

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 05 février 2015, n°2015-03, Semaine 04-05

Depuis novembre 2014, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

| Sommaire |

| | |
|--|-----|
| Surveillance non spécifique : | |
| - activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et de Mulhouse..... | 2 |
| - mortalité en Alsace | 2 |
| Surveillance par pathologie : | |
| - grippe et syndromes grippaux..... | 3-4 |
| - infections respiratoires..... | 5 |
| - bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans | 6 |
| - gastro-entérite | 7-8 |
| Pour approfondir | 9 |
| Partenaires de la surveillance en Alsace | 9 |
| Modalités de signalement à l'ARS d'Alsace, pôle VGAS | 9 |

| Faits marquants |

- ⇒ On note un retour à des valeurs habituelles pour la mortalité toutes causes des personnes âgées de 85 ans et plus, dès la semaine 02.
- ⇒ Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation et représente actuellement environ 20 % de l'activité de chacune des associations. En semaine 05 (du 26 janvier au 1^{er} février), l'épidémie se poursuit sur le territoire national.
- ⇒ Depuis le 1^{er} septembre 2014, 77 prélèvements respiratoires ont été positifs au virus de la grippe dont 49 en semaines 03 et 04.
- ⇒ La survenue des cas de grippe sévères hospitalisés en réanimation se poursuit. Depuis le 1^{er} novembre 2014, les 12 services de réanimation d'Alsace ont notifié 21 cas dont 3 sont décédés. La quasi totalité des cas est liée au virus de type A.
- ⇒ En semaine 04 (du 19 au 25 janvier 2015), 87 prélèvements respiratoires ont été effectués et parmi les positifs : 28 l'ont été pour la grippe (32 %).
- ⇒ En semaine 05, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins d'Alsace reste faible. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente un peu plus de 5 % de l'activité totale de ces associations en semaine 05.
- ⇒ En semaine 05, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes reste faible.

| Activité en médecine de ville (Sources : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse) |

| | | Semaine | | | |
|----------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| | | S02-15 | S03-15 | S04-15 | S05-15 |
| SOS Médecins Strasbourg 67 | Dtot | 1656 | 1687 | 1525 | 1901 |
| | | → | → | ↓ | ↑ |
| | D<1 | 71 | 69 | 64 | 67 |
| | | → | → | → | → |
| D>75 | | 206 | 188 | 151 | 204 |
| | | → | → | ↓ | → |
| | Dhsop | 63 | 64 | 49 | 46 |
| | | → | → | ↓ | → |

| | | Semaine | | | |
|--------------------------------|------|---------|--------|--------|--------|
| | | S02-15 | S03-15 | S04-15 | S05-15 |
| SOS Médecins Mulhouse 68 | Dtot | 806 | 875 | 738 | 900 |
| | | → | → | → | → |
| D<1 | | 48 | 66 | 40 | 50 |
| | | → | → | → | → |
| D>75 | | 64 | 67 | 45 | 58 |
| | | → | → | → | → |
| Dhsop | | 30 | 48 | 22 | 21 |
| | | ↓ | → | → | → |

Au cours des deux dernières semaines, l'activité de l'association SOS Médecins de Mulhouse est restée stable pour l'ensemble des indicateurs. En revanche, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg, en semaine 04, hormis pour les enfants de moins de 1 an, les indicateurs sont en baisse et en semaine 05, seul le nombre total de consultations augmente.

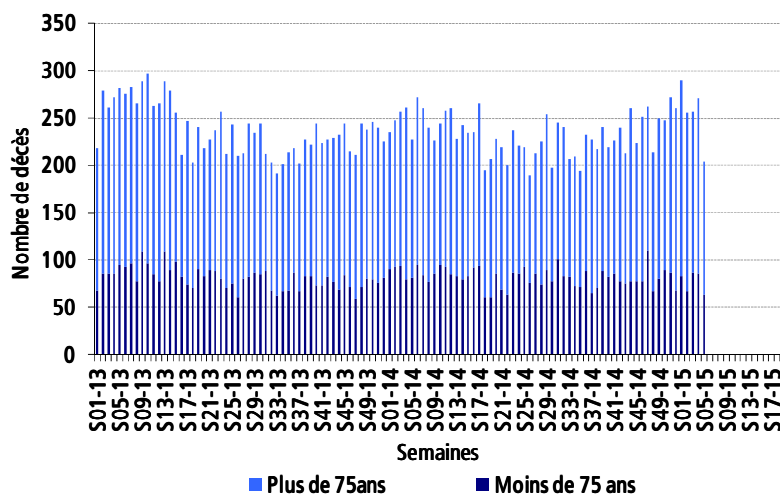
Légende des tableaux :

Dtot = total de consultations
 D<1 = total de consultations pour des enfants de moins de 1 an
 D>75 = total de consultations pour des adultes de plus de 75 ans
 Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

| | |
|---|---|
| ↑ | Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes |
| → | Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes |
| ↓ | Diminution significative par rapport aux 3 semaines précédentes |
| ☹ | Données insuffisantes pour calculer la tendance |

| Mortalité en Alsace |

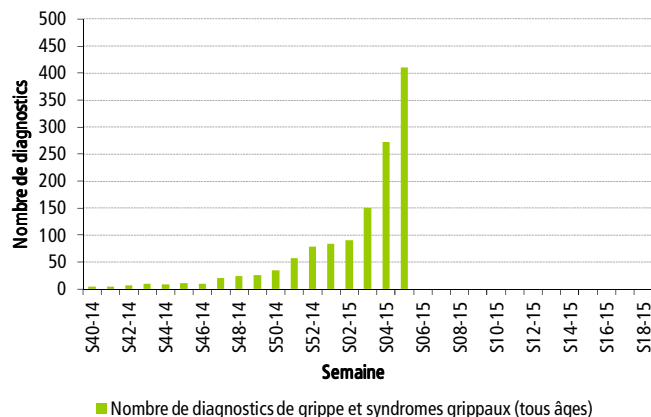
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-13 (Source : Insee)



Après une augmentation particulière de la mortalité en semaine 01-2015 essentiellement chez les personnes âgées de 85 ans et plus, on note un retour à des valeurs habituelles dès la semaine 02-2015.

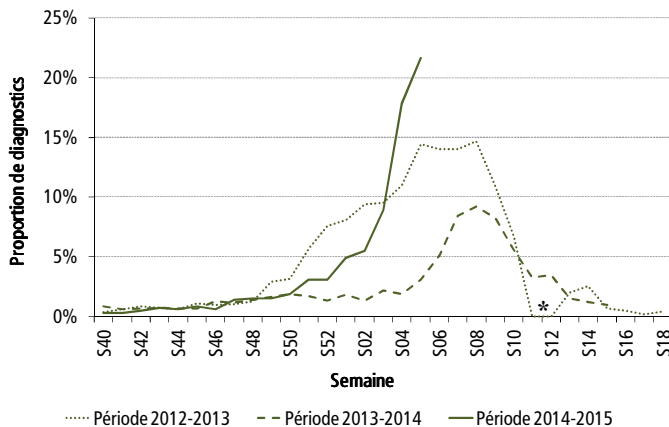
Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 05 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



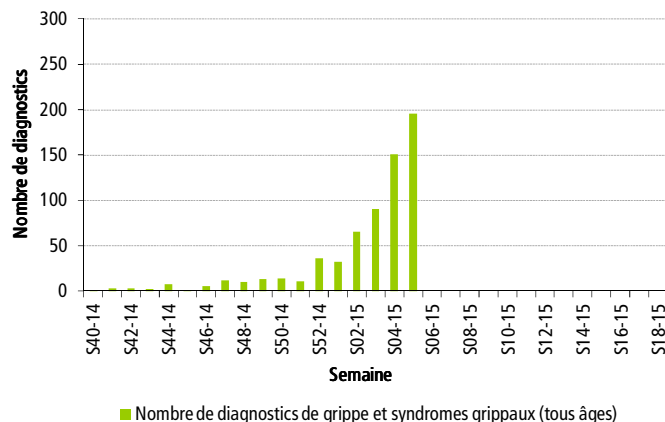
■ Nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux (tous âges)

| Figure 3 | 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)



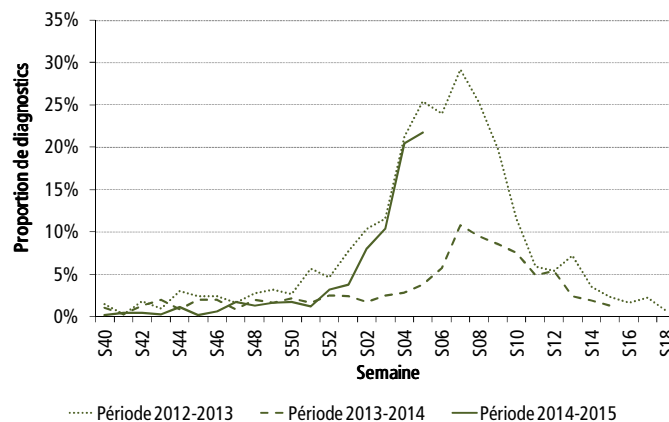
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



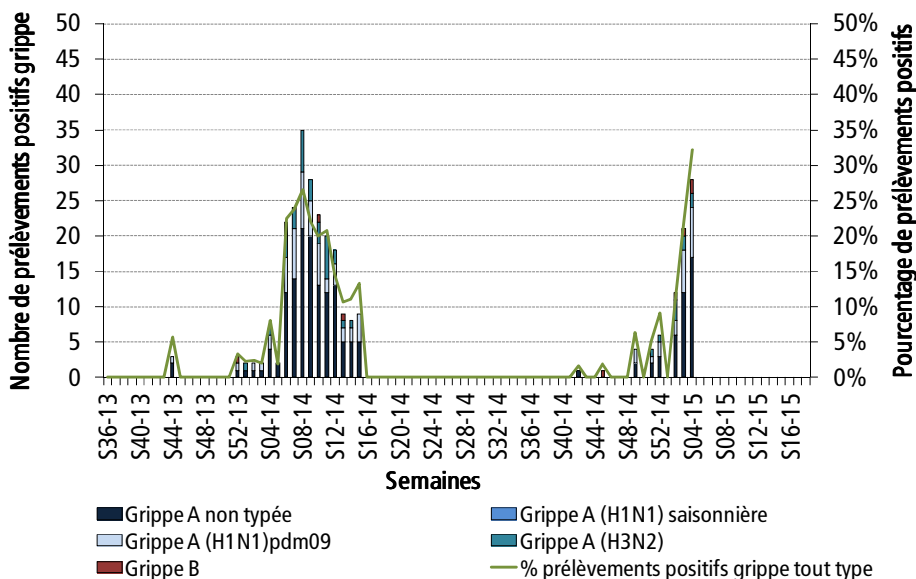
■ Nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux (tous âges)

| Figure 5 | 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)



Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation : 411 diagnostics hebdomadaires pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et 196 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse ont été posés en semaine 05. Les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent un peu plus de 20 % de l'activité de chacune de ces associations.

| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



Depuis le 1^{er} septembre 2014, 77 prélèvements respiratoires ont été diagnostiqués positifs au virus de la grippe dont 49 en semaines 03 et 04 : 43 virus grippaux A non sous-typés, 20 virus grippaux A(H1N1)pdm09, 9 virus grippaux A(H3N2) et 5 virus grippaux B.

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

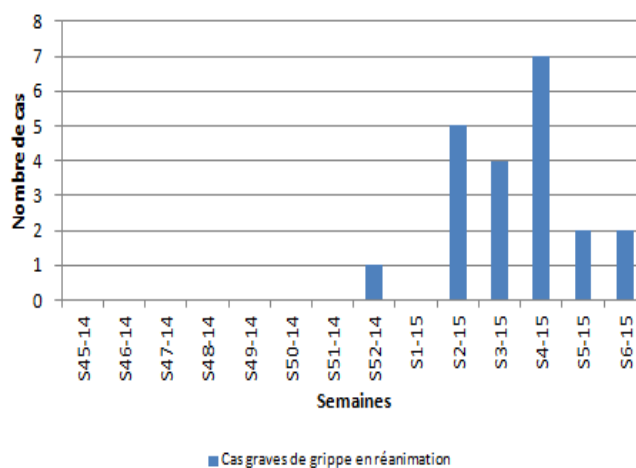
En Alsace, depuis le 1^{er} novembre 2014, **21 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE dont près de 50% sont survenus depuis le 19 janvier 2015. La figure 7 présente leur distribution dans le temps.

Les 21 cas signalés concernaient 10 hommes et 11 femmes âgés de 5 à 90 ans. L'âge médian était de 76 ans et l'âge moyen de 68 ans. Parmi les 21 cas, 20 étaient éligibles pour la vaccination avec la présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Ils étaient répartis en 5 vaccinés, 7 non vaccinés et 8 de statut vaccinal antigrippal inconnu.

Les facteurs de risque présents étaient : une pathologie pulmonaire sous jacente (4 cas), cardiaque (7 cas), rénale (1 cas), neuromusculaire (1cas), hépatique (2 cas), une immunodéficience (3 cas), un diabète (3 cas), une obésité avec un IMC \geq 40 (3 cas), un hébergement en soins de suite ou établissement médicosocial (2 cas), **un âge \geq 65 ans (13 cas)**.

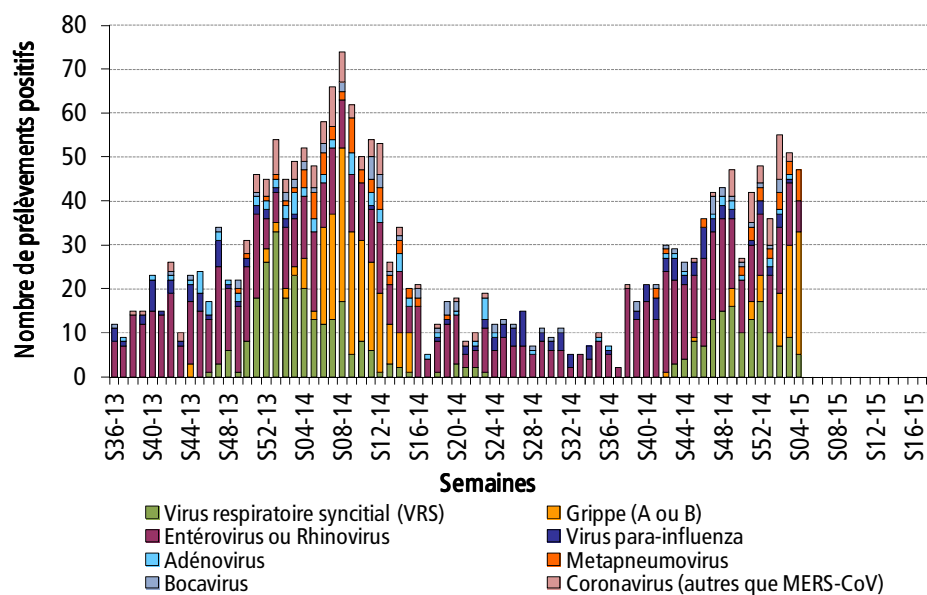
A l'admission, 13 cas présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë ayant nécessité une assistance respiratoire non invasive (3 cas), mécanique (16 cas) ou un autre système de ventilation (2 cas). En termes d'évolution, 3 cas sont décédés, 9 sont toujours en réanimation et 9 ont eu une évolution favorable.

| Figure 7 | 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 analyses virologiques ont mis en évidence du virus A(H1N1)pdm09 pour 2 cas, du virus A (H3N2) pour 4 cas et du virus A non sous-typé pour 14 cas (67%). Pour 1 cas le typage est encore en cours.

| Figure 8 | 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)

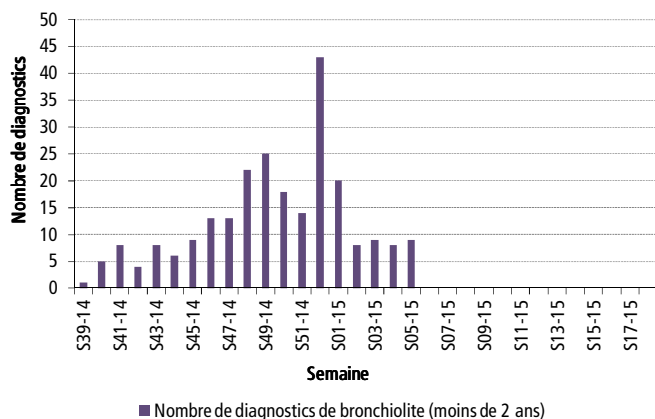


En semaine 04 (du 19 au 25 janvier 2015), 87 prélèvements respiratoires ont été effectués et parmi les positifs : 28 l'ont été pour la grippe (32 %).

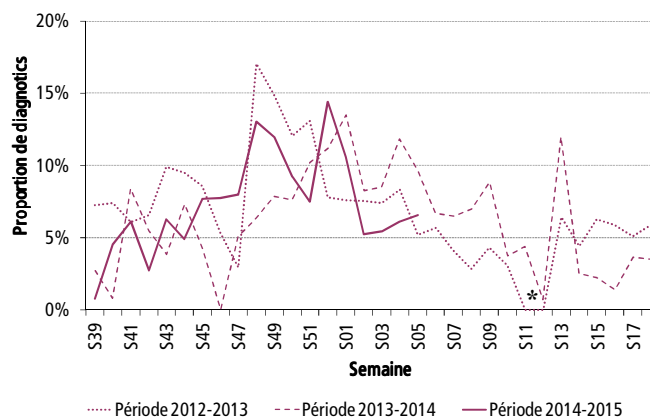
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



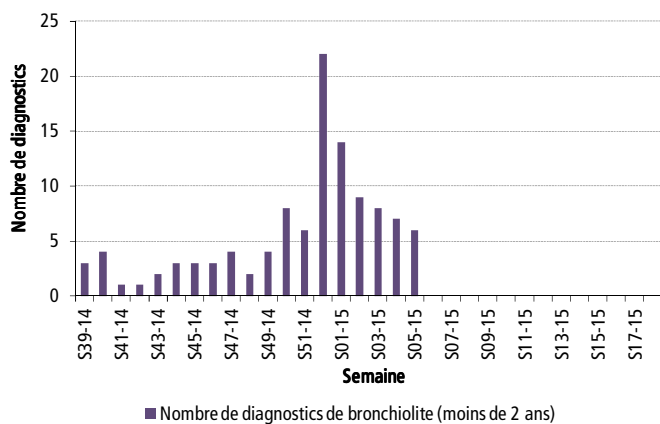
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



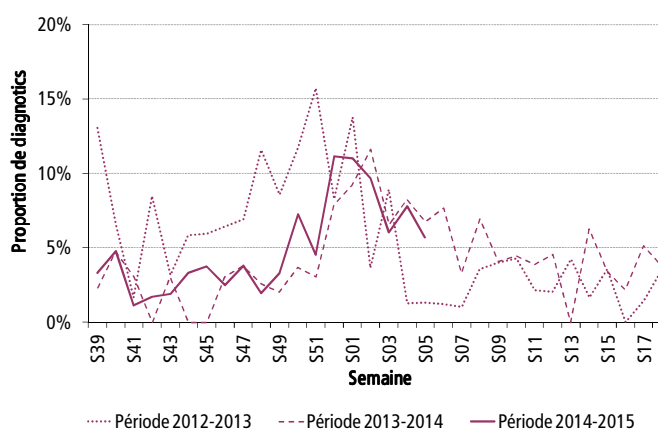
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

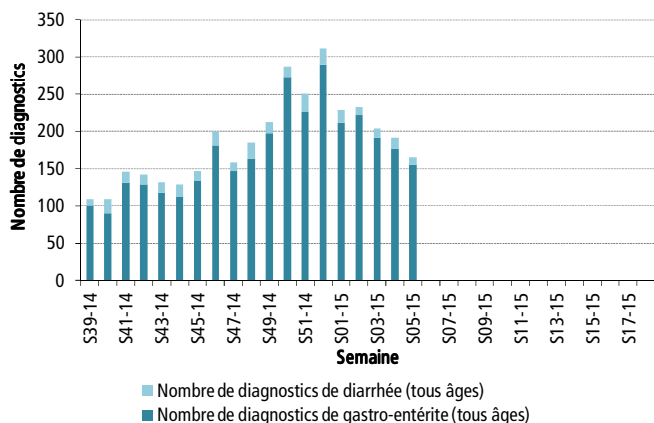


| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

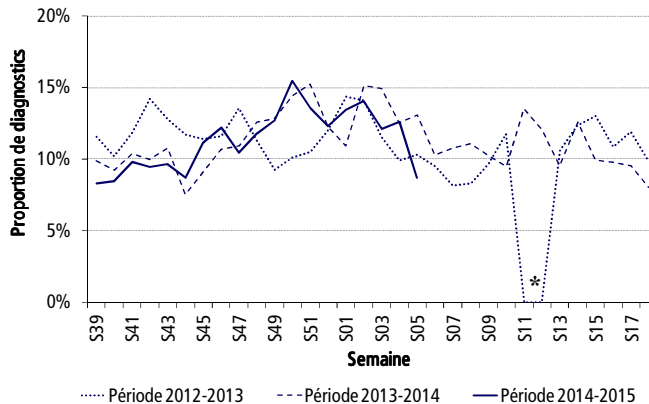


Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, le nombre de diagnostics de bronchiolite reste faible. En semaine 05, 9 diagnostics hebdomadaires ont été posés par l'association de Strasbourg et 6 par l'association de Mulhouse. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente un peu plus de 5 % de l'activité totale de ces associations en semaine 05.

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

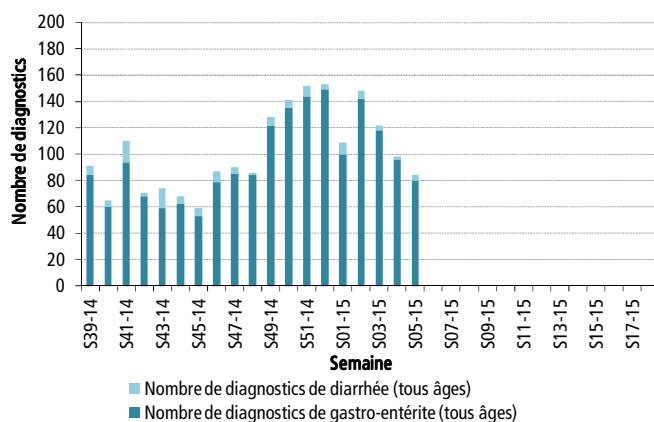


| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

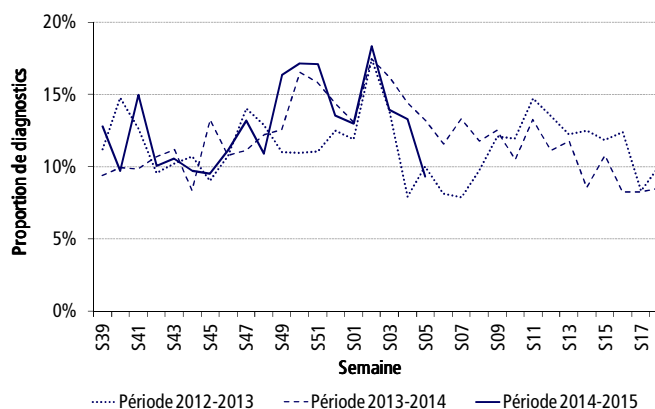


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

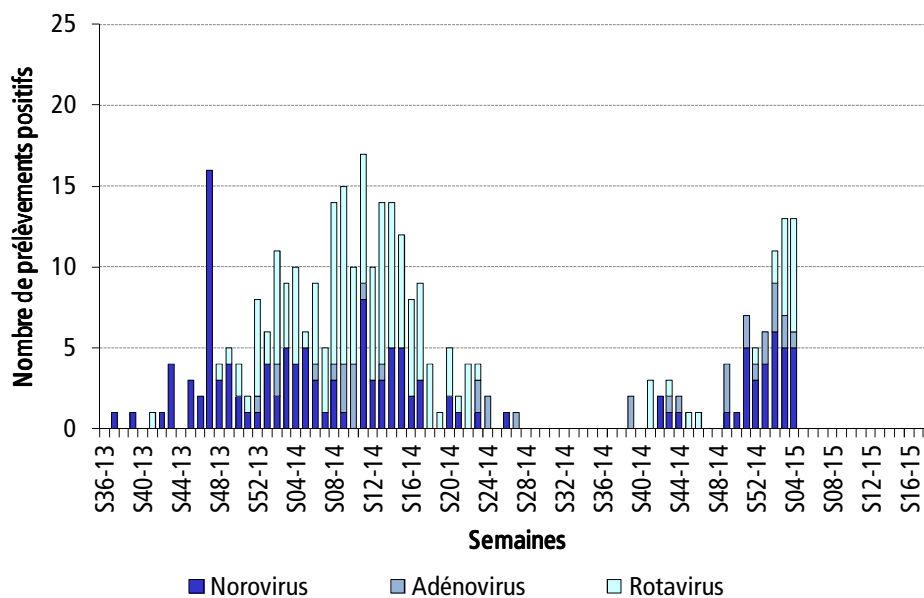


| Figure 16 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



En semaine 05, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes reste faible : 165 diagnostics ont été posés par l'association de Strasbourg et 84 par l'association de Mulhouse. Ces résultats sont comparables à ceux des années précédentes à la même période.

| Figure 17 | 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)



En semaine 04, sept rotavirus (18 %), cinq norovirus (13 %) et un adénovirus (3 %) ont pu être isolés dans les prélèvements de selles.

| 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 de la bronchiolite en France métropolitaine](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe](#)
- [Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France](#)

| Partenaires de la surveillance en Alsace |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaire régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- Météo France;
- l'Agence Régionale de Santé d'Alsace;
- 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 Raguét
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