

## Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 12 novembre 2015, n°2015-35, Semaine 45

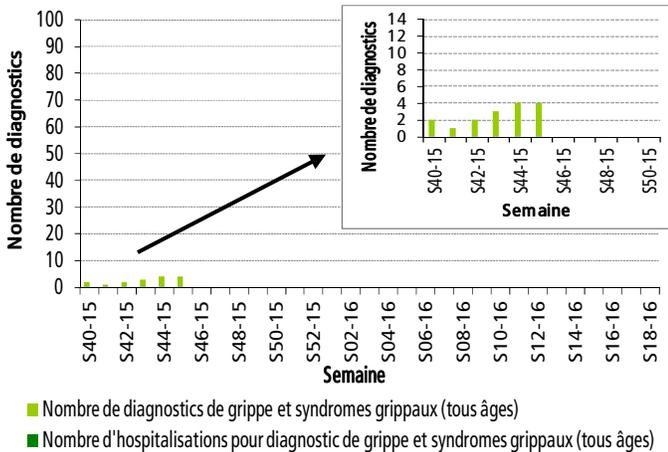
### | Sommaire |

Surveillance par pathologie :	
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants .....	2-3
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans .....	4
- données virologiques .....	5
- gastro-entérites .....	6
Pour approfondir .....	7
Partenaires de la surveillance en Alsace .....	7
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS .....	7

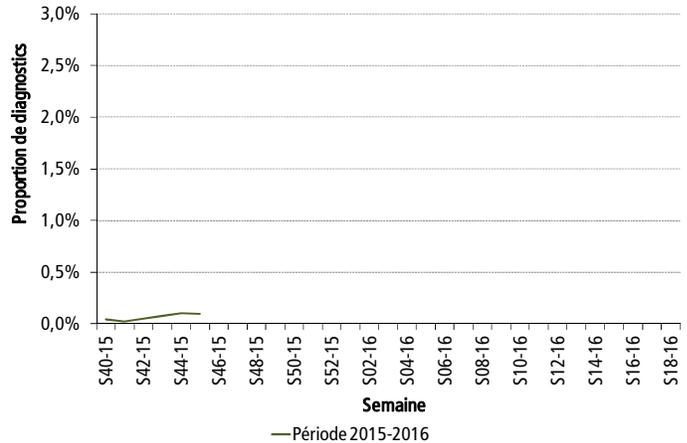
### | Faits marquants |

- ⇒ L'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux** reste faible aussi bien pour les indicateurs SOS Médecins que ceux des services d'urgence. Cette pathologie représente ainsi moins de 1 % de l'activité des associations SOS Médecins d'Alsace et moins de 0,5 % de celle des services d'urgence. D'après les données du laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS), le virus n'a été détecté que façon sporadique pour l'instant (2 cas en semaine 41).
- ⇒ La surveillance des **cas graves de grippe** hospitalisés en réanimation a débuté en semaine 45. Son fondement, ses objectifs et la méthode sont décrits en page 3. A ce jour, aucun cas grave n'a été déclaré en Alsace. Seul 1 cas a été déclaré en métropole.
- ⇒ En semaine 45, le nombre de diagnostics de **bronchiolite** chez les enfants de moins de deux ans reste proche de ceux observés les deux semaines précédentes (entre 13 et 15 diagnostics hebdomadaires) et représente 6 % de l'activité des associations pour cette classe d'âge. Concernant l'activité des services d'urgences, les diagnostics de bronchiolite restent peu nombreux. En semaine 45, moins de 5 % de l'activité des services est liée à cette pathologie.
- ⇒ Concernant les **virus respiratoires** détectés par le laboratoire de virologie des HUS, le VRS a commencé à être isolé en semaine 43 et 44 mais reste encore faible. Ce sont majoritairement des rhinovirus et des entérovirus qui sont actuellement détectés.
- ⇒ L'augmentation du nombre de diagnostics hebdomadaires de **gastro-entérites** et **diarrhées** continue en semaine 45 pour les associations SOS Médecins d'Alsace et ces pathologies représentent ainsi 12,7 % de leur activité. Les gastro-entérites correspondent ainsi aux pathologies les plus fréquemment diagnostiquées pour la deuxième semaine consécutive. En revanche, cette tendance n'est pas observée dans les services d'urgence d'Alsace où le nombre de diagnostics de ces pathologies reste stable par rapport à la semaine dernière (76 diagnostics en semaine 44 et 74 en semaine 45).
- ⇒ En semaine 43 et 44, le nombre prélèvements positifs pour les **virus entériques** au laboratoire de virologie des HUS tend à augmenter doucement. Tous les type de virus (rotavirus, norovirus et adénovirus) ont été identifiés mais les norovirus sont les plus fréquents
- ⇒ D'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la **mortalité** en Alsace n'a été observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 45 sont en cours de consolidation.

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : réseau Oscour®)

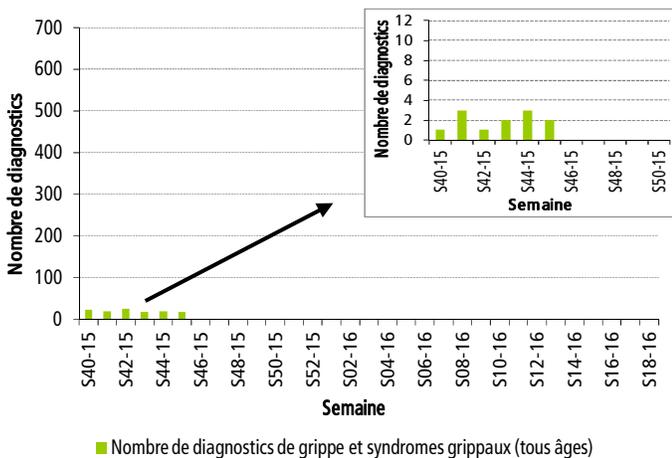


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)

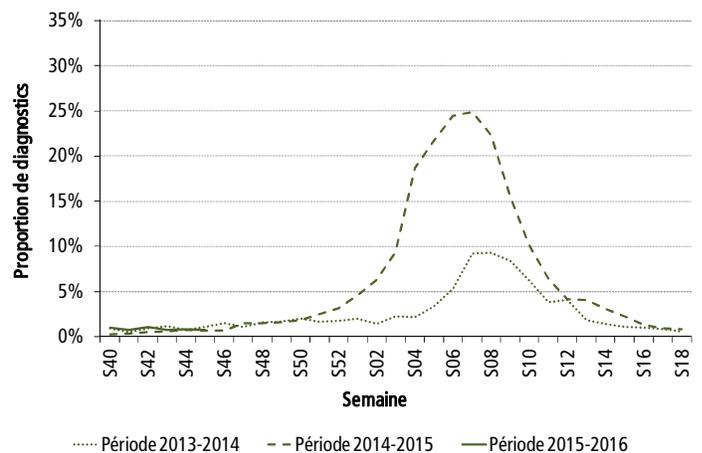


\* En raison d'un historique de données insuffisants, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace. A noter que les données de la semaine 44 sont incomplètes en raison de l'absence de données transmises par deux établissements de la région le 29/10.

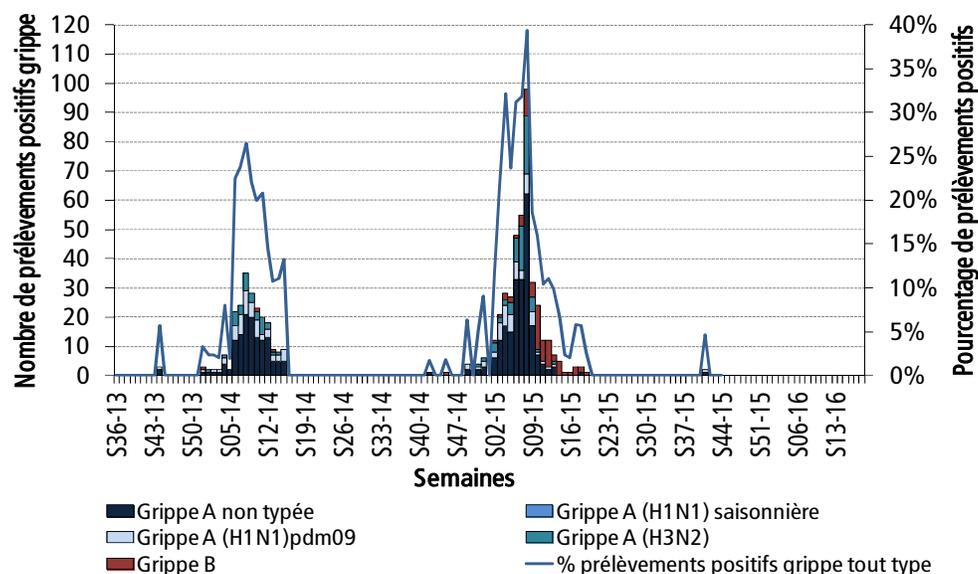
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 4 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013  
(Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Alsace |

**Faits marquants de la saison 2014-2015**

En 2014-2015, 1609 cas graves de grippe ont été signalés en France : 1597 en métropole (dont 58 en Alsace), 10 aux Antilles et 2 en Guyane. En métropole, le nombre de cas graves de grippe a été le plus important jamais observé depuis la mise en place de la surveillance en 2009. Près de la moitié de ces cas étaient âgés de 65 ans et plus. Ces cas graves présentaient majoritairement (83%) une pathologie chronique qui les rendait éligibles à la vaccination alors qu'au moins 50% des cas n'étaient pas vaccinés. La létalité des cas graves est restée comparable à celle observée durant les 5 saisons précédentes. En Alsace, le bilan est similaire et a été présenté en détail dans le PE du 2 avril 2015, N°2015-09.

**Circulation actuelle des virus grippaux aviaires A(H5N1) et A(H7N9)**

Le virus grippal aviaire A(H7N9) identifié en Chine fin mars 2013, continue à circuler sur le continent asiatique de façon silencieuse chez la volaille. Une recrudescence du nombre de cas chez l'homme est attendue pendant la saison hivernale 2015-2016. A la grande différence du virus A(H5N1), ce virus A(H7N9) possède déjà, certaines des mutations nécessaires à son adaptation chez l'homme et à l'acquisition de la capacité de se transmettre de personne à personne.

**Les caractéristiques de l'épidémie de grippe saisonnière restent toujours imprévisibles et la menace pandémique toujours présente.** Dans ce contexte, la surveillance des cas graves de grippe occupe une place primordiale.

**Objectifs de la surveillance**

- Suivre le nombre hebdomadaire de cas graves pour anticiper un éventuel engorgement des structures et mesurer le poids de l'épidémie,
- Décrire les caractéristiques des personnes touchées,
- Décrire les virus circulants et évaluer l'efficacité du vaccin grippal.

**Méthode**

La surveillance débute en métropole la première semaine de novembre (semaine 45). Un cas grave de grippe est défini comme tout cas de grippe, probable (jugement du médecin hospitalier) ou confirmé (biologiquement) admis en réanimation. Participent à la surveillance, l'ensemble des services de réanimation adulte et de réanimation pédiatrique de toutes les régions (13 services en Alsace). Le recueil des données (*démographiques, statut vaccinal, diagnostic virologique, facteurs ciblés par la vaccination, présence d'un SDRA avec critère de gravité, type de prise en charge ventilatoire et évolution du patient*) se fait sur une fiche individuelle, envoyée à la CIRE qui procède à l'analyse et la rétro-information. Cette fiche de recueil a connu quelques modifications demandées par les partenaires par rapport à celle de l'an dernier. L'ensemble des documents (protocole et fiche de recueil) a été adressé aux services de réanimation d'Alsace en semaine 43.

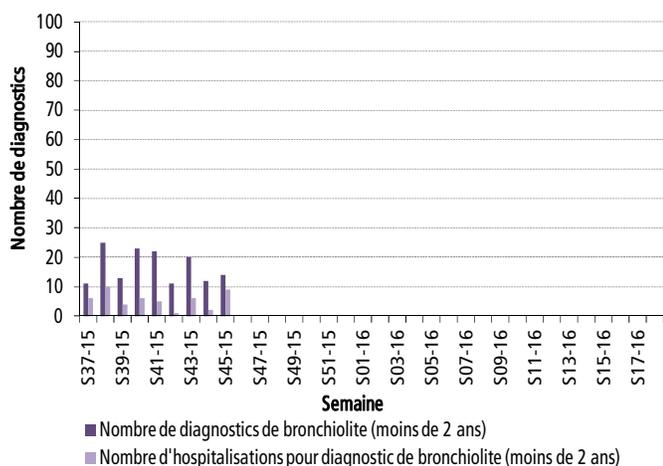
**Résultats**

A ce jour aucun cas grave de grippe n'a été signalé en Alsace. Seul 1 cas a été déclaré en métropole.

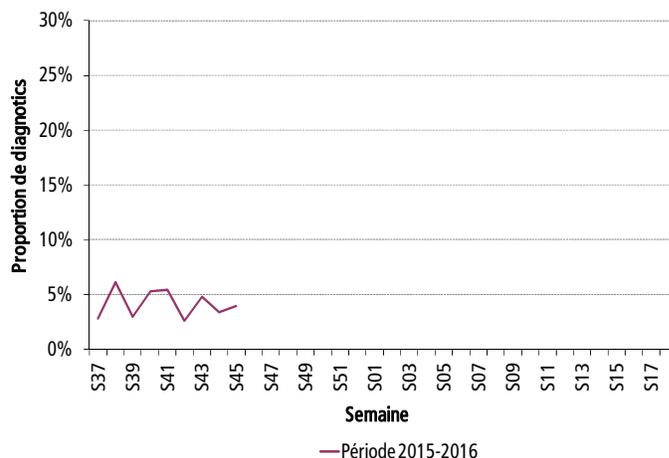
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | Services d'urgence |

| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)



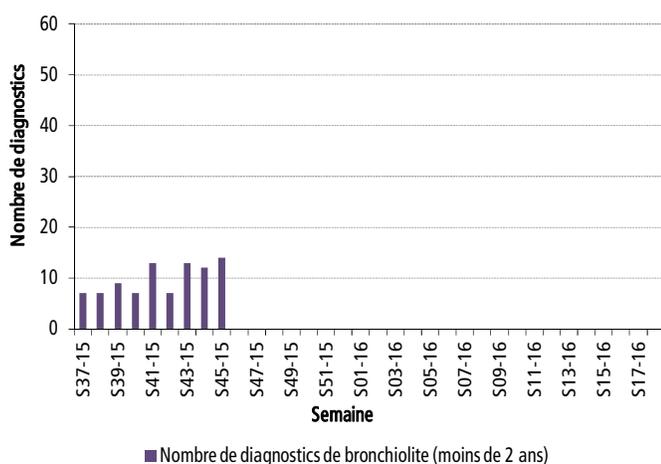
| Figure 7 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)



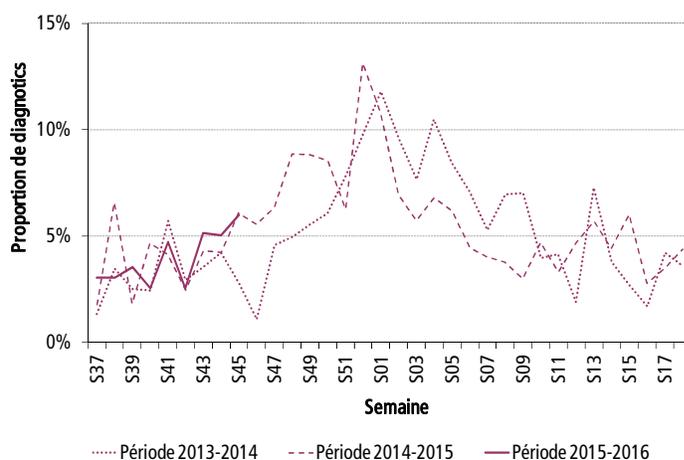
\* En raison d'un historique de données insuffisants, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace. A noter que les données de la semaine 44 sont incomplètes en raison de l'absence de données transmises par deux établissements de la région le 29/10.

### | Associations SOS Médecins |

| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)

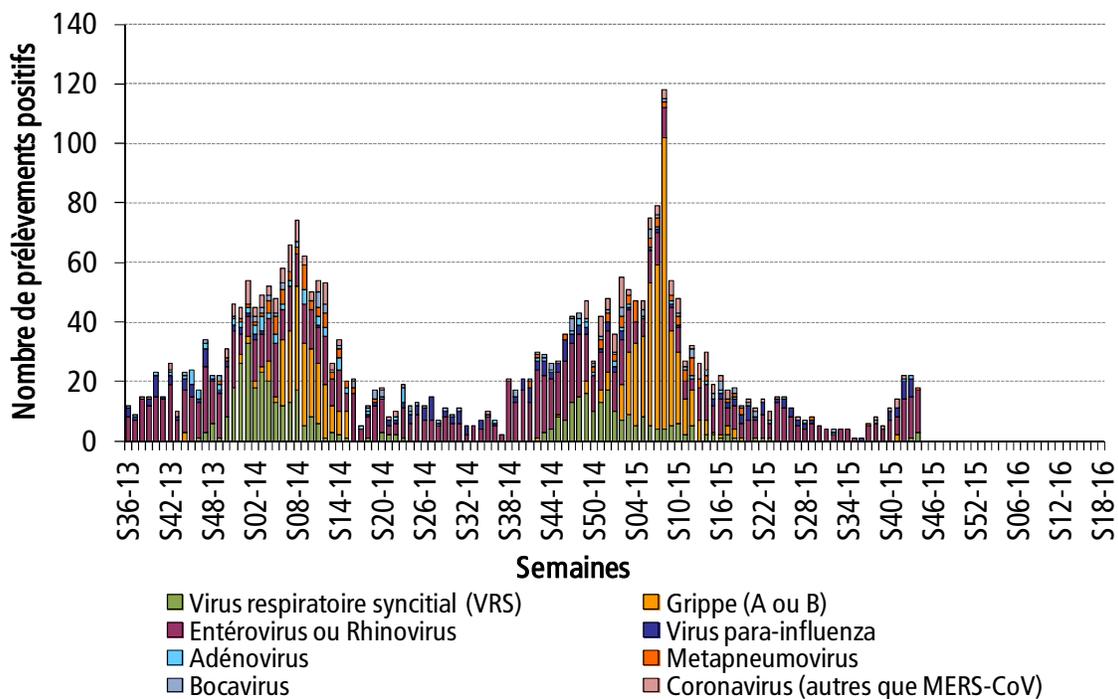


| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



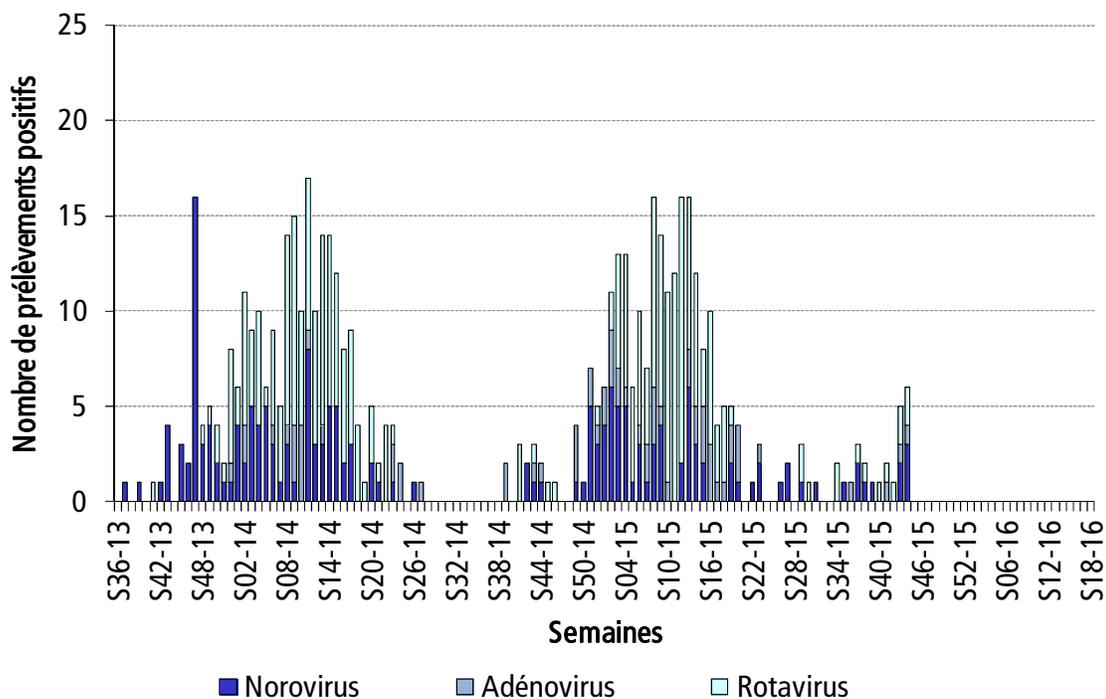
| Virus respiratoires |

| Figure 10 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)

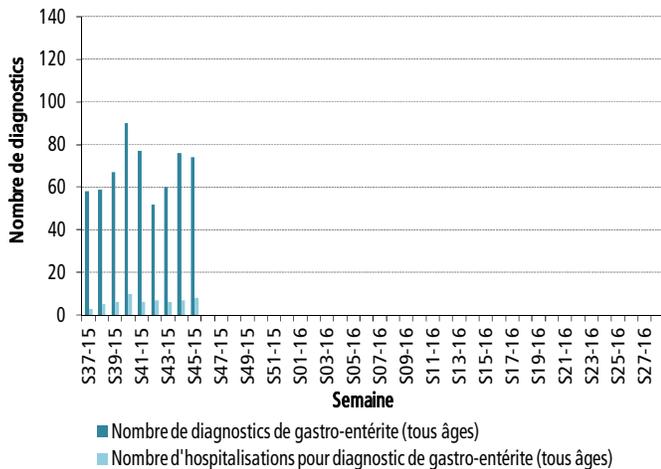


| Virus entériques |

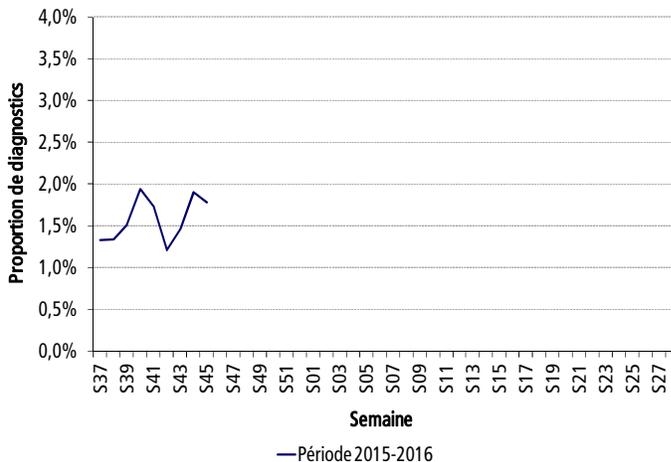
| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)

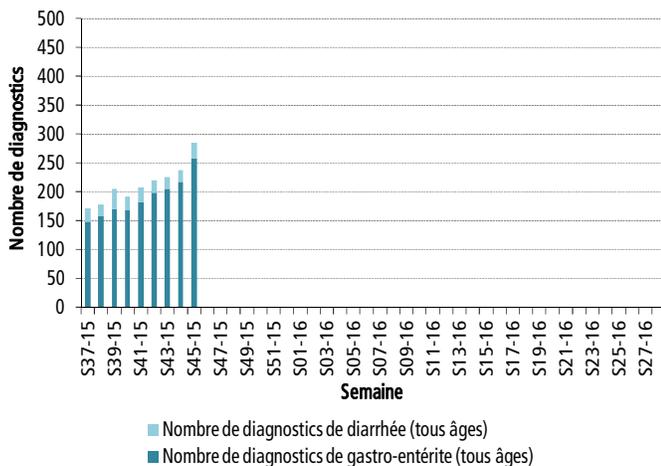


| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant la saison hivernale 2015-2016 \* (Source : réseau Oscour®)

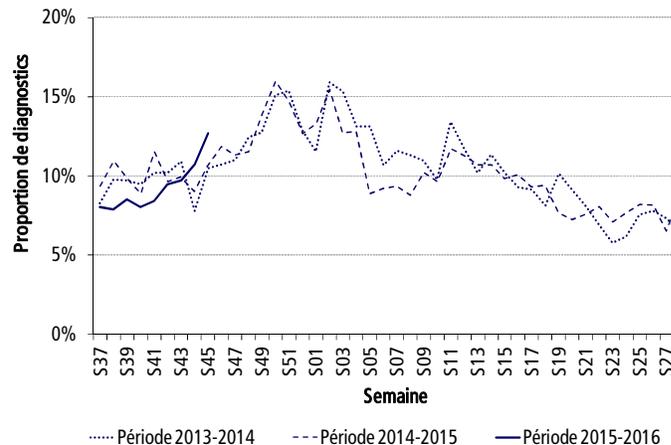


\* En raison d'un historique de données insuffisants, les comparaisons avec les saisons précédentes ne peuvent pas être réalisées pour les données du réseau Oscour® en Alsace. A noter que les données de la semaine 44 sont incomplètes en raison de l'absence de données transmises par deux établissements de la région le 29/10.

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse)



## | Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin SurSaUD \(SOS Médecins, Oscour, Mortalité\)](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe](#)
- [Bulletin épidémiologique bronchiolite](#)

## | Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- Les **mairies** d'Alsace et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE;
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**) ;
- Les **services d'urgence** participant au **réseau Oscour®** en Alsace : CH de Haguenau (données analysées), CH de Saverne, CH de Wissembourg (données analysées), CH de Sélestat, Clinique Ste Anne, Clinique Ste Odile, CH de Strasbourg-Nouvel Hôpital civil (données analysées), CH de Strasbourg-Hôpital Hautepierre (données analysées), Clinique Diaconat-Fonderie, CH d'Altkirch, CH de Mulhouse-Hôpital du Hasenrain (données analysées), CH de Mulhouse-Hôpital Emile Muller (données analysées), CH de Colmar (Données analysées), CH de Guebwiller (données analysées), Polyclinique des 3 frontières;
- **l'Agence Régionale de Santé d'Alsace**;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg;
- les **associations SOS Médecins** de Strasbourg et Mulhouse;
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance

## | Modalités de signalement à l'ARS Alsace, pôle VGAS |

Les signalements transmis au pôle de Veille et gestion des alertes sanitaires (VGAS) de l'ARS d'Alsace concernent : toutes les maladies à déclaration obligatoire, tout évènement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ainsi que la survenue en collectivité de cas groupés d'une pathologie transmissible.

Tout signalement peut se faire par **téléphone au numéro unique : 03 88 88 93 33**

Ainsi que par une notification écrite :

- par **fax** au **03 59 81 37 19**
- par mail à l'adresse suivante : [ARS-ALSACE-VEILLE-SANITAIRE@ars.sante.fr](mailto:ARS-ALSACE-VEILLE-SANITAIRE@ars.sante.fr)

---

### Directeur de la publication :

François Bourdillon  
Directeur général de l'Institut de veille sanitaire

### Rédactrice en chef :

Christine Meffre,  
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

### Comité de rédaction :

Oriane Broustal  
Sophie Raguét  
Isabelle Sahiner  
Jenifer Yai

### Diffusion

Cire Lorraine-Alsace  
ARS Lorraine  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
54036 Nancy Cedex

Mail : [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95

*Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)*