

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 24 décembre 2015, n°2015-41, Semaine 51

| Sommaire |

Surveillance par pathologie :

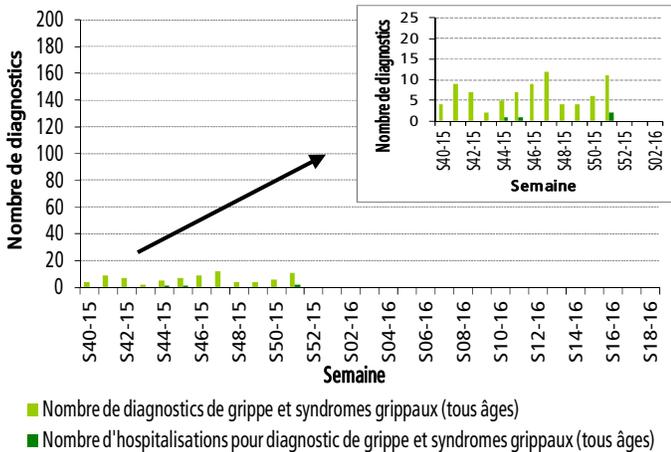
- grippe, syndromes grippaux et virus circulants	2-4
- bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans	5
- données virologiques	6
- gastro-entérites	7-8
Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone en Lorraine.....	8
Pour approfondir.....	9
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	9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

| Faits marquants |

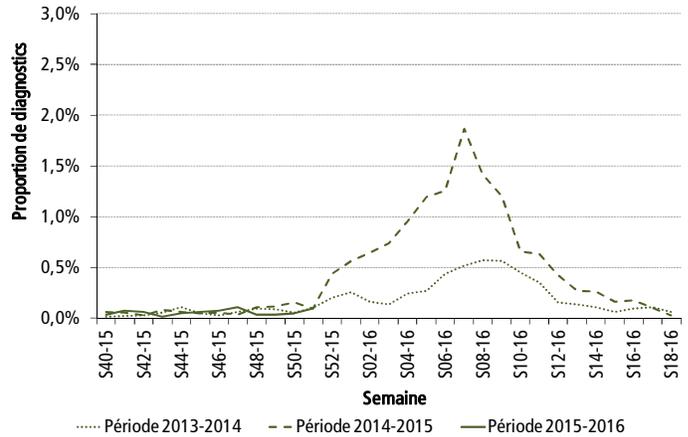
- ⇒ Depuis la semaine 40, l'activité liée à la **grippe** et aux **syndromes grippaux** reste faible aussi bien dans les services d'urgence de la région que pour les associations SOS Médecins, pour le réseau Sentinelles et pour le laboratoire de virologie du CHU de Nancy. Au niveau national comme en Europe, le niveau d'activité grippal est toujours faible cette semaine.
- ⇒ Depuis le point du 10 décembre, 2 nouveaux foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 9 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 (cf. page 4).
- ⇒ En Lorraine, l'augmentation de l'activité liée à la **bronchiolite** observée depuis 5 semaines par les médecins des services d'urgence se poursuit, se rapprochant ainsi de la dynamique observée lors de la saison 2013-2014. En semaine 51, 180 passages pour bronchiolite ont été enregistrés avec un taux d'hospitalisation de 29 %. Cette activité équivaut à 19 % du total des diagnostics chez les moins de 2 ans. Concernant l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle, le nombre de diagnostics de bronchiolite est en légère baisse mais reste soutenue en semaine 51 et cette pathologie représente ainsi 8 % 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 51. 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® et dans l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Avec 137 diagnostics posés en semaine 51, cette activité a représenté 1,2 % du total des diagnostics dans les services d'urgence. Les médecins de l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle ont posé 86 diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, ce qui équivaut à près de 7,6 % du total des diagnostics.
- ⇒ Depuis le point du 10 décembre, 3 nouveaux foyers de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 8 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 de la semaine 51, 3 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®)

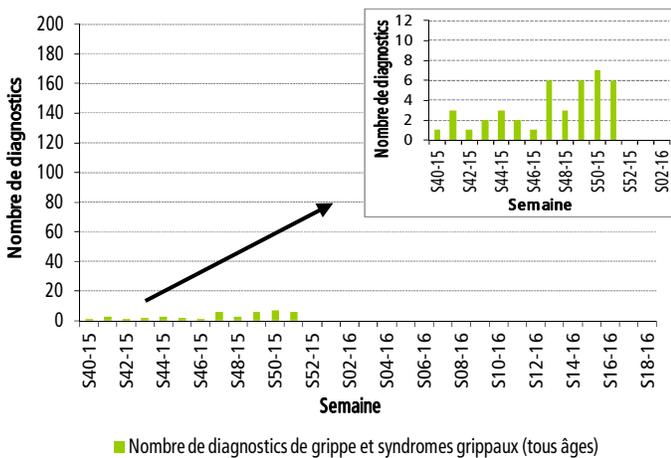


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

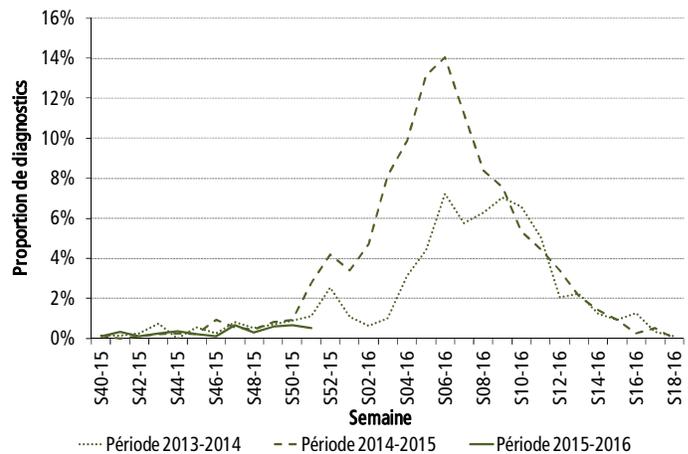


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

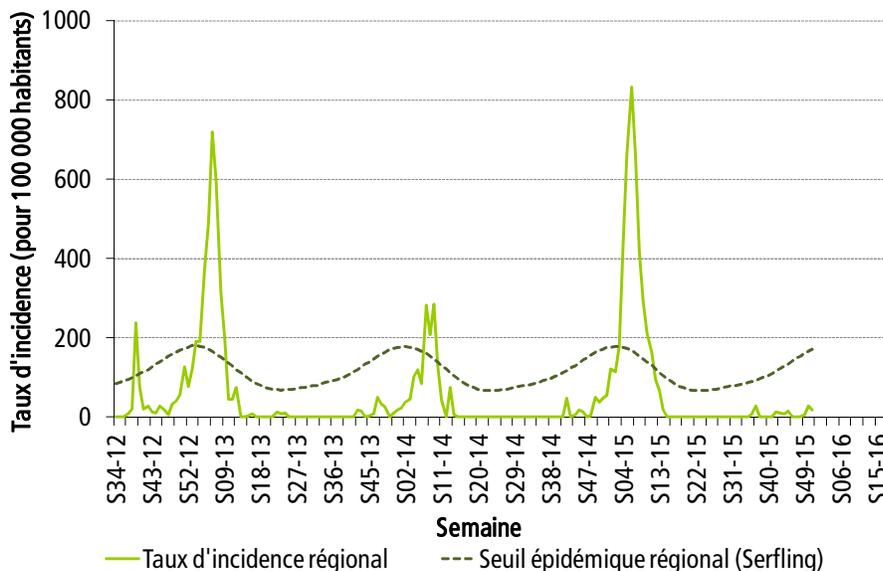
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| 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)

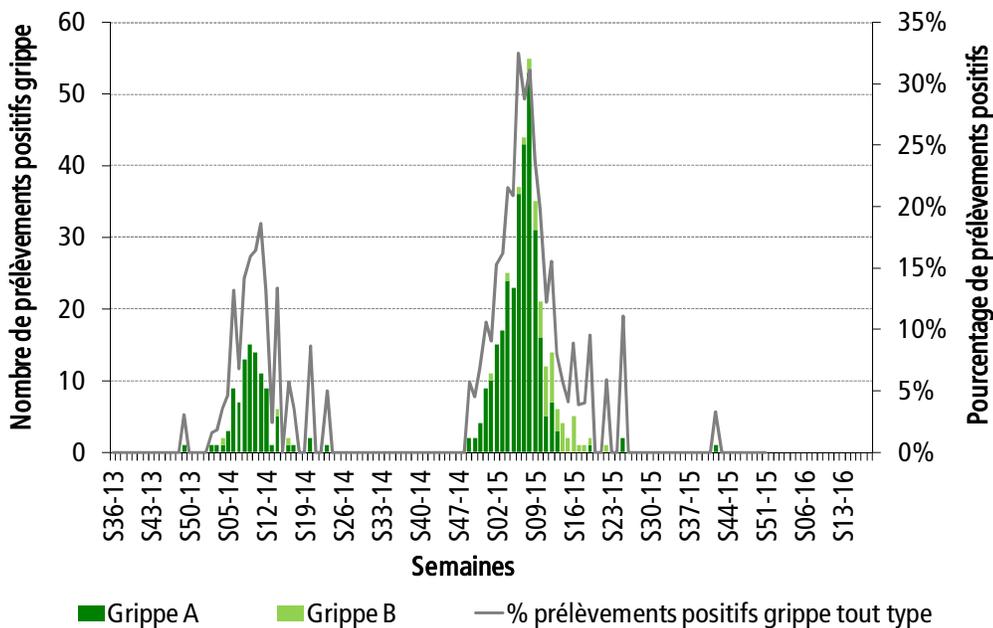


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)



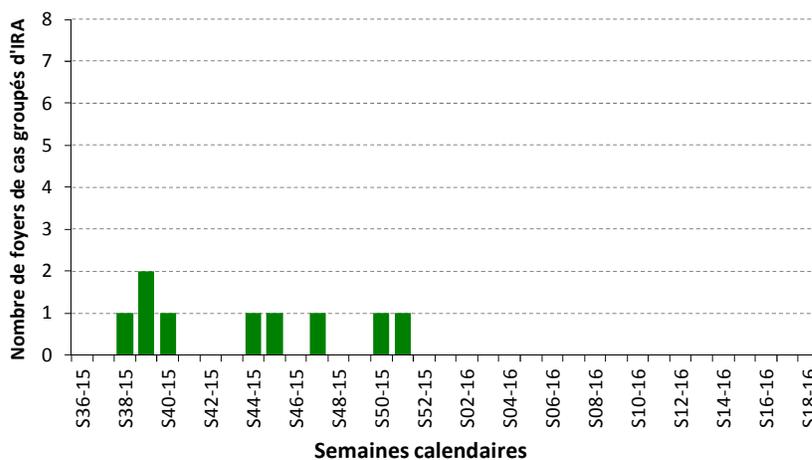
| Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Depuis le point du 10 décembre, 2 nouveaux foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 9 le nombre de signalements 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.

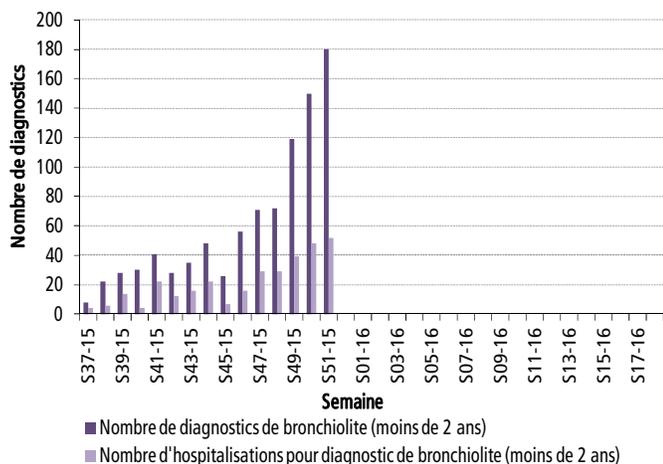
| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées depuis le semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)



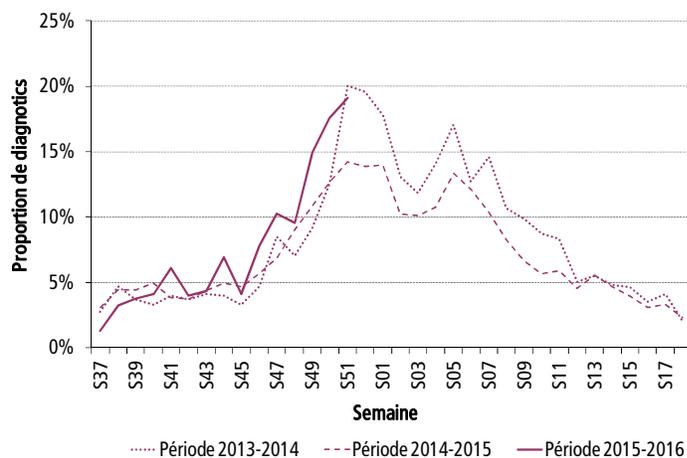
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| 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®)

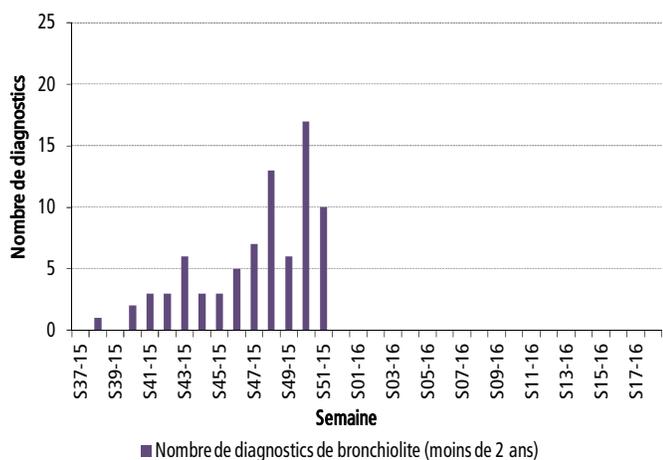


| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

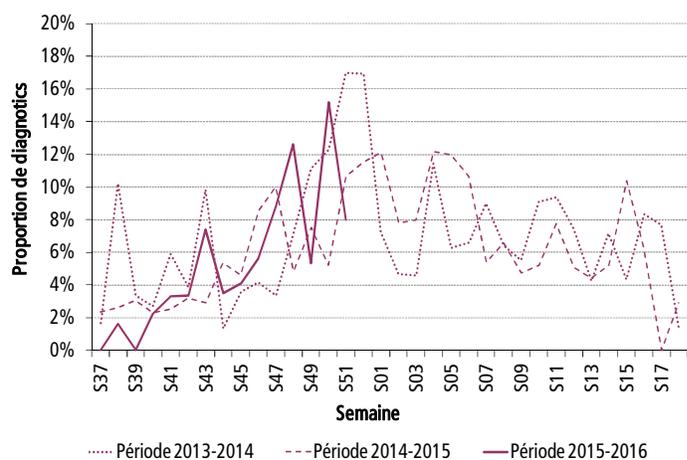


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

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

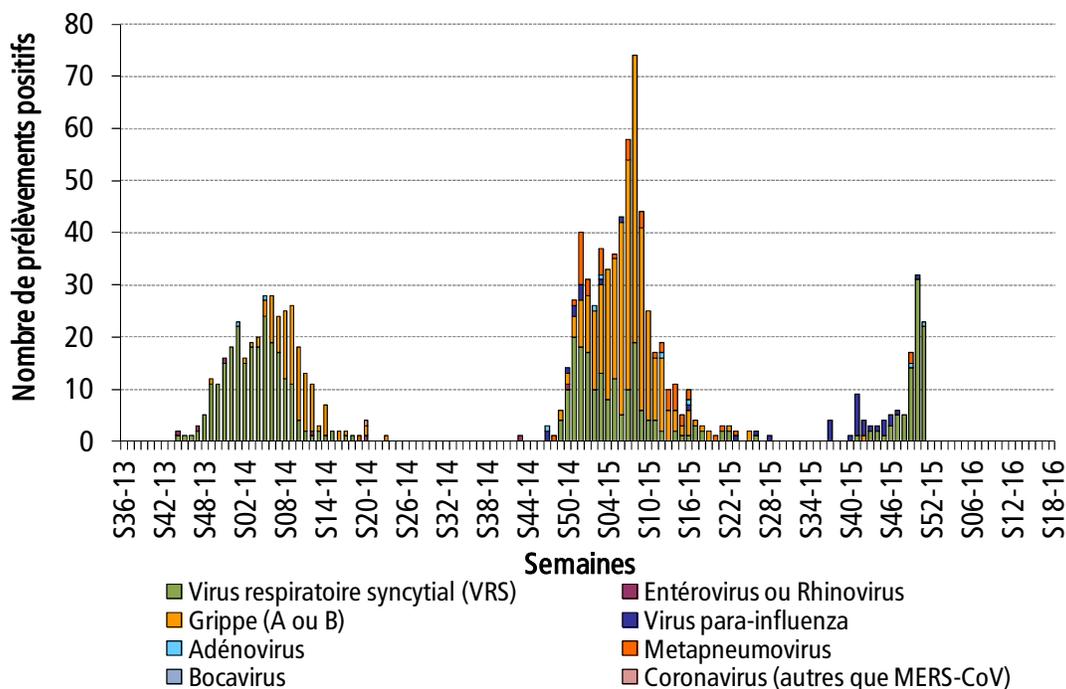


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



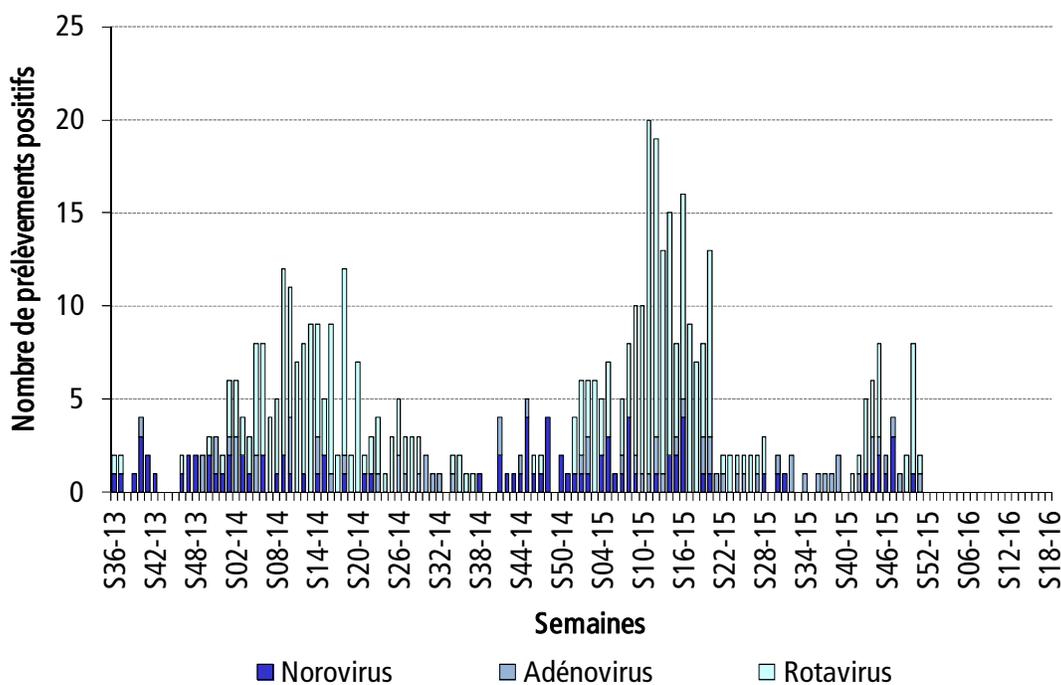
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| 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)



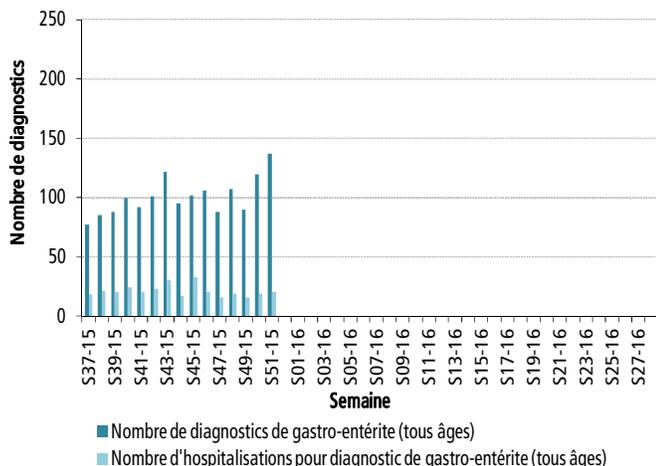
| Virus entériques circulants en Lorraine |

| 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)

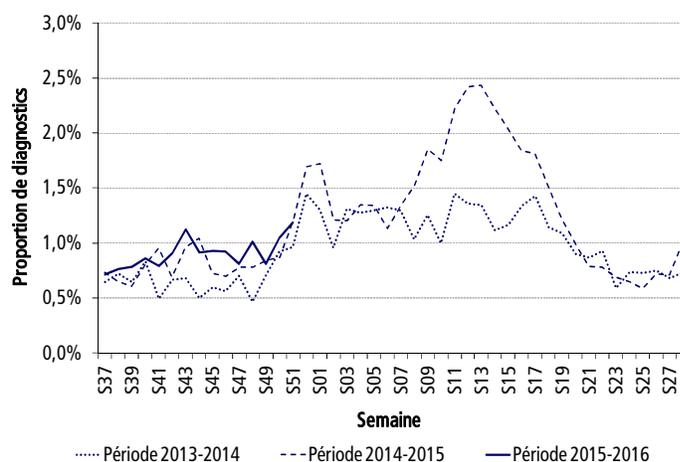


| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

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

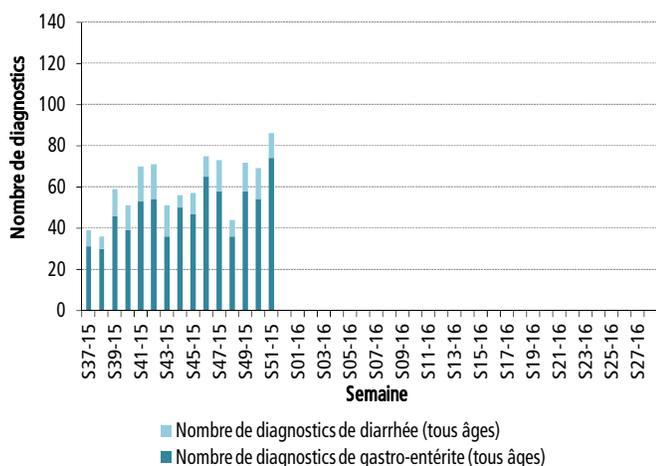


| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

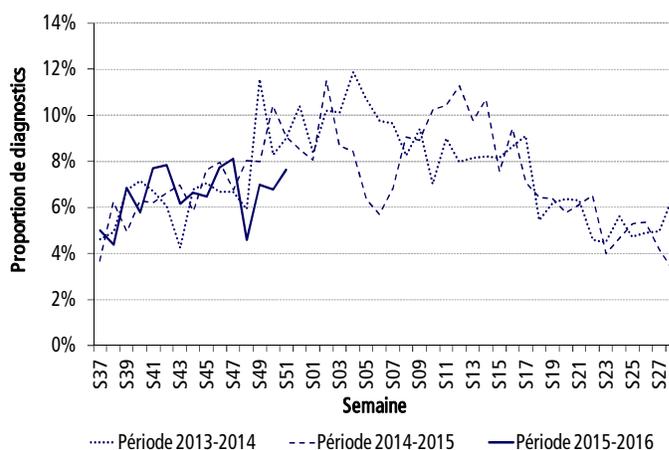


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| 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)

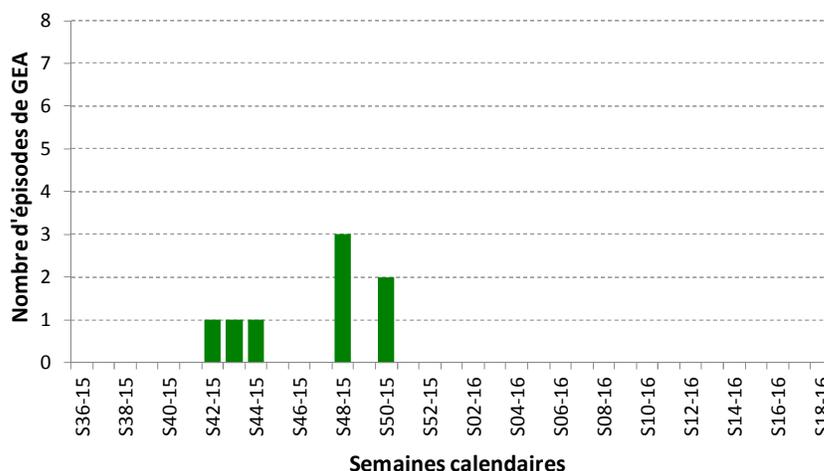


Depuis le point du 10 décembre, 3 nouveaux foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Lorraine, portant ainsi à 8 le nombre de signalements réalisés depuis le 1er septembre 2015 : 4 en Meurthe-et-Moselle, 3 en Moselle et 1 dans les Vosges.

A ce jour, les 6 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 31 % chez les résidents [min 6 % - max 49 %] et de 14 % chez les membres du personnel [min 3 % - 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. Situation au 21 décembre 2015 |

Au cours de la semaine 50, 3 épisodes d'intoxications par le monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) ont été signalés en Lorraine (données INVS), plus précisément en Moselle, Meurthe-et-Moselle et Vosges. Ces épisodes ont concerné 20 personnes, dont 3 ont toutes été hospitalisées.

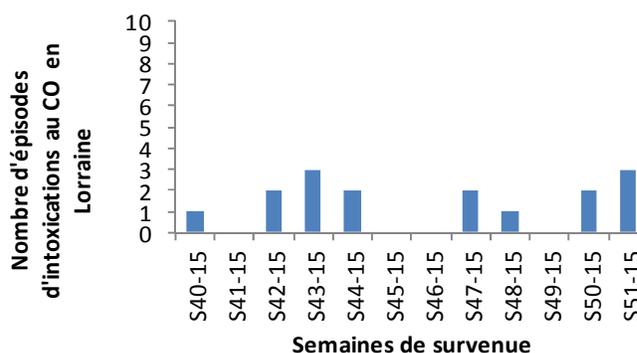
Depuis le début de la saison de chauffe en Lorraine (1er octobre 2015), on dénombre 16 épisodes ayant exposé 67 personnes dont l'état de 26 d'entre elles a nécessité une hospitalisation. Il n'y a pas eu de décès signalé.

Conseils de sécurité

Afin de limiter les risques d'intoxication au monoxyde de carbone au domicile, il convient :

- avant chaque hiver, de **faire systématiquement vérifier et entretenir les installations** de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée (ramonage mécanique) par un professionnel qualifié ;
- tous les jours, **d'aérer au moins 10 minutes**, de maintenir les systèmes de ventilation en bon état de fonctionnement et de **ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air** ;
- de **respecter systématiquement les consignes d'utilisation** des appareils à combustion indiquées par le fabricant : ne jamais faire fonctionner les chauffages d'appoint en continu ; placer impérativement les groupes électrogènes à l'extérieur des bâtiments ; ne jamais utiliser pour se chauffer des appareils non destinés à cet usage : cuisinière, brasero, barbecue, etc.

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



Pour plus d'informations sur les intoxications au CO:

<http://www.invs.sante.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO>
<http://www.stopmonox.com/>

| 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 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-Hà Nguyen-Huu
Sophie Raguët
Isabelle Sahiner
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS 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