INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

CIRE LORRAINE-ALSACE

Le point épidémio

# Surveillance épidémiologique en Lorraine

## Point de situation au 02 avril 2015, n°2015-09, Semaine 12-13

Avec l'arrivée du printemps, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose, à partir d'aujourd'hui, une surveillance de l'asthme et des allergies. La surveillance des pathologies hivernales va progressivement s'arrêter dans les semaines à venir.

## | Sommaire |


Surveillance non spécifique :
- activité des services d'urgence de Lorraine ..... 2
- activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle ..... 2
- mortalité en Lorraine ..... 3

Surveillance par pathologie :
- grippe et syndromes grippaux ..... 4-5
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ..... 6
- données virologiques ..... 7
- gastro-entérite ..... 8
- allergie ..... 9
- asthme ..... 10

Pour approfondir ..... 11
Partenaires de la surveillance en Lorraine ..... 11
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS ..... 11


## | Faits marquants |

⇒ Au niveau national, le seuil épidémique de grippe a été franchi en semaine 13, marquant ainsi la fin de l'épidémie. Celle-ci aura donc duré 9 semaines et touché environ 2,9 millions de personnes. En Lorraine, la tendance est similaire avec des indicateurs toujours en diminution.

⇒ On observe une diminution très importante du signalement des cas de grippe sévères hospitalisés en réanimation (2 cas signalés depuis 5 semaines). Le nombre total est de 47 cas dont 9 décès. Seuls 1 cas est encore hospitalisé en réanimation. La surveillance en Lorraine est arrêtée ce jour, la période de surveillance nationale étant arrivée à son terme depuis la semaine 11.

⇒ Concernant la bronchiolite, l'ensemble des indicateurs reviennent au niveau observé hors saison hivernale et le nombre de VRS isolés par la laboratoire de virologie du CHU de Nancy est de plus en plus faible. Cet hiver, l'impact de l'épidémie de bronchiolite a été plus faible que lors des deux saisons hivernales précédentes et a duré de fin novembre 2014 à fin février 2015. Ce bulletin marque la fin de la surveillance de cette pathologie.

⇒ Depuis trois semaines, un nombre élevé de gastro-entérite aiguë a été enregistré dans les services d'urgence de Lorraine. En semaine 13, cette pathologie représente près de 2,5 % de l'activité des services dans la région, soit une part d'activité similaire à celle de la grippe au plus fort de l'épidémie. Cette situation n'est pas observée sur les données de l'association SOS Médecins 54.

⇒ Les allergies et l'asthme restent dans les valeurs attendues pour cette période de l'année.

⇒ D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique est faible à moyen selon les départements de Lorraine.

## | Activité des services d'urgence de Lorraine (Source : OSCOUR® ) |

| | | Semaine | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | S10-15 | S11-15 | S12-15 | S13-15 |
| Meurthe-et-Moselle 54 | Ptot | 3403 | 3473 | 3430 | 3506 |
| | | → | → | → | → |
| | P<1 | 82 | 104 | 87 | 107 |
| | | → | → | → | → |
| | P>75 | 514 | 507 | 548 | 494 |
| | | → | → | ↗ | → |
| | Phosp | 829 | 855 | 787 | 801 |
| | | ↗ | → | → | → |
| Moselle 57 | Ptot | 5475 | 5650 | 5752 | 5663 |
| | | → | → | → | → |
| | P<1 | 204 | 212 | 254 | 212 |
| | | → | → | ↗ | → |
| | P>75 | 767 | 786 | 791 | 802 |
| | | → | → | → | → |
| | Phosp | 1210 | 1242 | 1285 | 1285 |
| | | → | → | → | → |
| Meuse 55 | Ptot | 856 | 766 | 863 | 859 |
| | | → | → | → | → |
| | P<1 | 7 | 11 | 8 | 15 |
| | | → | → | → | ↗ |
| | P>75 | 170 | 131 | 138 | 166 |
| | | ↗ | → | → | → |
| | Phosp | 241 | 235 | 246 | 247 |
| | | → | → | → | → |
| Vosges 88 | Ptot | 2100 | 2145 | 2115 | 2058 |
| | | → | → | → | → |
| | P<1 | 68 | 65 | 75 | 61 |
| | | → | → | ↗ | → |
| | P>75 | 405 | 349 | 399 | 405 |
| | | → | ↘ | → | → |
| | Phosp | 608 | 595 | 621 | 602 |
| | | → | → | ↗ | → |

**Légende des tableaux :**

Ptot = nombre total de passages
P<1 = nombre de passages pour des enfants de moins de 1 an
P>75 = nombre de passages pour des adultes de plus de 75 ans
Phosp= nombre d'hospitalisations

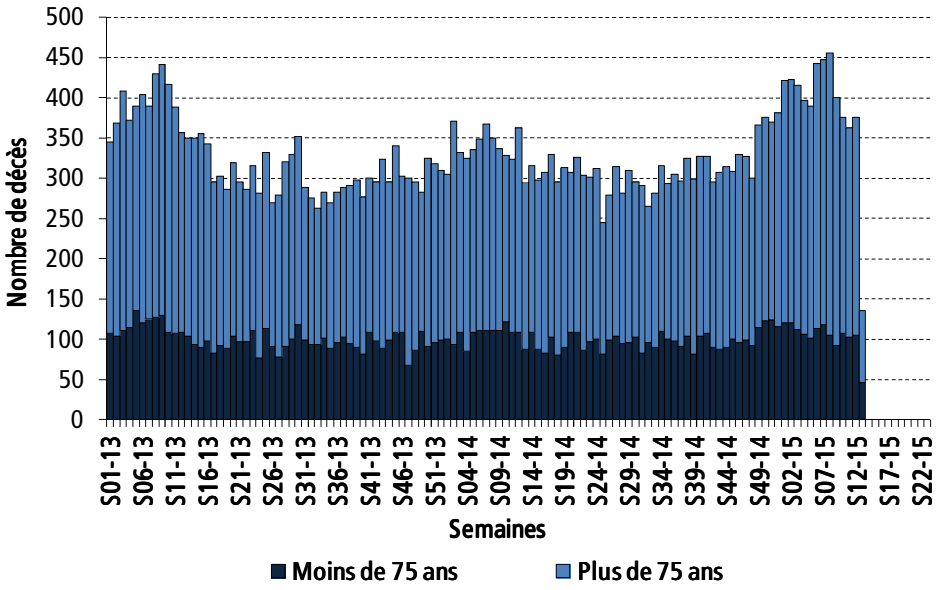
↗ Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes
→ Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes
↘ Diminution significative par rapport aux 3 semaines précédentes
☹ Données insuffisantes pour calculer la tendance

## | Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle ) |

| | | Semaine | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | S10-15 | S11-15 | S12-15 | S13-15 |
| SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54 | Dtot | 918 | 1010 | 995 | 942 |
| | | → | → | → | → |
| | D<1 | 44 | 50 | 32 | 41 |
| | | → | → | → | → |
| | D>75 | 155 | 162 | 170 | 135 |
| | | → | → | → | ↘ |
| | Dhosp | 82 | 72 | 78 | 76 |
| | | → | → | → | → |

Dtot = total de consultations
D<1 = total de consultations pour des enfants de moins de 1 an
D>75 = total de consultations pour des adultes de plus de 75 ans
Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

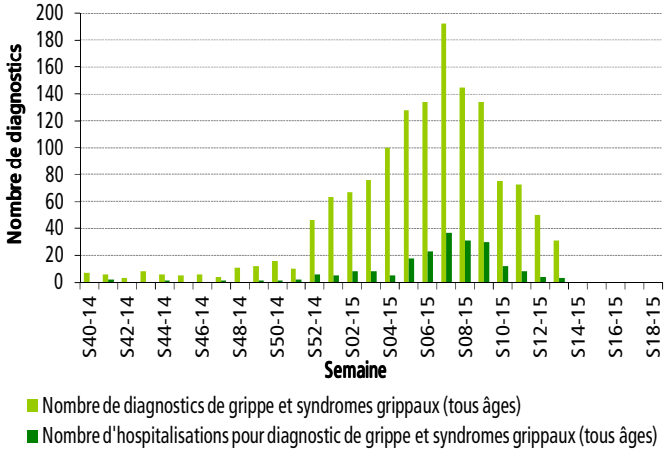
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 ( Source : Insee )



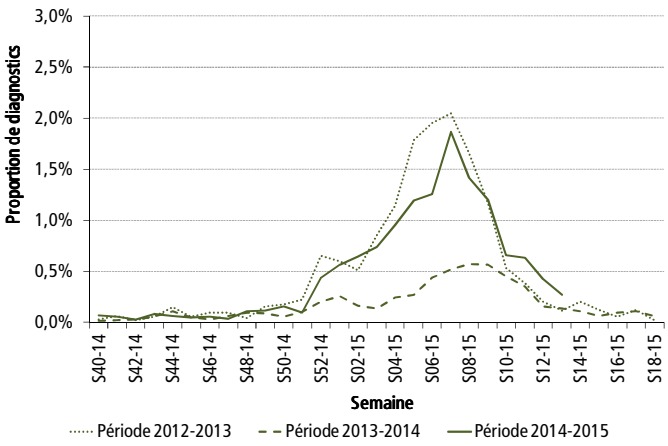

Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 13 **sont incomplètes et donc non interprétables**.

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

| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)

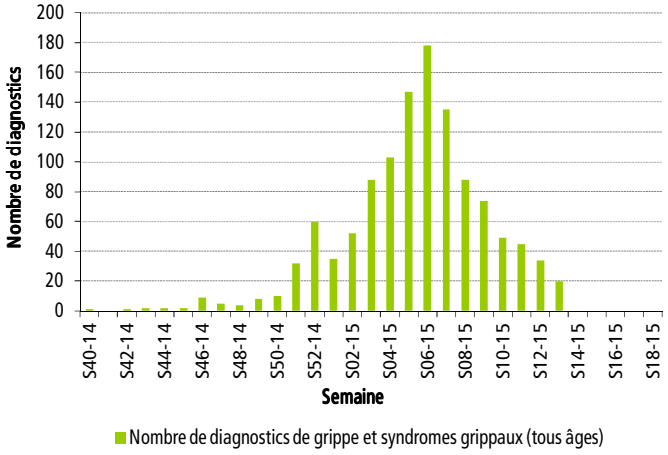



| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)

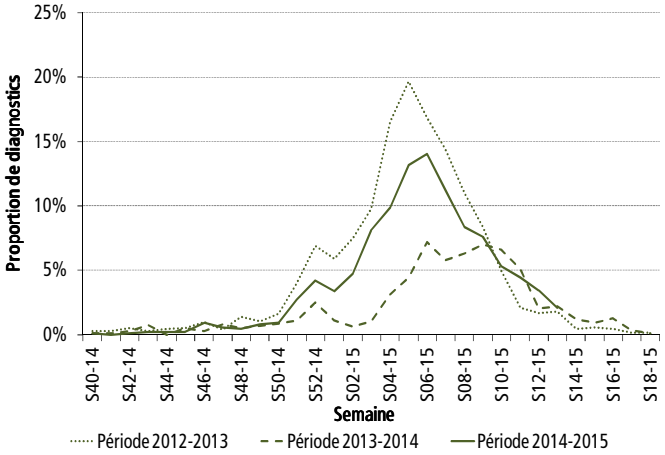



## | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et syndromes grippaux tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)

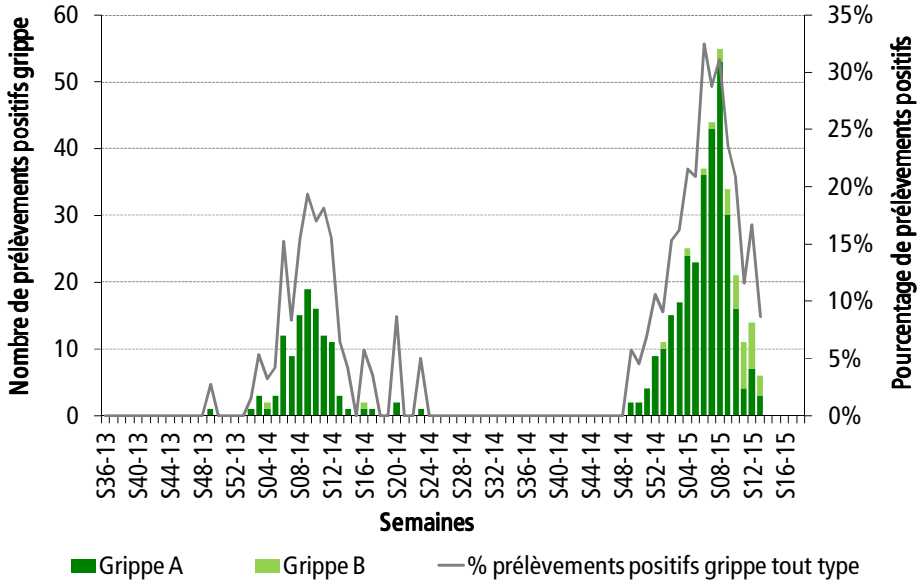



| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



## | Circulation du virus grippal en Lorraine |

| 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 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation en Lorraine |

En Lorraine, **47 cas graves de grippe** ont été déclarés à la CIRE depuis le 1er novembre 2014. L'évolution clinique a été favorable pour 37 cas (79%), **9 cas (19%) sont décédés** et 1 cas est toujours hospitalisé. La figure 7 présente la distribution des cas dans le temps.

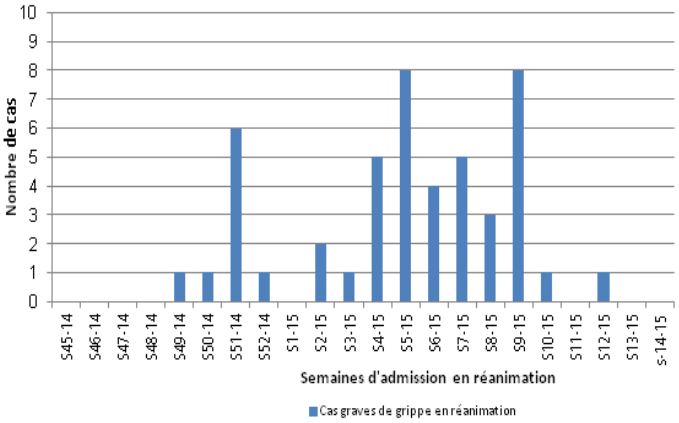
Les 47 cas signalés concernaient 27 hommes et 20 femmes. Chez les hommes, l'âge médian était de 64 ans [min = 36 ans, max = 84 ans] et chez les femmes de 64 ans [min = 38 ans, max = 89 ans].

Parmi ces 47 cas, 42 (89%) étaient éligibles pour la vaccination avec présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Parmi ces 42 cas éligibles pour la vaccination, seulement 8 (19%) étaient effectivement vaccinés, 18 (43%) n'étaient pas vaccinés et pour les 16 cas restants (38%) le statut vaccinal contre la grippe était inconnu.

L'analyse des facteurs de risque présents a permis de retrouver par ordre de fréquence : l'âge ≥ 65 ans (52% des cas), une pathologie pulmonaire (43% des cas), un diabète de type 1 ou 2 (26% des cas), une pathologie cardiaque (21% des cas), une obésité avec IMC ≥ 40 (17% des cas), un séjour dans un établissement ou services de soins de suite (12% des cas), une pathologie rénale ou d'autres pathologies associées non détaillées (7% des cas) et une grossesse ou une immunodépression (2% des cas).

A l'admission en réanimation, 33 cas (68%) présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). La prise en charge du SDRA a nécessité une assistance respiratoire mécanique chez les 33 cas, une oxygénation par membrane extra-corporelle ECMO chez 4 cas, une ventilation non invasive chez 13 cas et un autre mode de ventilation chez 4 cas; les différentes modalités de prise en charge du SDRA pouvant se faire simultanément.

| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



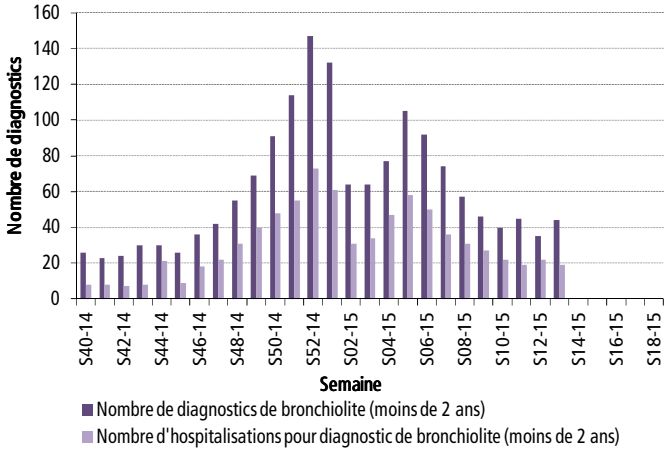

Les 9 décès concernaient 6 hommes et 3 femmes d'âge médian 79 ans [min = 59 ans, max = 84 ans]. Le statut vaccinal contre la grippe était inconnu chez 6 cas et les 3 cas restants n'étaient pas vaccinés. Les facteurs de risque présents étaient l'âge ≥ 65 ans chez 7 cas et une pathologie pulmonaire chez 4 cas. A l'admission 8 cas présentaient un SDRA contre 1 seul qui n'en présentait pas.

Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus A(H1N1) pdm09 pour 4 cas, du virus A(H3N2) pour 3 cas, du virus B pour 4 cas et du virus A non sous-typé pour les 36 autres cas (78 %).

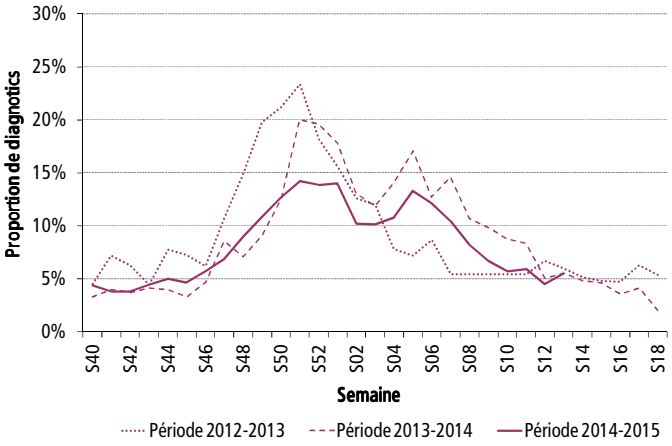
# | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

## | 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 40-2014 (Source : réseau Oscour®)

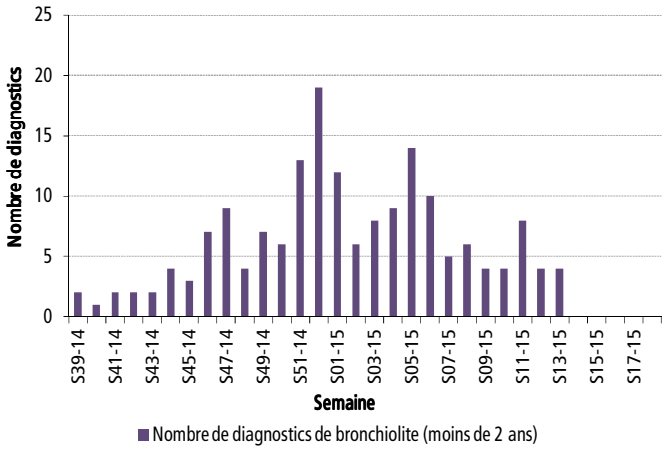



| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)

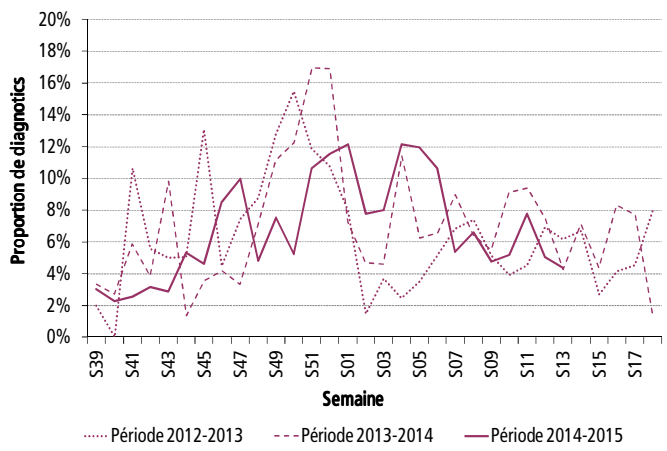



## | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)

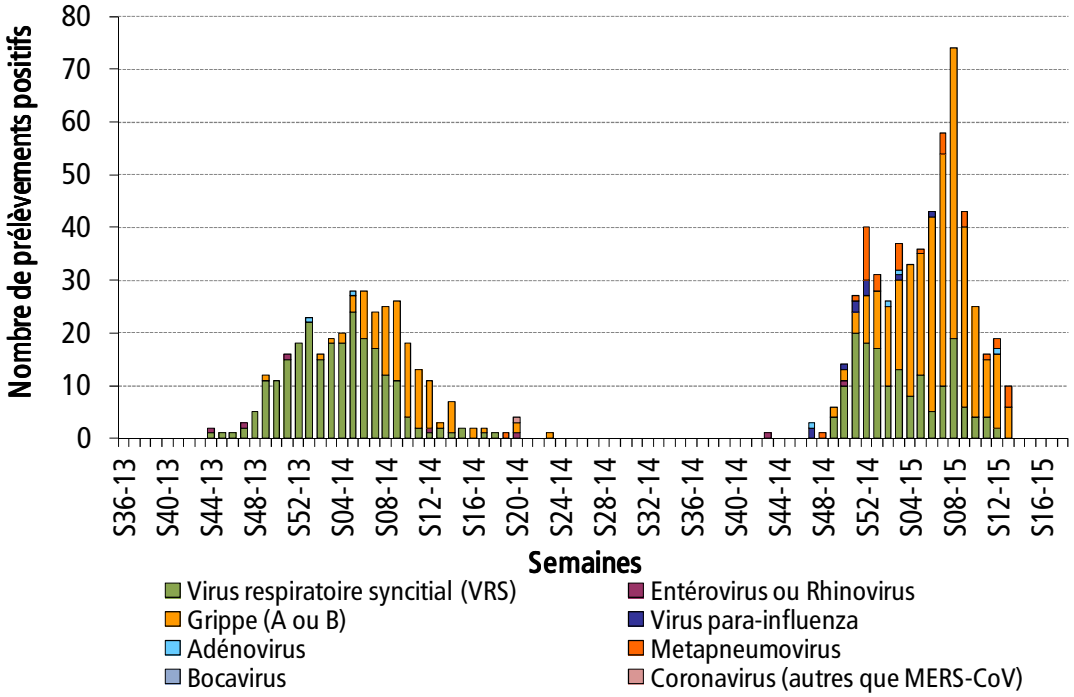



| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



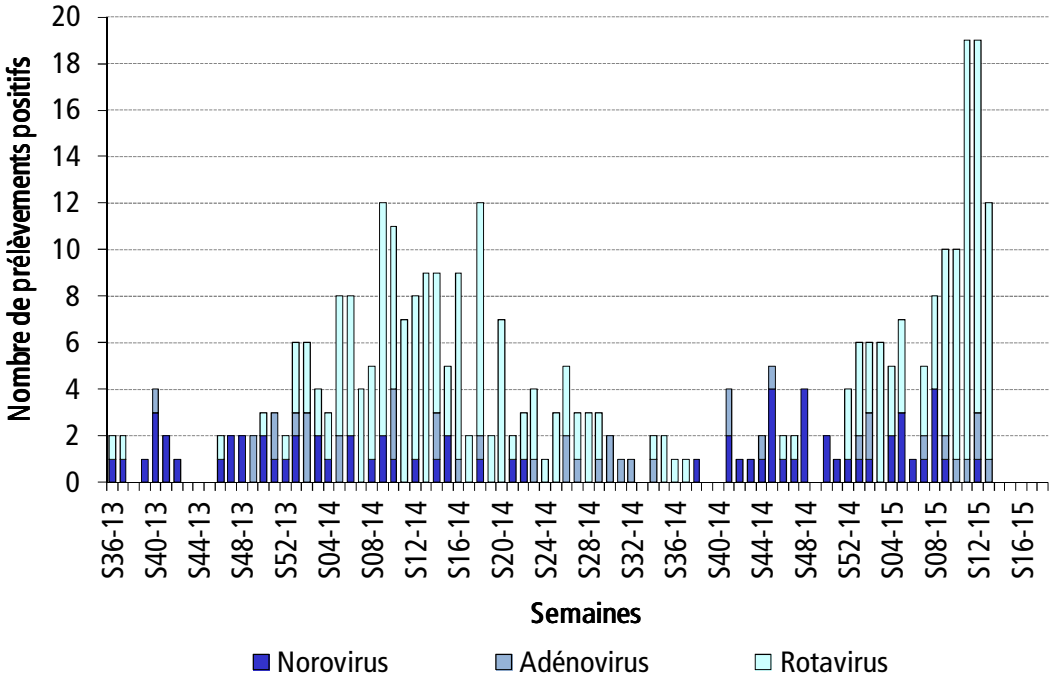
## | Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| 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)



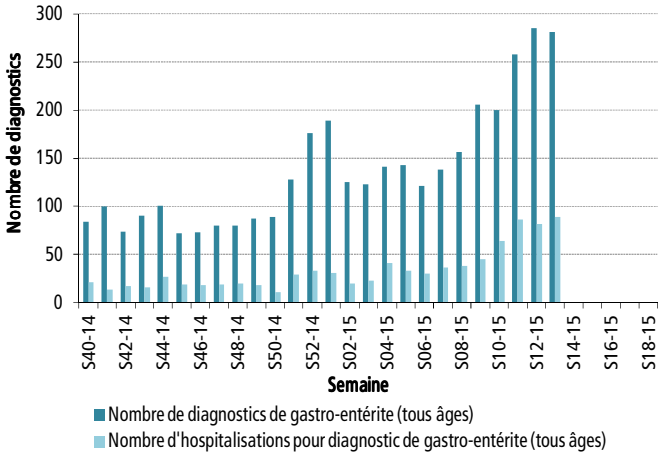

## | Virus entériques circulants en Lorraine |

| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)

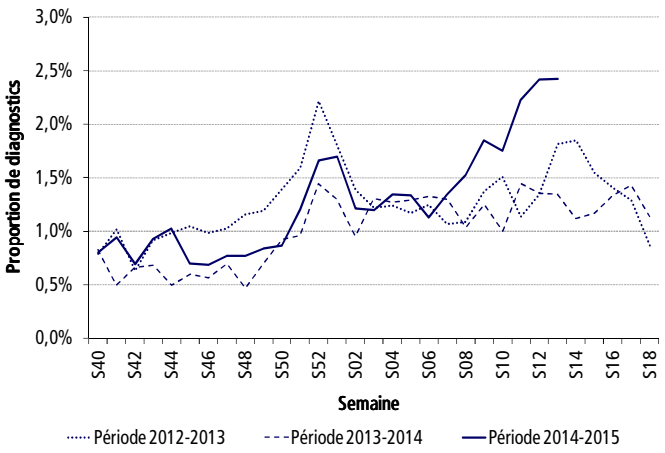


## | Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)

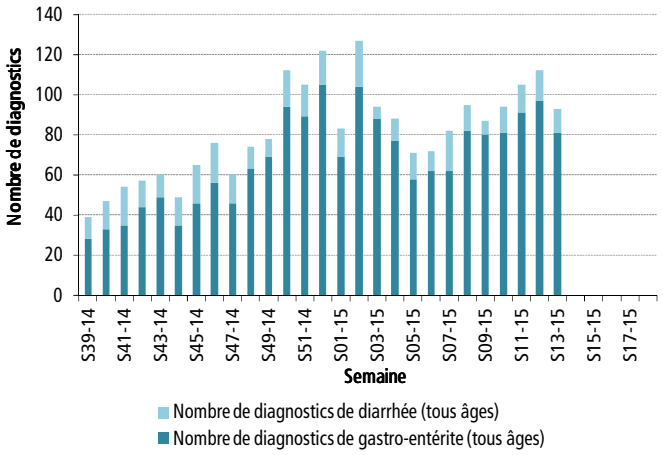



| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)

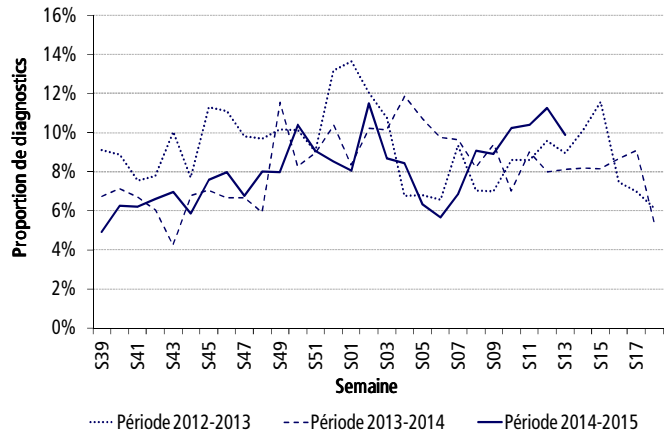



## | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)

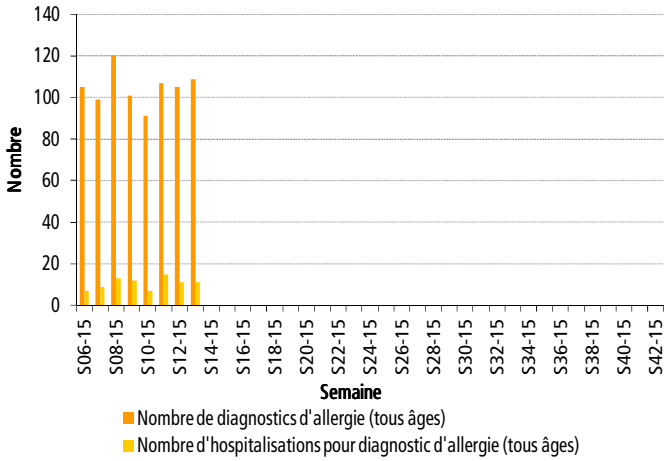



| Figure 17 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)

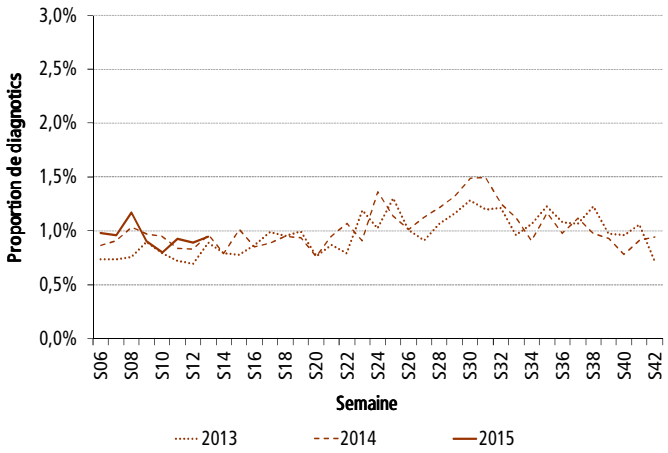


## | Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)

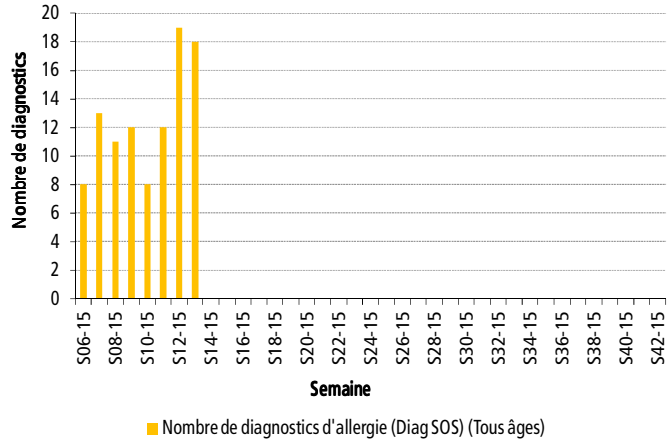



| Figure 19 | Proportion de diagnostics pour allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)

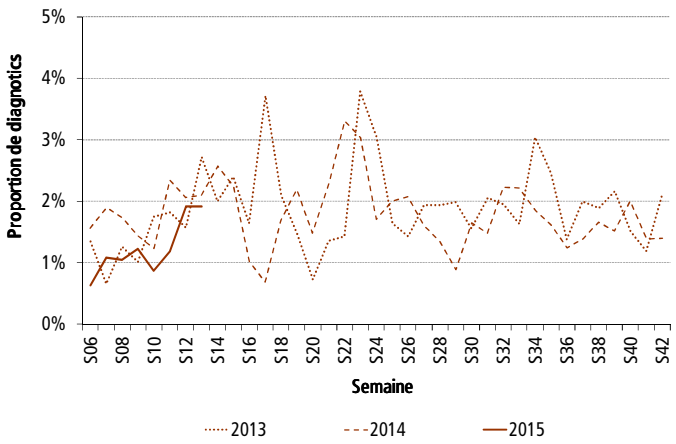



## | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 20 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie tous âges depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)

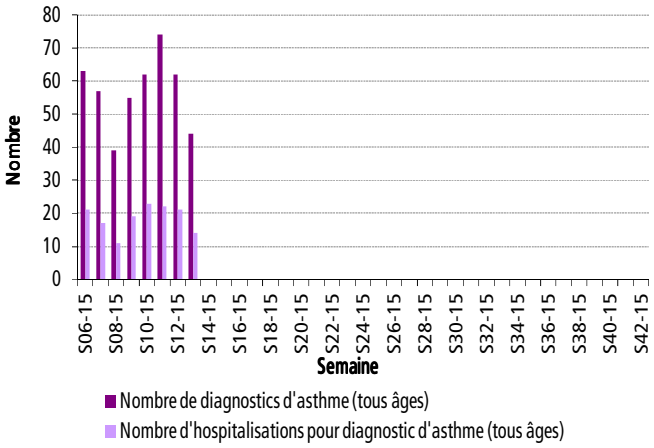



| Figure 21 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics tous âges en 2012, 2013 et 2014 (Source : SOS Médecins)

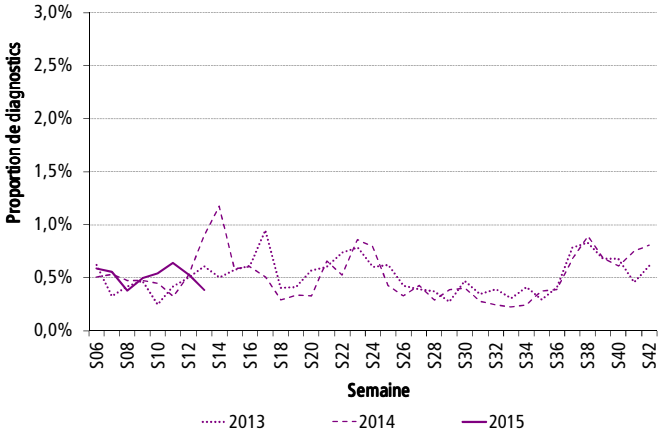


## | Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Lorraine |

| Figure 22 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : réseau Oscour®)

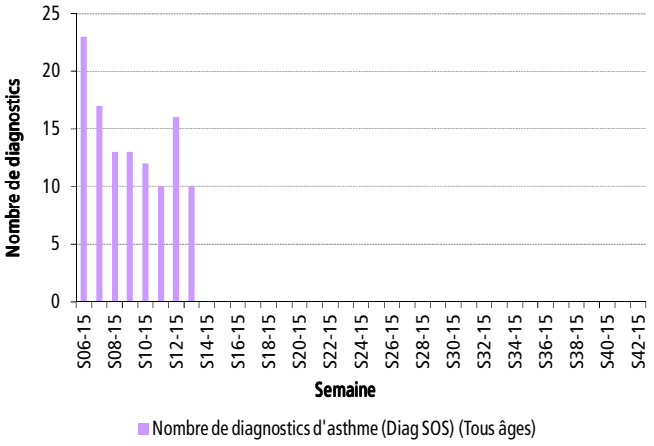



| Figure 23 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des diagnostics 2013 et 2014 (Source : réseau Oscour®)

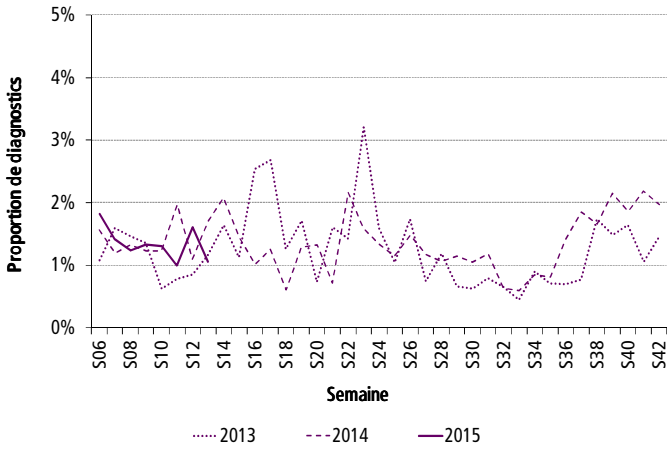



## | Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 24 | Nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06-2014 (Source : SOS Médecins)




| Figure 25 | Proportion de diagnostics d'asthme depuis la semaine 06 en 2014, 2013 et 2012 (Source : SOS Médecins)



## | 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 de la bronchiolite en France métropolitaine
- Bulletin épidémiologique grippe
- Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France

Sur le site internet du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA) : Bulletin allergo 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.

## | 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

*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*

**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
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95