

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 4 juillet 2013 (semaines 25 et 26)

### | 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 |

- ⇒ Après une augmentation en semaine 23, le nombre de diagnostics d'asthme a diminué, que ce soit à l'hôpital ou en médecine de ville.
- ⇒ Semaine 25, le nombre de diagnostics d'allergie posés à l'hôpital a atteint son maximum observé depuis le début de l'année et reste encore à un niveau élevé en semaine 26. En médecine de ville, après un pic marqué en semaine 23, le nombre de diagnostics d'allergie a fortement diminué ces 2 dernières semaines.
- ⇒ D'après la carte des vigilances du Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), l'ensemble de la région Lorraine est en risque allergique élevé pour les graminées pour les prévisions du 28 juin au 5 juillet 2013.

### | 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°26 du 28 juin 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			
		S23-13	S24-13	S25-13	S26-13
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3597 →	3540 →	3617 →	3205 ↘
	P<1	64 →	72 ↗	64 →	65 →
	P>75	509 →	456 →	489 →	465 →
	Phosp	816 →	764 →	787 →	769 →
Moselle 57	Ptot	5197 ↗	5239 →	5348 →	4693 ↘
	P<1	112 →	119 →	99 →	109 →
	P>75	683 →	632 →	656 →	688 →
	Phosp	1201 ↗	1170 →	1176 →	1114 ↘
Meuse 55	Ptot	801 →	775 →	928 →	830 →
	P<1	9 →	16 →	12 →	12 →
	P>75	116 →	112 →	132 →	139 →
	Phosp	204 →	180 →	228 →	236 →
Vosges 88	Ptot	1973 →	2024 →	2009 →	1917 ↘
	P<1	57 →	51 →	53 →	52 →
	P>75	325 →	323 →	297 ↘	319 →
	Phosp	574 →	584 →	604 →	554 →

Le nombre total de passage dans les services d'urgence diminue en semaine 26 dans les quatre départements de la région. Cette diminution est significative pour les départements 54, 57 et 88. Un baisse du nombre d'hospitalisation après passage aux urgence est également observée en 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 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 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

SOS Médecins  
Meurthe-et-Moselle  
54

	Semaine			
	S23-13	S24-13	S25-13	S26-13
Dtot	686 →	690 →	671 →	633 ↘
D<1	24 →	40 ↗	31 →	26 →
D>75	112 ↘	116 →	116 →	117 →
Dhosp	74 →	68 →	65 →	71 →

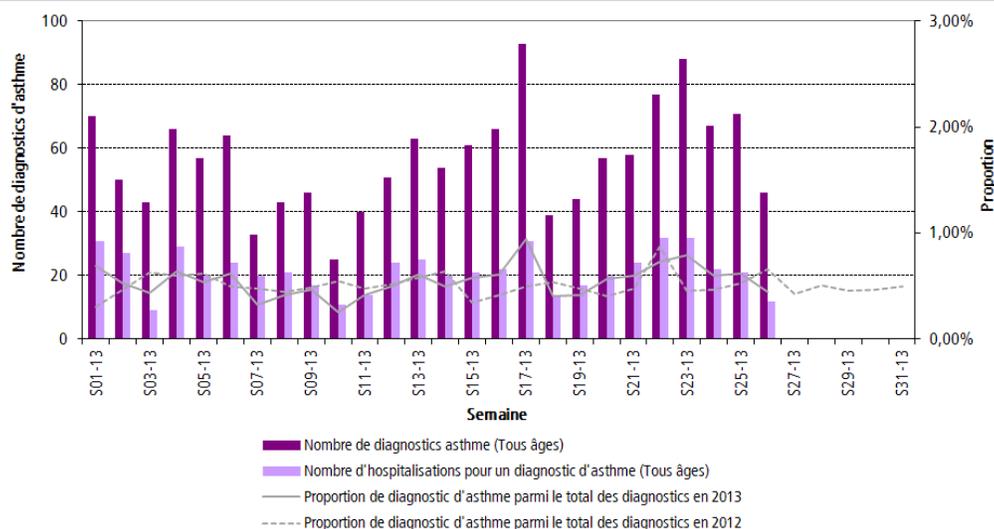
Le nombre total de diagnostics codés par l'association SOS médecin de Meurthe et Moselle est en baisse en semaine 26. Cette diminution de l'activité de l'association SOS est concomitante de la diminution d'activité observée dans les services d'urgence du département cette même semaine.

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

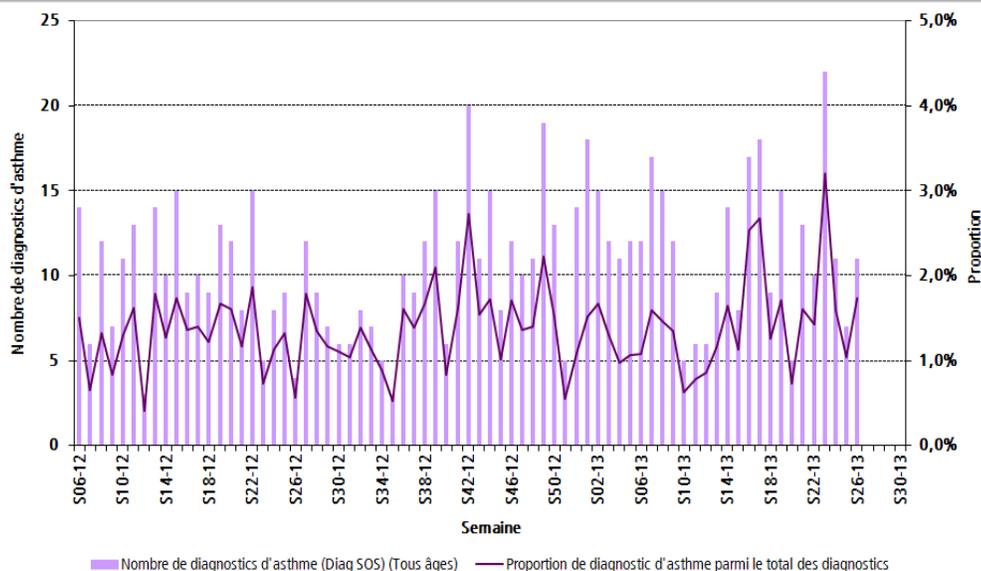
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme ,tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 30 juin 2013. (Source : réseau Oscour®)



Depuis la semaine 23, le nombre de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme dans les services d'urgence de la région suit une tendance à la baisse. La proportion de diagnostic était comparable à celle qui était observée l'an dernier à la même période.

> En médecine de ville

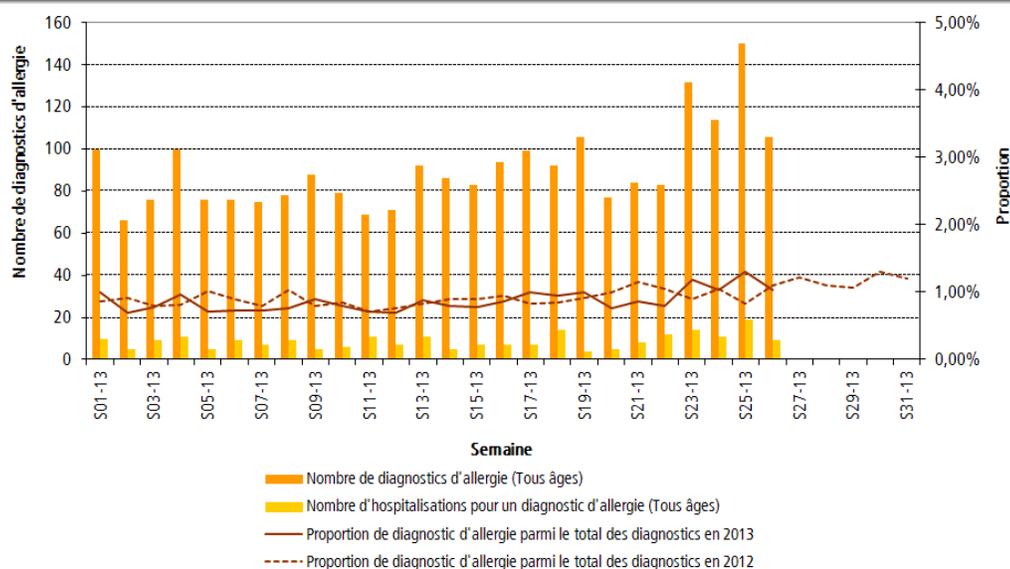
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 30 juin 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle reste faible et représente moins de 2 % du total de diagnostics codés en semaine 26.

> A l'hôpital

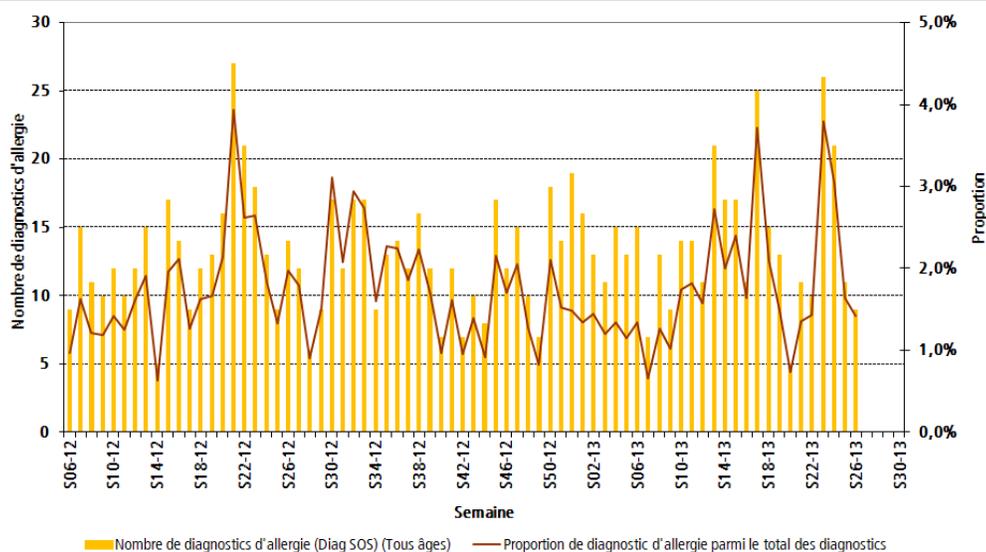
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie, tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 30 juin 2013. (Source : réseau Oscour®)



Dans les SAU de la région Lorraine, après une augmentation du nombre de diagnostics d'allergie en semaine 25, une diminution a été observée en semaine 26. Ainsi ces diagnostics représentaient 1 % du total des diagnostics posés. La proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics est similaire à celle observée à la même période sur l'année antérieure.

> En médecine de ville

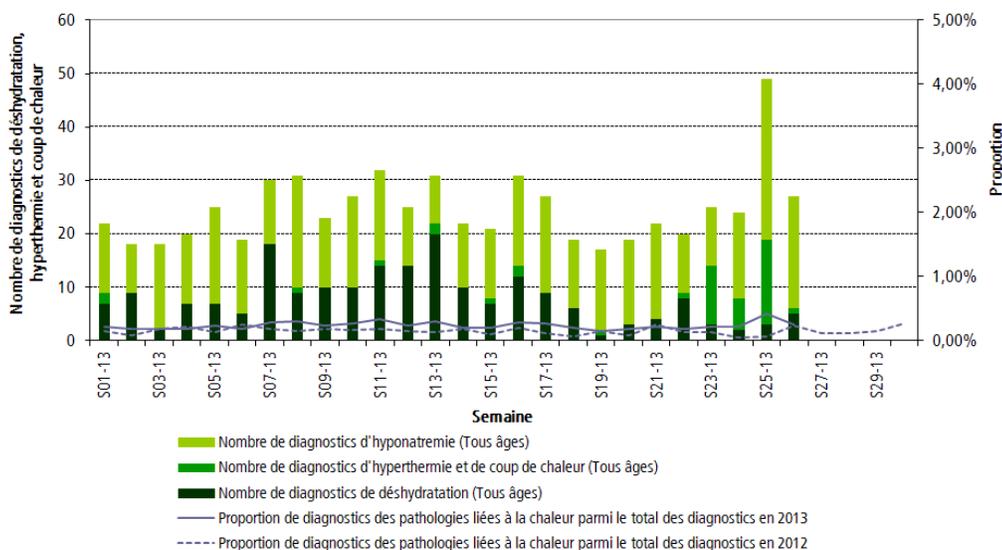
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 30 juin 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre de diagnostics d'allergie posé par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle a diminué de plus de 50% depuis la semaine 23 et représente moins de 2% de l'ensemble des diagnostics codés en semaine 26.

> A l'hôpital

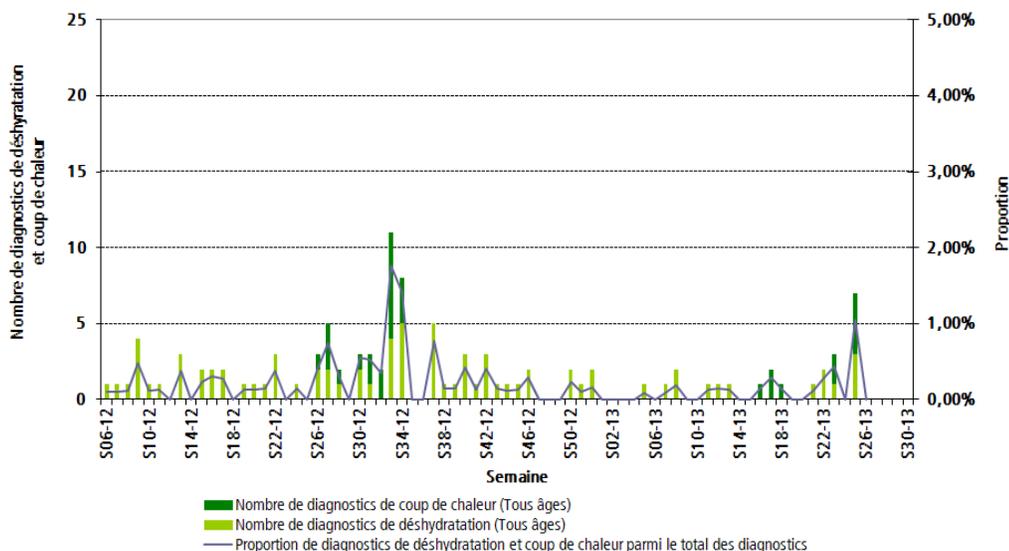
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatremie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU de Lorraine du 31 décembre 2012 au 30 juin 2013 (Source : Réseau Oscour®)



En semaine 25, le nombre de personnes admis en services d'urgence pour des pathologies pouvant être en lien avec la chaleur a doublé par rapport aux semaines précédentes, atteignant 4% des diagnostics totaux. Cette augmentation des diagnostics d'hyperthermie et de coup de chaleur a touché principalement le département de la Moselle et les adultes. Elle est liée aux trois jours de fortes chaleurs qui ont été observés dans l'Est les 18,19 et 20 juin.

> En médecine de ville

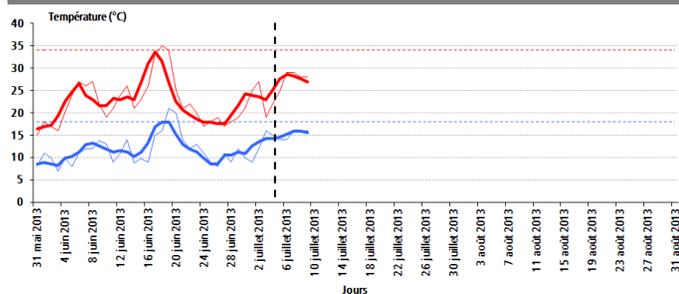
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle du 6 février 2012 au 30 juin 2013. (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



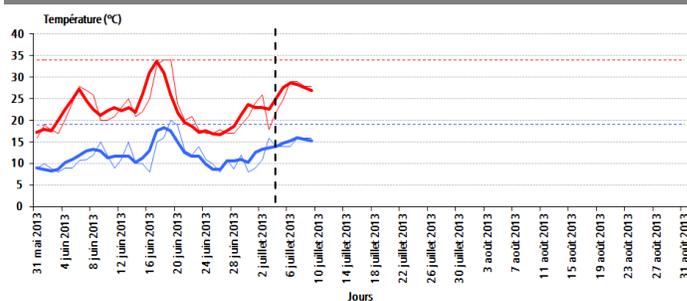
En semaine 25, le nombre de diagnostics de déshydratation et de coup de chaleur posé par l'association SOS médecin de Meurthe et Moselle a augmenté. Il représentait 1% des diagnostic totaux.

## | Surveillance météorologique |

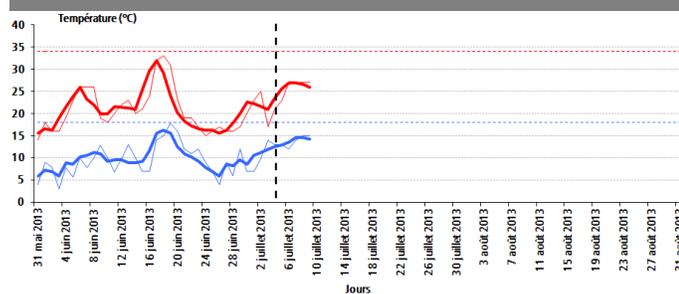
| Figure 7 | Températures et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 ( Source : Météo France )



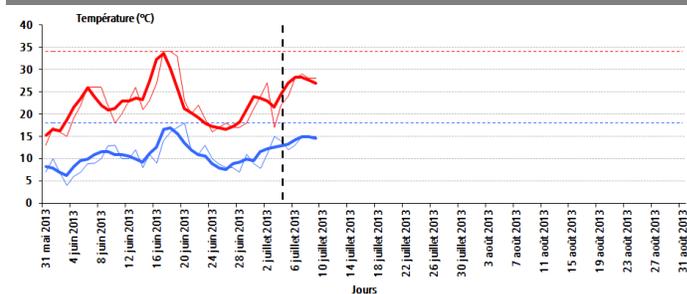
| Figure 8 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 ( Source : Météo France )



| Figure 9 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuville-aux-bois (55) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 ( Source : Météo France )



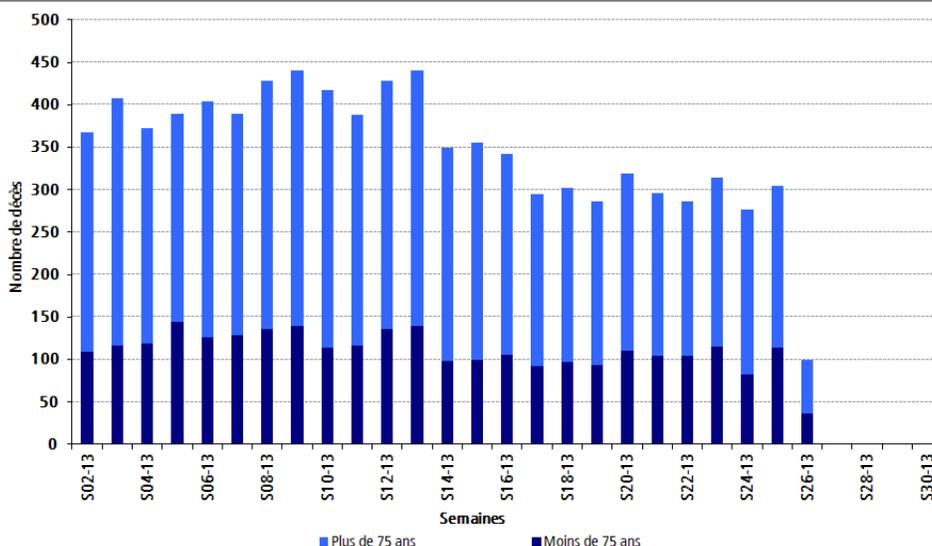
| Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2013 ( Source : Météo France )



— 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 30 juin 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 26 **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)

---

### 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](mailto: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](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)*