

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 29 août 2013 (semaines 33 et 34)

| Sommaire |

Depuis le 1er juin, la cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine–Alsace vous propose dans ce bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période estivale.

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);
- Le suivi des températures par département (p.7);
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (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 |

- ⇒ En semaine 33, l'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est en augmentation. Cette hausse ne se confirme pas semaine 34 et est probablement liée à une moindre facilité de recours à la médecine libérale le 15 août.
- ⇒ En semaine 34, une nette augmentation des allergies cutanées est mise en évidence sur l'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle sans impacter l'activité hospitalière.
- ⇒ Aucun impact sanitaire en lien avec la chaleur n'est observable sur les indicateurs suivis ces deux 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°34 du 23 août 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			
		S31-13	S32-13	S33-13	S34-13
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3169	3052	3035	2939
		↘	→	→	→
	P<1	70	70	57	58
		→	→	→	→
	P>75	484	449	451	484
Moselle 57		→	→	→	→
	Phosp	773	722	748	740
		→	↘	→	→
	Ptot	5088	4866	4977	4734
		→	↘	→	→
Meuse 55	P<1	150	170	142	148
		↗	→	→	→
	P>75	715	683	689	642
		→	→	→	↘
	Phosp	1142	1058	1083	1112
Vosges 88		→	→	→	→
	Ptot	896	831	823	783
		→	→	→	→
	P<1	14	10	7	15
		→	→	→	→
	P>75	148	145	135	127
		→	→	→	→
	Phosp	241	220	206	230
		↗	→	→	→
	Ptot	1965	1868	1989	1955
		↘	→	→	→
	P<1	52	45	56	46
		→	→	→	→
	P>75	303	311	315	309
		↘	→	→	→
	Phosp	559	575	574	562
		→	→	→	→

En semaines 33 et 34, les indicateurs suivis sur la région Lorraine sont stables. Seul le nombre de passages aux urgences pour les adultes de plus de 75 ans en Moselle est en diminution sur la dernière semaine.

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 de la totalité 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

		Semaine			
		S31-13	S32-13	S33-13	S34-13
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	632 →	616 →	677 ↗	559 →
	D<1	20 →	17 →	26 ↗	15 →
	D>75	139 →	127 →	168 ↗	111 →
	Dhosp	68 →	66 →	89 ↗	65 →

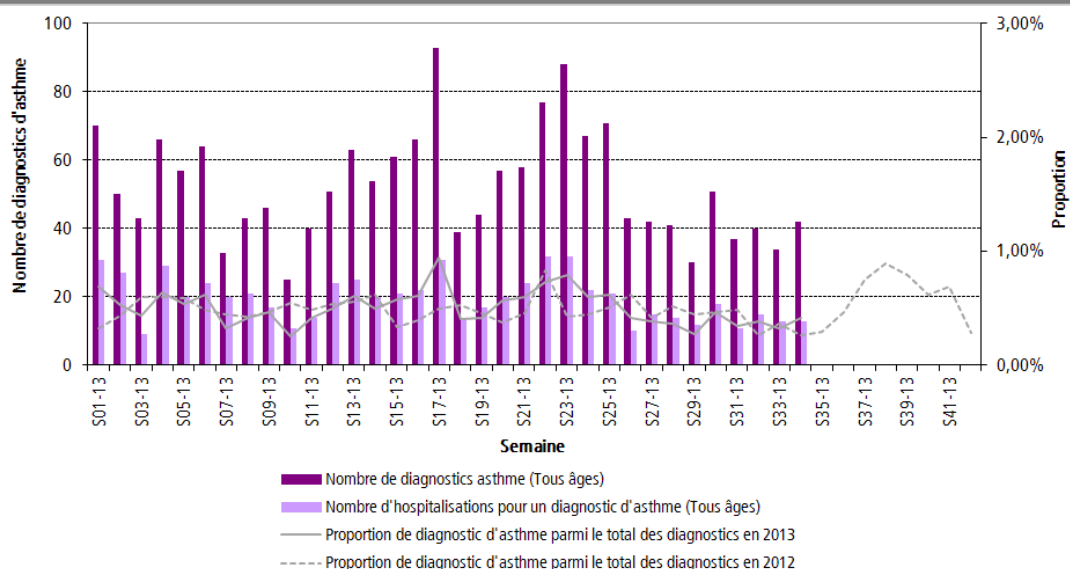
En semaine 33, l'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle montre une augmentation sur l'ensemble des indicateurs suivis. Cette hausse ne se confirme pas semaine 34 et est probablement liée à une moindre facilité de recours à la médecine libérale les 15 et 16 août.

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

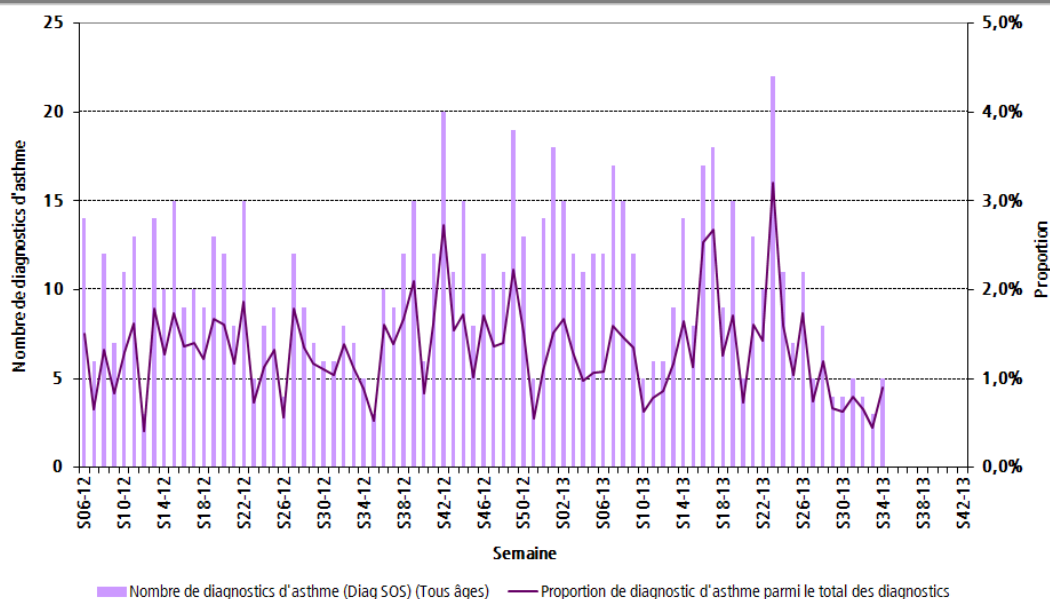
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme ,tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 25 août 2013. (Source : réseau Oscour®)



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

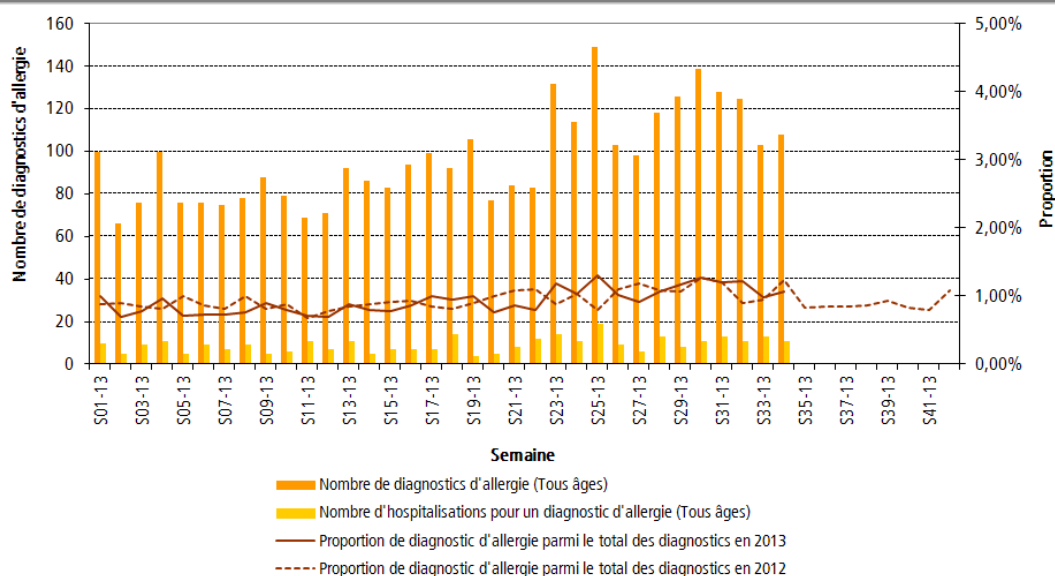
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 25 août 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



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

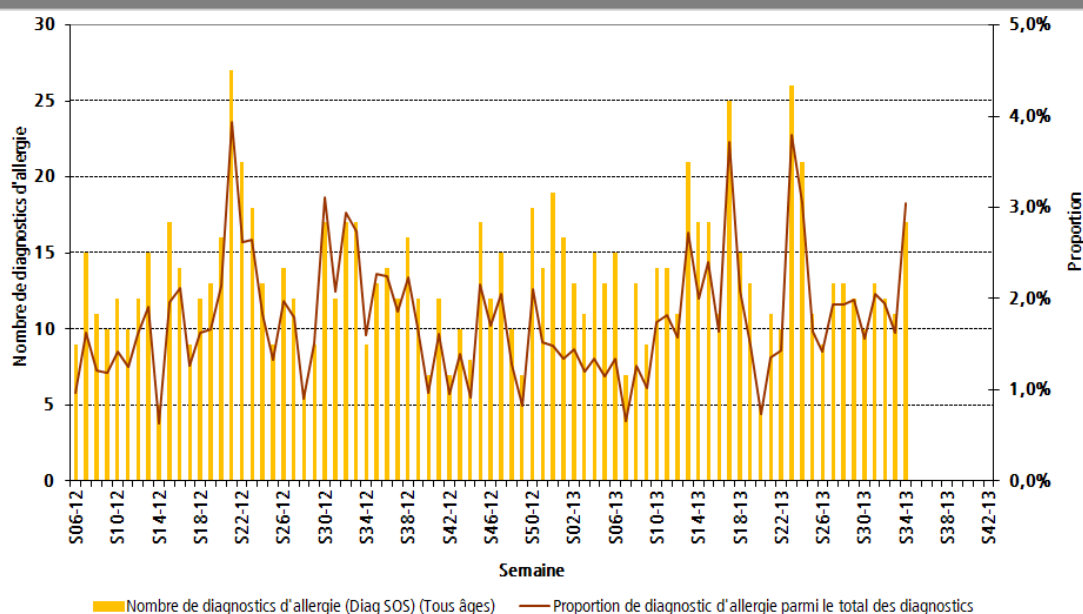
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie, tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 25 août 2013. (Source : réseau Oscour®)



La proportion de diagnostic d'allergie posés par les services d'urgence de Lorraine parmi le total des diagnostics est similaire à celle observée l'an dernier à la même période.

> En médecine de ville

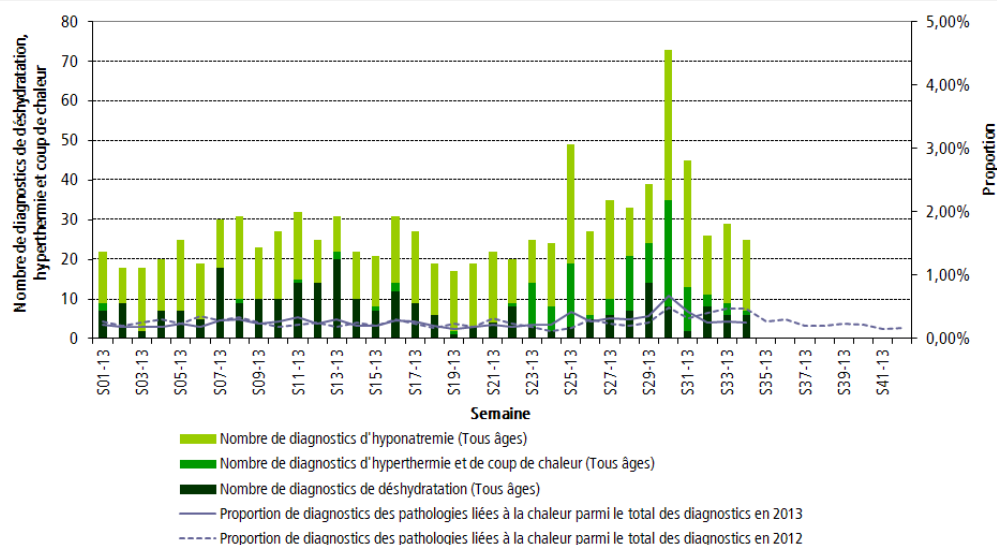
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 25 août 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Contrairement à ce qui est observé à l'hôpital, le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle montre une forte augmentation en semaine 34 pour atteindre 3% du total des diagnostics codés. Aucune allergie respiratoire n'a été diagnostiquée, il s'agit uniquement d'allergies cutanées (éruption, démangeaison ou piqûres d'insecte principalement) concernant majoritairement des personnes jeunes (41% d'enfants de moins de 10 ans, âge maximal : 42 ans).

> A l'hôpital

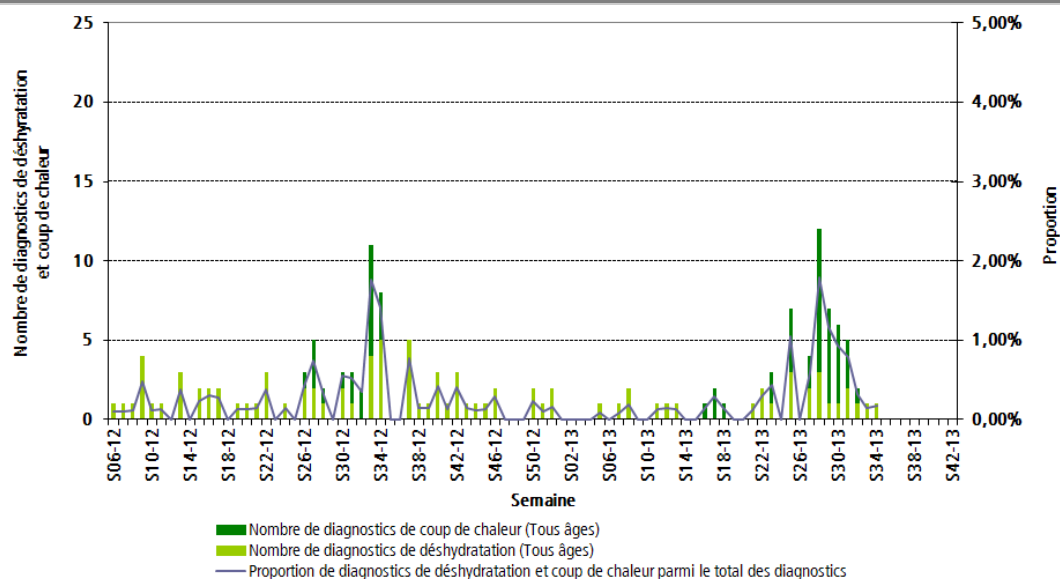
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatremie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 25 août 2013 (Source : Réseau Oscour®)



Le nombre de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur se stabilise depuis 3 semaines (semaine 32). L'activité liée à ces pathologies est légèrement plus faible que celle qui avait été observée à la même période en 2012.

> En médecine de ville

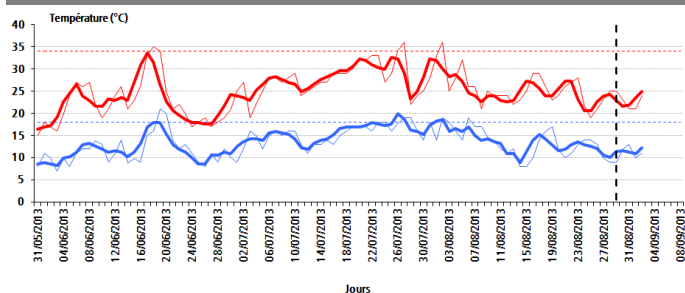
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 25 août 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



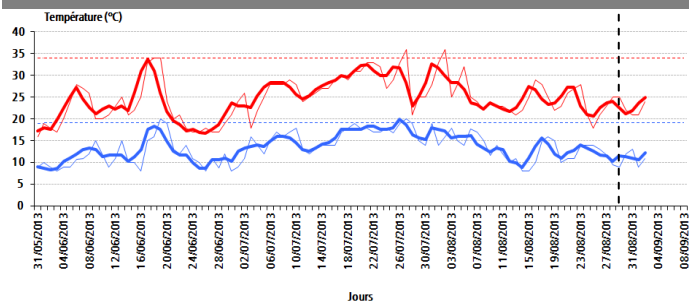
Le nombre de diagnostics de coup de chaleur posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle qui était à son maximum en semaine 28 à l'arrivée des premières chaleurs, poursuit sa diminution ces 2 dernières semaines.

| Surveillance météorologique |

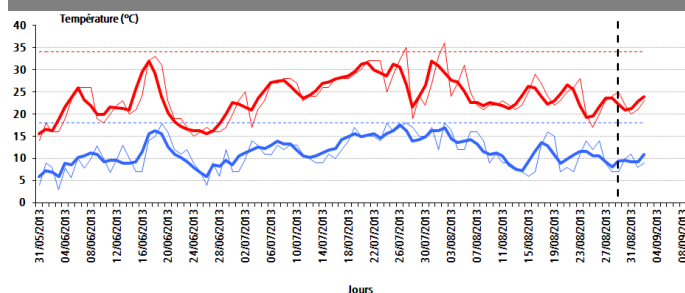
| Figure 7 | Températures et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 31 mai 2013 (Source : Météo France)



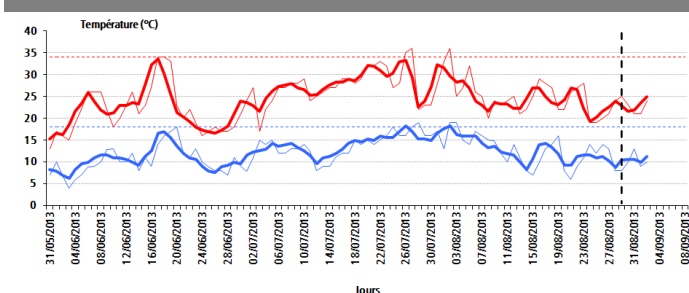
| Figure 8 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 31 mai 2013 (Source : Météo France)



| Figure 9 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuil-aux-bois (55) depuis le 31 mai 2013 (Source : Météo France)



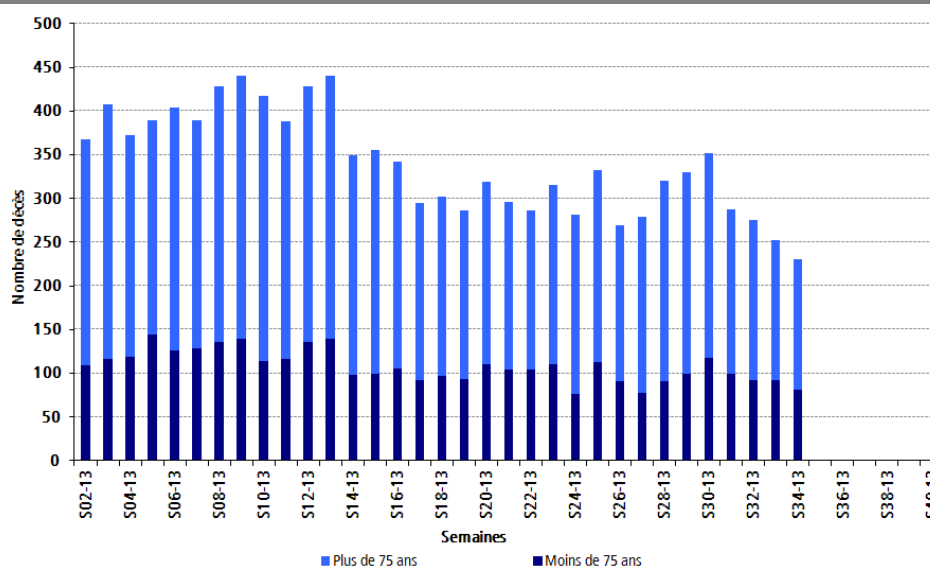
| Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 31 mai 2013 (Source : Météo France)



— Température minimale — IBM minimal — Seuil IBM minimal
— Température maximale — IBM maximal — Seuil IBM maximal
----- Au-delà de cette ligne, prévisions météorologiques

| Surveillance de la mortalité |

| Figure 11 | Nombre de décès chez les personnes âgées de plus ou de moins de 75 ans en Lorraine du 7 janvier au 25 août 2013 (Source : Insee)



En Lorraine, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité (sous réserve de complétude des données). En effet, les données relatives aux décès Insee proviennent des communes informatisées en Lorraine et transmises par l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 34 **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

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 |



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

Tous les numéros du Point Épidémiologique 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/>