

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 21 novembre 2013, n°2013-22, Semaine 45-46

Depuis la 1^{ère} semaine de novembre, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose un nouveau modèle de bulletin. Vous trouverez dans celui-ci une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

| Sommaire |

Surveillance non spécifique :	
- activité des services d'urgence de Lorraine	2
- activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle	2
- mortalité en Lorraine	3
Surveillance par pathologie :	
- grippe et syndromes grippaux.....	4-5
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.....	6
- gastro-entérite	7
Pour approfondir	8
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	8
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....	8

| Faits marquants |

- ⇒ L'activité grippale reste faible en Lorraine comme en France métropolitaine.
- ⇒ L'activité pour bronchiolite reste faible dans la région tandis qu'elle continue d'augmenter à l'échelle de la France métropolitaine.
- ⇒ L'activité liée au gastro-entérite et diarrhée se stabilise au cours des dernières semaines mais reste inférieure à ce qui a pu être observé les années précédentes à la même période aussi bien en médecine de ville que dans les services d'urgence de Lorraine.

| Activité des services d'urgence de Lorraine (Source : OSCOUR®) |

		Semaine			
		S43-13	S44-13	S45-13	S46-13
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3184 ↓	3187 →	3197 →	3142 ↓
	P<1	72 →	93 ↑	69 →	72 →
	P>75	474 ↑	494 →	506 →	447 →
	Phosp	807 →	792 →	773 ↓	738 ↓
Moselle 57	Ptot	5038 →	4928 ↓	4941 →	4929 →
	P<1	195 ↑	190 →	152 ↓	150 →
	P>75	683 →	717 →	695 →	653 →
	Phosp	1212 →	1203 →	1177 →	1159 →
Meuse 55	Ptot	704 →	627 →	816 →	796 →
	P<1	9 →	9 →	7 →	12 ↑
	P>75	117 →	109 →	131 →	157 ↑
	Phosp	198 →	165 →	228 →	233 →
Vosges 88	Ptot	1481 ↓	1354 →	1428 →	1508 →
	P<1	52 →	35 →	39 →	50 →
	P>75	252 ↓	244 →	267 →	288 →
	Phosp	456 ↓	431 →	452 →	449 →

Légende des tableaux :

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

↑	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

Le nombre de passage total dans les services d'urgence est stable dans tous les départements de Lorraine à l'exception de la Meurthe-et-Moselle où une baisse est observée.

Dans la Meuse, les nombres de passage des enfants de moins de 1 ans et des personnes âgées de plus de 75 ans sont en augmentation en semaine 46.

Pour information : Dans les Vosges, le CH de Neufchâteau ne transmet plus ses données depuis le 23 octobre (semaine 43) pour des raisons informatiques.

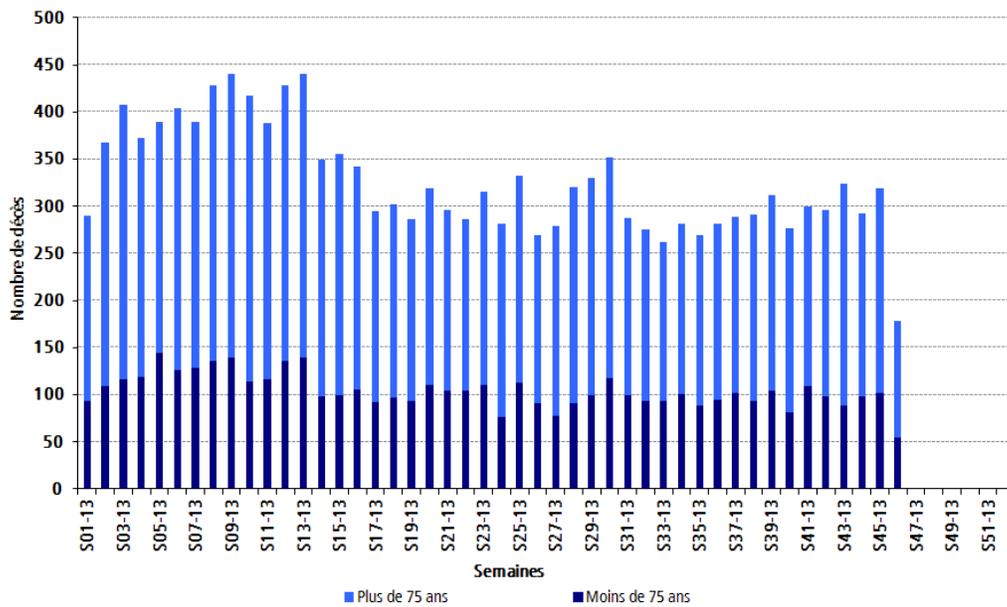
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S43-13	S44-13	S45-13	S46-13
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	686 ↓	856 →	739 →	779 →
	D<1	25 →	36 →	18 →	34 →
	D>75	126 →	152 ↑	130 →	130 →
	Dhosp	77 →	89 ↑	71 →	89 →

Dtot = total de consultations
D<1 = total de consultations pour des enfants de moins de 1 an
D>75 = total de consultations pour des adultes de plus de 75 ans
Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

Au cours des deux dernières semaines, les indicateurs d'activité sont stables pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle.

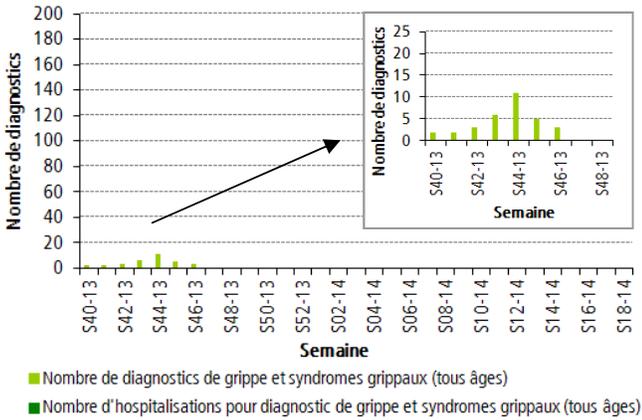
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



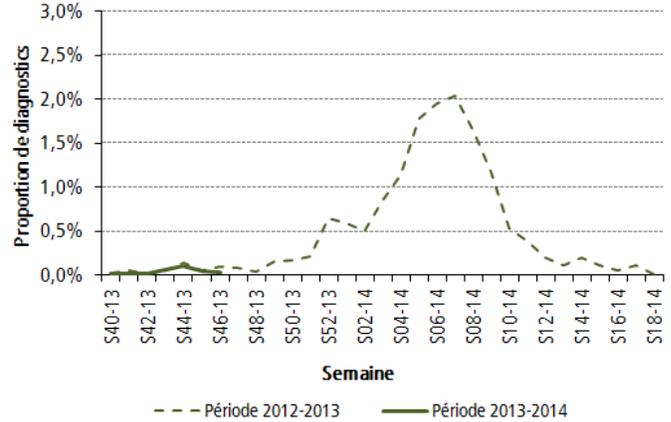
En Lorraine, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 45 et 46 **ont incomplètes et donc non interprétables..**

| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



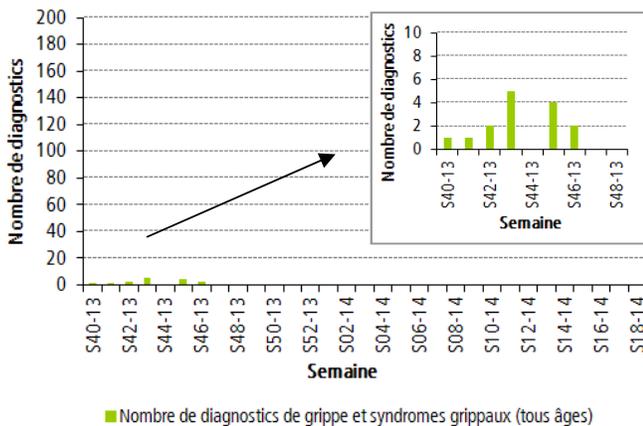
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



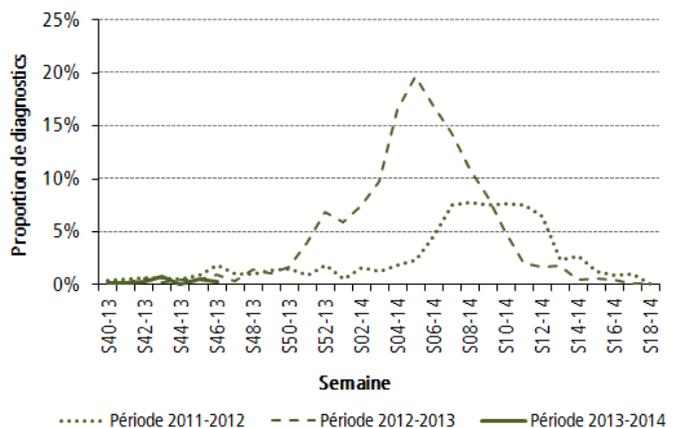
Dans les services d'urgence de Lorraine, l'activité liée à la grippe reste faible avec moins de 5 diagnostics posés par semaine et aucune hospitalisation en lien avec cette pathologie. La grippe et les syndromes grippaux représentent moins de 0,5% de l'ensemble des diagnostics.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)

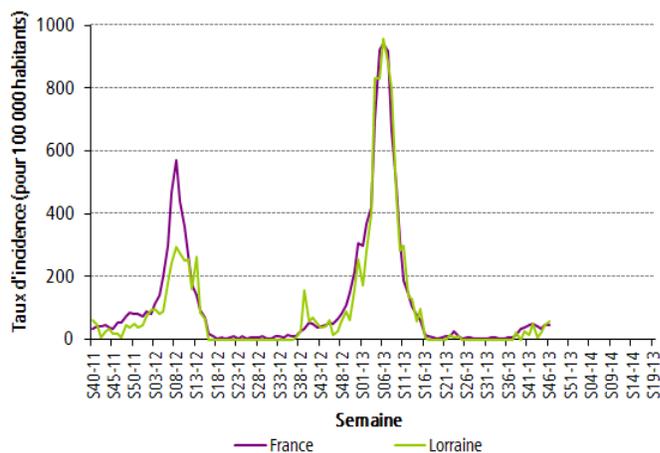


Comme pour les services d'urgence, l'activité liée à la grippe et aux syndromes grippaux reste très faible en médecine de ville (moins de 5 diagnostics par semaine). La part d'activité liée à cette pathologie est similaire à ce qui pu être observé en 2011 et 2012 à la même période.

D'après le Réseau unifié grippe (rassemblant les réseaux Grog et Sentinelles), le taux d'incidence hebdomadaire pour syndrome grippal en Lorraine est faible au cours des dernières semaines (59/100 000 habitants en semaine 46).

La tendance est similaire en France métropolitaine avec une incidence de 47/100 000 habitants. Celle-ci est bien inférieure au seuil épidémique (147/100 000 habitants en semaine 46).

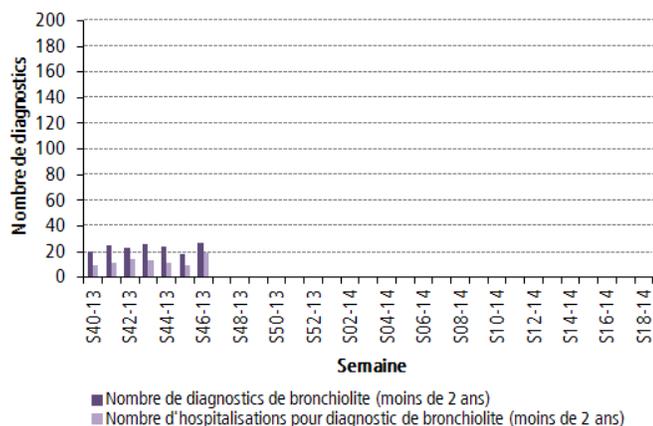
| Figure 6 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal depuis la semaine 40-2011 (Source : Réseau Unifié de grippe)



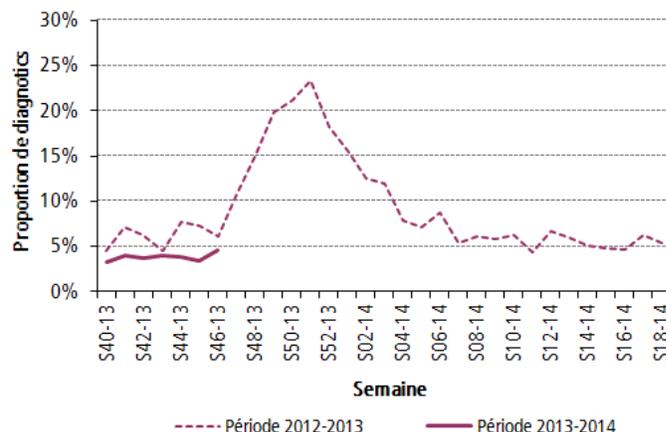
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



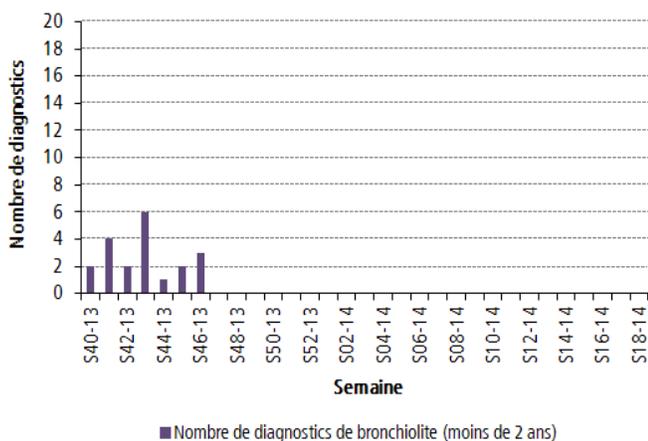
| Figure 8 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



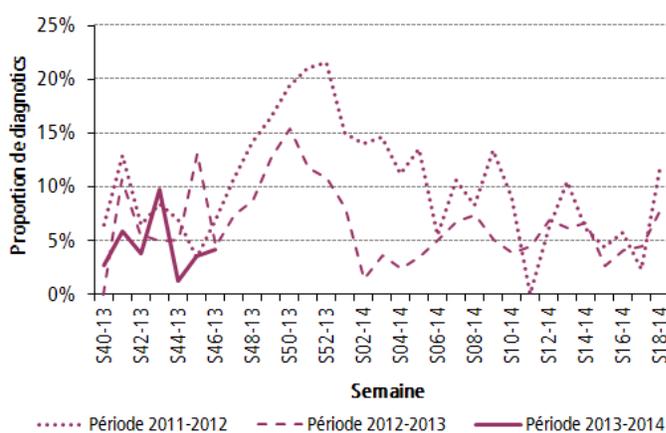
Depuis le début du mois d'octobre, le nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans reste compris entre 18 et 27 par semaine. Cette pathologie représente moins de 5% de l'activité des services d'urgence de la région pour la classe d'âge des 0-2 ans. Cette part d'activité reste inférieure à ce qui a été observé en 2012 à la même période.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



Pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, le nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite varie de 1 à 6 depuis le début du mois d'octobre. Au cours des deux dernières semaines, cette pathologie représente moins de 5% des diagnostics posés chez l'enfant de moins de 2 ans.

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Bulletin épidémiologie grippe](#)
- [Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine](#)

| Partenaires de la surveillance en Lorraine |

Nous remercions l'ensemble de nos partenaire régionaux :

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- le Réseau unifié « Sentinelles®/Grog/InVS »
- les services d'urgence participant au Réseau Oscour® en Lorraine : CHU de Nancy-Brabois, 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; 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; CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc; CH de Neufchâteau, CH de Saint-Dié, CH de Vittel, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim;



| 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
Claire Janin
Sophie Raguot
Lucie Schapman

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