

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 12 septembre 2013 (semaines 35 et 36)

| Sommaire |

La surveillance des données météorologiques et sanitaires mise en place dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (SACS) s'est terminée le samedi 31 août pour l'opération 2013. Dans ce bulletin, un bilan vous est donc proposé.

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 de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines (p.3);
- Le suivi épidémiologique :
 - de l'asthme (p.4);
 - des allergies (p.5);
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.6);
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.7);
- **Le bilan du système d'alerte canicule et santé, 1er juin au 31 août 2013 (p.7);**
- Un rappel des modalités de signalement des signaux sanitaires à la Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine (p.8).

| Faits marquants |

- ⇒ La surveillance des pathologies pouvant être en lien avec la chaleur s'arrête cette semaine. Globalement, l'activité hospitalière et SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est restée très proche de celle observée en 2012. Une forte augmentation de l'activité hospitalière a été observée en semaine 30 (22 au 28 juillet), semaine où la Lorraine était en vigilance jaune canicule.
- ⇒ La nette augmentation des allergies cutanées diagnostiquées par SOS Médecins Meurthe-et-Moselle observée en semaine 34 ne s'est pas prolongée ces deux dernières semaines.
- ⇒ L'activité pour asthme reste faible ces 2 dernières semaines.

| Actualités |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)

Sur le site internet du RNSA : [Bulletin Allergo Pollinique n°36 du 6 septembre 2013](#)

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			
		S33-13	S34-13	S35-13	S36-13
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3035 →	2939 →	2895 →	3127 →
	P<1	57 →	58 →	52 →	46 ↘
	P>75	451 →	484 →	434 →	454 →
	Phosp	748 →	739 →	730 →	723 →
Moselle 57	Ptot	4977 →	4736 →	4662 →	4997 →
	P<1	142 →	148 →	156 →	163 →
	P>75	689 →	641 ↘	687 →	679 →
	Phosp	1083 →	1113 →	1072 →	1171 ↗
Meuse 55	Ptot	779 →	731 →	706 →	774 →
	P<1	7 →	14 →	11 →	12 →
	P>75	130 →	117 →	113 →	130 →
	Phosp	199 →	216 →	193 →	232 →
Vosges 88	Ptot	1989 →	1955 →	1662 ↘	1879 →
	P<1	56 →	46 →	43 →	45 →
	P>75	315 →	309 →	312 →	331 ↗
	Phosp	574 →	562 →	496 ↘	554 →

En Meuse, l'activité hospitalière est stable depuis 4 semaines.

L'activité hospitalière des 3 autres départements lorrains montre des fluctuations, principalement en semaine 36 avec :

- une diminution du nombre de passages aux urgences pour les moins de un an dans le 54,
- une augmentation du nombre d'hospitalisations dans le 57,
- une augmentation du nombre de passages aux urgences pour les plus de 75 ans dans le 88.

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 SAU de Lorraine (N=23) qui transmettent leurs RPU depuis le 1er octobre 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 Avoird, 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, CH de Vittel

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

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			
		S33-13	S34-13	S35-13	S36-13
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	677	559	569	579
		↗	→	→	→
	D<1	26	15	17	23
		↗	→	→	→
	D>75	168	111	111	112
		↗	→	→	→
	Dhosp	89	65	68	62
		↗	→	→	→

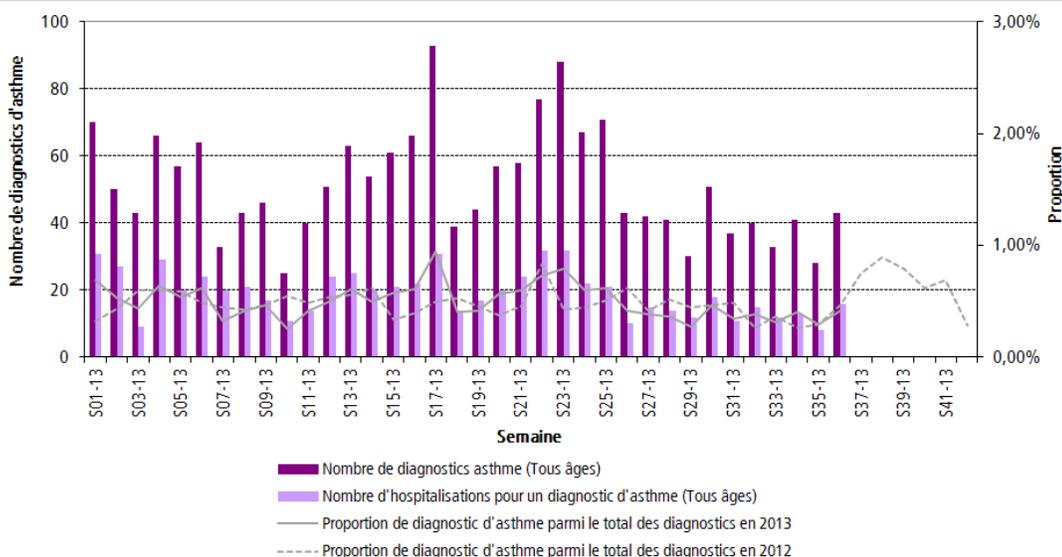
En semaine 33, l'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle montre une augmentation sur l'ensemble des indicateurs suivis. Cette hausse ne se confirme pas les 3 semaines suivantes et est probablement liée à une moindre facilité de recours à la médecine libérale les 15 et 16 août.

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

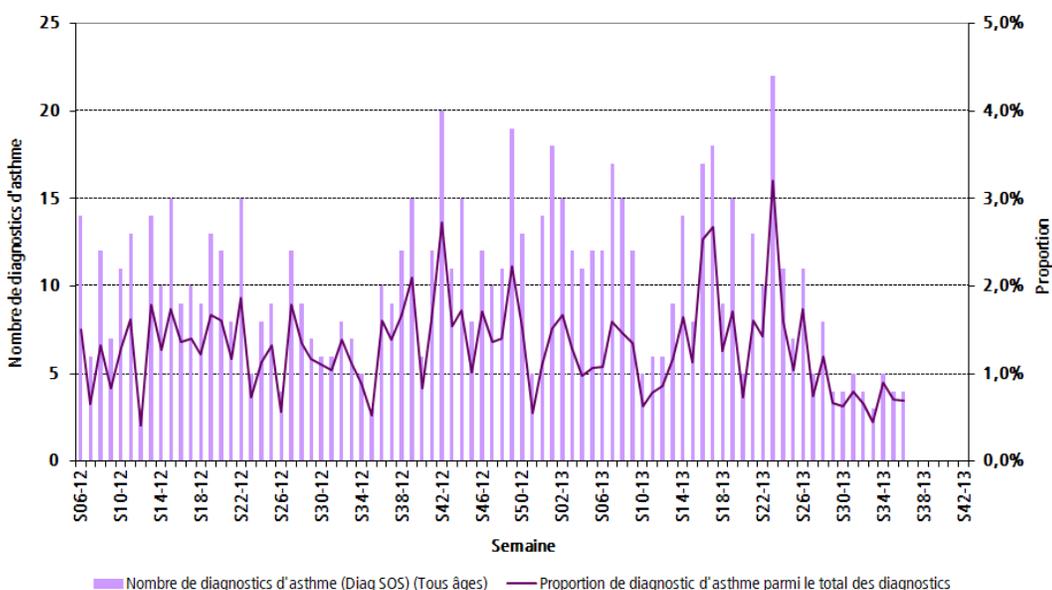
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme ,tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 8 septembre 2013. (Source : réseau Oscour®)



Ces 4 dernières semaines, la proportion de diagnostics pour asthme dans les services d'urgences de la région reste faible (moins de 0,5 %) et proche de ce qui avait été observé en 2012.

> En médecine de ville

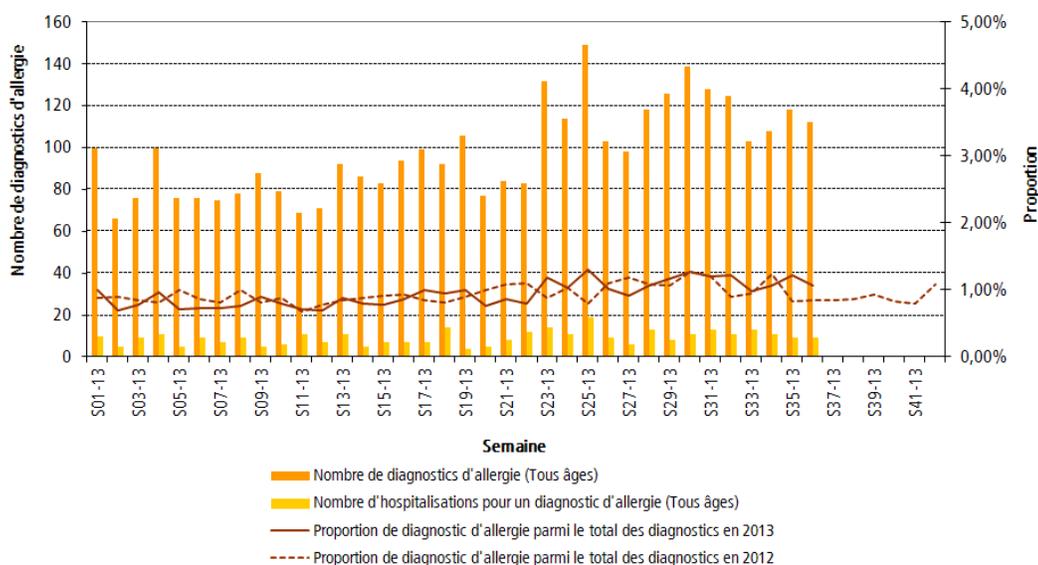
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 8 septembre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Depuis quatre semaines le nombre de diagnostics asthme posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle reste peu élevé (moins de 1 % du total des diagnostics codés).

> A l'hôpital

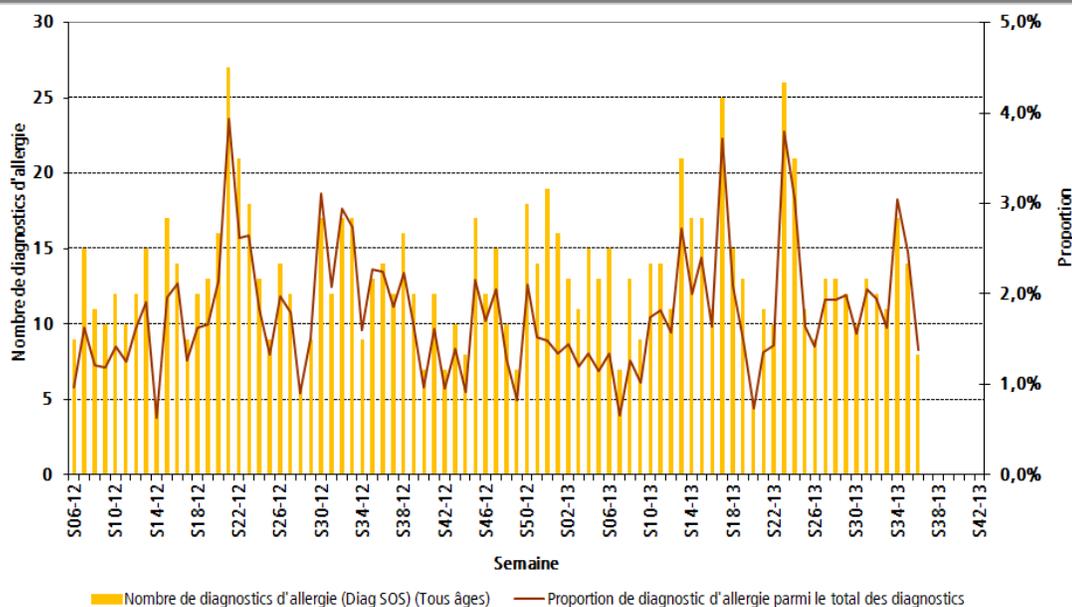
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie, tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 8 septembre 2013. (Source : réseau Oscour®)



La proportion de diagnostic d'allergie posés par les services d'urgence de Lorraine parmi le total des diagnostics est légèrement plus élevée ces 2 dernières semaines que ce qui avait été observé à la même période en 2012.

> En médecine de ville

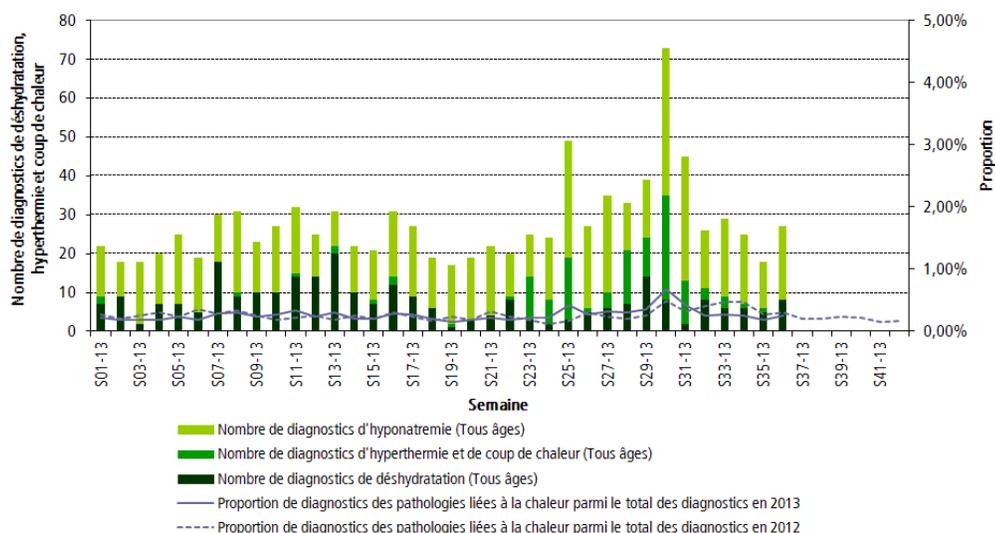
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 8 septembre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



La forte augmentation du nombre de diagnostics d'allergie constatée en semaine 34 ne s'est pas prolongée dans le temps. Semaine 36, la proportion de diagnostic d'allergie parmi le total des diagnostics posés par l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est inférieure à 2 %.

> A l'hôpital

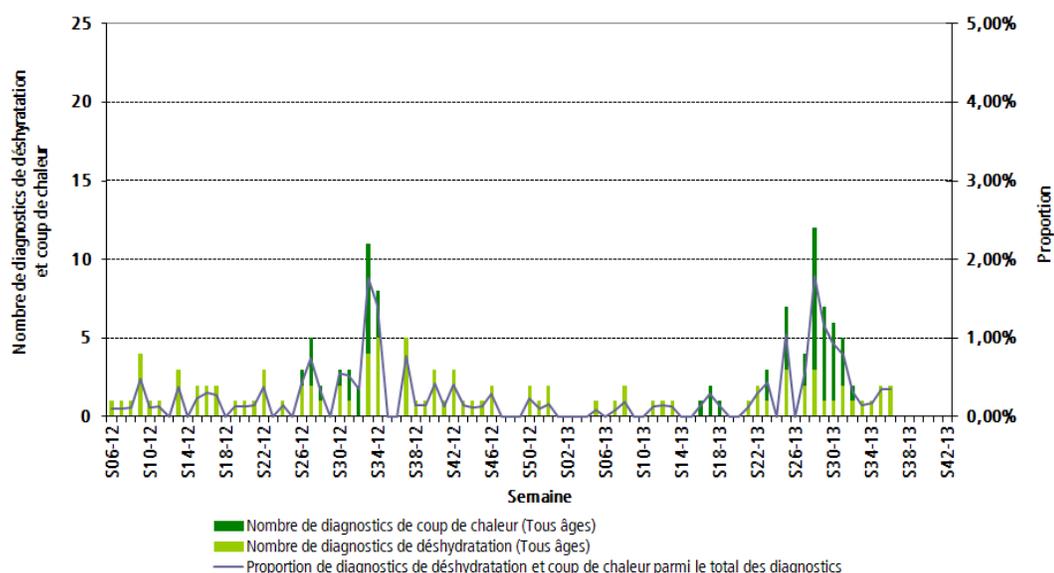
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatremie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 8 septembre 2013 (Source : Réseau Oscour®)



La surveillance des pathologies pouvant être liées à la chaleur s'achève cette semaine. Globalement, l'activité hospitalière en lien avec ces pathologies a été très proche de celle observée en 2012, malgré une forte augmentation observée en semaine 30 (22 au 28 juillet), semaine où la Lorraine était en vigilance jaune canicule.

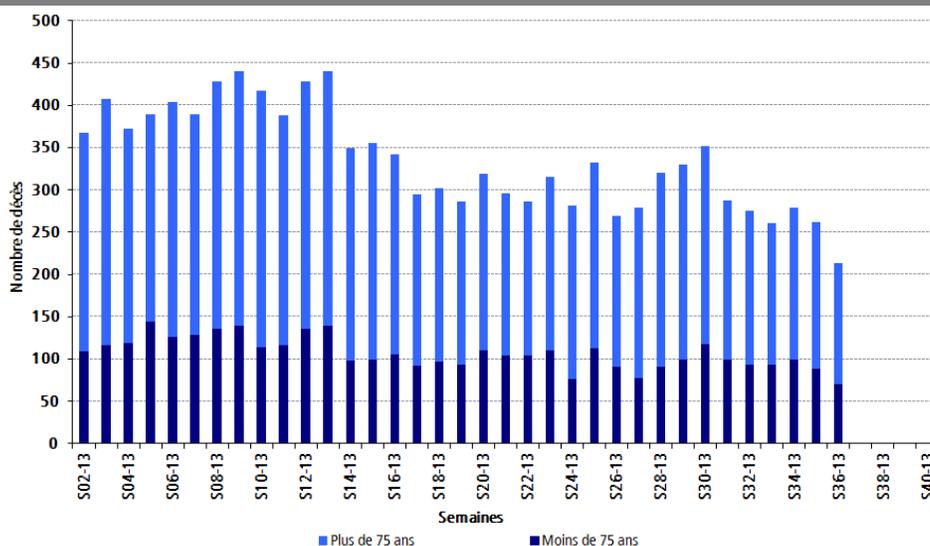
> En médecine de ville

| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 8 septembre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



L'activité de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle a été modérément impactée par les épisodes de chaleur, restant dans les mêmes proportions qu'en 2012.

| Figure 11 | Nombre de décès chez les personnes âgées de plus ou de moins de 75 ans en Lorraine du 7 janvier au 8 septembre 2013 (Source : Insee)



En Lorraine, 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 35 et 36 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

| Bilan du Système d'alerte canicule et santé (SACS), 1er Juin au 31 août 2013 |

La surveillance des données météorologiques et sanitaires mise en place dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (SACS) s'est terminée le samedi 31 août pour l'opération 2013.

Cet été, la France métropolitaine a connu quatre épisodes notables de fortes chaleurs, un épisode long de neuf jours et trois de quelques jours :

- Un très bref épisode mi-juin très localisé (Alsace, Franche-Comté) avec, sur une seule journée du 17 juin, une atteinte des seuils d'alerte des IBM observés pour le Bas-Rhin et le Territoire-de-Belfort;
- Un épisode plus long et plus intense entre le 20 et le 28 juillet avec deux départements placés par Météo-France en vigilance orange canicule du 25 au 28 juillet et au total, 39 départements placés en vigilance jaune canicule principalement situés du sud-ouest au nord-est du territoire métropolitain. A partir des températures observées, 16 départements ont atteints les seuils d'alerte IBM sur une durée de un à trois jours;
- Un bref épisode du 31 juillet au 3 août avec au total 50 départements placés en vigilance jaune canicule principalement situés du sud-ouest au nord-ouest du territoire métropolitain. A partir des températures observées, seul un département a atteint les seuils d'alerte IBM durant un jour;
- Un bref épisode les 6 et 7 août avec un passage en vigilance jaune canicule des deux départements Corse sans atteinte des seuils d'alerte IBM.

D'après les données de Météo-France, la région Lorraine a été touchée par les deux épisodes du mois de juillet.

D'après les données des services d'accueil aux urgences (SAU) de Lorraine, une augmentation du nombre hebdomadaire de passages pour diagnostic de pathologies pouvant être liées à la chaleur a été observée en semaine 25 (du 17 au 23 juin) concernant principalement le département de Moselle et une population d'adulte. Une nouvelle augmentation a ensuite été observée en semaine 30 (du 22 au 28 juillet) impliquant, là-aussi, majoritairement les SAU de Moselle.

L'activité de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle a, elle, été peu impactée par les épisodes de chaleur et le suivi des données de mortalité n'a pas montré d'évènement inhabituel.

Ce Point Epidémiologique clôture le SACS 2013.

Pour en savoir plus :

- CIRCULAIRE INTERMINISTRIELLE N°DGS/DUS/DGOS/DGCS/DGSCGC/DGT/2013/152 du 10 avril 2013 relative au Plan National Canicule 2013 ainsi que le Plan national Canicule : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Instruction_Canicule_2013_36795_3.pdf
- Dossier Chaleur et santé sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante>

| 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
Oriane Broustal
Camille Gravelier
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

Tous les numéros du Point Epidémiologique Lorraine sont téléchargeables sur le site de l'ARS de Lorraine : <http://www.ars.lorraine.sante.fr/Le-Point-Epidemio.139806.0.html> et sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/>