

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 10 décembre 2015, n°2015-39, Semaine 49

### | 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

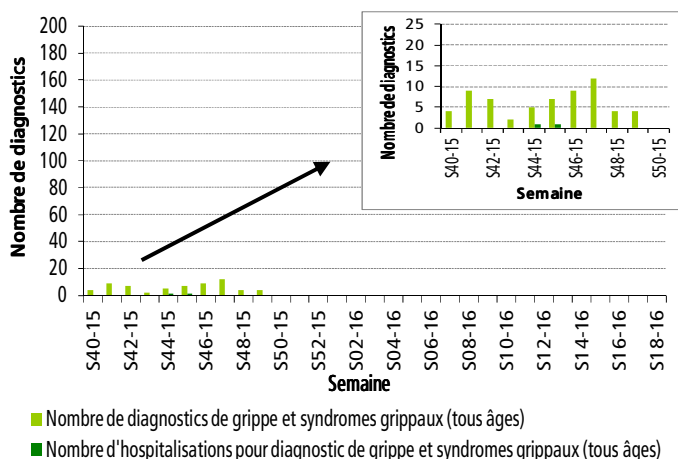
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS ..... 9

### | Faits marquants |

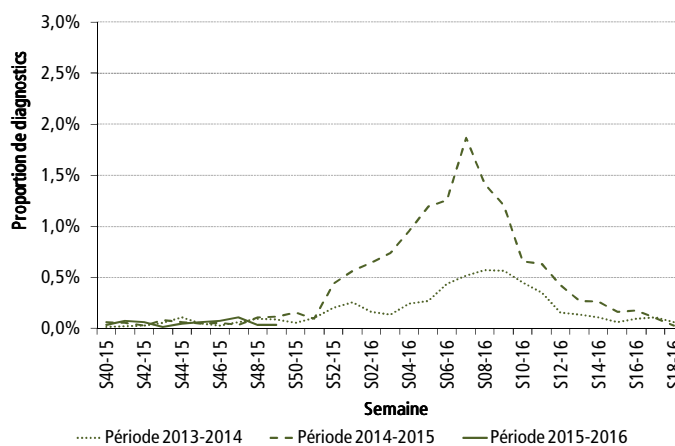
- ⇒ Depuis la semaine 40, l'activité liée à la **grippe et aux syndromes grippaux** correspond à celle habituellement observée à cette période de l'année pour les services d'urgence du réseau OSCOUR® de Lorraine et pour l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle. Au niveau national comme en Europe, le niveau d'activité grippal est toujours faible cette semaine.
- ⇒ Aucun **cas grave de grippe** n'a été déclaré en semaine 49 par les services de réanimation de Lorraine.
- ⇒ Depuis début septembre, 7 foyers de cas groupés d'**infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine (voir détail page 4).
- ⇒ En Lorraine, l'augmentation de l'activité liée à la **bronchiolite** observée depuis 4 semaines par les médecins des services d'urgence se poursuit. En semaine 49, ils ont posé 118 diagnostics de bronchiolite dont 38 (32%) ont nécessité une hospitalisation. Cette activité équivalait à 14,8% du total des diagnostics chez les moins de 2 ans et est un peu plus élevée que ce qui a été observé l'année dernière à la même période. Cette augmentation du nombre de cas de bronchiolite est observée sur l'ensemble du territoire métropolitain. Les médecins de l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle ont posé 6 diagnostics de bronchiolite, ce qui équivalait à 5,3% du total des diagnostics dans cette tranche d'âge, en diminution par rapport aux deux dernières semaines.
- ⇒ D'après les données virologiques du CHU de Nancy, le nombre de **prélèvements positifs pour les virus respiratoires** est en augmentation depuis la semaine 45. Le virus respiratoire syncytial (VRS) est le virus le plus fréquemment retrouvé.
- ⇒ 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 reste stable par rapport aux années précédentes, malgré des variations hebdomadaires observées. Avec 90 diagnostics posés en semaine 49, cette activité a représenté 0,8% du total des diagnostics dans les services d'urgence. Les médecins de l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle ont posé 72 diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, ce qui équivalait à 7% du total des diagnostics.
- ⇒ Depuis début septembre, 5 foyers de cas groupés de **gastro-entérite aiguës en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Lorraine (voir détail 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 49, aucun épisode d'**intoxication par le monoxyde carbone** (suspectée ou avérée) n'a été signalé en Lorraine (voir détail 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®)

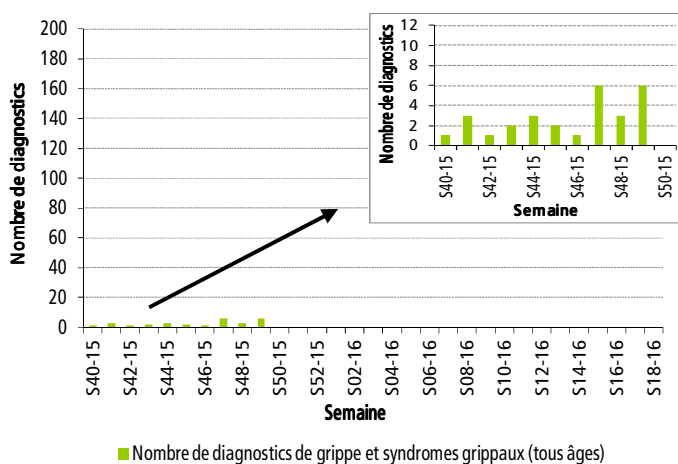


| Figure 2 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

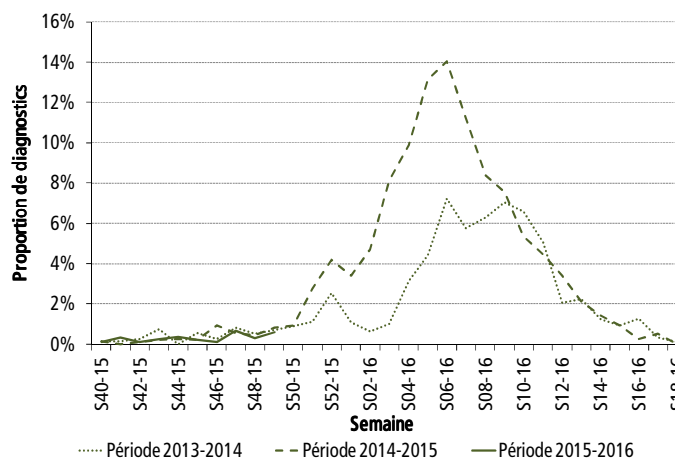


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

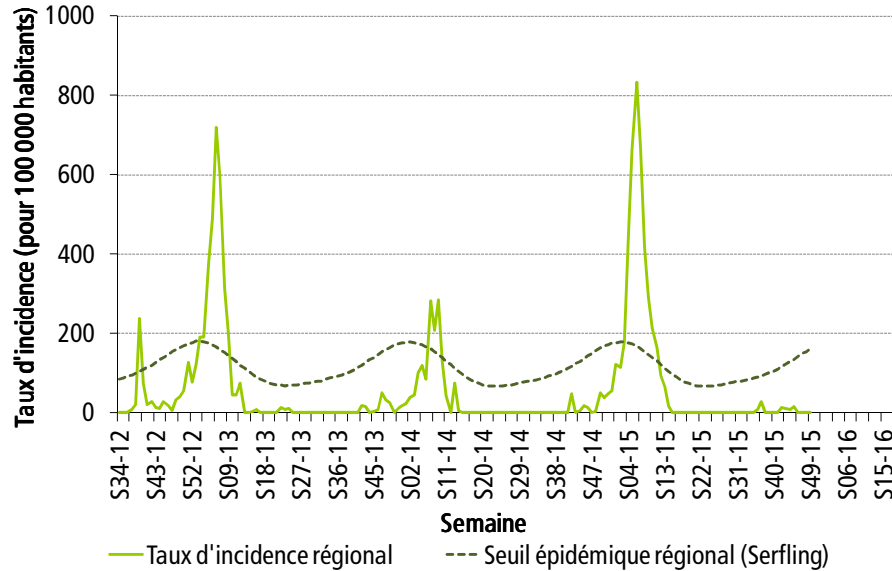
| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



| 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)

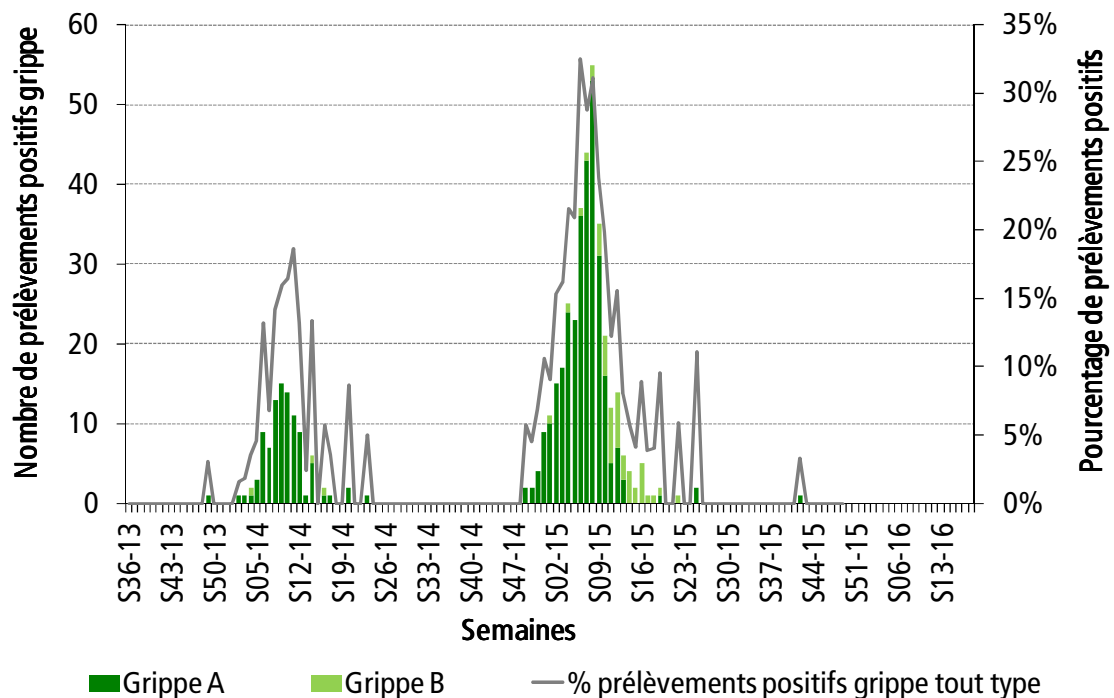


| Figure 5 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en Lorraine depuis la semaine 34-2012 (Source : Réseau Sentinelles)



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)



Aucun cas n'a été déclaré en semaine 49.

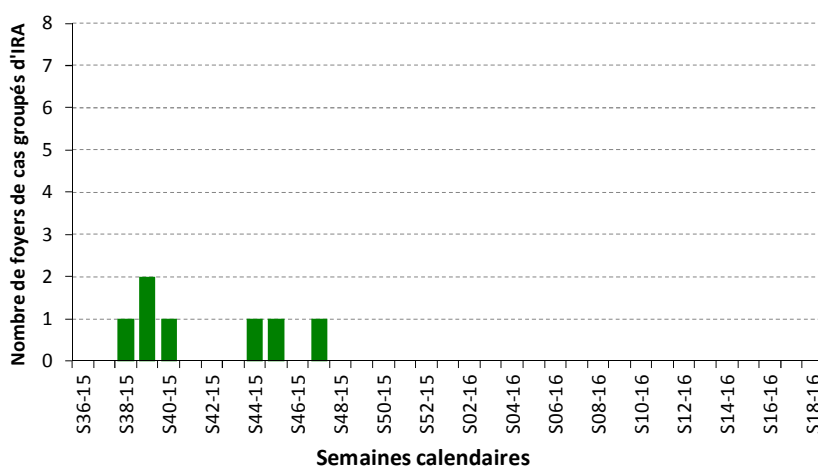
| Surveillance des Infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Entre le 1er septembre et le 6 décembre 2015, 7 foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 3 en Meurthe-et-Moselle, 3 dans la Meuse et 1 dans les Vosges.

A ce jour, les 4 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 29 % 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 un des signalements. Des décès imputables à l'infection respiratoire ont été rapportés pour 2 épisodes, et le taux de mortalité moyen était de 5 %.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 3 épisodes mais les résultats étaient négatifs.

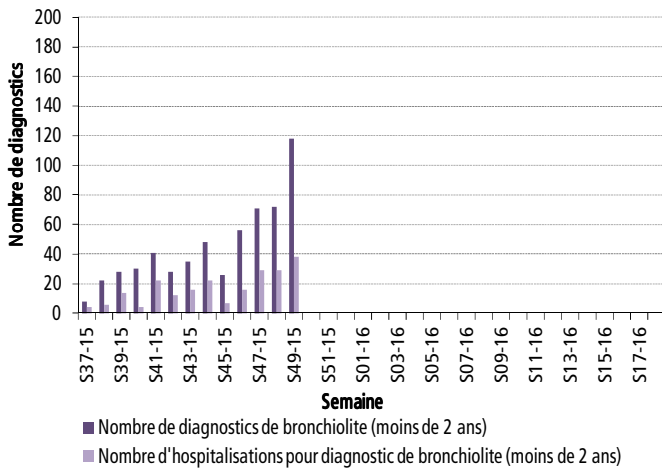
| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'IRA en collectivité de personnes âgées depuis le semaine 36-2015, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA et GEA en EHPAD)



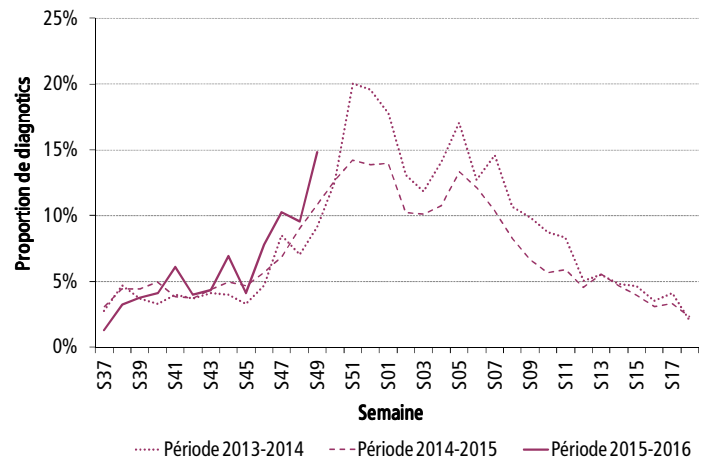
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | 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®)

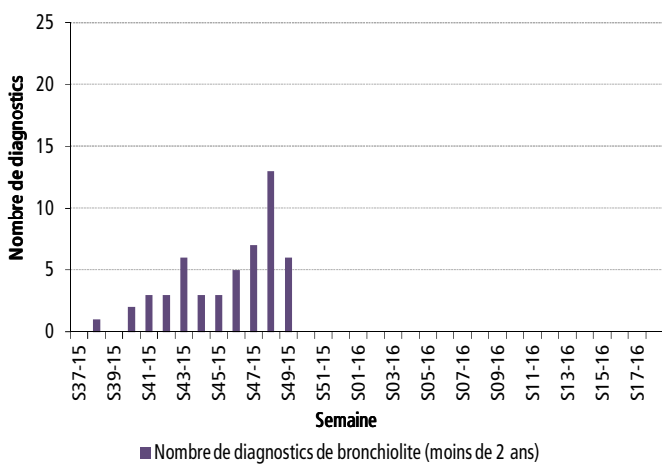


| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)

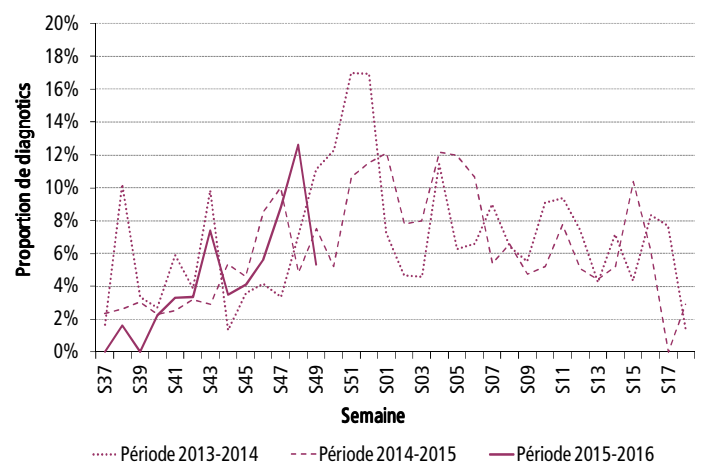


### | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

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

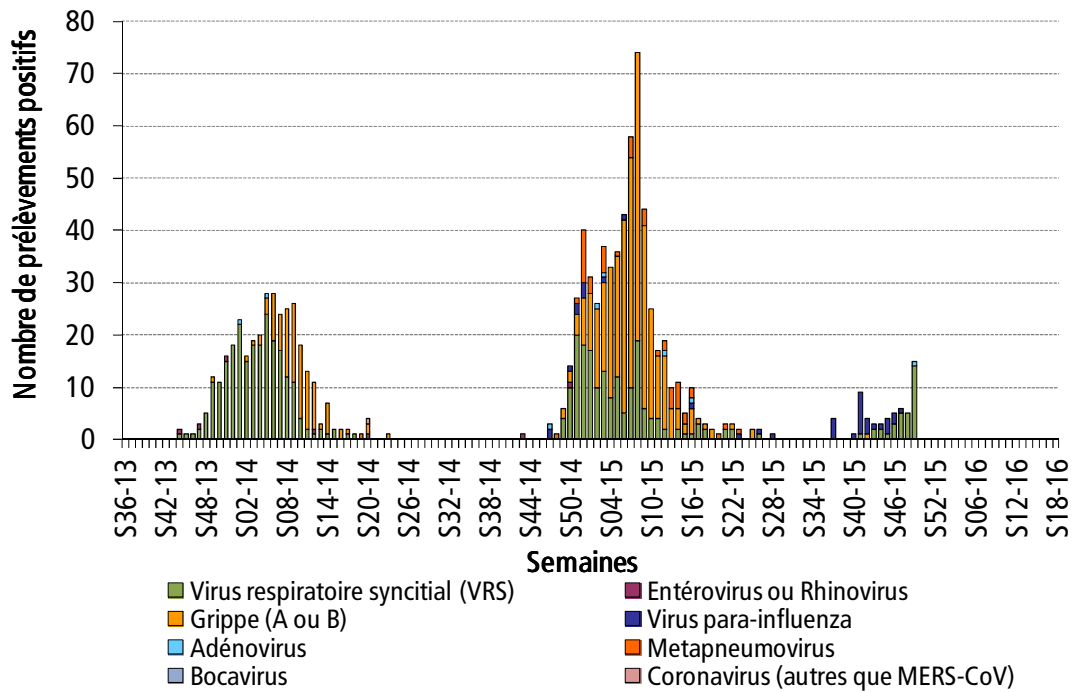


| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



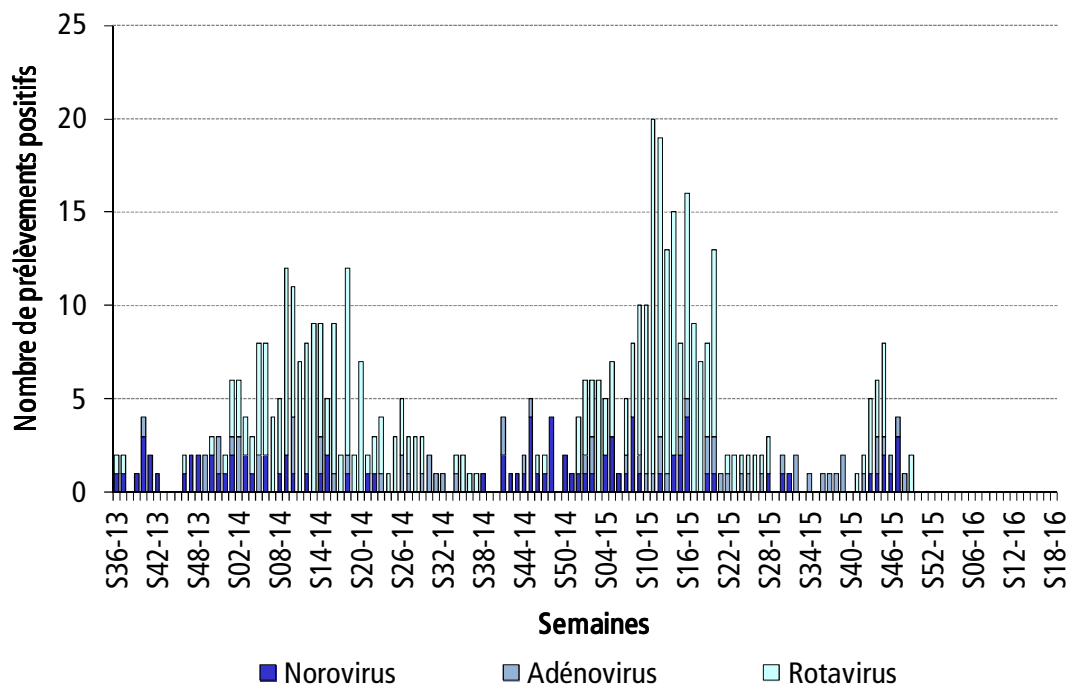
| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| 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)



# Gastro-entérite

## 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®)

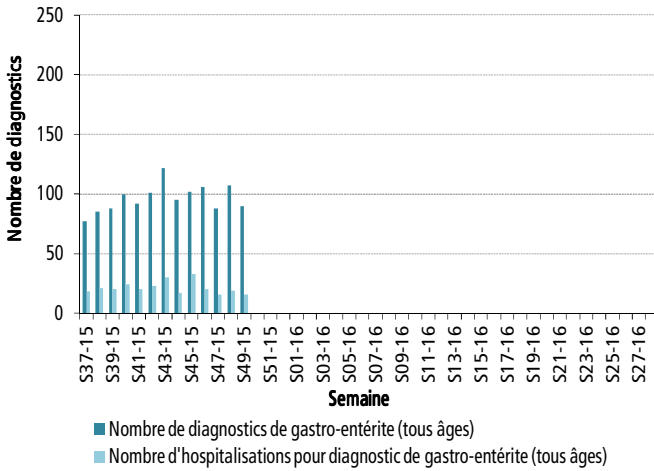
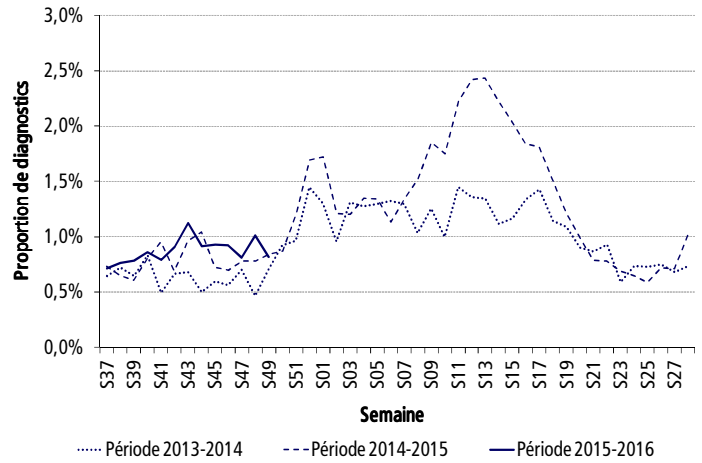


Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : réseau Oscour®)



## 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)

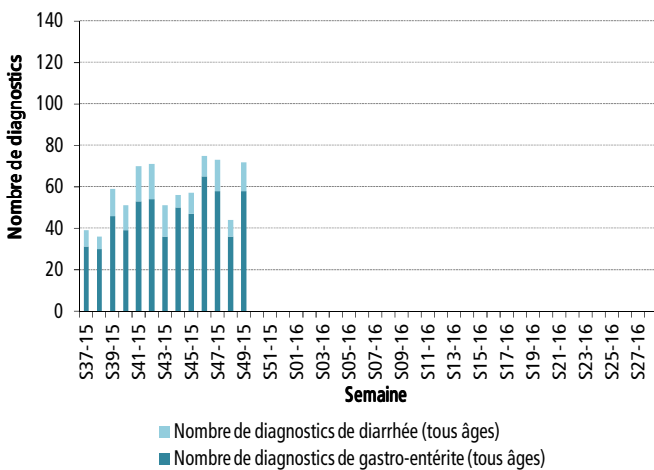
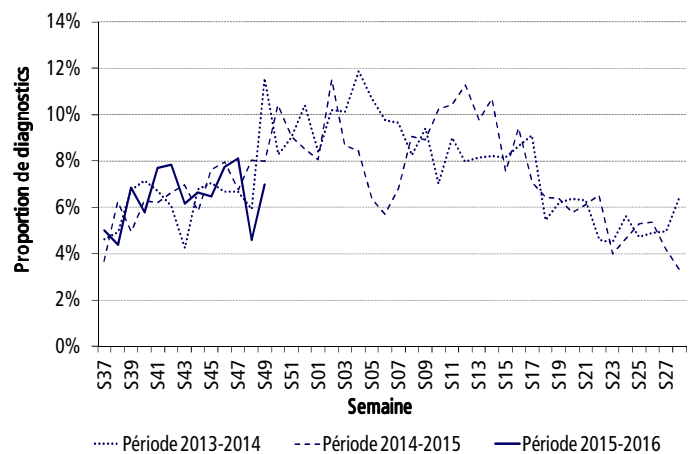


Figure 17 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2013 à 2016 (Source : SOS Médecins)



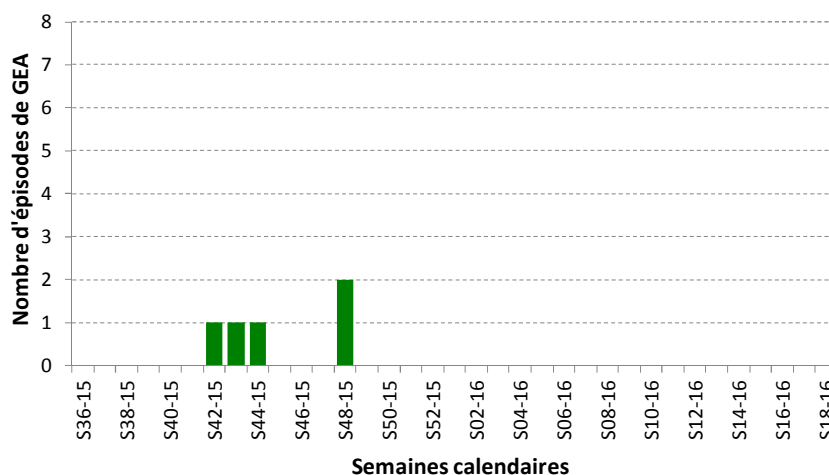
| Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées en Lorraine |

Entre le 1er septembre et le 6 décembre 2015, 5 foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Lorraine : 3 en Meurthe-et-Moselle, 1 en Moselle et 1 dans les Vosges.

A ce jour, les 3 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque moyen est de 32 % chez les résidents [min 15 % - max 49 %] et de 13 % chez les membres du personnel [min 6 % - max 22 %]. Une hospitalisation a été signalée lors de ces épisodes mais aucun décès n'y a été rattaché.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 3 des épisodes mais les résultats étaient négatifs (coproculture et recherche virale).

| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de GEA 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)



| Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone. Situation au 10 décembre 2015 |

Au cours de la semaine 49, aucun épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone (suspectée ou avérée) n'a été signalé en Lorraine (données InVS).

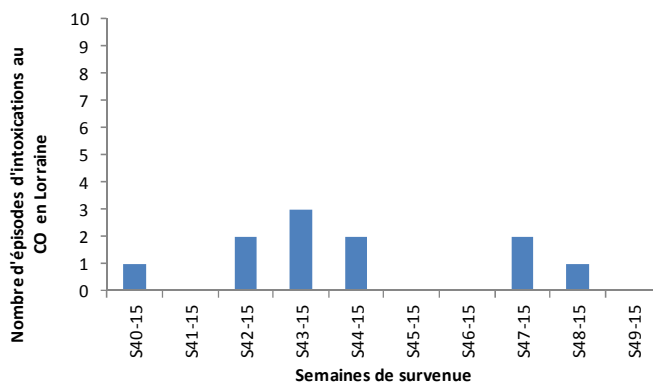
Depuis le début de la saison de chauffe en Lorraine (1er octobre 2015), on dénombre 11 épisodes ayant exposé 44 personnes sans aucun décès.

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 chauf-

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



fer des appareils non destinés à cet usage : cuisinière, brasero, barbecue, etc.



## | 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](#)

## | 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](mailto: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  
Jenifer Yai

### Diffusion

Cire Lorraine-Alsace  
ARS 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

*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)*