

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 07 janvier 2016, n°2015- 43, Semaine 53

| Sommaire |

Surveillance par pathologie :

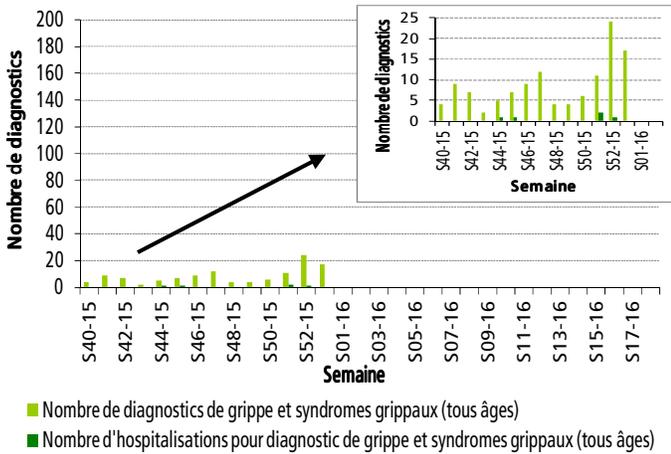
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants	2-4
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans	5
- données virologiques	6
- gastro-entérites	7-8
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine.....	8
Pour approfondir.....	9
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	9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

| Faits marquants |

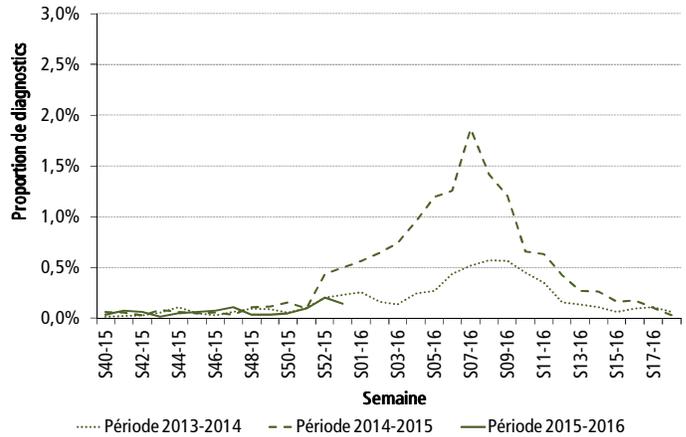
- ⇒ En semaine 53, on observe une stabilisation de l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux**, par rapport à la semaine précédente, dans les services d'urgence, les associations SOS Médecins et le réseau Sentinelles. Cependant l'activité reste faible en région Lorraine, tout comme au niveau national et en Europe.
- ⇒ Depuis le point du 24 décembre, aucun nouveau foyer de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Lorraine. Neuf signalements ont été réalisés depuis le 1er septembre 2015 (cf. page 4).
- ⇒ En Lorraine, on observe une légère diminution de l'activité liée à la **bronchiolite** dans les services d'urgence, se rapprochant ainsi de la dynamique observée lors de la saison 2013-2014. En semaine 53, on observe 195 passages aux urgences, avec un taux d'hospitalisation de 34 %. Cette activité équivaut à 18 % du total des diagnostics chez les moins de 2 ans. Néanmoins, l'activité liée à la bronchiolite dans l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle continue de progresser. En semaine 53, cette pathologie représente 15 % de leur activité chez les moins de 2 ans.
- ⇒ D'après le laboratoire de virologie du CHU de Nancy, le nombre de **virus respiratoires** reste stable en semaine 53. Le virus identifié est quasi exclusivement du virus respiratoire syncytial (VRS).
- ⇒ En Lorraine, l'activité liée à la **gastro-entérite** dans les services d'urgence du réseau OSCOUR® est en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Avec 137 passages aux urgences en semaine 53, cette activité a représenté 1,2 % du total des diagnostics dans les services d'urgence. Concernant l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle, on observe une augmentation des diagnostics. En semaine 53, les médecins de l'association ont posé 111 diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, ce qui équivaut à près de 8,4 % du total des diagnostics.
- ⇒ Depuis le point du 24 décembre, un seul nouveau foyer de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Lorraine, portant ainsi à neuf le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 (cf. page 8).
- ⇒ Le nombre de **prélèvements positifs pour les virus entériques circulants** est stable d'après les données du CHU de Nancy.
- ⇒ Au cours des semaines 52 et 53, 6 épisodes **d'intoxications par le monoxyde carbone** (suspectée ou avérée) ont été signalés en Lorraine (cf. page 8).

| 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®)

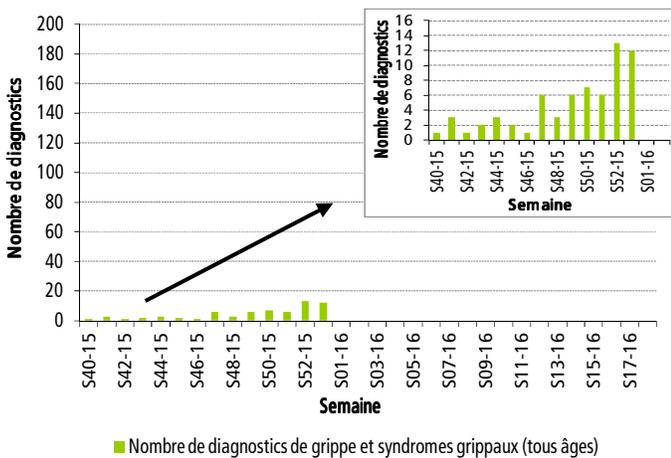


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

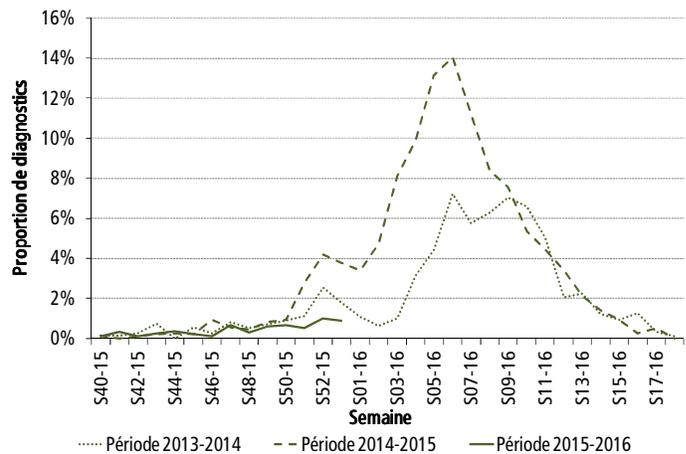


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

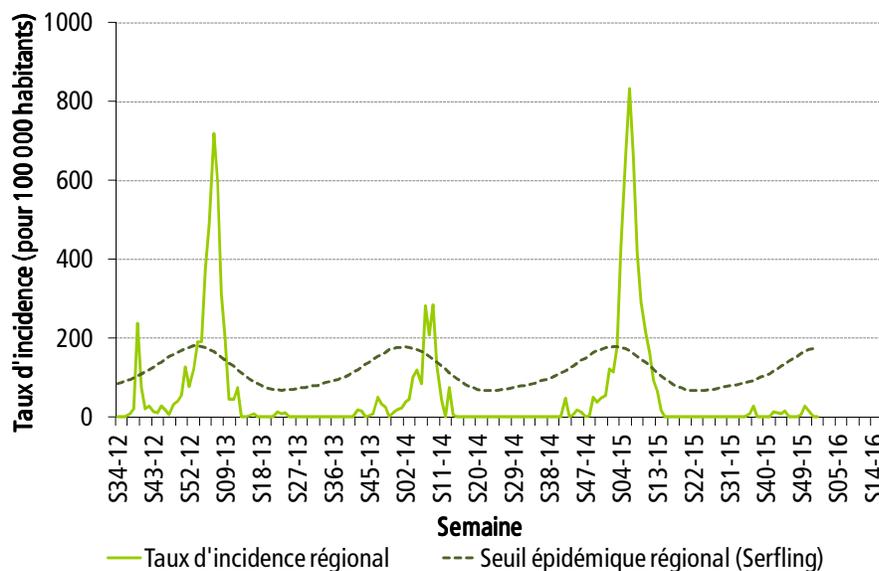
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| 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)

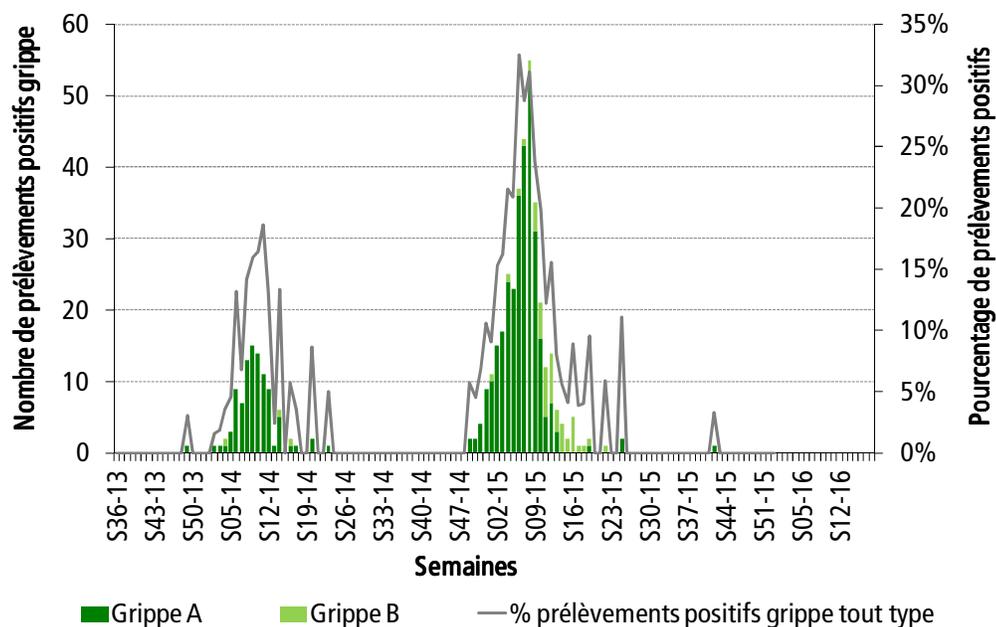


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)



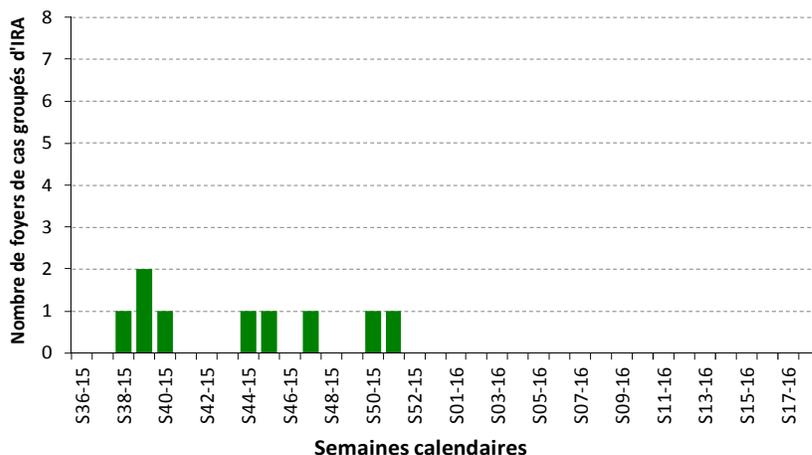
| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 24 décembre, aucun nouveau foyer de cas groupés IRA en collectivité de personnes âgées n'a été signalé en Lorraine. Neuf signalements ont été réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 5 en Meurthe-et-Moselle, 3 dans la Meuse et 1 dans les Vosges.

A ce jour, les 5 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 28 % chez les résidents [min 13 % - max 47 %] et de 4 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 9 %]. Un résident a été hospitalisé dans 2 des signalements. Des décès imputables à l'infection respiratoire ont été rapportés pour 2 épisodes, et le taux de mortalité moyen était de 4 %.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 5 épisodes mais les résultats étaient négatifs ou en attente d'être connus.

| 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)



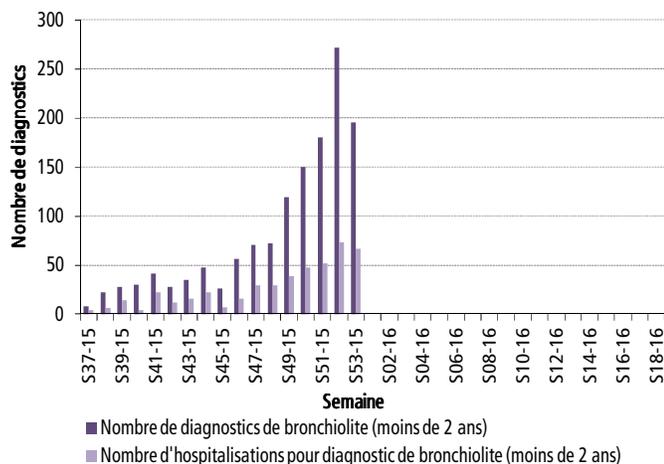
| Surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine |

Aucun cas n'a été déclaré depuis la semaine 45.

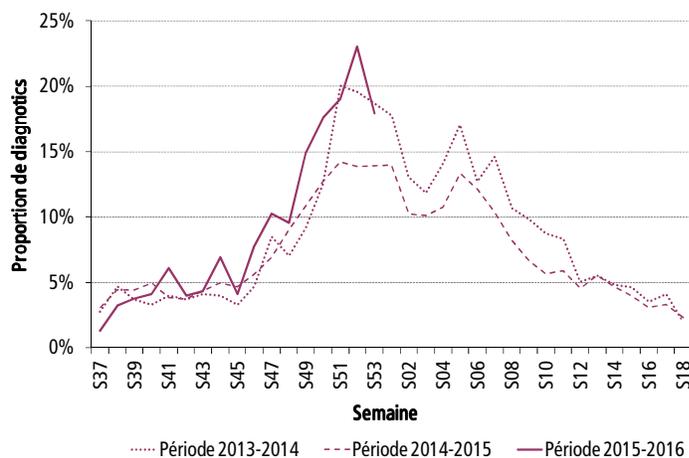
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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®)

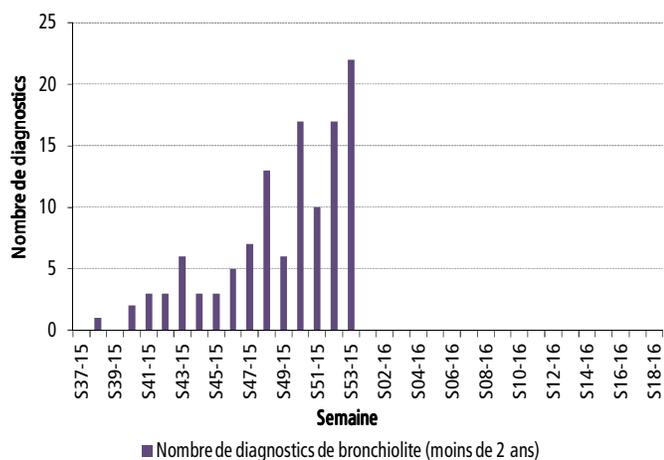


| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

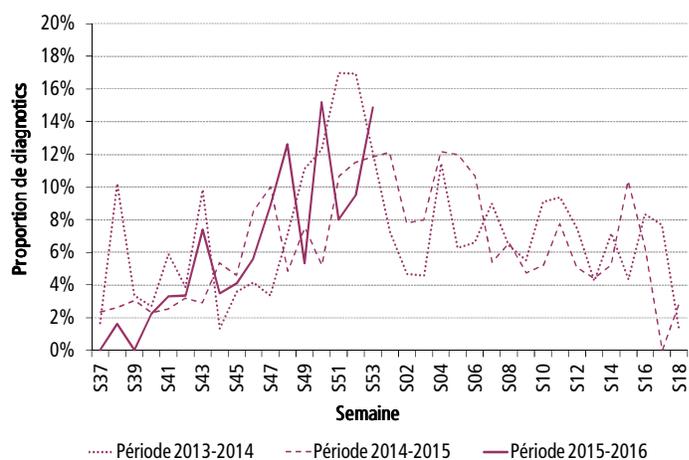


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

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

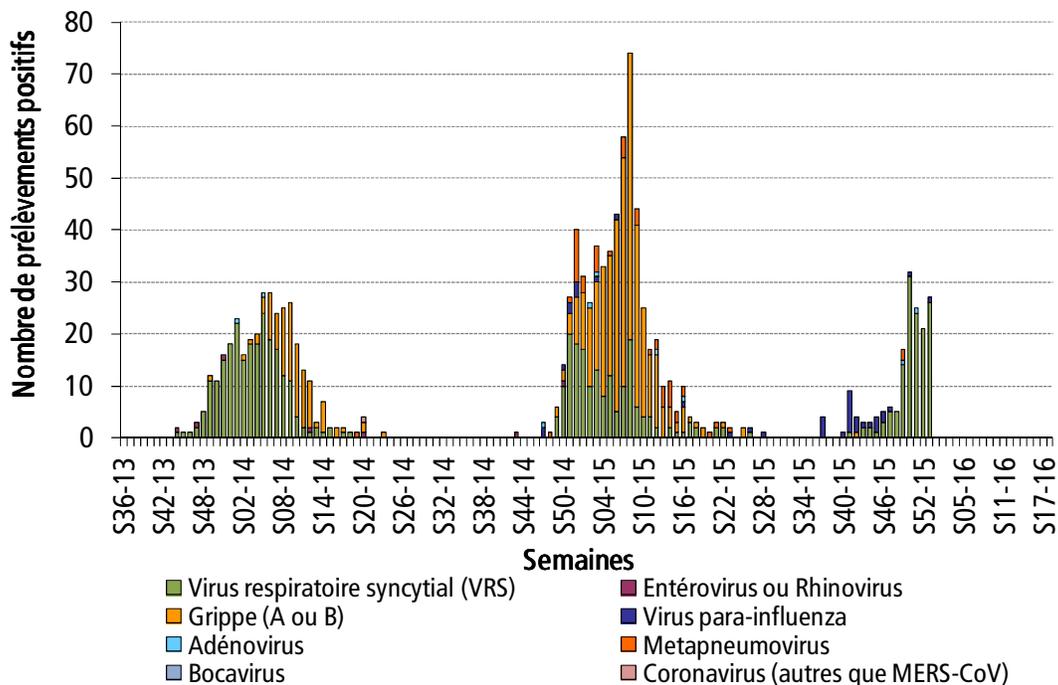


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



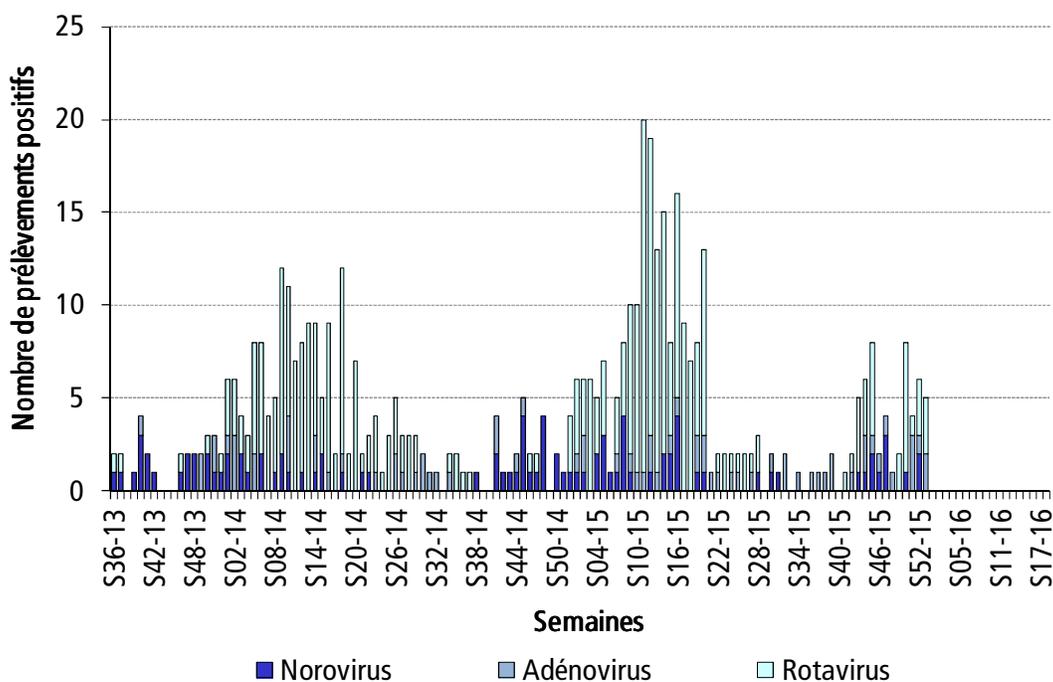
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| 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)



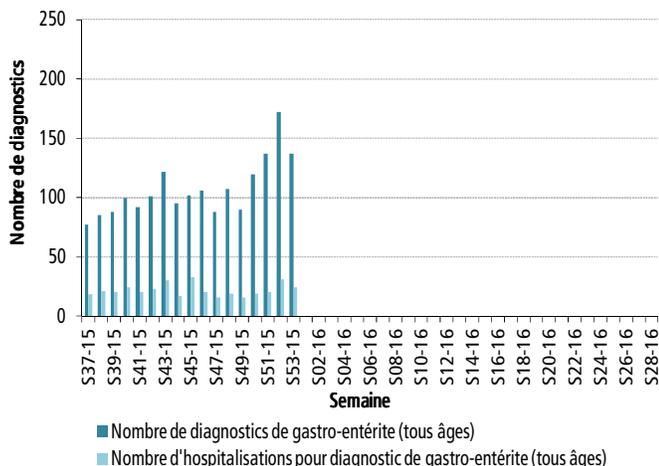
| Virus entériques circulants en Lorraine |

| 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)

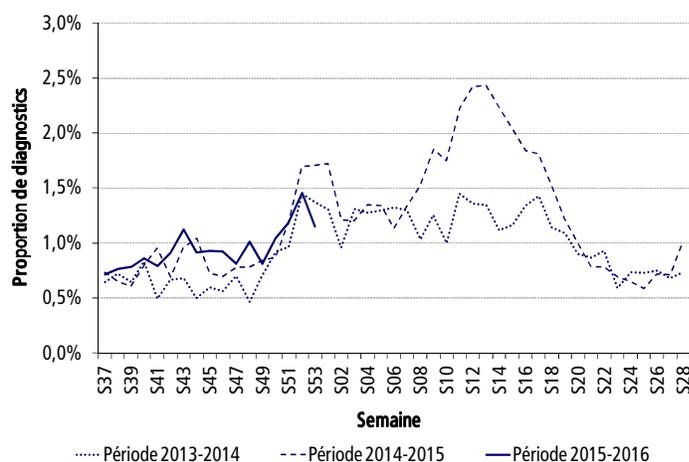


| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

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

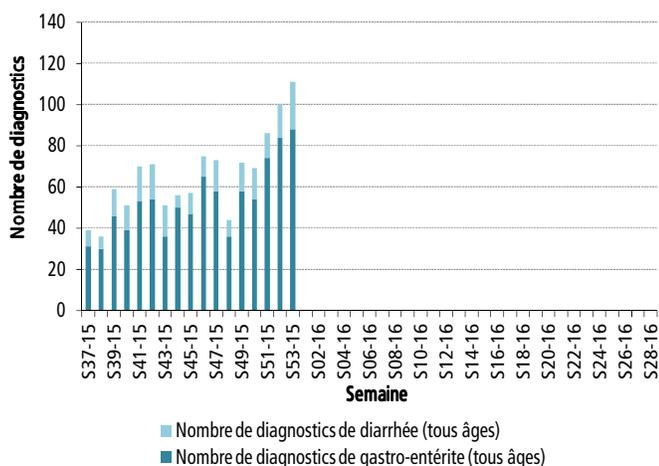


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

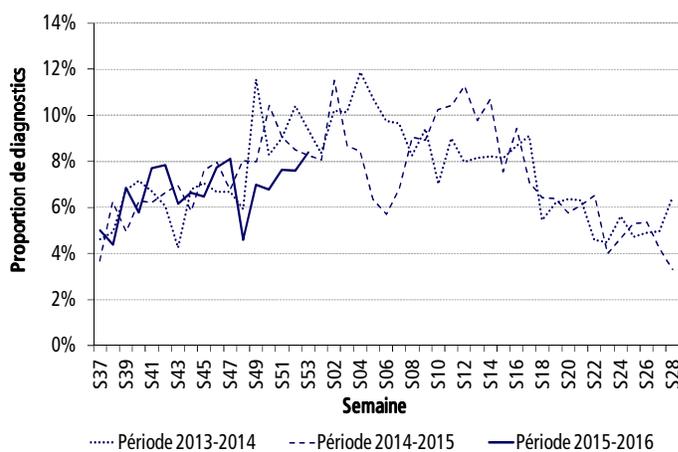


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| 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)

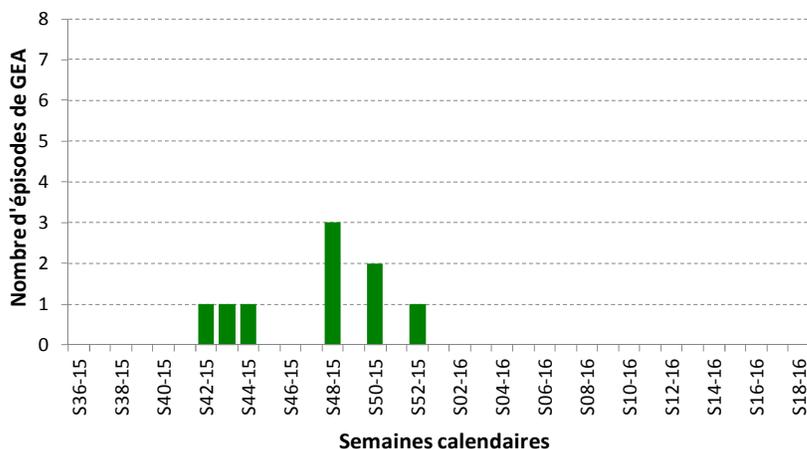


Depuis le point du 24 décembre, un seul nouveau foyer de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Lorraine, portant ainsi à 9 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 4 en Meurthe-et-Moselle, 3 en Moselle, 1 dans la Meuse et 1 dans les Vosges.

A ce jour, 7 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 20 % chez les résidents [min 6 % - max 38 %] et de 12 % chez les membres du personnel [min 2 % - max 26 %]. Une hospitalisation a été signalée lors de ces épisodes mais aucun décès n'y a été rattaché.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 5 des épisodes mais les résultats étaient négatifs ou en attente d'être connus.

| 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 03 janvier 2016 |

En semaine 52, un épisode d'intoxication impliquant 4 personnes a été signalé en Meurthe-et-Moselle.

En semaine 53, 3 épisodes d'intoxications au CO ont été signalés en Meuse et 2 en Moselle, impliquant respectivement 4 et 9 personnes.

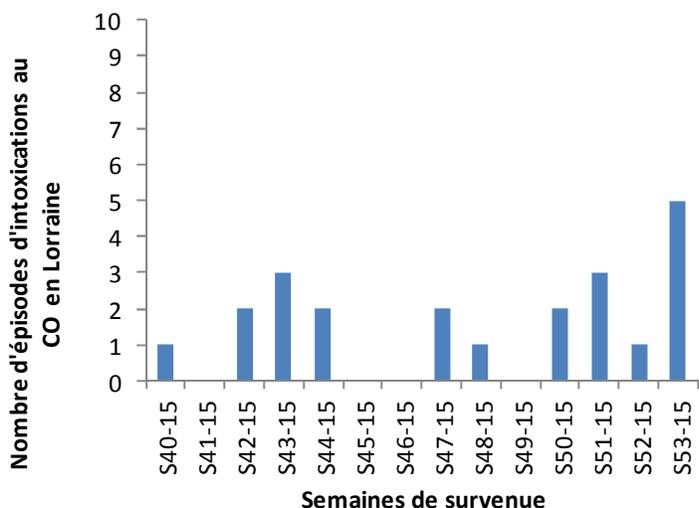
Aucun cas n'a été hospitalisé ni n'est décédé pendant ces périodes.

Depuis le début de la saison de chauffe datant du 01/10/2015, 24 épisodes d'intoxications au CO sont survenus en Lorraine, dont 9 en Meurthe-et-Moselle, 11 en Moselle, 3 dans la Meuse et 1 dans les Vosges. Au total, 87 personnes ont été exposées, dont 39 ont été prises en charge aux urgences, 4 ont nécessité une hospitalisation, et 3 un traitement par oxygénothérapie hyperbare. Aucun décès n'a été signalé.

D'après les informations disponibles au moment de l'alerte, parmi les 24 épisodes : 18 sont survenus sur des lieux d'habitation, 3 dans des établissements recevant du public, 2 en milieu professionnel et 1 dans d'autres types de lieux.

Les intoxications au CO sont liées en premier lieu à l'usage d'un appareil de chauffe (cause de 19 épisodes), puis d'un moteur thermique, et d'autres types d'appareil.

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



| Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [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 événement 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