

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 27 novembre 2014, n°2014-22, Semaine 46-47

Depuis début novembre, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale. Dans ce bulletin, une analyse des données issues de la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine vient compléter ponctuellement ces analyses.

| 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

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine..... 10

Pour approfondir 11

Partenaires de la surveillance en Lorraine..... 11

Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS..... 11

| Faits marquants |

- ⇒ L'activité grippale est faible pour les services d'urgences de Lorraine et pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle.
- ⇒ Au niveau régional, il est constaté une augmentation de l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans aussi bien pour les services d'urgence que pour l'association SOS Médecins.
Au niveau national, l'activité liée à la bronchiolite pour les services d'urgences et les associations SOS Médecins est en nette hausse depuis la semaine 46, ce qui confirme le début de la saison épidémique.
- ⇒ Le nombre de gastro-entérite et diarrhée correspond aux valeurs attendues hors saison épidémique.
- ⇒ Depuis le 1er octobre, 15 épisodes d'intoxication au CO ont été déclarés en Lorraine, ce qui est supérieur à ce qui est habituellement observé à la même période. La majorité des épisodes sont survenus sur le lieu d'habitation, mais 2 épisodes sont survenus dans des établissements recevant du public. Il est donc important de mettre en œuvre les consignes de prévention en ce début de saison de chauffe.

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

		Semaine			
		S44-14	S45-14	S46-14	S47-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3058	3344	3395	3395
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	763	794	852	774
		→	→	↗	→
Moselle 57	Ptot	5117	5090	5314	5307
	P<1	→	→	↗	→
	P>75	758	699	770	747
	Phosp	1228	1191	1258	1259
		→	↘	→	→
Meuse 55	Ptot	745	892	874	831
	P<1	14	↗	12	18
	P>75	127	139	154	160
	Phosp	219	258	220	225
		→	↗	→	→
Vosges 88	Ptot	1442	1424	1548	1501
	P<1	→	→	↗	→
	P>75	262	268	273	280
	Phosp	447	413	423	450
		→	→	→	→

L'activité des services d'urgences de Lorraine est globalement stable pour les 2 dernières semaines (46 et 47). Des augmentations ponctuelles de certains indicateurs sont observées:

- en semaine 46 : pour le nombre total de passage pour les départements des Vosges et de Moselle ainsi que le nombre d'hospitalisation en Meurthe-et-Moselle,
- en semaine 47, le nombre de passage pour les moins de 1 ans en Meuse.

Pour information : le CH de Vittel (88) ne transmet plus ses données depuis le 30 septembre 2014 (semaine 40). Le CH de Neufchâteau (88), qui ne transmettait plus ses données depuis le 31 décembre 2013, a retransmis des données pour la période du 30 octobre au 17 novembre 2014.

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

		Semaine			
		S44-14	S45-14	S46-14	S47-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	838	856	954	887
	D<1	↘	→	↗	→
	D>75	↘	→	→	↗
	Dhosp	→	→	↗	→
		→	→	→	→

En semaine 46 le nombre total de consultations ainsi que le nombre de consultations pour des adultes de plus de 75 ans étaient en augmentation pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle. Cette tendance n'est pas confirmée en semaine 47, où seule une augmentation du nombre de consultations chez les moins de 1 an est observée.

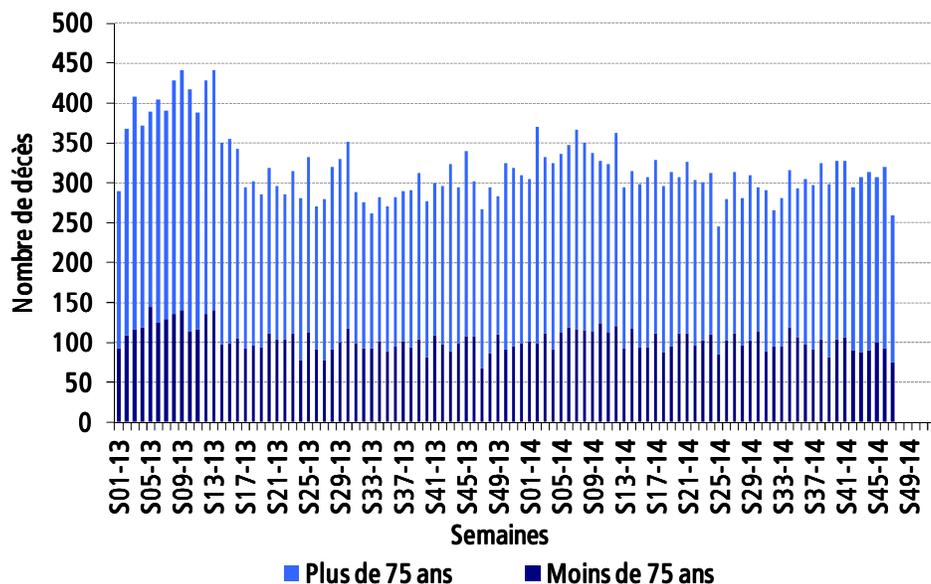
Légende des tableaux :

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

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

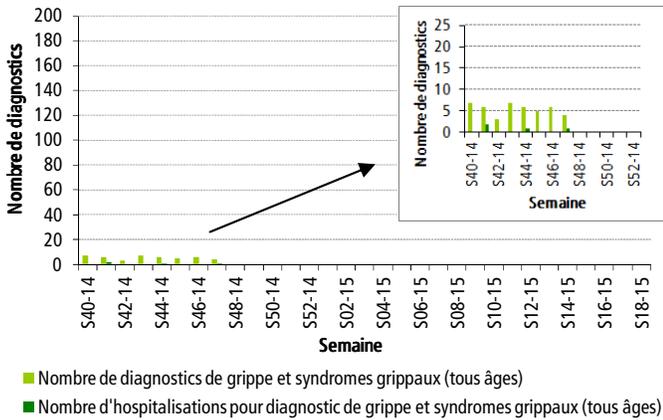
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



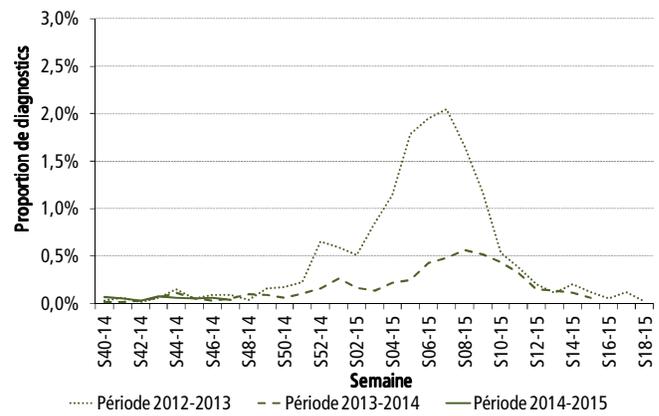
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 47 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| 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®)



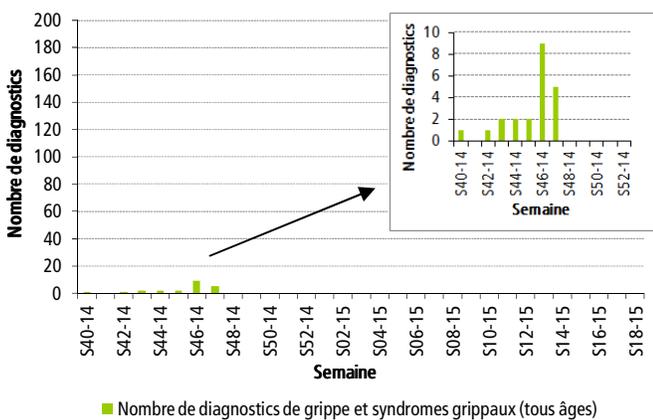
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



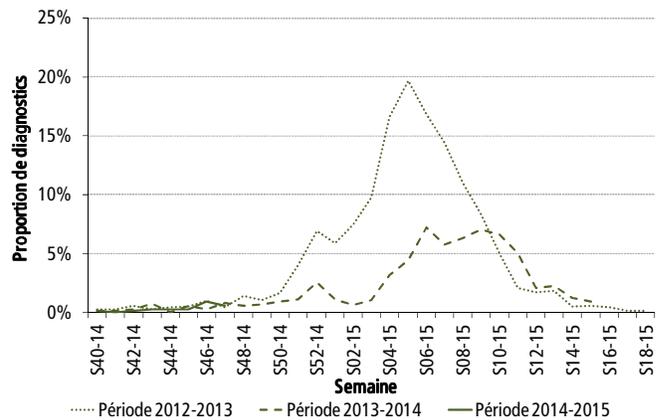
Pour les 2 dernières semaines (46 et 47), l'activité des services d'urgence en lien avec la grippe reste très faible et est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

| 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)

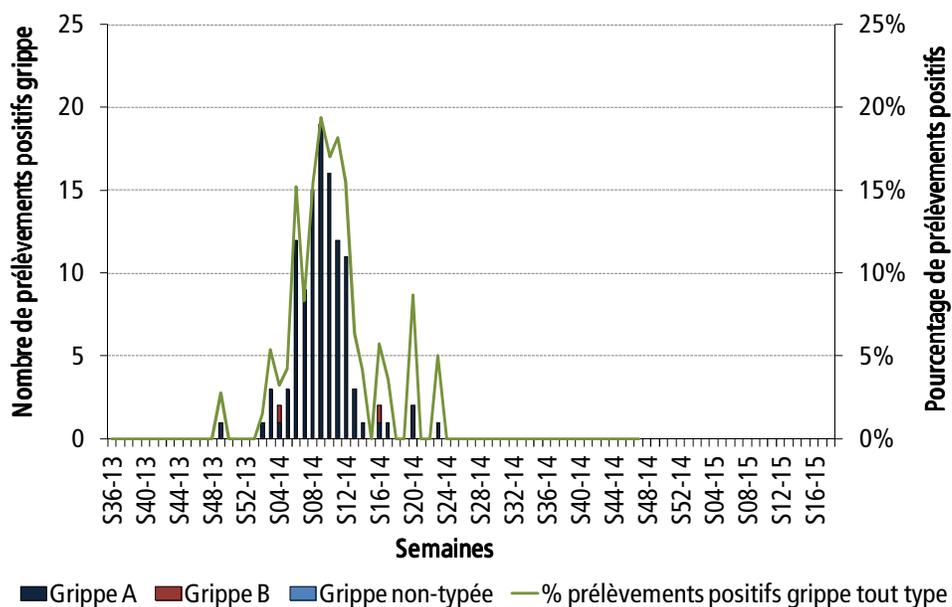


| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



L'activité SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle en lien avec la grippe reste très faible ces deux dernières semaines. Une légère augmentation a été enregistrée en semaine 46 avec 9 diagnostics posés. L'activité grippale est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

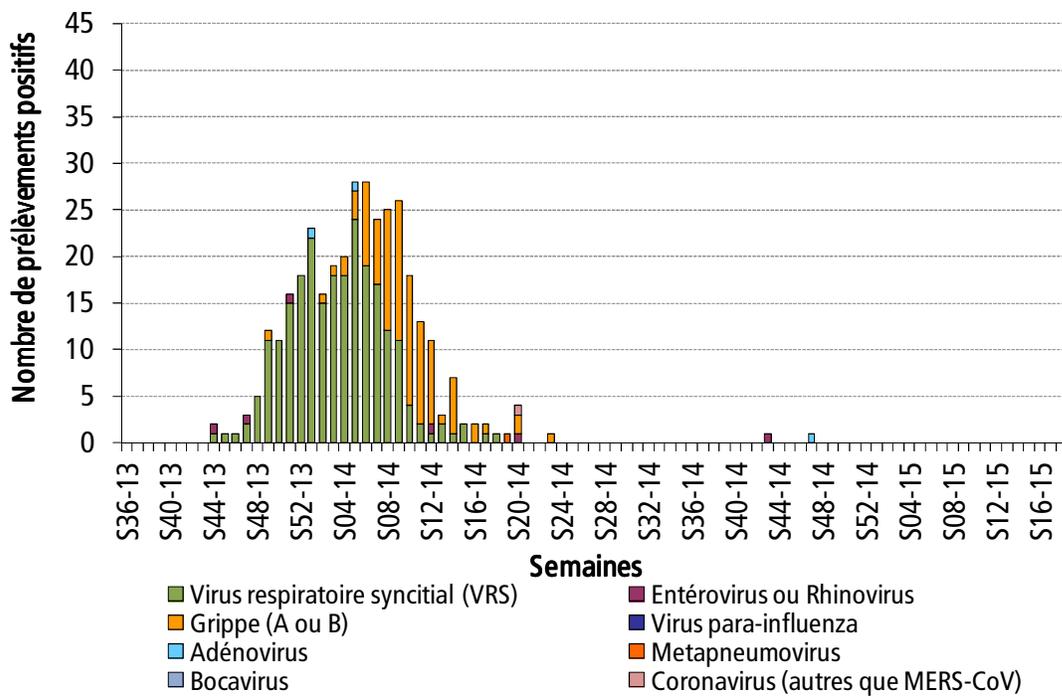
| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013
(Source : laboratoires de virologie du CHU de Nancy)



Depuis le 1^{er} 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)

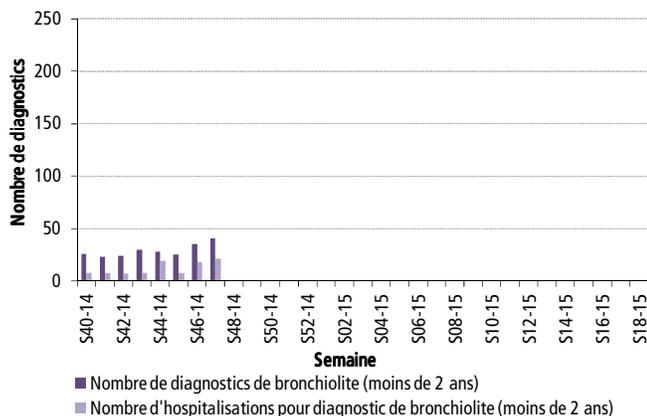


Au cours des deux dernières semaines, aucun prélèvement n'a été identifié comme positif à un virus respiratoire au laboratoire de virologie du CHU de Nancy.

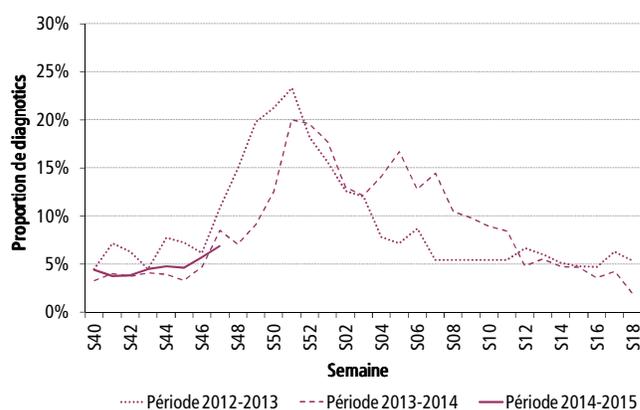
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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®)



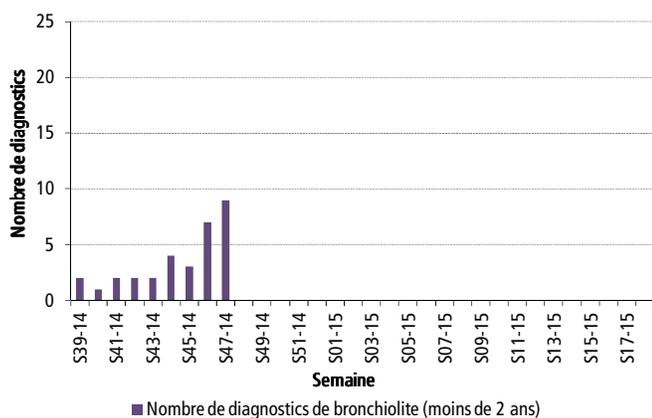
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



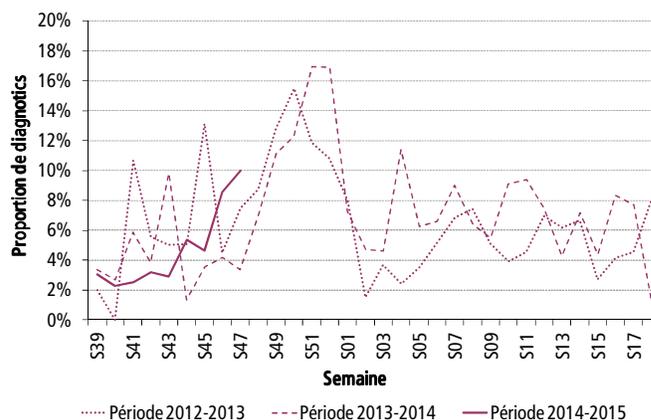
L'activité des services d'urgence pour bronchiolite est en légère augmentation: le nombre hebdomadaire est passé de 25 diagnostics en semaine 45 à 41 diagnostics en semaine 47. En semaine 47, la part d'activité liée à cette pathologie a dépassé 5 % de l'activité totale des services d'urgence avec une proportion enregistrée de 6,9%. Cette tendance est comparable à ce qui était observé à la même période pour les saisons précédentes.

| 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)



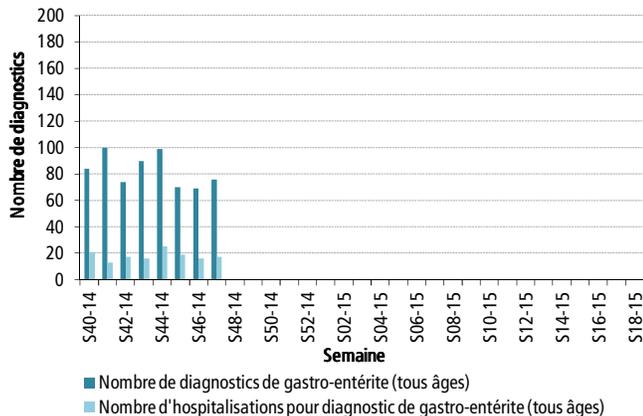
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



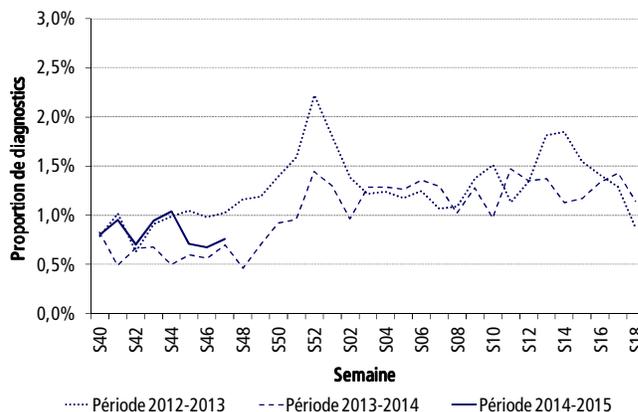
L'activité liée à la bronchiolite est en augmentation: de 3 en semaine 45, le nombre de diagnostics posés est passé à 9 en semaine 47. En semaine 47, cette pathologie représentait 10 % de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle pour les enfants de moins de 2 ans. Toutefois, cette augmentation est comparable à ce qui est observé à la même période pour les saisons précédentes.

| 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®)



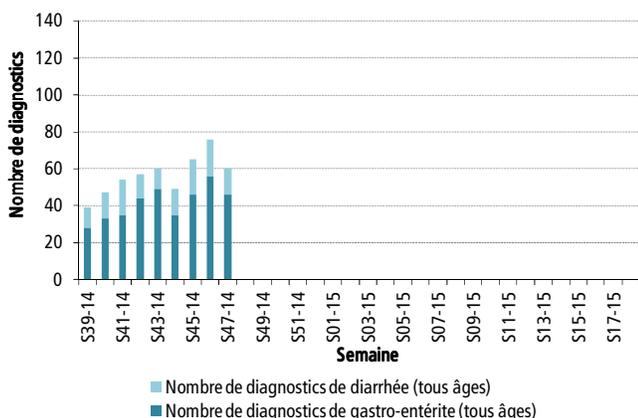
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



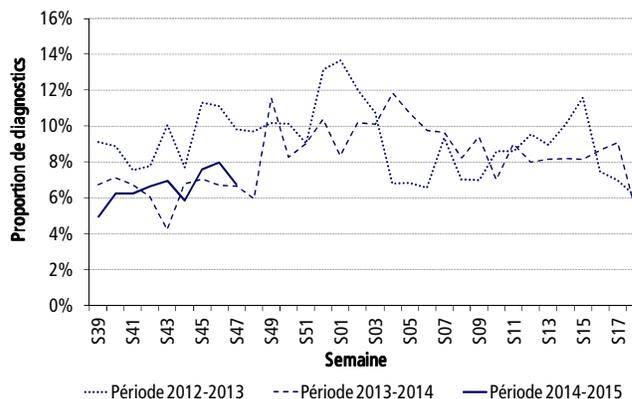
Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite est de 76 en semaine 47, ce qui correspond au bruit de fond habituellement observé hors période hivernale. Ces pathologies représentent moins de 1 % de l'activité des services d'urgence de Lorraine, ce qui est proche de ce qui a été enregistré 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)

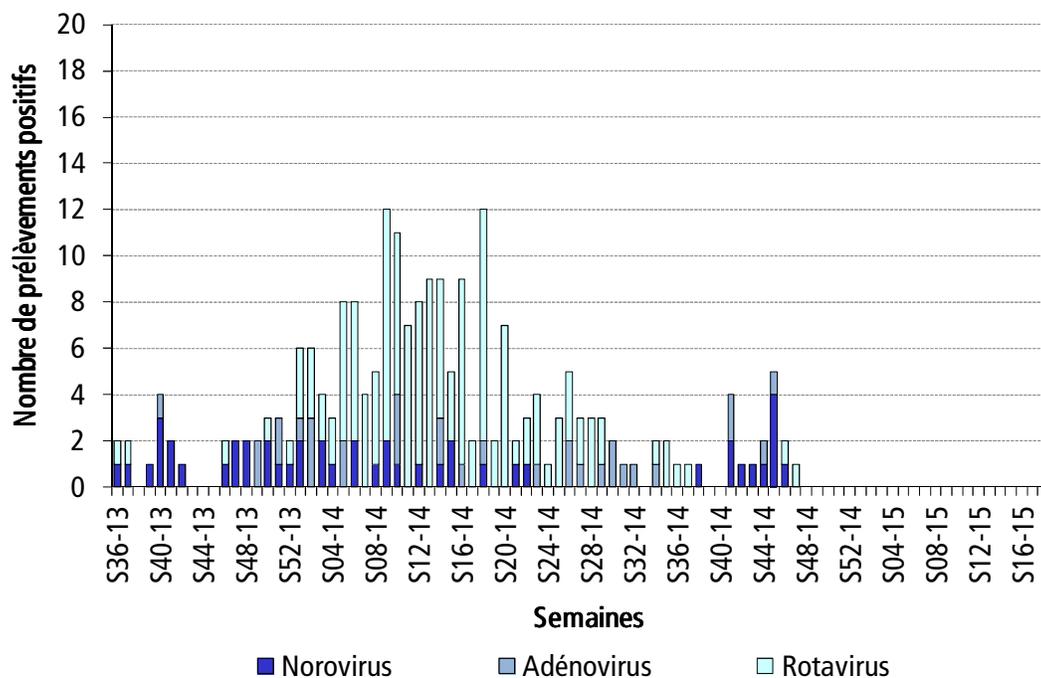


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée a augmenté en semaine 46 atteignant 76 hebdomadaires (8% de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle). Cette tendance ne s'est pas confirmée en semaine 47, où 60 diagnostics ont été enregistrés (6,7% de l'activité). Ces chiffres sont comparables à ce qui était observé à la même période pour 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)

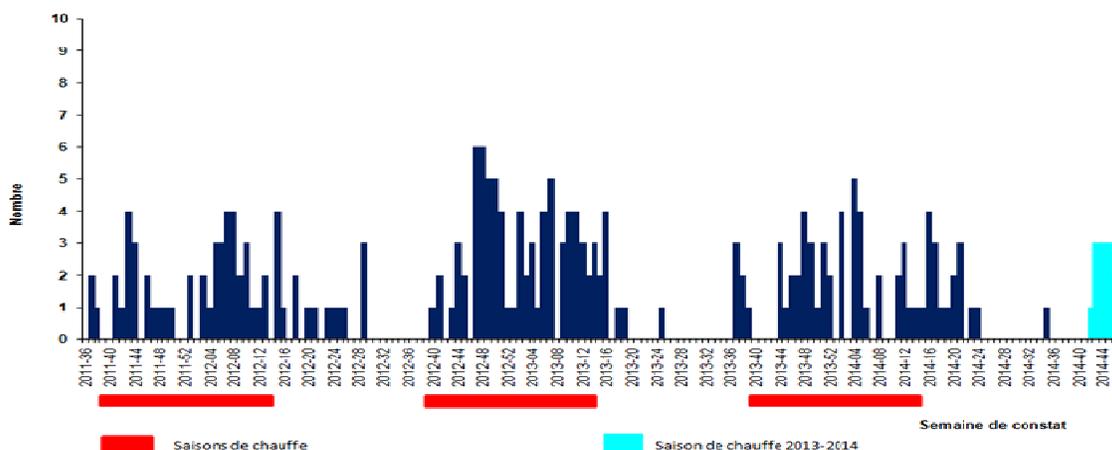


Le nombre de prélèvements positifs pour virus entériques est faible en semaine 46 et 47. Parmi les 3 prélèvements identifiés positifs à ces virus au laboratoire de virologie du CHU de Nancy durant cette période, 2 étaient positifs à Rotavirus et 1 à Norovirus.

La surveillance des intoxications au CO est réalisée par un système de surveillance spécifique animé par l'InVS. Ce bilan de surveillance est réalisé à l'aide des informations recueillies au moment du signalement de l'intoxication au CO et de ce fait, avant la réalisation des enquêtes environnementales dont le but est d'identifier l'origine et les circonstances exactes de l'intoxication.

La saison de chauffe est du 1^{er} octobre au 31 mars. Entre le 1^{er} octobre et le 23 novembre 2014, les données provisoires de la surveillance font état de 15 épisodes d'intoxications au CO déclarés en Lorraine. Ce nombre est supérieur à ce qui a été observé au cours de la même période les précédentes saisons de chauffe (en moyenne 9 pour les 3 dernières années).

Evolution du nombre d'intoxications au CO en Lorraine depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 23 novembre 2014 (Source SIROCO-formulaire Alerte).



| 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
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