

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 13 septembre 2012 (semaines 35 et 36)

| Sommaire |

En raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins France entre le 27 juillet et le 10 septembre, le bulletin du 13 septembre ne présente pas de données de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle. Cependant, l'analyse de ces données reprendra à partir du prochain point épidémiologique.

En conséquence, les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des services d'urgence au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- L'analyse du nombre d'affaires traitées par les SAMU au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique dans les services d'accueil des urgences :
 - de l'asthme (p.4)
 - des allergies (p.4)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.5)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.5)
- Le bilan du Système d'alerte canicule et santé (SACS), 1er juin au 31 août 2012 (p.6)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires à la Cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine (p.6)

| Faits marquants |

- ⇒ Après une augmentation du nombre de diagnostics de déshydratation, d'hyponatrémie, d'hyperthermie et de coup de chaleur observée dans les services d'accueil aux urgences en semaine 33 et 34, une nette diminution de ces diagnostics est constaté en semaine 35 et 36.
- ⇒ L'augmentation du nombre de diagnostics d'allergie portés dans les SAU de Lorraine en semaine 34 ne s'est pas confirmée les semaines suivantes.
- ⇒ D'après les données du réseau national de surveillance aérobiologique, il y a actuellement peu de risque d'allergie aux pollens dans la région. En cette période de l'année, ce sont les pollens ambrosies qui sont majoritairement responsables d'allergies or cette plante est peu présente dans la région.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Bulletin Allergo Pollinique du 7 septembre 2012, Réseau national de surveillance aérobiologique :

<http://www.pollens.fr/les-bulletins/bulletin-allergo-pollinique.php>

Passages dans les services d'accueil des urgences (SAU)

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

| | | Semaine | | | |
|--------------------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | S33 | S34 | S35 | S36 |
| Meurthe-et-Moselle 54 | Ptot | 3227 → | 3178 → | 3146 → | 3144 → |
| | P<1 | 53 → | 57 → | 54 → | 58 → |
| | P>75 | 482 → | 488 → | 467 → | 471 → |
| | Phosp | 735 → | 709 → | 710 → | 730 → |
| Moselle 57 | Ptot | 4633 → | 4941 ↗ | 4500 → | 4489 → |
| | P<1 | 94 → | 95 → | 96 → | 104 ↗ |
| | P>75 | 624 → | 736 ↗ | 596 → | 622 → |
| | Phosp | 1034 → | 1202 ↗ | 1004 → | 1039 → |
| Meuse 55 | Ptot | 527 → | 511 → | 464 ↘ | 494 → |
| | P<1 | 10 → | 4 ↘ | 9 → | 7 → |
| | P>75 | 96 → | 74 ↘ | 80 → | 76 → |
| | Phosp | 140 → | 143 → | 139 → | 127 ↘ |
| Vosges 88 | Ptot | 1792 → | 1746 → | 1561 → | 1542 → |
| | P<1 | 39 → | 36 → | 42 → | 37 → |
| | P>75 | 276 → | 266 → | 266 → | 268 → |
| | Phosp | 523 → | 514 → | 489 ↘ | 491 → |

Après une augmentation du nombre total de passage, du nombre de passages de personnes âgées de plus de 75 ans et des hospitalisations après passage dans les services d'accueil des urgences (SAU) de Moselle en semaine 34, ces indicateurs sont revenus à leur niveau habituel pour la saison et sont stables au cours des deux dernières semaines.

En semaine 36, le nombre de passage des enfants âgés de moins de 1 ans augmente en Moselle, à l'inverse une baisse des hospitalisations après passage dans les SAU de la Meuse est observée.

La surveillance épidémiologique de l'activité à l'hôpital s'appuie sur le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) mis en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les services d'accueil des urgences (SAU) qui participent au réseau OSCOUR® transmettent quotidiennement à l'InVS, via l'Orulor (Observatoire régional des urgences de Lorraine), leurs résumés de passages aux urgences (RPU), c'est-à-dire une information et un codage diagnostique de chaque passage aux urgences.

Les graphiques et tableaux présentés dans ce bulletin sont réalisés avec les données des 21 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis au moins le 01 janvier 2012. Ces établissements sont les suivants :

- Meurthe-et-Moselle :
CHU de Nancy—Brabois Hôpital Pédiatrique, 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
- Moselle :
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
- Meuse :
CH de Verdun
- Vosges :
CH intercommunal Emile Durkheim, CH de Remiremont, CH de Saint-Dié, CH de Neufchâteau

Légende des tableaux :

-  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

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

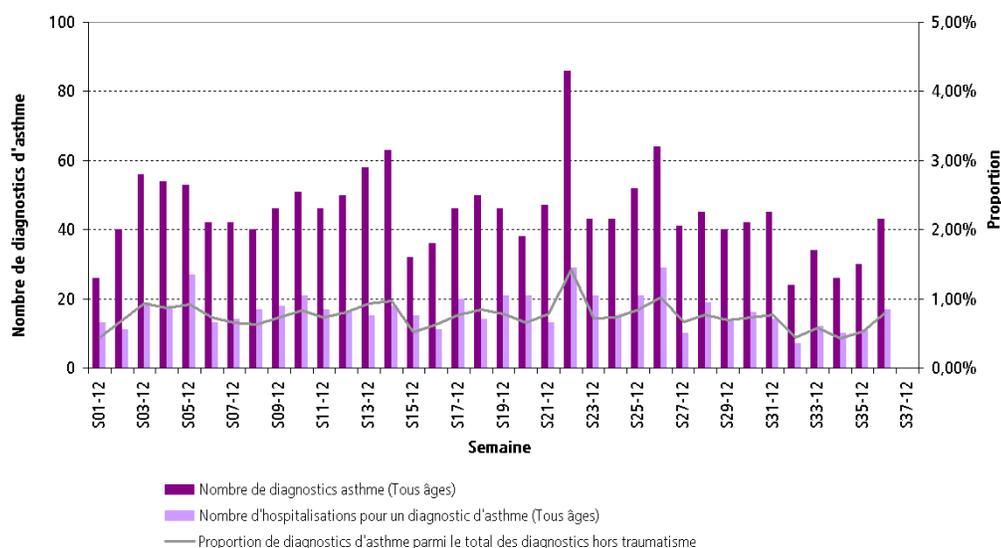
| | | Semaine | | | |
|---------|------|---------|------|------|------|
| | | S33 | S34 | S35 | S36 |
| SAMU 54 | Atot | 2568 | 2415 | 2294 | 2353 |
| | | → | → | → | → |
| SAMU 57 | Atot | 4962 | 5068 | 4728 | 4714 |
| | | → | → | → | → |
| SAMU 55 | Atot | 510 | 515 | 442 | 519 |
| | | → | → | → | → |
| SAMU 88 | Atot | 2086 | 1972 | 1652 | 1731 |
| | | ↗ | → | ↘ | → |

Suite à une augmentation du nombre total d'affaires traitées par le SAMU des Vosges en semaine 33, l'activité du SAMU a diminuée en semaine 35 et s'est ensuite stabilisée en semaine 36. Dans les autres départements, l'activité des SAMU est stable depuis 4 semaines.

Les données d'activité des SAMU proviennent du serveur ARDAH géré par l'Agence régionale de santé (ARS), dans lequel les 4 SAMU de la région renseignent quotidiennement leur volume d'activité.

> A l'hôpital

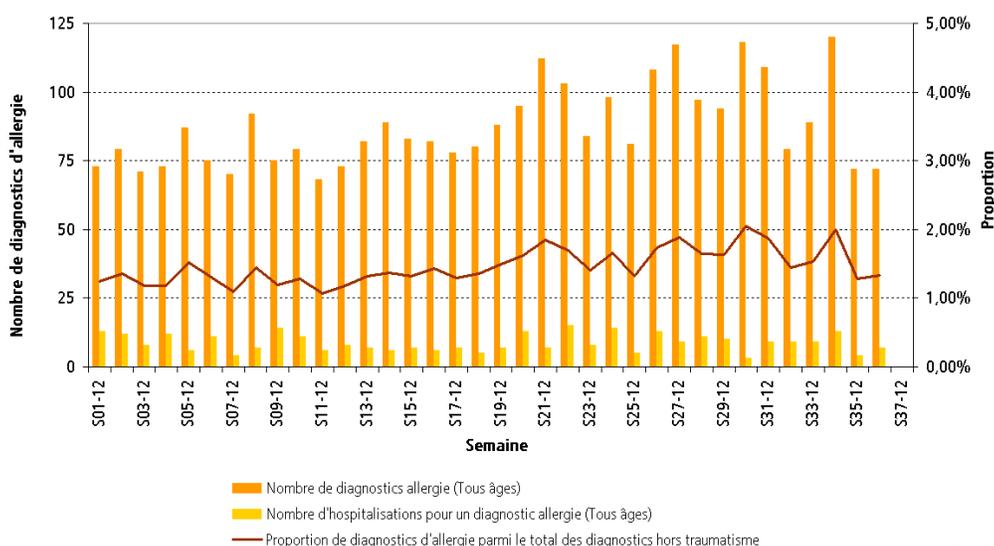
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Une légère augmentation du nombre de diagnostics d'asthme portés dans les SAU de Lorraine est observée au cours des deux dernières semaines (N=30 en semaine 35 vs N=43 en semaine 36). En semaine 35 et 36, on observe que plus de 35% des patients chez lesquels un diagnostic d'asthme est posé, sont hospitalisés après passage aux urgences.

> A l'hôpital

| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie (tous types), tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)

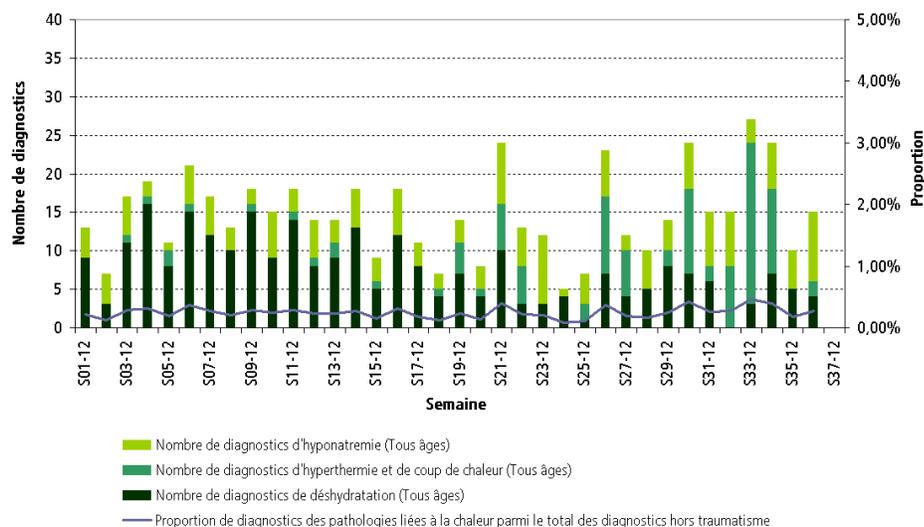


Suite à une forte augmentation du nombre de diagnostics d'allergie en Lorraine en semaine 34, une net diminution a été observée dès la semaine 35 (N=120 en semaine 34 vs N=72 en semaine 35). La proportion de ces diagnostics parmi le total des diagnostics, hors traumatisme, a diminué, elle aussi, suite à la semaine 34.

| Pathologies pouvant être liées à la chaleur |

> A l'hôpital

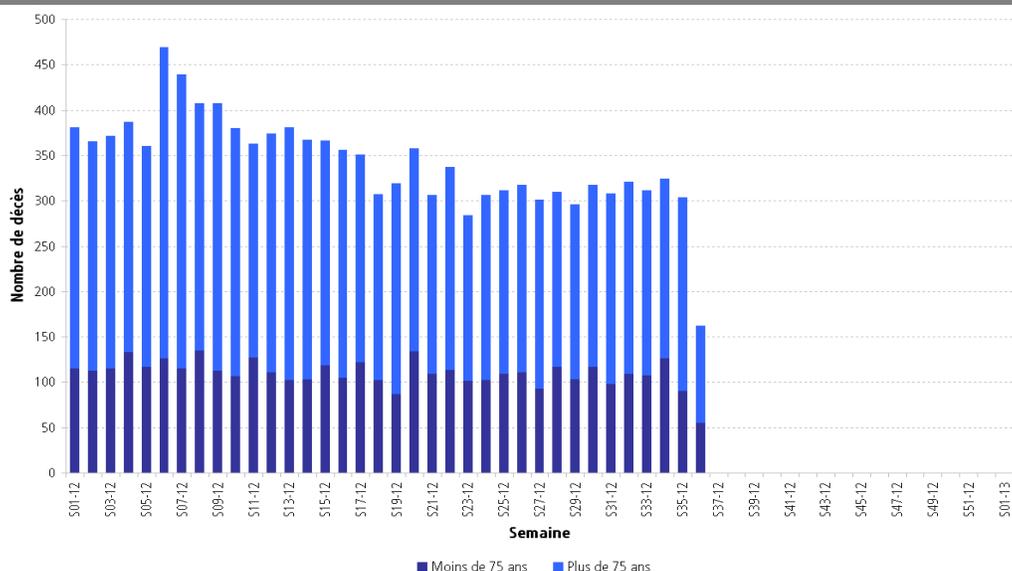
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatrémie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Après l'augmentation observée en semaines 33 et 34, le nombre de diagnostics de déshydratation, d'hyponatrémie, d'hyperthermie et de coup de chaleur est revenu à un niveau habituel en semaine 35 et 36. La proportion de diagnostics pour pathologies pouvant être liées à la chaleur représente moins de 0,5% de l'activité totale, hors traumatisme, des SAU de Lorraine au cours des deux dernières semaines.

| Surveillance de la mortalité |

| Figure 4 | Répartition du nombre de décès par classes d'âges en Lorraine depuis le 1er janvier 2012 (Source : Insee)



En Lorraine, aucune augmentation de la mortalité n'est observée, d'après les données disponibles. Les données de mortalité proviennent de l'enregistrement des décès par les communes informatisées de Lorraine qui sont ensuite transmises à l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 36 **sont incomplètes et non interprétables**.

| Bilan du Système d'alerte canicule et santé (SACS), 1^{er} Juin au 31 août 2012 |

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 cet impact éventuel.

Cet été, la France a connu deux épisodes notables de fortes chaleurs :

- Un bref épisode du 26 au 28 juin durant lequel 10 départements du Sud-ouest ont été placés en vigilance jaune canicule;
- Un épisode plus long et plus intense du 16 au 22 août durant lequel 34 départements sont passés en niveau Mise en garde et action (MIGA) du Plan national canicule.

Au cours de ce deuxième épisode, les départements de Moselle, de Meurthe-et-Moselle et des Vosges sont passés au niveau MIGA les 19 et 20 août (respectivement semaines 33 et 34).

Au cours de cette période, une augmentation du nombre hebdomadaire de passage dans les service d'accueil des urgences (SAU) de Moselle, des diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur et des diagnostics d'allergies a été observée. Cependant, tous ces indicateurs sont revenus à leur niveau habituel dès la semaine 35. Aucun impact sanitaire majeur n'a été donc observé et le suivi des données de mortalité n'a pas montré d'évènement inhabituel.

Ce point épidémiologique clôture le SACS 2012.

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>

| 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

| Partenaires de la surveillance en Lorraine |



Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille
sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable scientifique de la Cire
Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguet
Laurie Renaudin
Lucie Schapman
Frédérique Viller

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