

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 17 juillet 2014, n°2014-14, Semaine 27-28

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 6 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 |

- ⇒ Les activités des services d'urgence de Lorraine et de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle sont relativement stables.
- ⇒ Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée aux allergies est stable et peu élevée d'après les deux sources de données régionales.
- ⇒ D'après les données du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA), le risque allergique dû au pollen de graminées est moyen dans trois des quatre départements de la Lorraine (Meurthe-et-Moselle, Meuse, Moselle).
- ⇒ Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée à l'asthme est stable et peu élevée d'après les deux sources de données régionales.
- ⇒ Dans les services d'urgence de Lorraine, les diagnostics de pathologies liées à la chaleur (hyperthermie, hyponatrémie, coup de chaleur et déshydratation) sont restés stables au cours des deux dernières semaines. Par rapport à 2013, la proportion est similaire à celle observée à la même période. En semaine 28, la part d'activité liée à ces pathologies reste inférieure à 0,5 % pour les deux sources de données régionales.

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

		Semaine			
		S25-14	S26-14	S27-14	S28-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3621	3439	3334	3149
	P<1	→	→	→	→
	P>75	↘	↘	→	→
	Phosp	787	797	755	766
		→	→	→	→
Moselle 57	Ptot	5691	5318	5294	4956
	P<1	177	153	184	160
	P>75	→	↘	→	→
	Phosp	1217	1137	1171	1107
		→	↘	→	→
Meuse 55	Ptot	747	832	883	777
	P<1	↘	→	→	→
	P>75	↗	→	→	→
	Phosp	206	221	238	206
		→	→	↗	→
Vosges 88	Ptot	1524	1558	1639	1610
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	↗
	Phosp	418	440	420	438
		→	→	→	→

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

En semaine 27, le nombre d'hospitalisations est en diminution dans la Meuse. Cette tendance n'est pas confirmée en semaine 28. En semaine 28, seul le département des Vosges est marqué par une augmentation du nombre de passages pour des enfants de moins de 1 an.

Pour information : le CH de Neufchâteau (88) ne transmet plus ses données depuis le 23 octobre 2013.

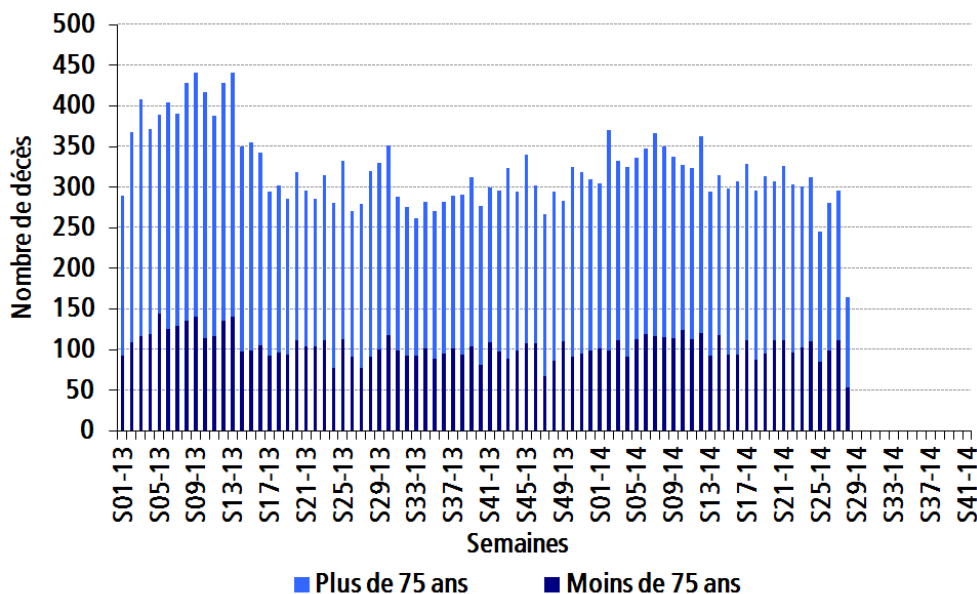
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S25-14	S26-14	S27-14	S28-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	699	676	684	750
	D<1	→	→	→	↗
	D>75	→	→	→	→
	Dhosp	↘	↘	→	→
		→	→	→	→

En semaine 28, le nombre de consultations est en augmentation pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

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

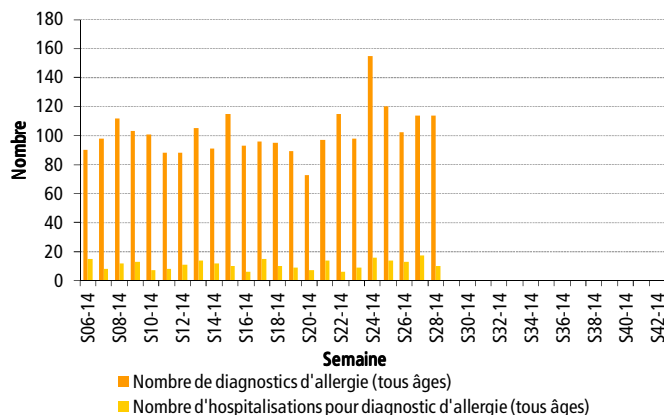
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



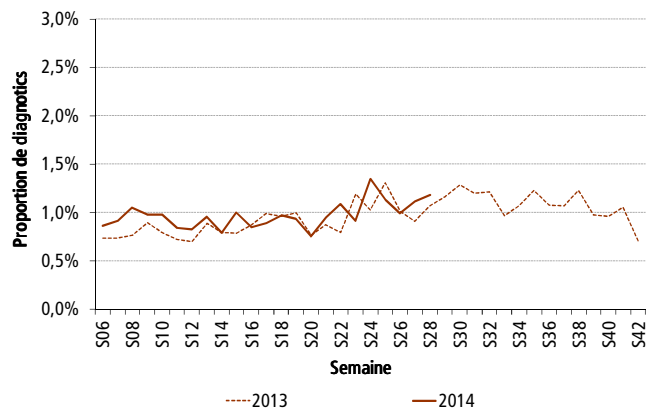
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 28 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

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

| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



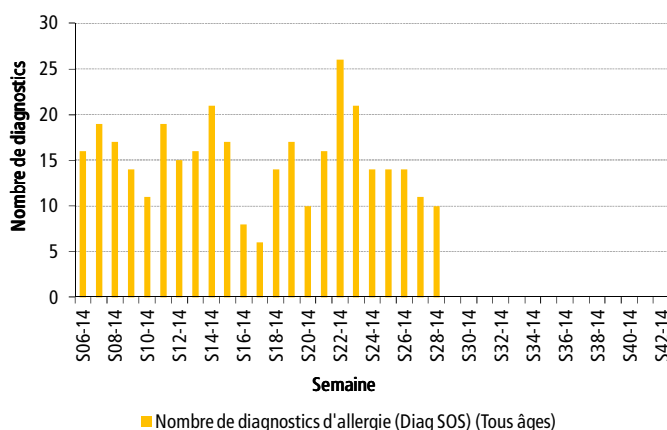
| Figure 9 | Proportion de diagnostics pour allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



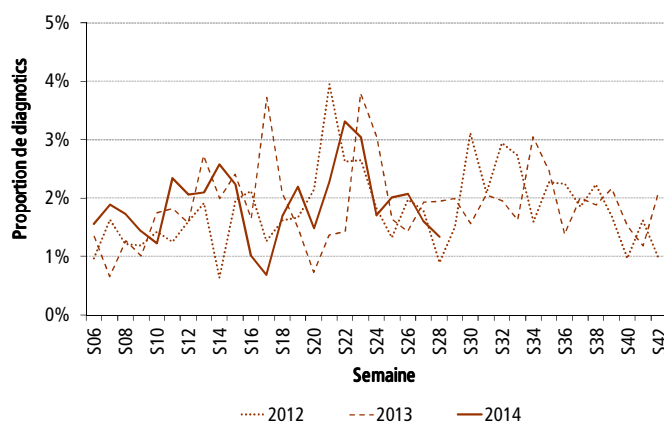
Depuis la semaine 27, le nombre de diagnostics d'allergie posés dans les services d'urgence de Lorraine est stable (114 diagnostics hebdomadaires en semaine 28). La part d'activité liée à cette pathologie représente ainsi 1,1 % de l'activité totale des services d'urgence de la région, ce qui correspond aux fluctuations habituelles pour cette période de l'année.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)



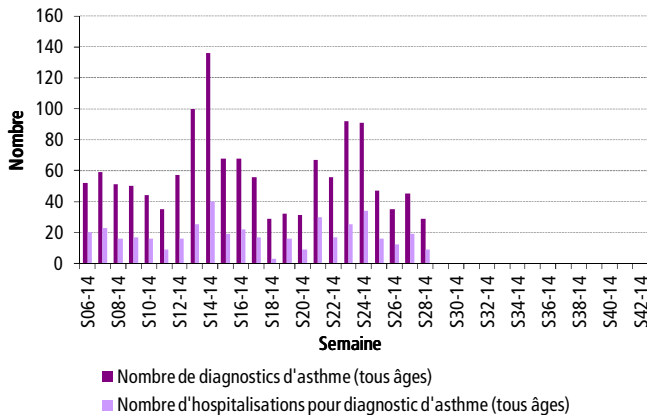
| Figure 11 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2012, 2013 et 2014 (Source : SOS Médecins)



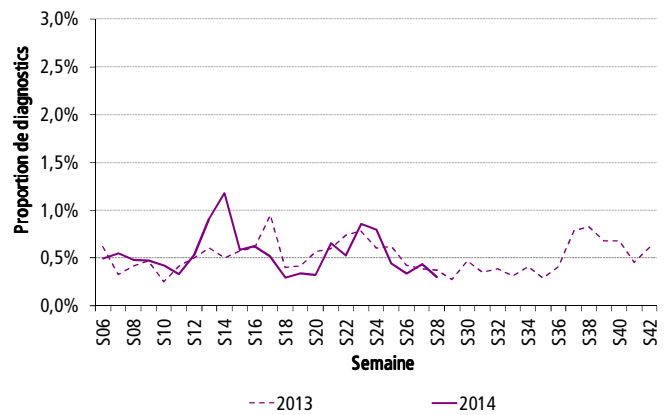
Après une diminution en semaine 27, le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie est stable (10 diagnostics hebdomadaires en semaine 28). Cette pathologie représente moins de 1,5 % de l'activité de l'association.

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

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



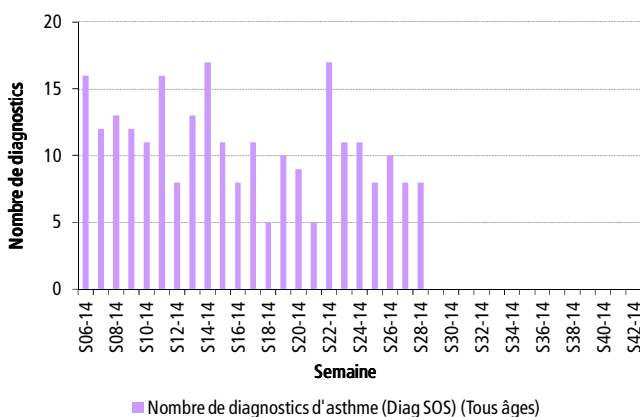
| Figure 13 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



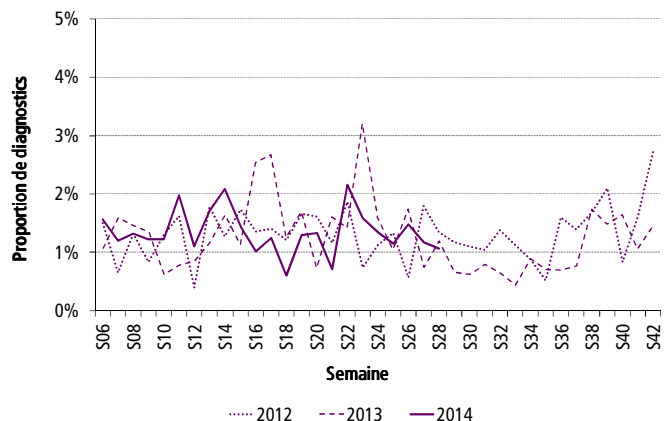
En semaine 28, le nombre de diagnostics d'asthme a diminué pour descendre en deçà des 30 diagnostics hebdomadaires. La part d'activité liée à cette pathologie représente 0,3 % de l'activité totale des services d'urgence de la région.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)



| Figure 15 | Proportion de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)

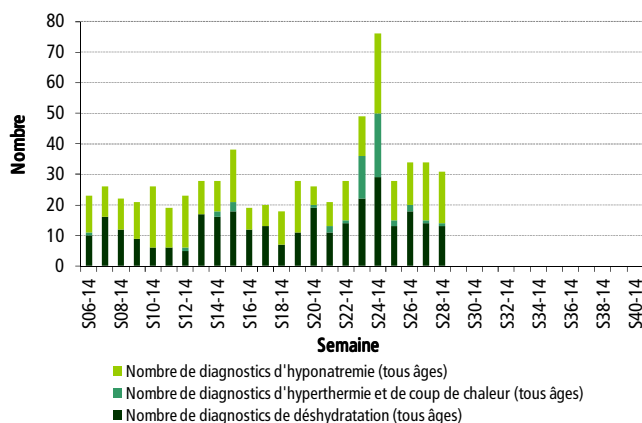


Depuis la semaine 27, le nombre de diagnostics d'asthme est stable (8 diagnostics hebdomadaire). L'asthme représente 1,1 % de l'activité de l'association.

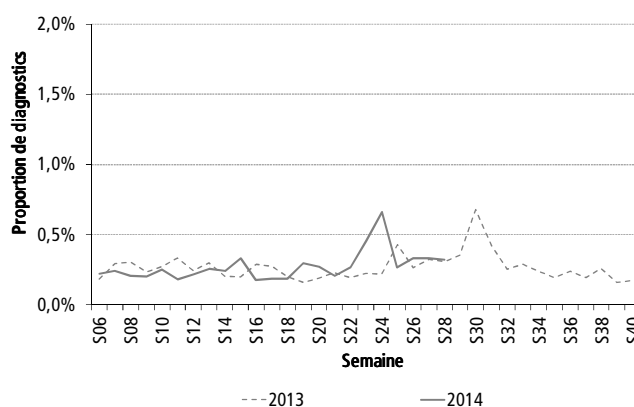
| Pathologies liées à la chaleur |

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

| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



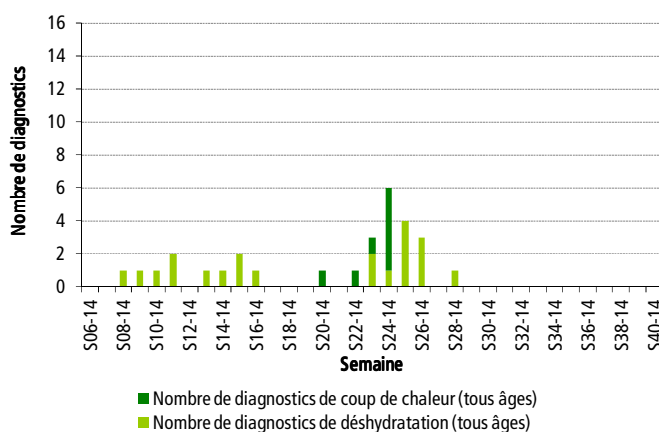
| Figure 17 | Proportion de diagnostics d'hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



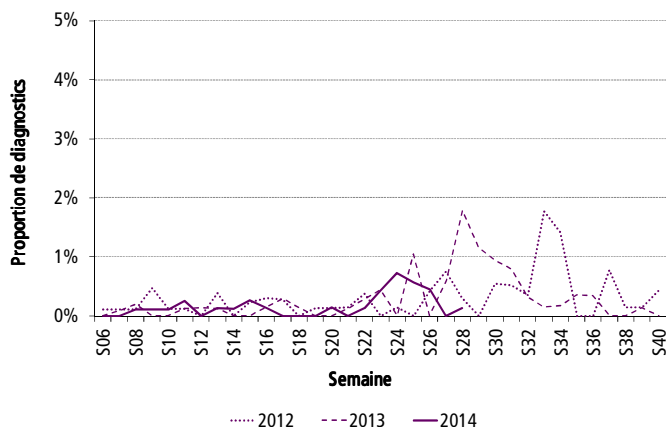
Au cours des deux dernières semaines, le nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur est resté stable avec 31 diagnostics posés en semaine 28. L'activité des services d'urgence de Lorraine due à ces pathologies est elle aussi restée stable et la proportion (0,3 %) est similaire à celle observée l'année dernière à la même période.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)

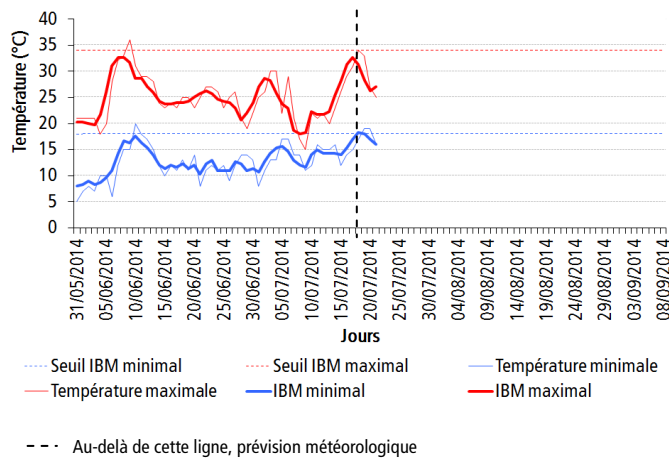


| Figure 19 | Proportion de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)

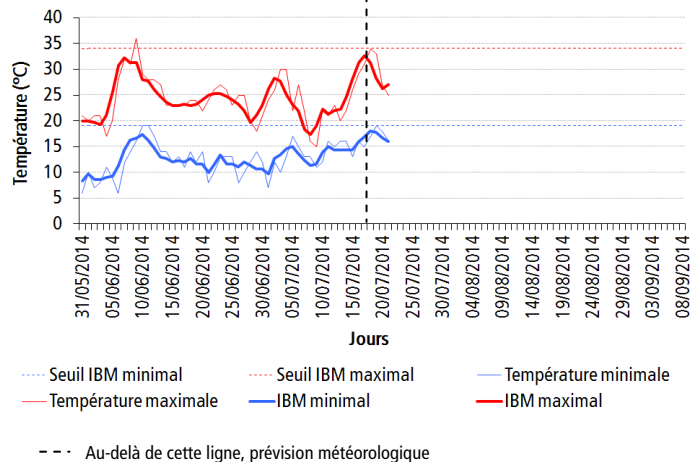


En semaines 27, l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle n'a diagnostiqué ni de coup de chaleur ni de déshydratation. Le nombre de diagnostics de déshydratation est de 1 en semaine 28. Pour cette même semaine, la part d'activité liée à ces pathologies reste inférieure à 0,2 %.

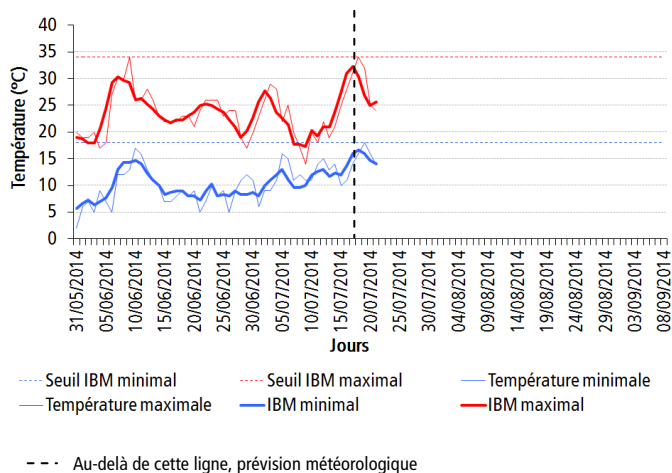
| Figure 14 | Température et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



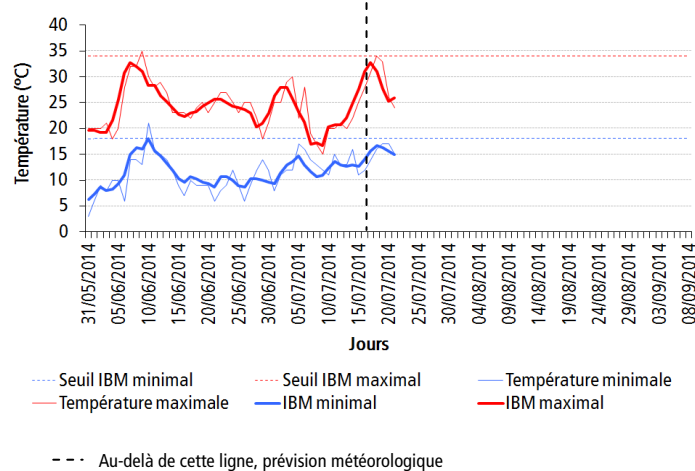
| Figure 15 | Température et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



| Figure 14 | Température et indices biométéorologiques à Erneville-aux-Bois (55) depuis le 31 mai 2014 (Source : Météo France)



| Figure 15 | 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.

Directeur de la publication :

Anne Bruant-Bisson
Directrice générale par interim 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

| 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 événement 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

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