

## Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 22 janvier 2015, n°2015-02, Semaine 02-03

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 une hausse de la mortalité toutes causes depuis la semaine 02. Concernant les personnes âgées de 85 ans et plus, l'augmentation a débuté en semaine 01.
- ⇒ Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation et représente actuellement environ 10 % de l'activité de chacune des associations.  
La surveillance épidémiologique de la grippe saisonnière montre une activité forte en métropole. En semaine 03, le seuil épidémique du réseau Sentinelles a été franchi. Le début de l'épidémie sera déclaré si le seuil est franchi en semaine 04.
- ⇒ Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, 28 prélèvements respiratoires ont été positifs au virus de la grippe dont 12 en semaine 02.
- ⇒ Depuis la semaine 02, on observe une recrudescence des cas de grippe sévères hospitalisés en réanimation. Les 12 services de réanimation d'Alsace ont notifié 11 cas depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2014, dont 6 survenus à Colmar. La totalité des cas est liée au virus de type A. Malheureusement le sous-type de ces virus n'est pas connu.
- ⇒ En semaine 02 (du 05 au 11 janvier 2015), 101 prélèvements respiratoires ont été effectués et parmi les positifs : 15 l'ont été pour rhinovirus et entérovirus (15 %), 12 pour la grippe (12 %) et 7 pour le VRS (7 %).
- ⇒ Après un pic en semaine 52, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins d'Alsace a diminué. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente un peu plus de 5 % de l'activité totale de ces associations en semaine 03.
- ⇒ En semaine 03, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes a diminué.

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

		Semaine			
		S52-14	S01-15	S02-15	S03-15
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	2541	1703	1656	1687
		↗	→	→	→
	D<1	154	97	71	69
		↗	→	→	→
	D>75	322	223	206	188
	↗	→	→	→	
	Dhsop	59	58	63	64
		→	→	→	→

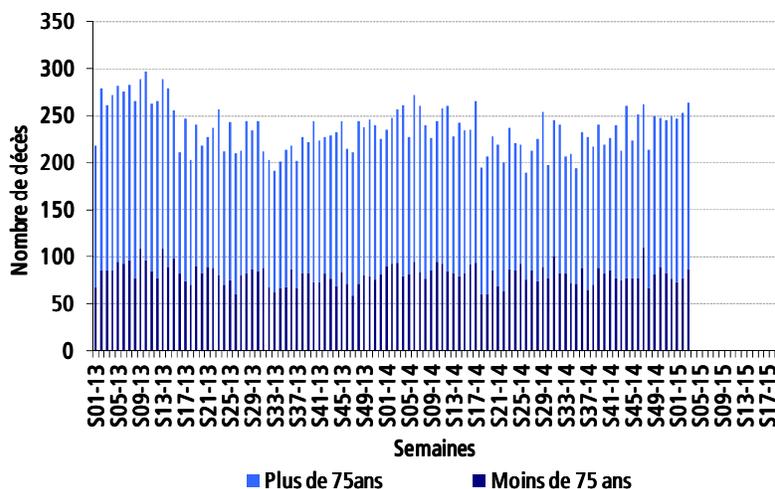
  

		Semaine			
		S52-14	S01-15	S02-15	S03-15
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	1132	840	806	875
		↗	→	→	→
	D<1	103	65	48	66
		↗	→	→	→
	D>75	85	87	64	67
	↗	→	→	→	
	Dhsop	44	38	30	48
		→	→	↘	→

Au cours des deux dernières semaines, l'activité des associations SOS Médecins d'Alsace est restée relativement stable pour l'ensemble des indicateurs.

## | Mortalité en Alsace |

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



En Alsace, d'après les données disponibles, on note une hausse modérée de la mortalité toutes causes depuis la semaine 02-2015.

Il est à noter une augmentation particulière dès la semaine 01-2015 essentiellement chez les personnes âgées de 85 ans et plus. La part attribuable aux pathologies hivernales dans ces décès n'est pas connue.

Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 03 **sont incomplètes et donc non interprétables**

### 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

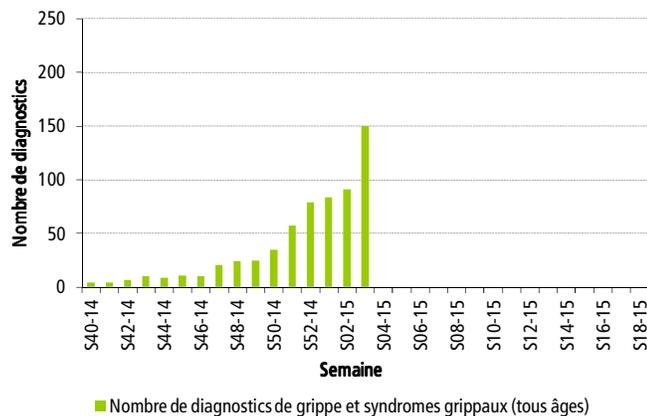


Diminution significative par rapport aux 3 semaines précédentes

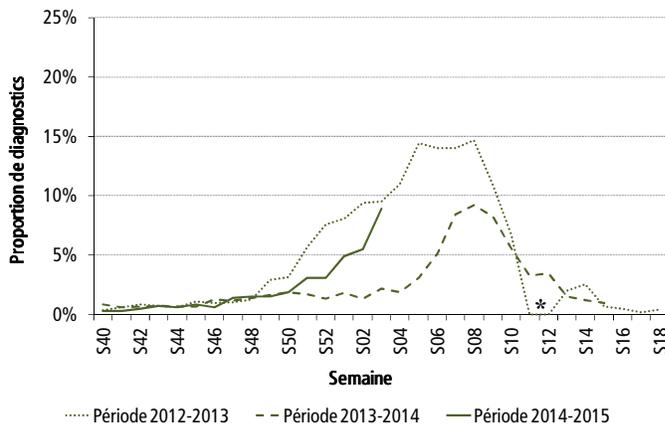


Données insuffisantes pour calculer la tendance

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

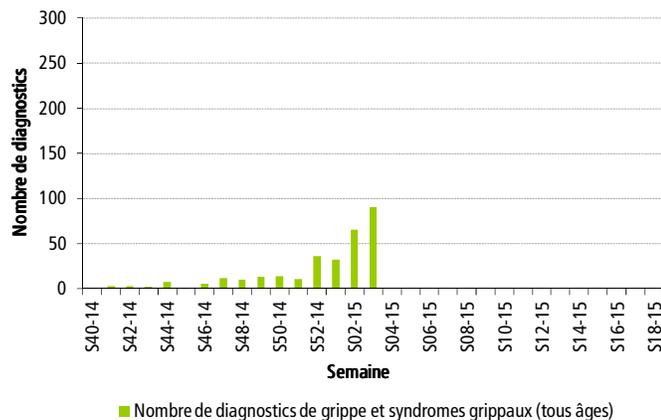


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

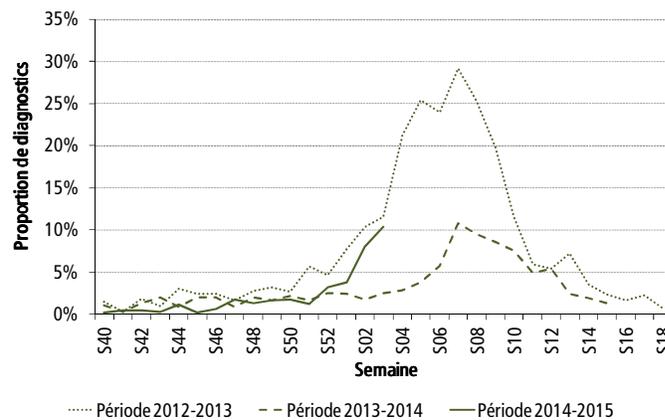


\* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

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

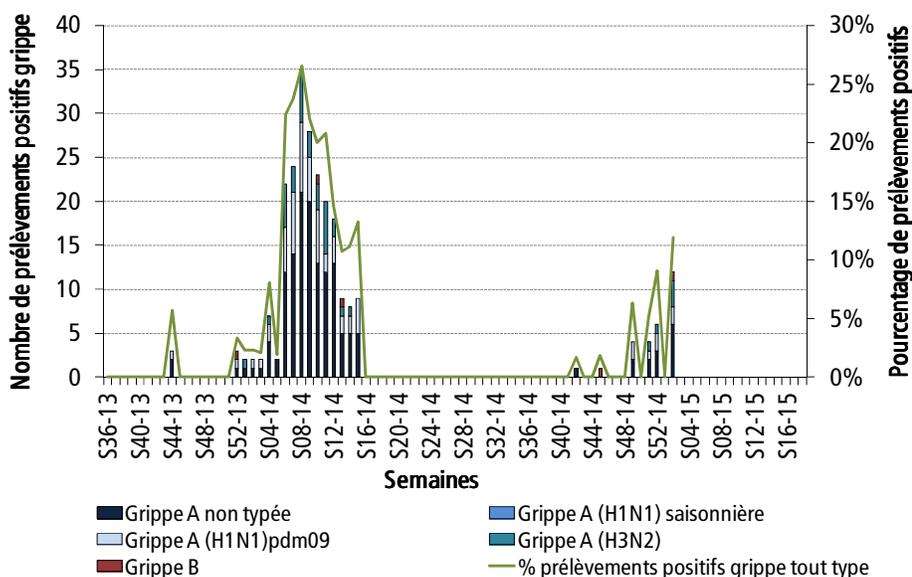


| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation : 150 diagnostics hebdomadaires pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et 91 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse ont été posés en semaine 03. Les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent de l'ordre de 10 % de l'activité des deux 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<sup>er</sup> septembre 2014, 28 prélèvements respiratoires ont été diagnostiqués positifs au virus de la grippe :

- 14 virus grippaux A non sous-typés ;
- 7 virus grippaux A(H1N1)pdm09 ;
- 5 virus grippaux A(H3N2) ;
- 2 virus grippaux B.

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

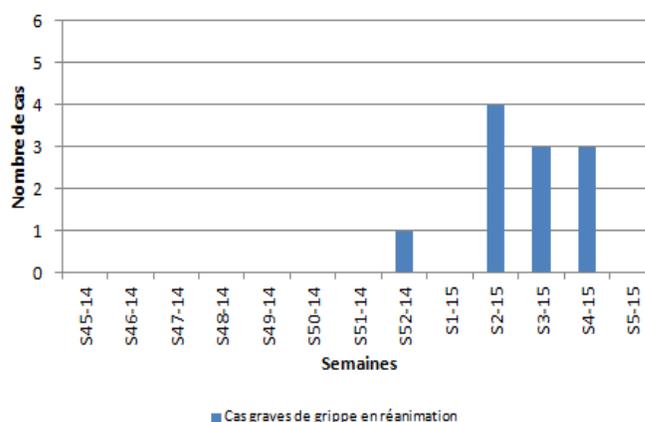
En Alsace, depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2014, **11 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE dont 6 (plus de 50%) sont survenus depuis le 12 janvier 2015. La figure 7 présente leur distribution dans le temps.

Les 11 cas signalés concernaient 4 hommes et 7 femmes âgés de 43 à 90 ans. L'âge médian était de 75 ans et l'âge moyen de 69 ans. L'ensemble de ces 11 cas était éligible pour la vaccination avec la présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Ils étaient répartis en 3 vaccinés, 2 non vaccinés et 6 pour lesquels le statut vaccinal antigrippal était inconnu.

Les facteurs de risque présents étaient : une pathologie pulmonaire sous-jacente (2 cas), cardiaque (5 cas), rénale (1 cas), hépatique (1 cas), une immunodéficience (1 cas), un diabète (1 cas), une obésité avec un IMC ≥ 40 (2 cas), un hébergement en soins de suite ou établissement médicosocial (1 cas), un âge ≥ 65 ans (6 cas).

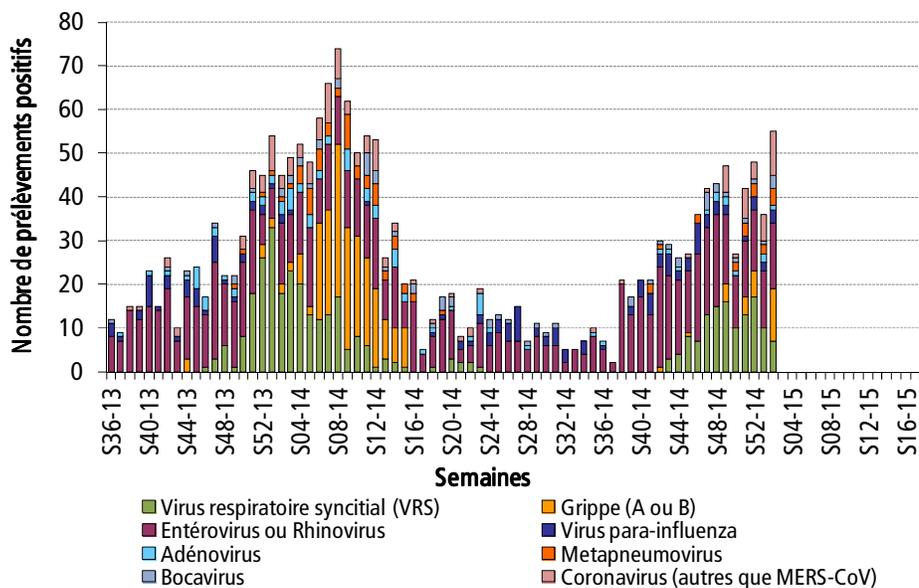
A l'admission, 6 cas présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë ayant nécessité une assistance respiratoire mécanique ou un autre système de ventilation. En termes d'évolution, un cas est décédé, 6 sont toujours en réanimation et 4 ont une évolution favorable.

| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



Les analyses virologiques ont mis en évidence pour la totalité de ces 11 cas, du virus A non sous-typé. Aucun virus B n'a été retrouvé.

| Figure 7 | 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)

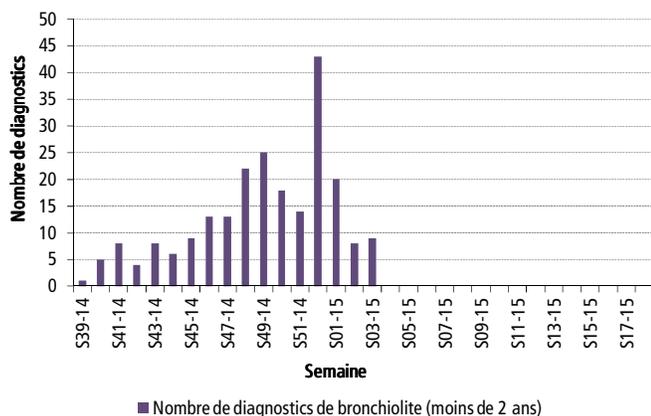


En semaine 02 (du 05 au 11 janvier 2015), 101 prélèvements respiratoires ont été effectués et parmi les positifs : 15 l'ont été pour rhinovirus et entérovirus (15 %), 12 pour la grippe (12 %) et 7 pour le VRS (7 %).

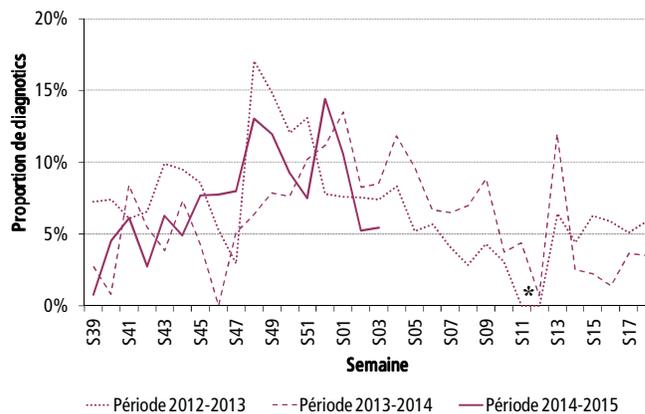
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | Association SOS Médecins Strasbourg |

| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



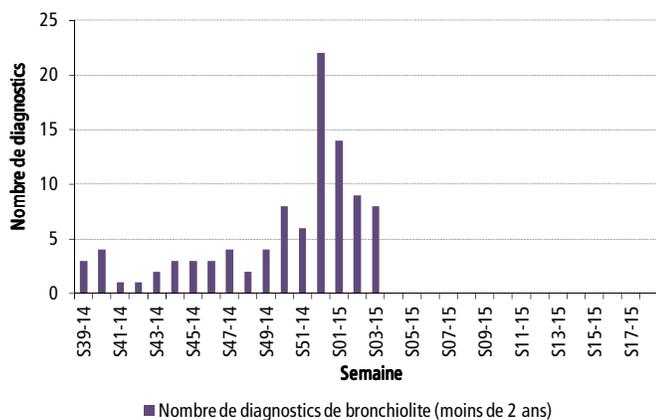
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



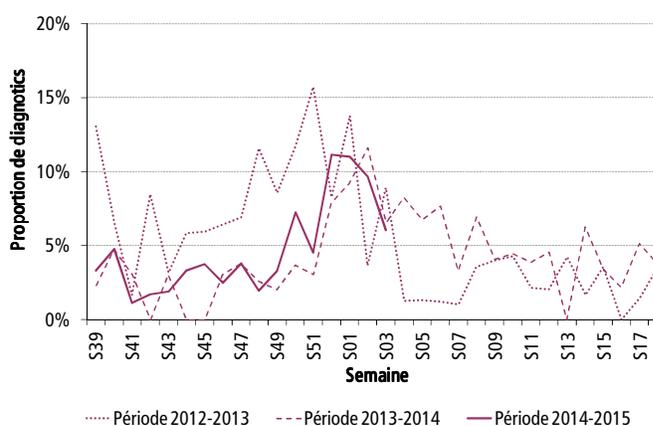
\* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

### | Association SOS Médecins Mulhouse |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

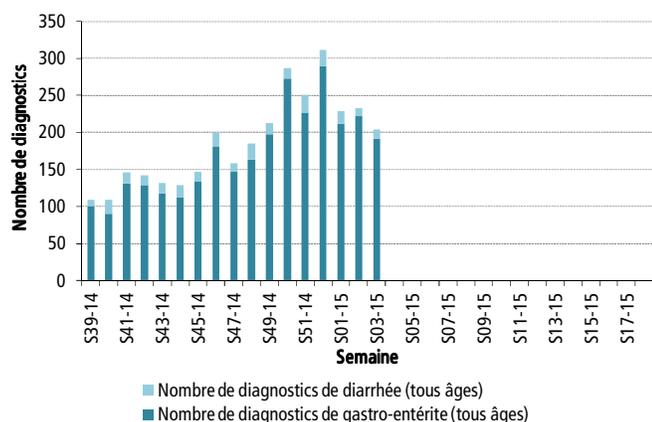


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

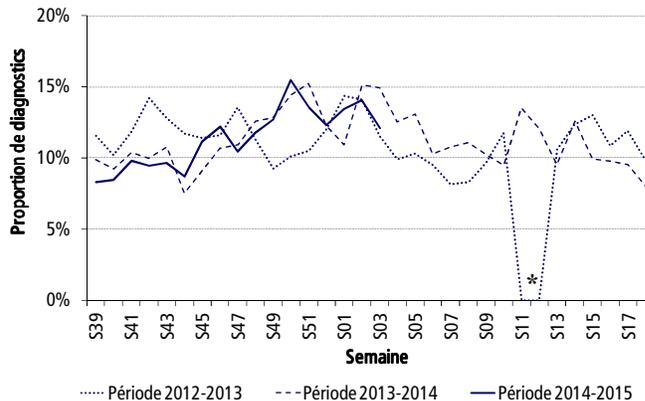


Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, après un pic en semaine 52, le nombre de diagnostics de bronchiolite a diminué. En semaine 03, 9 diagnostics hebdomadaires ont été posés par l'association de Strasbourg et 8 par l'association de Mulhouse. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente un peu plus de 5 % de l'activité totale de ces associations en semaine 03.

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

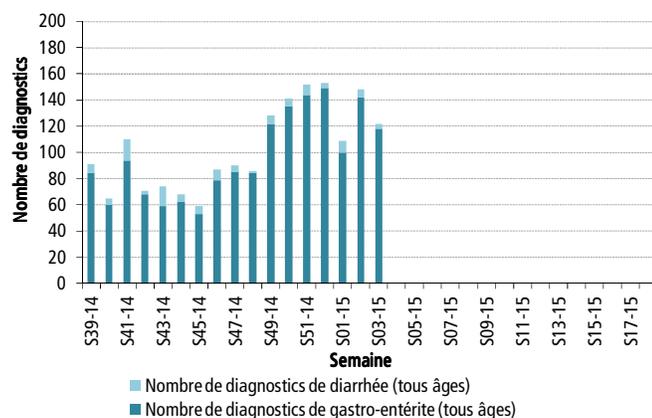


| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

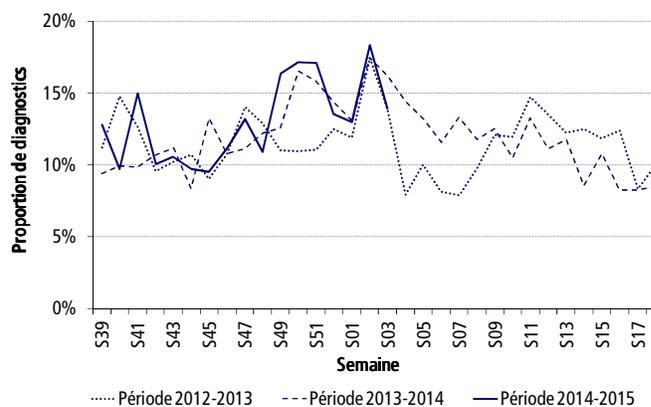


\* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

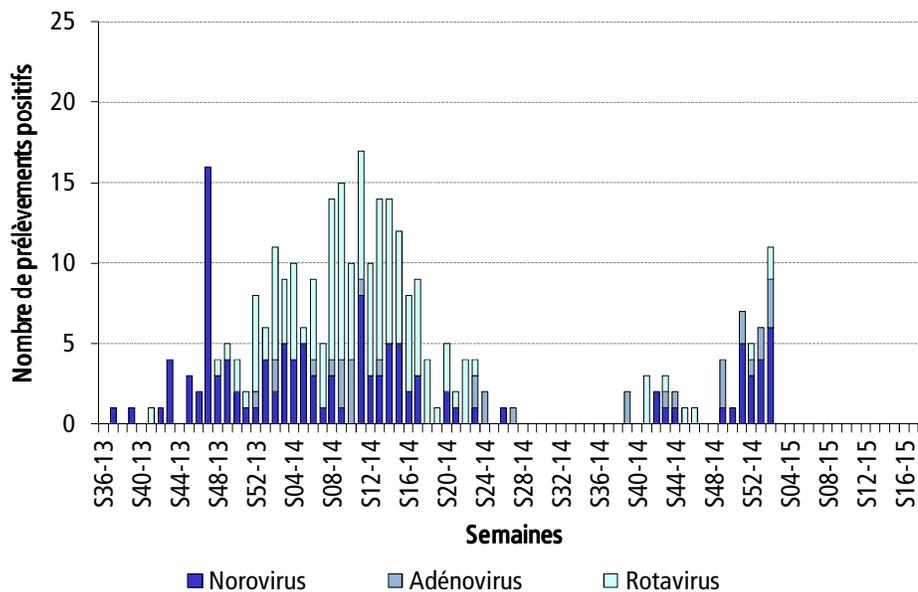


| Figure 15 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



En semaine 03, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes a diminué : 204 diagnostics ont posés par l'association de Strasbourg et 122 par l'association de Mulhouse. Ces résultats sont comparables à ceux des années précédentes à la même période.

| Figure 16 | 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 03, six norovirus, trois adénovirus et deux rotavirus 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](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 :

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](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)*