

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 23 janvier 2014, n°2014-02, Semaine 02-03

A partir de cette semaine, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose un suivi des virus respiratoires et entériques circulants en région Lorraine grâce à un partenariat avec le laboratoire de virologie du CHU de Nancy. Le laboratoire de virologie du HIA Legouest participe aussi à la surveillance du virus de la grippe.

De plus, les analyses des données issues de la surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et gastro-entérites aiguës (GEA) en EHPAD viennent compléter les informations fournies sur ces pathologies.

| 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 10

Partenaires de la surveillance en Lorraine..... 10

Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS..... 10

| Faits marquants |

- ⇒ L'épidémie de grippe n'a pas encore démarré en Lorraine comme en France. L'activité des services d'urgence de Lorraine et SOS Médecins 54 pour grippe et syndromes grippaux reste très faible.
- ⇒ Un nombre élevé d'admissions en réanimation pour grippe est observé au niveau national alors que le seuil épidémique n'a pas encore été atteint.
- ⇒ Depuis le 1er octobre, la majorité des virus grippaux identifiés en France métropolitaine et en Alsace est de type A.
- ⇒ L'activité en lien avec la bronchiolite amorce une forte décroissance.
- ⇒ L'activité en lien avec la gastro-entérite reste à un niveau relativement élevé mais correspond à celle qui avait été observée la saison précédente à la même période.

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

		Semaine			
		S52-13	S01-14	S02-14	S03-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	2953 →	2799 →	2805 →	2868 →
	P<1	149 →	124 →	100 →	89 →
	P>75	522 →	477 →	462 →	415 →
	Phosp	791 →	730 →	724 →	682 →
Moselle 57	Ptot	5431 →	5224 →	4997 →	4948 →
	P<1	412 ↗	308 →	206 →	215 →
	P>75	762 →	819 ↗	773 →	720 →
	Phosp	1276 →	1342 ↗	1258 →	1195 →
Meuse 55	Ptot	777 →	799 →	847 →	766 →
	P<1	29 ↗	23 →	15 →	18 →
	P>75	158 →	153 →	174 ↗	138 →
	Phosp	251 →	255 →	266 ↗	236 →
Vosges 88	Ptot	1600 →	1590 →	1465 ↘	1609 →
	P<1	123 ↗	102 →	77 →	46 →
	P>75	287 →	290 →	277 →	298 →
	Phosp	468 →	492 →	426 ↘	449 →

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

L'activité des services d'urgence de Meurthe-et-Moselle et Moselle est restée stable ces 2 dernières semaine.

En Meuse, une augmentation des passages aux urgences des plus de 75 ans et du nombre d'hospitalisations a été constatée semaine 2, mais ne s'est pas confirmée semaine 3.

A l'inverse dans les Vosges, l'activité était orientée à la baisse semaine 2 mais est également revenue à son niveau de base semaine 3.

Pour information : le CH de Neufchâteau (88) et la Polyclinique de Gentilly (54) ne transmettent plus leurs données respectivement depuis le 23 octobre et le 22 décembre 2013.

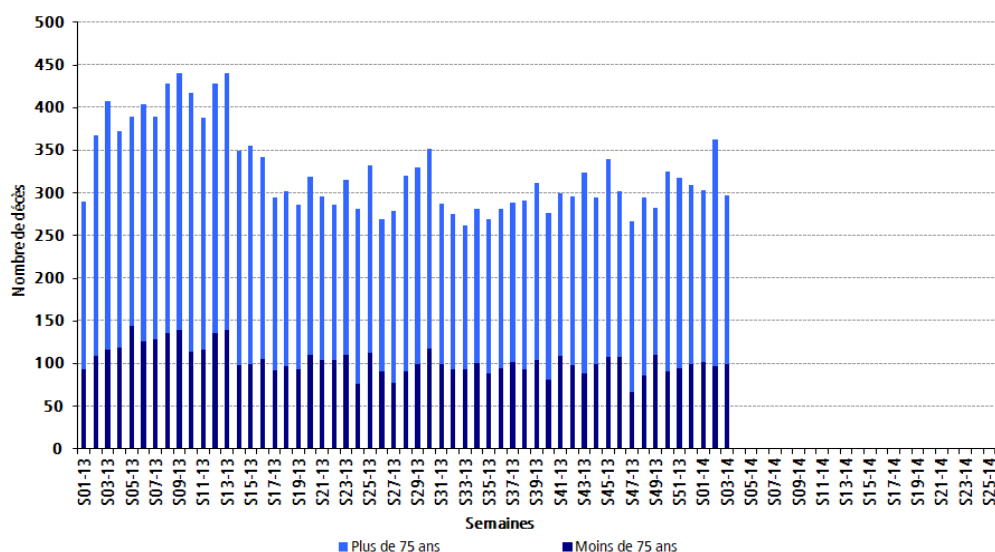
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S52-13	S01-14	S02-14	S03-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	1108 ↗	1115 →	784 ↘	879 →
	D<1	68 ↗	56 →	30 →	34 →
	D>75	172 →	184 →	124 →	114 →
	Dhosp	92 ↗	104 ↗	86 →	81 →

Après une activité à la hausse durant la période de Noël et nouvel an, l'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est revenue à la normale ces 2 dernières semaines.

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)

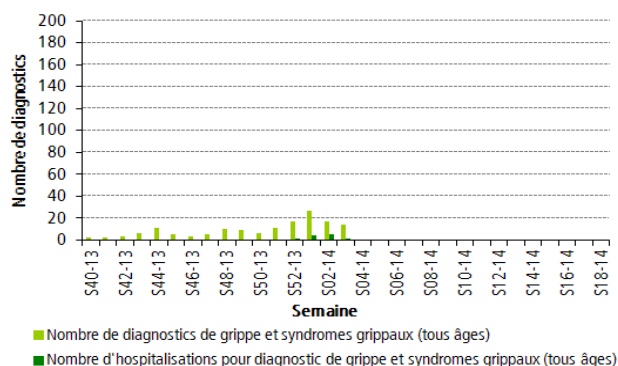


En Lorraine, d'après les données disponibles, une augmentation de la mortalité des personnes âgées de plus de 75 ans est observée en semaine 02. Cependant, cette augmentation est similaire à ce qui avait été observée l'année dernière à la même période.

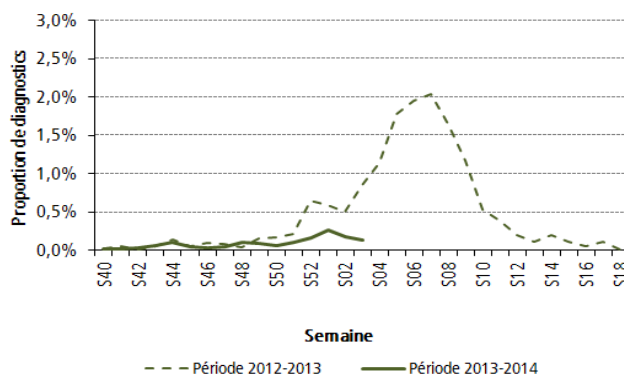
Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 03 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| 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®)



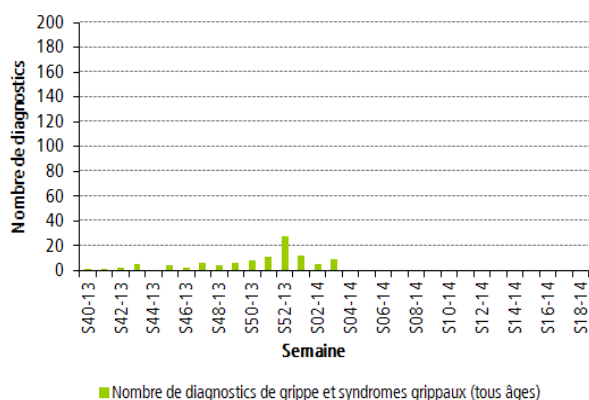
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



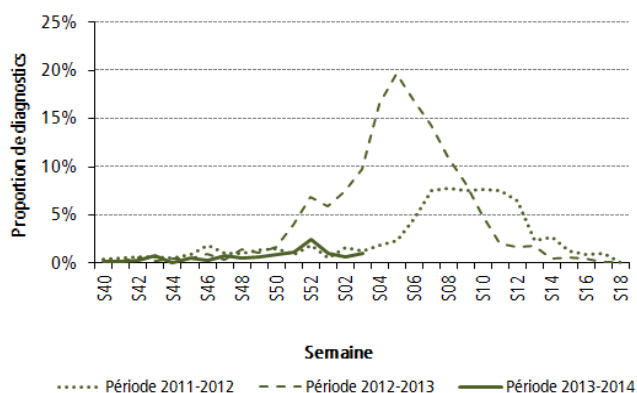
L'activité des services d'urgence en lien avec la grippe reste très faible et est bien inférieure à celle qui avait été observée la saison précédente à la même période.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

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



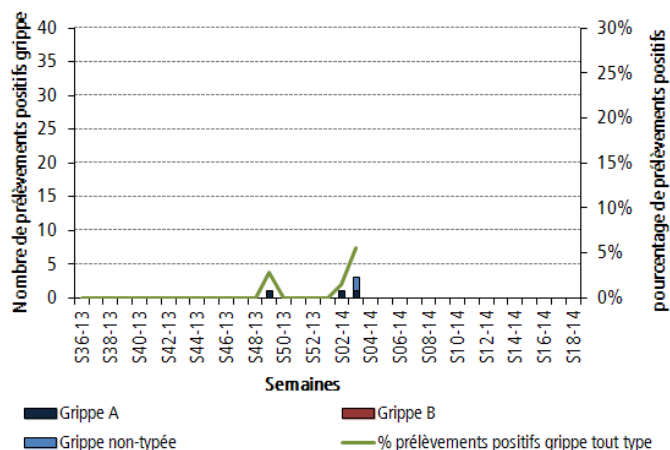
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



L'activité SOS Médecins 54 en lien avec la grippe suit la même tendance que celle des urgences et est proche de celle qui avait été observée lors de la saison hivernale 2011-2012.

| 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)

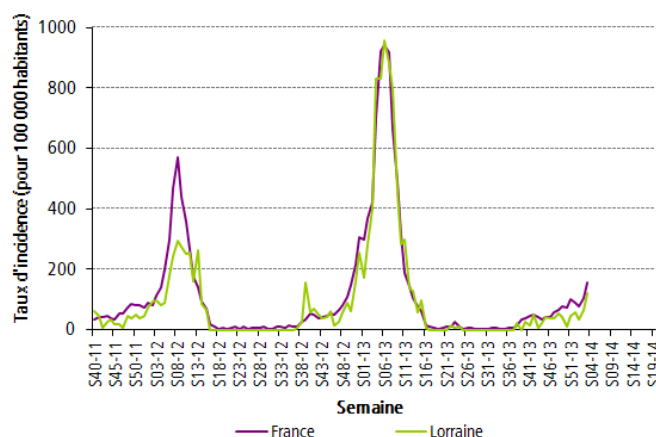


Au cours des deux dernières semaines, 4 virus grippaux ont été identifiés parmi les prélèvements respiratoires transmis aux laboratoires de virologie du CHU de Nancy et du HIA Legouest. Depuis le début de l'automne, il a été identifié :

- 3 virus *Influenza* A non-sous typé,
- 2 virus *Influenza* non-typé.

| 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)



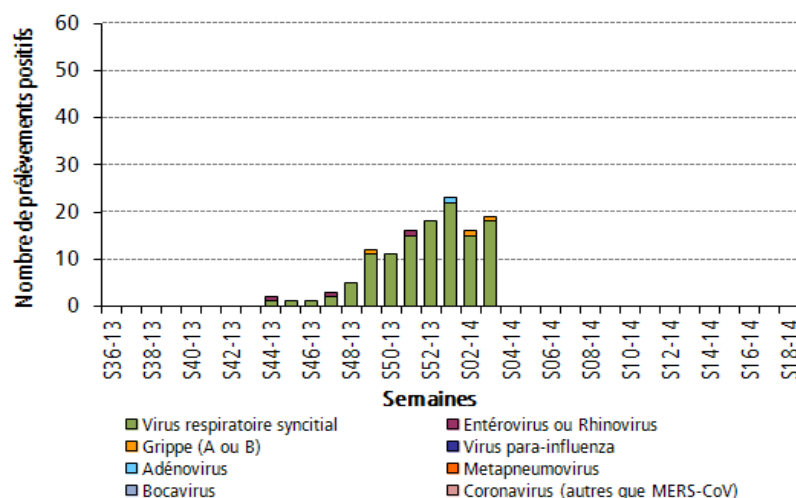
En semaine 3, le taux d'incidence pour syndrome grippal en Lorraine était de 119/100 000 habitants, contre 156/100 000 au niveau national. Le seuil épidémique n'est pas encore franchi.

| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine |

En semaine 3, un cas grave de grippe admis en réanimation a été signalé à la CIRE Lorraine-Alsace. Il s'agit du 1er cas survenu en Lorraine dans les services de réanimation depuis le 1^{er} novembre 2013, date de la mise en place de la surveillance. Ce patient, âgé de plus de 65 ans, n'était pas vacciné contre la grippe. Il a été infecté par le virus de sérotype A pour lequel le sous-typage est en cours.

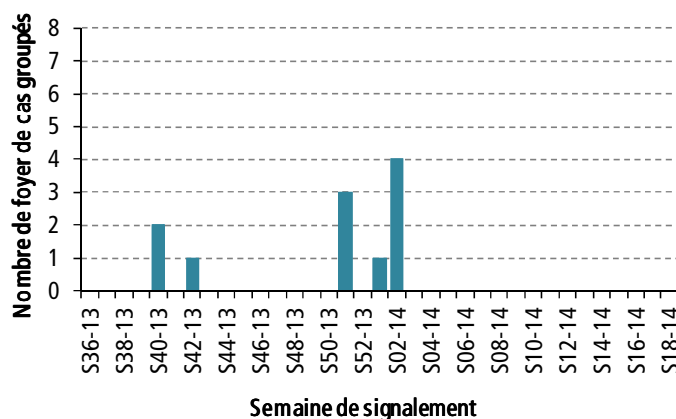
En France métropolitaine, le nombre de cas graves admis en réanimation est plus élevé que le nombre attendu avant un début de l'épidémie. En comparaison avec les données des années précédentes, les patients admis ne semblent pas avoir des formes plus sévères. Ce nombre est peut-être majoré par un meilleur dépistage de la grippe en services de réanimation mais reflète plus probablement la circulation du virus A(H1N1)pdm09. En conséquence, la vaccination et la prise en charge rapide des personnes à risque de complication de grippe sont d'autant plus d'actualité.

| 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)



Au cours des dernières semaines, le virus respiratoire syncytial (VRS) est le virus le plus fréquemment identifié dans les prélèvements respiratoire transmis au laboratoire de virologie du CHU de Nancy. En semaine 03, 18 prélèvements sont positifs à la présence de ce virus (soit 35 % du total des prélèvements).

| 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 1er septembre 2013, 11 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 5 en Meurthe-et-Moselle, 3 dans les Vosges, 2 dans la Meuse et 1 en Moselle.

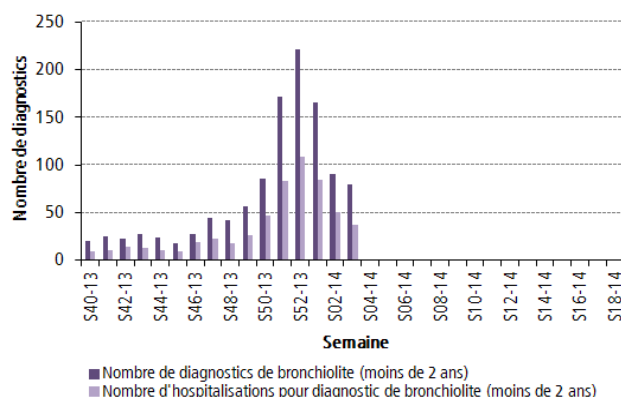
Les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 13 % et 2 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 4 des 11 foyers de cas groupés d'IRA signalés. Aucun décès n'a été rapporté.

Une recherche étiologique par TDR a été effectuée pour 4 foyers de cas groupés d'IRA. Un signalement a été confirmé « grippe non typé ».

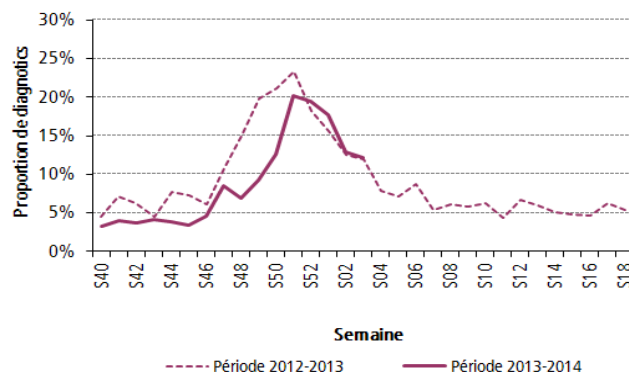
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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®)



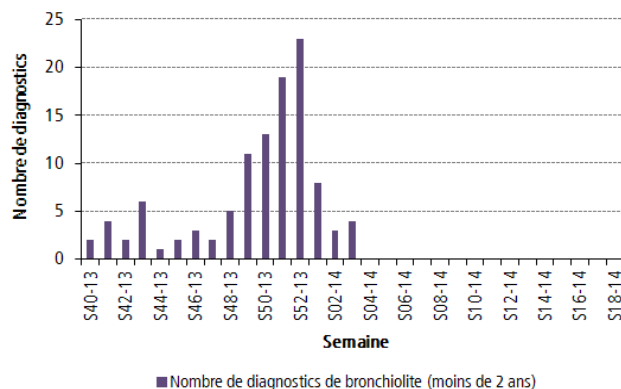
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



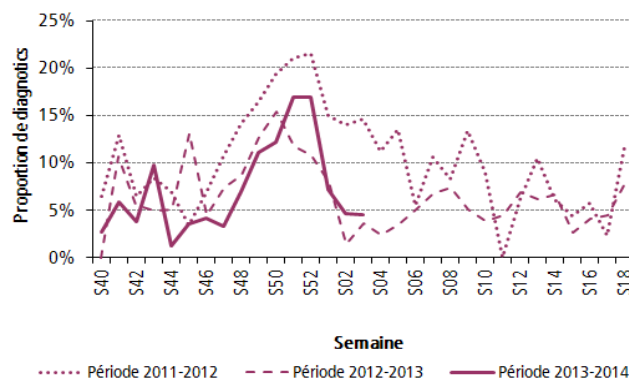
L'activité des services d'urgence en lien avec la bronchiolite est en forte baisse ces 2 dernières semaines et correspond à celle qui avait été observée la saison précédente à la même période.

| 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)



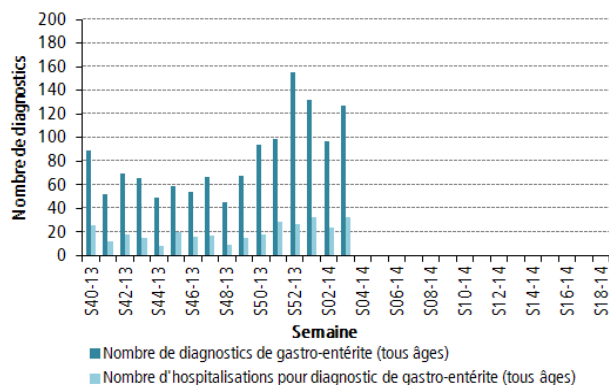
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



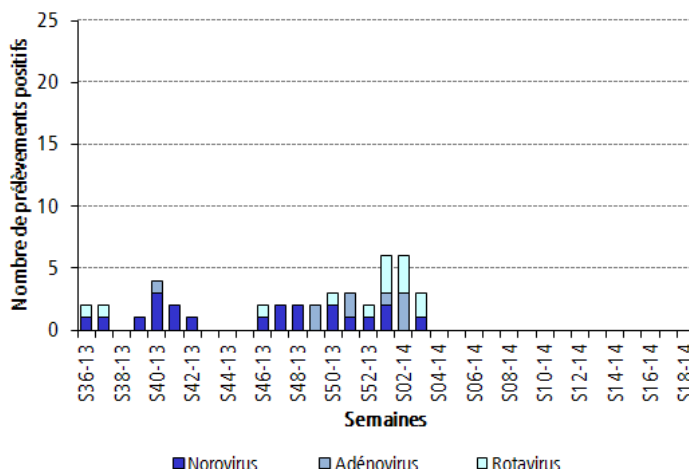
La décroissance de l'activité SOS Médecins 54 en lien avec la bronchiolite est encore plus marquée que pour les services d'urgence.

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®)



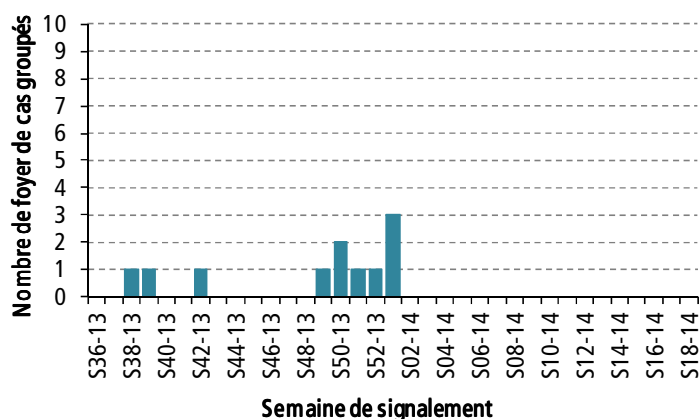
| Figure 18 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



Au cours des dernières semaines, un nombre plus important de prélèvements positifs au rotavirus est observé. Cependant, des norovirus et adénovirus ont aussi été identifié.

En raison d'un délai dans la mise à disposition des résultats positifs au norovirus, les **données de la semaine 03 sont incomplètes**.

| 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 1er septembre 2013, 11 foyers de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en lorraine : 3 en Meurthe-et-Moselle, 3 dans les Vosges, 3 en Moselle et 2 dans la Meuse.

Les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 30 % et 5 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 2 des 11 foyers de cas groupés de GEA signalés. Aucun décès n'a été rapporté.

Une recherche étiologique a été effectuée pour 3 foyers de cas groupés de GEA. Aucun agent infectieux n'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](#)

| 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 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

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
Claire Janin
Sophie Raguet
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