

## Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 11 juin 2015, n°2015-14, Semaine 22-23

Dans le cadre du Plan National Canicule 2015, le système d'alerte canicule et santé (SACS) est activé depuis le 1er juin. Un point sur ce sujet vous est proposé en page 7. De plus, un point sur la surveillance de nouvelles pathologies liées à la chaleur vous est proposé en page 4.

### | Sommaire |

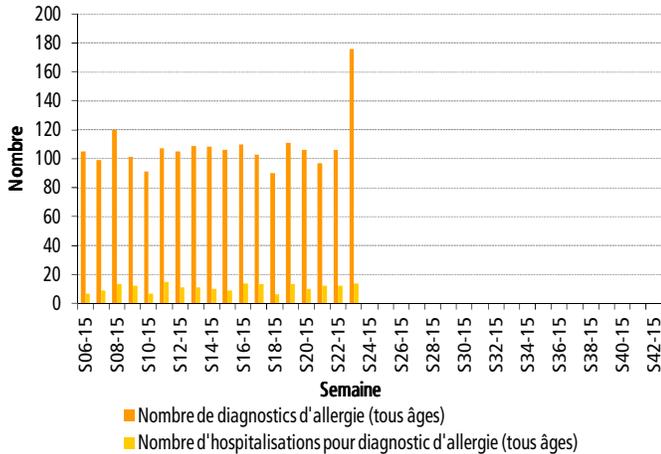
Surveillance par pathologie :	
- allergies .....	2
- asthme .....	3
- pathologies liées à la chaleur.....	4
- gastro-entérites.....	5
Données virologiques.....	6
Surveillance de la mortalité en Lorraine .....	6
Présentation du Système alerte canicule et santé (SACS).....	7
Pour approfondir .....	8
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	8

### | Faits marquants |

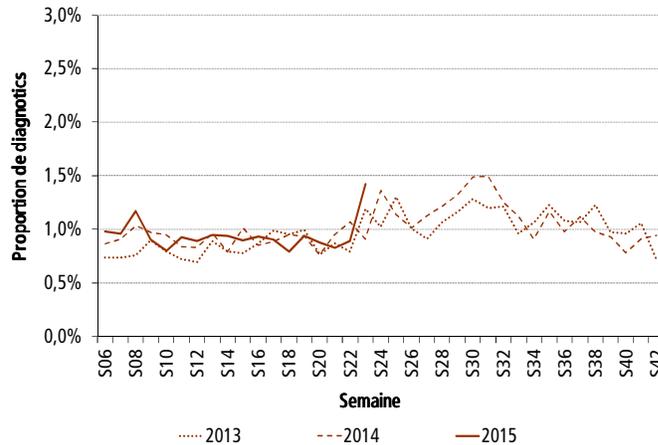
- ⇒ En Lorraine, l'activité des services d'urgence en lien avec les allergies a connu un pic en semaine 13 avec près de 180 cas diagnostiqués, ce qui représente près de 1,5% du total des diagnostics. Cette activité est supérieure à celle habituellement observée sur cette période de l'année en comparaison aux deux années précédentes. Cette tendance n'est pas observée pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle pour laquelle l'activité est plus faible que celle des années précédentes (17 diagnostics représentant moins de 2,5%).
- ⇒ D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique est très élevé en Lorraine pour les pollens de graminées.
- ⇒ Le nombre de diagnostics d'asthme enregistrés par les services d'urgence et par l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle reste comparable au nombre habituellement observé, mais avec une augmentation des hospitalisations pour les services d'urgence. Ces deux dernières semaines, environ 80 et 95 diagnostics hebdomadaires ont été enregistrés dans les services d'urgence (environ 0,75% du total des diagnostics) et, entre 15 et 17 pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle (moins de 2% du total des diagnostics).
- ⇒ Une augmentation du nombre de diagnostics de pathologies liées à la chaleur a été enregistrée par les services d'urgence de Lorraine et l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle en semaine 23. Malgré cette augmentation ponctuelle, l'activité des services d'urgence et des associations pour ces pathologies est comparable aux années précédentes.
- ⇒ Après l'augmentation des diagnostics de gastro-entérite observée entre les semaines 11 et 16, le nombre de ces diagnostics diminue et revient aux normales saisonnières. En semaine 23, moins de 100 diagnostics hebdomadaires ont été posés par les services d'urgence, ce qui représente moins de 1% du total des diagnostics; et moins de 40 diagnostics hebdomadaires de gastro-entérite et diarrhée ont été posés par SOS Médecins Meurthe-et-Moselle représentant 4% du total des diagnostics.
- ⇒ D'après les données du laboratoire de virologie du CHU de Nancy, peu de prélèvements ont été positifs pour les virus entériques en semaine 23. Les rares virus retrouvés étaient du rotavirus puis de l'adénovirus.

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

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : réseau Oscour®)

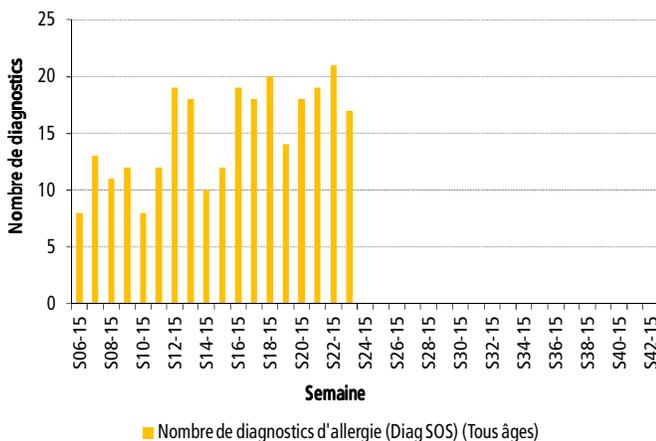


| Figure 2 | Proportion de diagnostics pour allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : réseau Oscour®)

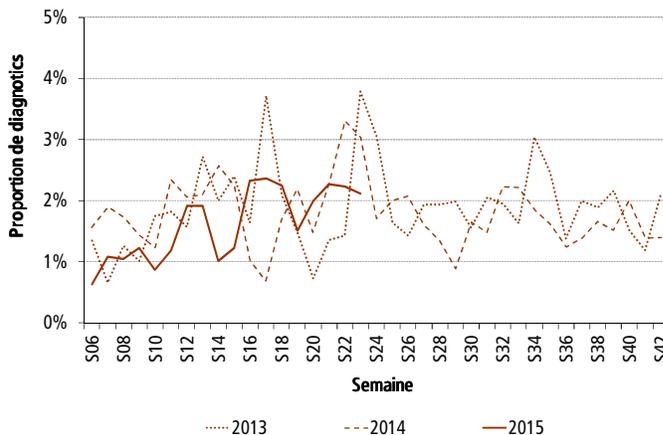


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)

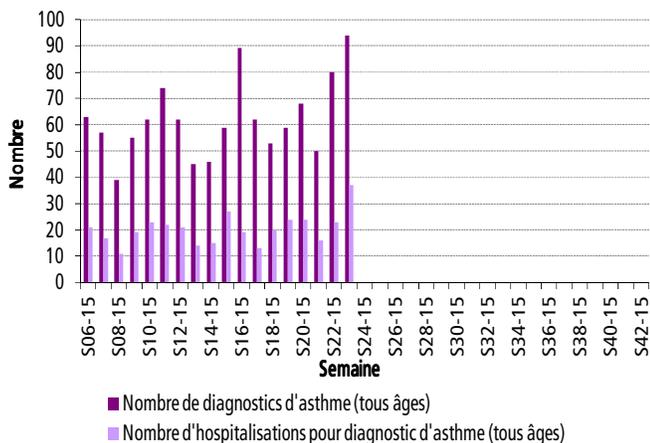


| Figure 4 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins)

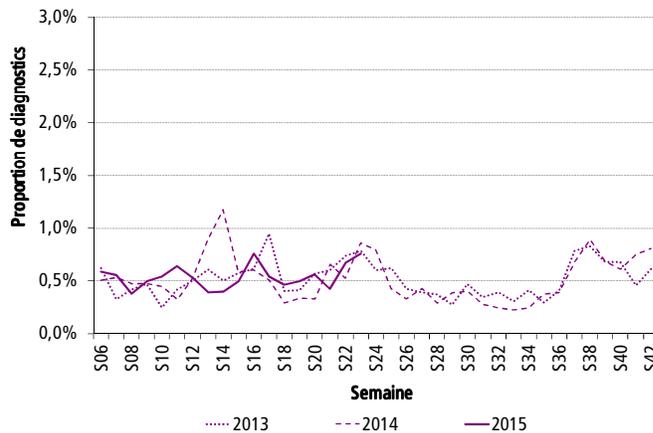


| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme depuis la semaine 06-2015 (Source : réseau Oscour®)

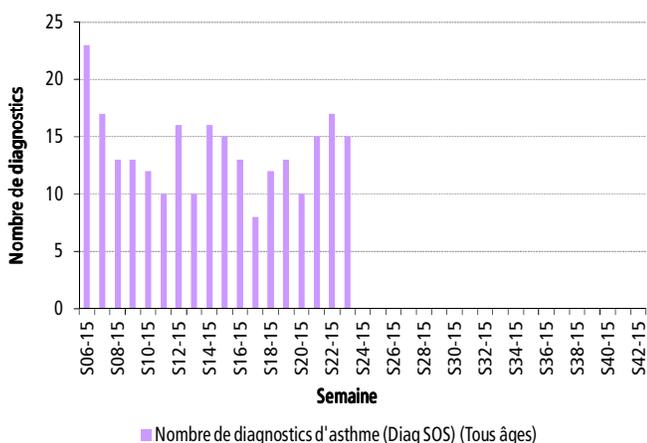


| Figure 6 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics 2013, 2014 et 2015 (Source : réseau Oscour®)

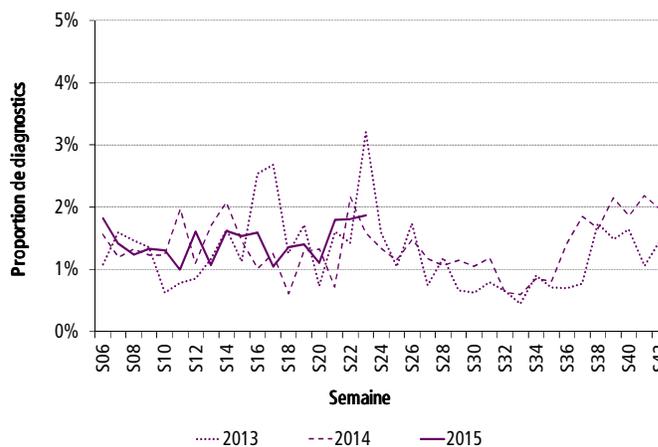


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins)



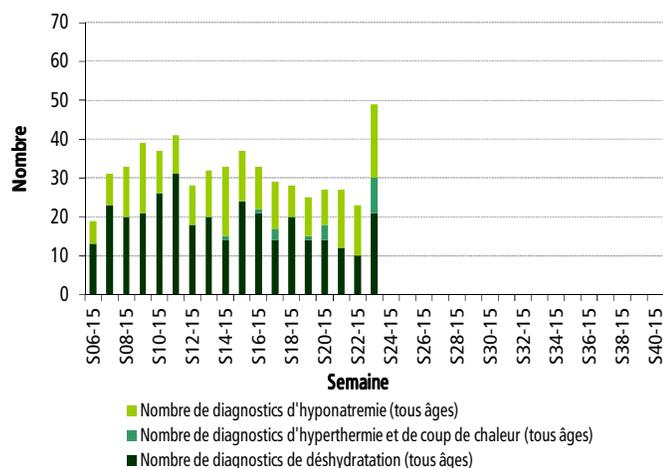
| Figure 8 | Proportion de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06 en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins)



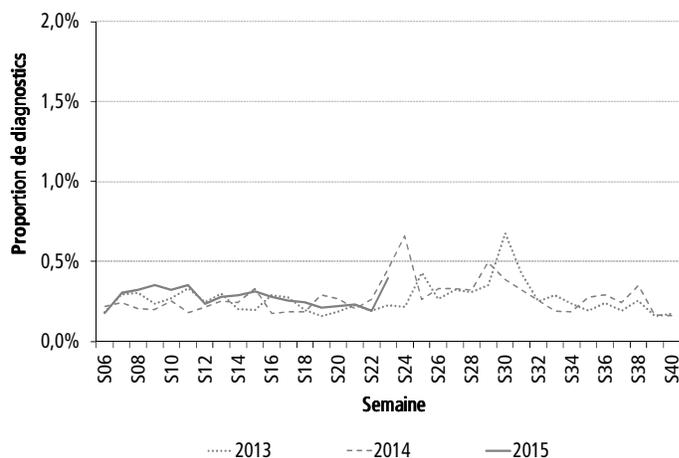
## | Pathologies liées à la chaleur |

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

| Figure 9 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur depuis la semaine 06-2015 (Source : réseau Oscour®)

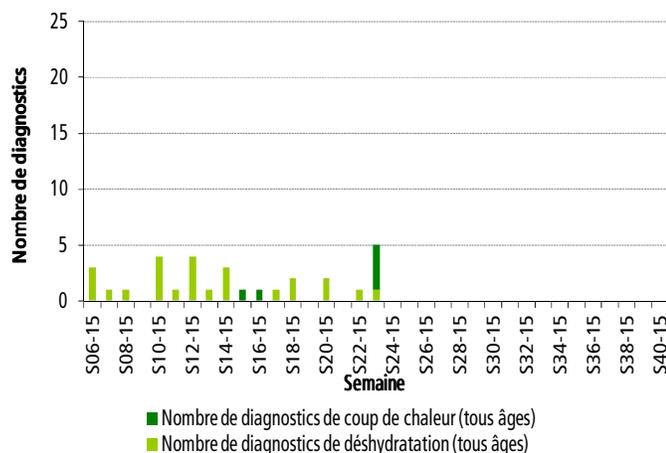


| Figure 10 | Proportion de diagnostics d'hyponatrémie, hyperthermie et coup de chaleur parmi le total des diagnostics 2013, 2014 et 2015 (Source : réseau Oscour®)

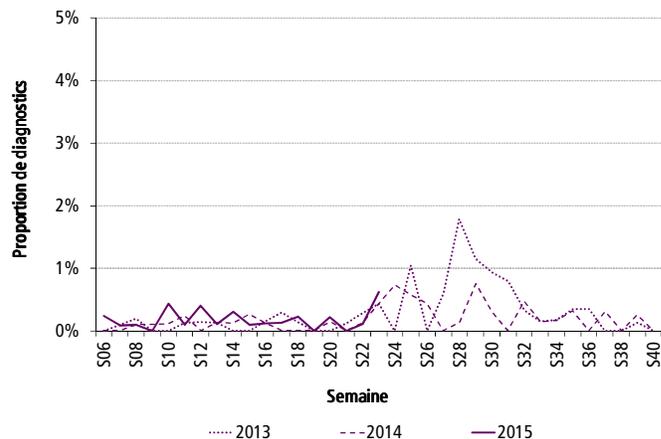


### | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06-2015 (Source : SOS Médecins)

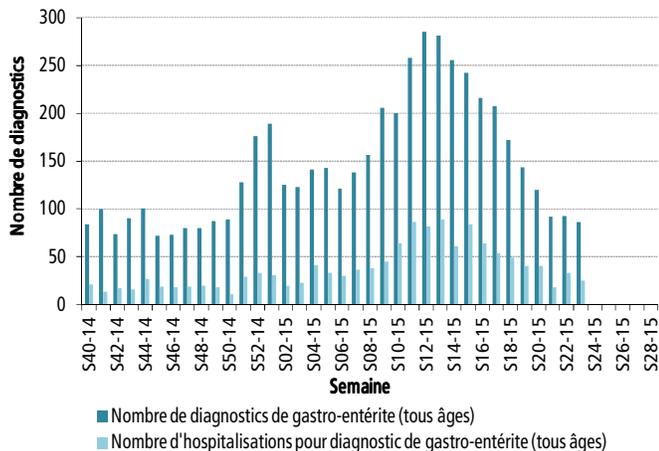


| Figure 12 | Proportion de diagnostics de déshydratation et coup de chaleur depuis la semaine 06 en 2013, 2014 et 2015 (Source : SOS Médecins)

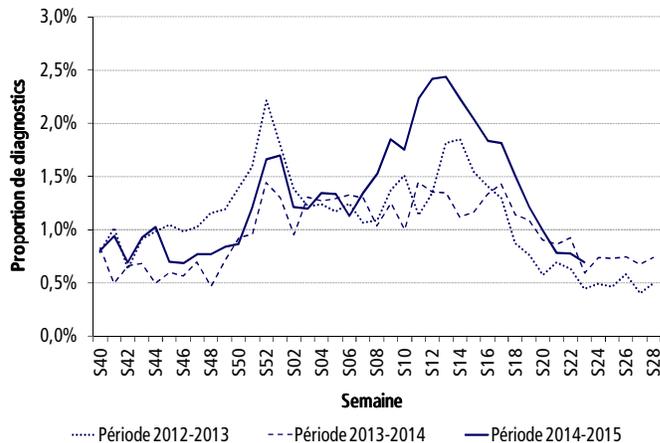


| Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)

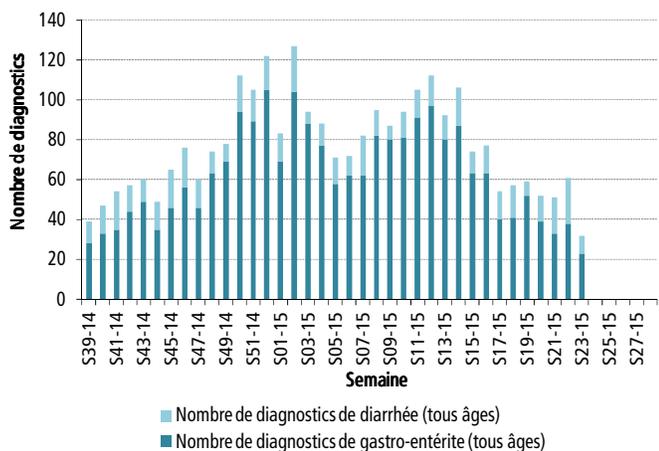


| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)

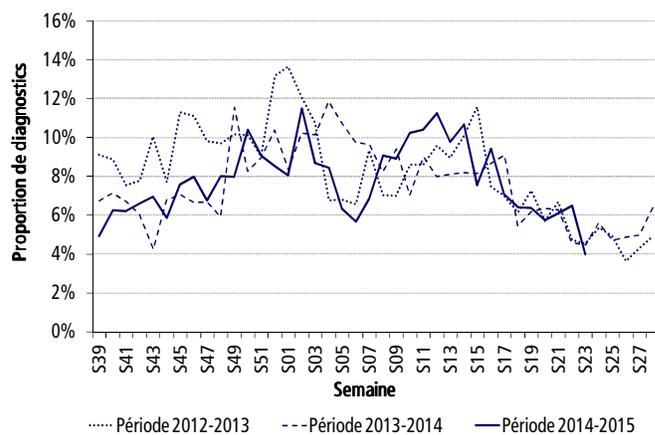


| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

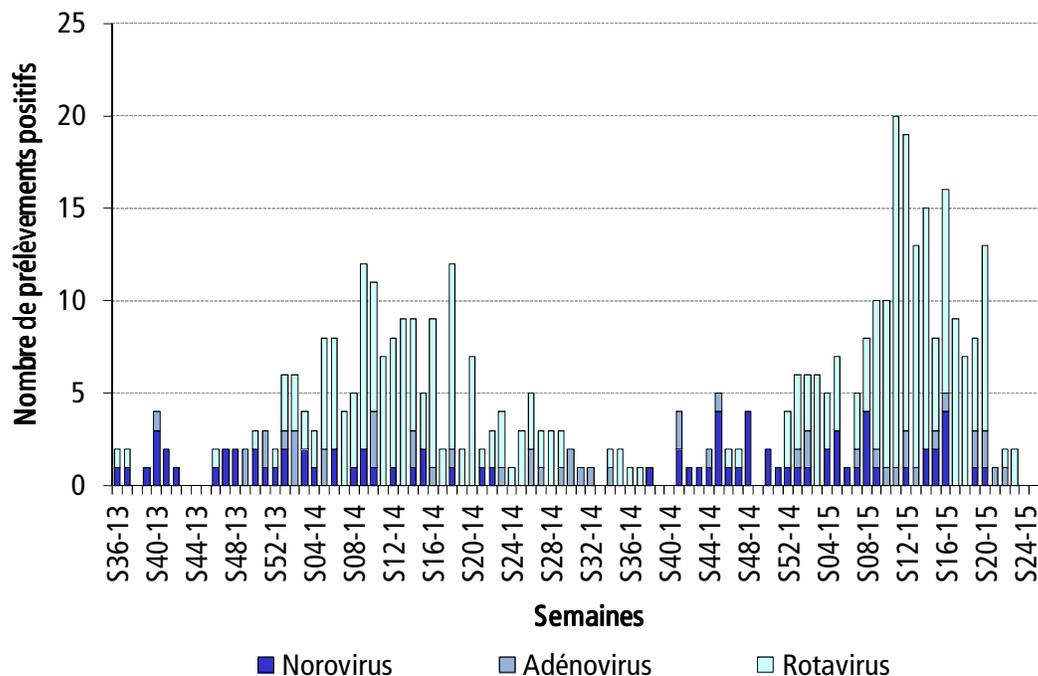
| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)



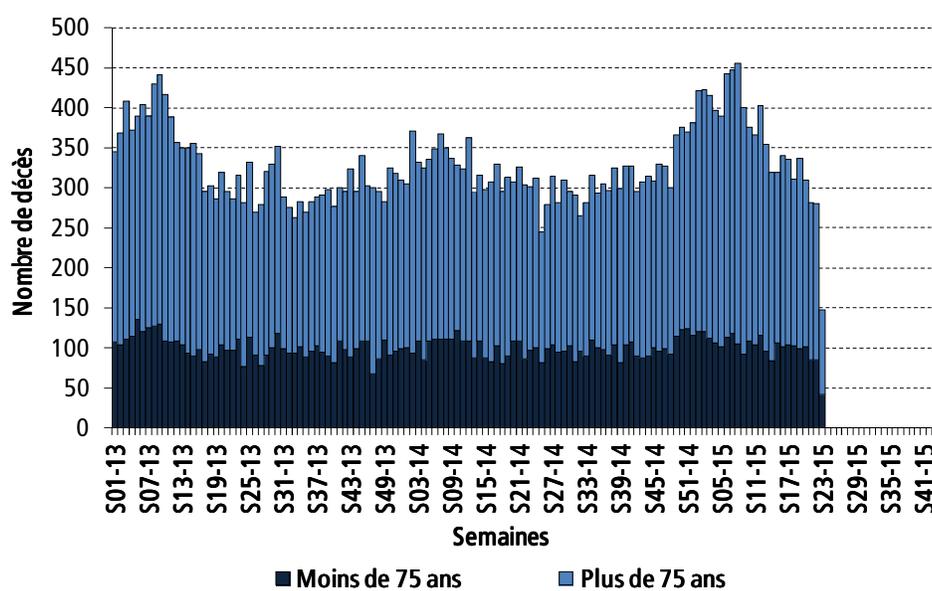
| Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



| Figure 17 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 ( Source : Insee )



Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 23 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

## | Présentation du Système d'alerte canicule et santé (SACS) |

Le **Système d'alerte canicule et santé (SACS)** repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo France et des risques sanitaires par l'Institut de veille sanitaire (InVS). L'objectif de ce système de surveillance est d'identifier avec anticipation une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire majeur, afin de permettre la mise en place de mesure de prévention et de gestion de l'évènement. La surveillance d'indicateurs sanitaires permet d'apprécier cet impact éventuel.

Cette évaluation des risques permet à l'InVS de recommander aux pouvoirs publics l'activation des différents niveaux du **Plan national canicule (PNC)**. Celui-ci comporte 4 niveaux :

- **Niveau 1 - veille saisonnière**, déclenché automatiquement du 1<sup>er</sup> juin au 31 août ;
- **Niveau 2 - avertissement chaleur**, répond au passage en jaune de la carte de vigilance météorologique ;
- **Niveau 3 - alerte canicule**, répond au passage en orange de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché par les préfets de département ;
- **Niveau 4 - mobilisation maximale**, répond au passage en rouge de la carte de vigilance météorologique. Il est déclenché au niveau national par le premier ministre, sur un avis du ministre chargé de l'intérieur et du ministre chargé de la santé, en cas de canicule intense et étendue sur une large partie du territoire associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire (sécheresse, délestage électrique, saturation des chambres funéraires, etc.)

Les seuils des indicateurs biométéorologiques (IBM) définis pour chaque département de la région Lorraine (en °C) sont :

Département	Seuil IBM min	Seuil IBM max
Meurthe-et-Moselle	18	34
Meuse	18	34
Moselle	19	34
Vosges	18	34

L'analyse de l'impact sanitaire est effectuée à partir d'une liste d'indicateurs de morbidité et de mortalité ayant été jugés les plus pertinents en termes de lien démontré avec la chaleur, de réactivité et de qualité de données. Cette analyse peut avoir lieu à l'échelle nationale, régionale ou départementale et son pas de temps varie selon le niveau du PNC :

- Niveau 1 et 2, pas d'analyse spécifique au-delà de la surveillance syndromique mise en oeuvre en routine par l'InVS;
- Niveau 3, analyse quotidienne (jours ouvrés et non-ouvrés) à l'échelle France métropolitaine, analyse quotidienne en jours ouvrés à l'échelle régionale et deux fois par semaine à l'échelle départementale;
- Niveau 4, analyse quotidienne (jours ouvrés et non-ouvrés) quelque soit l'échelle géographique.

*Pour en savoir plus :*

- *Instruction interministérielle n°DGS/DUS/DGOS/DGCS/DGT/DGSCGC/2015/166 du 12 mai 2015 relative au Plan National Canicule 2015*
- *Site internet de l'InVS, dossier Climat et Santé*

## | Pour approfondir |

Sur le site internet de l'InVS:

- [Bulletin hebdomadaire international \(BHI\)](#)
- [Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins](#)
- [Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France](#)

Sur le site internet du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) : [Bulletin allerge pollinique](#)

## | 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.

---

### 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 :

Virginie Bier  
Oriane Broustal  
Sophie Raguet  
Isabelle Sahiner  
Lucie Schapman  
Jenifer Yaï

### 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

## | 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.

Tous 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)

*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)*