

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 17 avril 2014, n°2014-08, Semaine 14-15

Depuis début novembre 2013, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale. Ce *Point Epidémiologique* marque la fin de la surveillance de la bronchiolite et de la grippe. Avec l'arrivée du printemps, la surveillance de l'asthme et des allergies va bientôt commencer. Un bref point d'information vous est pour l'instant proposé dans les « Faits marquants ».

| 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.....	11
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	11
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....	11

| Faits marquants |

- ⇒ L'ensemble des indicateurs liés à la grippe sont en diminution, marquant la fin de l'activité grippale.
 - ⇒ En semaine 15, l'incidence estimée par le Réseau unifié grippe est de 41 cas /100 000 hab. en Lorraine, inférieur au seuil épidémique calculé pour cette semaine (96 cas /100 000 hab.)
 - ⇒ L'activité liée aux gastro-entérites ainsi qu'aux bronchiolites sont en diminution sur la région.
- ⇒ Une augmentation du nombre de diagnostics d'asthme a été observée en semaine 14 dans les services d'urgences de la région, ainsi que pour l'association SOS Médecins 54. Elle ne s'est pas poursuivie en semaine 15.
 - ⇒ D'après le Réseau National de Surveillance Aérobiologique, les quatre départements de la Lorraine restent en risque allergique très élevé pour les pollens de bouleau.

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

		Semaine			
		S12-14	S13-14	S14-14	S15-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3404	3456	3703	3644
	P<1	→	→	↗	→
	P>75	→	↘	→	→
	Phosp	454	468	506	469
		→	→	↗	→
	Phosp	775	773	854	768
		→	→	↗	→
Moselle 57	Ptot	5395	5496	5777	5672
	P<1	→	→	↗	→
	P>75	185	201	199	199
		→	→	→	→
	Phosp	747	726	743	778
	→	→	→	↗	
	Phosp	1230	1209	1302	1230
		→	→	→	→
Meuse 55	Ptot	754	802	855	916
	P<1	→	→	↗	→
	P>75	17	16	10	16
		→	→	↘	→
	Phosp	125	132	124	135
	↘	→	→	→	
	Phosp	211	234	237	233
		→	→	→	→
Vosges 88	Ptot	1544	1613	1634	1783
	P<1	→	→	→	↗
	P>75	44	55	66	53
		→	→	↗	→
	Phosp	269	304	263	298
	→	→	→	→	
	Phosp	420	420	440	485
		→	→	→	↗

En semaines 14 et 15 quelques indicateurs font apparaître une augmentation des activités des services d'urgence de Lorraine. Ainsi, en semaine 14, le nombre total de passage, le nombre de passage des personnes de plus de 75 ans et le nombre d'hospitalisation sont en augmentation en Meurthe-et-Moselle. Ces indicateurs restent stables en semaine 15

Dans les autres départements, des augmentations hebdomadaires isolées sont identifiées.

Pour information : le CH de Neufchâteau (88) ne transmet plus ses données depuis le 23 octobre 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

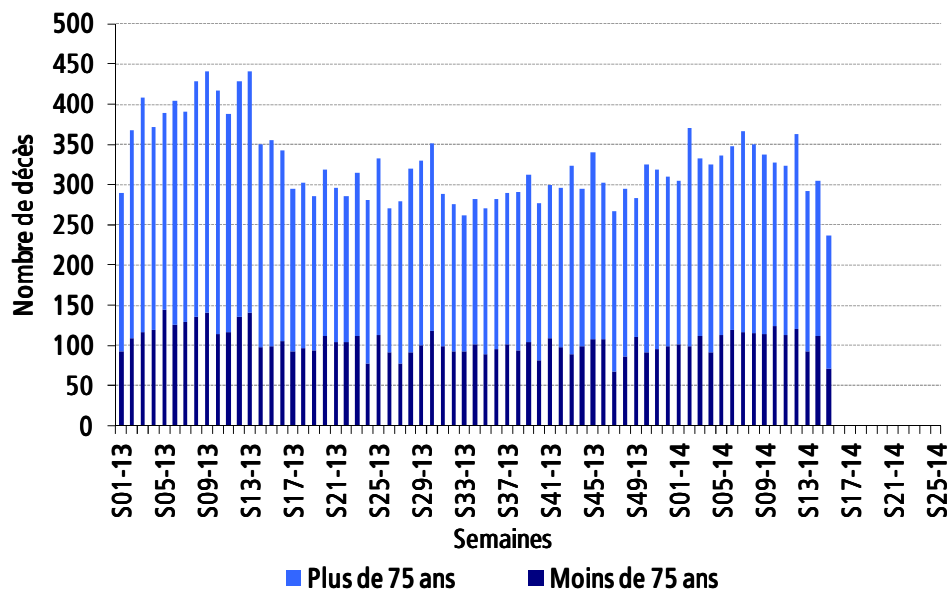
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S12-14	S13-14	S14-14	S15-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	727	763	817	761
	D<1	→	→	→	→
	D>75	31	26	23	39
		→	→	→	↗
	Dhosp	130	133	132	112
	→	→	→	↘	
	Dhosp	70	77	82	85
		→	→	→	→

Depuis 2 semaines, le nombre de consultations de l'association SOS médecins 54 est stable. Une augmentation du nombre de consultations chez les enfants de moins de 1 an et une diminution chez les plus de 75 ans sont constatées.

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

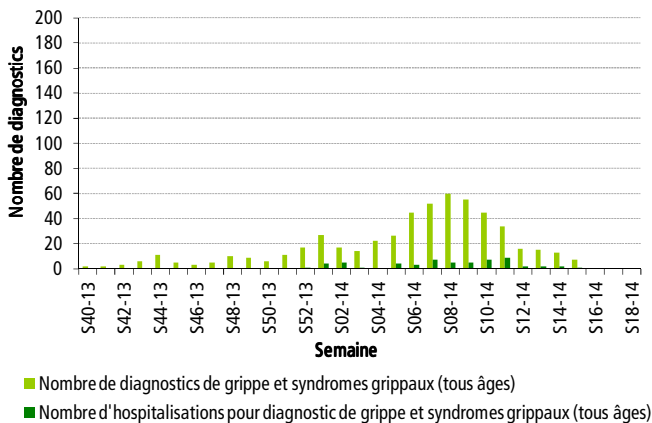
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



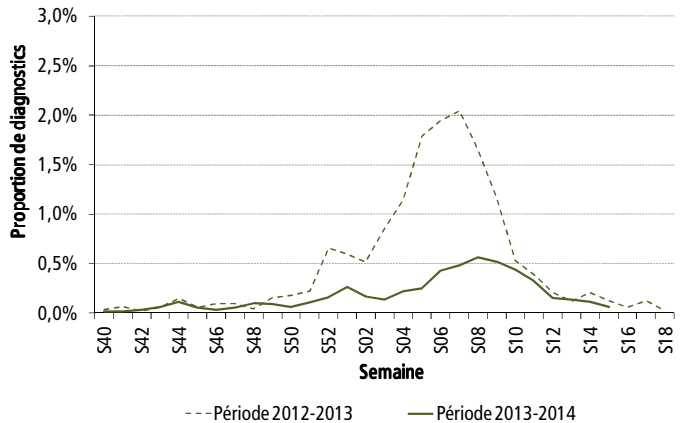
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 15 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| 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 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



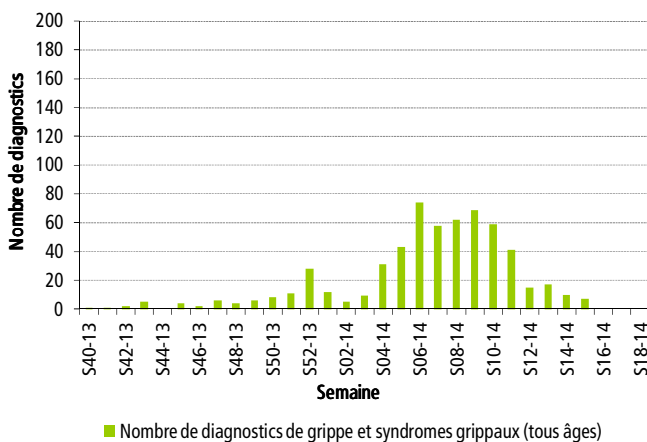
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



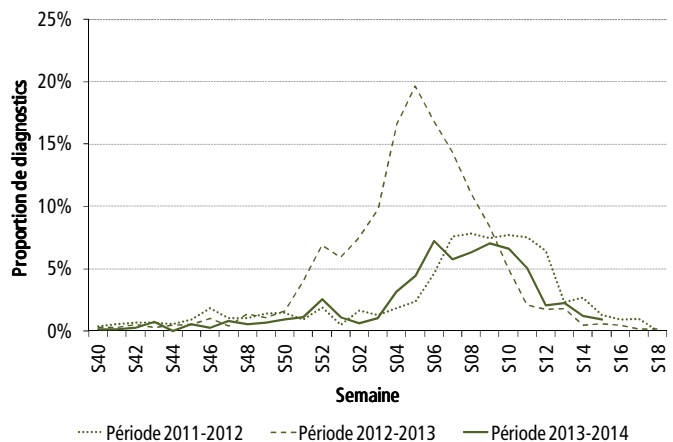
L'activité grippale au sein des services d'urgence de la région est en baisse continue depuis la semaine 8, confirmant la fin de l'épidémie grippale. La part d'activité est à son niveau basal (< 0,1% des diagnostics posés).

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



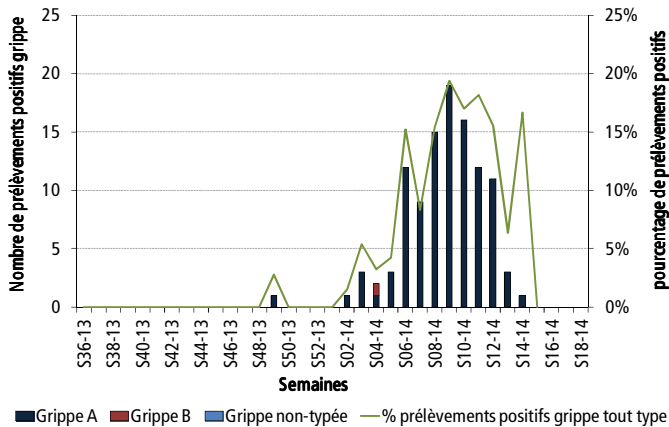
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



L'activité grippale est en diminution au sein de l'association SOS Médecins 54 depuis la semaine 9. En semaine 15, les 7 diagnostics posés représentent moins de 1% de l'activité.

| Circulation du virus grippal en Lorraine |

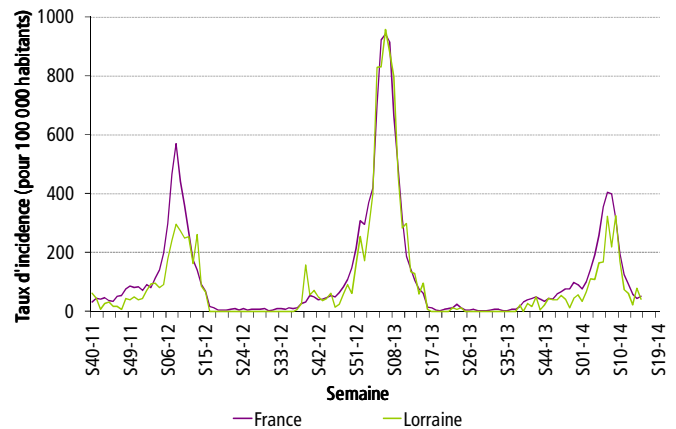
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013 (Source : laboratoires de virologie du CHU de Nancy et du HIA Legouest)



En semaine 14, le nombre de prélèvement respiratoires positifs pour grippe a fortement diminué. Il est nul en semaine 15.

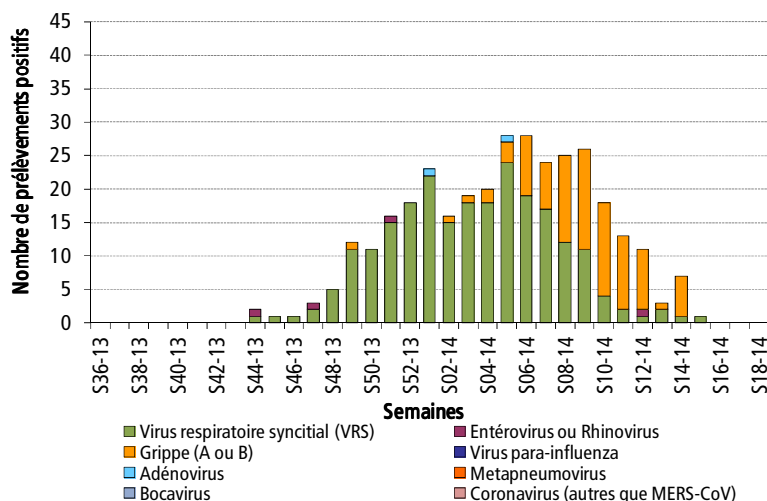
| Incidence de la grippe en Lorraine |

| Figure 7 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal depuis la semaine 40-2011 (Source : Réseau Unifié de grippe)



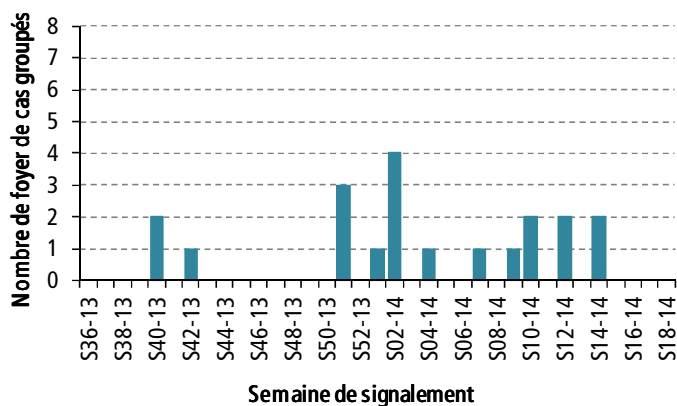
En France métropolitaine, en semaine 15 le taux d'incidence est faible (40 cas/100 000 hab.) et inférieur au seuil épidémique (96 cas/100 000 hab.). Un même constat est fait en Lorraine avec un taux estimé à 41 cas/100 000 hab.

| Figure 8 | 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)



En semaines 14 et 15 le nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires a fortement diminué au CHU de Nancy. 6 prélèvements positifs pour grippe A ont été encore enregistrés en semaine 14 et un prélèvement positif pour VRS respectivement en semaine 14 et 15.

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 36-2013, en fonction de la date de réception du signalement (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD, InVS)



Depuis le 1^{er} septembre 2013, 20 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 8 en Meurthe-et-Moselle, 6 dans les Vosges, 5 dans la Meuse et 1 en Moselle.

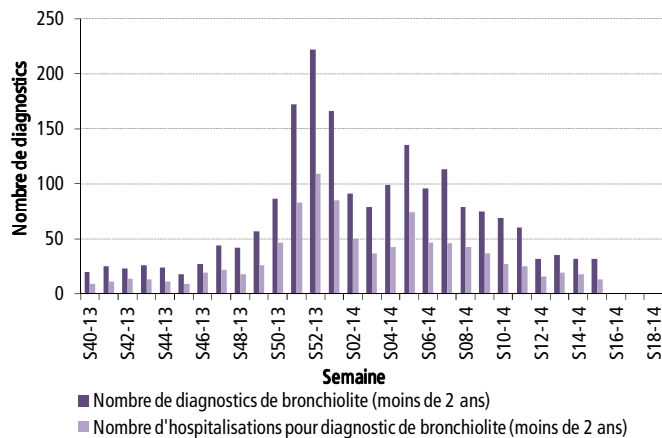
A ce jour, 19 des 20 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 22 % et 4 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 12 des 19 foyers de cas groupés d'IRA et des décès ont été rapportés pour 4 foyers.

Une recherche étiologique a été effectuée pour 9 foyers de cas groupés d'IRA. Deux signalements ont été confirmés « grippe non typée », un confirmé « grippe A » et un confirmé « VRS ».

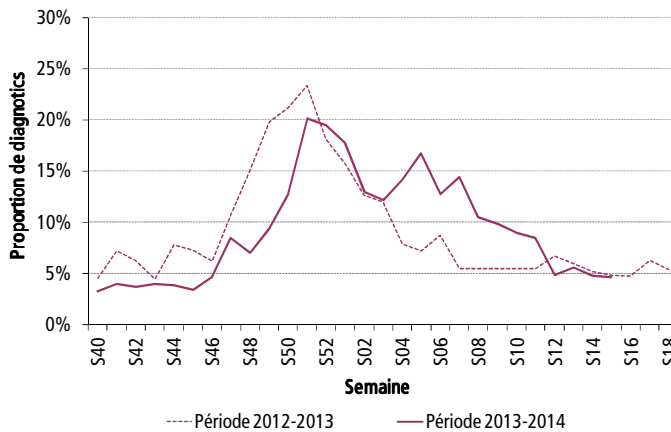
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



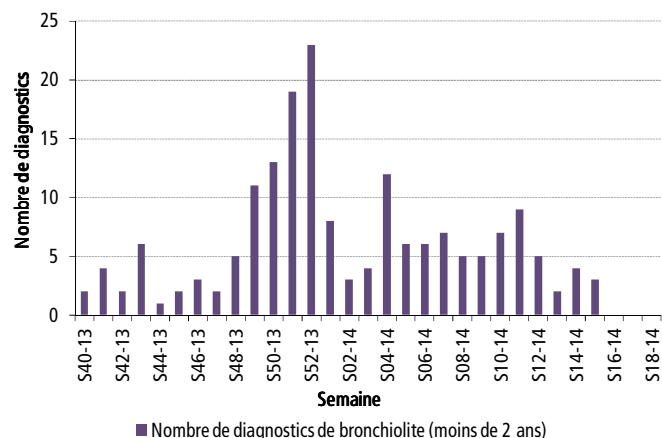
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



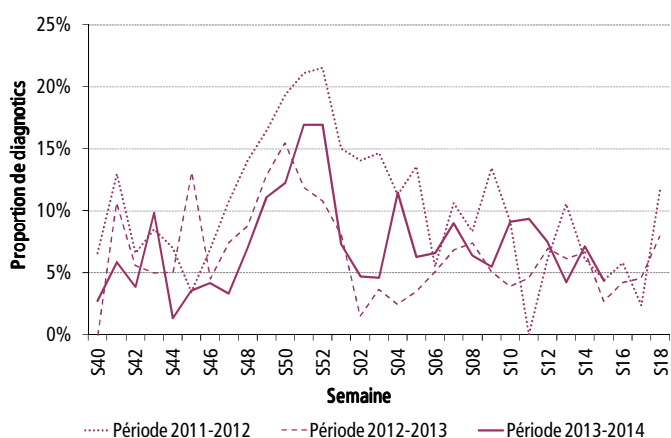
Le nombre de diagnostics de bronchiolite est en diminution depuis la semaine 7. En semaine 15, les 32 diagnostics enregistrés dans les services d'urgence de la région représentent moins de 5% de l'activité de ces services.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



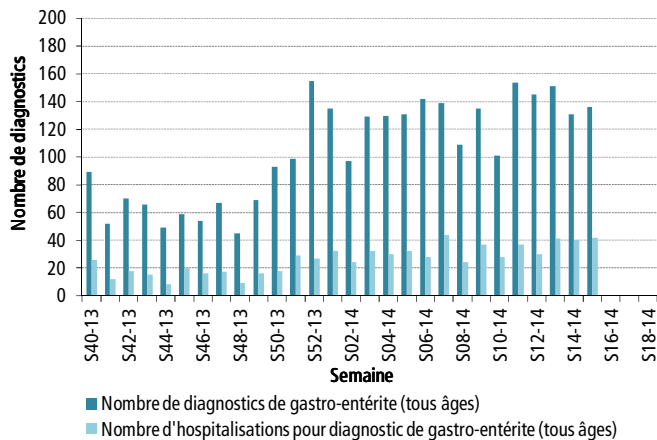
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



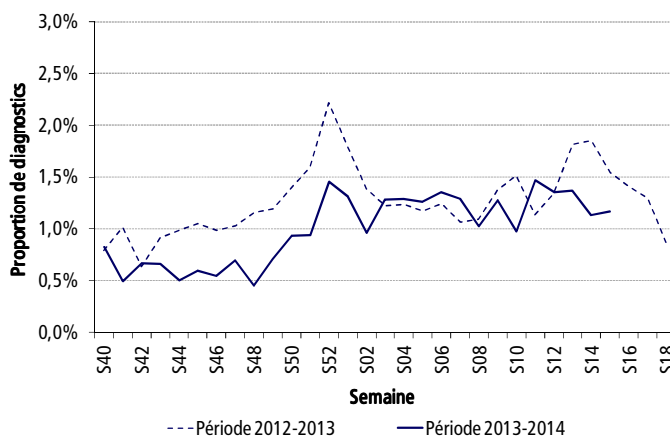
L'activité liée à la bronchiolite est à la baisse depuis la semaine 9 au sein de l'association SOS Médecins 54. La part d'activité liée à cette pathologie est identique aux valeurs observées les années précédentes (< 5%).

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

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



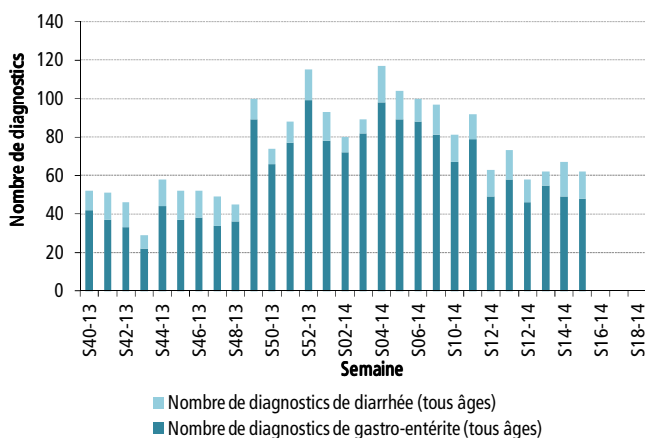
| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



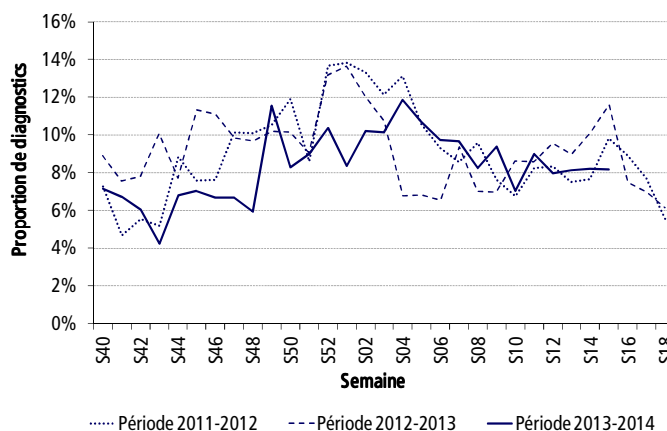
Depuis plusieurs semaines, le nombre de diagnostics pour gastro-entérite est stable et varie entre 130 et 150 cas hebdomadaires, représentant entre 1 et 1,5% de l'activité des services.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)

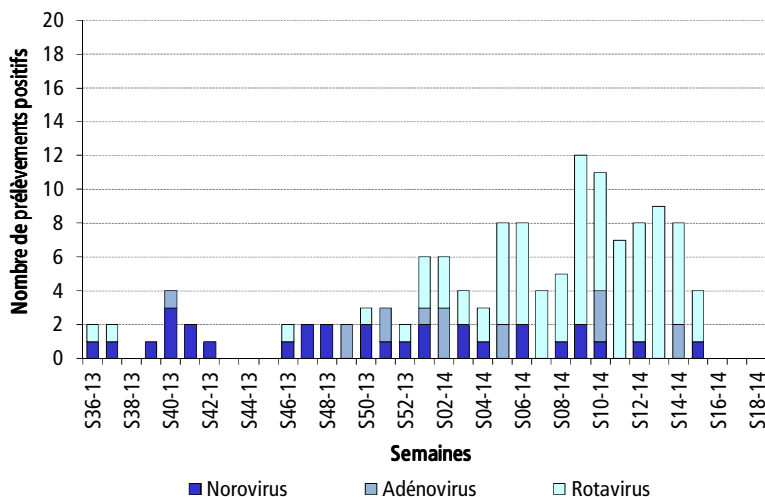


| Figure 17 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



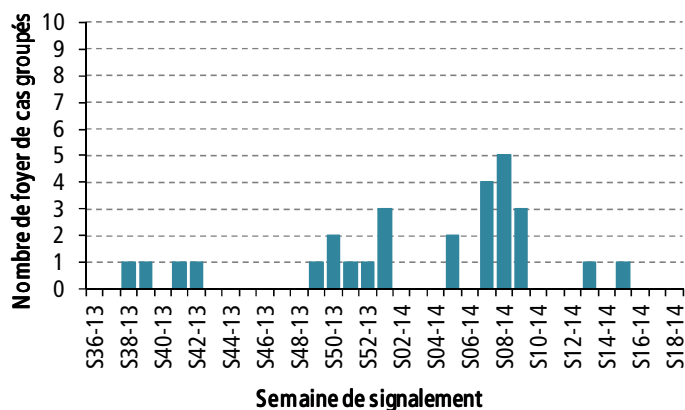
Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée diminue depuis la semaine 4. En semaine 15, environ 60 diagnostics ont été posés par l'association SOS Médecins 54 représentant 8% de son activité.

| Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



Au cours des 2 dernières semaines, le nombre de prélèvements positifs à rotavirus reste majoritaire parmi les prélèvements pour virus entériques.

| Figure 19 | Nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 36-2013, en fonction de la date de réception du signalement (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD, InVS)



Depuis le 1^{er} septembre 2013, 28 foyers de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 9 en Meurthe-et-Moselle, 8 dans les Vosges, 7 en Moselle et 4 dans la Meuse.

A ce jour, 26 des 28 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 38 % et 17 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 3 des 26 foyers de cas groupés de GEA. Aucun décès n'a été rapporté.

Une recherche étiologique a été effectuée pour 14 foyers de cas groupés de GEA. Pour trois foyers, du norovirus a été identifié.

| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

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

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;
- le Réseau unifié Grippe « Sentinelles@/Grog/InVS »
- 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;
- les laboratoires de virologie de l'Hôpital d'instruction des armées Legouest (HIA Legouest) et du CHU de Nancy



| 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
Sophie Raguet
Lucie Schapman
Isabelle Sahiner

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