

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 21 février 2013 (semaines 06 et 07)

| Sommaire |

L'épidémie de grippe étant actuellement en cours en France, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose, dans ce bulletin, un point sur la surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation dans la région Lorraine. L'impact de l'épidémie saisonnière semble moins marqué cette saison dans les collectivités de personnes âgées. Les données issues de la surveillance des infections respiratoires aiguës en EHPAD ne sont pas présentées dans ce bulletin mais un point sera réalisé en mars.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des services d'urgences 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 la grippe et des syndromes grippaux (p.4-5)
 - des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation (p.5)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.6)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.7)
- 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.8)

| Faits marquants |

- ⇒ Le seuil épidémique de grippe est maintenant dépassé depuis 9 semaines consécutives au niveau national. Avec l'arrivée des vacances scolaires, l'épidémie pourrait commencer à décroître dans les prochaines semaines.
- ⇒ Les données du Réseau Unifié grippe montrent une légère baisse de l'incidence en semaine 7 en région Lorraine mais cette tendance n'est pas observée au niveau France métropolitaine où l'incidence continue d'augmenter légèrement.
- ⇒ Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux dans les SAU de Lorraine continue à augmenter au cours des deux dernières semaines. A l'inverse, le nombre de diagnostics pour ces pathologies tend à diminuer pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.
- ⇒ En Lorraine, depuis le début de l'épidémie de grippe, 14 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés à la CIRE.
- ⇒ D'après les données du réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) et celles du Réseau des Grog, les virus grippaux circulant cette année sont de sérotypes A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B.

| Actualités |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France. Point au 20 février 2013.](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe. Point au 19 février 2012.](#)
- [Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus \(NCoV\). Point au 20 février 2013.](#)
- [Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Bulletin au 17 février 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			
		S04-13	S05-13	S06-13	S07-13
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3332	3334	3338	3215
		↗	→	→	↘
	P<1	103	87	96	86
		→	→	→	→
	P>75	536	535	516	510
Moselle 57		→	→	→	→
	Phosp	803	803	816	818
		→	→	↗	→
	Ptot	4891	5066	4937	4782
		→	→	→	→
Meuse 55	P<1	157	166	130	136
		→	→	→	→
	P>75	667	721	754	742
		→	→	→	→
	Phosp	1178	1188	1115	1189
Vosges 88		→	→	→	→
	Ptot	791	852	783	794
		→	↗	→	→
	P<1	17	18	23	17
		→	→	→	→
	P>75	170	149	130	152
		↗	→	→	→
	Phosp	228	232	218	247
		→	→	→	→
	Ptot	1936	1912	1950	1977
		→	→	→	→
	P<1	87	79	66	78
		→	→	→	→
	P>75	307	344	348	353
		→	→	→	→
	Phosp	564	566	636	602
		→	→	↗	→

Au cours des deux dernières semaines, l'activité des SAU de la région est stable à l'exception du nombre de passage total dans les SAU de Meurthe-et-Moselle qui diminue en semaine 7.

De plus, une augmentation du nombre d'hospitalisation après passage aux urgences a été observées en semaine 6 pour les SAU des Vosges et de Meurthe-et-Moselle.

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 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, 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

En raison d'incertitudes sur la qualité des données disponibles en routine, le nombre d'affaires traitées par les SAMU de Lorraine ne sera plus présenté dans le bulletin de la Cire pour l'instant.

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.

| 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

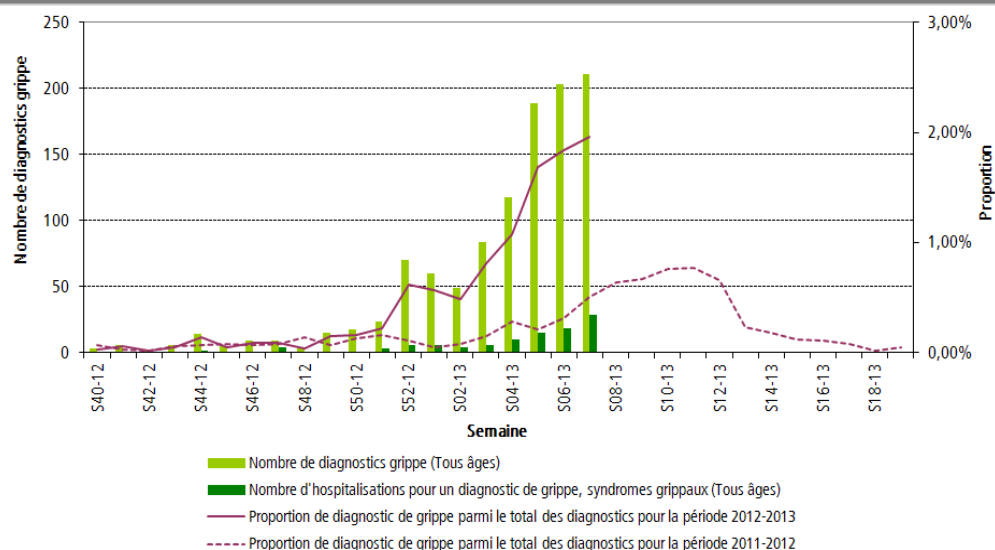
		Semaine			
		S04-13	S05-13	S06-13	S07-13
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	1122 →	1130 →	1115 →	1070 ↘
	D<1	36 →	39 →	42 →	37 →
	D>75	123 →	122 →	105 ↘	144 →
	Dhosp	75 ↘	67 ↘	64 →	73 →

Après une activité stable et élevée fin janvier et début février, une baisse du nombre total de diagnostics codés est observée pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle en semaine 7. Le nombre d'hospitalisations après consultation a diminué en semaine 4 et 5, et s'est stabilisé au cours des dernières semaines.

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

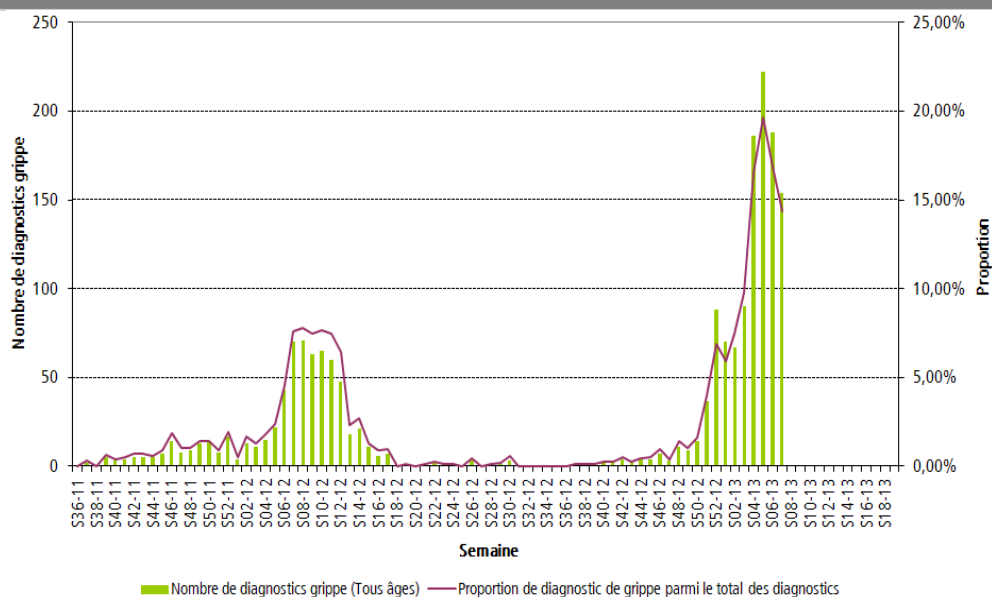
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de grippe et de syndromes grippaux, tous âges, dans les SAU de Lorraine du 1er octobre 2012 au 17 février 2013. (Source : réseau Oscour®)



Le nombre de diagnostics de grippe et syndromes grippaux continue à augmenter durant les dernières semaines mais de façon moins marquée qu'au cours du mois de janvier. Ces pathologies représentent près de 2% de l'activité des SAU en semaines 6 et 7. En semaine 7, 14 % des patients avec un diagnostic de grippe ou syndrome grippal ont été hospitalisés.

> En médecine de ville

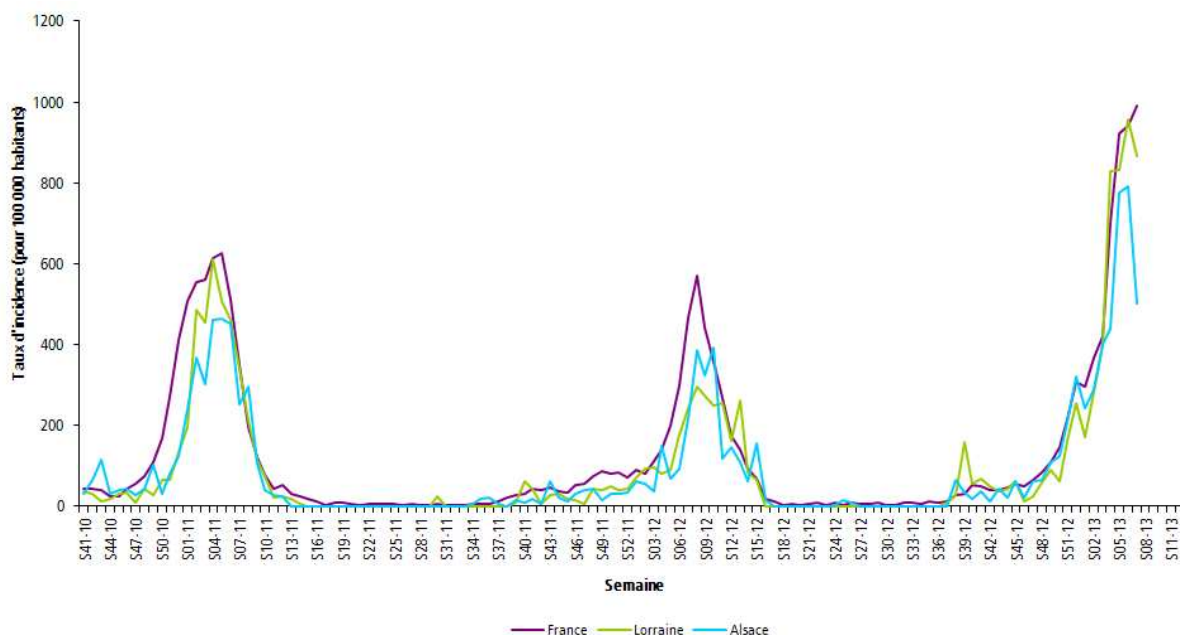
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 5 septembre 2011 au 17 février 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



A l'inverse de ce qui est observé avec les données des SAU, le nombre de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle tend à diminuer au cours des deux dernières semaines (188 et 154 diagnostics en semaine 6 et 7) après avoir atteint un maximum en semaine 4 (222 diagnostics).

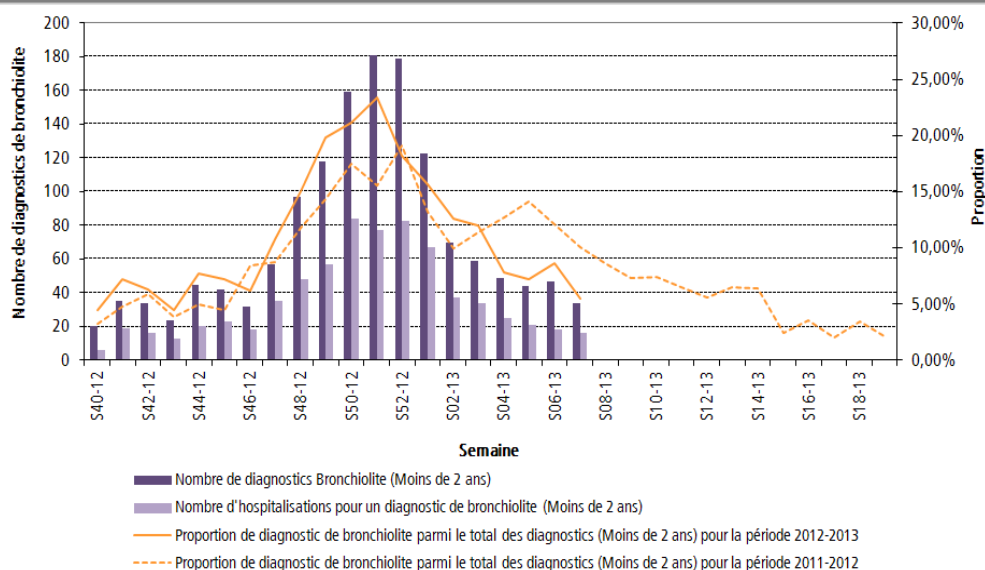
La proportion de diagnostics de grippe suit la même tendance et cette pathologie représente 14 % de l'activité de l'association en semaine 7. La grippe et les syndromes grippaux représentent les 1ère pathologies les plus fréquemment diagnostiquées par l'association depuis 4 semaines consécutives.

| Figure 3 | Incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal de la semaine 41 - 2010 à la semaine 07 - 2013
(Source : Réseau unifié de grippe)



> A l'hôpital

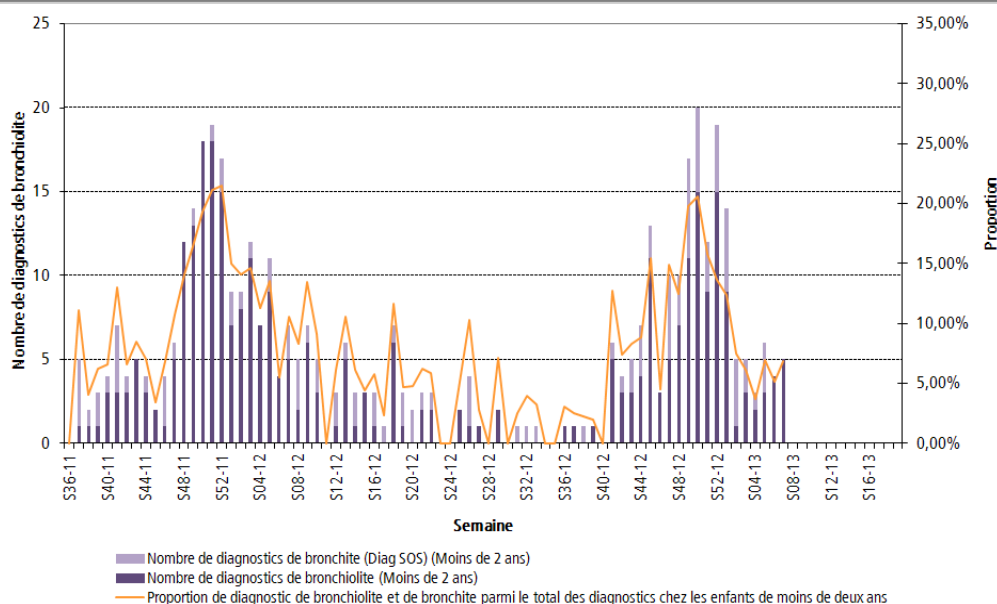
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, dans les SAU de Lorraine du 1er octobre 2012 au 17 février 2013. (Source : réseau Oscour®)



Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans continue à diminuer et atteint en semaine 7 un niveau similaire à celui observé en octobre 2012. La proportion de diagnostics pour cette pathologie est actuellement inférieure à celle observée l'année dernière à la même période.

> En médecine de ville

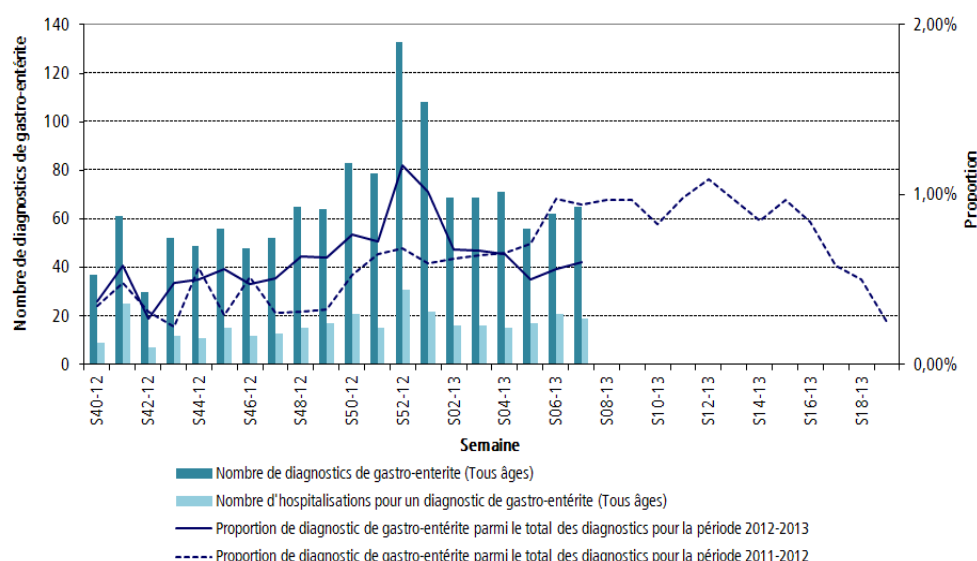
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite et de bronchite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 5 septembre 2011 au 17 février 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Suite à une forte diminution en semaine 2, le nombre de diagnostics de bronchite et bronchiolite s'est stabilisé à environ 5 ou moins par semaine. La même tendance est observée pour la proportion de ces pathologies parmi le total des diagnostics posés par les médecins de l'association chez les moins de 2 ans. Le pic d'activité lié aux bronchites et bronchiolites semble donc être terminé depuis la fin des vacances de Noël.

> A l'hôpital

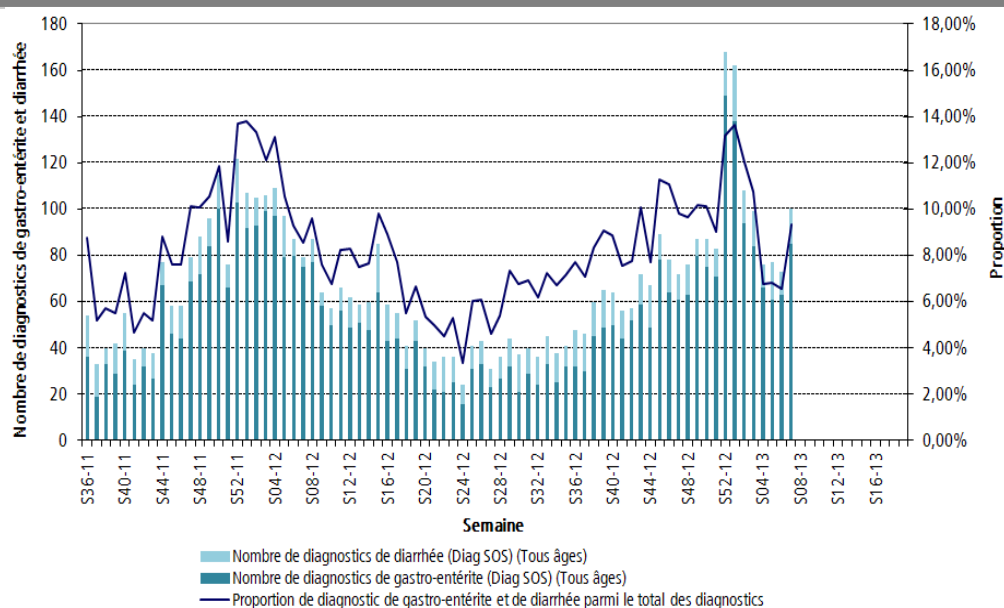
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite, tous âges, dans les SAU de Lorraine du 1er octobre 2012 au 17 février 2013. (Source : réseau Oscour®)



Après un pic observé durant les vacances de Noël, le nombre de diagnostics de gastro-entérite est stable (entre 60 et 70 diagnostics par semaine). La proportion de cette pathologie parmi le total des diagnostics suit la même tendance et est actuellement inférieure à celle observée l'année dernière à la même période (0,7 % en semaine 7-2012 vs 1% en semaine 7-2011).

> En médecine de ville

| Figure 8 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 5 septembre 2011 au 17 février 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Suite à une stabilisation à environ 75 diagnostics par semaine entre le 21 janvier et le 10 février, une augmentation du nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée est observée en semaine 7 (N=85). En semaine 7, ces pathologies représentent 9 % de l'activité de l'association de Meurthe-et-Moselle.

| 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 |



Sentinelles

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