

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 8 janvier 2015, n°2015-01, Semaine 51-52-01



Depuis début novembre, 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 |

- ⇒ Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation et représente actuellement moins de 5 % de l'activité de chacune des associations.
- ⇒ Depuis le 1^{er} septembre 2014, seize prélèvements respiratoires ont été positifs au virus de la grippe.
- ⇒ Au cours de ces trois dernières semaines, les entérovirus ou rhinovirus et les VRS représentent la majorité des prélèvements positifs pour des virus respiratoires. En semaine 52 (du 22 au 28 décembre 2014), six prélèvements se sont révélés positifs pour la grippe.
- ⇒ Après un pic en semaine 52, le nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins d'Alsace a diminué , le nombre de diagnostics de bronchiolite a diminué. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente environ 11 % de l'activité totale de ces associations en semaine 01.
- ⇒ En semaine 01, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes a diminué : 229 diagnostics ont posés par l'association de Strasbourg et 109 par l'association de Mulhouse. Ces résultats sont comparables à ceux des années précédentes à la même période.

**JE SUIS
CHARLIE**

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

		Semaine			
		S50-14	S51-14	S52-14	S01-15
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1858	1856	2541	1703
	D<1	↗	→	↗	→
	D>75	→	→	↗	→
	Dhosp	61	63	59	58
		→	→	→	→
		Semaine			
		S50-14	S51-14	S52-14	S01-15
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	821	889	1132	839
	D<1	→	↗	↗	→
	D>75	→	→	↗	→
	Dhosp	23	44	44	38
		↘	→	→	→

En semaine 52, l'activité des associations SOS Médecins d'Alsace a augmenté pour l'ensemble des indicateurs hormis le nombre d'hospitalisations. Cette hausse ne s'est pas confirmée en semaine 01.

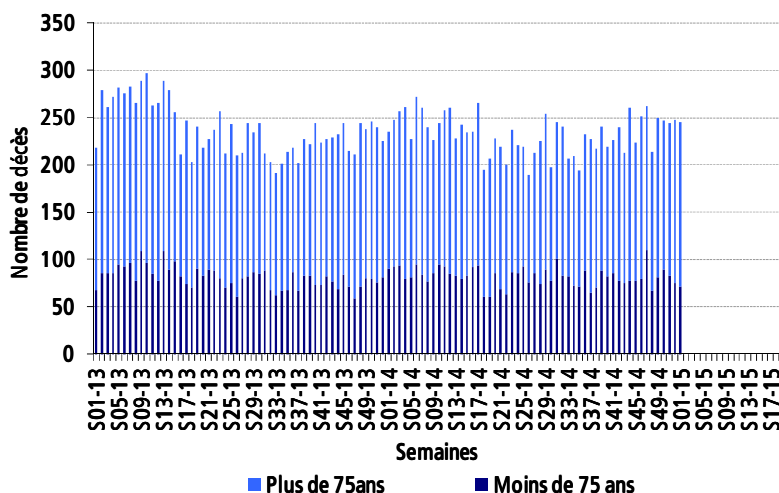
Légende des tableaux :

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

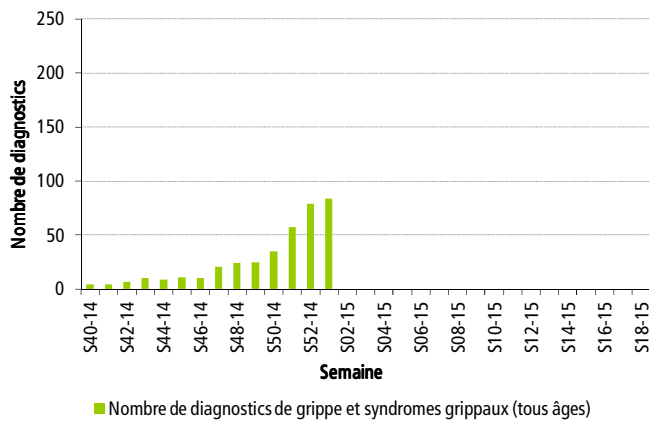
| Mortalité en Alsace |

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

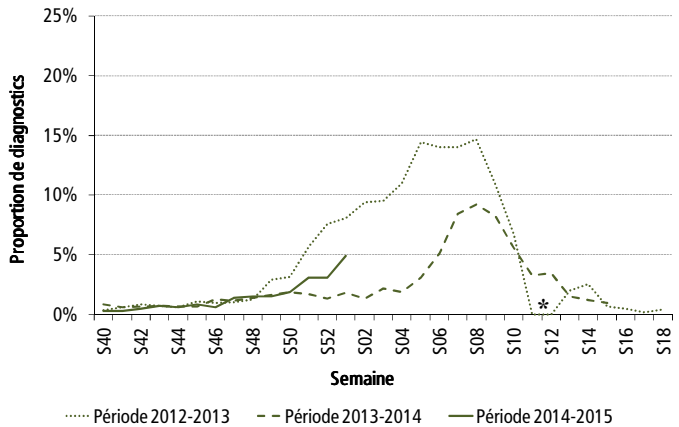


En Alsace, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 01 **ont incomplètes et donc non interprétables.**

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

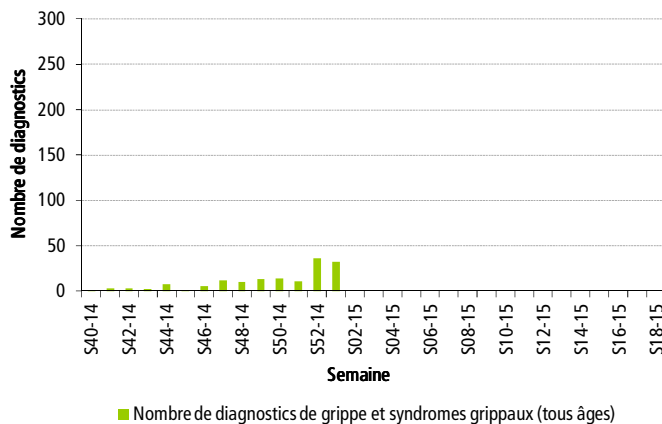


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

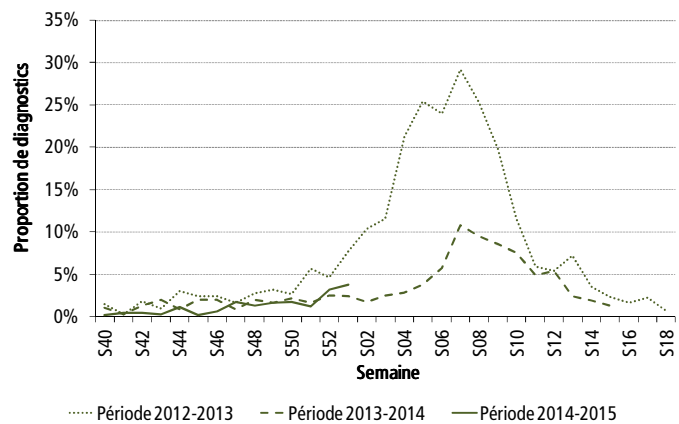


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

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

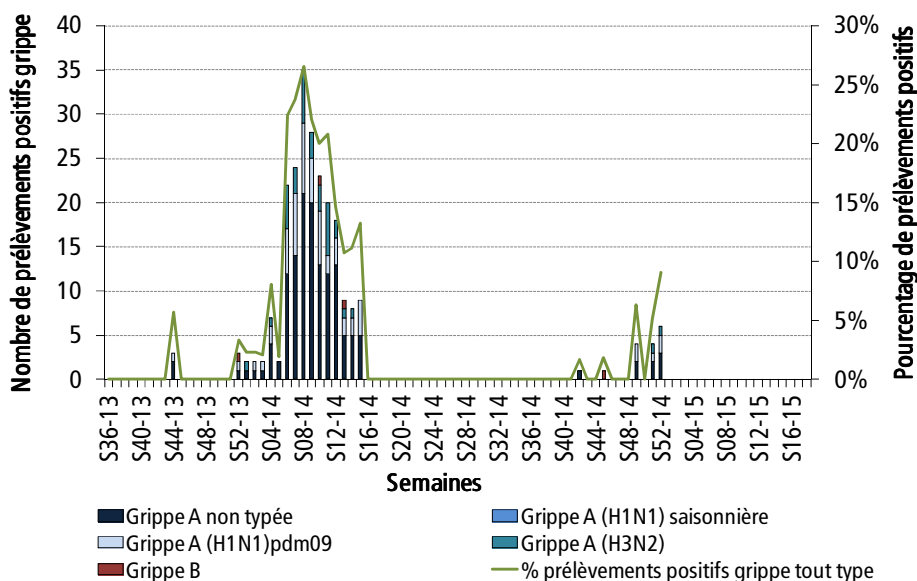


| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, l'activité pour grippe et syndromes grippaux poursuit son augmentation : 84 diagnostics hebdomadaires pour l'association SOS Médecins de Strasbourg et 32 pour l'association SOS Médecins de Mulhouse ont été posés en semaine 01. Les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent moins de 5% de l'activité de chacune des 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, seize prélèvements respiratoires ont été positifs au virus de la grippe :

- 8 virus grippaux A non typés ;
- 5 virus grippaux A(H1N1)pdm09 ;
- 2 virus grippaux A(H3N2) ;
- un virus grippal B.

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

La surveillance des cas graves de grippe admis en services de réanimation pédiatrique et adulte en France est mise en place depuis 2009.

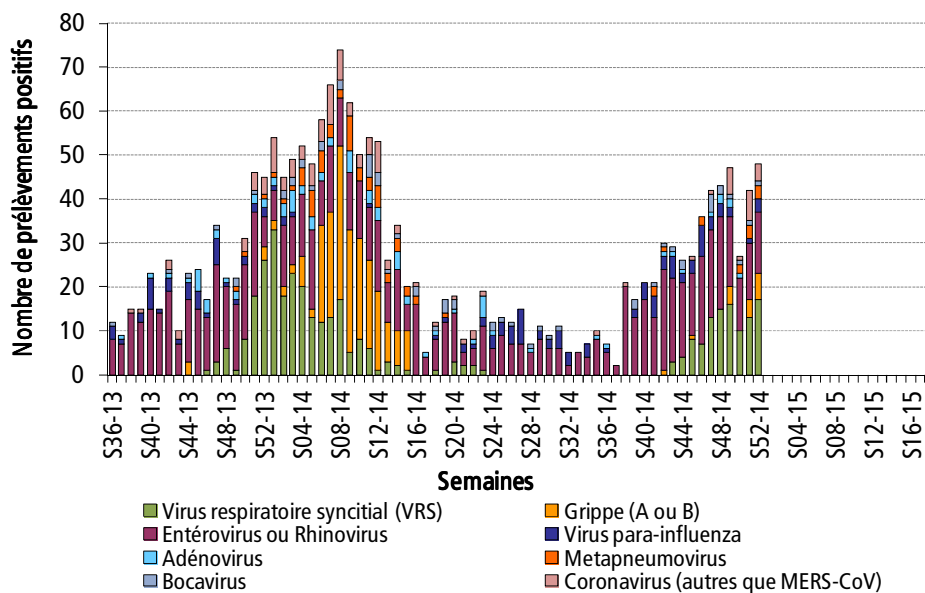
Reconduite pour la saison 2014-2015, cette surveillance régionalisée et pilotée par les CIRE a débuté le 1er novembre 2014 (semaine 40) et se terminera le 31 mars 2015 (semaine 14). Ses objectifs sont :

- de décrire les caractéristiques épidémiologiques des cas graves de grippe, confirmés ou probables, ayant été admis en réanimation ;
- de suivre en temps réel la survenue de ces cas pour mesurer l'ampleur de l'épidémie et anticiper un éventuel engorgement des structures ;
- de caractériser les virus circulants ;
- d'estimer l'efficacité du vaccin saisonnier vis-à-vis des formes graves.

En Alsace, 12 services de réanimation adulte et pédiatrique participent à cette surveillance. Un tout premier cas grave de grippe survenu en semaine 52 a été signalé à la CIRE Lorraine-Alsace. Il s'agissait d'un homme de 49 ans, au statut vaccinal anti grippal inconnu présentant une hépatopathie le prédisposant à un risque de grippe sévère et infecté par un virus de type A. Lors de son admission, il présentait un syndrome de détresse respiratoire aiguë traité par ventilation mécanique.

Sur l'ensemble du territoire, le nombre de cas graves reste modéré depuis le 1er novembre 2014 avec un total de 59 cas dont 35 en semaine 01-2015. La moyenne d'âge est de 60 ans. La majorité des cas possède au moins un facteur de risque de grippe grave. Les virus circulants sont à 85% de type A et 15% de type B.

| 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)

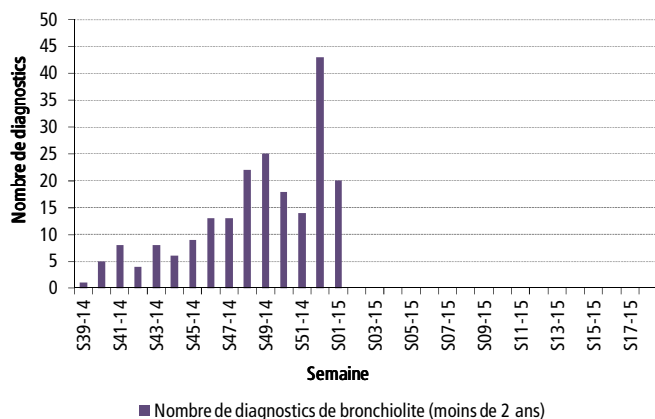


Au cours de ces trois dernières semaines, les entérovirus ou rhinovirus et les VRS représentent la majorité des prélèvements positifs pour des virus respiratoires. En semaine 52 (du 22 au 28 décembre 2014), six prélèvements se sont révélés positifs pour la grippe.

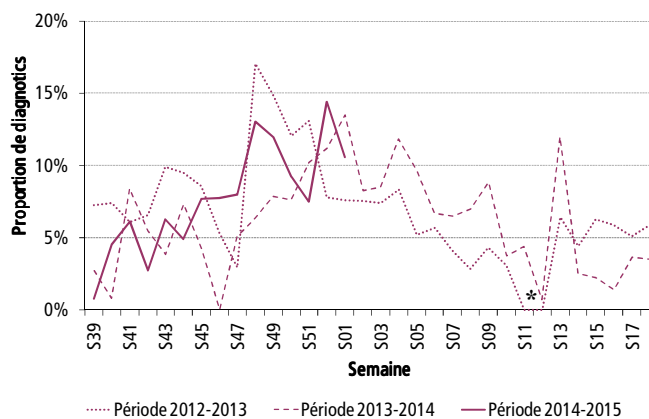
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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)



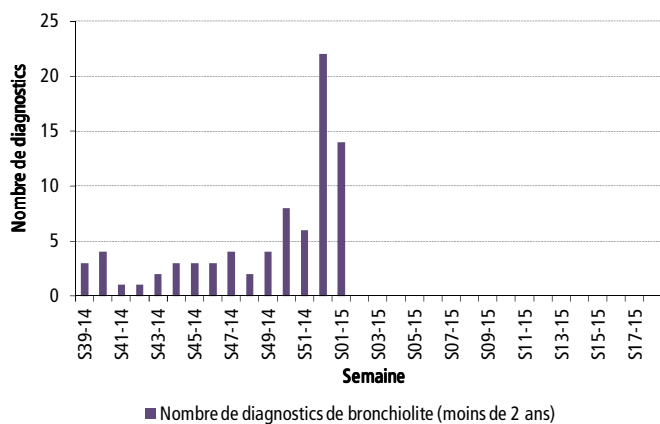
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



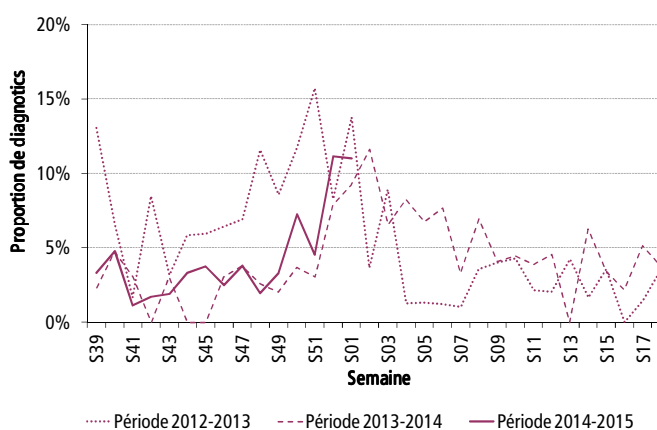
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| 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)

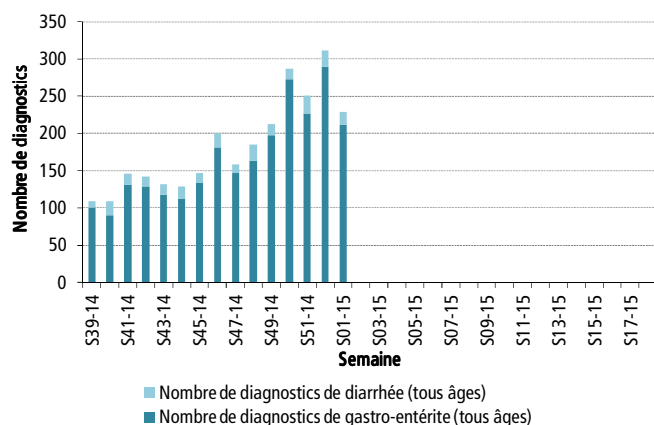


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)

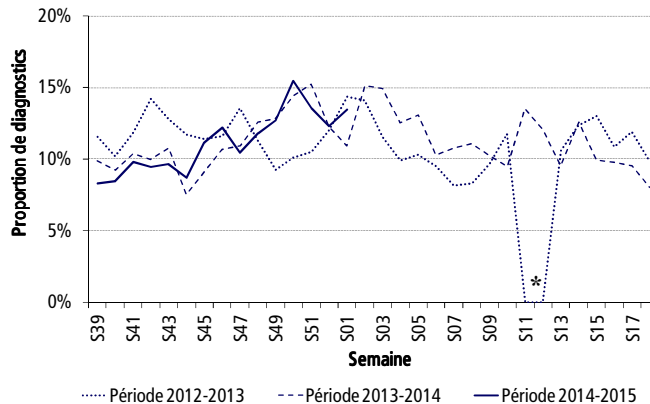


Pour les deux associations SOS Médecins d'Alsace, après un pic en semaine 52, le nombre de diagnostics de bronchiolite a diminué. En semaine 01, 20 diagnostics hebdomadaires ont été posés par l'association de Strasbourg et 14 par l'association de Mulhouse. La proportion de diagnostics de bronchiolite représente environ 11 % de l'activité totale de ces associations en semaine 01.

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

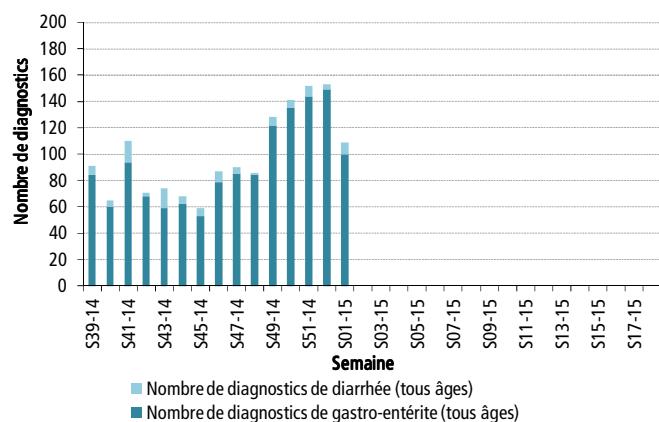


| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

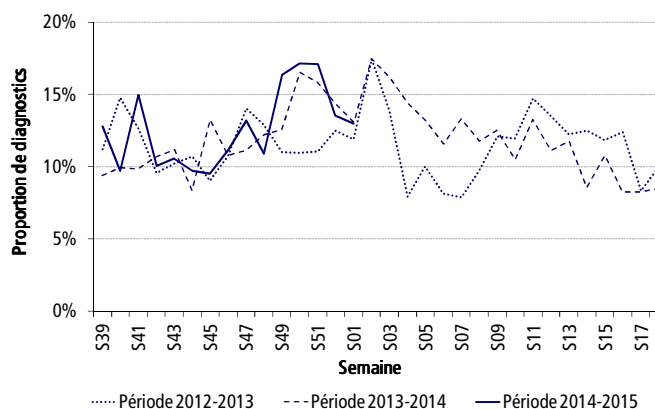


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

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

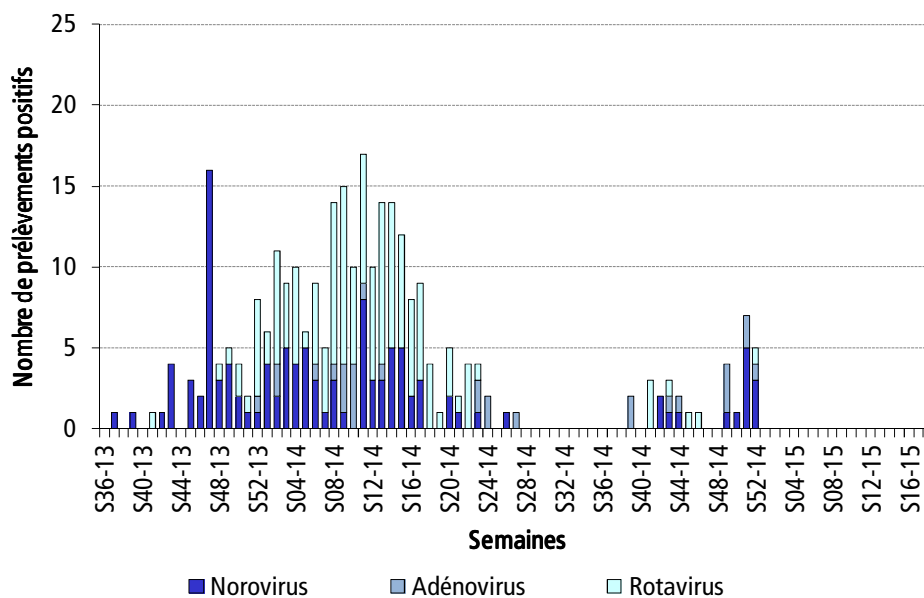


| Figure 15 | Proportion de diagnostic de gastro-entérites et diarrhées parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



En semaine 01, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les associations SOS Médecins alsaciennes a diminué : 229 diagnostics ont posés par l'association de Strasbourg et 109 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 semaines 51 et 52, huit norovirus, trois adénovirus et un 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

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 Raguët
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