INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

CIRE LORRAINE-ALSACE

Le point épidémio

Surveillance épidémiologique en Alsace
Bulletin spécifique grippe

Point de situation au 26 mars 2015, n°2015-08, Semaine 12

| Sommaire |

Grippe et syndrome grippaux :
- SOS Médecins Strasbourg 2
- SOS Médecins Mulhouse 2
- Données virologiques des HUS 3
- Cas graves de grippe 4

Partenaires de la surveillance en Alsace 5
Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS 5

| Faits marquants |

⇒ En semaine 12, les indicateurs nationaux sont tous en diminution et le seuil épidémique devrait être franchi en semaine 13 indiquant ainsi la fin de l'épidémie (Cf. bulletin épidémiologique grippe du 25 mars 2015).

⇒ D'après les données des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse, l'approche de la fin de l'épidémie est aussi observée en région Alsace. En semaine 12, ces pathologies représentent environ 4,0 % de l'activité de chacune des associations.

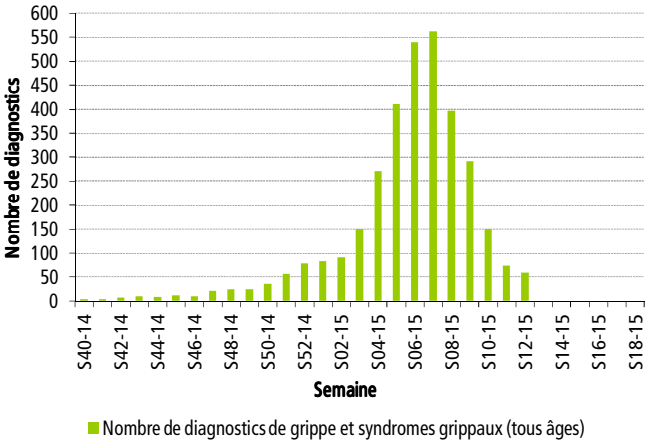
⇒ L'impact de l'épidémie de grippe sur l'activité de l'association SOS Médecins Mulhouse est similaire à celle observée durant la saison hivernale 2012-2013. Par contre, il a été plus important cette année que en 2012-2013 pour SOS Médecins Strasbourg (maximum 26 % de l'activité en 2014-2015 vs maximum 14 % en 2012-2013).

⇒ Depuis la semaine 08, le nombre de virus grippaux isolés par le laboratoire des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg est en diminution. En semaine 11, 10,4 % des prélèvements respiratoires ont été positifs pour la grippe. Les virus grippaux identifiés étaient, à part égale, de type A et B.

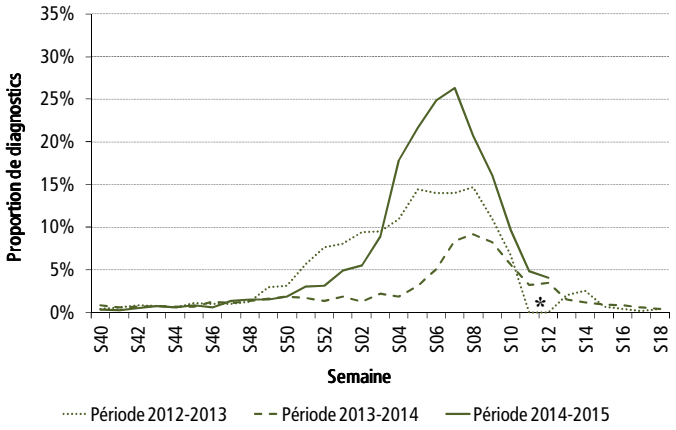
⇒ On observe une diminution du signalement des cas de grippe sévères hospitalisés en réanimation (2 cas signalés depuis 3 semaines). Le nombre total est de 55 cas dont 8 décès. Seuls 2 cas sont encore hospitalisés en réanimation.

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



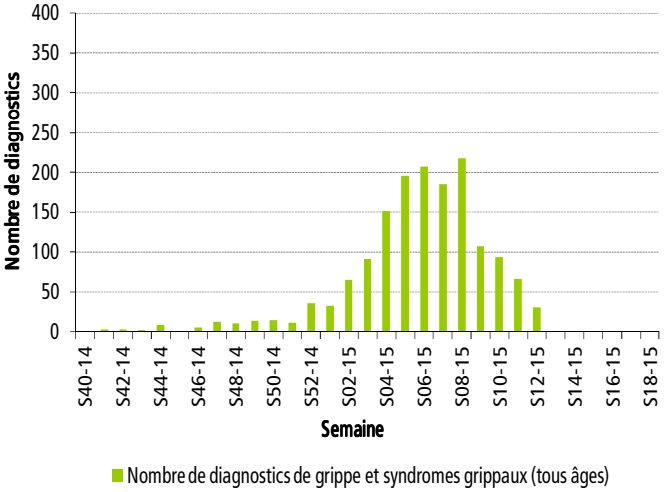
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



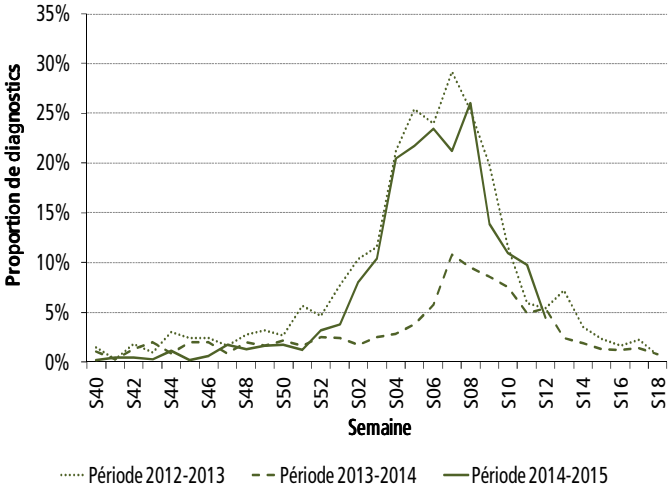
*** Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.**

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

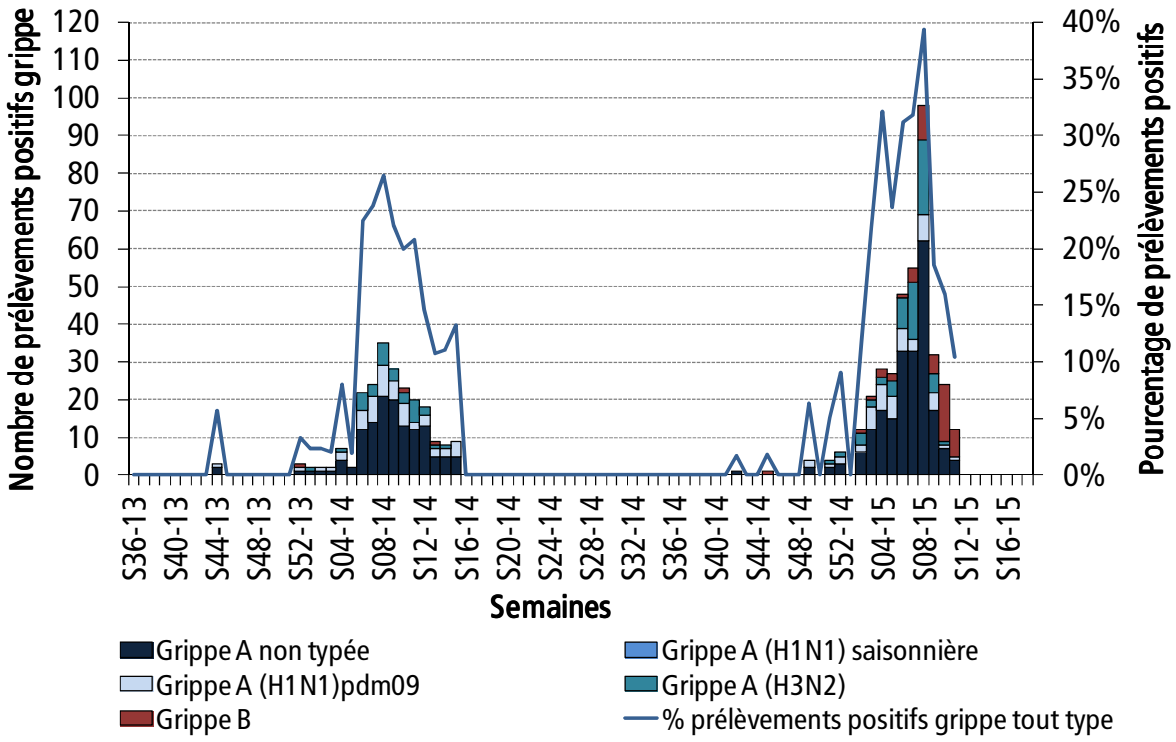


| Figure 4 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| Circulation du virus grippal en Alsace |

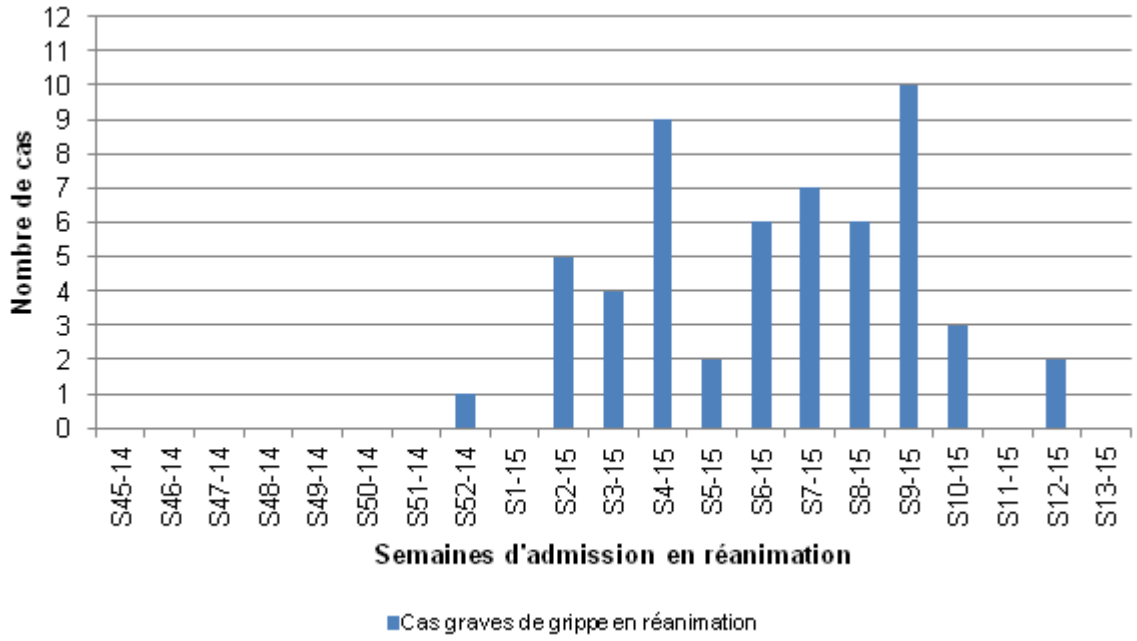
| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



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

En Alsace, depuis le 1er novembre 2014, **55 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE. Au 25 mars 2015, l'évolution clinique a été favorable pour 45 cas (82%), 2 cas (4%) sont toujours hospitalisés en réanimation et **8 cas (14%) sont décédés**. La figure 6 présente la distribution des cas dans le temps.

| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



Les 55 cas signalés concernaient 26 hommes et 29 femmes. Chez les hommes, l'âge médian était de 67 ans [min = 5 ans, max = 89 ans] et chez les femmes, l'âge médian était de 79 ans [min = 4 mois, max = 90 ans].

Parmi ces 55 cas, 52 (95%) présentaient un facteur de risque les rendant éligibles pour la vaccination. Parmi eux, seuls 13 (25%) étaient vaccinés, 18 (35%) étaient non vaccinés et 21 (40%) avaient un statut vaccinal inconnu.
Chez ces 52 cas, les facteurs de risque ciblés par la vaccination étaient : l'âge $\geq$ 65 ans (77%), une pathologie cardiaque (50%), une pathologie pulmonaire (42%), un diabète (29%), une pathologie rénale (14%), une obésité avec un IMC $\geq$ 40 (10%), une immunodéficience (10%), la présence d'autres pathologies associées mais non détaillées (8%), une pathologie neuromusculaire (8%) et un séjour dans un établissement ou services de soins de suites (6%).

A l'admission, 37 cas (67%) présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) ayant nécessité une assistance respiratoire mécanique chez 36 d'entre eux (65%), une ventilation non invasive chez 14 (25%) ou un autre mode de ventilation pour 8 cas (15%). La pratique d'aucune ECMO n'a été rapportée.

Les 8 décès concernaient 3 hommes et 5 femmes adultes, d'âge médian 80 ans [min = 58 ans, max = 85 ans]. Le statut vaccinal contre la grippe était connu chez 7 cas : 3 étaient vaccinés et 4 ne l'étaient pas alors qu'ils présentaient des conditions d'indications. Les facteurs de risque présentés et ciblés par la vaccination étaient un âge $\geq$ 65 ans chez 7 cas, une pathologie cardiaque chez 5 cas et un diabète chez 1 cas. A l'admission 5 cas parmi les 8 décédés présentaient un SDRA.

Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus A(H1N1)pdm09 pour 6 cas, du virus A(H3N2) pour 7 cas, du virus B pour 4 cas et du virus A non sous-typé pour les 38 autres cas (70%).

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- Bulletin hebdomadaire international (BHI)
- Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins
- Bulletin épidémiologique grippe

| Partenaires de la surveillance en Alsace|

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- 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

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

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