

Surveillance épidémiologique en Alsace Bulletin spécifique grippe

Point de situation au 12 mars 2015, n°2015-06, Semaine 10

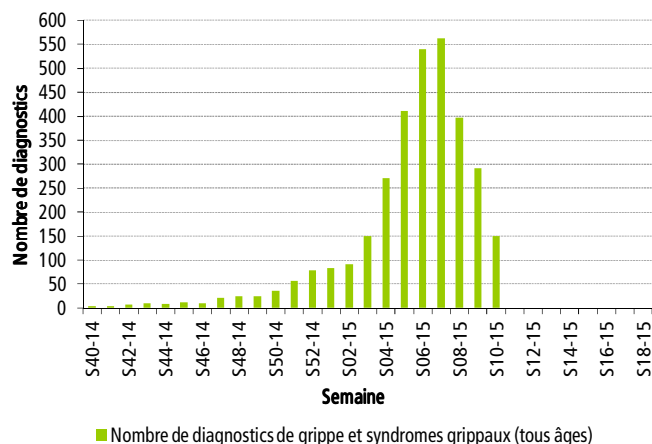
| Sommaire |

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

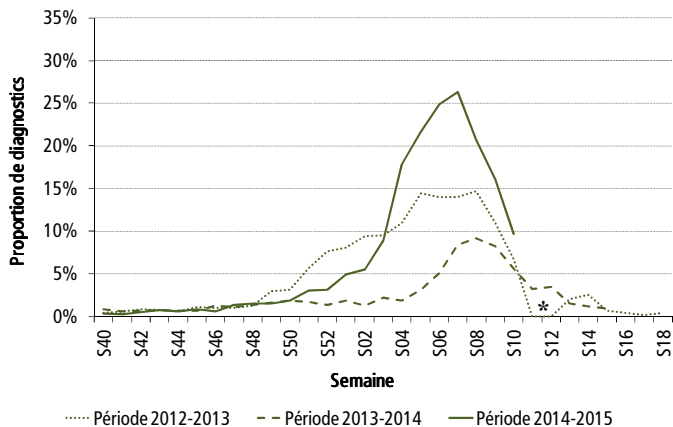
| Faits marquants |

- ⇒ En semaine 10, les indicateurs nationaux sont tous en diminution (nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire, de passages et d'hospitalisations vus aux services d'urgence, d'admissions en réanimation, de virus grippaux identifiés...). Les personnes âgées constituent toujours la majorité des hospitalisations pour grippe. (Cf. bulletin épidémiologique grippe du 11 mars 2015)
- ⇒ Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux continue de diminuer en semaine 10. Ces pathologies représentent encore 9,7 % de l'activité de l'association de Strasbourg et 11 % de celle de Mulhouse.
- ⇒ Après avoir atteint un maximum en semaine 08, le nombre de virus grippaux isolés par le laboratoire des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg est en diminution en semaine 09. Au cours de cette semaine, 18,6 % des prélèvements respiratoires ont été positifs pour la grippe. La majorité des virus identifiés étaient des virus de grippe A (17 grippe A non-typée, 5 grippe A H3N2 et 5 grippe A H1N1 pdm09).
- ⇒ Depuis le 1er novembre 2014, **52 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE. Au 12 mars 2015, l'évolution clinique a été favorable pour 43 cas (83%), 2 cas (4%) sont toujours hospitalisés en réanimation et 7 cas (13%) sont décédés.

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

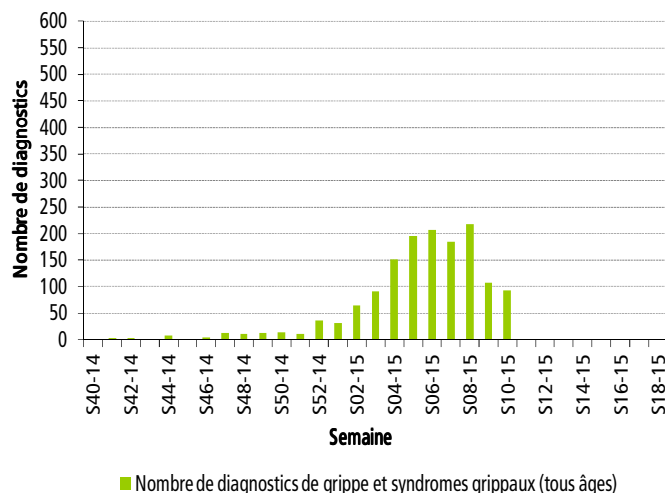


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

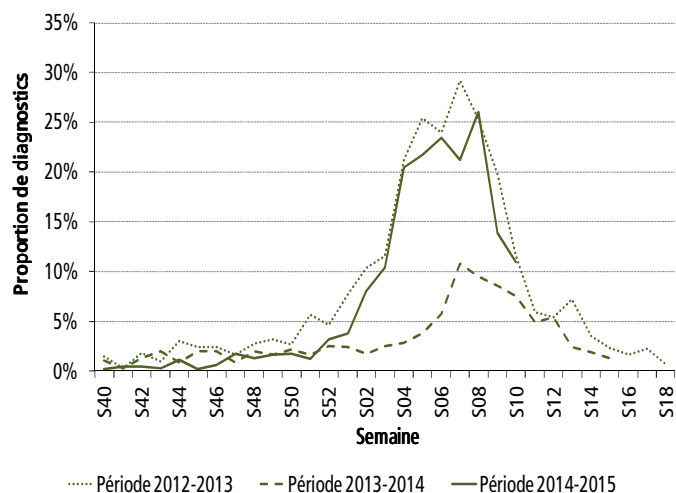


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

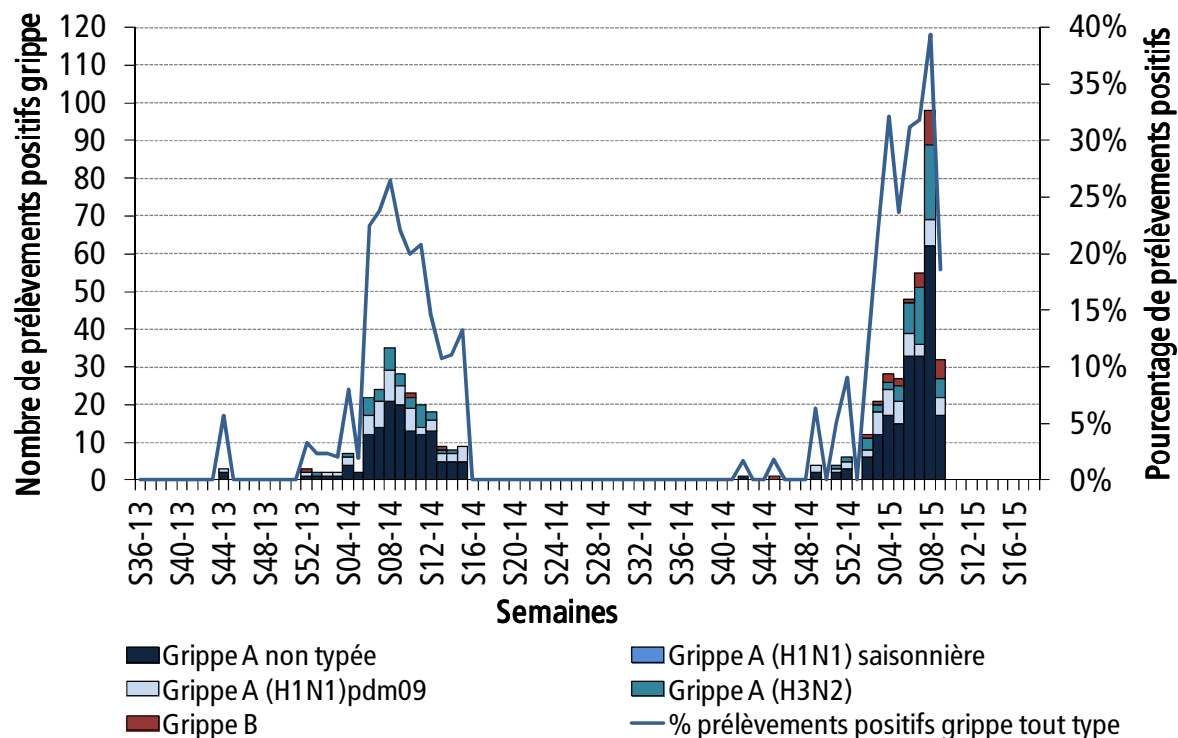
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014
(Source : SOS Médecins Mulhouse)



| 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)



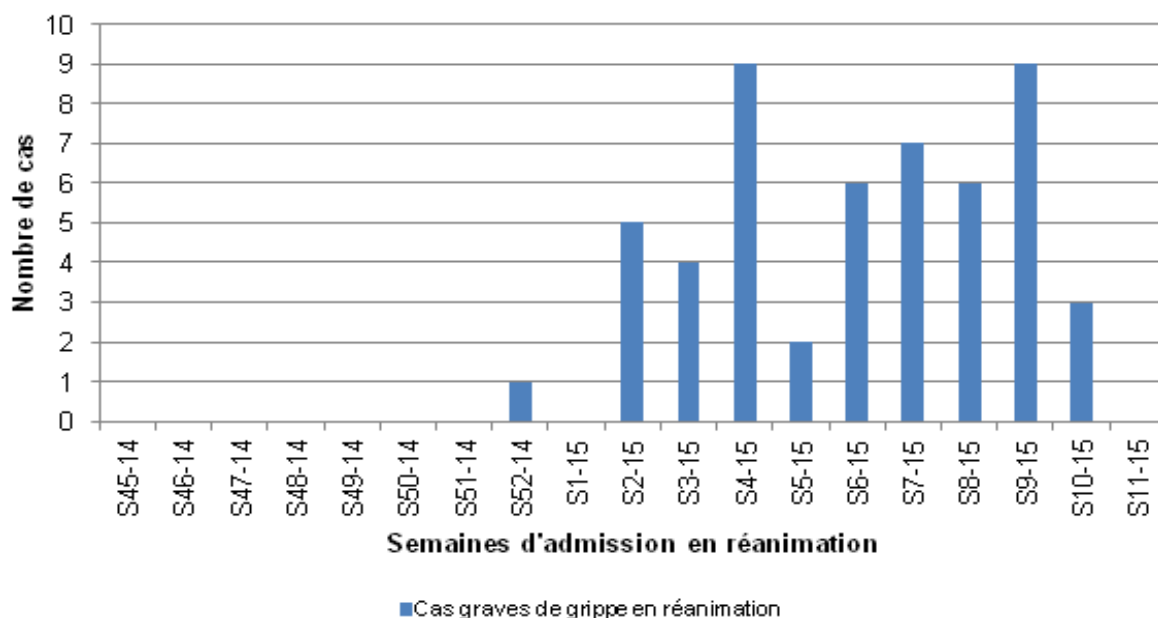
| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013
(Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



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

En Alsace, depuis le 1^{er} novembre 2014, **52 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE. Au 12 mars 2015, l'évolution clinique a été favorable pour 43 cas (83%), 2 cas (4%) sont toujours hospitalisés en réanimation et 7 cas (13%) 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 1^{er} novembre 2014



Les 52 cas signalés concernaient 25 hommes et 27 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 80 ans [min = 4 mois, max = 90 ans].

Parmi ces 52 cas, 49 (94%) étaient éligibles pour la vaccination avec présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Parmi les 49 cas éligibles pour la vaccination, seulement 10 cas (20%) étaient effectivement vaccinés, 18 cas (37%) n'étaient pas vaccinés et pour les 21 cas (43%) restants, le statut vaccinal contre la grippe était inconnu.

L'analyse des facteurs de risque présents a permis de retrouver par ordre de fréquence : l'âge ≥ 65 ans (76% des cas), une pathologie cardiaque (49% des cas), une pathologie pulmonaire (41% des cas), un diabète de type 1 ou 2 (31% des cas), une pathologie rénale (12% des cas), une obésité avec $\text{IMC} \geq 40$ (10% des cas), une immunodéficience (10% des cas), une pathologie neuromusculaire (6% des cas) et un séjour dans un établissement ou services de soins (6% des cas).

A l'admission en réanimation, 65% des cas présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). La prise en charge du SDRA a nécessité une assistance respiratoire mécanique chez 33 cas (63%), une ventilation non invasive chez 14 cas (27%); les différentes modalités de prise en charge du SDRA pouvant se faire simultanément.

Les 7 décès concernaient 2 hommes et 5 femmes adultes, d'âge médian 78 ans [min = 58 ans, max = 85 ans]. Le statut vaccinal contre la grippe était connu chez 6 cas : 4 cas n'étaient pas vaccinés et 2 cas l'étaient. Les facteurs de risque présents étaient l'âge ≥ 65 ans chez 6 cas et une pathologie cardiaque chez 4 cas. A l'admission 4 cas présentaient un SDRA contre 3 qui n'en présentaient pas.

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 2 cas et du virus A non sous-typé pour les 37 autres cas (71 %).

| 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 Universitaires 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 événement 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