

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 24 octobre 2013 (semaines 41 et 42)

### | Sommaire |

La Cire Lorraine - Alsace vous propose dans ce bulletin le suivi de certaines des pathologies hivernales : les gastro-entérites et diarrhées ainsi que la bronchiolite. La surveillance de la grippe a repris depuis le 1er octobre et le suivi de cette pathologie débutera dans les Points Epidémiologiques à partir de novembre. Ce bulletin va clore la surveillance de l'asthme.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- Surveillance des intoxications aux champignons, point de situation au 12 octobre (p.2);
- L'analyse de l'activité des services d'urgence 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.4);
- Le suivi épidémiologique :
  - de l'asthme (p.5);
  - des bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.6)
  - des gastro-entérites et diarrhées (p.7)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.8);
- 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 |

- ⇒ Que ce soit à l'hôpital ou en médecine de ville, le nombre de diagnostics d'asthme ne représente qu'1% à 2% du pourcentage des diagnostics codés. La surveillance de l'asthme se termine pour laisser place au suivi des pathologies hivernales et reprendra au printemps.
- ⇒ Il n'est pas observé d'augmentation des diagnostics de bronchiolites chez les moins de 2 ans depuis le début du mois de septembre.
- ⇒ Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée reste faible en milieu hospitalier ou en médecine de ville.

### | Actualités |

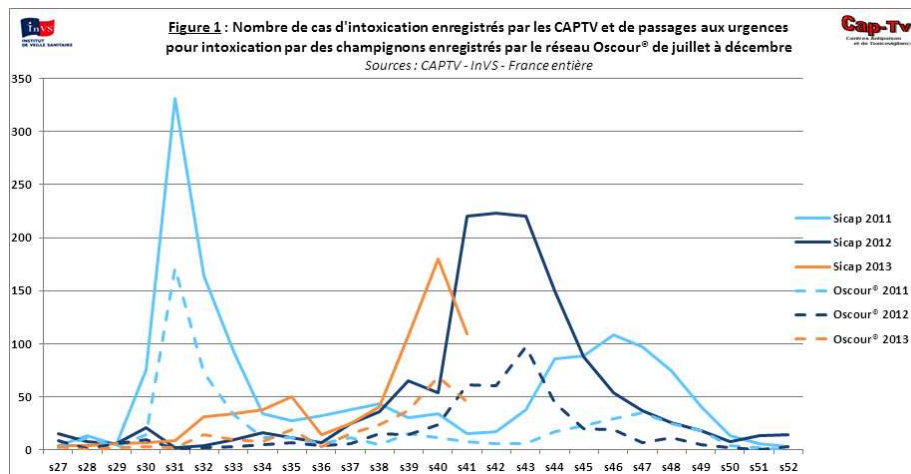
Sur le site internet de l'InVS:

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

Entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 6 octobre 2013, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a répertorié 546 cas d'intoxication par des champignons, dont 1 cas grave chez un enfant de 18 mois ayant nécessité une greffe hépatique.

Du fait des conditions météorologiques pluvieuses, ces cas, enregistrés par le réseau des Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), sont en forte augmentation depuis ces dernières semaines (25 cas du 9 au 15 septembre, contre 177 cas du 30 septembre au 6 octobre). Ce pic d'intoxication est plus précoce qu'en 2012.

Au niveau national, en semaine 41, du 7 au 13 octobre, les nombres de cas (Sicap) et de passages aux urgences (réseau Oscour®) sont décroissants, par rapport à la semaine 40.



En Lorraine, entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 13 octobre 2013 (données mises à jour), 40 cas d'intoxications aux champignons ont été enregistrés par le CAP-TV, ce qui correspond à 6% des intoxications enregistrées au niveau national pour la même période. Cela place la région en 6<sup>ème</sup> place des régions les plus concernées par le nombre d'intoxications, indépendamment de la taille de la population.

Ces intoxications sont la conséquence, dans la majorité des cas, d'une confusion avec d'autres champignons comestibles. Certaines personnes pratiquent la cueillette sans chercher à identifier les champignons et sans connaître les risques d'intoxication avant leur consommation. Les conséquences sur la santé de ce type d'intoxications peuvent être très graves (troubles digestifs sévères, atteintes du foie pouvant nécessiter une greffe), voire mortelles.

Face à l'augmentation au niveau national du nombre de cas d'intoxications liées aux champignons enregistrés par les CAP-TV, la DGS et l'InVS ont publié un communiqué de presse commun en date du 12 octobre. (communiqué de presse disponible : <http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2013/546-cas-d-intoxication-dont-1-cas-grave-chez-un-enfant-lies-a-la-consommation-de-champignons.-Ne-consommez-jamais-un-champignon-dont-l-identification-n-est-pas-certaine>)

#### En cas d'apparition d'un ou plusieurs symptômes

(notamment diarrhée, vomissements, nausées, tremblements, vertiges, troubles de la vue, etc.), à la suite d'une consommation de champignons de cueillette :

- > appelez immédiatement un Centre antipoison ou le Centre 15 car l'état de la personne intoxiquée peut s'aggraver rapidement ;
- > notez les heures du ou des derniers repas et l'heure de survenue des premiers symptômes ;
- > conservez les restes de la cueillette pour identification.

### 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 |        |        |        |
|--------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
|                          |       | S39-13  | S40-13 | S41-13 | S42-13 |
| Meurthe-et-Moselle<br>54 | Ptot  | 3460    | 3300   | 3258   | 3303   |
|                          |       | ↗       | →      | →      | →      |
|                          | P<1   | 73      | 74     | 67     | 67     |
|                          |       | ↗       | →      | →      | →      |
|                          | P>75  | 461     | 451    | 455    | 454    |
| Moselle<br>57            |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | Phosp | 791     | 751    | 756    | 794    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | Ptot  | 5256    | 5226   | 5127   | 5073   |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
| Meuse<br>55              | P<1   | 191     | 179    | 170    | 181    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | P>75  | 672     | 672    | 701    | 700    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | Phosp | 1219    | 1203   | 1180   | 1230   |
| Vosges<br>88             |       | ↗       | →      | →      | →      |
|                          | Ptot  | 845     | 766    | 784    | 797    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | P<1   | 17      | 6      | 12     | 16     |
|                          |       | ↗       | →      | →      | →      |
|                          | P>75  | 125     | 120    | 126    | 140    |
|                          |       | →       | →      | →      | ↗      |
|                          | Phosp | 218     | 177    | 191    | 261    |
|                          |       | →       | →      | →      | ↗      |
|                          | Ptot  | 1818    | 1812   | 1740   | 1732   |
|                          |       | →       | →      | ↘      | →      |
|                          | P<1   | 65      | 60     | 66     | 52     |
|                          |       | →       | →      | →      | ↘      |
|                          | P>75  | 301     | 298    | 285    | 310    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |
|                          | Phosp | 499     | 521    | 527    | 536    |
|                          |       | →       | →      | →      | →      |

En semaine 42, dans la Meuse, le nombre de passages pour des adultes de plus de 65 ans et le nombre d'hospitalisations ont augmenté. Le nombre de passages pour des enfants de moins de 1 an a par contre diminué dans les Vosges. L'activité hospitalière dans les 2 autres départements de la région (Meurthe-et-Moselle et Moselle) est restée stable.

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                   |

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

SOS Médecins  
Meurthe-et-Moselle  
54

|       | Semaine  |          |          |          |
|-------|----------|----------|----------|----------|
|       | S39-13   | S40-13   | S41-13   | S42-13   |
| Dtot  | 741<br>→ | 729<br>→ | 759<br>→ | 761<br>→ |
| D<1   | 23<br>→  | 27<br>→  | 41<br>↗  | 19<br>→  |
| D>75  | 120<br>→ | 106<br>→ | 117<br>→ | 120<br>→ |
| Dhosp | 72<br>→  | 60<br>→  | 69<br>→  | 67<br>→  |

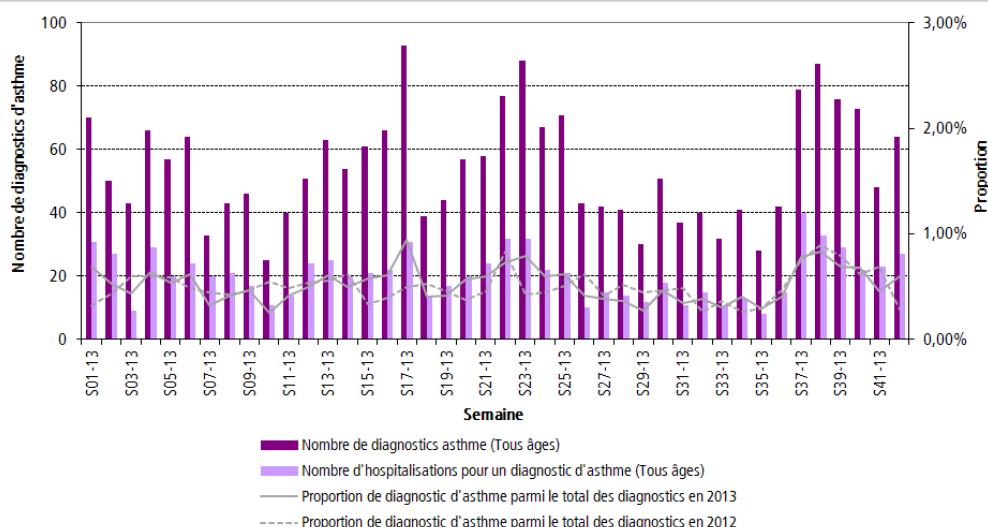
En semaine 41, le nombre de diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an a augmenté mais cette tendance ne s'est pas confirmée la semaine suivante. En semaine 42, le nombre de diagnostic codés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est restée stable.

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

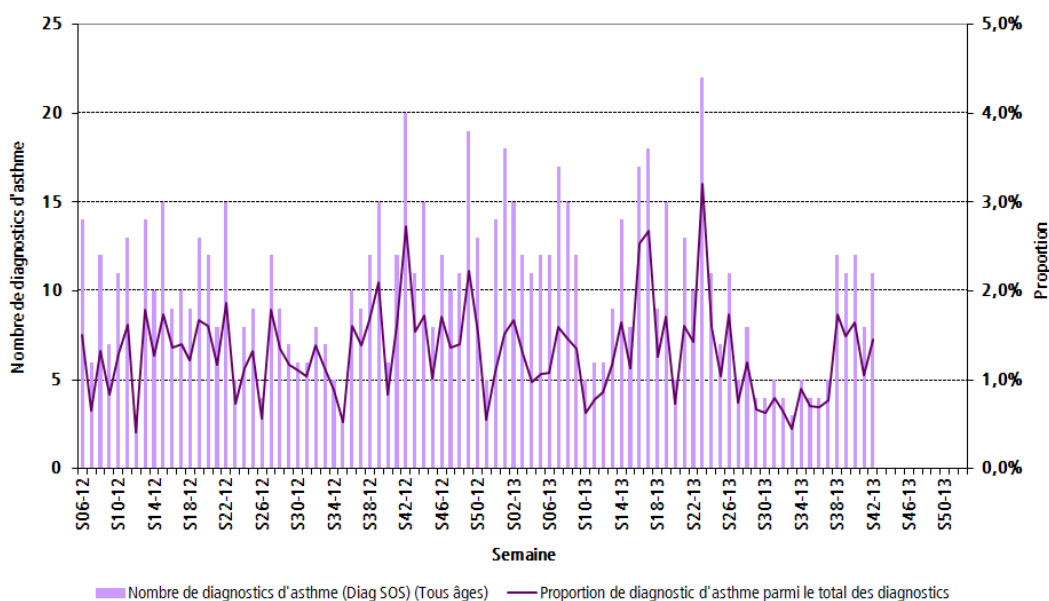
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme ,tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 20 octobre 2013. (Source : réseau Oscour®)



Le nombre de diagnostics d'asthme est en augmentation pour atteindre le nombre de 64 en semaine 42 tandis que le nombre d'hospitalisations pour un diagnostic d'asthme reste faible. La proportion de diagnostic d'asthme représente moins de 1% des diagnostics codés dans les services d'accueil aux urgences.

## > En médecine de ville

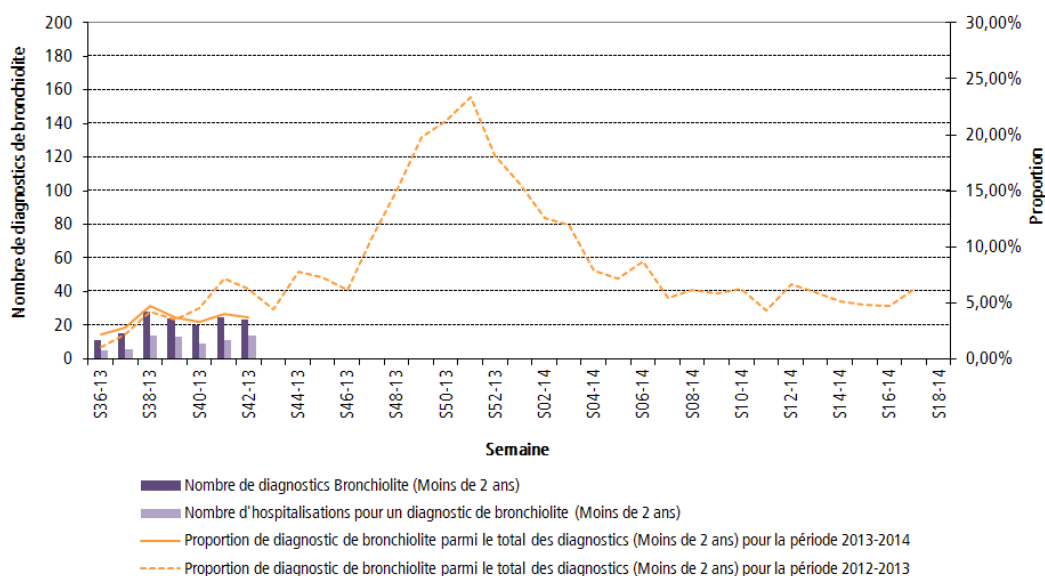
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 20 octobre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre de diagnostics d'asthme est resté relativement stable depuis la semaine 38 pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle de Lorraine et représente moins de 2 % de l'activité de l'association.

> A l'hôpital

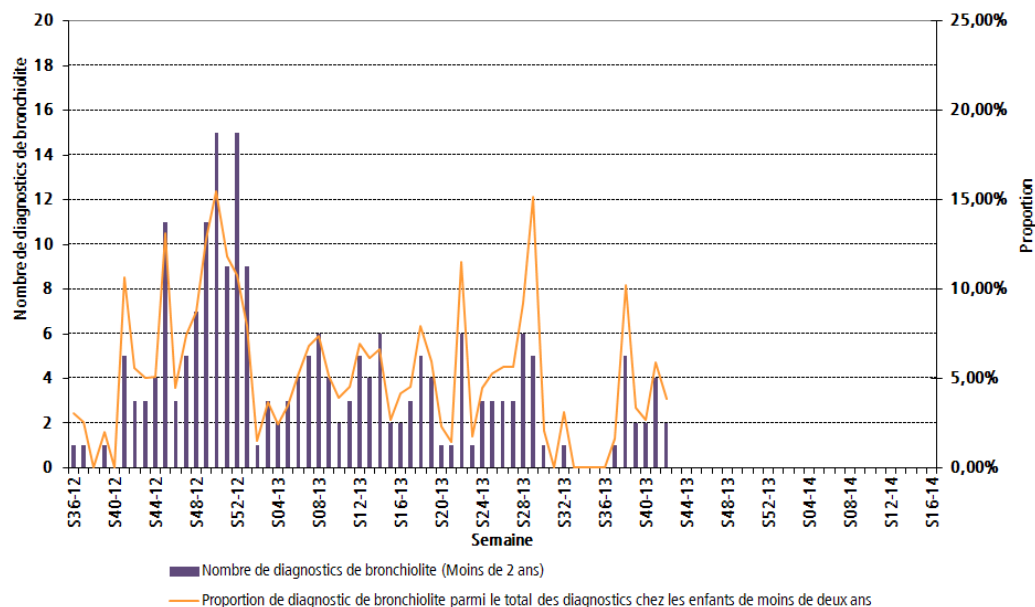
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite, chez les moins de 2 ans, dans les SAU de Lorraine du 2 septembre 2013 au 20 octobre 2013. (Source : réseau Oscour®)



En semaine 42, le nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite dans les services d'accueil aux urgences de Lorraine reste faible et représente moins de 5% des diagnostics posés par les services d'accueil aux urgences de Lorraine, ce qui est inférieur à ce qui a été observé l'année dernière à la même époque.

> En médecine de ville

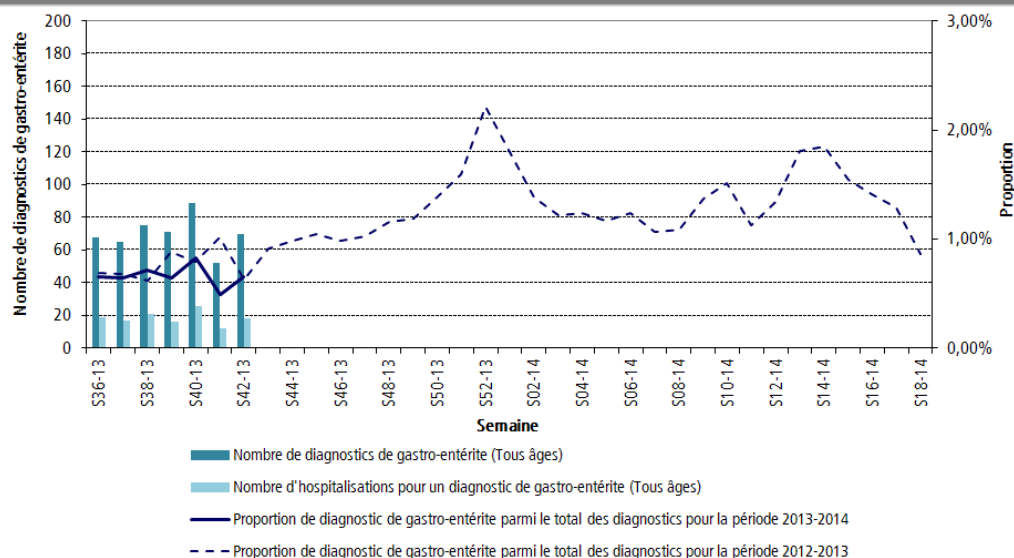
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 3 septembre 2012 au 20 octobre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Ces dernières semaines, le nombre hebdomadaire de bronchiolite diagnostiquée par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est resté faible. En semaine 42, les diagnostics de bronchiolite codés représente moins de 5% de l'activité de l'association.

## > A l'hôpital

| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite et diarrhée, tous âges dans les SAU de Lorraine du 2 septembre 2013 au 20 octobre 2013. (Source : réseau Oscour®)

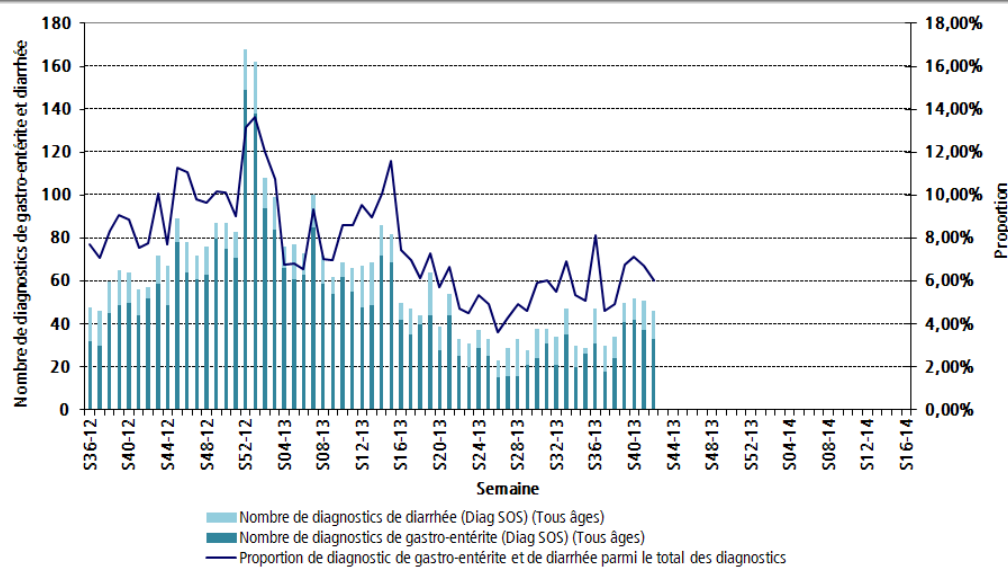


*NB : Cette saison le regroupement syndromique « Gastro-entérite » utilisé a été élargi pour inclure les codes CIM10 dérivés du code A09. Il est donc normal que les nouveaux graphiques présentent un nombre plus élevé de gastro-entérite que lors de la saison 2012-2013.*

En semaine 42, le nombre hebdomadaire de gastro-entérites et diarrhées diagnostiquées dans les services d'accueil aux urgences reste faible. Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par les services d'accueil aux urgences de Lorraine représente moins de 1% du total des diagnostics posés, ce qui est identique à ce qui a été observé l'an dernier aux mêmes dates.

## > En médecine de ville

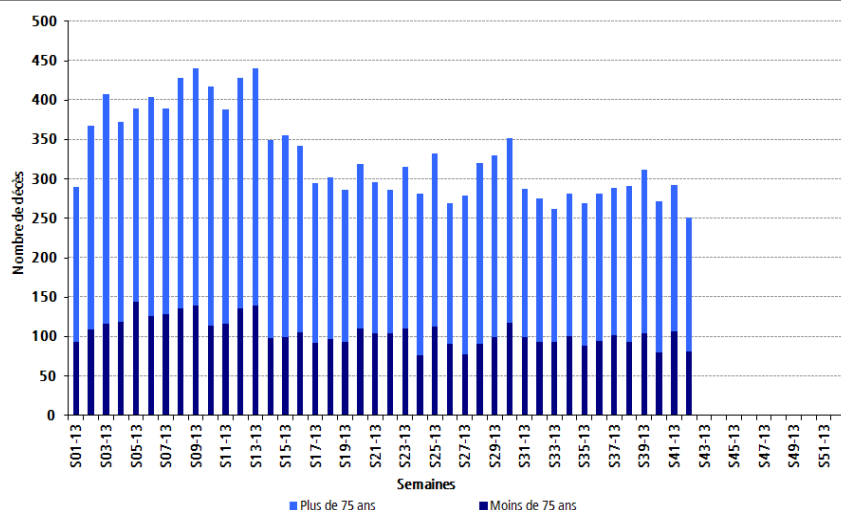
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 3 septembre 2012 au 20 octobre 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En semaine 42, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle reste stable. La proportion de ces diagnostics représente moins de 7% de l'ensemble des diagnostics posés par l'association.

## | Surveillance de la mortalité |

| Figure 7 | Nombre de décès chez les personnes âgées de plus ou de moins de 75 ans en Lorraine du 7 janvier au 20 octobre 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 41 et 42 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

## | 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](mailto:ARS-LORRAINE-CVGS@ars.sante.fr)

## | Partenaires de la surveillance en Lorraine |



### 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

### 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](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95

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](mailto: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/>