

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 31 mars 2016, n°2016– 12, Semaine 12

### | Sommaire |

Surveillance par pathologie :

- grippe, syndromes grippaux et virus circulants..... 2-4
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans ..... 5
- données virologiques ..... 6
- gastro-entérites ..... 7-8

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine ..... 8

Pour approfondir ..... 9

Partenaires de la surveillance en Lorraine ..... 9

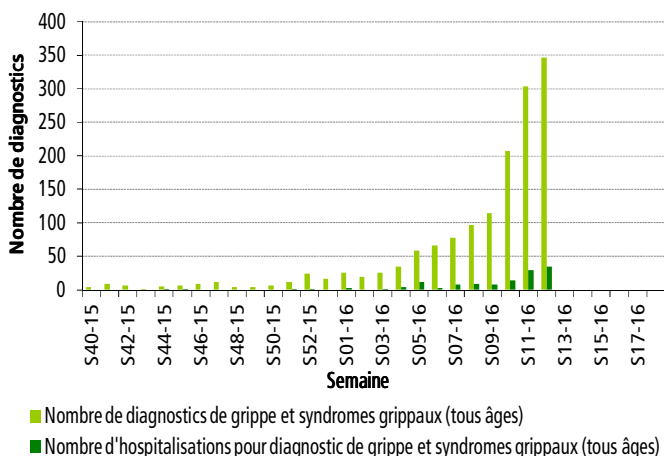
Modalités de signalement à l'ARS en Lorraine, CVAGS ..... 9

### | Faits marquants |

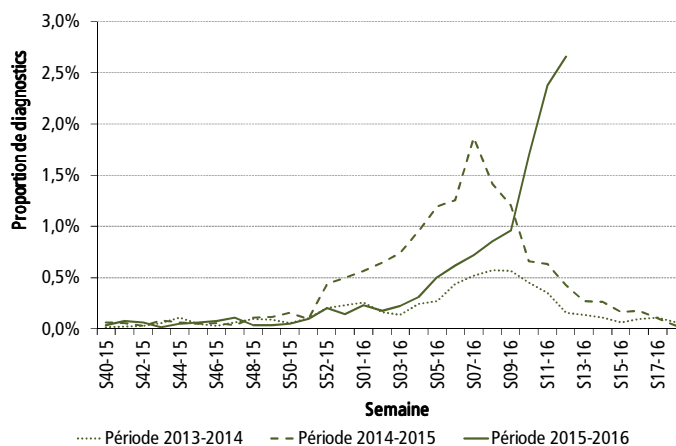
- ⇒ En semaine 12, le nombre de diagnostics de **grippe et de syndromes grippaux** dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® poursuit son augmentation (n=347). En revanche, pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle, le nombre de diagnostics commence à décroître (n=159). Cette pathologie représente respectivement 2,7% et 14,4% de l'activité des services d'urgence du réseau OSCOUR® et de l'association SOS Médecins. L'activité liée à la grippe de cette saison est plus importante que celle de 2014-2015, avec une ascension apparaissant plus tardivement.
- ⇒ En semaine 12, 1 nouveau cas de grippe grave a été hospitalisé dans un service de réanimation en Lorraine.
- ⇒ L'activité liée à la **bronchiolite** est stable en semaine 12, elle représente 5% de l'activité chez les moins de 2 ans aussi bien pour les services d'urgence du réseau OSCOUR® que pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle.
- ⇒ En semaine 12, le virus respiratoire circulant majoritaire est celui de la grippe d'après le laboratoire de virologie du CHU de Nancy; le virus grippal B étant le plus fréquent.
- ⇒ Depuis le point du 17 mars, 3 nouveaux foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine. Seize signalements ont été effectués depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ L'activité liée à la **gastro-entérite** reste dans les fluctuations habituellement observées à cette période de l'année dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® et de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle. Avec respectivement 219 et 45 diagnostics posés, cette pathologie représente 1,7% et 5 % de leur activité.
- ⇒ Depuis le point du 17 mars, 7 nouveaux foyers de cas groupés de **gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 33 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ D'après les données du laboratoire de virologie du CHU de Nancy, le rotavirus est le principal **virus entérique** isolé en semaine 12.
- ⇒ Au cours de la semaine 12, **deux épisodes d'intoxication par le CO** ont été déclarés en région Lorraine.

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

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : réseau Oscour®)

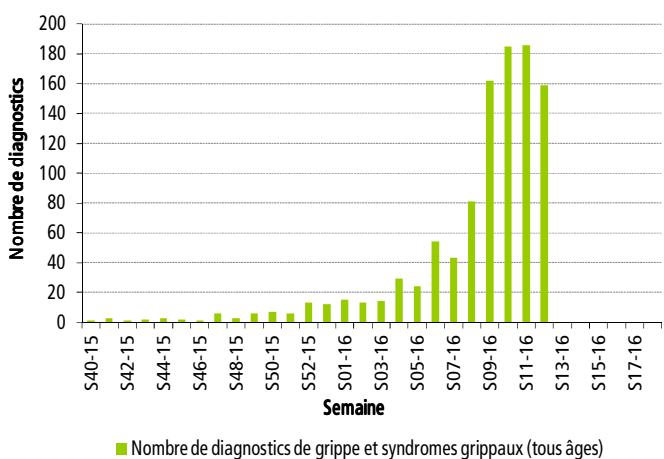


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

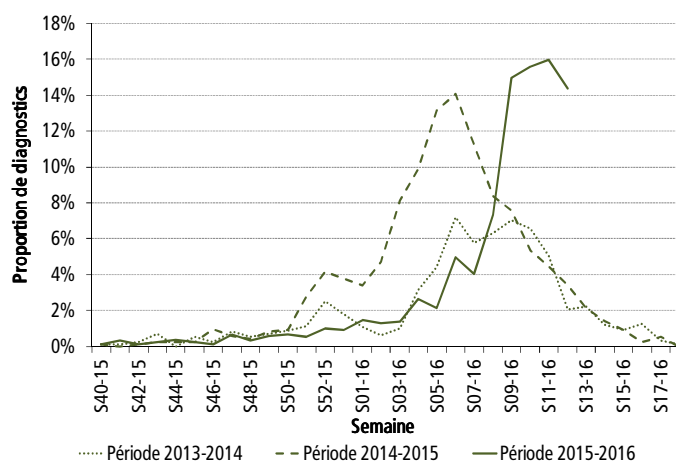


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

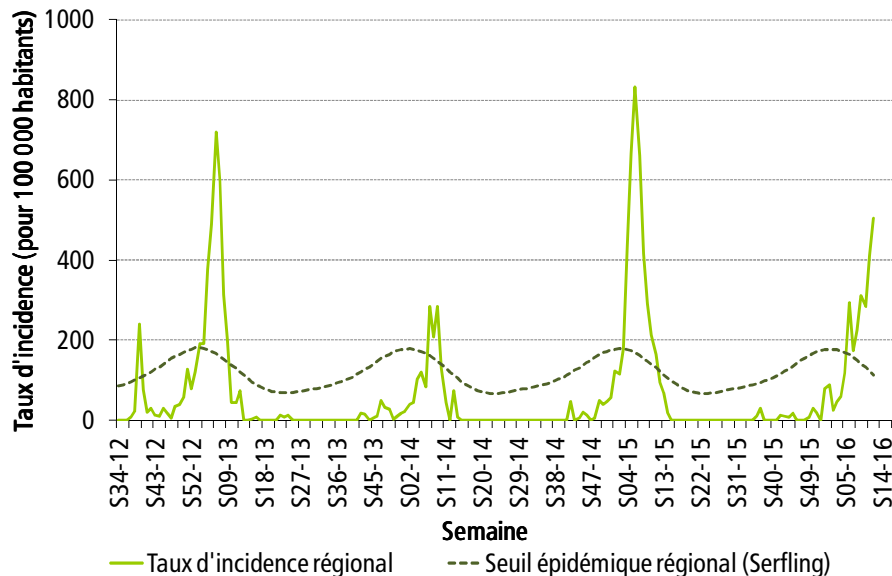
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| Figure 4 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)

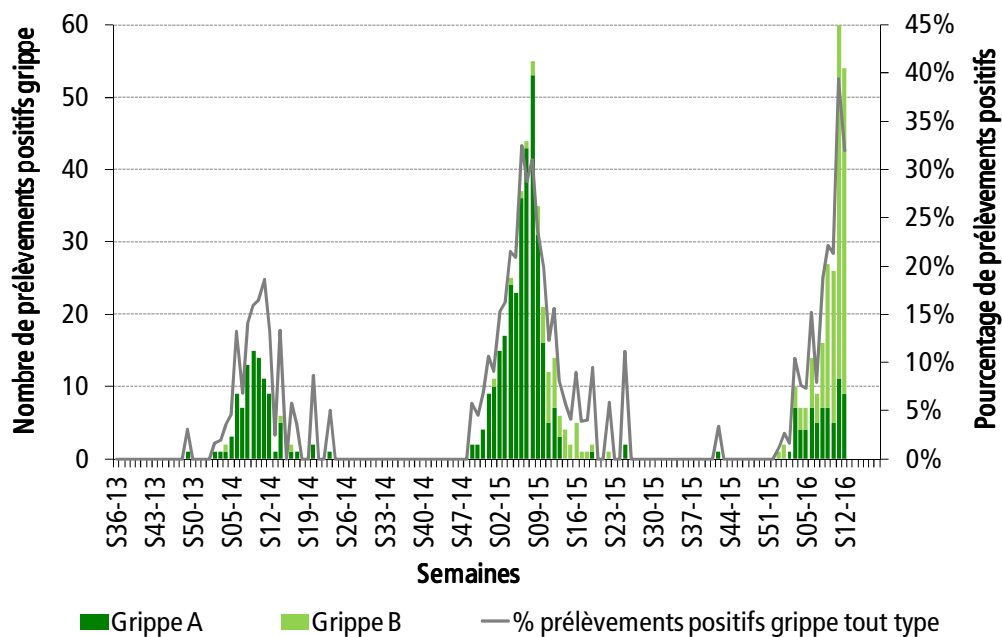


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



Le réseau Sentinelles est composé de médecins généralistes et pédiatres libéraux volontaires. Toute l'année, il estime le nombre hebdomadaire de patients consultant pour syndromes grippaux. Le taux d'incidence présenté dans le graphique ci-dessus correspond au nombre de consultations pour 100 000 habitants et le seuil épidémique est calculé selon la méthode du « Serfling ».

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



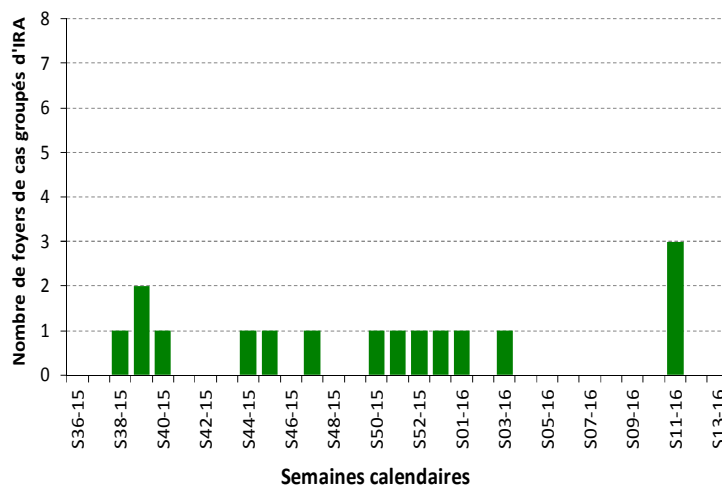
| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 17 mars, 3 nouveaux foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, soit un total de 16 signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 9 en Meurthe-et-Moselle, 4 en Moselle, 2 dans les Vosges et 1 dans la Meuse.

A ce jour, 10 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 24 % chez les résidents [min 13 % - max 47 %] et de 3 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 16 %]. Un résident a été hospitalisé dans 4 des signalements et 4 décès imputables à l'infection respiratoire ont été rapportés au cours des épisodes.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 8 épisodes mais les résultats étaient négatifs ou en attente d'être connus pour les pathogènes usuellement recherchés.

| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)

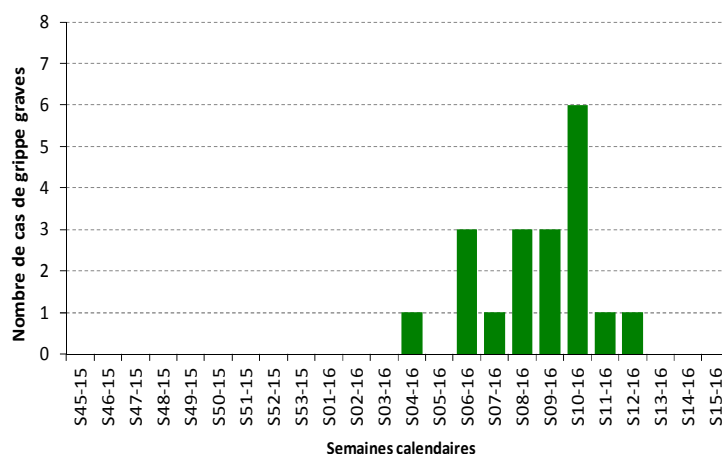


| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation en Lorraine |

En semaine 12, 1 nouveau cas de grippe grave a été hospitalisé dans un service de réanimation en Lorraine.

Depuis le début de la surveillance (1er novembre 2015), 19 cas de grippe graves ont été signalés par les services de réanimation de Lorraine. La moyenne d'âge était de 53 ans. Treize cas avaient au moins 1 facteur de risque de grippe grave les rendant éligibles pour la vaccination. La grippe B était en cause dans 9 cas sur les 18 pour lesquels l'information était disponible. Parmi l'ensemble des cas, 4 sont décédés.

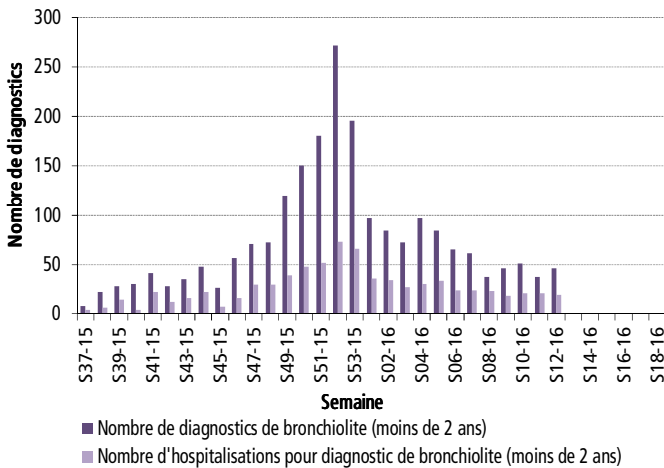
| Figure 8 | Distribution des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine par semaine de début d'hospitalisation, depuis le 1er novembre 2015.



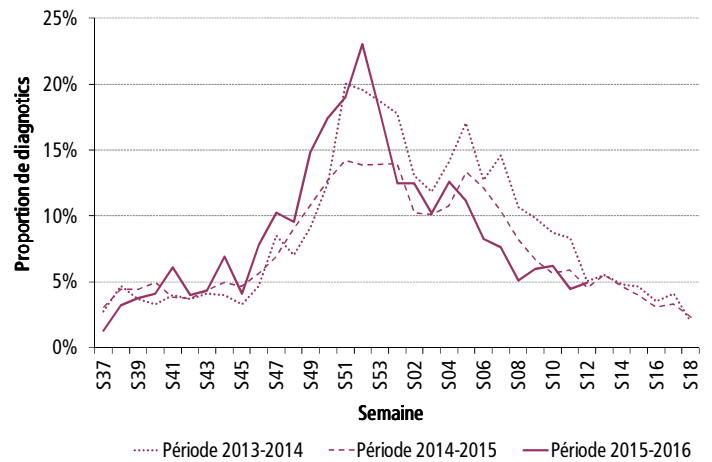
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)

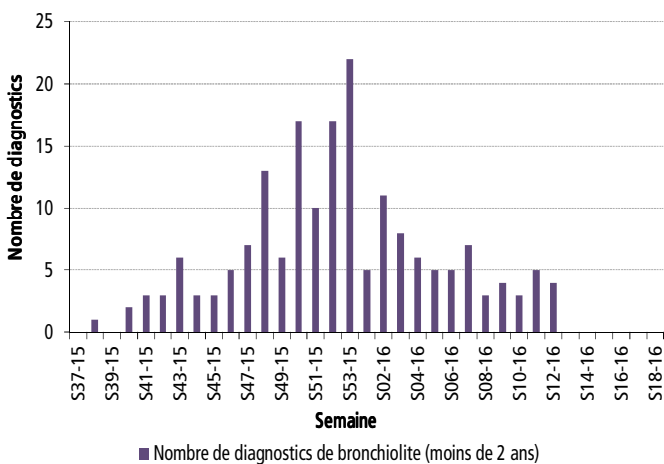


| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

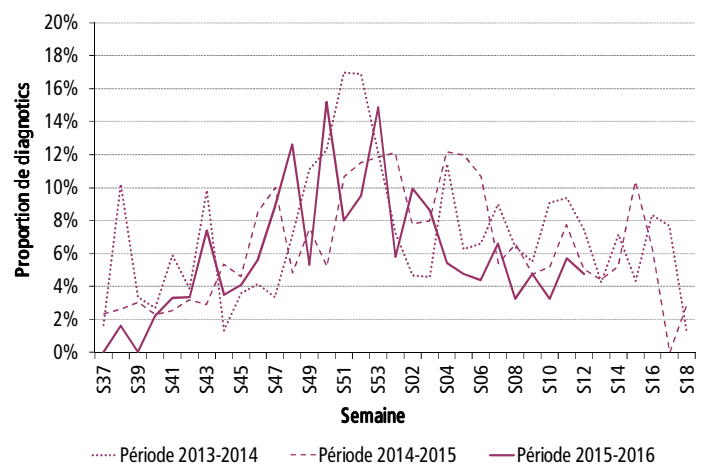


### | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins)

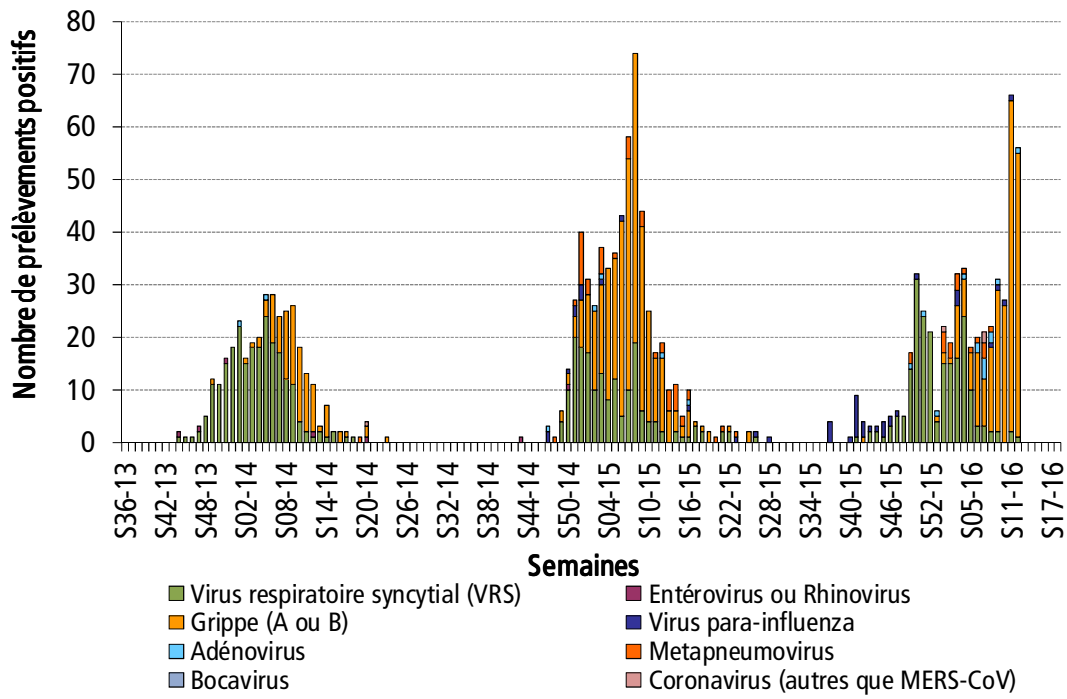


| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



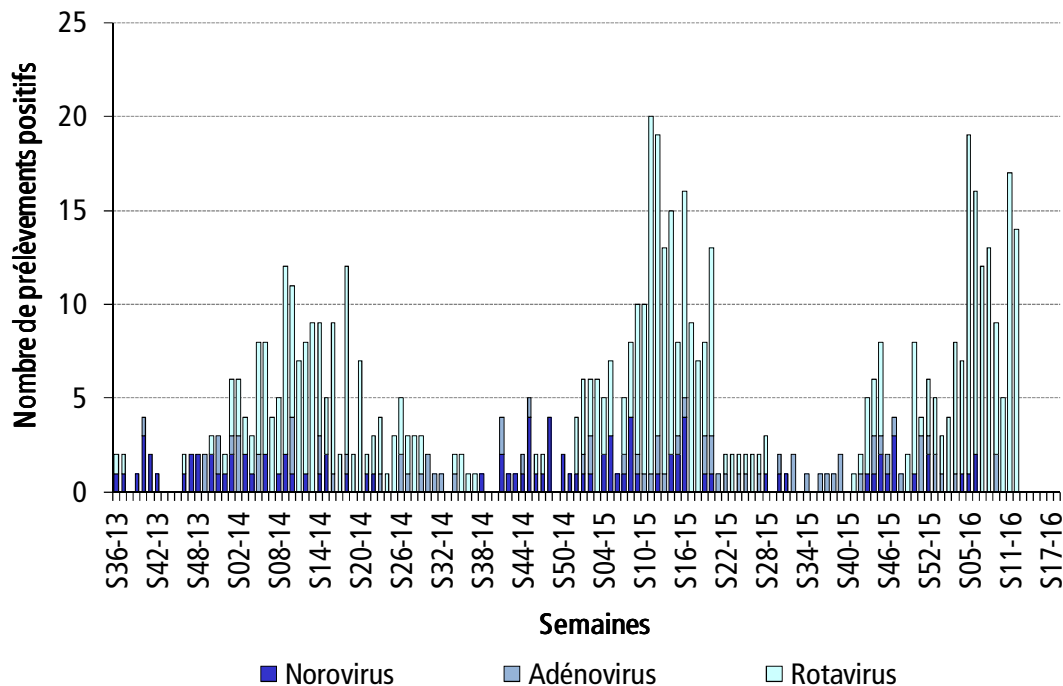
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| Figure 13 | 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)



| Virus entériques circulants en Lorraine |

| Figure 14 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



# Gastro-entérite

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

Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)

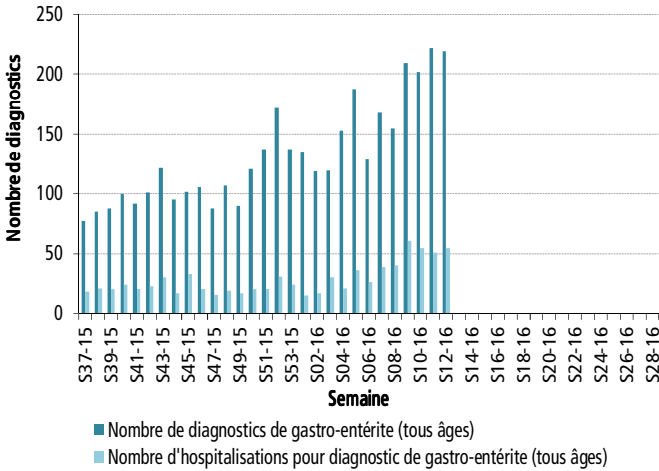
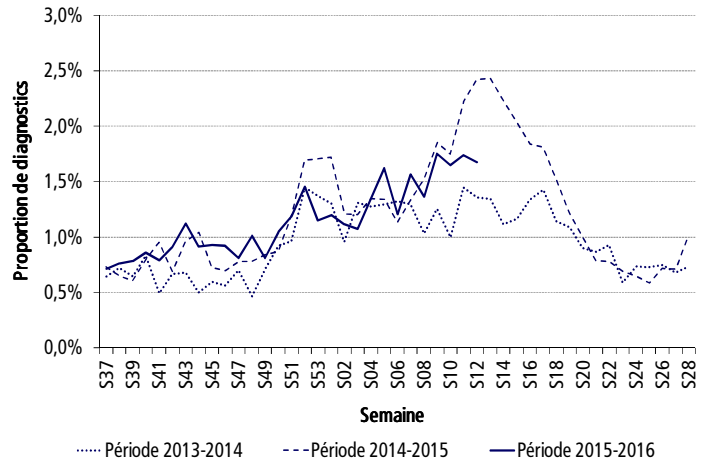


Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)



## Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle

Figure 17 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins)

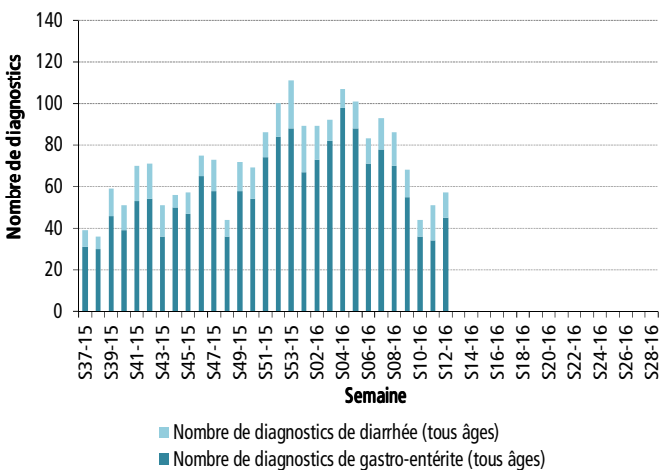
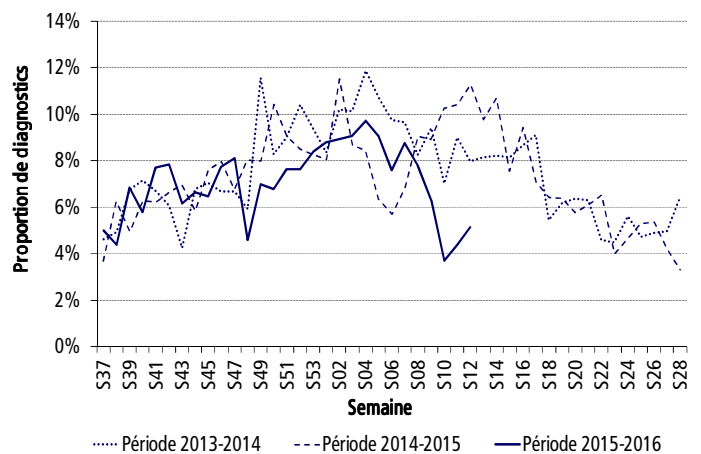


Figure 18 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



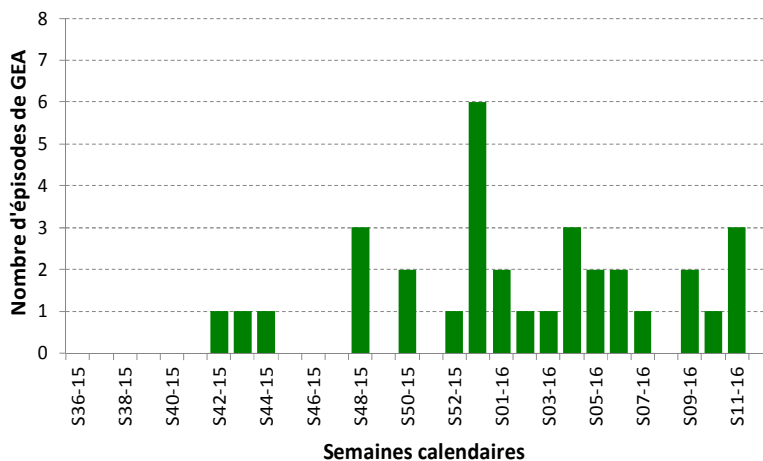
| Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 17 mars, 7 nouveaux foyers de cas groupés de **gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 33 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 15 en Meurthe-et-Moselle, 7 en Moselle, 7 dans les Vosges et 4 dans la Meuse.

A ce jour, 28 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 34 % chez les résidents [min 5 % - max 69 %] et de 11 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 100 %]. Quatre hospitalisations ont été signalées lors de ces épisodes mais aucun décès n'y a été rattaché.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 12 des épisodes mais les résultats étaient négatifs ou en attente d'être connus pour les pathogènes usuellement recherchés dans les selles.

| Figure 19 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)

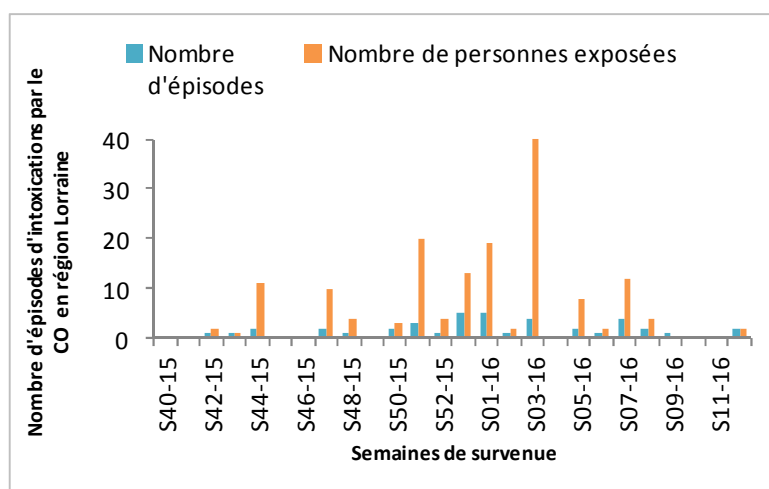


| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO). Situation au 29 mars 2016 |

Au cours de la semaine 12, deux épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone ont été déclarés en Lorraine. La première affaire s'est produite en Moselle et la deuxième en Meurthe-et-Moselle. Au total, deux personnes sont été exposées et conduites dans un service d'urgences hospitalières.

Le dernier bulletin de l'InVS au 08 mars 2016 relatif à la situation des intoxications par le CO au niveau national est accessible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2015-2016/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-8-mars-2016>

| Figure 20 | Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxications au monoxyde de carbone depuis la semaine 40-15 en Lorraine.





## | Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin SurSaUD \(SOS Médecins, Oscour et mortalité\)](#)
- [Bulletin épidémiologique grippe](#)
- [Bulletin épidémiologique bronchiolite](#)
- [Bulletin épidémiologique gastro-entérite aiguë](#)

## | 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 Mercy, 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 laboratoire de virologie du CHU de Nancy;
- le Réseau Lorraine Urgence;
- le GCS Télésanté Lorraine;
- l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

## | Modalités de signalement à l'ARS en 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.

Tout 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](mailto: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](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)*

### Directeur de la publication :

François Bourdillon,  
Directeur général de l'Institut de veille sanitaire

### Comité de rédaction :

Oriane Broustal  
Caroline Fiet  
Christine Meffre  
Ngoc-Ha Nguyen-Huu  
Sophie Raguét  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yai

### Diffusion

Cire Alsace Champagne-Ardenne Lorraine  
ARS Alsace Champagne-Ardenne Lorraine  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
54036 Nancy Cedex

Mail : [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95