

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 13 mai 2015, n°2015-12, Semaine 18--19

| Sommaire |

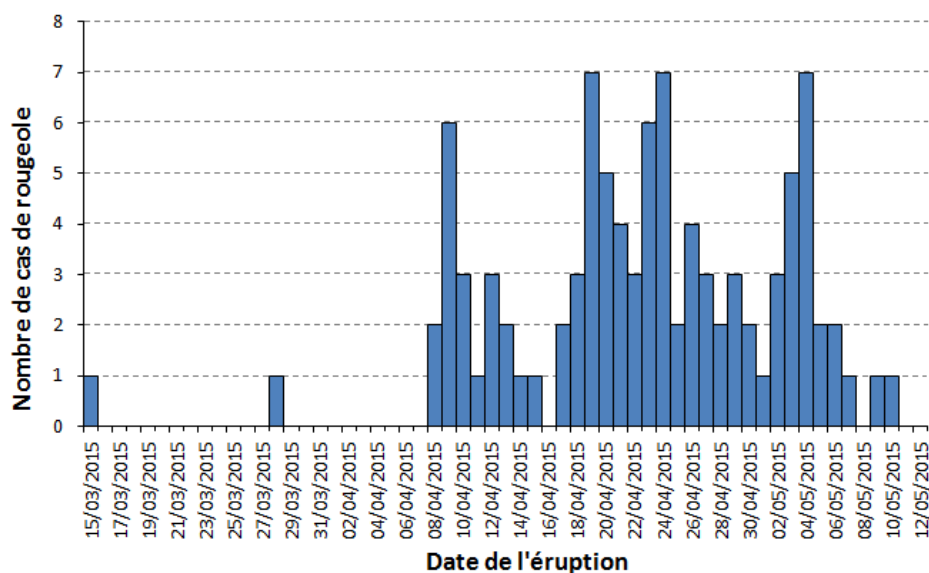
Information sur un foyer épidémique de rougeole dans le Haut-Rhin	2
Surveillance par pathologie :	
- allergies	3
- asthme	4
- gastro-entérites.....	5
- données virologiques	6
Surveillance de la mortalité en Alsace.....	6
Pour approfondir.....	7
Partenaires de la surveillance en Alsace	7
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS	7

| Faits marquants |

- ⇒ **Un foyer de cas de rougeole survenu dans le Haut -Rhin est en cours d'investigation** (p.2).
- ⇒ Le nombre de diagnostics d'allergie posés par les associations SOS Médecins d'Alsace est dans les fluctuations habituelles pour la saison. Cette pathologie représente entre 2,5 et 2,8 % de l'activité des associations en semaine 19.
- ⇒ Après un pic en semaine 17 (23 diagnostics), le nombre de diagnostics d'asthme de l'association SOS Médecins Strasbourg est en diminution au cours des deux dernières semaines. En semaine 19, cette pathologie représente ainsi moins de 1% de l'activité de l'association. Concernant l'association SOS Médecins de Mulhouse, le nombre de diagnostics d'asthme reste inférieur à 15 en semaine 18 et 19 et représente environ 2 % de l'activité.
- ⇒ D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique est moyen dans les deux départements d'Alsace.
- ⇒ Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins de la région est en diminution au cours des deux dernières semaines. Ces pathologies représentent 7,3% de l'activité de SOS médecins Mulhouse et 8% de celle de l'association de Strasbourg. Cette tendance à la baisse est confirmée par les données du laboratoire de virologie des HUS. Depuis la semaine 16, seuls des rotavirus et des adénovirus ont été isolés par le laboratoire.

Depuis le 10 avril 2015, 98 cas de rougeole ont été déclarés à l'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Alsace. Parmi les 98 cas, 18 ont été confirmés biologiquement. Les dates de l'éruption cutanée sont comprises entre le 15/03 et le 10/05 (cf figure 1). Les cas déclarés ont entre 2 et 45 ans. Hormis six cas ayant reçu une dose de vaccin et un cas ayant reçu deux doses, les autres cas de rougeole n'étaient pas vaccinés. Pour le cas ayant reçu deux doses de vaccin, cette vaccination avait eu lieu avant que le cas ne déclare une leucémie et soit traité par chimiothérapie et greffe de moelle osseuse.

Figure 1. Distribution du nombre de cas déclarés de rougeole depuis le 15 mars 2015, selon la date d'éruption cutanée



Tous les cas étaient domiciliés dans le Haut-Rhin à l'exception de deux cas résidant dans le sud du Bas-Rhin et d'un cas domicilié dans les Vosges mais ayant travaillé dans le Haut-Rhin le mois précédent l'éruption. Parmi les 98 cas, 90 étaient scolarisés dans des établissements scolaires du secteur de Colmar-Ribeauvillé dont 64 % d'entre eux dans un même établissement.

L'investigation a mis en évidence que le cas index de ce foyer épidémique s'est contaminé à Berlin lors d'un voyage scolaire ayant eu lieu début mars. Le virus a ensuite circulé au sein de la famille du cas index et a ensuite été disséminé via les établissements scolaires, les familles et les activités extrascolaires. Cette hypothèse de contamination initiale est étayée par les résultats du Centre national de référence de la Rougeole : le génotype de la souche virale circulant dans le foyer épidémique d'Alsace est très proche de celui de la souche virale circulant à Berlin et différent de ceux des souches circulant en France.

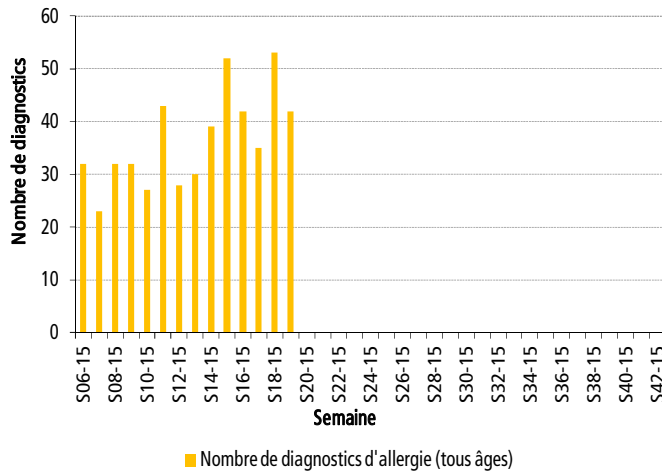
Pour rappel, il y a actuellement un contexte international européen de recrudescence de la rougeole avec une importante épidémie en Allemagne qui dure depuis octobre 2014, avec plus de 400 cas à Berlin au cours du premier trimestre 2015. Plusieurs autres pays sont aussi touchés en Europe : Bosnie-Herzégovine, Serbie, Kirghizstan.

Concernant la gestion des cas suspects ou confirmés, il est important :

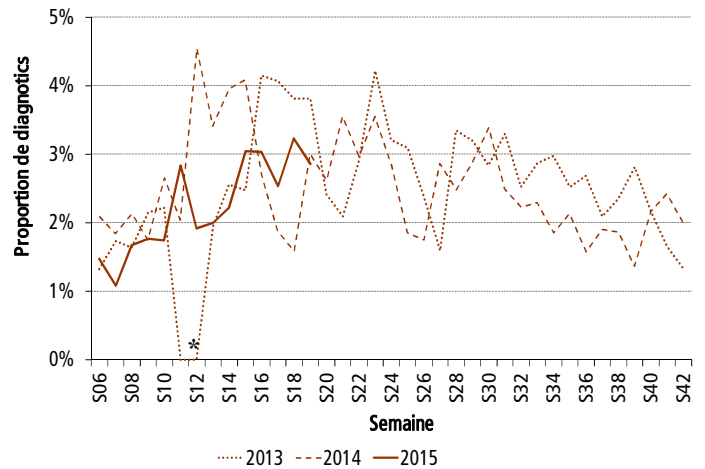
- D'effectuer un **prélèvement salivaire** chez le patient avec les kits adaptés (disponible sur simple demande auprès de l'ARS d'Alsace) ;
- De faire **porter un masque chirurgical** au patient suspect et si possible de lui éviter de passer par une salle d'attente ;
- De demander **l'éviction des collectivités** pendant période de contagiosité (5 jours après le début de l'éruption) ;
- De vérifier le **statut vaccinal** des personnes (objectif de 2 doses de vaccin trivalent en l'absence d'antécédent de rougeole) ;
- De rechercher dans l'entourage du cas des contacts lors de sa période de contagiosité avec des **femmes enceintes non vaccinées sans antécédent de rougeole**, des **sujets immunodéprimés**, des **enfants âgés de 6 à 11 mois non vaccinés** en post exposition, des **enfants de moins de 6 mois dont la mère n'est pas immunisée** contre la rougeole. En cas de contact avec un cas confirmé de rougeole depuis moins de 6 jours, un traitement par immunoglobuline peut être réalisé en service hospitalier de pédiatrie ou de maladies infectieuses.
- De **déclarer** le cas à l'ARS d'Alsace dans les plus brefs délais.

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



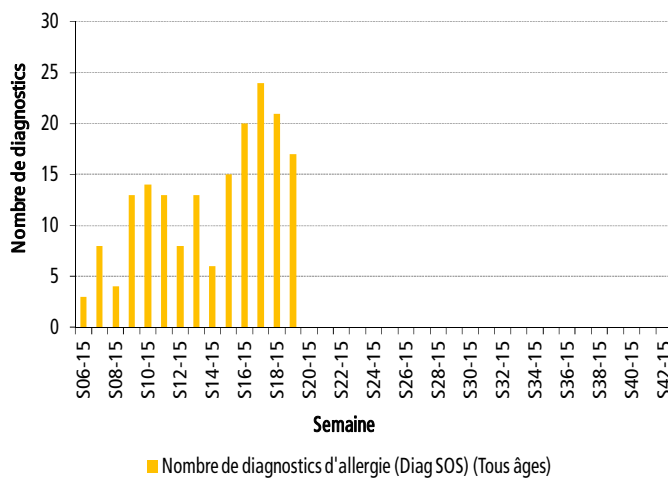
| Figure 3 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



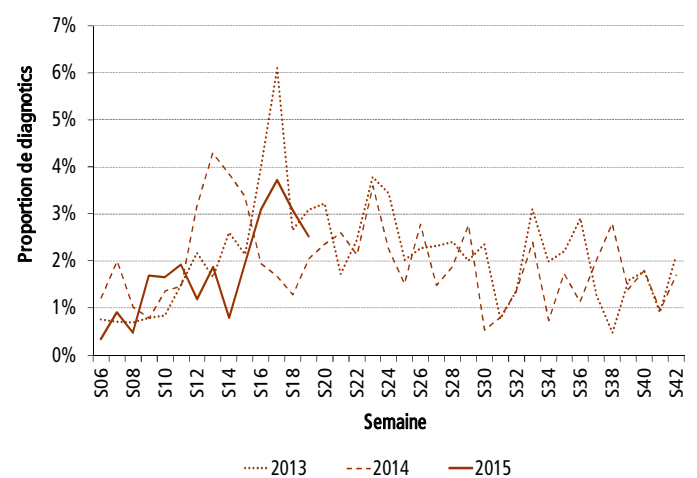
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

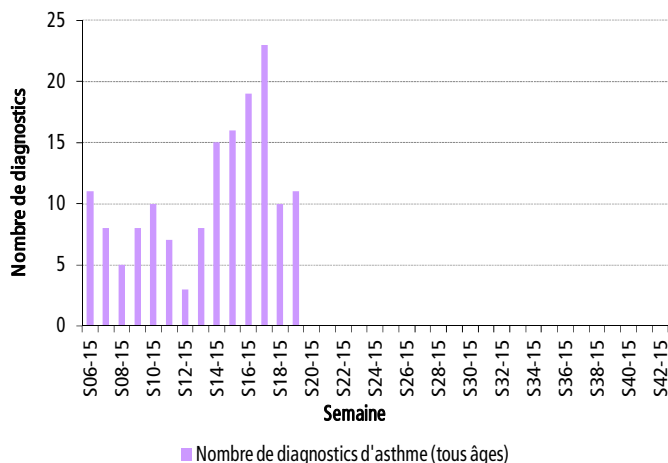
| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



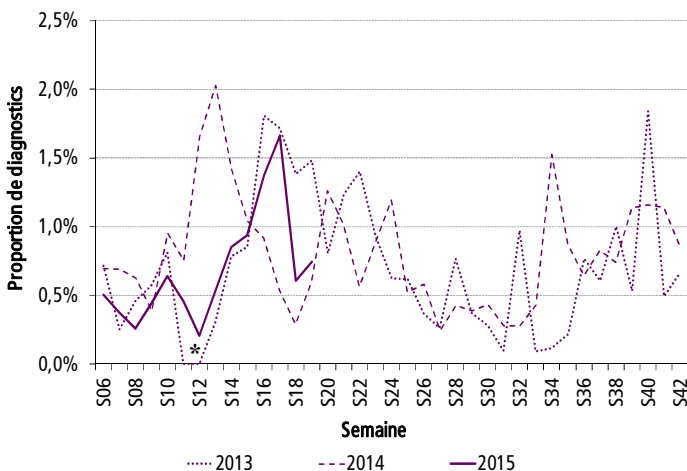
| Figure 5 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

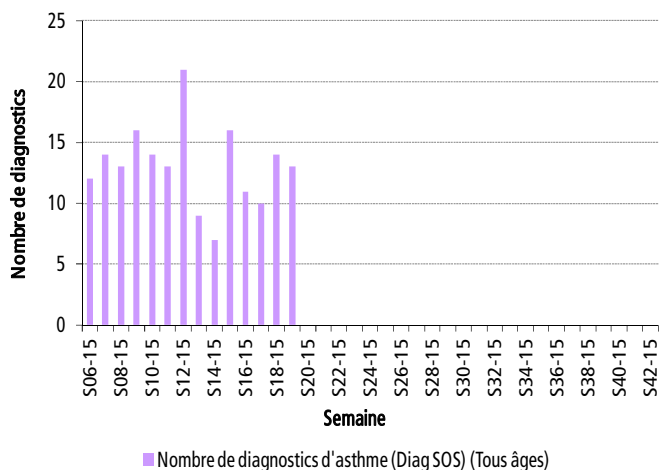


| Figure 7 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

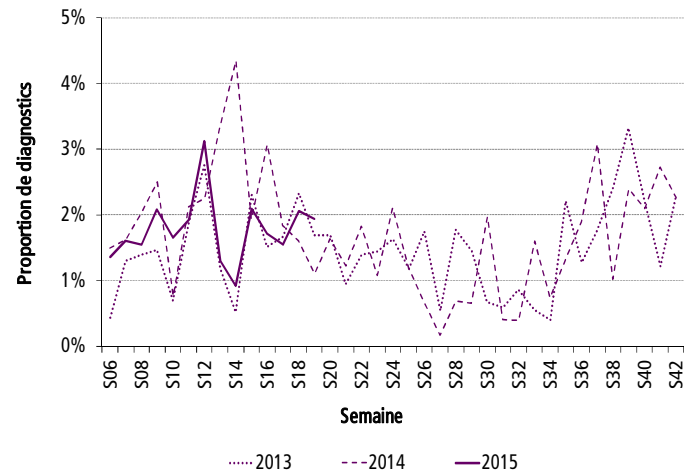


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

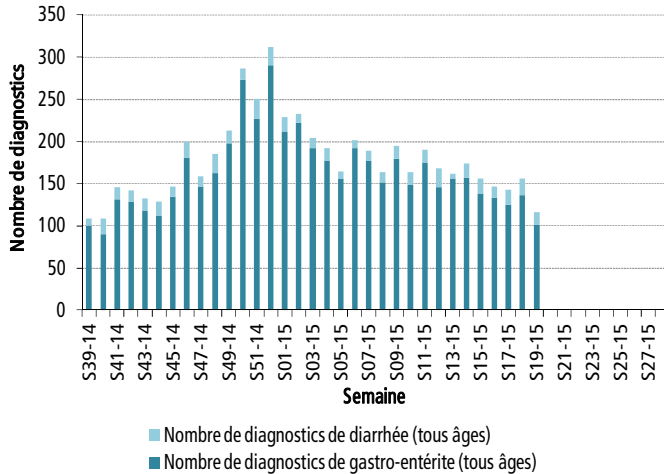
| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



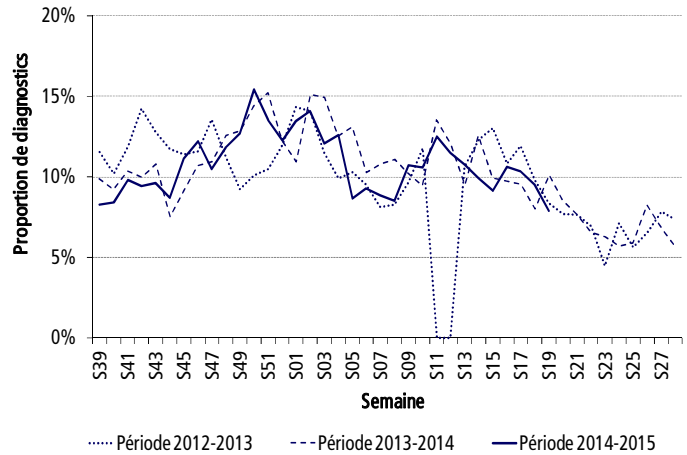
| Figure 9 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins)



| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

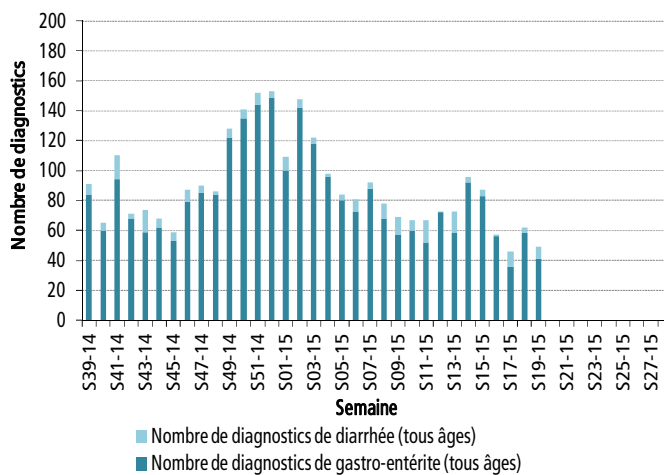


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

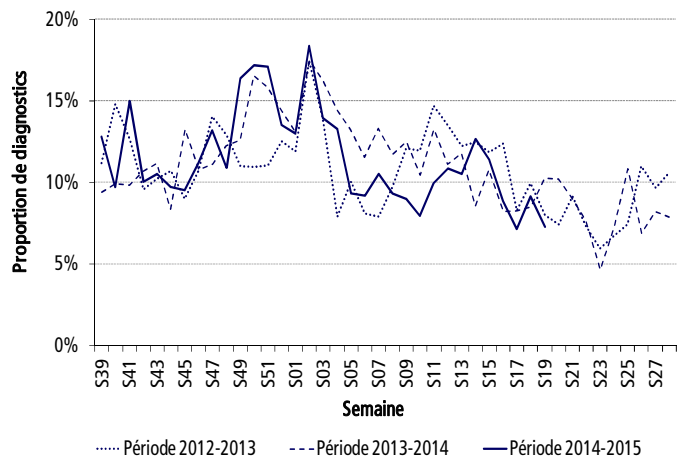


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

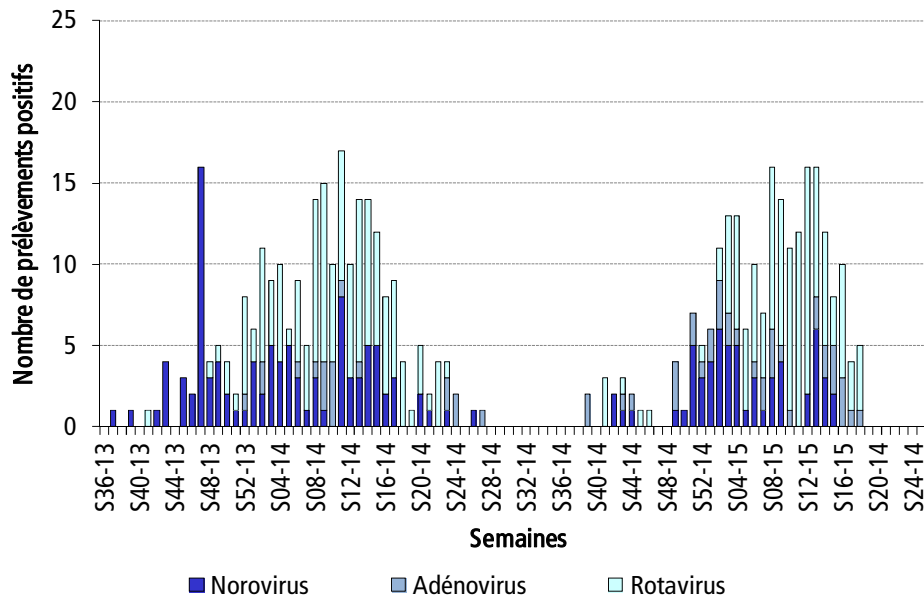


| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| Virus entériques circulants en Alsace |

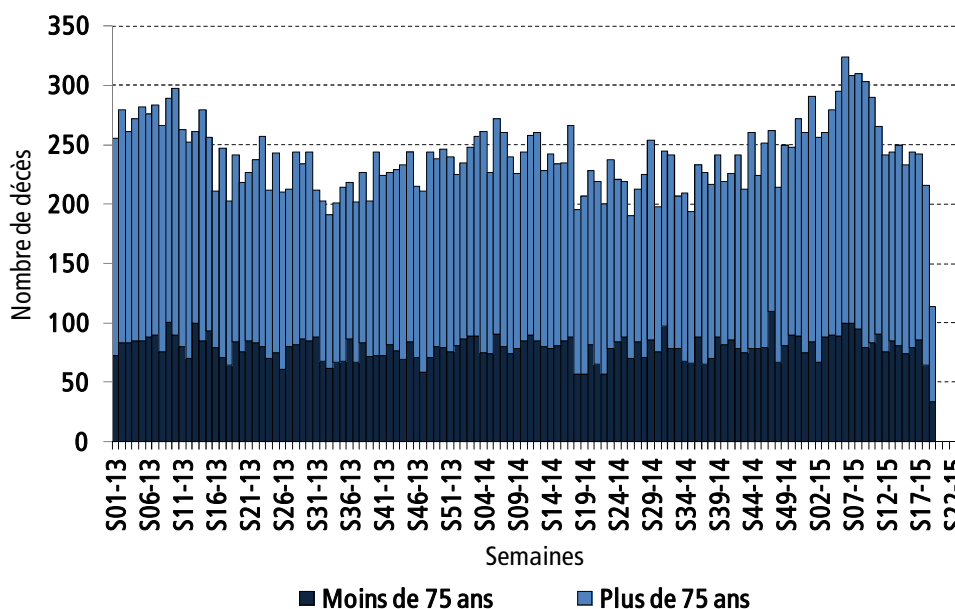
| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



NB : Les données des semaines 19 ne sont pas encore disponibles.

| Mortalité en Alsace |

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-13 (Source : Insee)



Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 19 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France](#)

Sur le site internet du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) : [Bulletin allerge pollinique](#)

| Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- Météo France;
- l'Agence Régionale de Santé d'Alsace;
- le laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg;
- les associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse.

| 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.

Tous 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

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 :

Virginie Bier
Oriane Broustal
Sophie Raguet
Isabelle Sahiner
Lucie Schapman
Jenifer Yaï

Diffusion

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

Mail : 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