

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 05 février 2015, n°2015-03, Semaine 04-05

Depuis début novembre, la Cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

| 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
- infections respiratoires.....	6
- bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans	7
- gastro-entérite	8-9
Pour approfondir	10
Partenaires de la surveillance en Lorraine.....	10
Modalités de signalement à l'ARS de Lorraine, CVAGS.....	10

| Faits marquants |

- ⇒ L'activité des services d'urgence est stable en Lorraine pour ces deux dernières semaines.
- ⇒ Au niveau régional, l'activité grippale poursuit son augmentation, aussi bien dans les services d'urgence que pour l'association SOS médecins de Meurthe-et-Moselle. Elle est comparable à ce qui était observé il y a 2 ans, lors de la saison hivernale 2012-2013. Au niveau national, l'épidémie se poursuit, sans observation d'une augmentation de la proportion des hospitalisations pour grippe.
- ⇒ Les données du service de virologie du CHU de Nancy indiquent que seuls des virus de type A ont été identifiés parmi les prélèvements analysés. Au niveau national et en Europe, la majorité des virus sous-typés sont des virus A(H3N2). Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risques (cf. bulletin hebdomadaire grippe de [l'InVS-national](#))
- ⇒ On observe une poursuite de la survenue des cas de grippe sévère hospitalisés en réanimation (5 nouveaux cas depuis le 23 janvier) avec un total de 15 cas. Le virus est majoritairement de type A.
- ⇒ On observe une légère augmentation de l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans la région selon les indicateurs suivis.
- ⇒ Le nombre de gastro-entérite aiguës et de diarrhées fluctue dans les variations habituellement observées à cette époque de l'année.

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

		Semaine			
		S02-15	S03-15	S04-15	S05-15
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3270	3216	3248	3382
	P<1	→	→	→	↗
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	→	→	→	→
	Phosp	851	834	840	849
Moselle 57	Ptot	5285	5289	5371	5445
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	→	→	↘	→
	Phosp	1303	1315	1238	1286
Meuse 55	Ptot	789	797	806	819
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	↘
	Phosp	→	→	→	→
	Phosp	253	230	252	255
Vosges 88	Ptot	2003	1935	2071	2127
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	↗
	Phosp	→	→	→	→
	Phosp	621	574	632	611

L'activité des services d'urgence de Lorraine est globalement stable pour ces deux dernières semaines. Seules des variations isolées ont été enregistrées en semaine 5 (augmentation du nombre total de passage en Meurthe-et-Moselle, diminution du de passage de moins de 1 an en Meuse et augmentation du nombre de passage chez les moins de 1 an dans les Vosges).

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

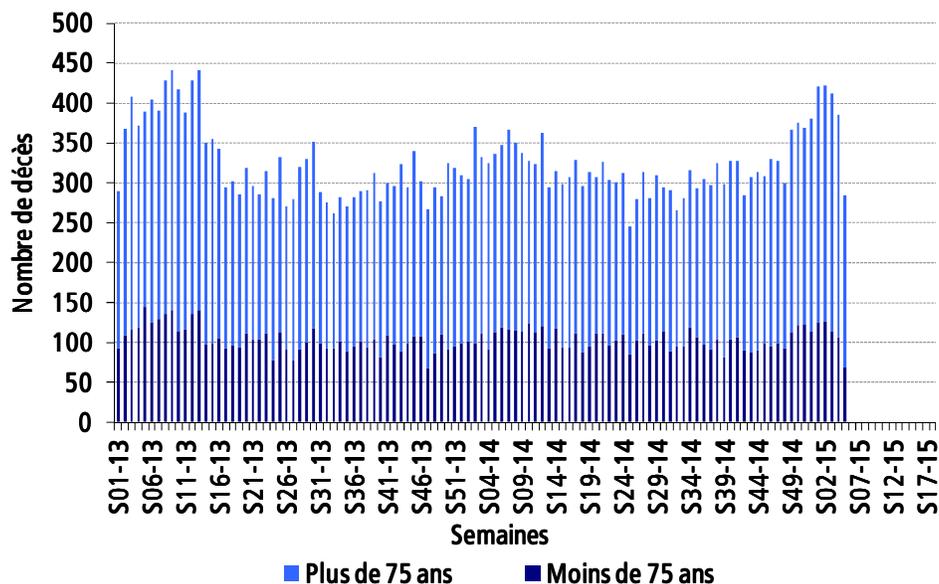
| Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S02-15	S02-15	S03-15	S04-15
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	1105	1084	1042	1118
	D<1	→	→	→	→
	D>75	→	→	→	↗
	Dhosp	→	→	→	→
	Dhosp	80	66	77	87

L'activité de SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est stable en semaine 3 et 4, seule une augmentation du nombre de consultation pour les moins de 1 an est observée en semaine 4.

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

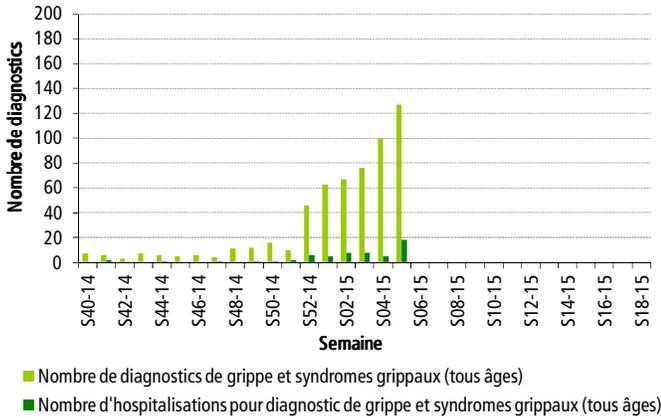
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 (Source : Insee)



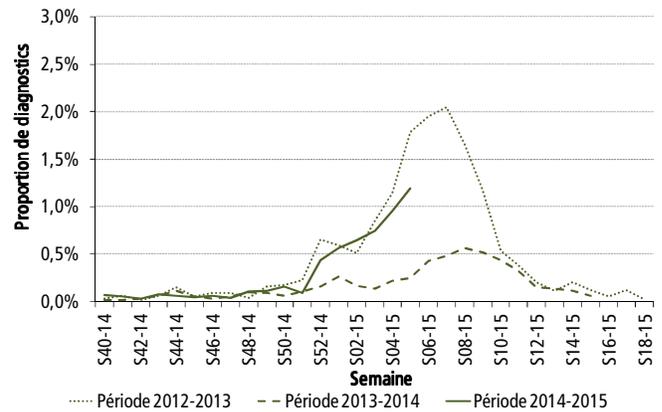
En Lorraine, d'après les données disponibles, on note une hausse de la mortalité toutes causes depuis la semaine 49 de 2014. Il est à noter une augmentation particulière dès la semaine 01 de 2015 essentiellement chez les personnes âgées de 85 ans et plus. La part attribuable aux pathologies hivernales dans ces décès n'est pas connue. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 05 **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®)



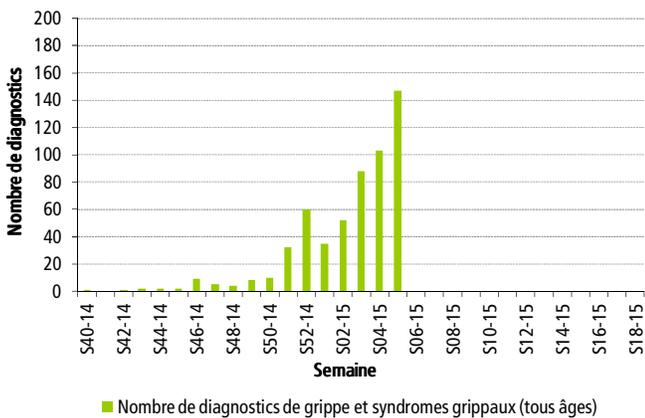
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



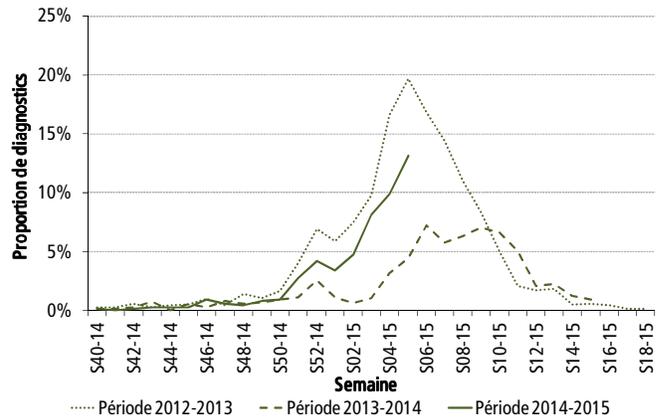
L'augmentation de l'activité pour grippe se poursuit, dans les proportions de ce qui avait été observé lors de la saison hivernale 2012-2013. La semaine dernière (semaine 05), 127 diagnostics de grippe/syndromes grippaux ont été enregistrés dans les services d'urgences de Lorraine, représentant environ 1,2% de leur activité totale. Il a été enregistré 18 hospitalisations pour grippe ou syndromes grippaux.

| 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)



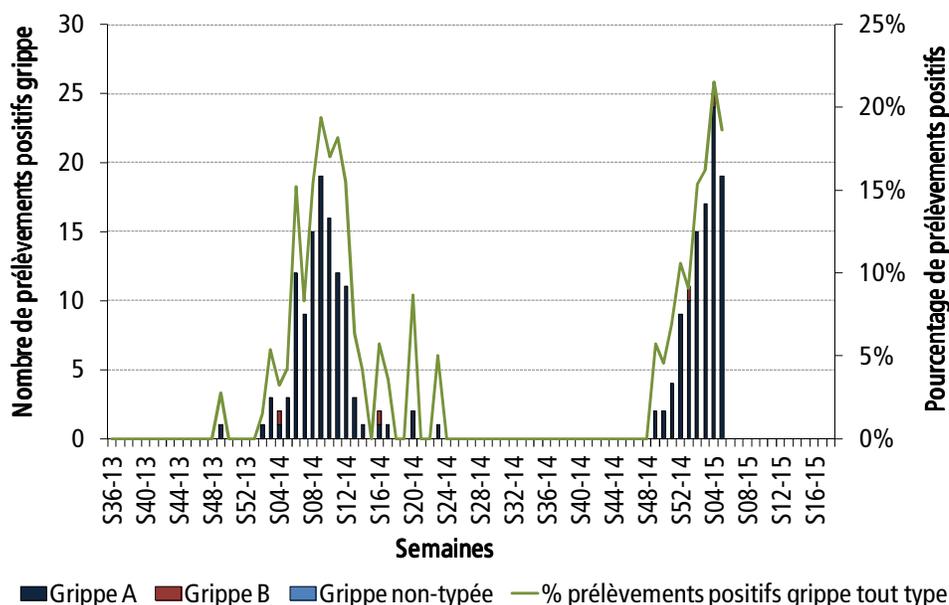
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



L'activité SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle en lien avec la grippe poursuit elle aussi son augmentation ces deux dernières semaines. L'activité grippale est comparable à celle observée au cours de la saison 2012-2013. La semaine dernière (semaine 05), l'association a posé 147 diagnostics de grippe ou de syndromes grippaux, ce qui représente 13 % des diagnostics posés.

| 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)



Un pic de 25 prélèvements respiratoires positifs pour grippe a été enregistré en semaine 4 au laboratoire de virologie du CHU de Nancy. La semaine dernière (semaine 05), 19 diagnostics positifs ont été enregistrés représentant 19% des prélèvements testés pour virus respiratoires. Il s'agissait uniquement du virus grippal de type A.

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

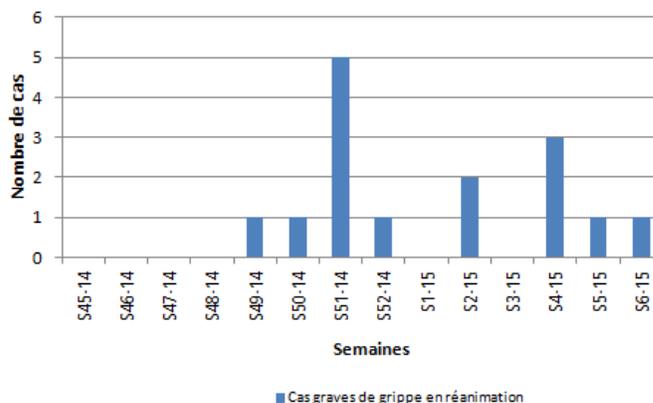
En Lorraine, 5 nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à la CIRE depuis le 23 janvier, portant le total à 15 cas au 5 février 2015. La figure 7 présente leur distribution dans le temps.

Les 15 cas signalés concernaient 8 hommes et 7 femmes âgés de 36 à 87 ans. L'âge médian était de 59 ans. Parmi ces 15 cas, 11 étaient éligibles pour la vaccination avec présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Ces 11 cas étaient répartis en 2 vaccinés, 5 non vaccinés et 4 pour lesquels le statut vaccinal antigrippal était inconnu.

Les facteurs de risque présents étaient : une pathologie pulmonaire sous jacente (7 cas), une pathologie rénale (1 cas), une pathologie cardiaque (1 cas), un diabète (3 cas), une grossesse (1 cas), une obésité définie par un IMC ≥ 40 (2 cas), un âge ≥ 65 ans (5 cas).

A l'admission, 10 cas sur 15 présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë ayant nécessité une assistance respiratoire non invasive (3 cas), mécanique (12 cas), complétée pour 2 d'entre eux par une ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle). En termes d'évolution, un cas est décédé, 5 sont toujours hospitalisés et 9 sont sortis de réanimation.

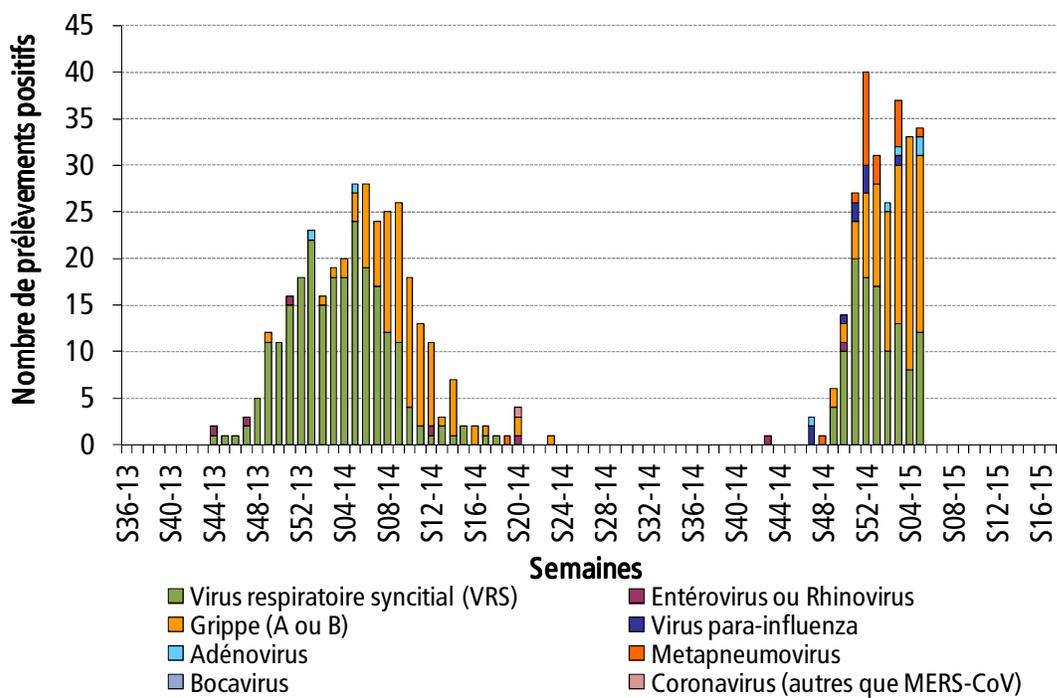
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus A(H1N1) pdm09 pour 2 cas, du virus A(H3N2) pour 1 cas, du virus B pour 1 cas et du virus A non sous-typé pour les 11 autres (73 %).

| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| Figure 8 | 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)

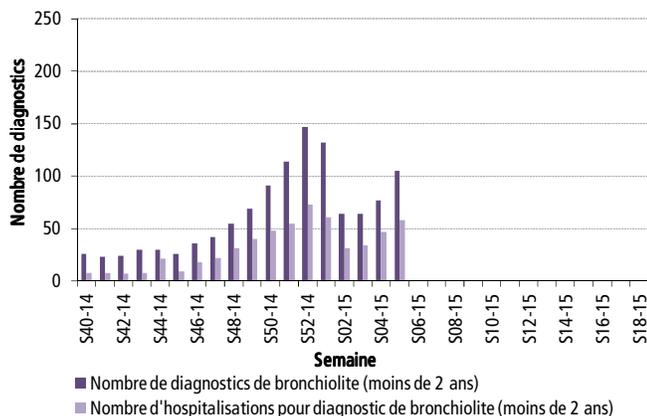


En parallèle de l'augmentation du nombre de prélèvements positifs pour grippe, le laboratoire de virologie du CHU de Nancy enregistre une légère diminution du nombre de prélèvements positifs à VRS (environ une dizaine hebdomadaire pour ces 2 dernières semaines). Quelques prélèvements sont positifs à métapneumovirus et adénovirus.

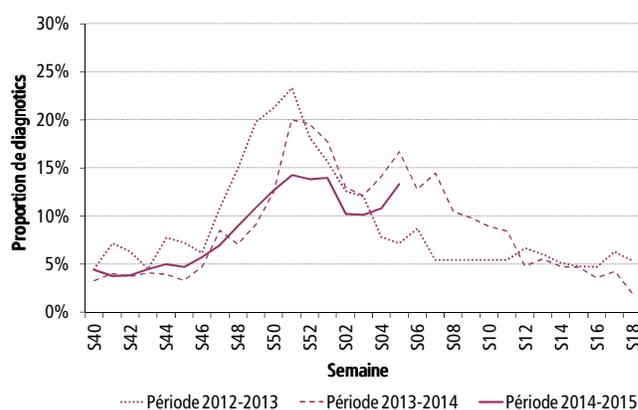
| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

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

| Figure 9 | 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®)



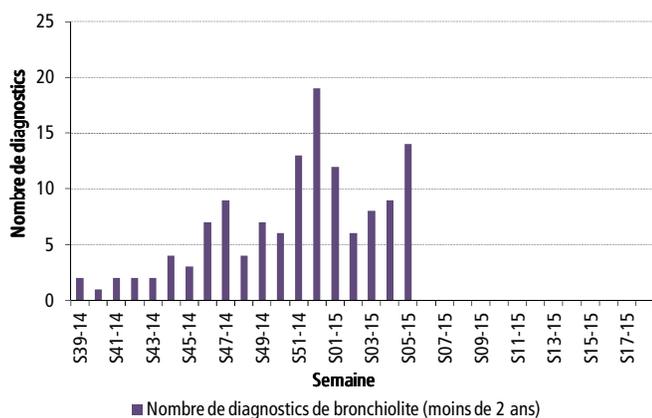
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



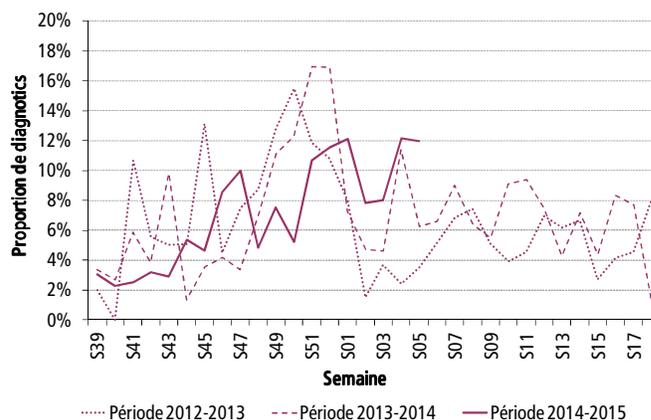
Après une baisse enregistrée en début d'année 2015, l'activité des services d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans enregistre une augmentation la semaine dernière, durant laquelle, 105 diagnostics ont été enregistrés, représentant 13% de l'activité des services d'urgence de la région. Cette proportion est comparable à ce qui avait été enregistré l'an dernier à la même période.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)



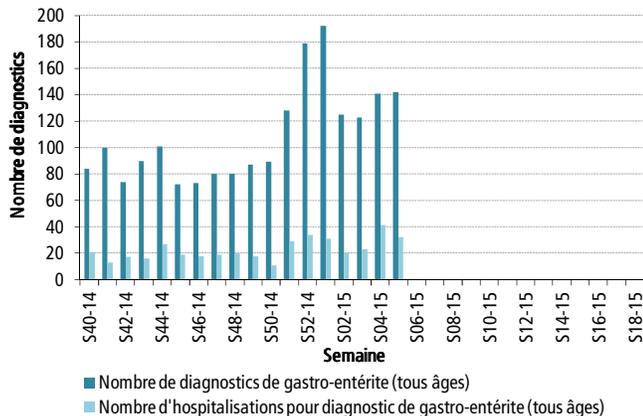
| Figure 12 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



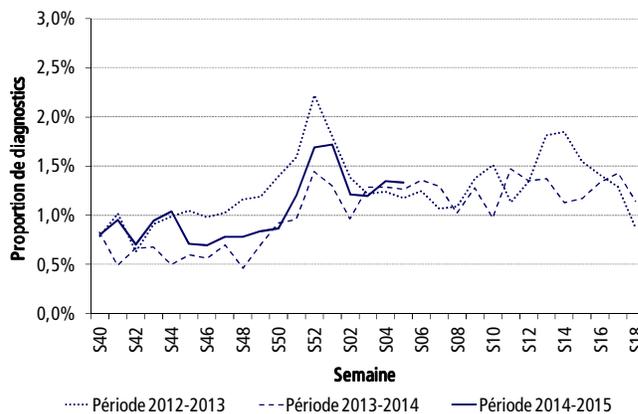
Pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans fluctue dans les intervalles habituellement observés pour cette période. Ainsi la semaine dernière, 14 diagnostics ont été posés, représentant 12% des diagnostics posés chez les enfants de moins de 2 ans.

| 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®)



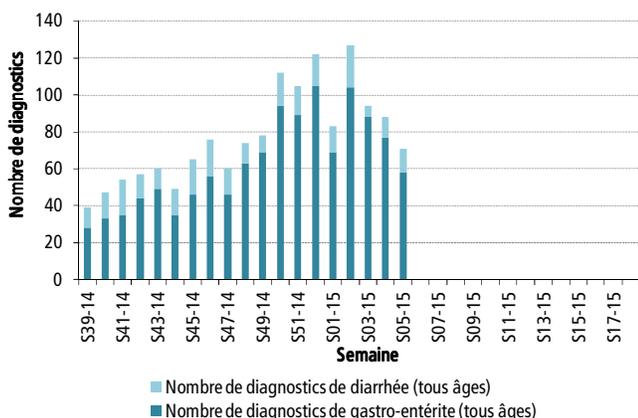
| Figure 14 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



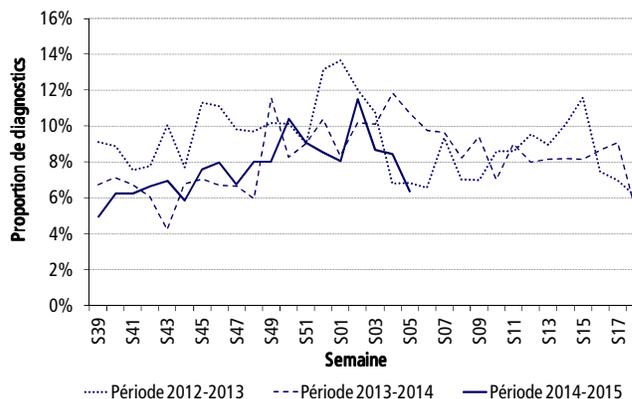
Après avoir baissé, le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite se stabilise ces deux dernières semaines. Avec 142 diagnostics enregistrés la semaine dernière, l'activité des services d'urgence pour cette pathologie est comparable à ce qui était enregistré les années précédentes à la même époque. Elle représente un peu plus de 1% du total des diagnostics posés.

| 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)

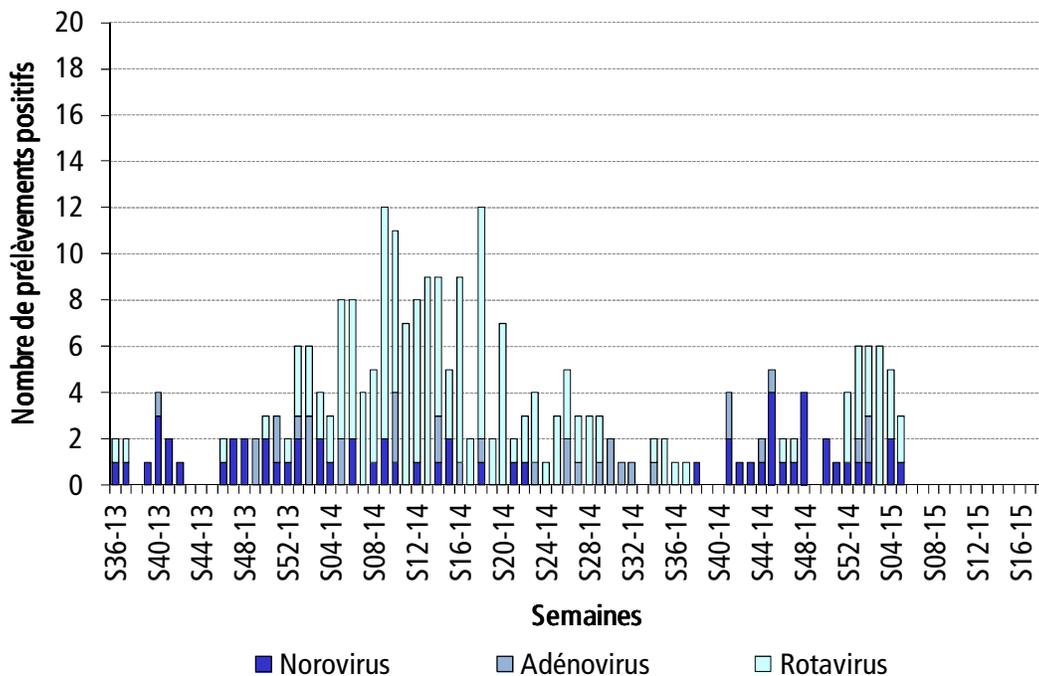


| Figure 16 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



Pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, le nombre hebdomadaire pour gastro-entérite est en baisse ces 2 dernières semaines. Ainsi, 70 diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée ont été enregistrés en semaine 5 représentant environ 6% du total des diagnostics posés. Cette activité est comparable à celle observée en 2012-2013 pour la même période.

| 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)



Pour ces deux dernières semaines, le nombre de prélèvements positifs pour virus entériques reste faible. Parmi eux, une majorité de rotavirus est isolée.

| 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](#)

| 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 Bon Secours, 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 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
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

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