

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 14 août 2014, n°2014-16, Semaine 31-32

Dans ce bulletin, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une surveillance de l'asthme et des allergies ainsi que des pathologies liées à la chaleur. Depuis le 1er juin, le système d'alerte canicule et santé (SACS) est en activité. Un encart sur ce sujet vous est proposé page 7 ainsi qu'un suivi des températures par département.

| 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 :	
- allergie.....	4
- asthme.....	5
- pathologies liées à la chaleur.....	6
Suivi des températures par département	7
Présentation du Système d'alerte canicule et santé (SACS)	8
Pour approfondir.....	9
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	9
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....	9

| Faits marquants |

- ⇒ Suite à une augmentation du nombre de diagnostics d'allergie en semaine 29, 30 et 31, celui-ci est en baisse en semaine 32 dans les services d'urgence de la région.
- ⇒ D'après les données du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA), le risque allergique reste faible pour toute la région cette semaine.
- ⇒ Concernant l'asthme et les pathologies liées à la chaleur, l'activité est faible au cours des deux dernières semaines aussi bien dans les services d'urgence de Lorraine que pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

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

		Semaine			
		S29-14	S30-14	S31-14	S32-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3447	3216	3064	2977
	P<1	→	→	→	→
	P>75	479	477	470	457
		→	→	→	↘
	Phosp	772	743	706	681
		→	→	↘	→
Moselle 57	Ptot	5498	5110	4985	4877
	P<1	178	188	140	163
	P>75	720	723	625	688
		→	→	↘	→
	Phosp	1186	1144	1095	1085
		→	→	→	→
Meuse 55	Ptot	847	830	804	773
	P<1	13	12	13	11
	P>75	141	151	126	128
		→	→	→	→
	Phosp	197	198	230	220
		→	↗	→	
Vosges 88	Ptot	1808	1767	1647	1681
	P<1	↗	→	→	→
	P>75	51	37	47	30
		→	↘	→	→
	Phosp	282	268	274	308
		↘	→	↗	
		451	470	471	493
		→	→	→	→

En semaines 31 et 32, l'activité des services d'urgence de Lorraine est globalement stable. Des augmentations ont été observées dans la Meuse en semaine 31 sur le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences et dans les Vosges en semaine 32 sur le nombre de passages des personnes de plus de 75 ans.

Pour information : le CH de Neufchâteau (88) ne transmet plus ses données depuis le 31 décembre 2013.

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
☹	Données insuffisantes pour calculer la tendance

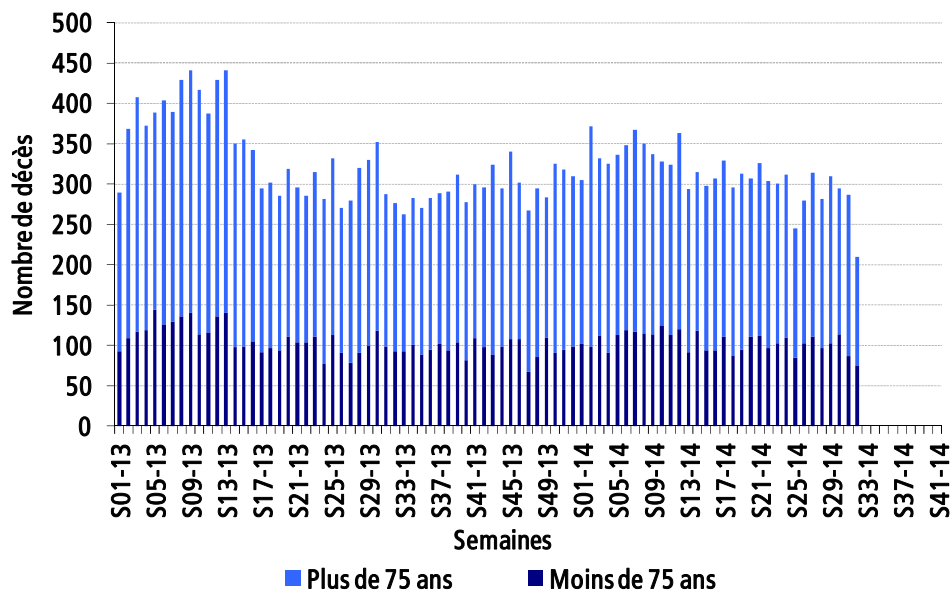
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S29-14	S30-14	S31-14	S32-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	787	667	675	630
	D<1	→	→	→	→
	D>75	28	23	22	24
		→	→	→	→
	Dhosp	124	120	123	142
		→	→	→	↗
		81	58	65	69
		→	→	→	→

L'activité de l'association SOS Médecins est stable au cours des deux dernières semaines. Seule une augmentation du nombre de consultations pour les adultes de plus de 75 ans a été observée en semaine 32.

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

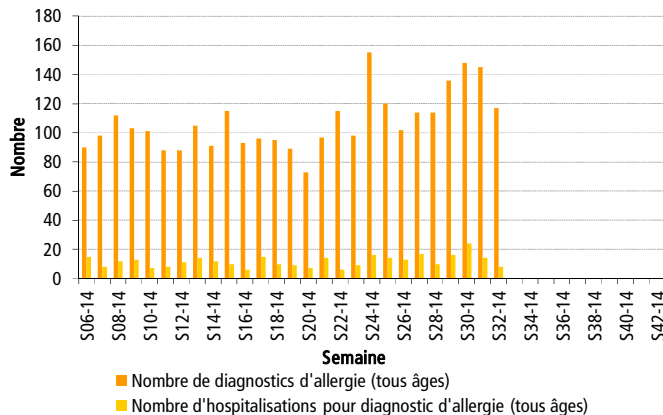
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



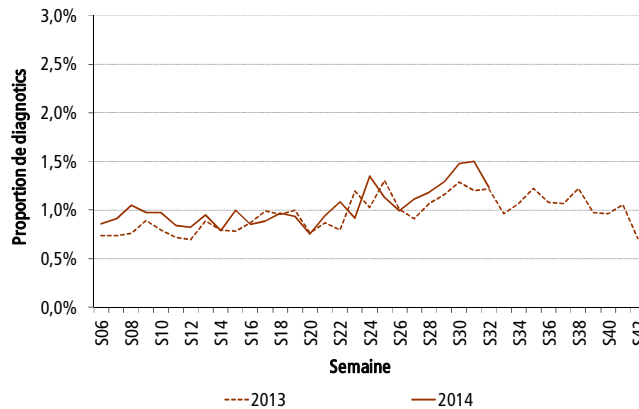
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 32 sont incomplètes et donc non interprétables.

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

| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



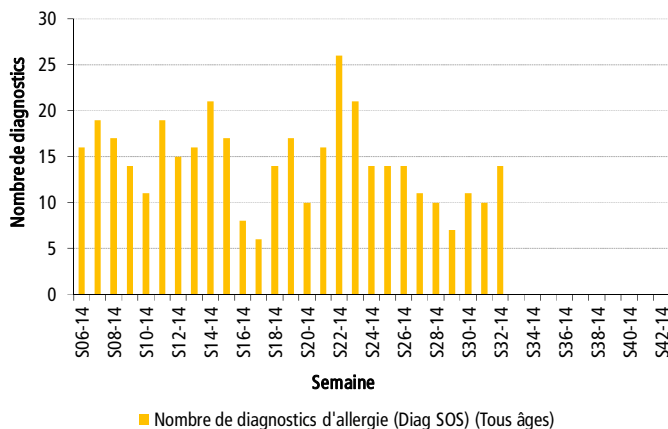
| Figure 4 | Proportion de diagnostics pour allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



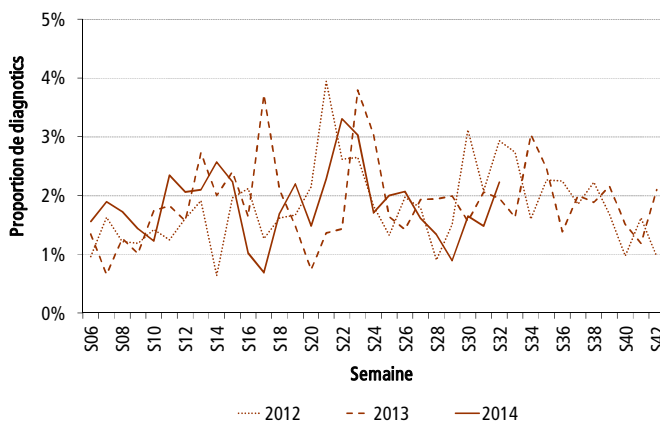
Suite à une augmentation du nombre de diagnostics d'allergie dans les services d'urgence de Lorraine en semaine 29, 30 et 31, ce nombre a diminué en semaine 32. Au cours des dernières semaines, les allergies ont représenté au maximum 1,5 % de l'activité des services d'urgence de la région.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)



| Figure 6 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2012, 2013 et 2014 (Source : SOS Médecins)



Depuis fin juillet, le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie fluctue entre 10 et 15. Il représente ainsi 2,2 % du nombre total de diagnostics posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle et reste dans les variations habituelles pour cette période de l'année.

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine

Figure 7 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)

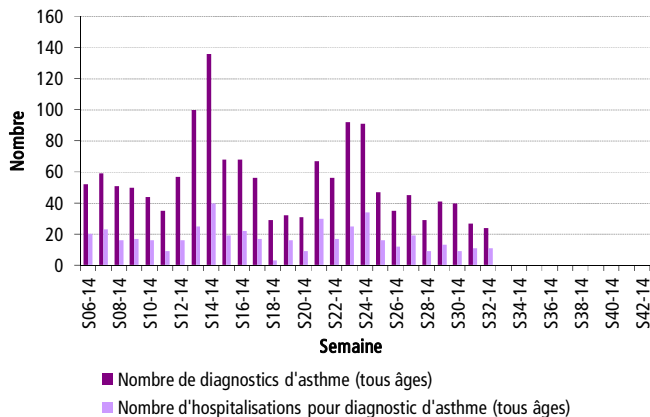
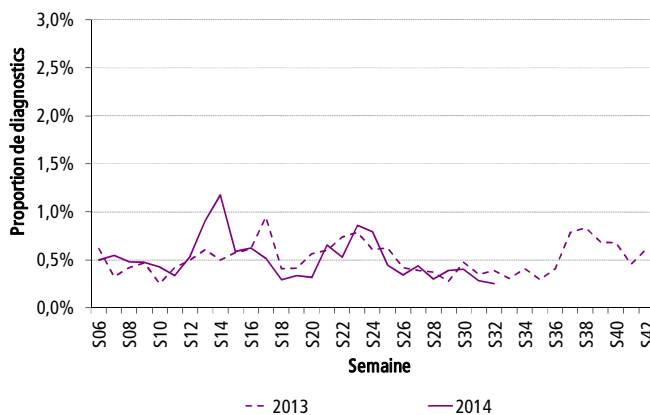


Figure 8 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



En semaine 31 et 32, le nombre de diagnostics d'asthme est faible (moins de 30 par semaine). Par contre, 45 % des patients ont été hospitalisés en semaine 32 (11 hospitalisations sur 24 passages). Au cours de deux dernières semaines, l'asthme représente moins de 0,5 % de l'activité des services d'urgence de Lorraine.

Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle

Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)

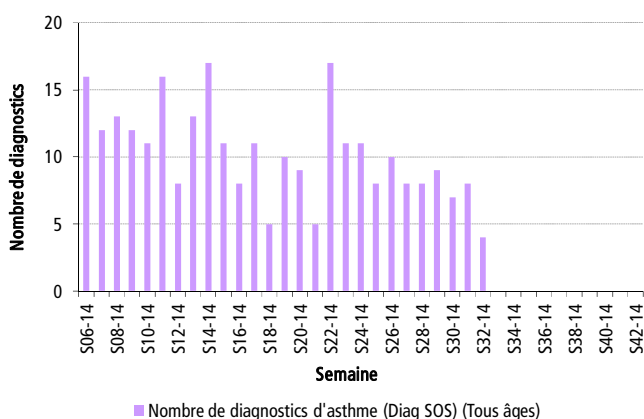
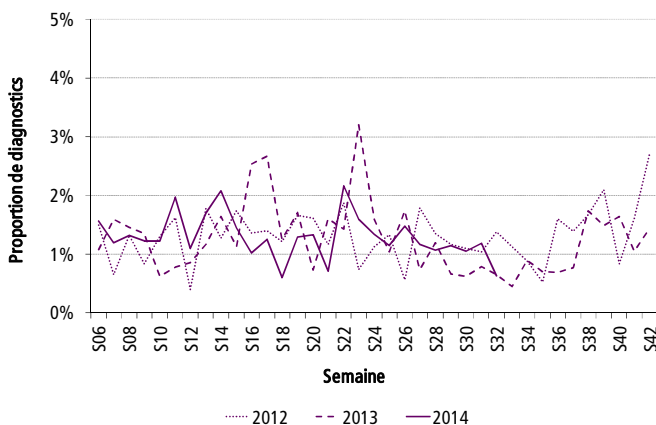


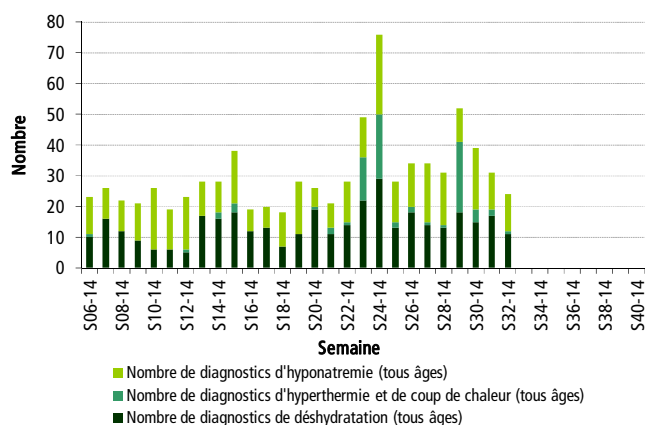
Figure 10 | Proportion de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)



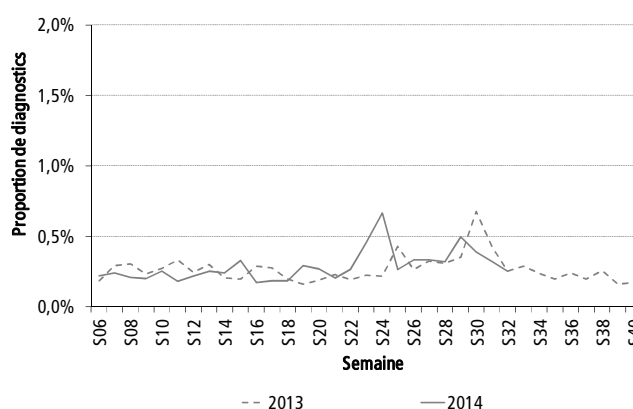
En semaine 32, moins de 5 diagnostics d'asthme ont été posés par SOS Médecins 54. La part d'activité liée à cette pathologie est inférieure à 1 %. Cette proportion est comparable à celles observées en 2013 à la même période.

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

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



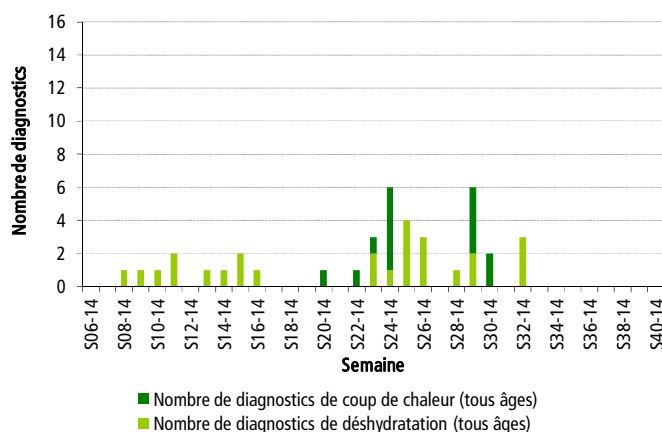
| Figure 12 | Proportion de diagnostics d'hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



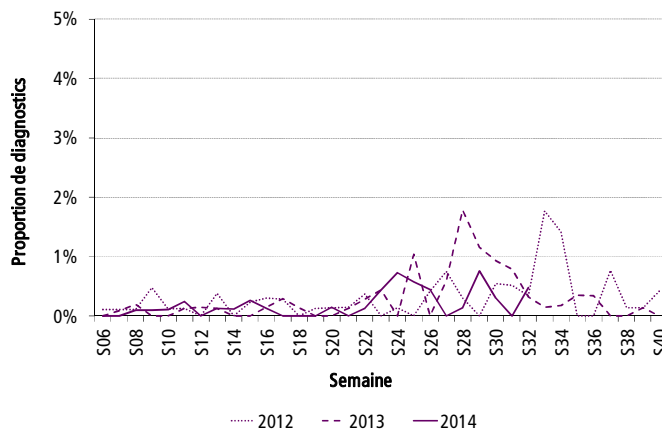
Suite à une augmentation du nombre de diagnostics des pathologies liées à la chaleur en semaine 29 (52 diagnostics), une baisse est observée au cours des trois dernières semaines (24 diagnostics en semaine 32). Ces pathologies représentent moins de 0,5 % de l'activité des service d'urgence de Lorraine.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)

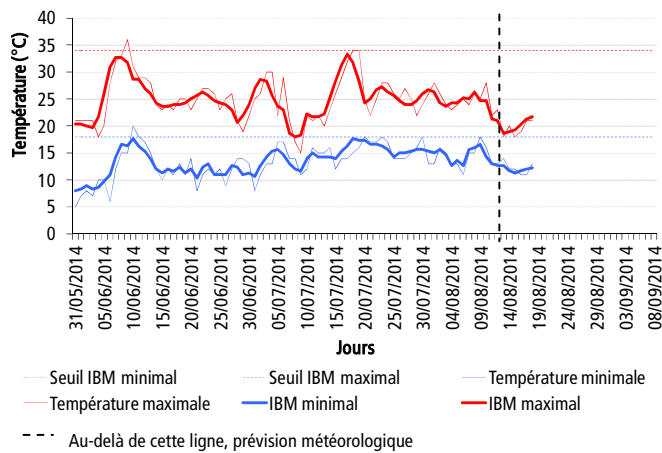


| Figure 14 | Proportion de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)

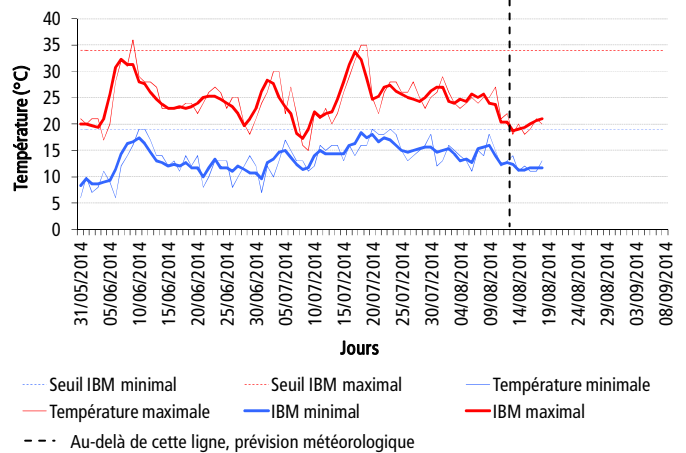


Le nombre de diagnostics de déshydratation et de coup de chaleur posé par SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est faible voir nul au cours des deux dernières semaines. L'activité pour les pathologies liées à la chaleur représente moins de 0,5% de l'activité de l'association.

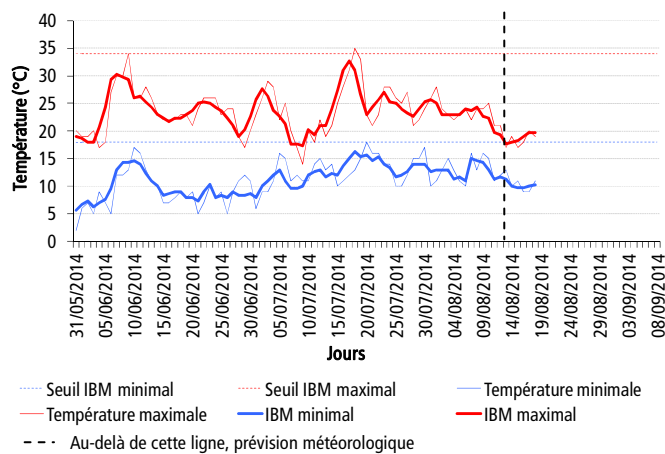
| Figure 15 | Température et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



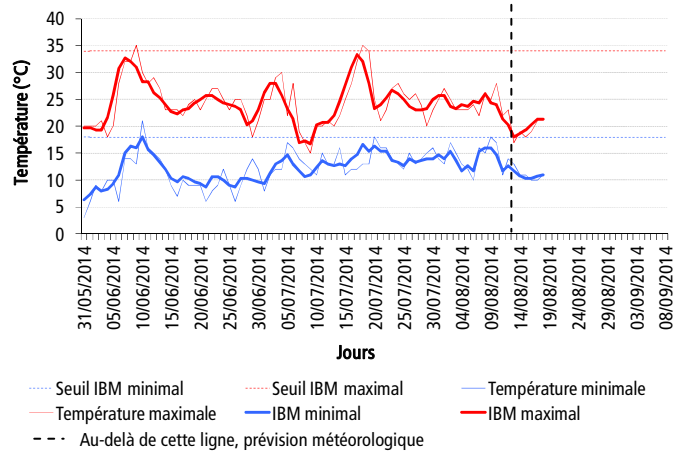
| Figure 16 | Température et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



| Figure 17 | Température et indices biométéorologiques à Erneville-aux-Bois (55) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



| Figure 18 | Température et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



| Présentation du Système d'alerte canicule et santé (SACS) |

Le **Système d'alerte canicule et santé (SACS)** repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo France et des risques sanitaires par l'Institut de veille sanitaire (InVS). L'objectif de ce système de surveillance est d'identifier avec anticipation une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire majeur, afin de permettre la mise en place de mesure de prévention et de gestion de l'évènement. La surveillance d'indicateurs sanitaires permet d'apprécier l'amplitude de cet impact.

Cette évaluation des risques permet à l'InVS de recommander aux pouvoirs publics l'activation des différents niveaux du **Plan national canicule (PNC)**. Celui-ci comporte 4 niveaux :

- **Niveau 1 - veille saisonnière**, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août ;
- **Niveau 2 - avertissement chaleur**, répond au passage en jaune de la carte de vigilance météorologique ;
- **Niveau 3 - alerte canicule**, répond au passage en orange de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché par les préfets de département ;
- **Niveau 4 - mobilisation maximale**, répond au passage en rouge de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché au niveau national par le premier ministre, sur un avis du ministre chargé de l'intérieur et du ministre chargé de la santé, en cas de canicule intense et étendue sur une large partie du territoire associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire (sécheresse, délestage électrique, saturation des chambres funéraires, etc.)

Les seuils des indicateurs biométéorologiques (IBM) définis pour chaque département de la région Lorraine (en °C) sont :

Département	Seuil IBM min	Seuil IBM max
Meurthe-et-Moselle	18	34
Meuse	18	34
Moselle	19	34
Vosges	18	34

L'analyse de l'impact sanitaire est effectuée à partir d'une liste d'indicateurs de morbidité et de mortalité ayant été jugés les plus pertinents en termes de lien démontré avec la chaleur, de réactivité et de qualité de données. Cette analyse peut avoir lieu à l'échelle nationale, régionale ou départementale et son pas de temps varie selon le niveau du PNC :

- Niveau 1 et 2, pas d'analyse spécifique au-delà de la surveillance syndromique mise en oeuvre en routine par l'InVS (niveau national et régional);
- Niveau 3, analyse quotidienne (jours ouvrés et non-ouvrés) à l'échelle nationale par l'InVS national, analyse quotidienne (jours ouvrés) à l'échelle régionale par l'InVS régional, et analyse deux fois par semaine (jours ouvrés) à l'échelle départementale par l'InVS régional;
- Niveau 4, analyse quotidienne (jours ouvrés et non-ouvrés) quelque soit l'échelle géographique par l'InVS (niveau national et régional).

Pour en savoir plus :

http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2012/05/cir_35274.pdf

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante>

| Pour approfondir |

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 Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) : [Bulletin allerge pollinique](#)

| 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.

| 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 :

François Bourdillon,
Directeur 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
Sophie Raguet
Isabelle Sahiner
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