

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 06 décembre 2012 (semaines 47 et 48)

| Sommaire |

Depuis le 1er octobre 2012, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose dans son bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des services d'urgence au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- L'analyse du nombre d'affaires traitées par les SAMU au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- L'analyse de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique :
 - de la grippe et des syndromes grippaux (p.4)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.5)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.6)
- Un point sur la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine (p.7)
- Un rappel sur grippenet.fr: un moyen de devenir acteur de la surveillance de la grippe en France (p.8)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires à la Cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine (p.9)

| Faits marquants |

- ⇒ Au cours des deux dernières semaines, l'activité des urgences hospitalières en Lorraine, de l'Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle et des SAMU est relativement stable.
- ⇒ Le nombre de diagnostics de bronchiolite et bronchite chez les moins de 2 ans est en augmentation pour les passages aux urgences en Lorraine et pour l'Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle. Cette situation est aussi observée en France Métropolitaine avec un nombre de recours aux services d'urgence hospitalières pour bronchiolite du nourrisson en forte augmentation au cours des deux dernières semaines.
- ⇒ En semaines 47 et 48, le nombre de diagnostics de diarrhée et gastro-entérite posés par l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est élevé.

| 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

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Point au 4 décembre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

Bulletin épidémiologique grippe. Point au 4 décembre 2012 :

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

Passages dans les services d'accueil des urgences (SAU)

Ptot = nombre total de passages

P<1 = nombre de passages pour des enfants de moins de 1 an

P>75 = nombre de passages pour des adultes de plus de 75 ans

Phosp= nombre d'hospitalisations

		Semaine			
		S45	S46	S47	S48
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3034	3223	3057	3184
		→	→	→	→
	P<1	92	83	62	108
		→	→	↘	→
	P>75	482	479	461	459
	→	→	↘	→	
	Phosp	716	764	736	742
		→	→	→	→
Moselle 57	Ptot	4445	4489	4647	4436
		→	→	↗	→
	P<1	144	138	148	158
		→	→	→	→
	P>75	660	690	627	638
	→	→	→	→	
	Phosp	1116	1103	1098	1073
		→	→	→	↘
Meuse 55	Ptot	741	760	772	813
		→	→	→	↗
	P<1	13	12	14	14
		→	→	→	→
	P>75	138	125	146	142
	→	→	→	→	
	Phosp	210	218	244	233
		→	→	↗	→
Vosges 88	Ptot	1585	1532	1604	1635
		→	→	→	→
	P<1	69	36	34	64
		→	↘	→	→
	P>75	310	288	274	279
	→	→	→	→	
	Phosp	556	525	494	564
		→	→	→	→

En semaine 47 et 48, l'ensemble des indicateurs d'activité est stable pour les départements de la Meurthe-et-Moselle et des Vosges. On note une augmentation hebdomadaire de certains passages pour les départements de la Moselle et des Vosges. Cependant, ces hausses sont ponctuelles.

La surveillance épidémiologique de l'activité à l'hôpital s'appuie sur le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) mis en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les services d'accueil des urgences (SAU) qui participent au réseau OSCOUR® transmettent quotidiennement à l'InVS, via l'Orulor (Observatoire régional des urgences de Lorraine), leurs résumés de passages aux urgences (RPU), c'est-à-dire une information et un codage diagnostique de chaque passage aux urgences.

Les graphiques et tableaux présentés dans ce bulletin sont réalisés avec les données des 22 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis le 01 septembre 2012. Ces établissements sont les suivants :

- Meurthe-et-Moselle :
CHU de Nancy—Brabois Hôpital Pédiatrique, CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont-Saint-Martin, CHU de Nancy—Hôpital Central, CH de Pont-à-Mousson, CH de Toul
- Moselle :
CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville-Hôpital Bel Air, CHR Metz-Thionville-Hôpital Bon Secours, Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines, HIA Legouest
- Meuse :
CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc
- Vosges :
CH intercommunal Emile Durkheim, CH de Remiremont, CH de Saint-Dié, CH de Neufchâteau

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 précédentes
-  Données insuffisantes pour calculer la tendance

| Affaires traitées par les SAMU (Source : ARDAH) |

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

		Semaine			
		S45	S46	S47	S48
SAMU 54	Atot	2445 ↘	2464 →	2609 →	2552 →
SAMU 57	Atot	1342 ⊖	3447 ⊖	1592 ⊖	0 ⊖
SAMU 55	Atot	485 ↘	565 →	508 →	560 →
SAMU 88	Atot	1770 →	1736 →	1734 →	1823 ↗

Au cours des dernières semaines, l'activité des SAMU en Lorraine reste stable. L'augmentation observée pour le SAMU 88 en semaine 48 est à confirmer.

A noter que les données du SAMU 57 sont de nouveaux indisponibles depuis la semaine 47. Une interprétation des données pour la Moselle n'est pas possible pour le moment.

| Médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

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 consultation

		Semaine			
		S45	S46	S47	S48
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	787 →	704 →	733 →	785 →
	D<1	38 →	38 →	34 →	32 →
	D>75	128 →	107 →	128 →	108 →
	Dhosp	71 →	66 →	69 →	61 ↘

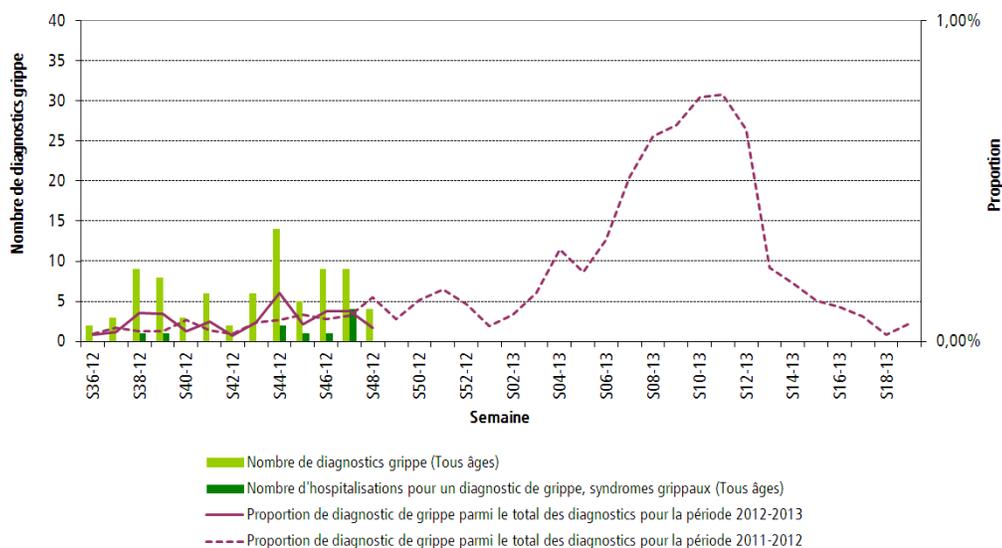
L'activité totale de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle observée en semaine 47 et 48 est stable. On observe également une diminution des hospitalisations en semaine 48.

Les données d'activité des SAMU proviennent du serveur ARDAH géré par l'Agence régionale de santé (ARS), dans lequel les 4 SAMU de la région renseignent quotidiennement leur volume d'activité.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine . En Lorraine, il existe une association SOS Médecins en Meurthe-et-Moselle qui intervient sur une grande partie du département (450 communes et environ 80% de la population).

> A l'hôpital

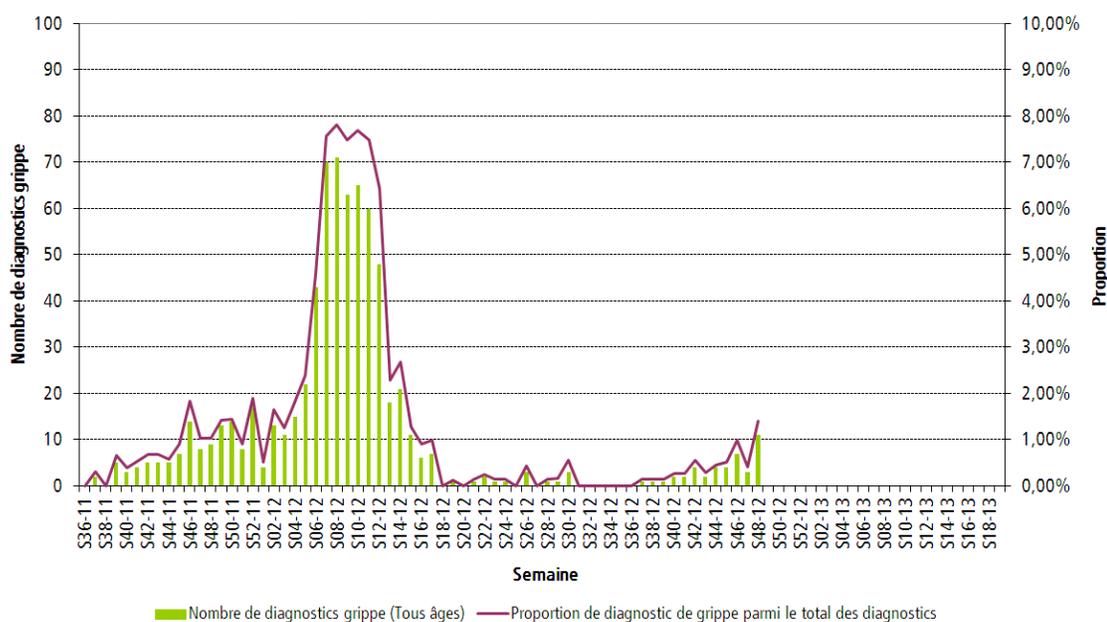
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de grippe et de syndromes grippaux, tous âges, dans les SAU (N=22/23) participant au réseau OSCOUR® en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Le nombre de diagnostics de grippe posés dans les SAU de Lorraine et la proportion de diagnostics de grippe parmi le total des diagnostics restent faibles ces dernières semaines.

> En médecine de ville

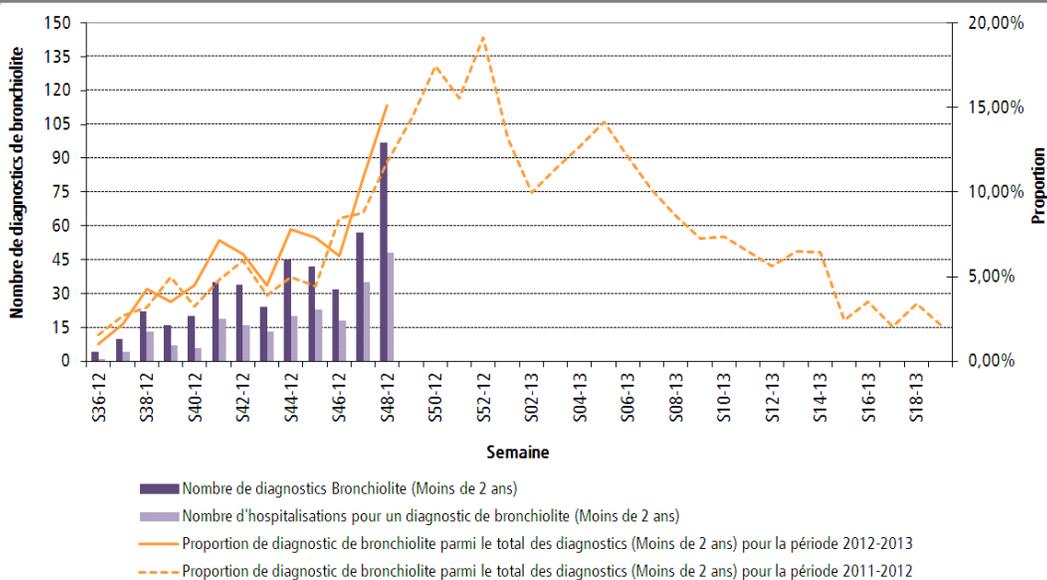
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En médecine de ville, le nombre de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux posés par l'association SOS Médecins de Meurthe et Moselle poursuit son augmentation progressive depuis la semaine 36 (septembre 2012). La hausse marquée en semaine 48 est à confirmer au cours des prochaines semaines.

> A l'hôpital

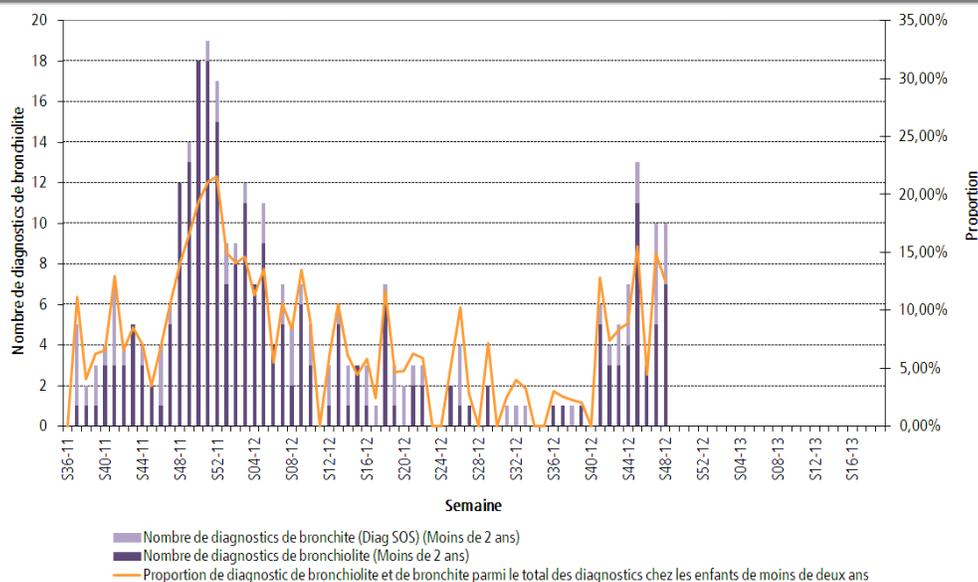
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, dans les SAU (N=22/23) participant au réseau OSCOUR® en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



En semaine 47 et 48, la tendance observée de l'augmentation du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans se poursuit et connaît un accroissement important en semaine 48 (+70%). La proportion des bronchiolites parmi le total des diagnostics est supérieure en semaine 47 et en semaine 48 à celle de l'année dernière à la même période.

> En médecine de ville

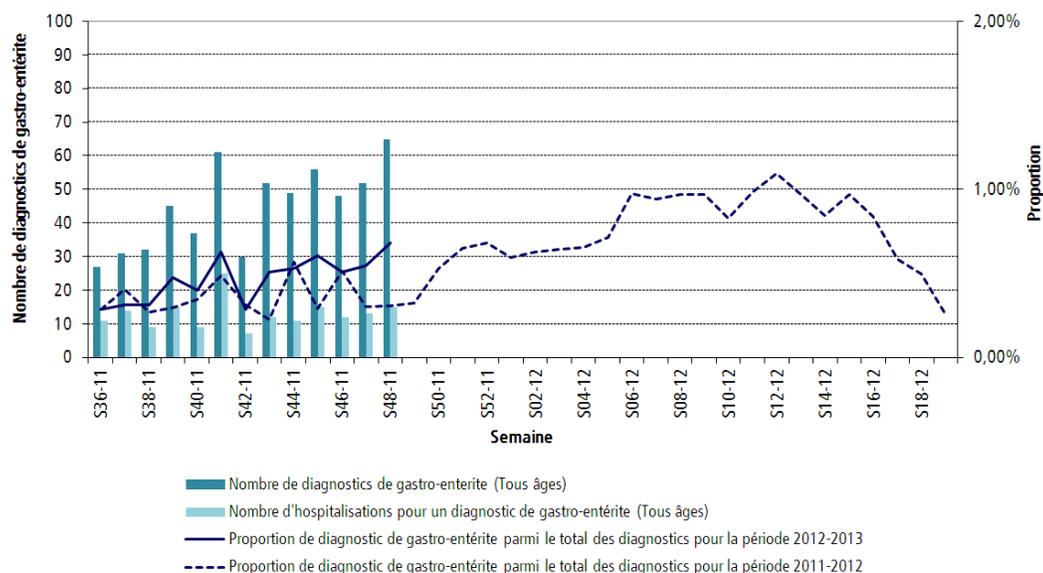
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite et de bronchite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En semaine 48, nous observons une baisse du nombre de diagnostics de bronchiolite et de bronchite chez les enfants de moins de 2 ans par rapport aux semaines 45 et 46. Ceci pourrait s'expliquer par un recours plus important aux services d'urgences hospitalières comme en témoigne l'augmentation de l'activité en figure 3. Toutefois, la proportion de ces diagnostics reste élevée ces deux dernières semaines.

> A l'hôpital

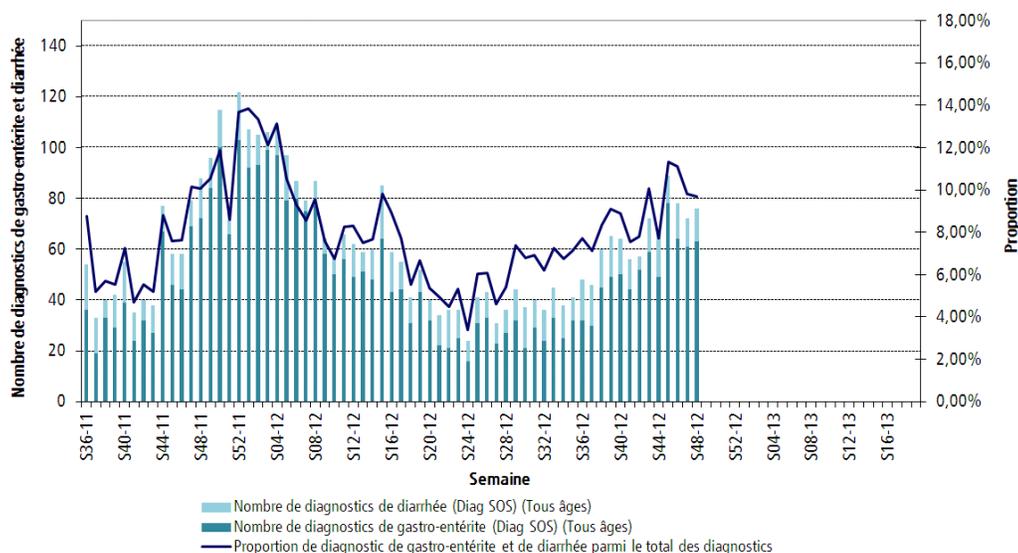
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite, tous âges, dans les SAU (N=22/23) participant au réseau OSCOUR® en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



La hausse du nombre de diagnostics de gastro-entérite observée depuis le début de la surveillance se confirme en semaine 48. Par ailleurs, la proportion de diagnostic de gastro-entérite parmi tous les diagnostics posés est supérieure à celle de l'année dernière mais reste faible (de l'ordre de 0,6%).

> En médecine de ville

| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En médecine de ville, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée augmente progressivement depuis le début du mois d'août (semaine 31). Il représente plus de 10% de l'activité totale de l'association ces deux dernières semaines.

| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Analyse au 22 janvier 2012 |

La surveillance des intoxication au CO est réalisée par un système de surveillance spécifique animé par l'InVS. Ce bilan de surveillance utilise 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. **Le prochain point de surveillance sera réalisé en février, sauf en cas d'augmentation inhabituelle du nombre d'épisodes.**

| Figure 7 | Répartition par département des épisodes d'intoxication et des personnes exposées en Lorraine depuis le 1er octobre 2012. Situation au 2 décembre 2012 (Siroco-Formulaire Alerte)

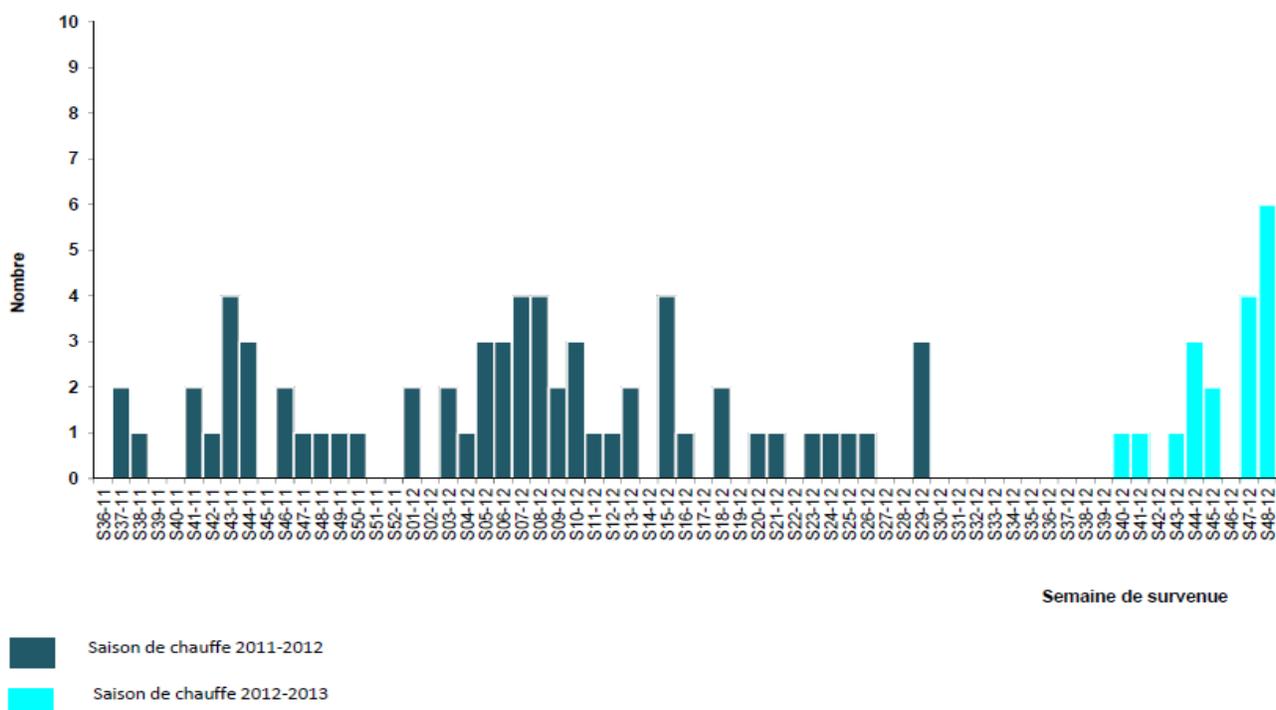
Département	Nombre d'épisodes	Nombre personnes exposées	Nombre personnes décédées
Meurthe et Moselle	10	26	0
Meuse	1	2	0
Moselle	5	13	0
Vosges	2	5	0
Région	18	46	0

Entre le 1^{er} octobre et le 2 décembre 2012 (semaines 40 à 48), les données provisoires de la surveillance font état de 18 épisodes d'intoxications au CO en Lorraine. Ce nombre est plus élevé que ce qu'il a été observé pour la même période lors de la saison de chauffe 2011-2012 (14 épisodes). Le nombre maximal hebdomadaire a été enregistré la semaine dernière (semaine 48) avec 6 épisodes survenus dans la région.

Ces 18 épisodes sont survenus majoritairement en Meurthe-et-Moselle (10/18 soit 55%) alors que la saison dernière à la même époque, la Moselle était le département le plus impacté avec 9 des 14 épisodes (64%). Lors de ces 18 épisodes, 46 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 37 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier et 3 ont été hospitalisées. Aucun décès n'était à déplorer.

D'après les informations au moment de l'alerte, 1 épisode parmi les 18 est survenu sur le lieu de travail, et 15 sur le lieu d'habitation. Deux épisodes n'avaient pas d'indication sur leur lieu de survenue.

| Figure 8 | Evolution du nombre d'épisodes d'intoxications au CO en Lorraine depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 2 décembre 2012 (Source : SIROCO- formulaire Alerte)



Sources	Nombre d'épisode
Chaudière ou chauffe-eau gaz	7
Poêle à bois	3
Chauffage sans précision	2
Véhicule	1
Chaudière au fioul	1
Feu en milieu clos	1

Les déclarations provenaient des services urgences hospitalières (48 % des déclarations reçues), des Services départementaux d'incendie et de secours (SDIS) (29 %), des Samu (19 %) et de particuliers (5 %).

Aucun épisode n'a été déclaré plus de 3 jours après la date de l'alerte.

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>

Quelques recommandations - 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.



Depuis le 23 janvier 2012, 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 permettent 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 permet de suivre l'évolution de la grippe à l'échelle européenne.

| Modalités de signalement à l'ARS Lorraine, CVAGS |

Les signalements transmis à la Cellule de veille alerte et gestion sanitaire (CVAGS) 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 83 39 28 72**

Ainsi que par une notification écrite :

- par **fax au 03 83 39 29 73**
- par mail à l'adresse suivante : ARS-LORRAINE-CVGS@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

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

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable 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

| Partenaires de la surveillance en Lorraine |



Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr