

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 21 janvier 2016, n°2016– 02, Semaine 02

| Sommaire |

Surveillance par pathologie :

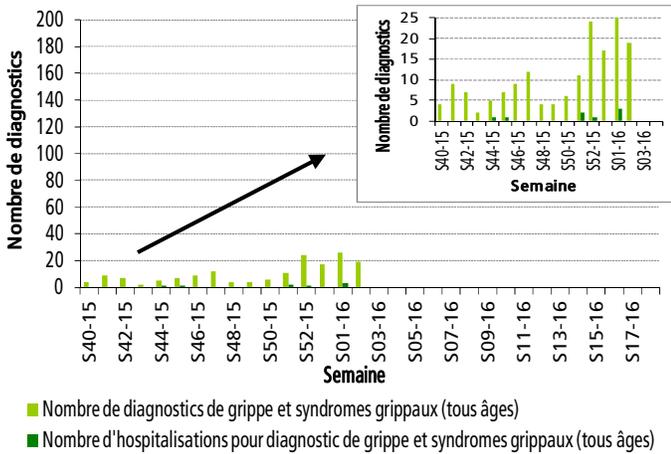
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants	2-4
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans	5
- données virologiques	6
- gastro-entérites	7-8
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine.....	8
Pour approfondir.....	9
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	9
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....	9

| Faits marquants |

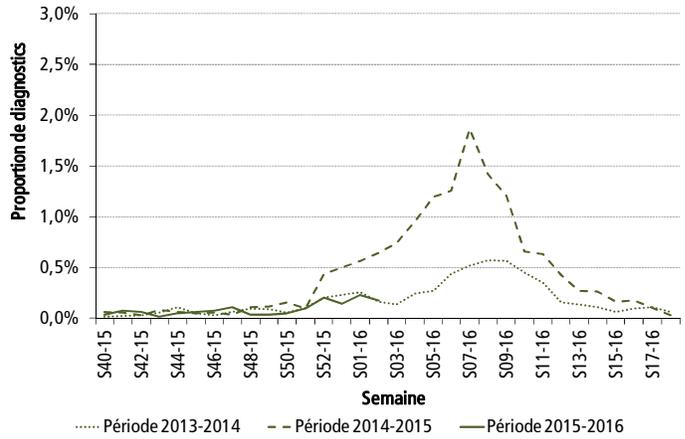
- ⇒ En semaine 02, l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux**, reste faible pour les services d'urgence, les associations SOS Médecins et le réseau Sentinelles. Cependant, des virus grippaux commencent à être isolés au laboratoire de virologie du CHU de Nancy avec un prélèvement positif en semaine 01 et 2 prélèvements positifs en semaine 02. Tous ces prélèvements ont mis en évidence du virus grippal de type B.
- ⇒ Depuis le point du 7 janvier, trois nouveaux foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine. Douze signalements ont été réalisés depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ Suite à la forte diminution observée la semaine dernière, l'activité liée à la **bronchiolite** dans les services d'urgence se stabilise en semaine 02 et représente 12 % de l'activité hebdomadaire totale chez les enfants de moins de 2 ans. Par contre, l'activité liée à cette pathologie pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle augmente à nouveau pour atteindre 10 % de l'activité totale dans la tranche d'âge des moins de 2 ans. Elle représente ainsi la 3ème pathologie la plus souvent diagnostiquée chez les enfants de moins de 2 ans par les médecins de l'association (après les otites et les rhinopharyngites).
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie du CHU de Nancy, le virus respiratoire syncytial (VRS) reste le **virus respiratoire** le plus souvent identifié en semaine 02.
- ⇒ En Lorraine, l'activité liée à la **gastro-entérite** dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® reste comprise entre 1,1 et 1,2 % du total des diagnostics depuis trois semaines. Concernant l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, l'activité liée cette pathologie tend à se stabiliser sur les deux dernières semaines. Celle-ci représente près de 9 % de l'activité globale de l'association et correspond à la 2ème pathologie la plus diagnostiquée après les rhinopharyngites.
- ⇒ Depuis le point du 7 janvier, cinq nouveaux foyers de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 14 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015.
- ⇒ Le nombre de **prélèvements positifs pour les virus entériques circulants** est faible en semaine 02, d'après les données du laboratoire de virologie du CHU de Nancy : 1 prélèvement est positif pour adénovirus et 2 pour rotavirus.
- ⇒ Au cours de la semaine 02, 1 épisode d'**intoxication par le monoxyde carbone** (suspectée ou avérée) a été signalé en 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®)

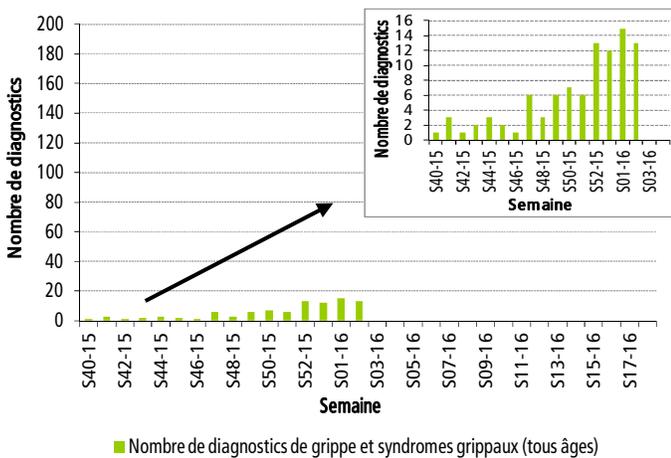


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

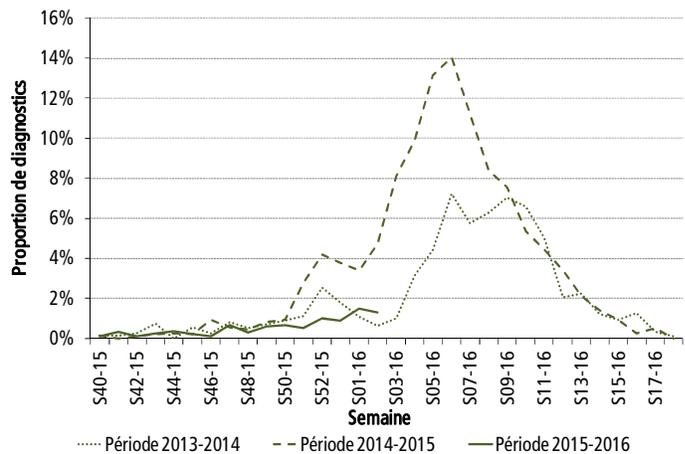


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

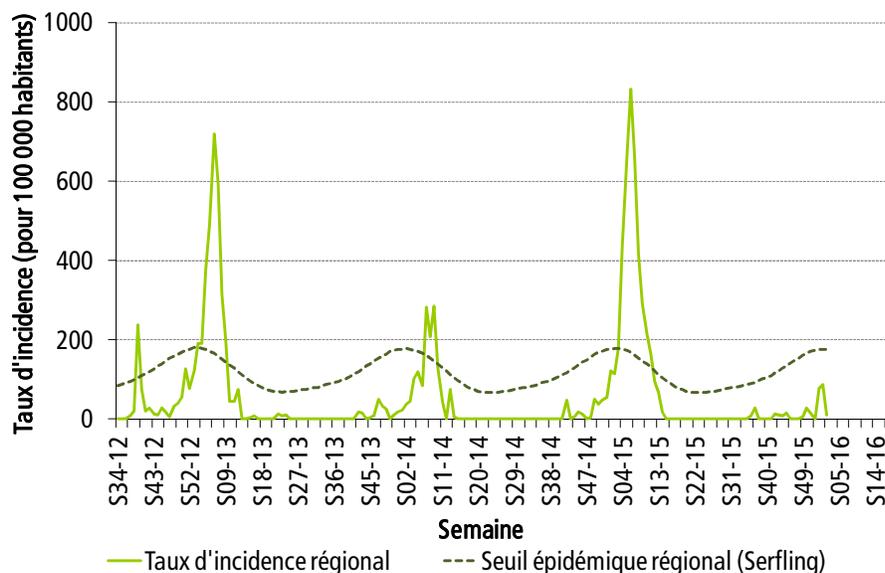
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| 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)

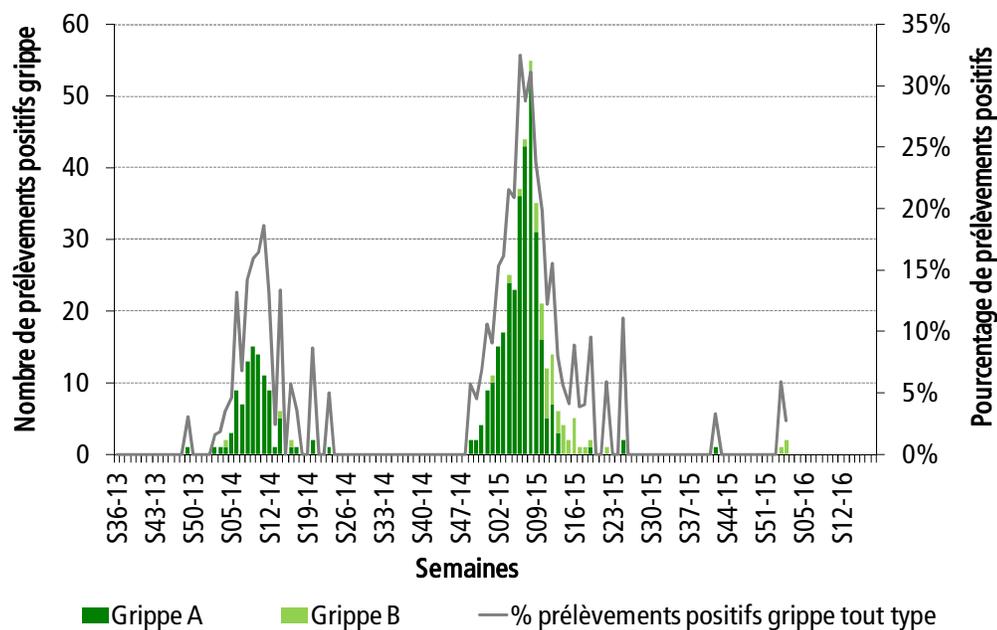


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)



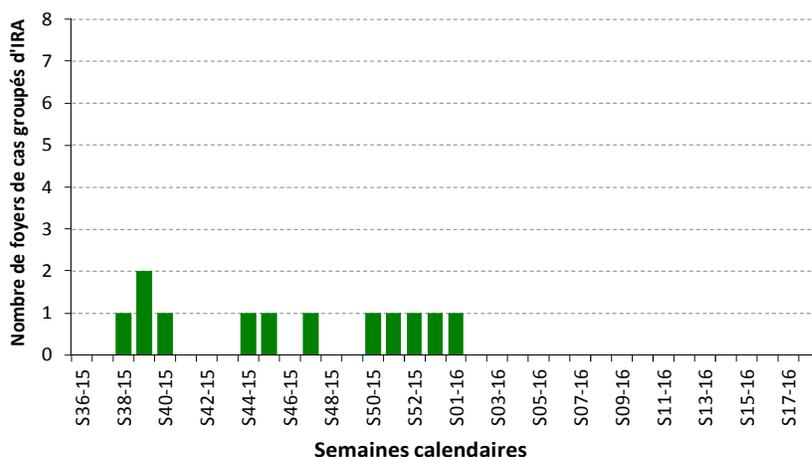
| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 7 janvier, trois nouveaux foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 12 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 7 en Meurthe-et-Moselle, 3 en Moselle et 2 dans les Vosges.

A ce jour, 8 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 26 % chez les résidents [min 12,5 % - max 47 %] et de 2 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 16 %]. Un résident a été hospitalisé dans 3 des signalements et 3 décès imputables à l'infection respiratoire ont été rapportés au cours des épisodes.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 7 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)



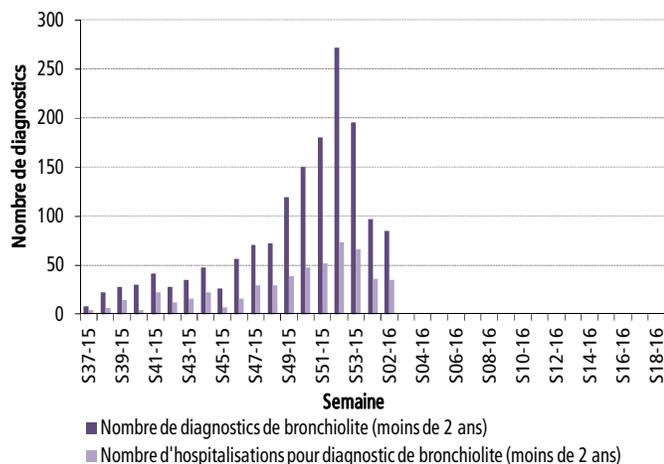
| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine |

Aucun cas n'a été déclaré depuis le 1er novembre (semaine 45-2014)

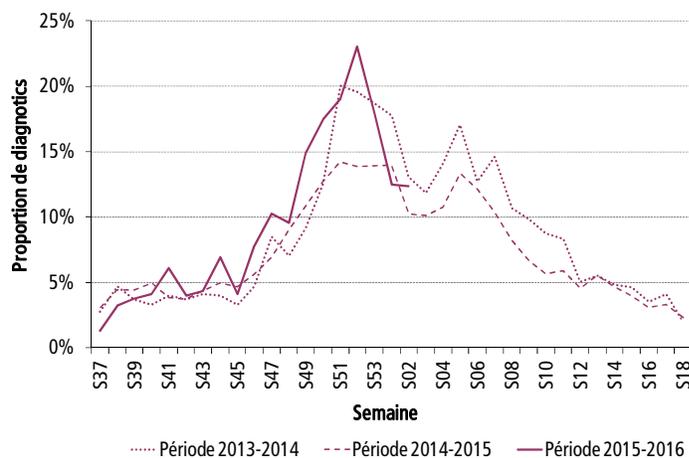
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 8 | 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®)

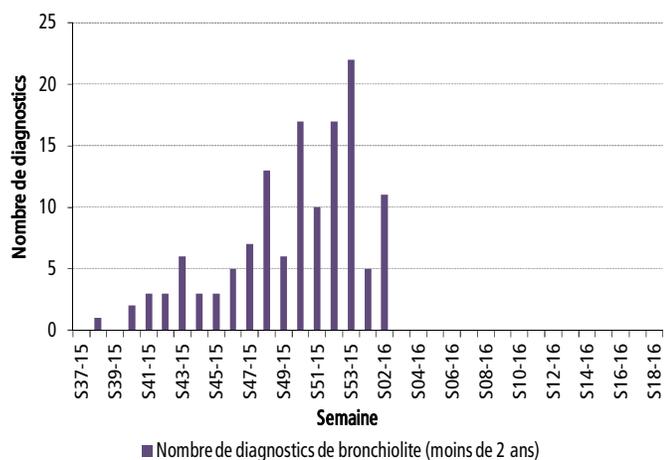


| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

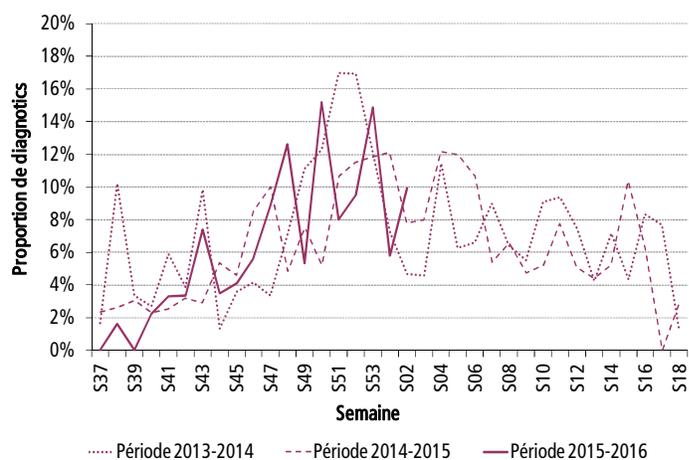


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins)

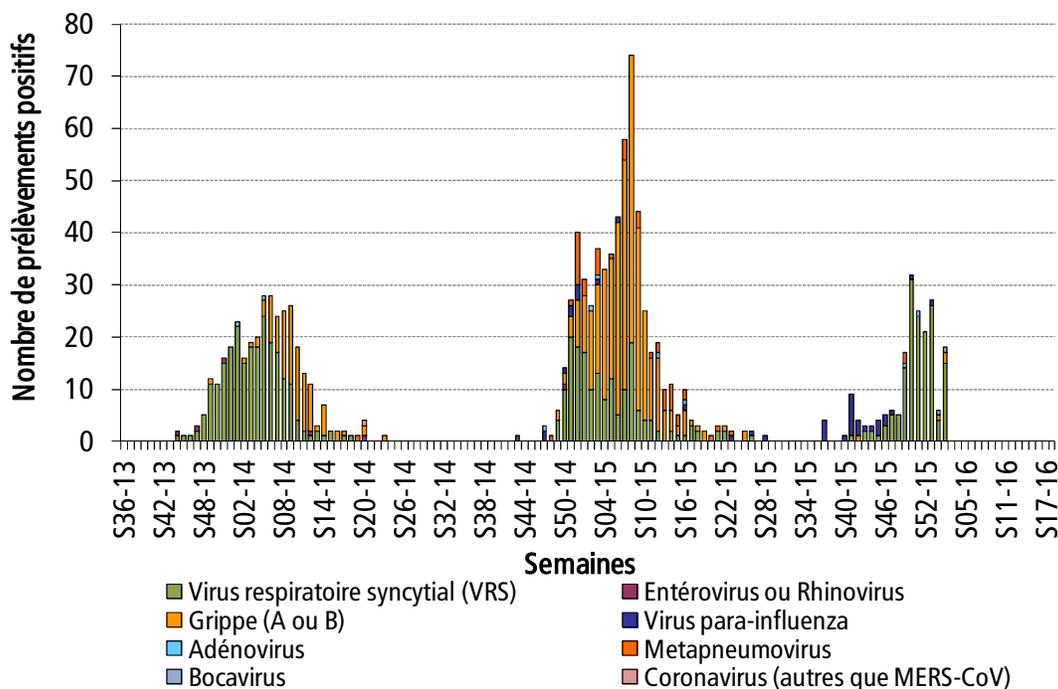


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



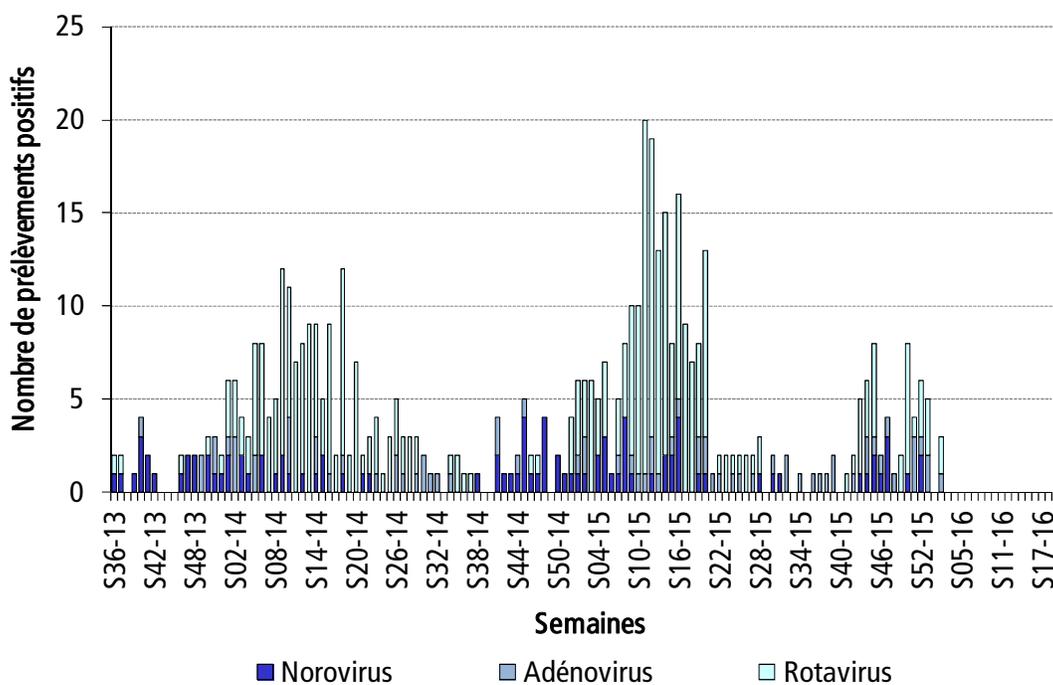
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| Figure 12 | 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)



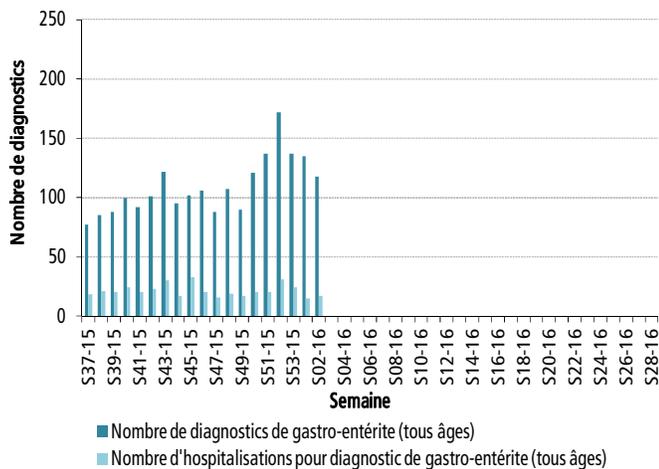
| Virus entériques circulants en Lorraine |

| Figure 13 | 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)

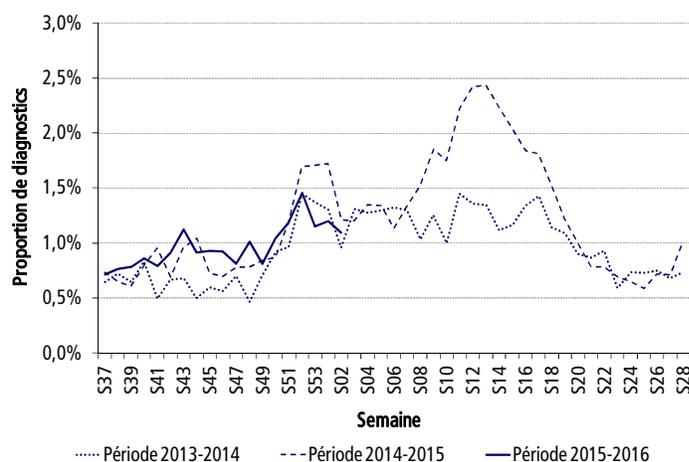


| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : réseau Oscour®)

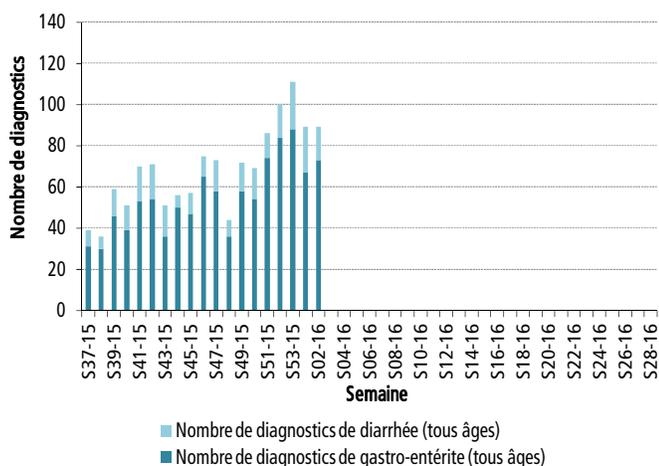


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

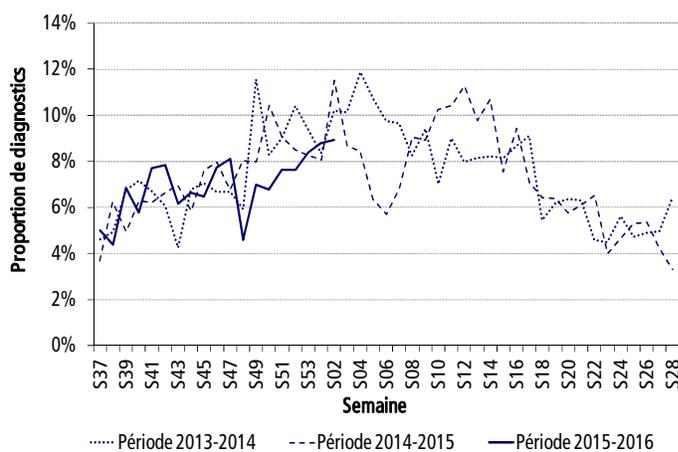


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 37-2015 (Source : SOS Médecins)



| Figure 17 | 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)

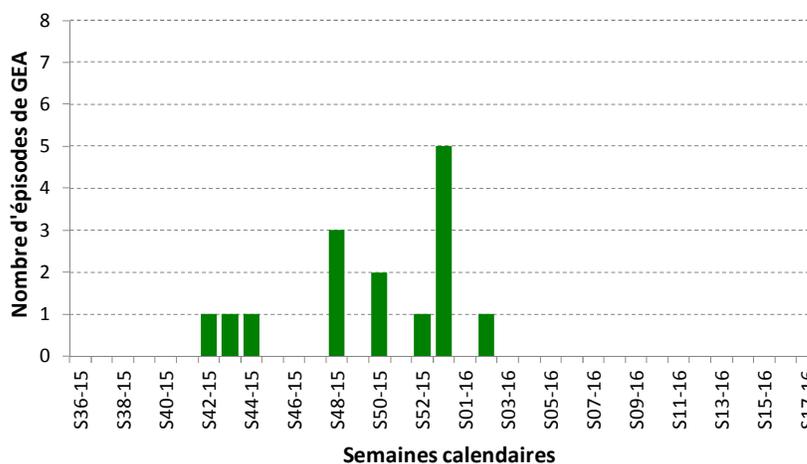


Depuis le point du 7 janvier, cinq nouveaux foyers de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 14 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 6 en Meurthe-et-Moselle, 4 en Moselle, 1 dans la Meuse et 3 dans les Vosges.

A ce jour, 9 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 35 % chez les résidents [min 6 % - max 58 %] et de 13 % chez les membres du personnel [min 2 % - max 100 %]. Une hospitalisation a été signalée lors de ces épisodes mais aucun décès n'y a été rattaché.

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

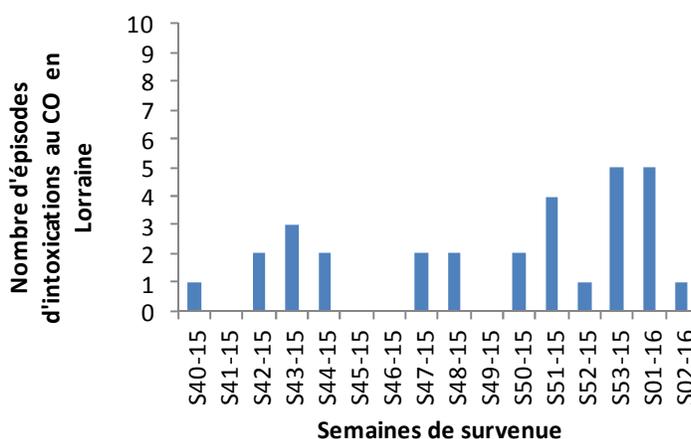
| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)



| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (CO). Situation au 18 janvier 2016 |

| Figure 19 | Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxications au monoxyde de carbone depuis la semaine 40-15 en Lorraine. (Source InVS)

Au cours de la semaine 02, un épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone a été signalé en Meurthe-et-Moselle, exposant 2 personnes. Les deux personnes ont été conduites aux urgences et aucun décès n'a été rapporté.



| 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 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

Directeur de la publication :

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

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Oriane Broustal
Caroline Fiet
Ngoc-Ha Nguyen-Huu
Sophie Raguét
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

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