

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 7 mai 2014, n°2014-09, Semaine 16-17-18

A partir de ce bulletin, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une surveillance de l'asthme et des allergies. La période des gastro-entérites et infections respiratoires n'étant pas complètement terminée, un suivi de ces pathologies est toujours réalisé.

| 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 : | |
| - infections respiratoires..... | 4 |
| - gastro-entérites..... | 5-6 |
| - allergie..... | 7 |
| - asthme..... | 8 |
| Pour approfondir..... | 9 |
| Partenaires de la surveillance en Lorraine..... | 9 |
| Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS..... | 9 |

| Faits marquants |

- ⇒ Le nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires a fortement diminué au CHU de Nancy. Seul un prélèvement positif au VRS a été identifié en semaine 18.
- ⇒ L'activité liée aux gastro-entérites est en diminution en semaine 18, aussi bien pour les services d'urgence du réseau OSCOUR que pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle. Cette tendance sera à confirmer dans les prochaines semaines.
- ⇒ L'activité pour allergie est stable depuis le début du mois de février.
- ⇒ La diminution de l'activité pour asthme observée depuis la semaine 14 se poursuit en semaines 17 et 18.

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

| | | Semaine | | | |
|---------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| | | S15-14 | S16-14 | S17-14 | S18-14 |
| Meurthe-et-Moselle 54 | Ptot | 3645 | 3496 | 3572 | 3182 |
| | P<1 | → | → | → | ↓ |
| | P>75 | → | → | → | → |
| | Phosp | 768 | 820 | 804 | 742 |
| | | → | → | → | → |
| Moselle 57 | Ptot | 5673 | 5764 | 5826 | 5219 |
| | P<1 | → | → | → | ↓ |
| | P>75 | → | ↗ | → | → |
| | Phosp | 1230 | 1202 | 1196 | 1160 |
| | | → | → | → | → |
| Meuse 55 | Ptot | 857 | 871 | 858 | 805 |
| | P<1 | → | → | → | ↓ |
| | P>75 | → | → | → | → |
| | Phosp | 217 | 230 | 233 | 214 |
| | | → | → | → | → |
| Vosges 88 | Ptot | 1764 | 1508 | 1577 | 1554 |
| | P<1 | ↗ | → | → | → |
| | P>75 | → | → | → | → |
| | Phosp | 479 | 420 | 422 | 417 |
| | | ↗ | → | → | → |

En semaine 18, une baisse significative du nombre total de passage aux urgences est observée en Meurthe-et-Moselle, Moselle et Meuse et cela malgré le jeudi férié du 1^{er} mai. Une diminution est aussi observée pour les passages des personnes âgées de plus de 75 ans en Meurthe-et-Moselle.

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 précédentes |
| ☹ | Données insuffisantes pour calculer la tendance |

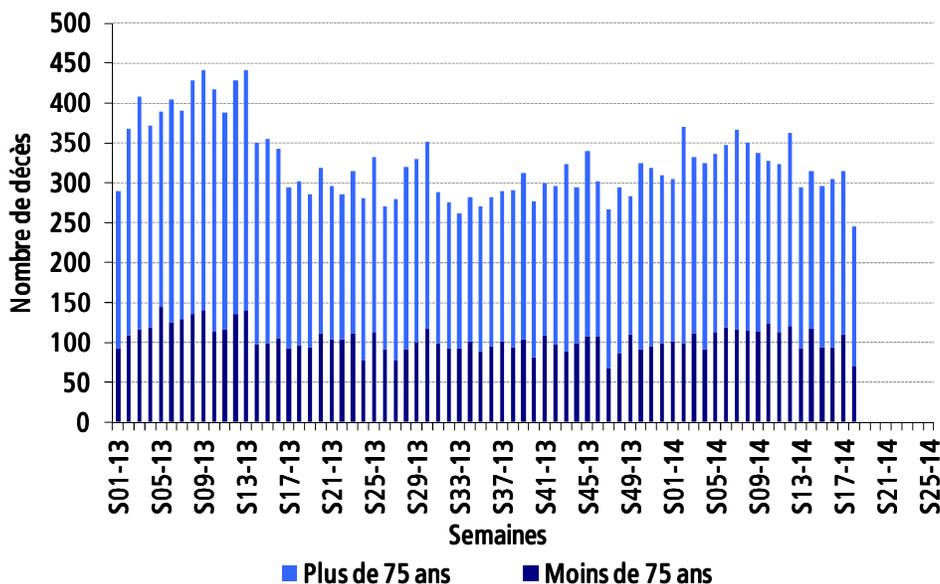
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

| | | Semaine | | | |
|----------------------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| | | S15-14 | S16-14 | S17-14 | S18-14 |
| SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54 | Dtot | 761 | 787 | 880 | 826 |
| | D<1 | → | → | ↗ | → |
| | D>75 | ↗ | → | → | → |
| | Dhosp | 85 | 84 | 79 | 75 |
| | | → | → | ↓ | → |

En semaine 17, une hausse du nombre total de consultations est à noter. Ce phénomène n'est pas observé la semaine suivante (semaine 18). À l'inverse, une diminution du nombre d'hospitalisations est observée en semaine 17.

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

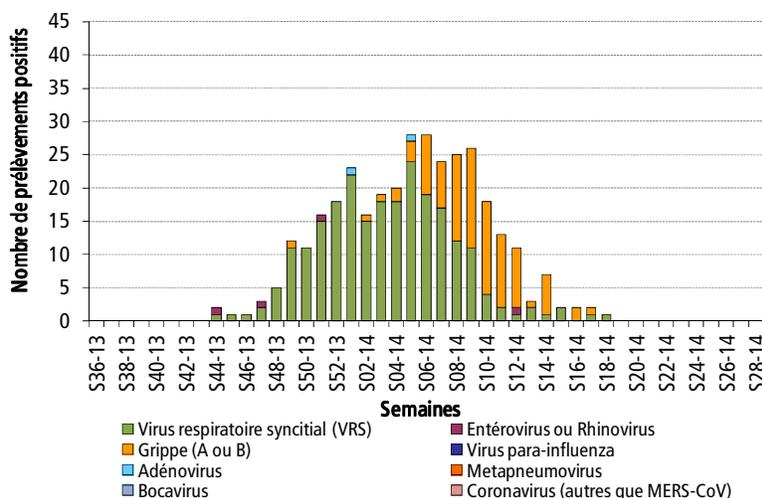
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



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 18 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

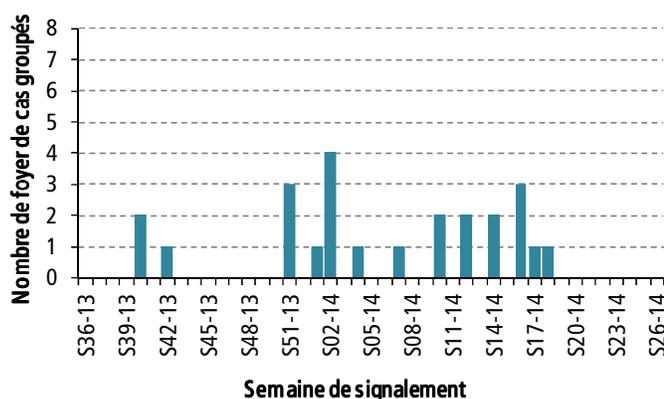
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



Au cours des dernières semaines, le nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires a fortement diminué au CHU de Nancy. Seul un prélèvement positif au VRS a été identifié en semaine 18.

| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées en Lorraine |

| Figure 3 | 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)



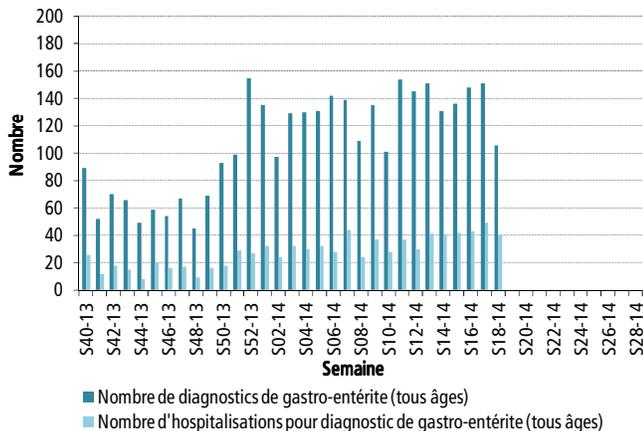
Depuis le 1^{er} septembre 2013, 24 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 11 en Meurthe-et-Moselle, 5 dans les Vosges, 6 dans la Meuse et 2 en Moselle.

A ce jour, 21 des 24 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 24 % et 5 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 13 des 21 foyers de cas groupés d'IRA et des décès ont été rapportés pour 3 foyers.

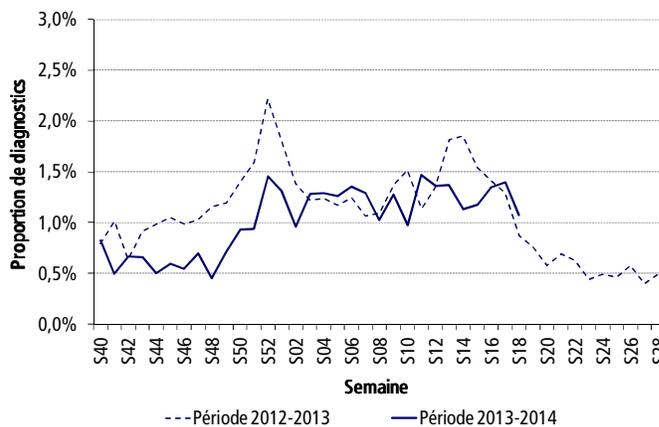
Une recherche étiologique a été effectuée pour 10 foyers de cas groupés d'IRA. Un signalement a été confirmé « grippe non typée », un confirmé « grippe A » et deux confirmés « VRS ».

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

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



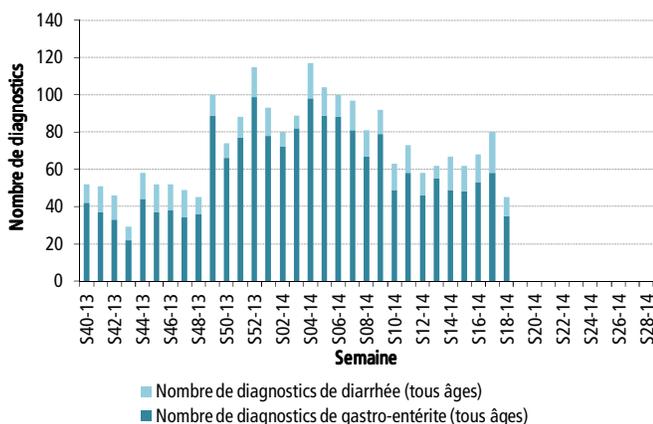
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



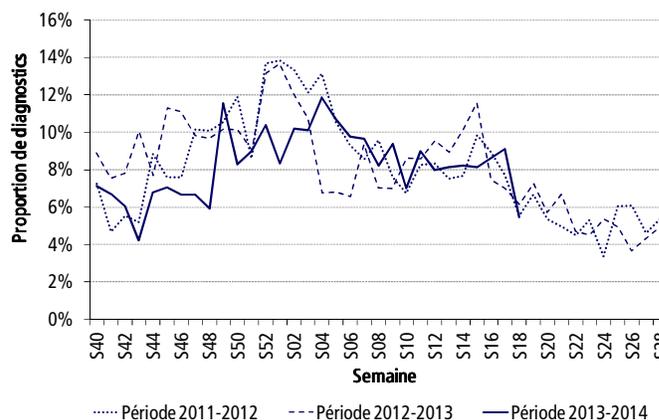
En semaines 16 et 17, le nombre de gastro-entérite reste élevé (compris entre 140 et 160 diagnostics hebdomadaires) mais il diminue en semaine 18. Cette tendance est à confirmer dans les semaines à venir. En semaine 18, les gastro-entérites représentent environ 1 % de l'activité des services d'urgence de Lorraine.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)

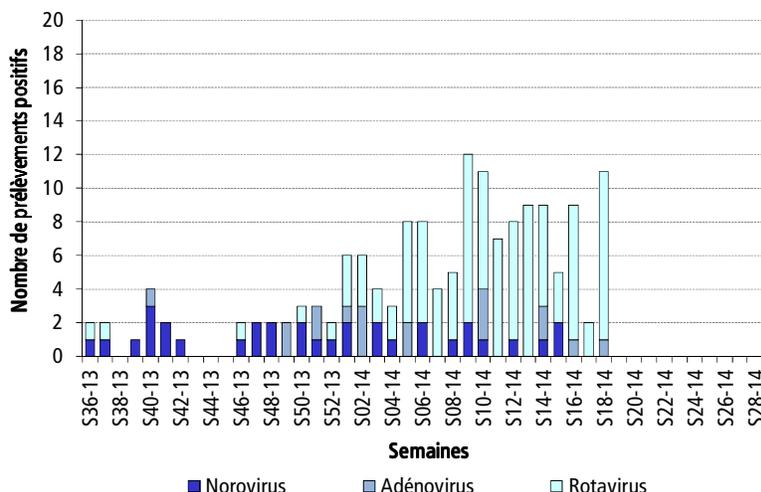


| Figure 7 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



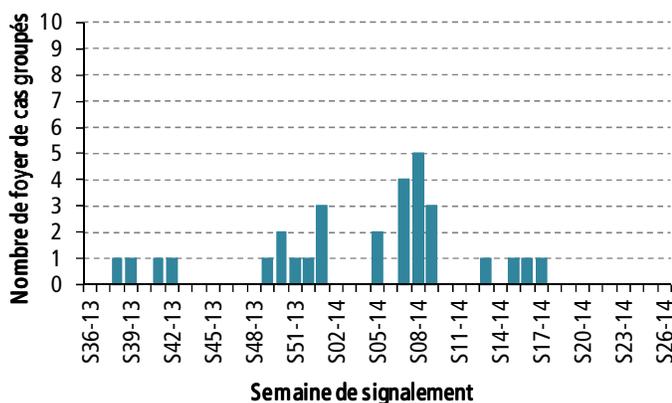
En semaine 18, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée revient à un niveau proche de celui observé en début d'automne. Cette tendance est à confirmer dans les semaines à venir. Au cours des dernières semaines, ces pathologies représentaient plus de 8 % de l'activité de l'association mais une baisse à 6 % est observée en semaine 18. Cette tendance est similaire à celle observée les années précédentes à la même période.

| Figure 8 | 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, le nombre de prélèvements positifs à rotavirus reste majoritaire parmi les prélèvements pour virus entériques.

| Figure 9 | 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)



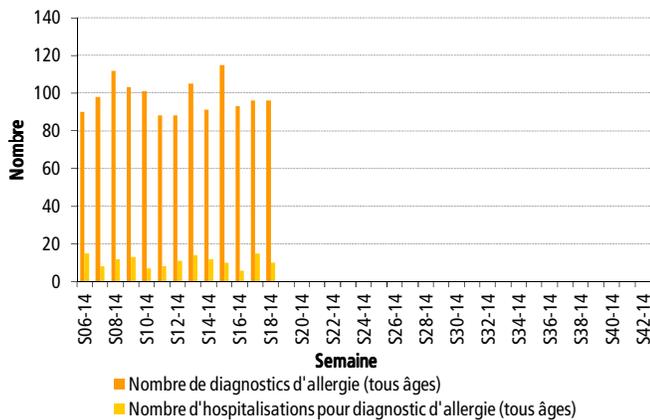
Depuis le 1^{er} septembre 2013, 30 foyers de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 10 en Meurthe-et-Moselle, 9 dans les Vosges, 7 en Moselle et 4 dans la Meuse.

A ce jour, 29 des 30 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, les taux d'attaque moyens chez les résidents et les membres du personnel sont respectivement de 36 % et 19 %. Des résidents ont été hospitalisés dans 3 des 29 foyers de cas groupés de GEA. Aucun décès n'a été rapporté.

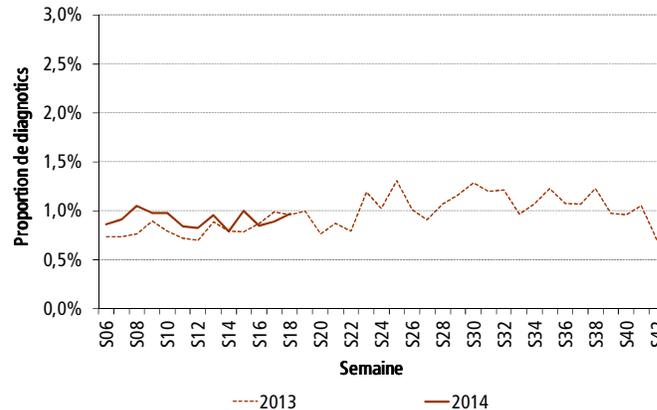
Une recherche étiologique a été effectuée pour 21 foyers de cas groupés de GEA. Pour 5 foyers, du norovirus a été identifié.

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

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



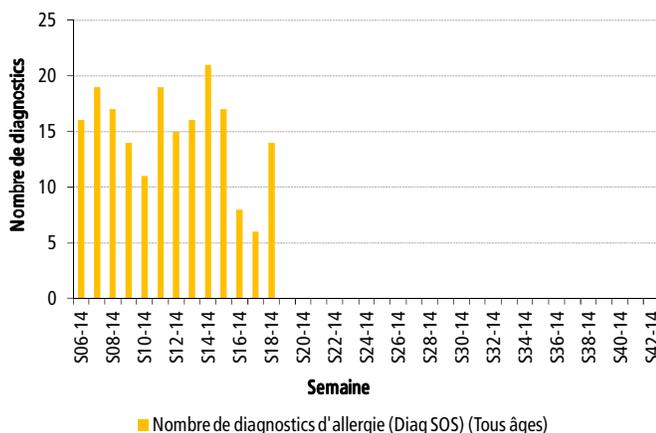
| Figure 11 | Proportion de diagnostics pour allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



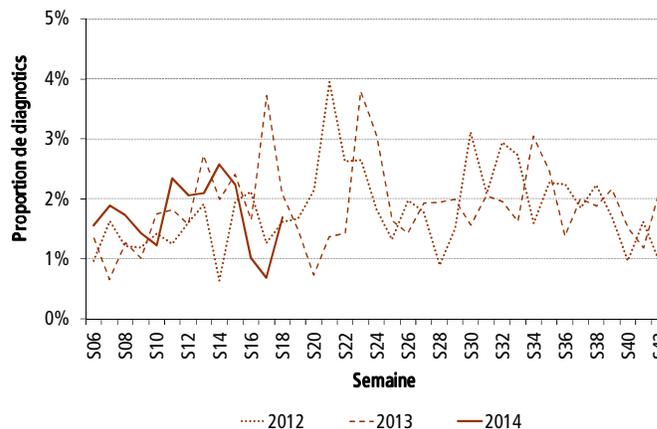
Depuis début février le nombre de diagnostics d'allergie fluctue entre 88 et 115 diagnostics hebdomadaires soit environ 1 % de l'activité totale des services d'urgence de la région.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)



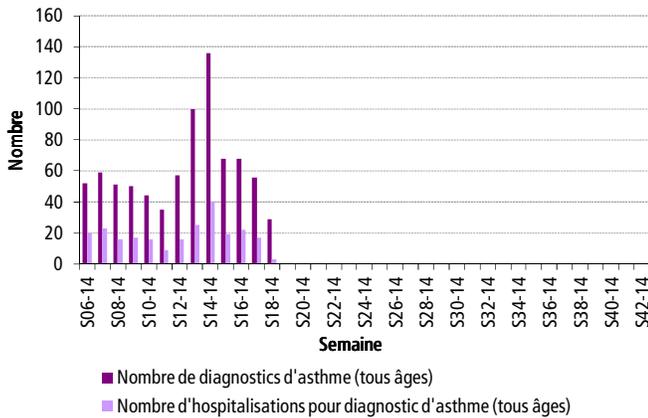
| Figure 13 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2012, 2013 et 2014 (Source : SOS Médecins)



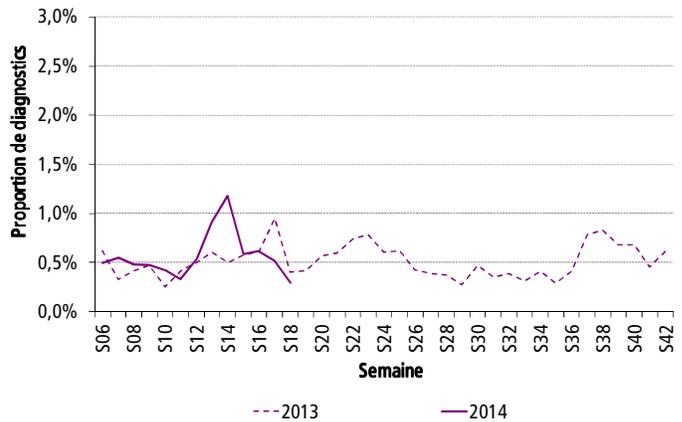
Le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie a varié entre 6 et 21 depuis le mois de février pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle. Après des diminutions successives entre la semaine 14 et la semaine 17, le nombre de cas a augmenté en semaine 18 avec 14 diagnostics posés, soit 1,7 % de l'activité totale de l'association.

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

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)



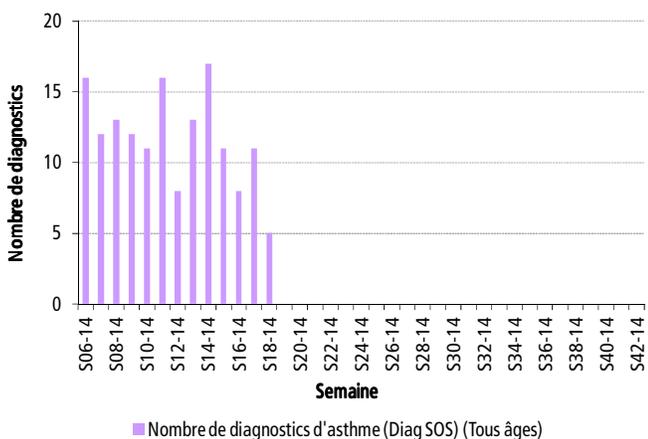
| Figure 11 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)



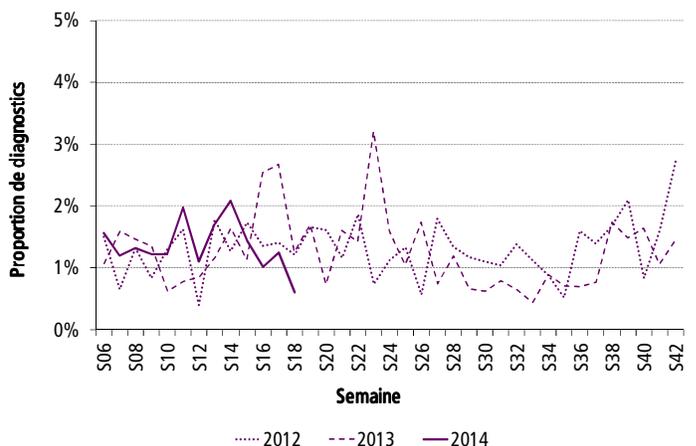
Le nombre de diagnostics d'asthme est en diminution depuis la semaine 14 (début avril). En semaine 18, les 29 diagnostics enregistrés dans les services d'urgence de la région représentent 0,3 % de l'activité de ces services.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)



| Figure 13 | Proportion de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)



Le nombre de diagnostics d'asthme est à la baisse depuis la semaine 14. En semaine 18, les 5 diagnostics posés représentent 0,6 % de l'activité de l'association.

| 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 allergo 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
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