

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 19 juillet 2012 (semaines 27 et 28)

| Sommaire |

Depuis le 1er juin 2012, la cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose dans son bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période estivale.

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)
- L'analyse de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique :
 - de l'asthme (p.4)
 - des allergies (p.5)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.6)
- Le suivi des températures par département (p.7)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.7)
- 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.8)

| Faits marquants |

- ⇒ Sur l'ensemble des indicateurs sanitaires suivis, aucun événement particulier n'a été détecté ces quatre dernières semaines.
- ⇒ D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique lié aux pollens de graminées a diminué vers le niveau moyen sur la région. Seule une certaine zone du Centre et des Pays de Loire garderont un niveau de risque élevé.

| 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 13 juillet 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			
		S25	S26	S27	S28
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3582 →	3456 →	3280 →	3123 →
	P<1	77 →	66 →	67 →	64 →
	P>75	444 ↘	464 →	431 →	457 →
	Phosp	773 →	738 →	714 →	704 →
Moselle 57	Ptot	5039 →	5119 →	5043 →	4612 ↘
	P<1	129 →	126 →	111 →	128 →
	P>75	615 →	674 →	620 →	585 →
	Phosp	1054 →	1093 →	1136 →	1021 →
Meuse 55	Ptot	611 →	576 →	578 →	550 →
	P<1	12 →	11 →	11 →	13 →
	P>75	92 →	93 →	89 →	76 ↘
	Phosp	181 ↗	168 →	168 →	129 ↘
Vosges 88	Ptot	1873 →	1774 →	1828 →	1667 ↘
	P<1	56 →	50 →	56 →	40 ↘
	P>75	288 →	271 →	280 →	268 →
	Phosp	572 →	537 →	587 →	539 →

En Meurthe-et-Moselle, l'activité hospitalière reste stable depuis trois semaines.

Dans les trois autres départements lorrains, l'activité hospitalière est à la baisse semaine 28, avec notamment une diminution du nombre total de passages dans les services d'accueil des urgences (SAU) en Moselle et dans les Vosges, et une diminution du nombre d'hospitalisations en Meuse.

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
⊗	Données insuffisantes pour calculer la tendance

| Affaires traitées par les SAMU (Source : ARDAH) |

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

		Semaine			
		S25	S26	S27	S28
SAMU 54	Atot	2574	2661	2530	2487
		→	→	→	→
SAMU 57	Atot	5233	5284	5134	4672
		→	→	→	↘
SAMU 55	Atot	593	606	637	556
		→	→	→	→
SAMU 88	Atot	1903	1943	1903	2068
		→	→	→	↗

L'activité des SAMU 54 et 55 est globalement stable depuis plus de quatre semaines .
Semaine 28, le nombre d'affaires traitées par le SAMU 88 a augmenté alors qu'il a fortement diminué pour le SAMU 57.

| Médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après un diagnostic codé

		Semaine			
		S25	S26	S27	S28
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	678	710	671	669
		→	→	→	→
	D<1	21	19	19	19
		→	→	→	→
	D>75	125	115	106	124
	→	→	→	→	
	Dhosp	60	71	71	66
		→	→	→	→

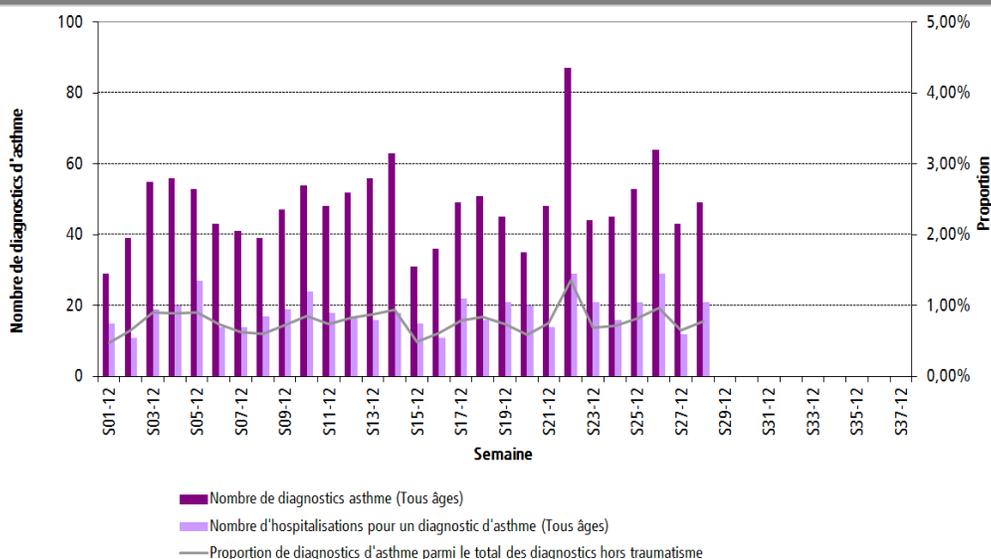
L'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe et Moselle reste stable depuis plus de quatre semaines.

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.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine .
En Lorraine, il existe une association SOS Médecins en Meurthe-et-Moselle qui intervient sur une grande partie du département (450 communes et environ 80% de la population).

> A l'hôpital

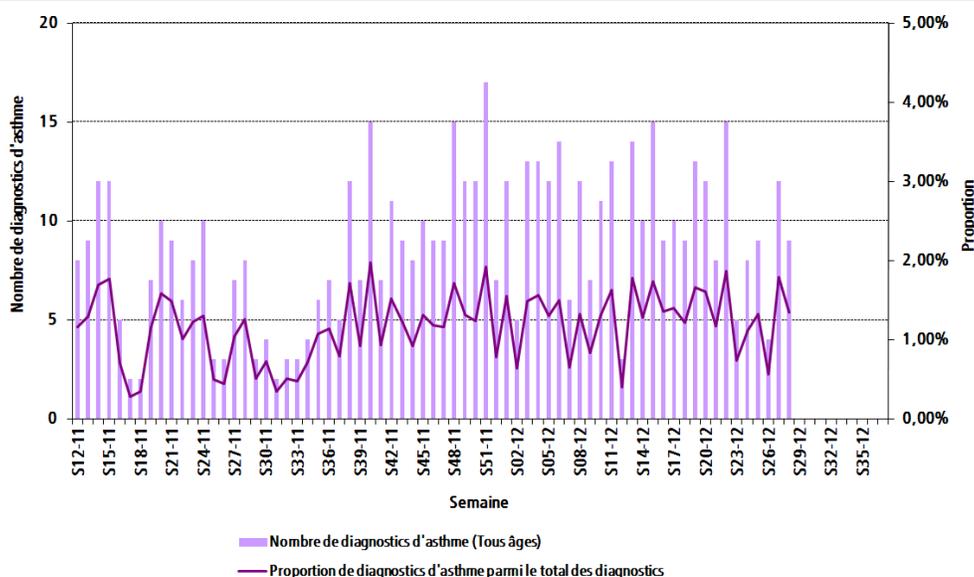
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Après une légère augmentation constatée semaine 26, les nombres de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme sont revenus à des niveaux fréquemment observés depuis le début de l'année 2012.

> En médecine de ville

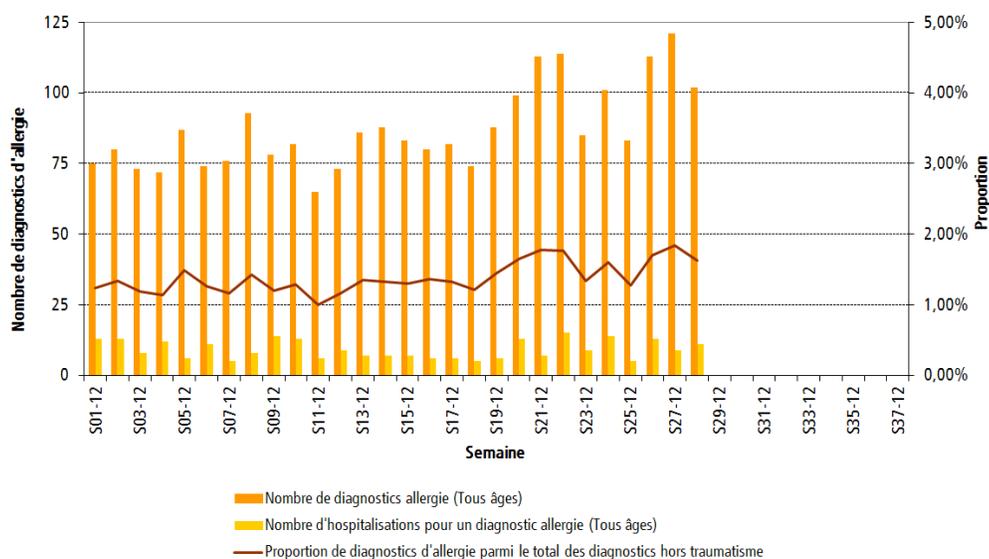
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme, déclaré par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, est soumis aux fluctuations habituelles.

> A l'hôpital

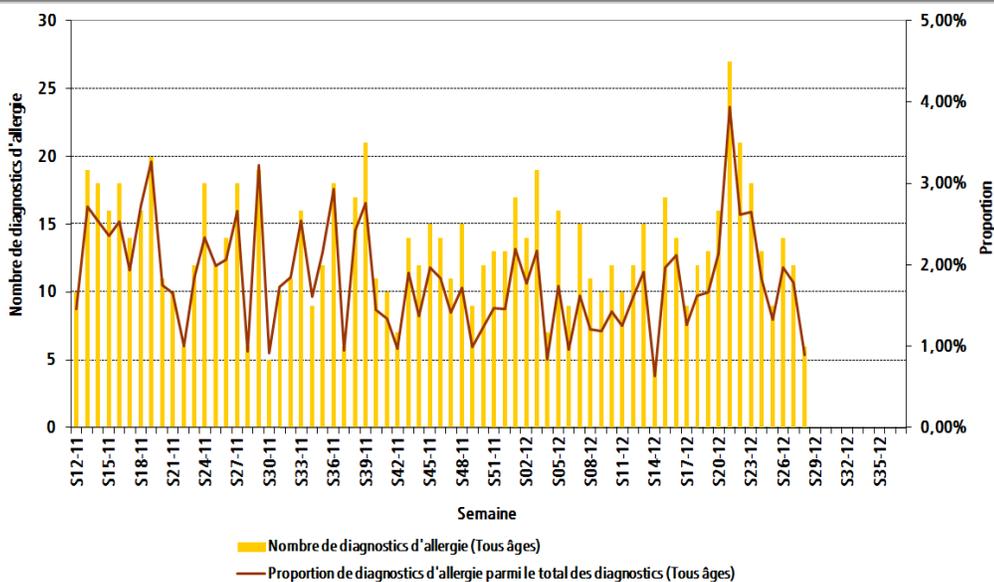
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie (tous types), tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Semaine 27, le nombre de diagnostics d'allergie dans les services d'urgence a atteint son maximum observé depuis le début de l'année 2012. Pour autant, cette hausse ne se confirme pas semaine 28 et la proportion de ces diagnostics parmi le total des diagnostics, hors traumatisme, reste inférieure à 2%.

> En médecine de ville

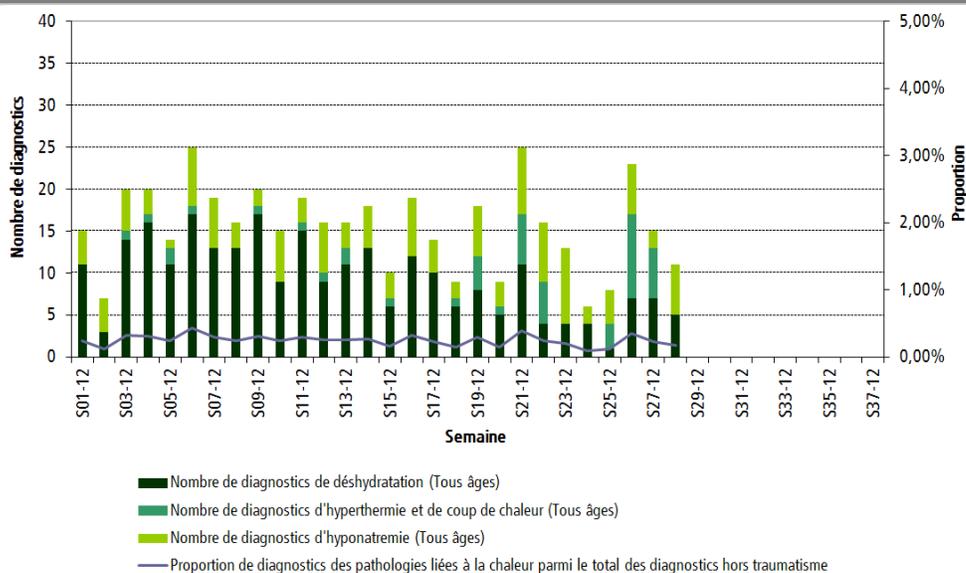
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie (tous types), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



A l'inverse de ce qui est observé dans les SAU, le nombre de diagnostics d'allergie posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle a fortement diminué ces deux dernières semaines.

> A l'hôpital

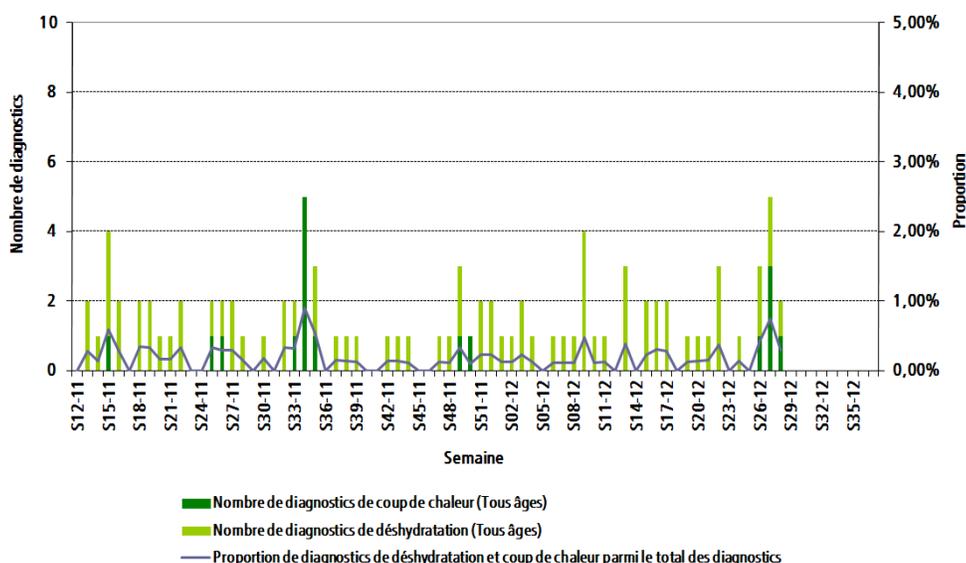
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatrémie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Ces deux dernières semaines, l'augmentation du nombre de diagnostics de déshydratation, d'hyperthermie, d'hyponatrémie et de coup de chaleur observée semaine 26 ne se confirme pas, et la tendance est revenue à la baisse. La proportion de ces diagnostics représente moins de 0,5% de l'activité totale, hors traumatisme, des SAU de Lorraine.

> En médecine de ville

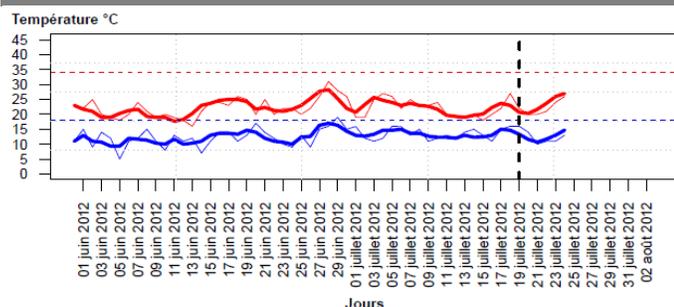
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



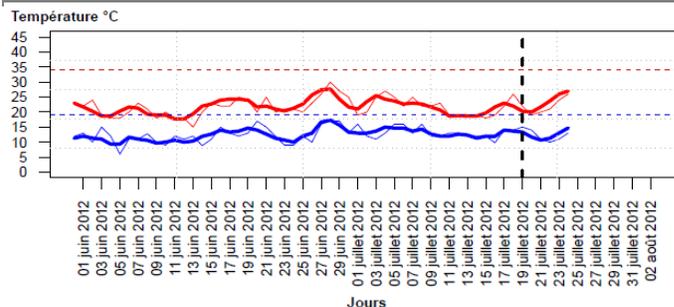
Une augmentation modérée du nombre de diagnostics de coup de chaleur par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est constatée semaine 27. Cependant, cette tendance ne se confirme pas semaine 28 et la proportion des diagnostics de déshydratation et de coup de chaleur reste inférieure à 1%.

| Surveillance météorologique |

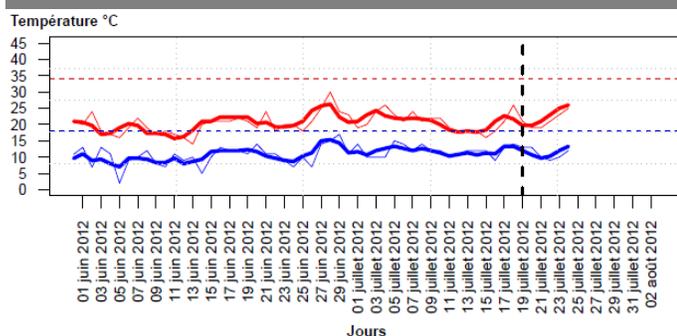
| Figure 7 | Températures et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)



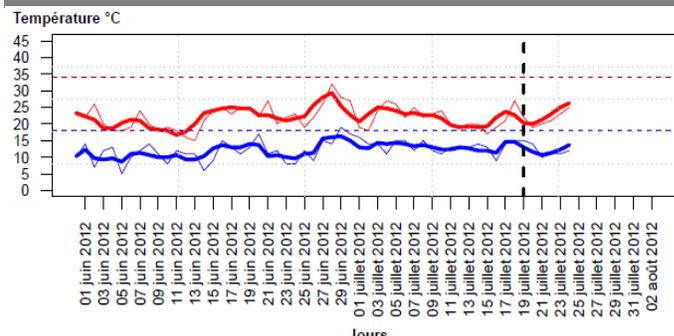
| Figure 8 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)



| Figure 9 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuville-aux-bois (55) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)



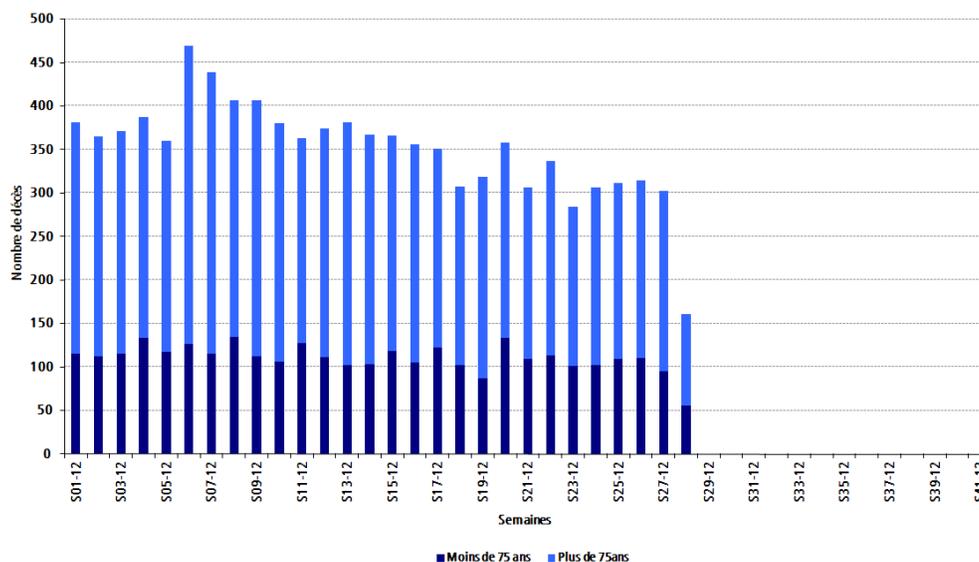
| Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)



— Température minimale — IBM minimal - - - - - Seuil IBM minimal
 — Température maximale — IBM maximal - - - - - Seuil IBM maximal
 - - - - - Au-delà de cette ligne, prévisions météorologiques

| Surveillance de la mortalité |

| Figure 11 | Répartition du nombre de décès par classes d'âges en Lorraine depuis le 1^{er} janvier 2012 (Source : Insee)



En Lorraine, les indicateurs de mortalité restent stables depuis la semaine 23. 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 28 **sont incomplètes et non interprétables**.

| 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 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

| 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