

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 17 mars 2016, n°2016– 10, Semaine 10

| 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

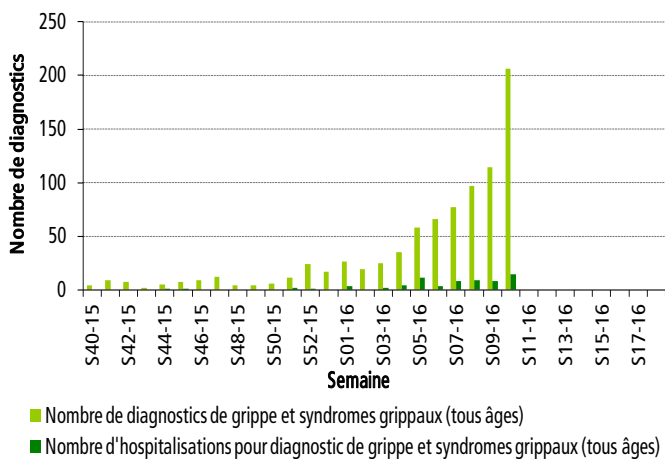
Modalités de signalement à l'ARS en Lorraine, CVAGS 9

| Faits marquants |

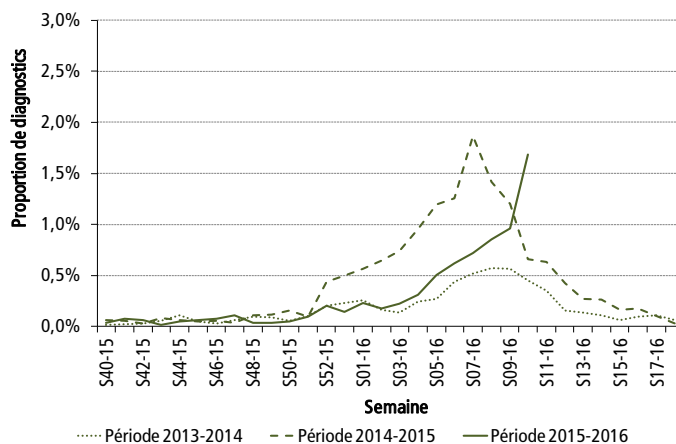
- ⇒ L'épidémie grippale continue en semaine 10, elle se traduit par une augmentation du nombre de diagnostics de **grippe et de syndromes grippaux** pour les services d'urgence du réseau OSCOUR® (n=206) et pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle (n=185). L'activité pour cette pathologie (1,6%) a doublé par rapport à la semaine 09 pour les services d'urgence du réseau OSCOUR®. L'activité a aussi augmenté pour l'association SOS Médecins (15,6%). D'après le laboratoire de virologie du CHU de Nancy, 21 prélèvements étaient positifs au virus grippal B et 4 au virus grippal A.
- ⇒ En semaine 10, trois cas de grippe grave ont été hospitalisés dans un service de réanimation en Lorraine.
- ⇒ L'activité liée à la **bronchiolite** fluctue en Lorraine. En semaine 10, elle représente respectivement 6% et 3% de l'activité chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® et de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle.
- ⇒ Selon le laboratoire de virologie du CHU de Nancy, les virus grippaux de type A ou B sont les **virus respiratoires** les plus fréquemment détectés ce dernier mois.
- ⇒ Depuis le point du 3 mars, aucun nouveau foyer de cas groupés d'**infections respiratoires aigües en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Lorraine. Treize 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 201 et 36 diagnostics posés, cette pathologie représente 1,6% et 3,7 % de leur activité.
- ⇒ Depuis le point du 18 février, 1 nouveau foyer de cas groupés de **gastro-entérites aigües en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Lorraine, portant ainsi à 26 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ D'après les données du laboratoire de virologie du CHU de Nancy, le nombre total de prélèvements positifs aux **virus entériques** est en diminution depuis la semaine 05; le rotavirus étant le virus entérique majoritaire depuis plusieurs semaines.
- ⇒ Au cours de la semaine 10, **aucun épisode d'intoxication au CO** n'a été déclaré 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®)

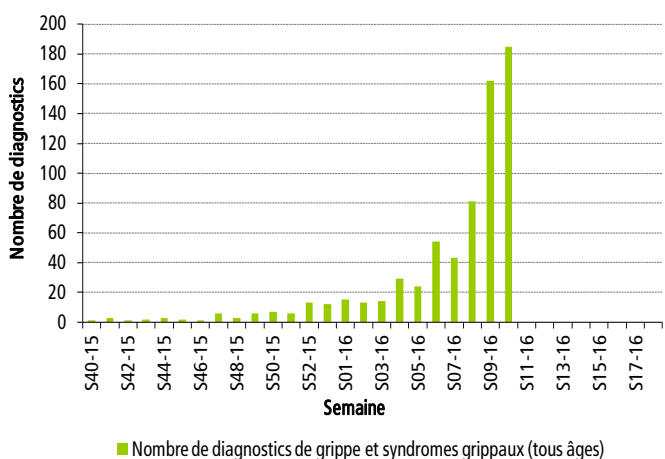


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

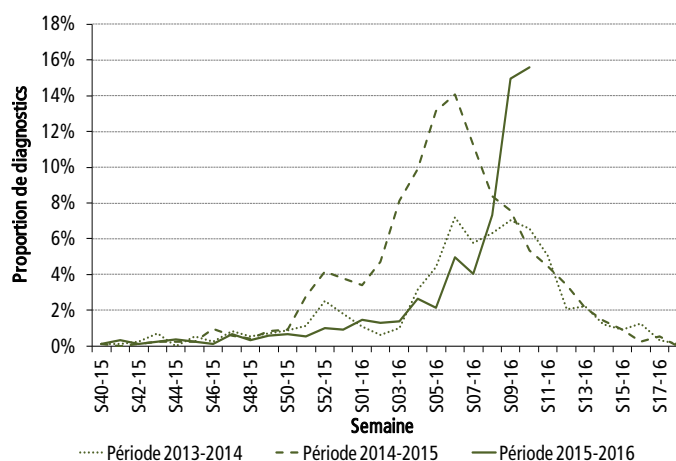


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

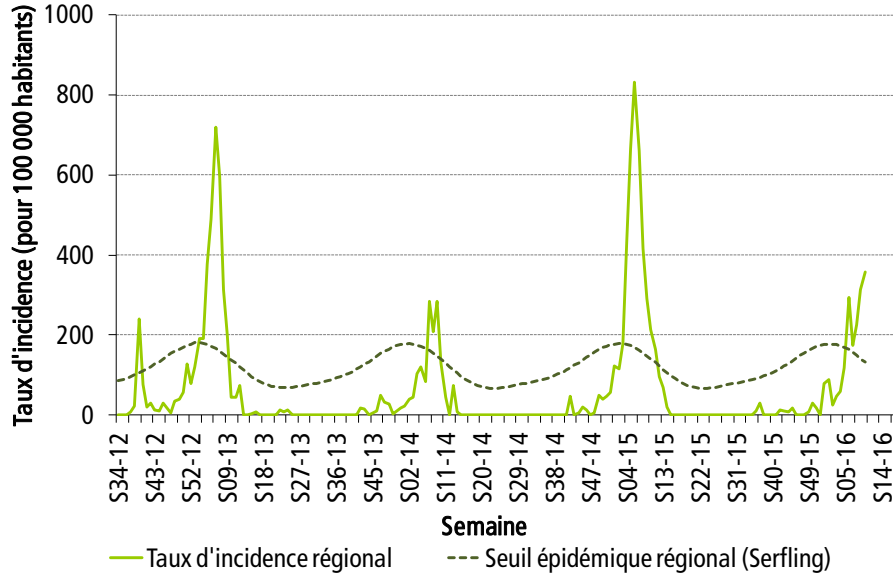
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| 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)

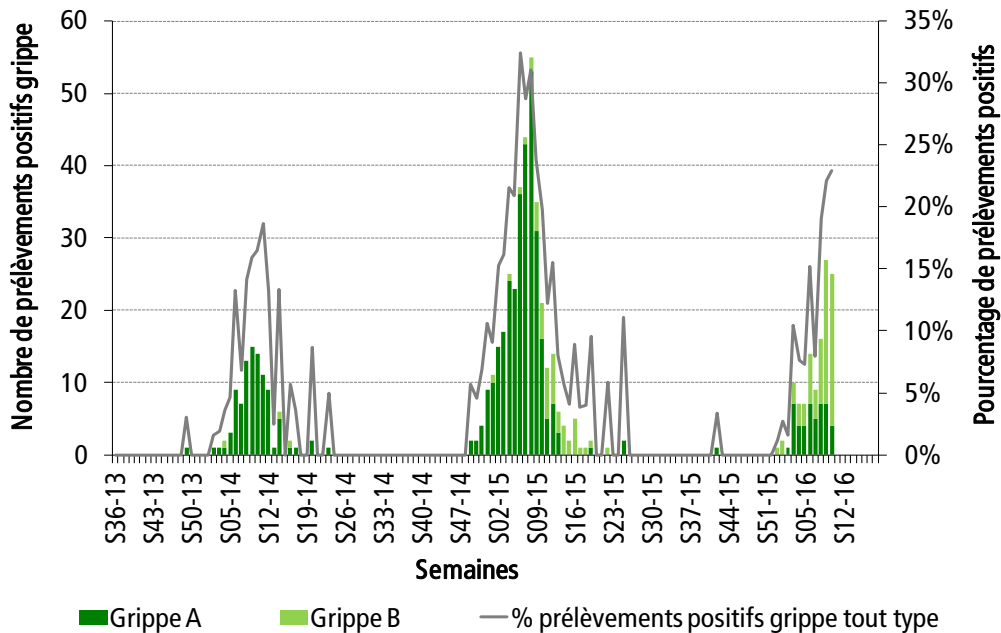


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)



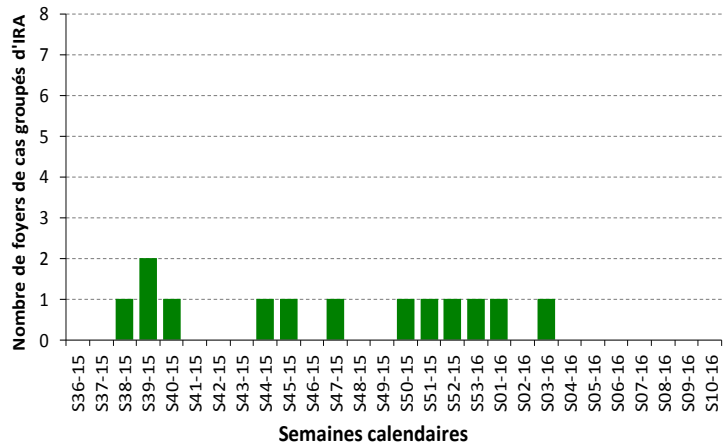
| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 3 mars, aucun nouveau foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées n'a été signalé en Lorraine, soit un total de 13 signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 8 en Meurthe-et-Moselle, 3 en Moselle et 2 dans les Vosges.

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)

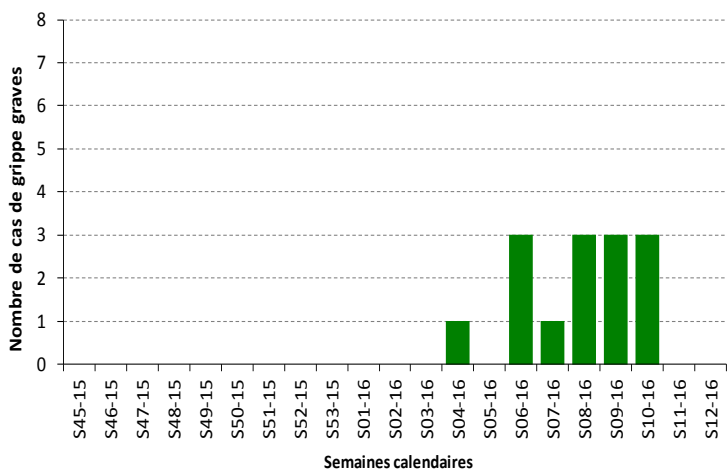


| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation en Lorraine |

En semaine 10, 3 cas de grippe grave ont été hospitalisés dans un service de réanimation en Lorraine.

Depuis le début de la surveillance datant du 1er novembre 2015, 14 cas de grippe graves ont été signalés par les services de réanimation de Lorraine. La moyenne d'âge était de 56 ans. Parmi les 14 cas, 11 (79%) avaient au moins 1 facteur de risque de grippe grave les rendant éligibles pour la vaccination. La grippe B était en cause dans 7 cas sur les 13 pour lesquels l'information était disponible. Parmi l'ensemble des cas, 3 sont décédés.

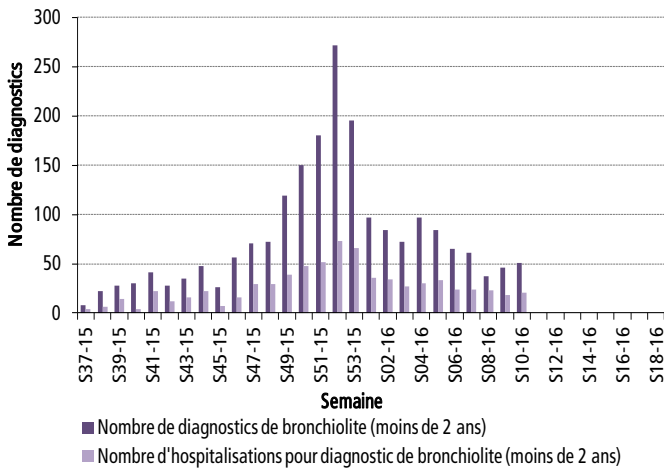
| Figure 8 | Distribution des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine par semaine de début d'hospitalisation, depuis le 1er novembre 2015.



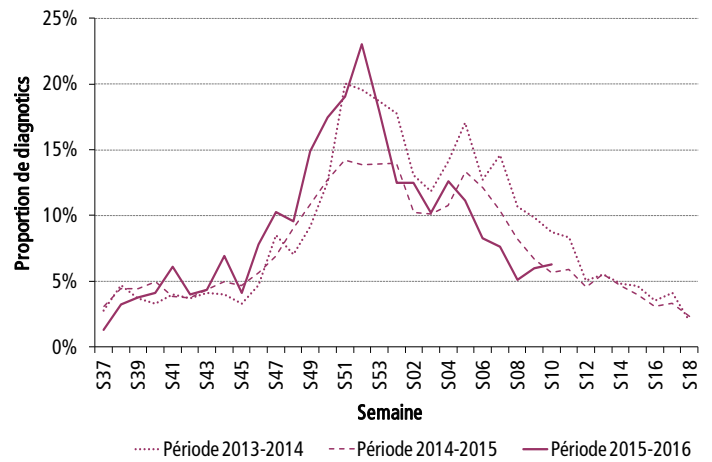
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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®)

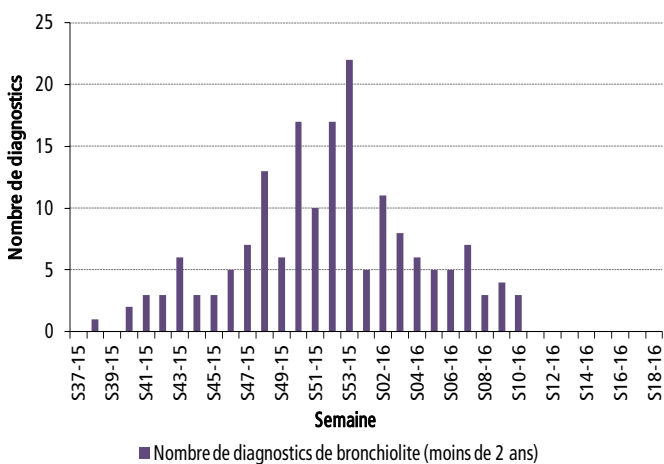


| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

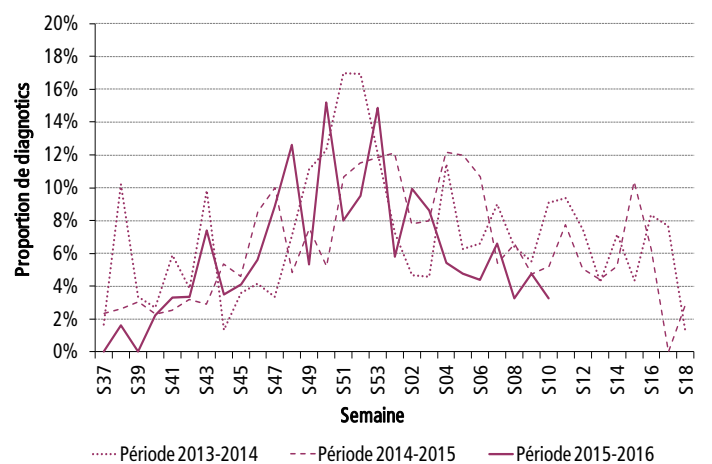


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

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

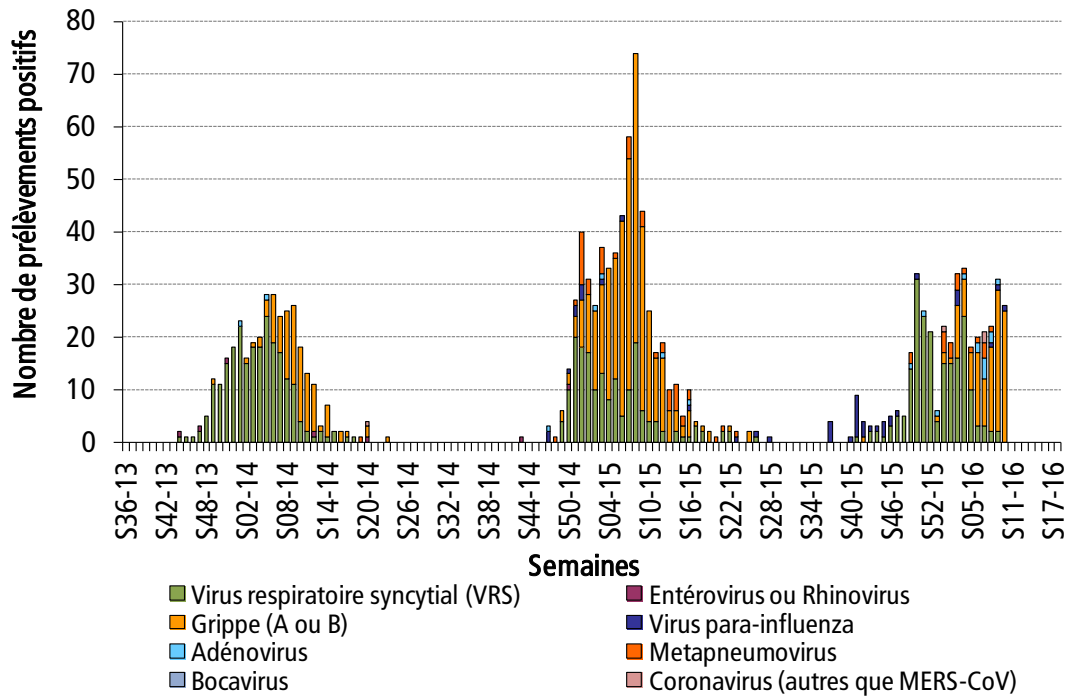


| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



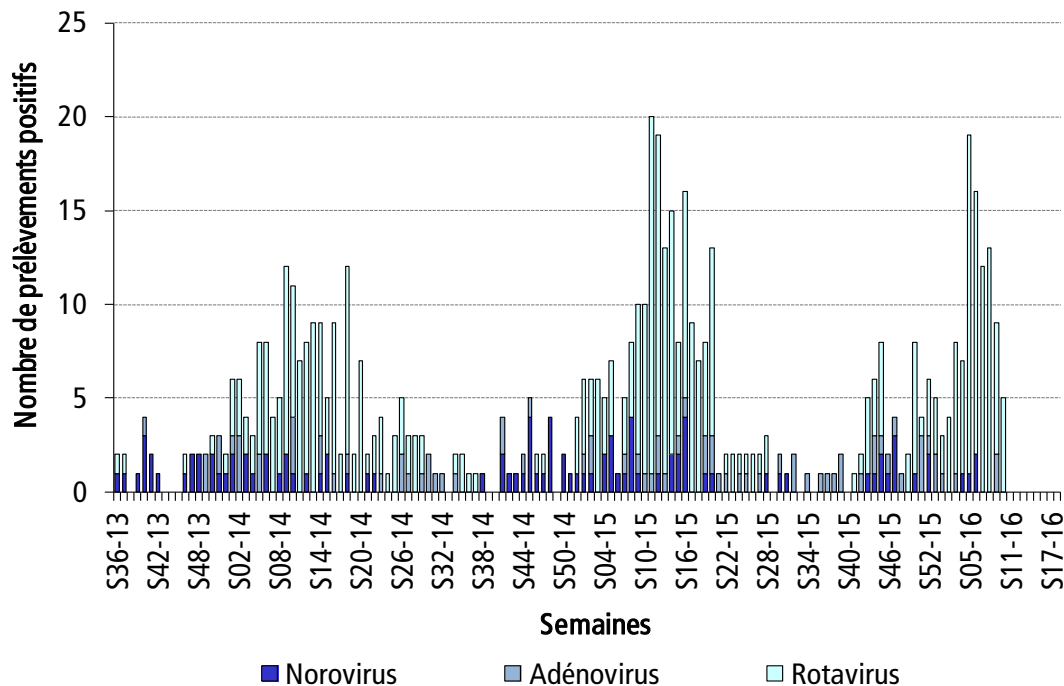
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| 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®)

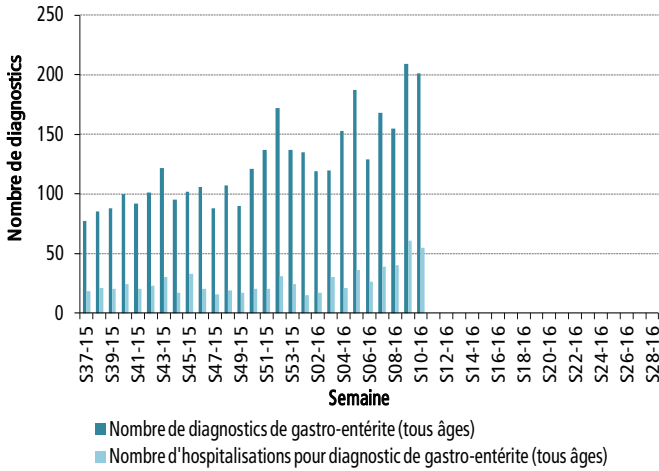
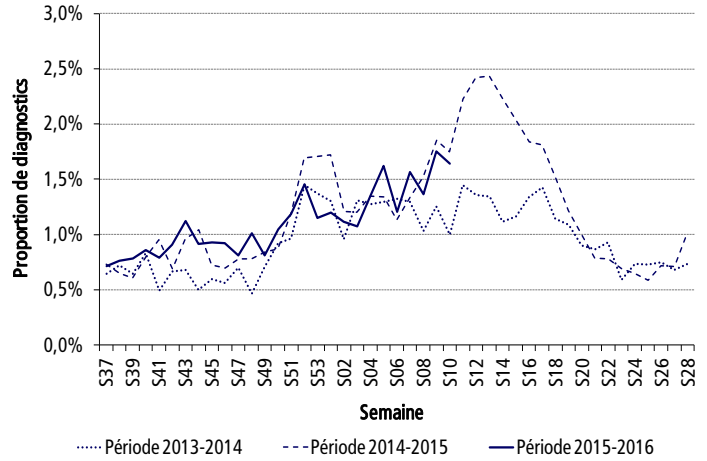


Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)



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)

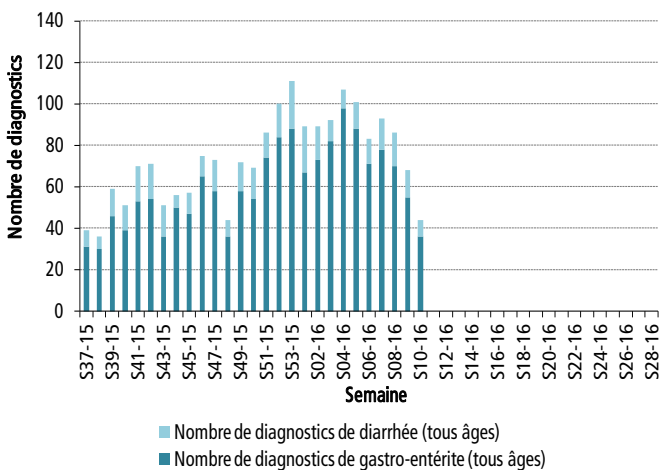
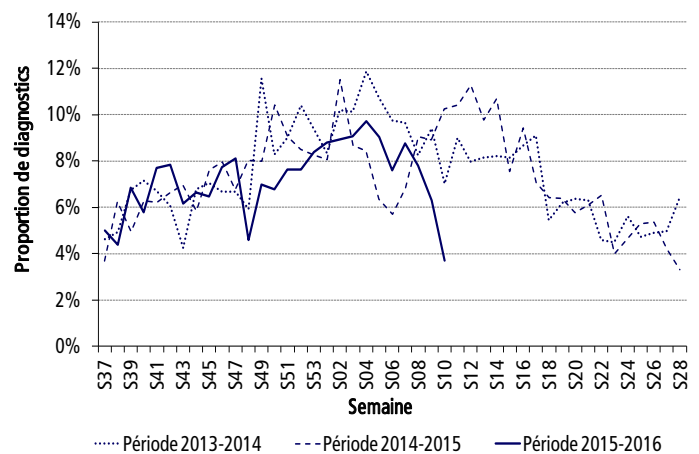


Figure 18 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



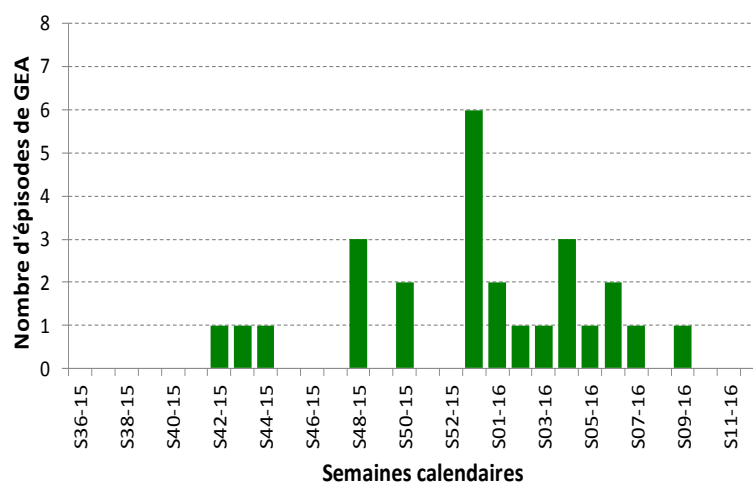
| Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 18 février, 1 nouveau foyer de cas groupés de **gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Lorraine, portant ainsi à 26 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 13 en Meurthe-et-Moselle, 5 en Moselle, 4 dans les Vosges et 4 dans la Meuse.

A ce jour, 24 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 34 % chez les résidents [min 5 % - max 58 %] et de 16 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 100 %]. Trois hospitalisations ont été signalées lors de ces épisodes mais aucun décès n'y a été rattaché.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 9 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)

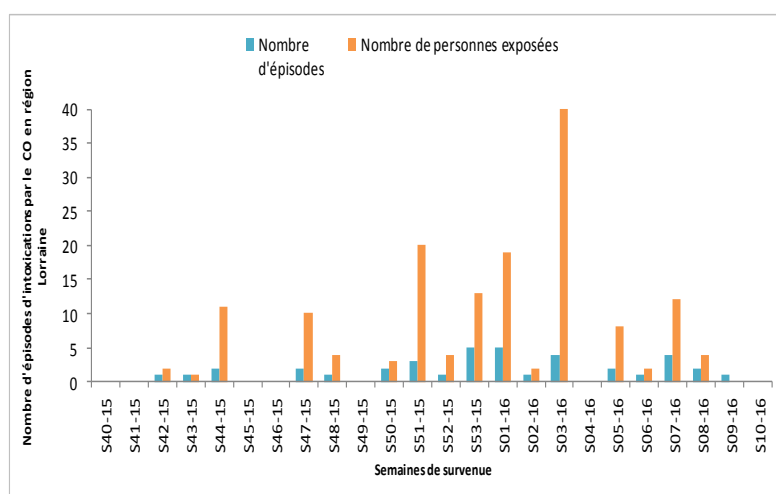


| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO). Situation au 14 mars 2016 |

Au cours de la semaine 10, **aucun épisode** n'a été déclaré en région Lorraine.

Le 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 Avoird, 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

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

Directeur de la publication :

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

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire Alsace Champagne-Ardenne Lorraine

Comité de rédaction :

Oriane Broustal
Caroline Fiet
Ngoc-Ha Nguyen-Huu
Sophie Raguet
Isabelle Sahiner
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï

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
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95