

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 13 novembre 2014, n°2014-21, Semaine 43-44-45

A partir de ce bulletin, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose 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
- infections respiratoires.....	6
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.....	7
- gastro-entérite .....	8-9

Pour approfondir .....

Partenaires de la surveillance en Lorraine.....

Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....

### | Faits marquants |

- ⇒ Pour les deux sources de données, l'activité grippale reste faible. Actuellement, les diagnostics de grippe et syndromes grippaux représentent moins de 0,5 % de l'activité.
- ⇒ L'activité liée à la bronchiolite est faible et similaire à celle observée à la même période pour la saison 2013-2014. Elle représente moins de 5 % de l'activité de chacune des sources de données.
- ⇒ Depuis la semaine 39, le nombre de gastro-entérite et diarrhée correspond aux valeurs attendues hors saison épidémique. Ces trois dernières semaines, des norovirus ont été isolés dans des prélèvements de selles.

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

		Semaine			
		S42-14	S43-14	S44-14	S45-14
<b>Meurthe-et-Moselle</b> 54	Ptot	3535	3124	3058	3344
	P<1	→	↘	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	783	763	763	794
		→	↘	→	→
<b>Moselle</b> 57	Ptot	5640	5143	5117	5090
	P<1	→	↘	→	→
	P>75	↘	↗	→	→
	Phosp	1242	1158	1228	1191
		→	↘	→	↘
<b>Meuse</b> 55	Ptot	772	681	745	892
	P<1	→	↘	→	↗
	P>75	↗	→	→	→
	Phosp	202	186	219	259
		→	→	→	↗
<b>Vosges</b> 88	Ptot	1568	1444	1442	1423
	P<1	→	↘	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	454	419	447	413
		→	↘	→	→

En semaine 45, l'activité dans les services d'urgence de Moselle est en diminution pour le nombre de passages pour des adultes de plus de 75 ans tandis que le nombre total de passages ainsi que le nombre d'hospitalisations sont en augmentation dans la Meuse.

*Pour information : le CH de Neufchâteau (88) ne transmet plus ses données depuis le 31 décembre 2013 et celui de Vittef (88) depuis le 30 septembre 2014 (semaine 40).*

### 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

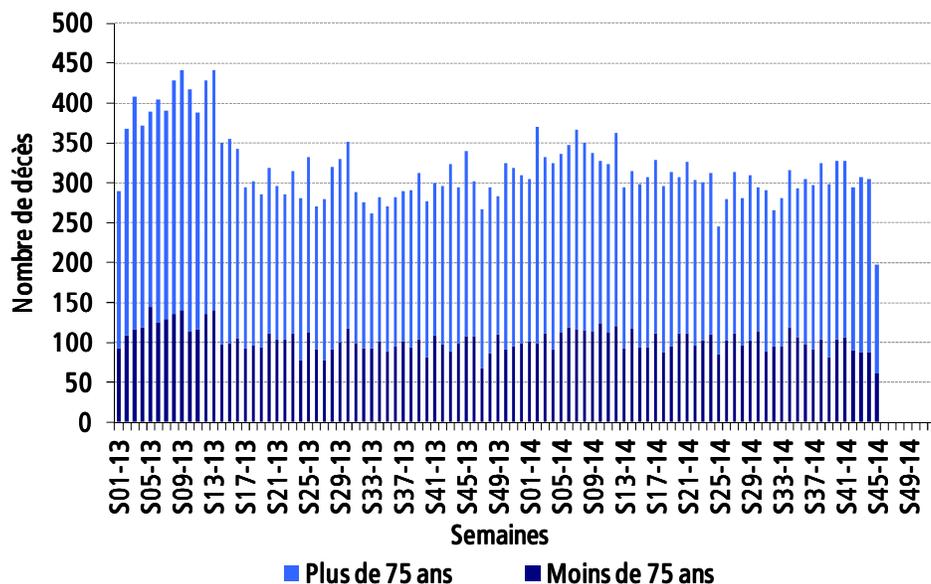
## | Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S42-14	S43-14	S44-14	S45-14
<b>SOS Médecins Meurthe-et-Moselle</b> 54	Dtot	862	863	838	856
	D<1	→	→	↘	→
	D>75	→	→	↘	→
	Dhosp	84	77	85	82
		↗	→	→	→

En semaine 44, le nombre total de consultations ainsi que le nombre de consultations pour des enfants de moins de 1 an sont en diminution pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle. Cette tendance n'est pas confirmée en semaine 45.

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

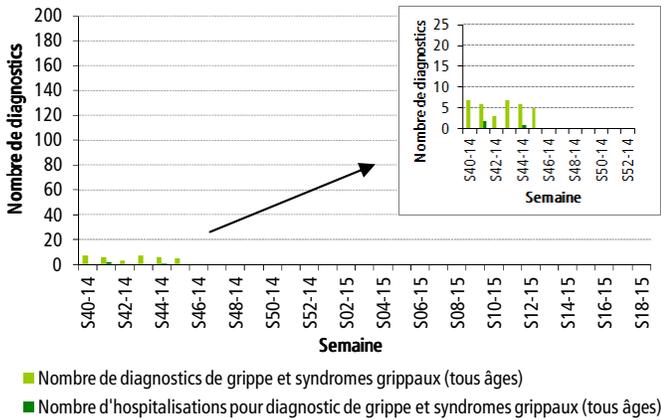
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 ( Source : Insee )



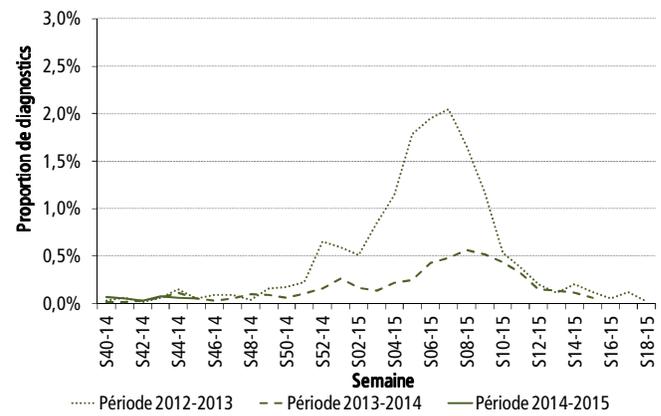
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 45 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| 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 40-2014 (Source : réseau Oscour®)



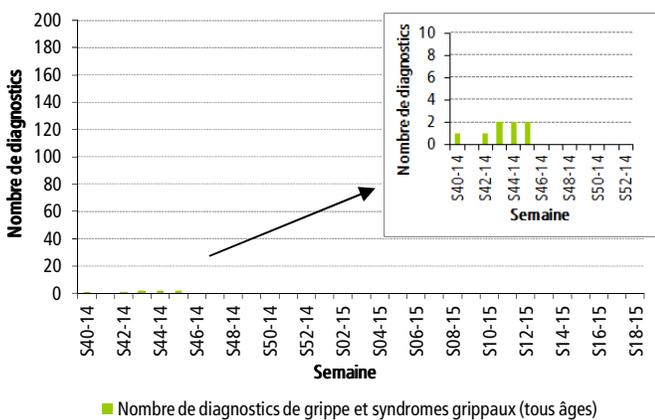
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



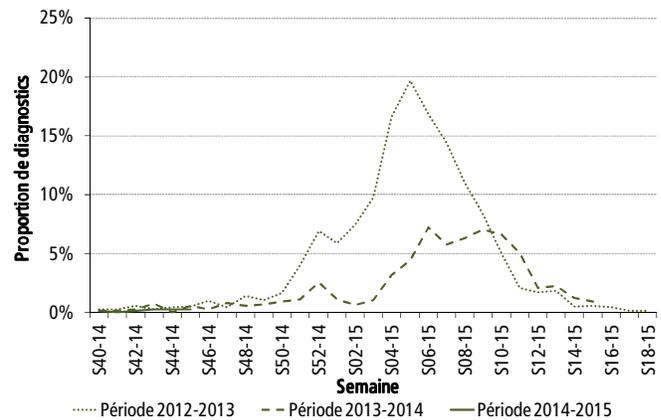
L'activité des services d'urgence en lien avec la grippe reste très faible et est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins)

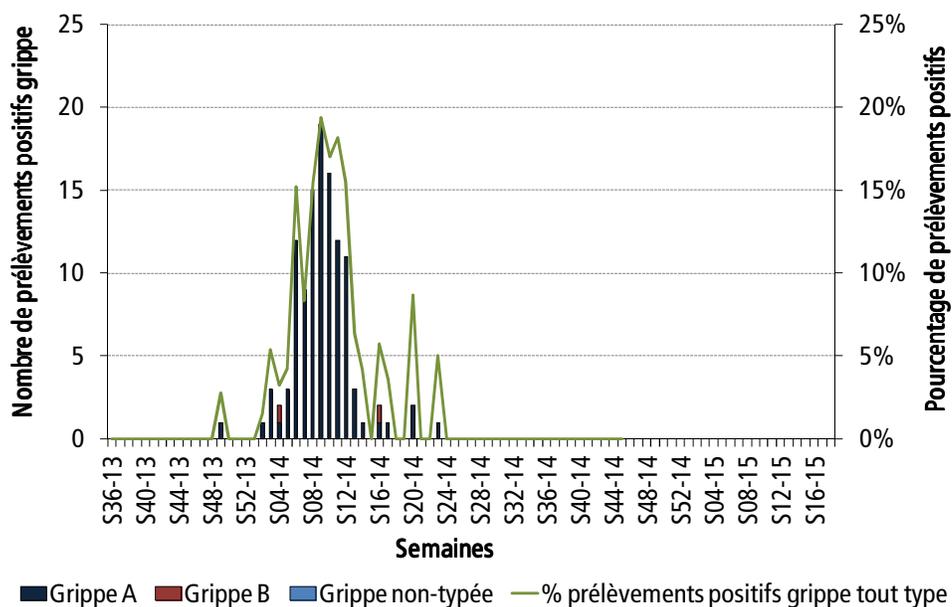


| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



L'activité SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle en lien avec la grippe reste très faible et suit la même tendance (stabilité) que celle des services d'urgence. Elle est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

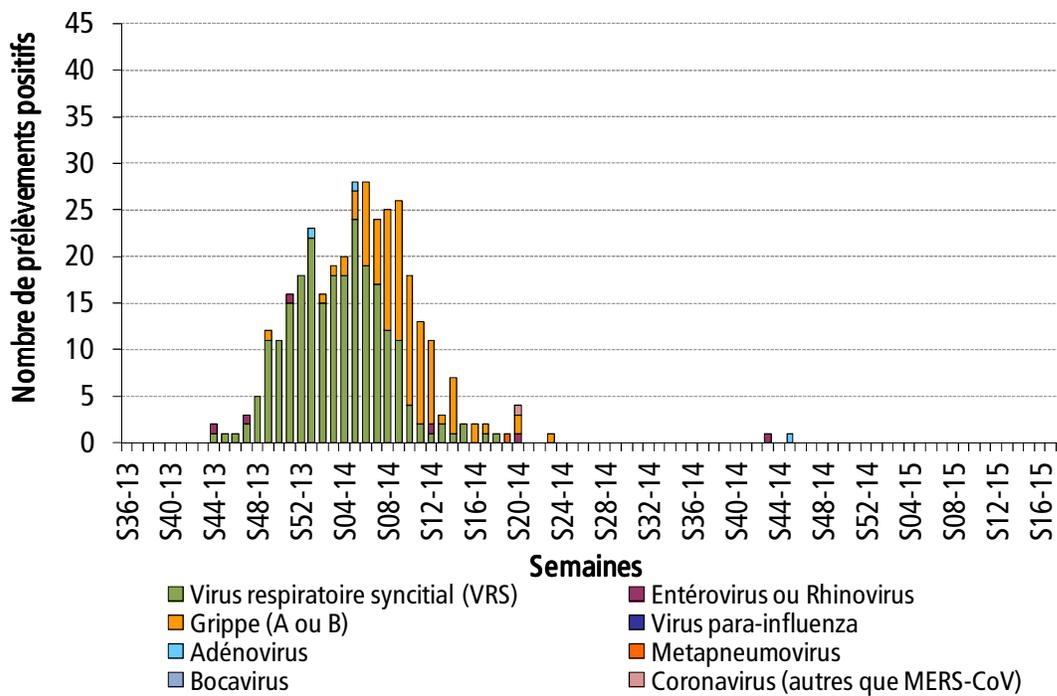
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoires de virologie du CHU de Nancy)



Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, aucun virus grippal n'a été identifié parmi les prélèvements respiratoires transmis aux laboratoires de virologie du CHU de Nancy.

| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



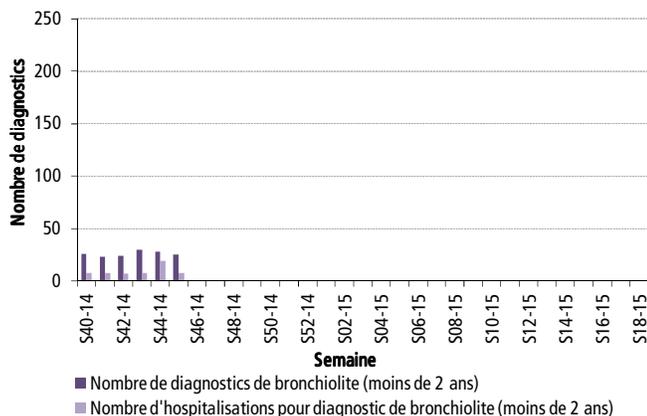
Au cours des dernières semaines, parmi les prélèvements respiratoires transmis au laboratoire de virologie du CHU de Nancy, seuls deux prélèvements se sont révélés positifs :

- un pour entérovirus ou rhinovirus en semaine 43 ;
- un pour adénovirus en semaine 45.

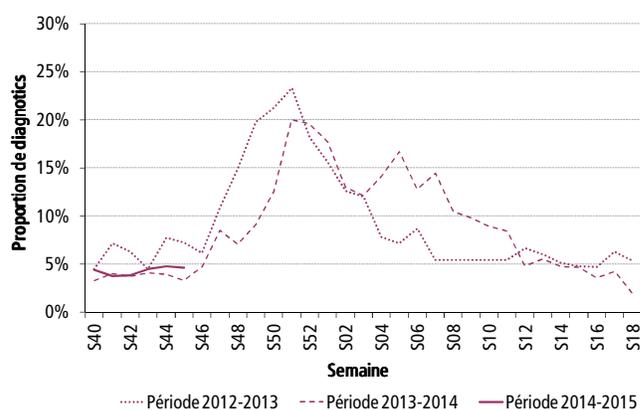
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)



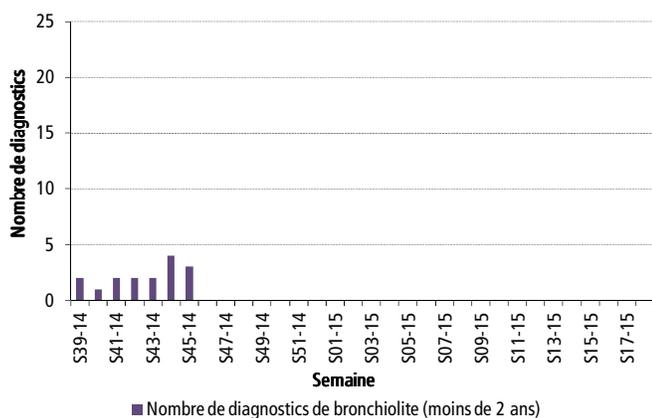
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



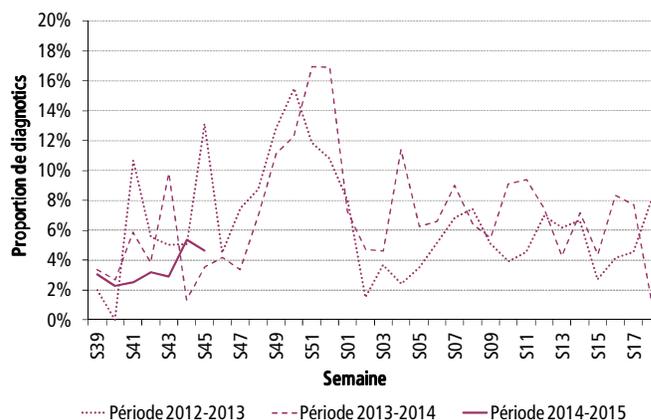
L'activité des services d'urgence pour bronchiolite est restée relativement faible ces trois dernières semaines (25 diagnostics hebdomadaires en semaine 45). La part d'activité liée à cette pathologie représente moins de 5 % de l'activité totale des services d'urgence et correspond aux valeurs observées à la même période pour la saison 2013-2014.

### | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)



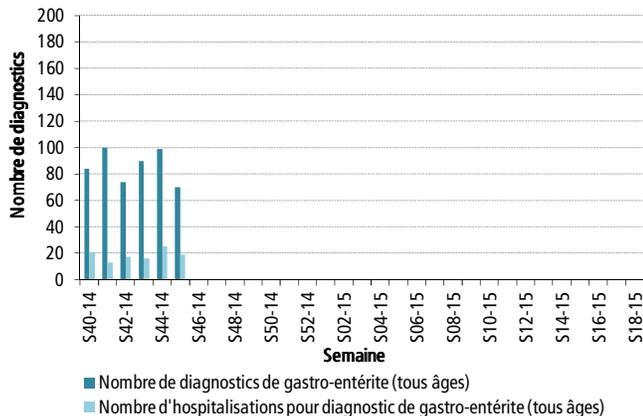
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



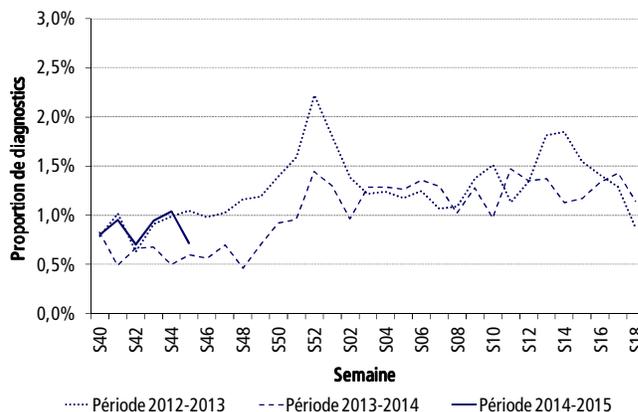
Au cours de ces trois dernières semaines, l'activité liée à la bronchiolite est restée faible : moins de 5 diagnostics hebdomadaires. En semaine 45, cette pathologie représente moins de 5 % de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle pour les enfants de moins de 2 ans. Cette proportion est comparable à celle observée à la même période pour la saison 2013-2014.

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

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)



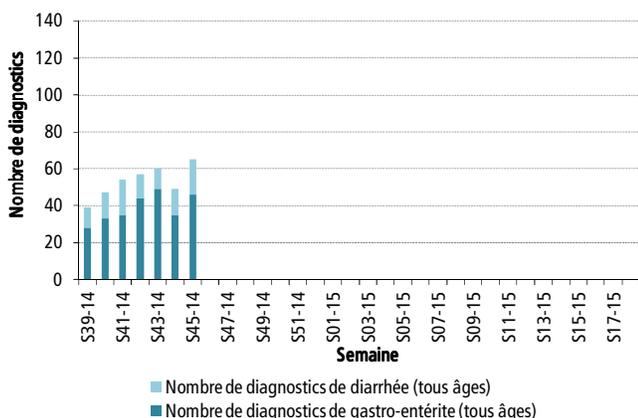
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



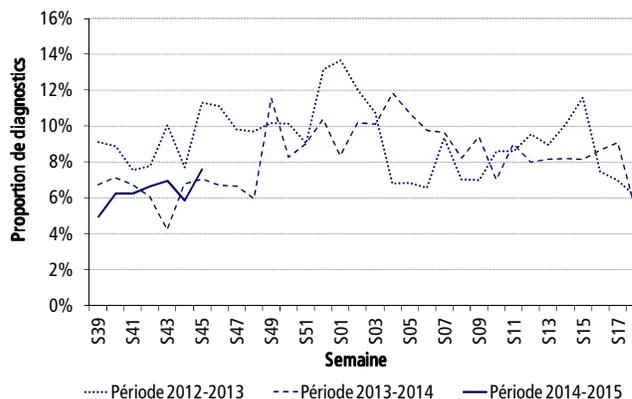
Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite est de 70 en semaine 45, ce qui correspond au bruit de fond habituellement observé hors période hivernale. Ces pathologies représentent moins de 1 % de l'activité des services d'urgence de Lorraine en semaine 45, ce qui est proche de ce qui a été observé à la même période au cours de la saison 2013-2014.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)

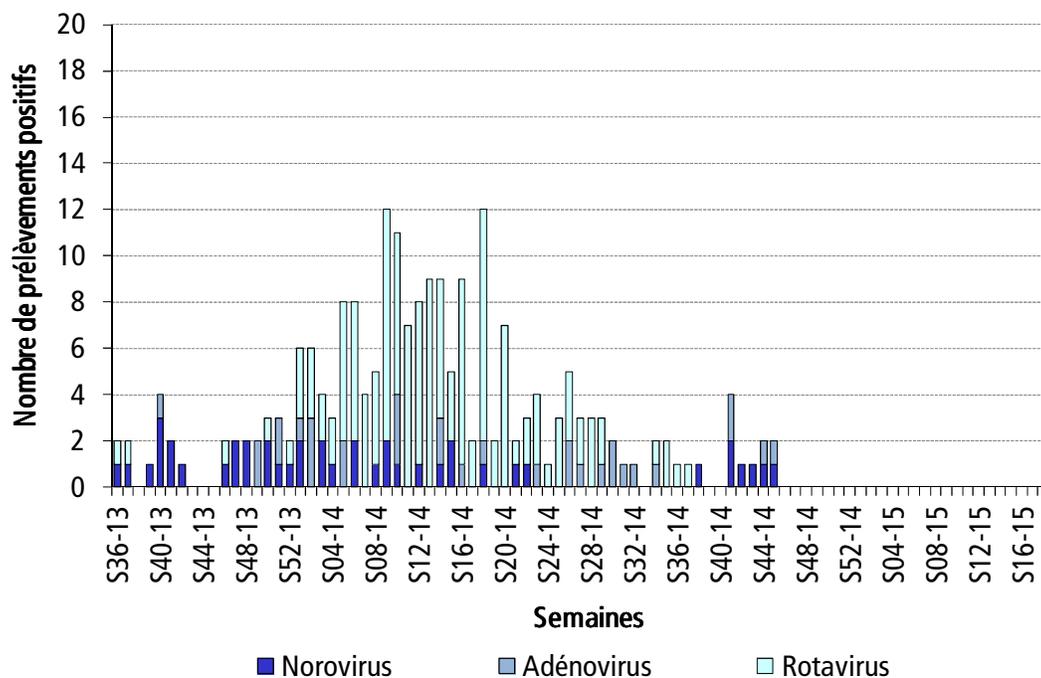


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



Après une diminution en semaine 44, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée est en augmentation en semaine 45 (65 diagnostics hebdomadaires). La part d'activité liée à ces pathologies représente moins de 8 % de l'activité totale de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, ce qui est similaire à ce qui a été observé à la même période au cours de la saison 2013-2014.

| Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



A partir de la semaine 38 (du 15 au 21 septembre 2014), des norovirus commencent à être isolés dans les prélèvements de selles. Des adénovirus ont également été identifiés à partir de la semaine 41 (du 6 au 12 octobre 2014).

## | Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

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

## | Partenaires de la surveillance en Lorraine |

**Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :**

- l'Insee et Services d'état-civil des mairies;
- 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;
- l'Agence Régionale de Santé de Lorraine;
- le Réseau Lorraine Urgence;
- le GCS Télésanté Lorraine;
- l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

---

### Directeur de la publication :

François Bourdillon,  
Directeur général de l'Institut de veille sanitaire

### Rédactrice en chef :

Christine Meffre,  
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

### Comité de rédaction :

Virginie Bier  
Oriane Broustal  
Sophie Raguet  
Isabelle Sahiner  
Lucie Schapman

### Diffusion

Cire Lorraine-Alsace  
ARS Lorraine  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
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

## | 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)

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