

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 09 janvier 2014, n°2014-01, Semaine 51-52-01



Toute l'équipe de la Cire Lorraine-Alsace vous souhaite ses meilleurs vœux pour l'année 2014!

| 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
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans 6
- gastro-entérite 7

Pour approfondir 8

Partenaires de la surveillance en Lorraine 8

Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS..... 8

| Faits marquants |

- ⇒ En Lorraine, le nombre de passages aux urgences pour les enfants de moins de 1 an a fortement augmenté semaines 51 et 52 mais cette tendance ne s'est pas confirmée en semaine 1. Il est probable que cette augmentation soit liée à une difficulté de recours aux soins en médecine de ville durant les fêtes de Noël.
- ⇒ En Moselle, le nombre d'hospitalisation a connu une forte hausse semaine 1, conduisant à une situation de tension hospitalière au CHR Bon Secours de Metz.
- ⇒ Le seuil épidémique de grippe n'est pas encore franchi, ni en Lorraine, ni en France. D'après les données du laboratoire de virologie du HIA Legouest, tous les prélèvements pour pathologies respiratoires ont été négatifs pour la grippe depuis le début de l'automne.
- ⇒ L'activité pour bronchiolite reste élevée, même si une décroissance du nombre de consultations semble être observée semaine 1.
- ⇒ L'activité pour gastro-entérite est également importante, mais reste inférieure à celle qui avait été observée les saisons précédentes.

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

	Semaine				
	S50-13	S51-13	S52-13	S01-14	
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3121	3208	2953	2796
	P<1	→	↗	→	→
	P>75	→	↗	→	→
	Phosp	490	503	522	476
		→	→	→	→
Moselle 57	Ptot	4959	5182	5431	5220
	P<1	→	→	→	→
	P>75	206	286	412	308
		→	↗	↗	→
	Phosp	745	723	762	819
	→	→	→	↗	
Meuse 55	Ptot	1281	1266	1276	1341
		↗	→	→	↗
	Ptot	774	848	777	799
	P<1	↗	↗	→	→
	P<1	12	20	29	23
	→	↗	↗	→	
P>75	159	162	158	153	
	→	→	→	↘	
Phosp	193	250	251	255	
	↘	→	→	→	
Vosges 88	Ptot	1516	1637	1600	1617
	P<1	↗	→	→	→
	P<1	67	79	123	102
		→	↗	↗	→
	P>75	289	303	287	297
	→	→	→	→	
Phosp	453	489	468	496	
	→	→	→	→	

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

Après une forte augmentation du nombre de passage aux urgences pour les enfants de moins de 1 an semaines 51 et 52, l'activité est revenue à la baisse semaine 1.

En Moselle, une augmentation significative des passages aux urgences des plus de 75 ans et du nombre d'hospitalisation a été observée la 1ère semaine 2014. Le CHR Bon Secours de Metz a d'ailleurs signalé une situation de tension hospitalière justifiant la mise en place d'une cellule de crise le 6 janvier.

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.

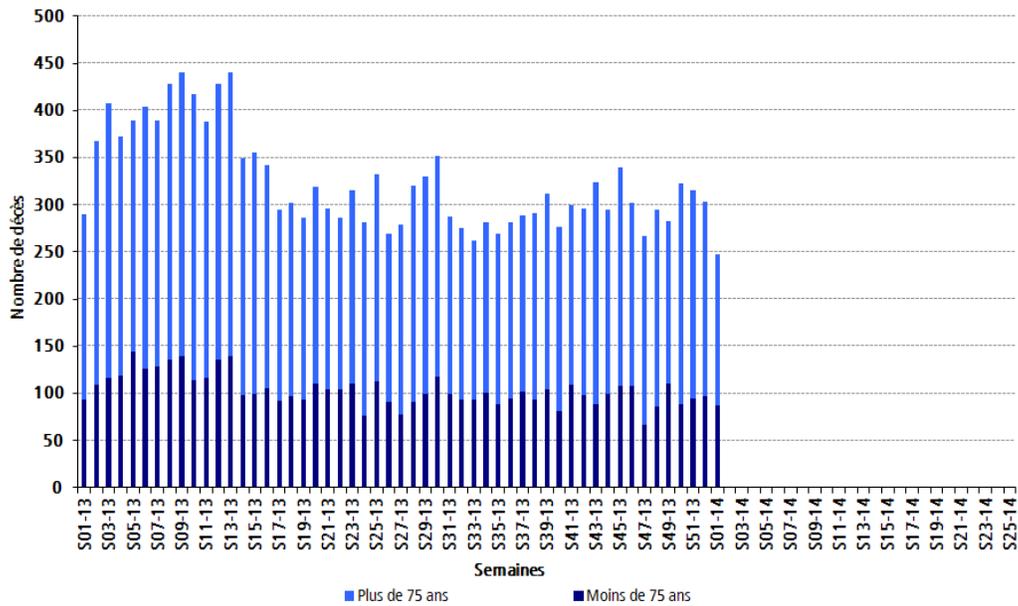
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

	Semaine				
	S50-13	S51-13	S52-13	S01-14	
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	894	979	1108	1115
	D<1	→	→	↗	→
	D<1	50	49	68	56
		→	→	↗	→
	D>75	144	109	172	184
		→	→	→	→
Dhosp	84	86	92	104	
	→	→	↗	↗	

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

L'augmentation de l'activité SOS constatée semaine 52 s'explique par la période de Noël avec report des consultations de médecine de ville vers l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

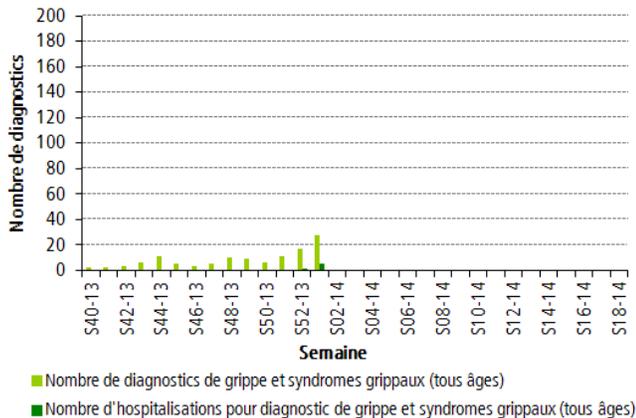
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



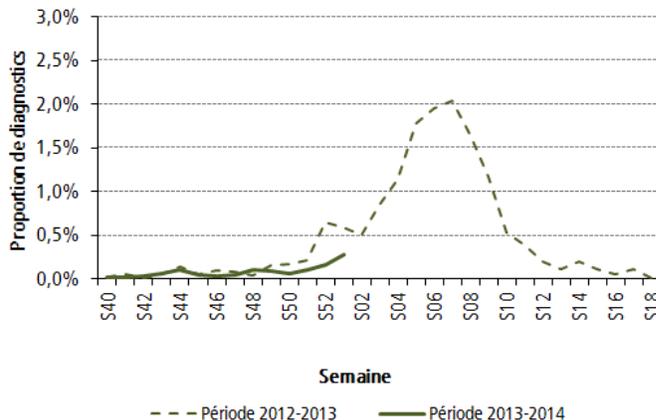
En Lorraine, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 52 et 01 **ont incomplètes et donc non interprétables..**

| 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®)



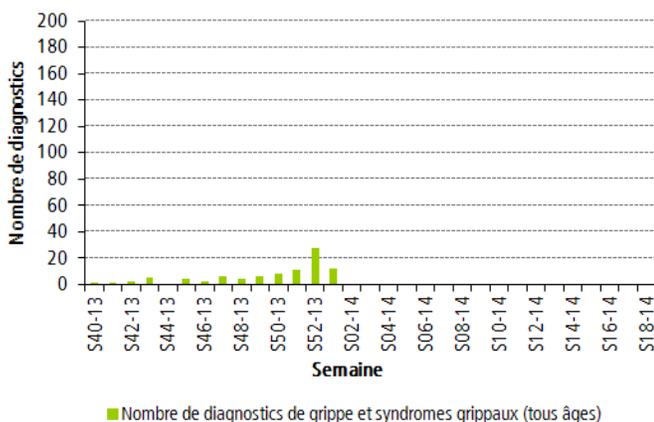
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



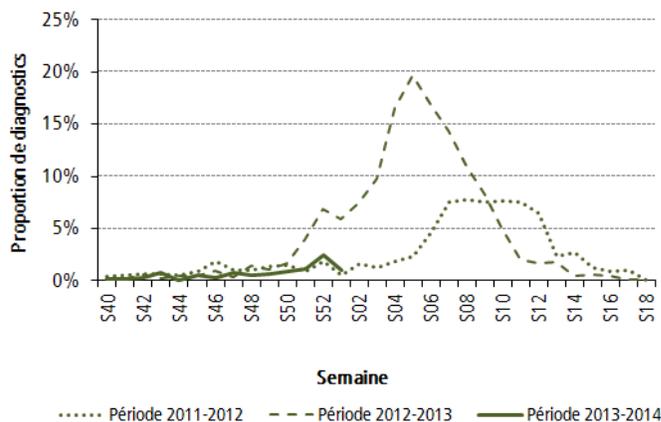
Le nombre de diagnostics pour grippe et syndrome grippaux est en légère augmentation ces deux dernières semaines. La proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics reste faible (<0,1%) et est inférieure à celle observée en 2012-2013.

| 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)

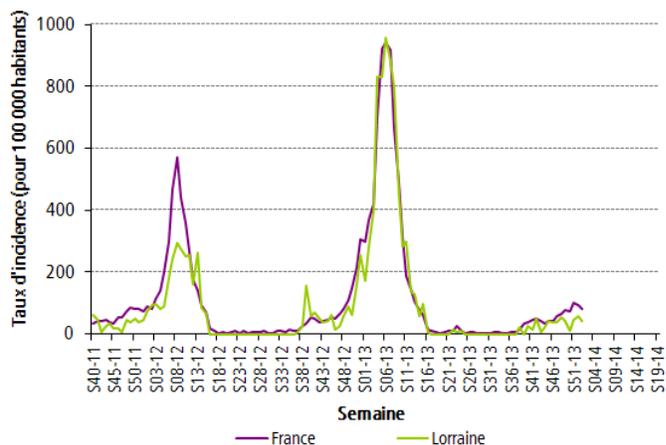


L'activité de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle pour grippe et syndrome grippaux a approché la trentaine de diagnostics pour la semaine 52, mais cette augmentation ne s'est pas confirmée semaine 1. Il est probable que ce pic soit liée à l'activité SOS plus importante durant les congés de Noël. Pour autant, l'activité reste bien inférieure à celle observée la saison précédente.

D'après le Réseau unifié grippe (rassemblant les réseaux Grog et Sentinelles), le taux d'incidence hebdomadaire pour syndrome grippal en Lorraine est faible au cours des dernières semaines (13/100 000 habitants en semaine 1).

En France métropolitaine, la tendance est à la hausse avec une incidence de 83/100 000 habitants. Celle-ci est bien inférieure au seuil épidémique (177/100 000 habitants en semaine 1).

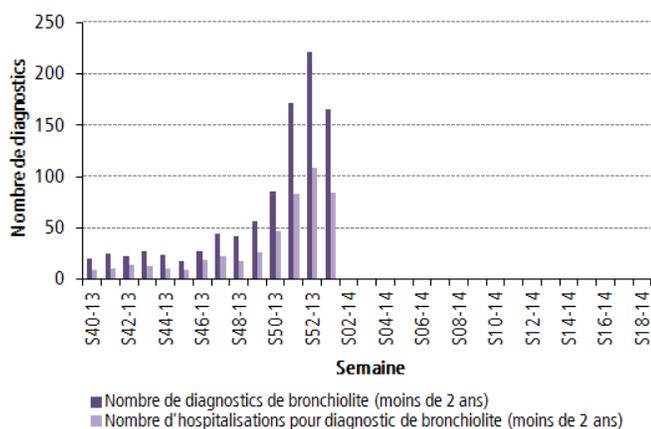
| Figure 6 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal depuis la semaine 40-2011 (Source : Réseau Unifié de grippe)



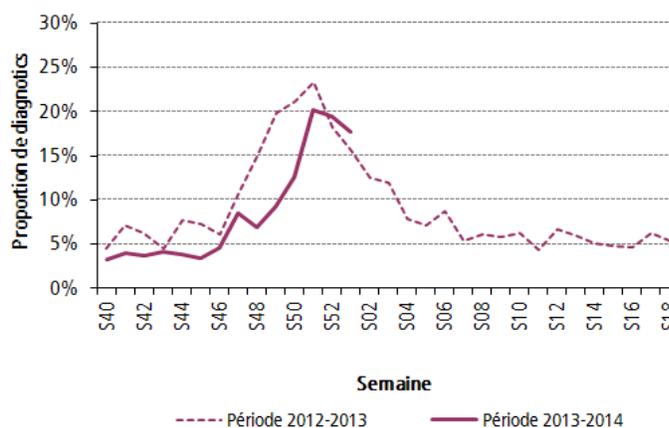
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 7 | 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®)



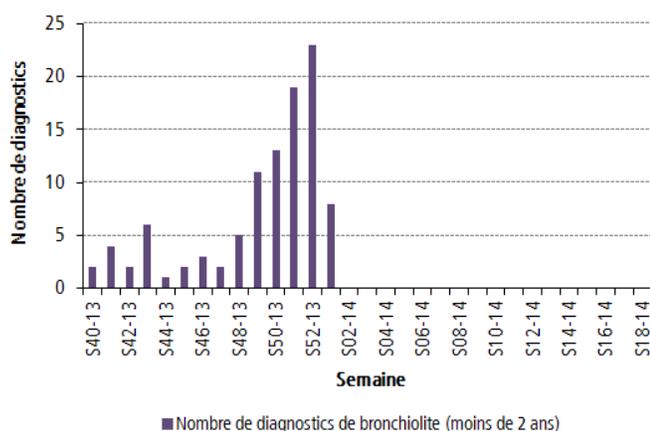
| Figure 8 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



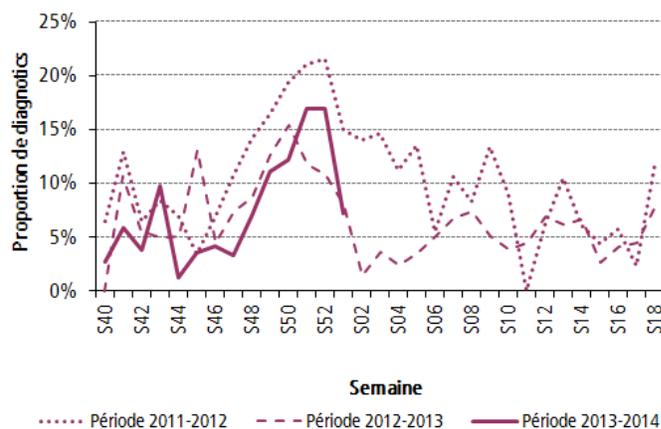
L'activité des services d'urgence en lien avec la bronchiolite est particulièrement importante en semaine 51, représentant près de 20% du total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans. En semaine 52 et 01, une légère décroissance semble s'amorcer.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



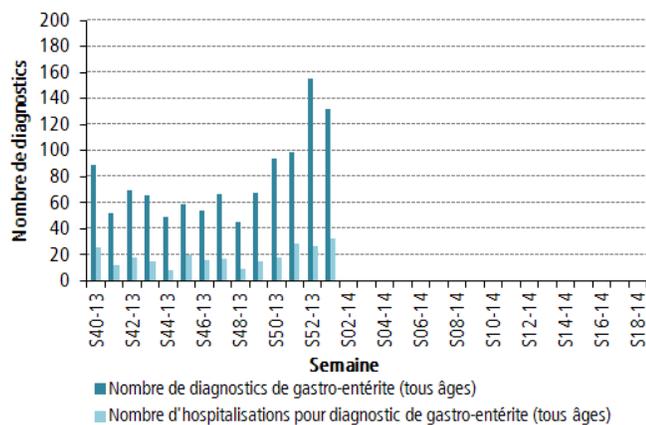
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2011 à 2014 (Source : SOS Médecins)



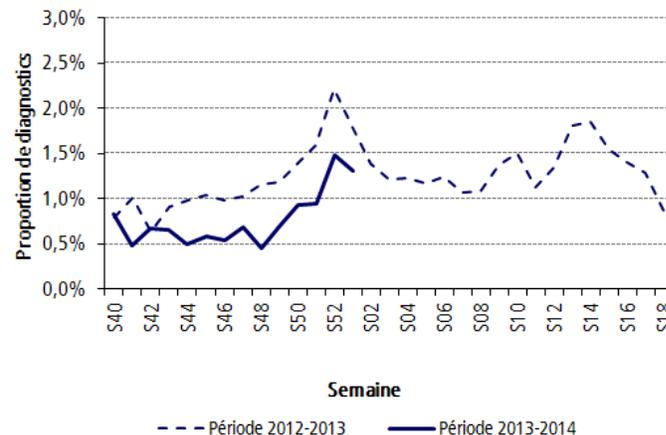
L'activité de l'association SOS Médecins pour bronchiolite suit la même tendance que celle observée au niveau des services d'urgence, avec une décroissance plus marquée en semaine 01.

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

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : réseau Oscour®)



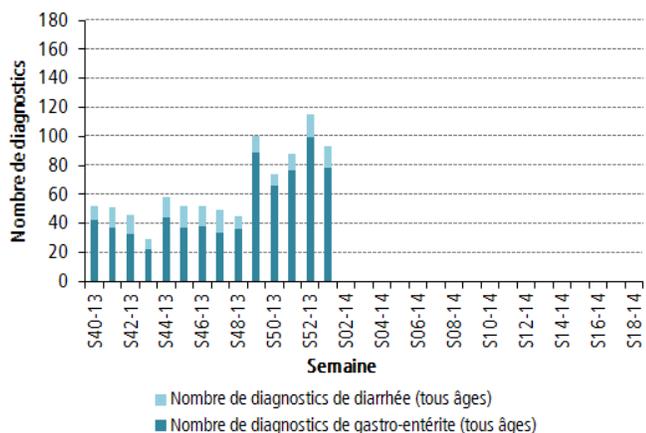
| Figure 12 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales 2012-2013 et 2013-2014 (Source : réseau Oscour®)



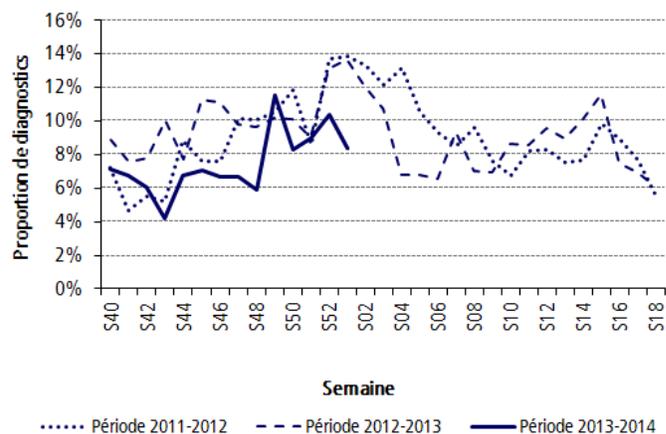
L'activité des services d'urgence pour gastro-entérite a fortement augmenté ces 2 dernières semaines mais reste à un niveau inférieur à celui observé la saison précédente.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 40-2013 (Source : SOS Médecins)



| Figure 14 | 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)



L'activité SOS Médecins Meurthe-et-Moselle pour gastro-entérite demeure à un niveau élevé depuis la semaine 49, représentant près de 10% du total des diagnostics. Pour autant, l'activité est plus faible que celle qui avait été observé les 2 saisons précédentes à la même période.

| 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](#)

| 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;
- le laboratoire de virologie de l'Hôpital d'instruction des armées Legouest (HIA Legouest)



| 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
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