

Surveillance épidémiologique en Alsace

Point de situation au 23 février 2012

La cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose dans ce bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales des systèmes de surveillance sanitaire spécifiques et non spécifiques auxquels elle participe.

Différents chapitres sont développés dans ce bulletin :

- L'activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse au cours des 4 dernières semaines
- Le suivi épidémiologique de :
 - La grippe et les syndromes grippaux
 - Les bronchiolites
 - Les gastroentérites aiguës (GEA)
- Des précisions sur grippenet.fr: un moyen de devenir acteur de la surveillance de la grippe en France
- Les modalités de signalement des MDO et des alertes sanitaires à l'ARS Alsace

| Faits marquants |

- ⇒ L'épidémie de grippe s'installe dans la région, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal est de **200 cas pour 100 000 habitants** (données du Réseau Unifié Grippe) en Alsace. Avec la circulation majoritaire du virus de grippe A (H3N2) cette saison, nous nous attendons à la survenue de nombreux cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en institutions accueillants des personnes âgées dépendantes.
- ⇒ L'épidémie de bronchiolite chez les enfants âgés de moins de 2 ans régresse en France métropolitaine. La même tendance est observée au niveau régional.
- ⇒ Le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqué par les associations SOS médecins d'Alsace est relativement stable depuis plusieurs semaines. Les données virologiques confirment la circulation prédominante des **norovirus de génotype GII4**.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Bulletin épidémiologie grippe. Point au 22 février 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

| Partenaire de la surveillance en Alsace |



Strasbourg et Mulhouse

| Médecine de ville (sources : SOS Médecins Strasbourg et Mulhouse) |

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après un diagnostic codé

		Semaine			
		S04	S05	S06	S07
SOS Médecins Strasbourg 67	Dtot	1264 →	1292 →	1339 →	1416 ↗
	D<1	66 →	61 →	56 →	67 →
	D>75	114 →	132 →	130 →	138 →
	Dhosp	78 →	101 ↗	71 →	88 →

		Semaine			
		S04	S05	S06	S07
SOS Médecins Mulhouse 68	Dtot	648 →	662 →	673 →	703 ↗
	D<1	43 →	43 →	44 →	37 ↘
	D>75	41 →	48 →	28 ↘	40 →
	Dhosp	27 →	25 →	20 ↘	23 →

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine .

En Alsace il existe deux associations SOS Médecins, à Strasbourg et à Mulhouse.

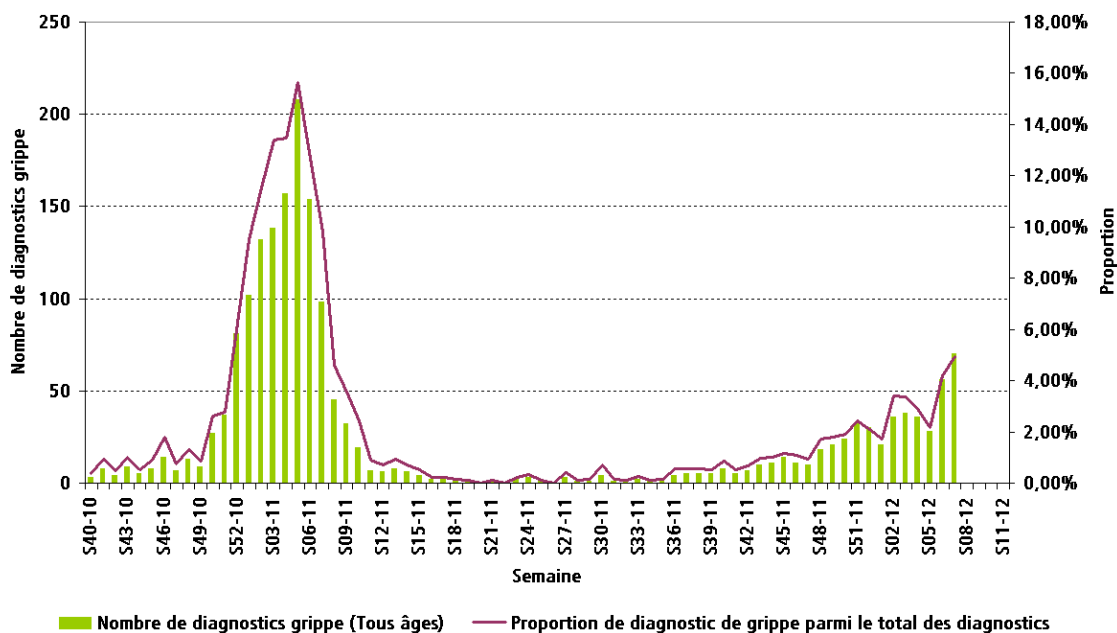
Les données relatives à l'activité des associations SOS Médecins sont transmises en continu au siège de l'InVS.

Légende des tableaux :

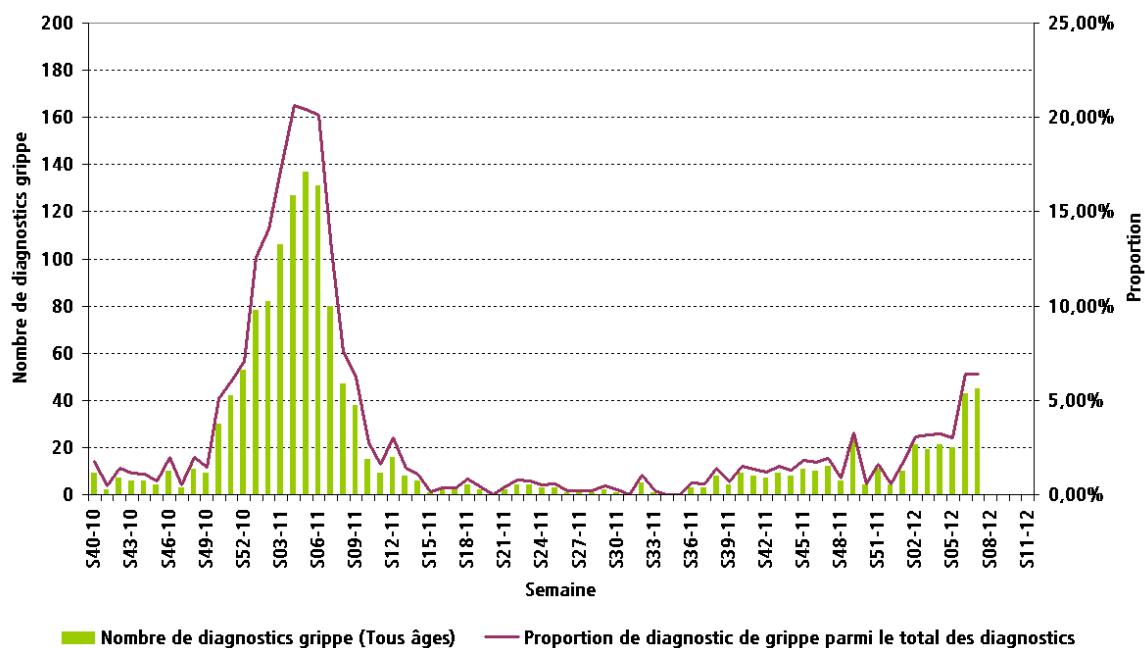
↗	Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes
→	Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes
↘	Diminution significative par rapport aux 3 semaines
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

L'activité des associations SOS Médecins de Strasbourg et Mulhouse a augmenté la semaine dernière. Cette augmentation coïncide avec l'arrivée de l'épidémie de grippe dans la région.

| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg (Source : Réseau SOS Médecins Strasbourg)

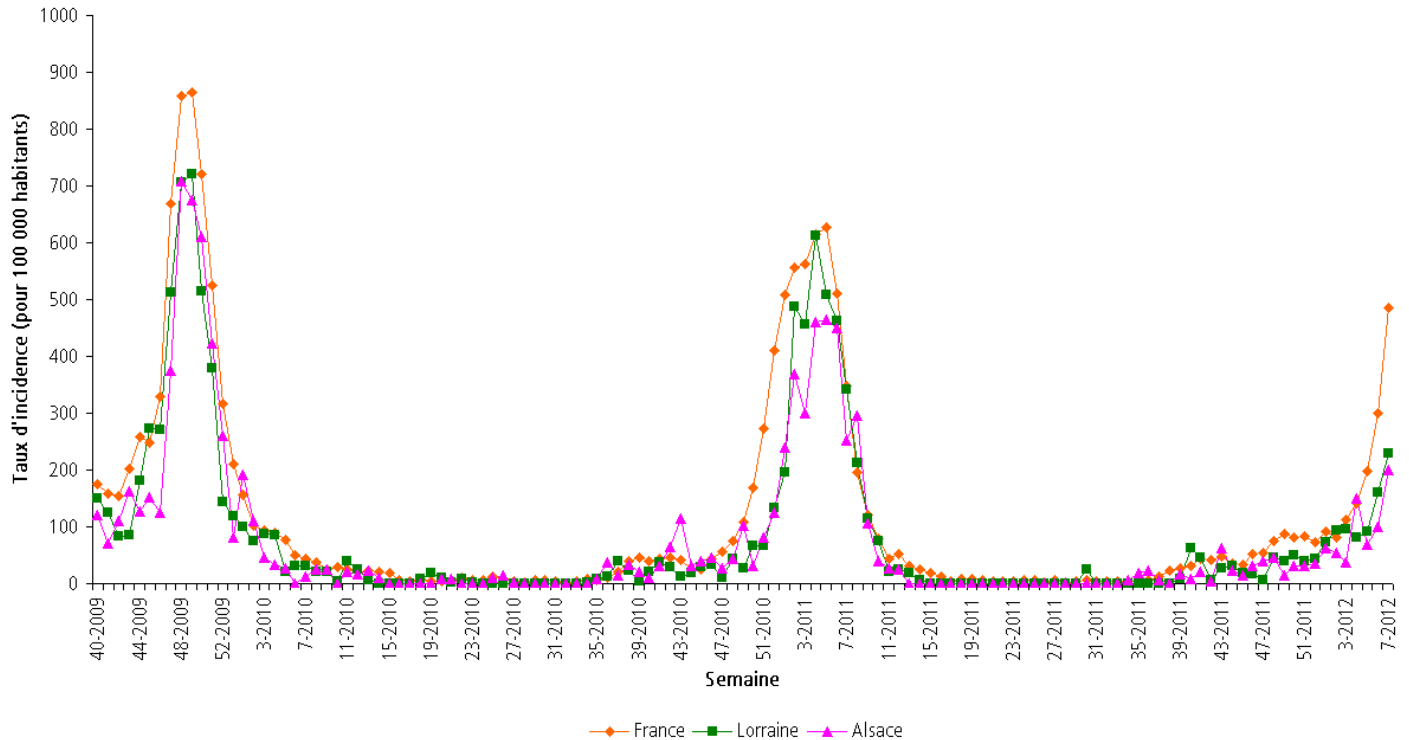


| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics grippe et syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse (Source : Réseau SOS Médecins Mulhouse)



Le nombre de diagnostic de grippe posés par les association SOS médecins d'Alsace a augmenté au cours des deux dernières semaines. L'activité liée à la grippe est encore modérée, elle représentait 5% de l'activité de l'association SOS de Strasbourg et 6 % de celle de Mulhouse en semaine 7.

| Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (données du Réseau Unifié de grippe) semaine 40/2009—semaine 07/2012 |



Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données conjointes des réseaux GROG et Sentinelles (Réseau Unifié de grippe) était en semaine 7 de 200 cas pour 100 000 habitants [95% IC: 106-294] en Alsace et se situe au dessus du seuil épidémique. Cette même semaine, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal était en Lorraine de 229 cas pour 100 000 habitants [95% IC: 168-290] et en France métropolitaine de 486 cas/100 000 habitants [95% IC: 462-510].



Depuis le 23 janvier, tous les habitants de France métropolitaine âgés de 18 ans et plus peuvent participer à la surveillance de la grippe de manière volontaire et anonyme en se connectant sur le site www.grippenet.fr et en répondant à quelques questions sur leur état de santé.

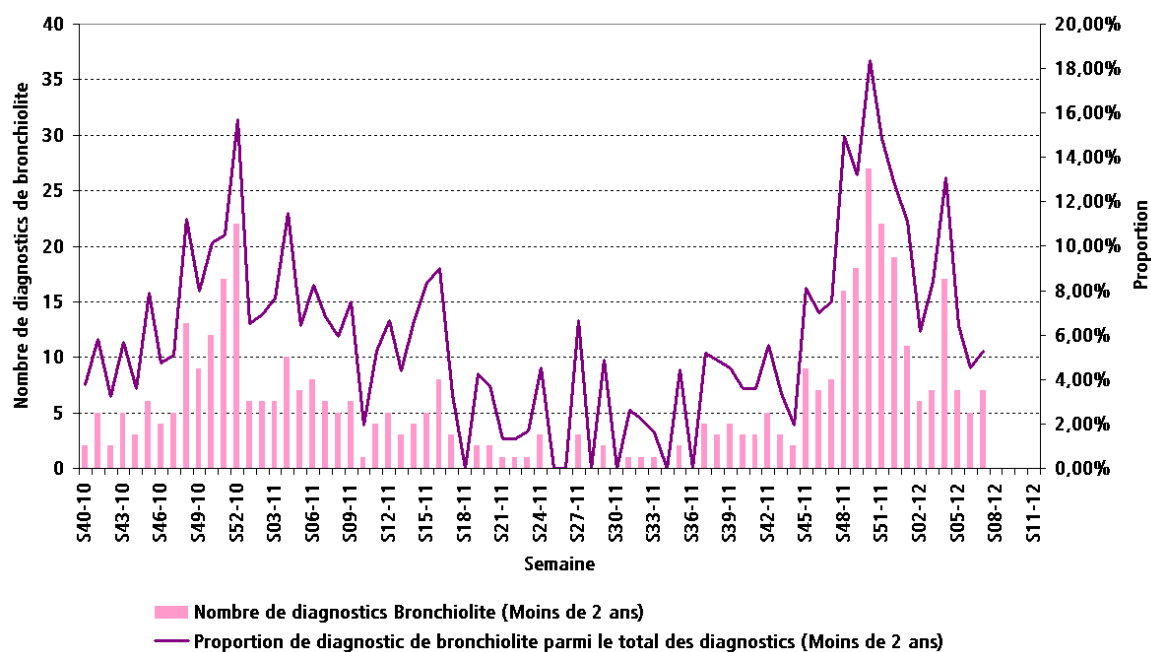
Ce projet de recherche est mis en place par l'Inserm, l'Université Pierre Marie Curie, en coordination avec l'Institut de Veille Sanitaire et le consortium Epiwork.

Les données recueillies permettront de connaître en temps réel la situation de la grippe en France et d'étudier la façon dont la maladie se propage.

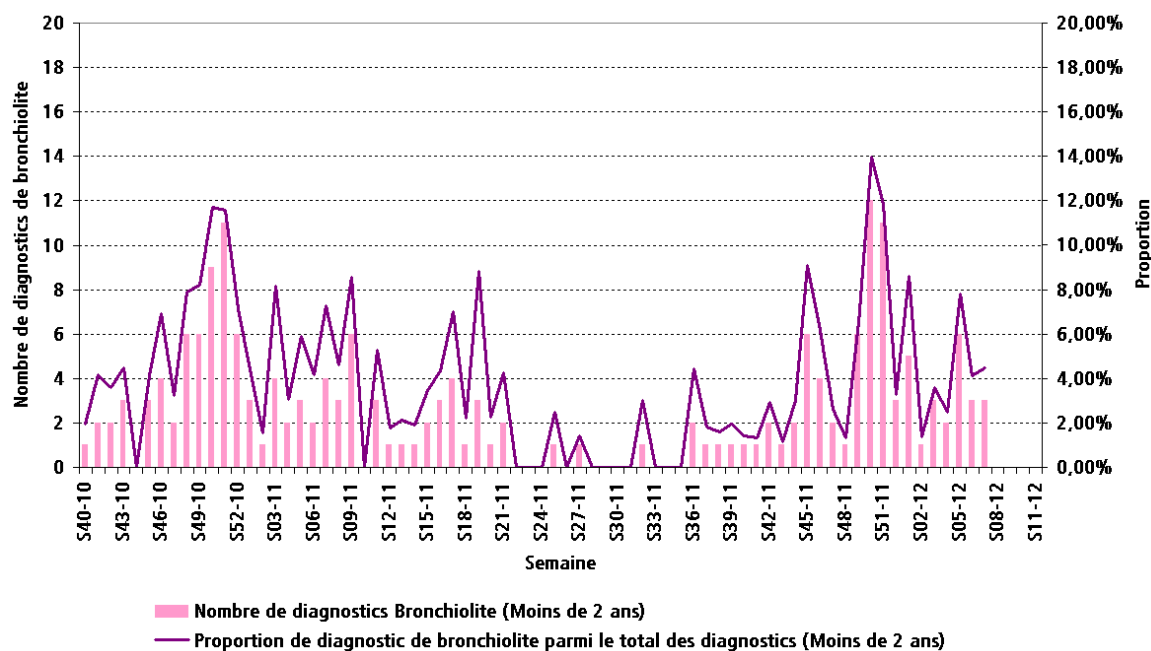
GrippeNet.fr s'inscrit dans le projet européen Inflenzanet auquel participent l'Allemagne, l'Autriche, la Belgique l'Italie, les Pays-Bas, le Portugal, le Royaume-Uni, la Suède et la Suisse. Ce système de surveillance permettra de suivre l'évolution de la grippe à l'échelle européenne.

| Surveillance des bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans |

| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg

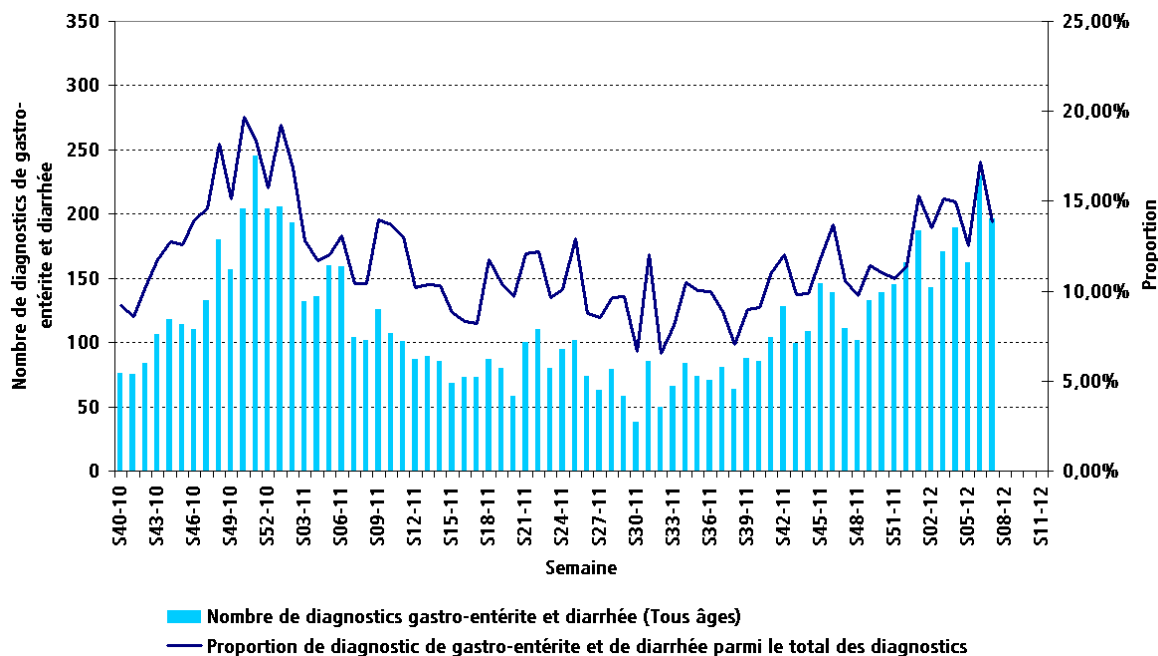


| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse

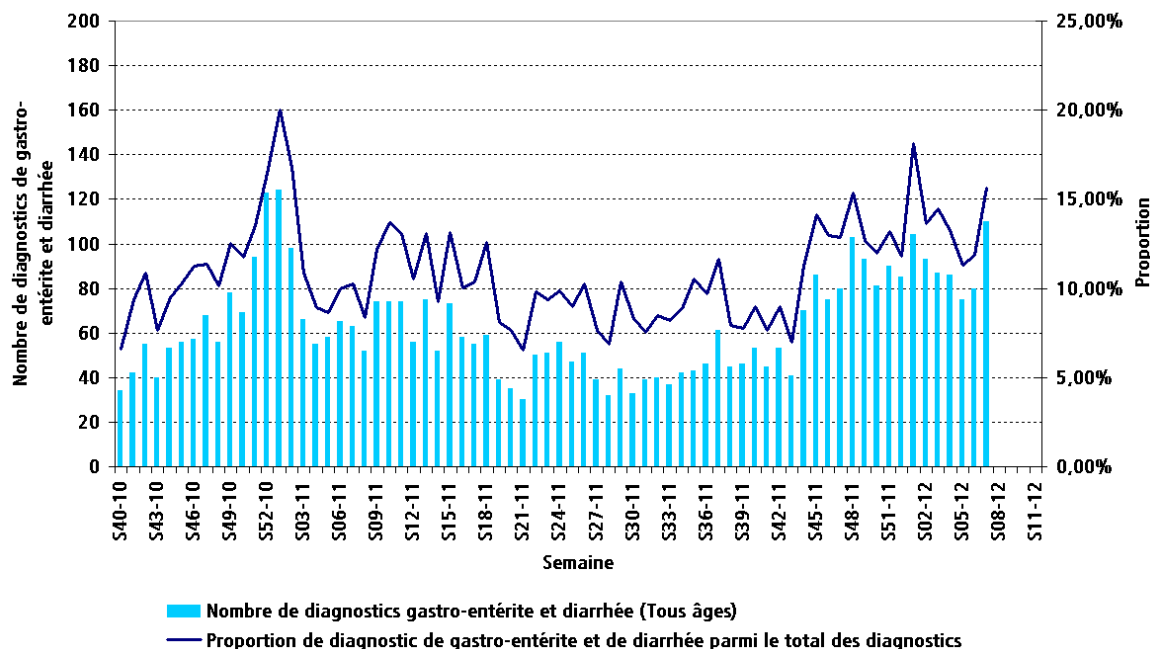


Le pic d'activité lié à la bronchiolite est survenu en semaine 50 (année 2011). Les diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont de moins en moins nombreux et représentent maintenant moins de 5 % des diagnostics dans cette tranche d'âge pour les deux associations.

| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Strasbourg



| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Mulhouse



Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée posé par les associations SOS Médecins de Mulhouse et Strasbourg varie peu au cours des dernières semaines. Cette pathologie représente toujours 15% de l'activité de l'association du Haut-Rhin en semaine 7 et 14% de celle du Bas-Rhin.

Ce bilan de surveillance est réalisé à l'aide des informations recueillies au moment du signalement de l'intoxication au CO et de ce fait, avant la réalisation des enquêtes environnementales dont le but est d'identifier l'origine et les circonstances exactes de l'intoxication.

Entre le 1^{er} septembre 2011 et le 19 février 2012, 39 épisodes d'intoxications au CO ont été déclarés en Alsace, à comparer aux 29 enregistrés à la même période pour la saison de chauffe 2010-2011. Parmi ces 39 épisodes, 9 (23%) sont survenus ces 2 dernières semaines (semaines 6 et 7 soit du 6 février au 19 février). Depuis le 1^{er} septembre, ils sont survenus majoritairement dans le Bas-Rhin (figure 8).

Lors de ces épisodes, 162 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 109 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier et 63 ont été hospitalisées. Aucun décès n'était à déplorer.

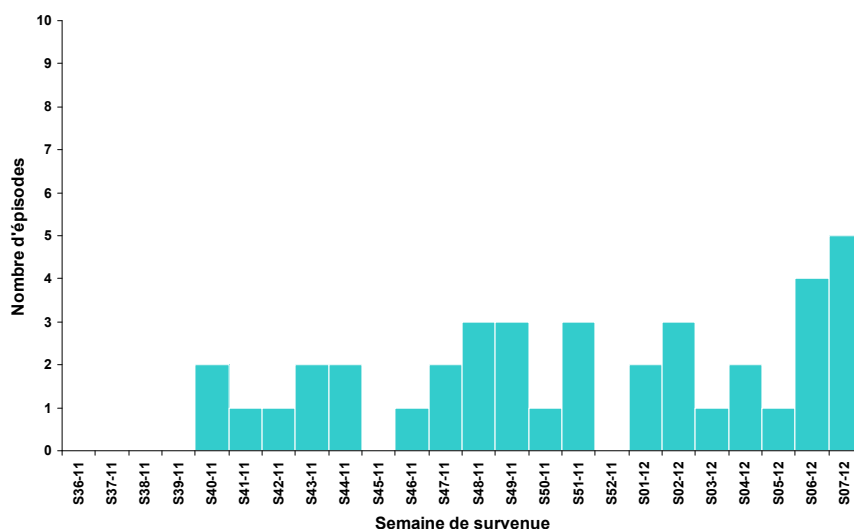
Lors des 9 épisodes survenus lors de ces 2 dernières semaines (semaines 6 et 7), 37 personnes ont été exposées à des émanations, 32 ont été transportées à l'hôpital et 10 ont été hospitalisées.

D'après les informations au moment de l'alerte, 30 épisodes sont survenus sur le lieu d'habitation, 3 dans un établissement recevant du public et 2 sur le lieu de travail. Pour un épisode, cette information n'était pas disponible.

Sur le lieu d'habitation, les épisodes impliquaient majoritairement des appareils de chauffage (27/33). Les établissements recevant du public touchés par un épisode étaient dans une salle des fêtes (29 personnes exposées) et 2 restaurants (19 personnes exposées). Les principaux déclarants dans la région étaient les services départementaux d'incendie et de secours qui ont été à l'origine de 44% des signalements, tout comme les services urgences hospitalières (27%), suivi du Samu (15%).

Les bilans nationaux des signalements d'intoxication au CO sont consultables à cette adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bilan-des-signalements-d-intoxication-au-CO>

| Figure 7 | Evolution du nombre d'épisodes d'intoxications au CO en Alsace depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 19 février 2012 (Source : SIROCO- formulaire Alerte)



| Figure 8 | Répartition par département des épisodes d'intoxication et des personnes exposées en Alsace 1^{er} septembre 2011- 19 février 2012 (Siroco-Formulaire Alerte)

Département	Nb d'épisodes	Nb personnes exposées	Nb personnes décédées
Bas Rhin	27	94	0
Haut Rhin	12	68	0
Alsace	39	162	0

Afin de limiter les risques d'intoxication au monoxyde de carbone au domicile, il convient :

- avant chaque hiver, de faire systématiquement **vérifier et entretenir** les installations de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée (ramonage mécanique) par un professionnel qualifié ;
- tous les jours, d'aérer au moins 10 minutes, de maintenir les systèmes de ventilation en bon état de fonctionnement et de **ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air** ;
- de **respecter systématiquement les consignes d'utilisation** des appareils à combustion indiquées par le fabricant : ne jamais faire fonctionner les chauffages d'appoint en continu ; placer impérativement les groupes électrogènes à l'extérieur des bâtiments ; ne jamais utiliser pour se chauffer des appareils non destinés à cet usage : cuisinière, brasero, barbecue, etc.

Les signalements transmis au pôle VGAS 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 :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille
sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Coordinatrice scientifique de la Cire
Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguet
Lucie Schapman
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
CO n°71
4 rue Piroux
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