

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 19 mars 2015, n°2015-07, Semaine 10-11

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 |

- ⇒ Comme constaté au niveau national, la fin de l'épidémie de grippe est proche. L'activité grippale des associations SOS Médecins de la région poursuit sa baisse. En semaine 11, les 73 diagnostics de grippe ou syndromes grippaux représentaient 5% des diagnostics totaux posés par SOS Médecins Strasbourg et les 66 diagnostics posés par l'association de Mulhouse représentaient 10% des diagnostics totaux.
- ⇒ On observe une diminution du signalement des cas de grippe sévères hospitalisés en réanimation (2 cas supplémentaires signalés depuis la semaine dernière). Le nombre total est de 54 cas dont 8 décès. Seul 1 cas reste encore hospitalisé en réanimation. Les caractéristiques épidémiologiques de ces cas graves restent inchangées (voir p4).
- ⇒ La mortalité toute cause semble diminuer, ces données seront consolidées dans les semaines qui viennent.
- ⇒ L'activité pour bronchiolite est faible pour les 2 associations et reste comparable à ce qui était observé les années précédentes à la même période.
- ⇒ Le nombre de diagnostic de gastro-entérite aiguës et de diarrhées fluctue dans les variations habituellement observées à cette période. En semaine 11, ces diagnostics représentaient 12% du total des diagnostics posés par l'association de Strasbourg et 10% du total des diagnostics posés par l'association de Mulhouse.

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

		Semaine			
		S08-15	S09-15	S10-15	S11-15
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1921	1818	1553	1518
		→	→	→	→
	D<1	83	71	65	66
		→	↘	→	→
	D>75	241	268	224	176
	↗	→	→	↘	
	Dhsop	53	61	49	42
		→	→	→	→
		Semaine			
		S08-15	S09-15	S10-15	S11-15
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	838	769	845	676
		↘	↘	→	↘
	D<1	41	47	49	45
		↘	→	→	→
	D>75	62	73	87	67
	→	→	↗	→	
	Dhsop	17	33	40	33
		→	→	→	→

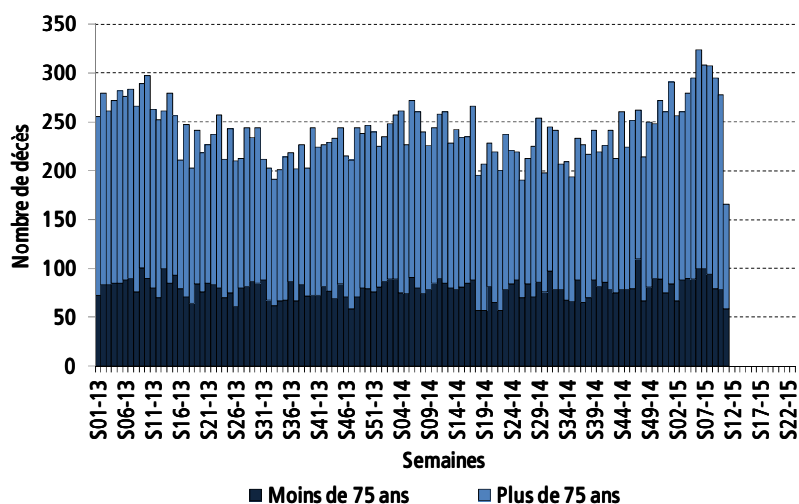
Légende des tableaux :

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
 Dhsop= 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

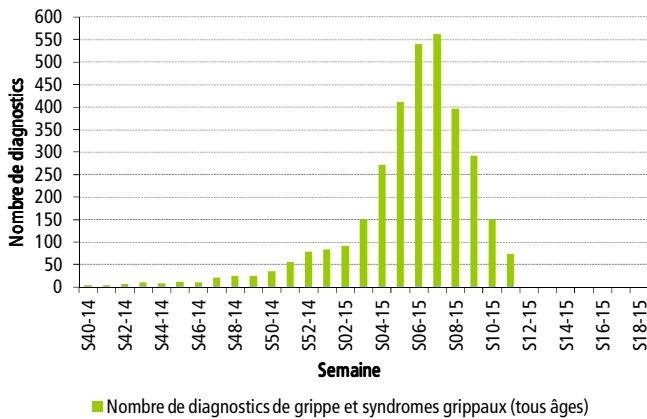
| Mortalité en Alsace |

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

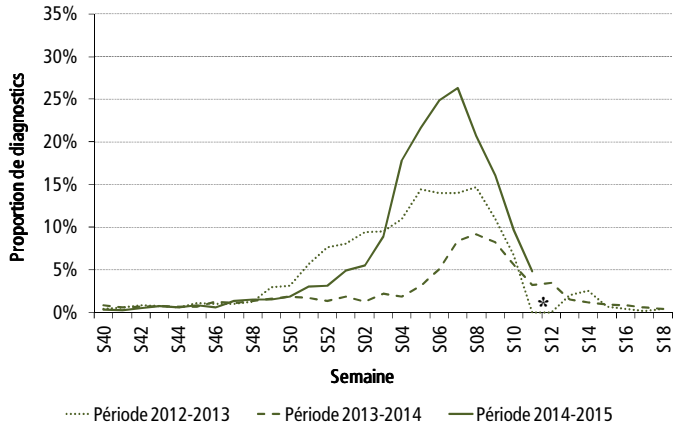


Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 11 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

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

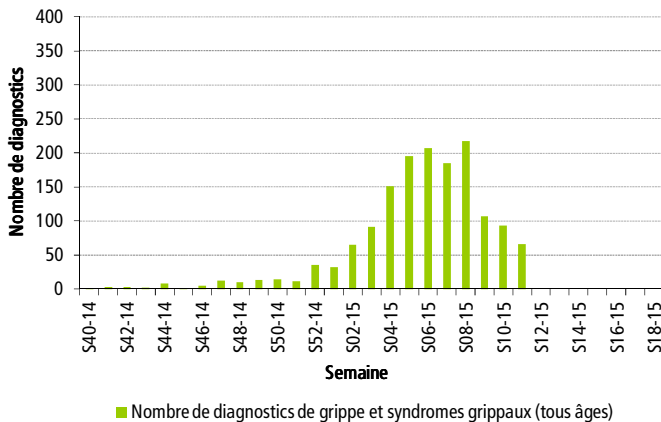


| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

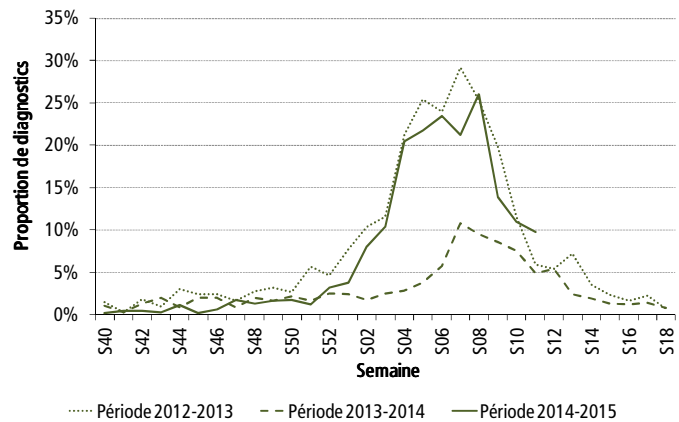


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

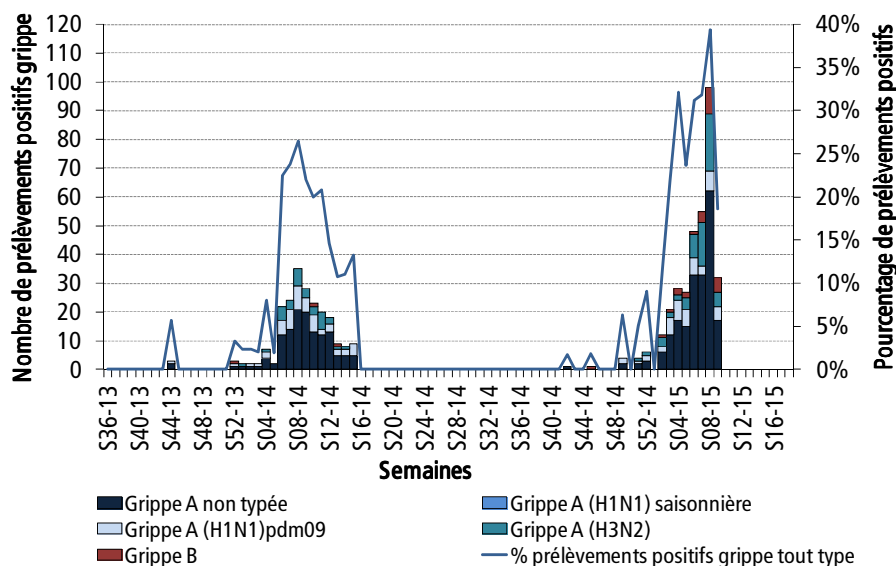
| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| 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)



| 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)



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

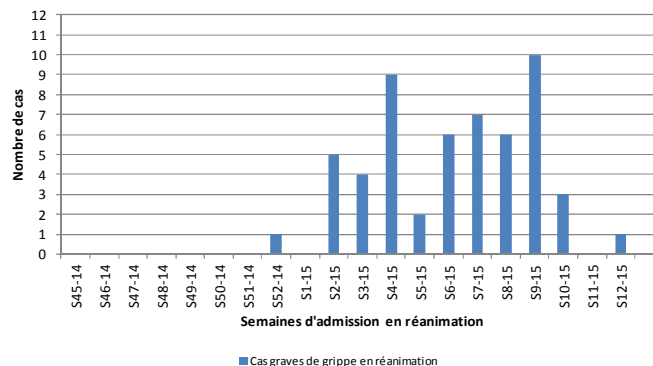
En Alsace, depuis le 1er novembre 2014, **54 cas graves de grippe** ont été signalés à la CIRE. Au 19 mars 2015, 45 cas (83%) sont sortis de réanimation, 1 cas (2%) reste hospitalisé et **8 cas (15%) sont décédés**. La figure 7 présente la distribution des cas dans le temps.

Les 54 cas signalés concernaient 26 hommes et 28 femmes. Chez les hommes, l'âge médian était de 67 ans [min = 5 ans, max = 89 ans] et chez les femmes il était de 80 ans [min = 4 mois, max = 90 ans].

Parmi ces 54 cas, 51 (94%) présentaient au moins un facteur de risque d'éligibilité pour la vaccination. Ces 51 cas étaient répartis en 12 (24%) vaccinés, 18 (35%) non vaccinés et 21 (41%) de statut vaccinal inconnu. Chez ces 51 cas, les facteurs de risque ciblés par la vaccination étaient : l'âge ≥ 65 ans (76%), une pathologie cardiaque (49%), une pathologie pulmonaire (43%), un diabète (29%), une pathologie rénale (14%), une obésité avec un IMC ≥ 40 (10%), une immunodéficience (10%), la présence d'autres pathologies associées mais non détaillées (8%), une pathologie neuromusculaire (6%) et un séjour dans un établissement ou service de soins de suites (6%).

A l'admission, 36 cas sur 54 (67%) présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) ayant nécessité une assistance respiratoire mécanique chez 35 d'entre eux (65%), une ventilation non invasive chez 14 (26%) ou un autre mode de ventilation pour 8 cas (15%). Aucune ECMO n'a été rapportée.

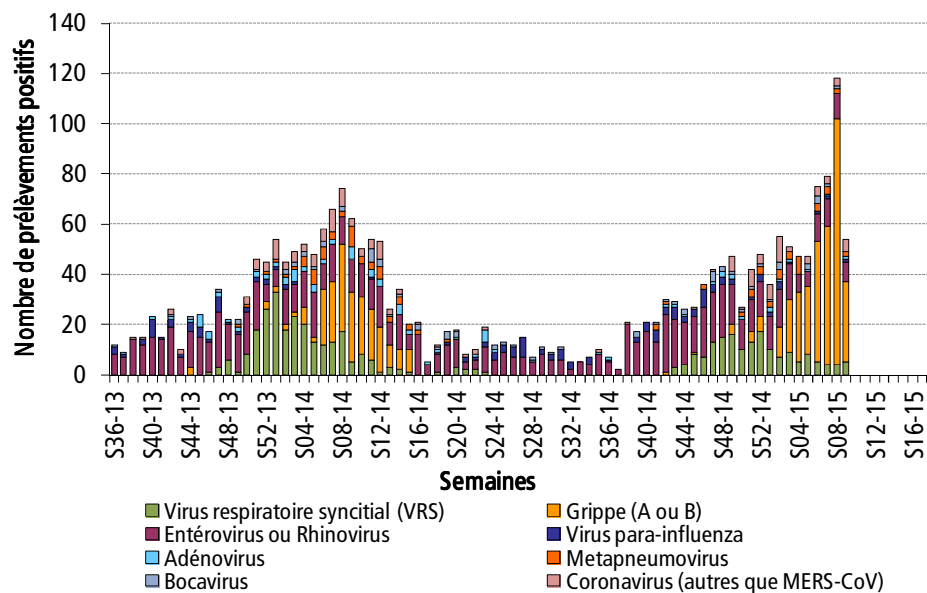
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



Les 8 décès concernaient 3 hommes et 5 femmes 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 présents étaient un âge ≥ 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 3 cas et du virus A non sous-typé pour les 38 autres cas (70%).

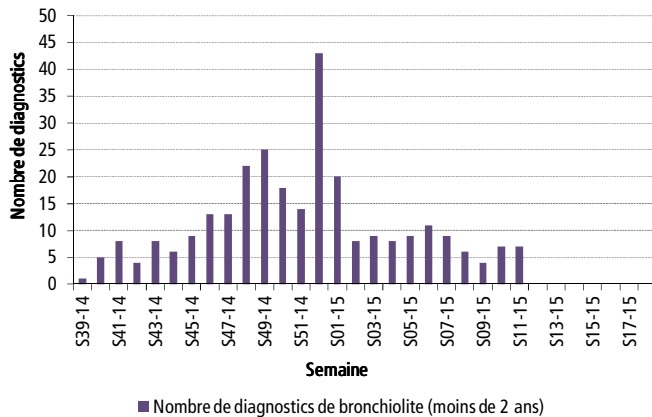
| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



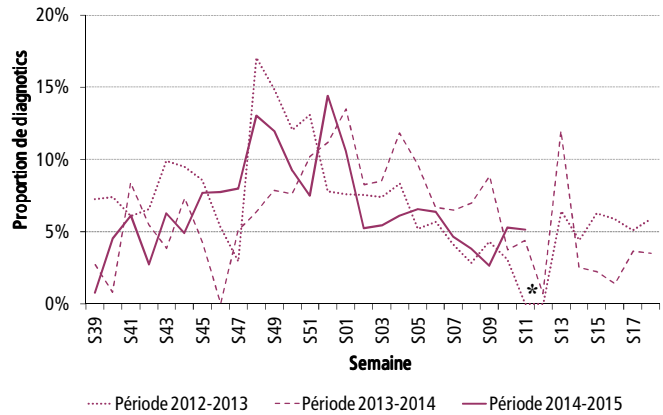
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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)



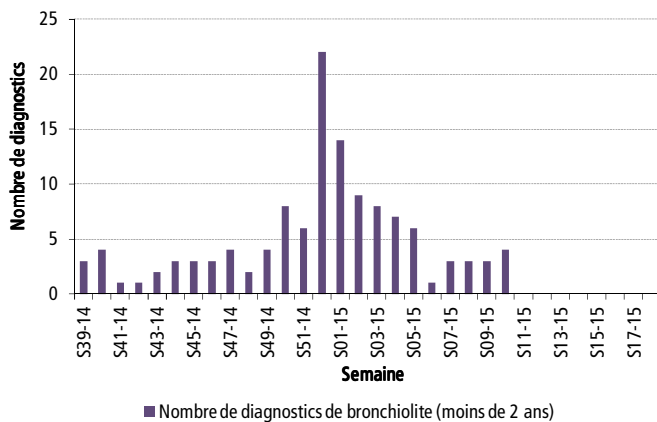
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)



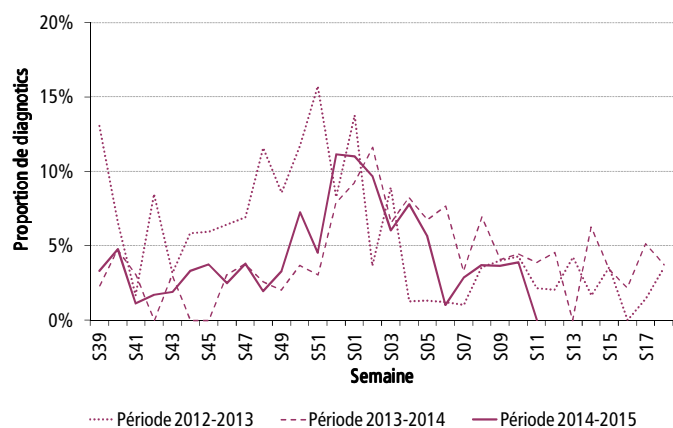
* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

| Association SOS Médecins Mulhouse |

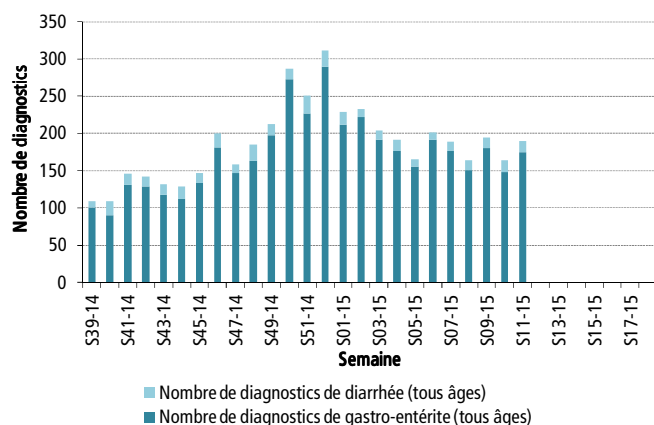
| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



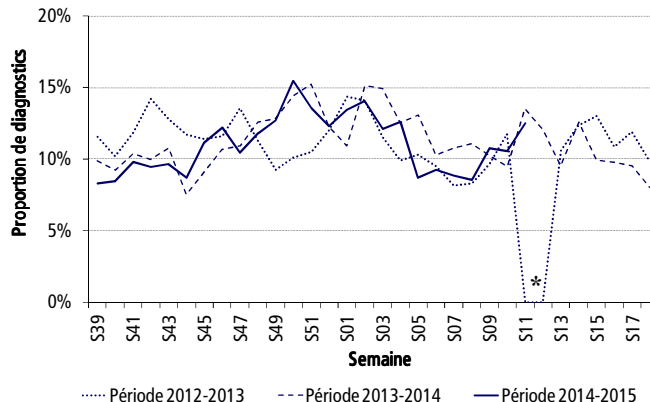
| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



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

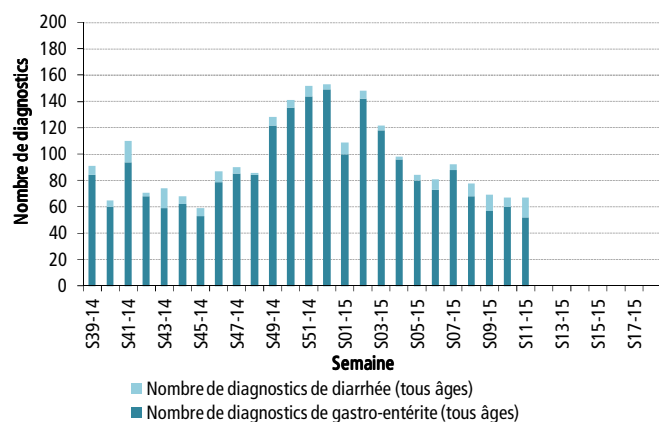


| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Strasbourg)

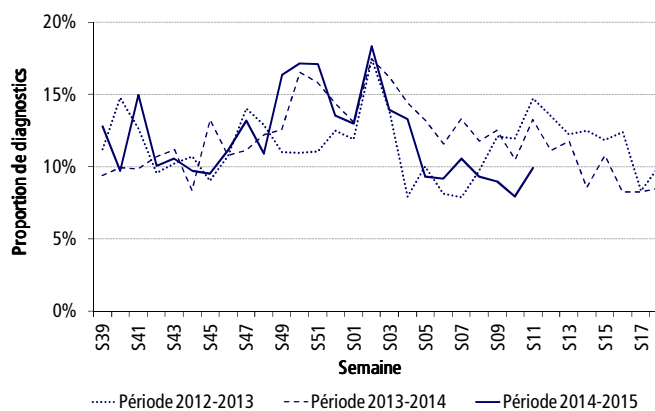


* Absence de données en semaines 11 et 12 de 2013.

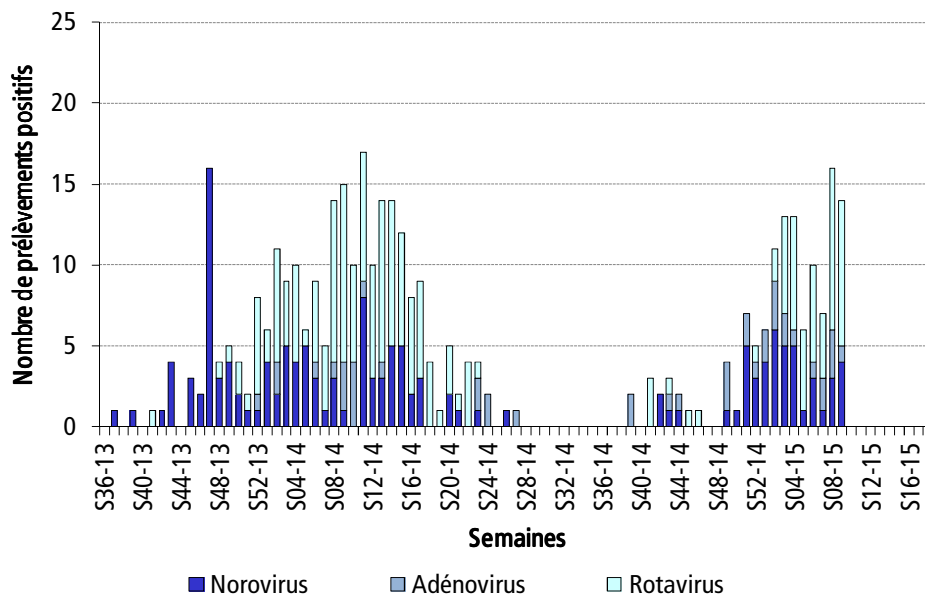
| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Mulhouse)



| 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)



| 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)



| 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 partenaires régionaux :

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

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