

Surveillance Grippe A (H1N1)2009 Alsace

Situation épidémiologique au 20 Janvier 2010

Le bulletin national épidémiologique de l'InVS est publié chaque jeudi matin. Il est accessible via le lien suivant : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm

| Situation en Alsace |

La grippe recule de plus en plus en Alsace et est remplacée par les bronchiolites et les gastro-entérites.

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins baisse toujours. On note également la poursuite de la diminution du nombre de passage pour grippe à l'hôpital (aux urgences et en consultations dédiées).

Le taux de prélèvements naso-pharyngés positifs pour la grippe A(H1N1)2009 est pour la deuxième semaine consécutive en dessous de la barre des 10 %.

Deux décès supplémentaires ont cependant été enregistrés cette semaine..

Au niveau national l'incidence des syndromes grippaux est en dessous du seuil épidémique depuis plus de deux semaines, la fin de la vague épidémique est donc confirmée.

Le prochain point épidémiologique grippe A (H1N1) 2009 paraîtra en février et fera le bilan de cette vague épidémique dans la région.

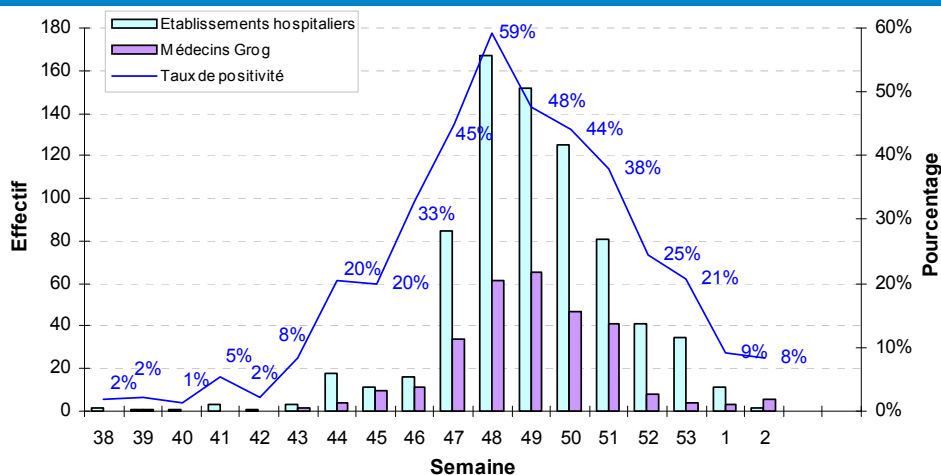
| Dynamique de l'épidémie |

> Surveillance virologique

En semaine 2, 96 prélèvements ont été analysés par les laboratoires du réseau grippe (H1N1)2009 alsacien, 86 étaient en provenance du CHU de Strasbourg, 10 du CH de Mulhouse. Les résultats du laboratoire de Colmar ne nous sont pas parvenus. Parmi ces prélèvements, 31 provenaient des médecins gog et 65 des établissements hospitaliers.

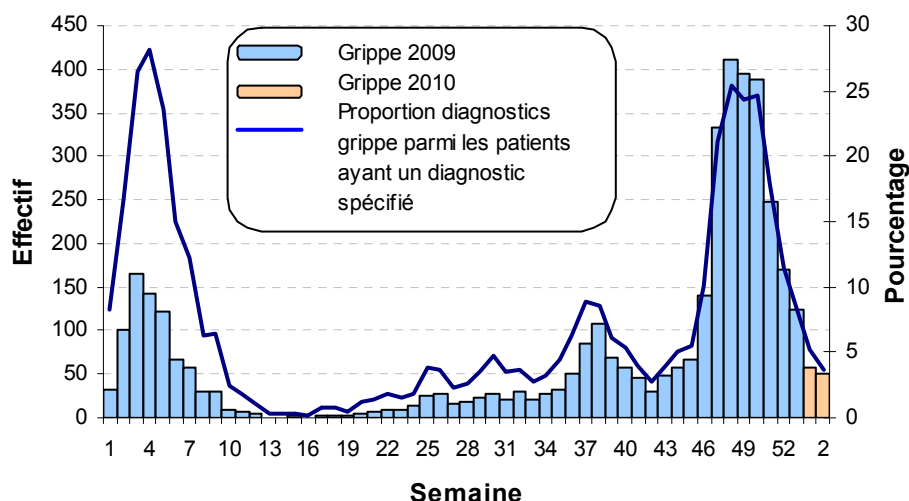
La proportion de prélèvements positifs pour le virus A (H1N1)2009 est de 8 % cette semaine. Ce taux est stable par rapport à la semaine 1.

| Figure 1 | Nombre de prélèvements positifs - Grippe A(H1N1)2009 en Alsace



> En médecine de ville

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics grippe pour les associations SOS Médecins Mulhouse et Strasbourg en 2009 et 2010

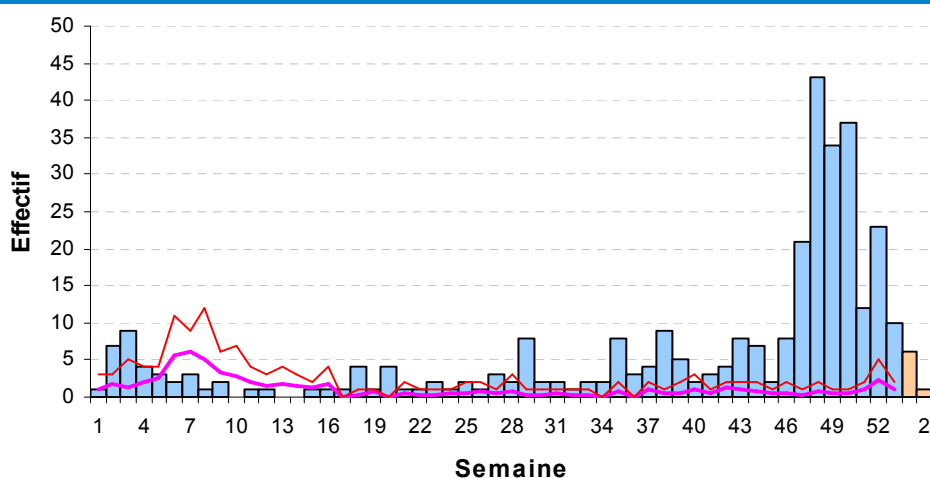


Source : réseau épidémiologique SOS Médecins France - InVS/CCA

En semaine 2 le nombre de diagnostics de grippe posés par les médecins des associations SOS de Strasbourg et Mulhouse est baissé encore de 12 % (51 diagnostics en semaine 2 versus 58 en semaine 1).

> A l'hôpital

| Figure 3 | Nombre hebdomadaire des passages pour grippe dans les SAU participant au réseau Oscour® en Alsace en 2009-2010



Source : réseau Oscour - InVS/CCA. Etablissement inclus : CH de Mulhouse

Au cours de la semaine 2, un seul passage pour grippe a été enregistré au SAU de Mulhouse, ce qui confirme le retour à un niveau d'activité comparable à celui observé avant la vague épidémique de grippe A(H1N1)2009.

> Cas graves et décès

En semaine 2, aucun cas grave n'a été signalé. Nous avons reçu les fiches de signalement de patients qui avaient été hospitalisés en décembre 2009, ce qui porte à 56 le nombre de cas graves signalés en Alsace. L'évolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés dans les services de réanimation, soins intensifs et unité de surveillance continue de la région est présentée dans la figure 4.

Cette semaine, deux décès ont été signalés, un à l'hôpital, l'autre à domicile. Depuis le début de l'épidémie on comptabilise 15 alsaciens décédés, 12 à l'hôpital, 3 à domicile..

Médecine de ville

L'activité de médecine de ville est surveillée au niveau national par les médecins Grog (Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe) et les médecins du réseau Sentinelles de l'Inserm.

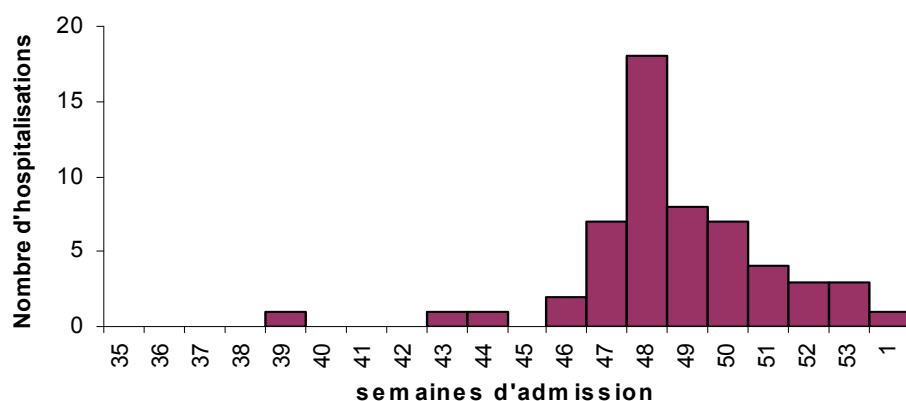
En région, nous disposons des données des associations SOS Médecins de Mulhouse et de Strasbourg.

Hôpital

La surveillance de l'activité à l'hôpital s'appuie sur un réseau hospitalier, le réseau Oscour (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences).

En Alsace, il est composé du CH de Mulhouse depuis 2004. Cet établissement représente 10% des passages totaux aux urgences de la région avec diagnostics codés.

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de cas graves confirmés ou probables A(H1N1)2009 admis à l'hôpital en Alsace et signalés



Au total 56 cas graves ont été signalés en Alsace. Parmi ces cas 14 sont décédés (25%) et 6 (11%) sont encore hospitalisés. On ne retrouve aucun facteur de risque pour 11% des cas (tableau1). Parmi ces 56 cas graves, deux étaient domiciliés en Lorraine, ils sont décédés.

Les décès de ces deux lorrains ne sont pas comptabilisés dans le bilan des décès alsaciens.

| Tableau 1 | Description des cas graves confirmés ou probables grippe A(H1N1)2009 hospitalisés en Alsace

	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	56	100
Sortis de réanimation	36	64
Décédés	14	25
Encore hospitalisés en réanimation	6	11
Sexe		
Homme	34	61
Femme	22	39
Inconnu	0	0
Tranche d'âge		
< 1 an	2	0
1-14 ans	14	25
15-64 ans	28	50
65 ans et plus	12	21
Facteurs de risque*		
Aucun facteur de risque	6	11
Principaux facteurs de risque		
Pathologie respiratoire chronique	12	21
<i>dont asthme</i>	7	13
Grossesse	0	0
<i>sans autre facteur de risque associé</i>	0	0
<i>avec au moins un autre facteur de risque associé</i>	0	0
Déficit immunitaire acquis ou iatrogène	6	11
<i>Dont cancer</i>	5	9
Diabète	10	18
Obésité morbide	14	25
Alcoolisme avec hépatopathie chronique	3	5
Insuffisance cardiaque	7	13

* Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque

En bref en Alsace

Semaine 2 :

Cas graves : 1

Décès : 2

Depuis le début de l'épidémie :

Cas graves : 56

Décès : 15

- **Protocole de surveillance des cas graves de grippe A(H1N1)2009 du 16 novembre 2009**
Le signalement est à présent restreint aux personnes répondant à la définition de cas suivante :

Toute personne présentant un tableau clinique évoquant une grippe avec :

- *Soit* un diagnostic de grippe A(H1N1)2009 confirmé biologiquement (cas confirmé).
- *Soit* un lien épidémiologique avec un cas confirmé ou probable de grippe A(H1N1) 2009 survenu dans les 7 jours avant le début des signes (cas probable).
- *Soit* une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probable).

ET hospitalisée dans un service de réanimation pédiatrique ou adulte, ou service de soins intensifs ou une unité de surveillance continue.,

OU décédée.

Vous trouverez ce protocole sur le site internet de l'InVS via le lien suivant : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm

• **Sites utiles :**

Site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/

Site du Grog : <http://www.grog.org/>

Site du réseau Sentinelles : <http://www.sentiweb.org/>

Sites du ministère chargé de la Santé :

- pour le grand public : <http://www.sante-sports.gouv.fr/>
- pour les professionnels de santé : <http://www.sante-sports.gouv.fr/grippe>

Organisation mondiale de la santé : <http://www.who.int/fr/>

| Partenaires de la surveillance régionale |

La Cire Est remercie :

- les associations SOS Médecins de Mulhouse et Strasbourg
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- les services des Urgences et des Samu
- le laboratoire de virologie de l'hôpital du CHU de Strasbourg
- les médecins libéraux
- les services d'états civils des communes informatisées
- les DDASS, la DRASS et l'ARH d'Alsace

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 Est

Comité de rédaction :

Sophie Alsibai
Stéphanie Amyclas
Virginie Bier
Orianne Boyer
Quentin Franciosi
Claire Janin
Christine Meffre
Lidiana Munerol
Sophie Raguet
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Est

- Drass Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
4 rue Piroux
54036 Nancy Cedex
- Drass Alsace
14 rue du Maréchal Juin
Cité Administrative Gaujot
67084 Strasbourg Cedex

Mail : DR54-CIRE@sante.gouv.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95

<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.lorraine.sante.gouv.fr/cire/cire.html>