

# Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 8 janvier 2015, n°2015-01, Semaine 51-52-01



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 |

- ⇒ En Moselle, une augmentation de l'activité des services d'urgences est observée pour les 2 dernières semaines. Elle n'est pas constatée dans les autres départements de la région.
- ⇒ Au niveau régional, l'activité grippale reste faible mais est en 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. Seuls des prélèvements positifs pour grippe A ont été identifiés au laboratoire de virologie du CHU de Nancy.
- ⇒ Au niveau régional, l'activité pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans s'intensifie. La semaine dernière elle représentait 14% de l'activité des services d'urgence et 12% de l'activité de l'association SOS Médecins. Ces proportions sont comparables à ce qui était observé les 2 saisons précédentes à la même période.
- ⇒ L'activité pour gastro-entérite aiguë est elle aussi en augmentation et comparable à ce qui était constaté les saisons précédentes à la même époque.

**JE SUIS  
CHARLIE**

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

		Semaine			
		S50-14	S51-14	S52-14	S01-15
<b>Meurthe-et-Moselle</b> 54	Ptot	3222	3331	3115	3402
	P<1	→	→	→	→
	P>75	↗	→	↗	→
	Phosp	800	796	846	850
		→	→	→	→
<b>Moselle</b> 57	Ptot	5471	5498	5822	6109
	P<1	↗	→	↗	→
	P>75	↗	→	↗	→
	Phosp	1295	1283	1322	1363
		↗	→	→	↗
<b>Meuse</b> 55	Ptot	642	863	767	798
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	↗	→
	Phosp	198	231	216	261
		→	→	→	→
<b>Vosges</b> 88	Ptot	1826	1872	1770	1878
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	580	573	562	554
		→	→	→	→

L'activité des services d'urgences de Moselle était en augmentation ces 2 dernières semaines: en semaine 52, 3 des 4 indicateurs suivis indiquaient une augmentation significative. Cependant, cette tendance n'est pas retrouvée en 1ère semaine de l'année 2015, même si l'activité reste élevée avec notamment plus de 6 100 passages enregistrés.

Cette tendance n'est pas retrouvée dans les autres départements, où seules des augmentations isolées d'indicateurs ont été enregistrées.

*Pour information : le CH de Vittel (88) ne transmet plus ses données depuis le 30 septembre 2014 (semaine 40). Le CH de Neufchâteau (88) retransmet ses données depuis le 30 octobre 2014 (semaine 44).*

### 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

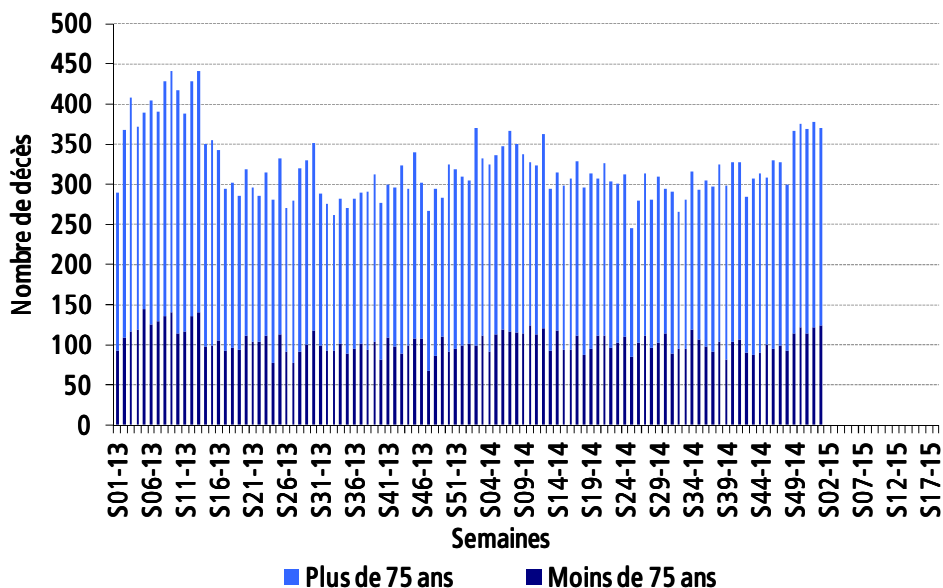
## | Activité en médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

		Semaine			
		S50-14	S51-14	S52-14	S01-15
<b>SOS Médecins Meurthe-et-Moselle</b> 54	Dtot	1077	1160	1434	1031
	D<1	↗	→	↗	→
	D>75	→	→	↗	→
	Dhosp	61	83	96	95
		↘	→	→	→

L'activité de SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle était en augmentation en semaine 52 où plus de 1400 consultations ont été enregistrées. Cette tendance ne s'est pas poursuivie en 1ère semaine de l'année 2015.

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

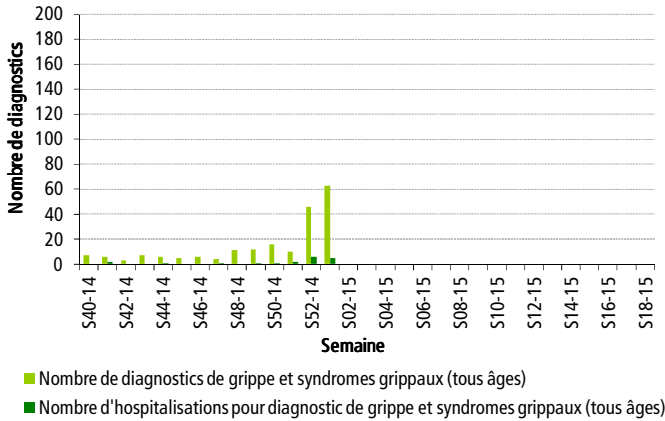
| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de décès en fonction de l'âge depuis la semaine 01-2013 ( Source : Insee )



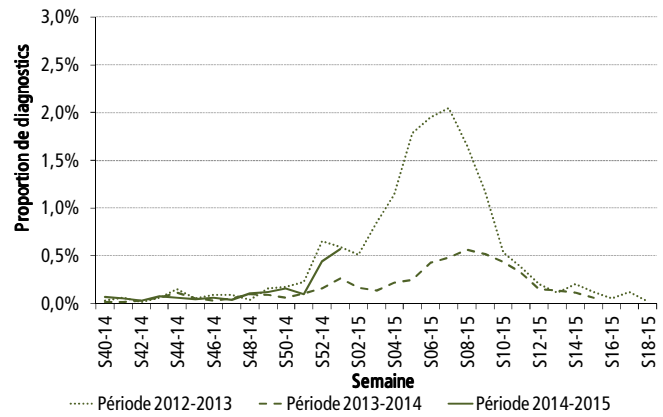
En Lorraine, d'après les données disponibles, aucune augmentation inhabituelle de la mortalité n'est observée au cours des dernières semaines. Les délais de transmission des données relatives aux décès étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 01 **sont incomplètes et donc non interprétables.**

| 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®)



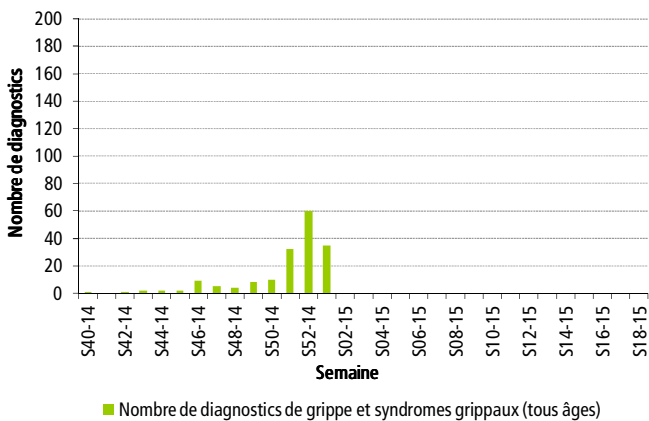
| Figure 3 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



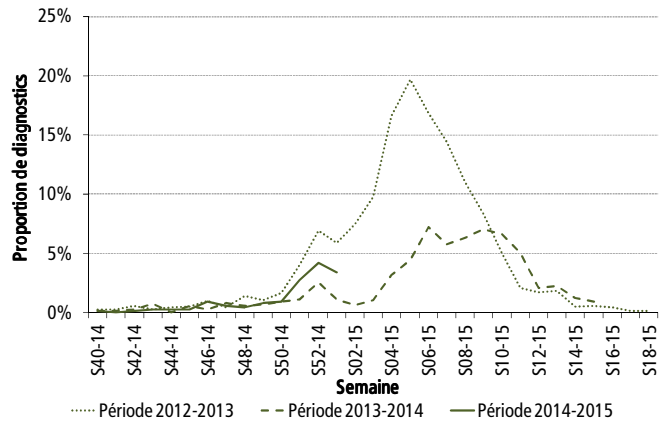
On observe une augmentation de l'activité grippale depuis la semaine 52. En semaine 01, 63 diagnostics de grippe/syndromes grippaux ont été enregistrés dans les services d'urgences de Lorraine, représentant environ 0,6% de leur activité totale. Cette proportion ainsi que le profil d'évolution sont comparables à ce qui était observé lors de la saison 2012-2013.

| 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)



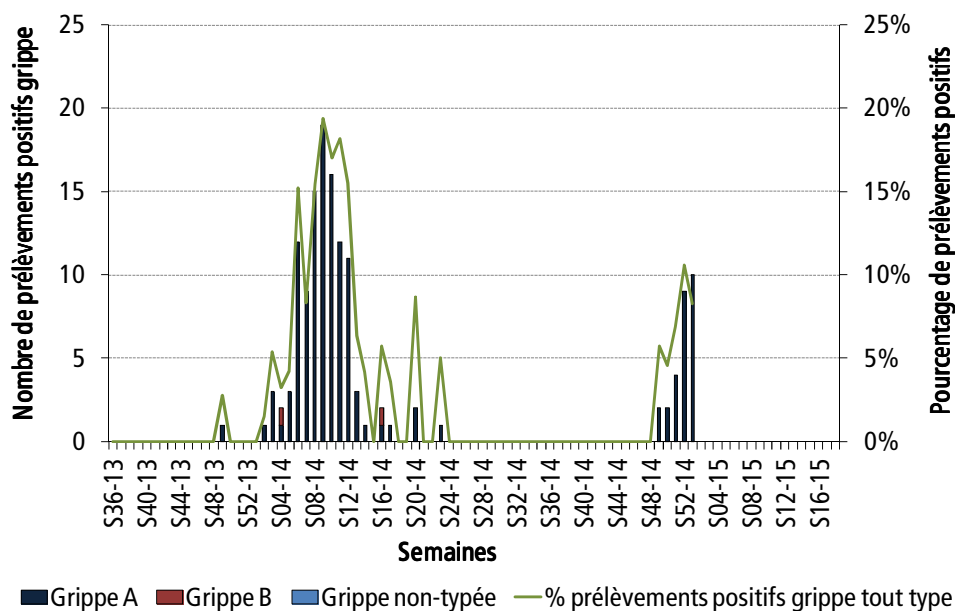
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de grippe et syndromes grippaux parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



L'activité SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle en lien avec la grippe est en augmentation ces deux dernières semaines. L'activité grippale est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période et elle a représenté moins de 5% de l'activité globale de l'association.

| 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)



Les 2 dernières semaines, une augmentation de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe a été enregistrée au laboratoire de virologie du CHU de Nancy, atteignant 10% des prélèvements en semaine 52. Il s'agissait uniquement du virus grippal de type A.

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

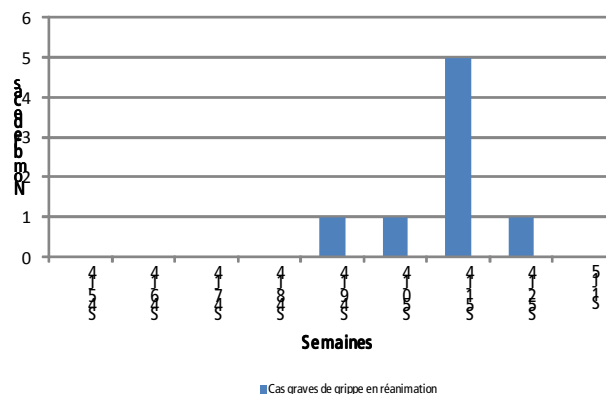
En Lorraine, depuis la mise en place de la surveillance dans l'ensemble des 11 services de réanimation de la région, 8 cas graves de grippe ont été signalés à la CIRE. La figure 7 présente leur distribution dans le temps.

Les 8 cas signalés concernaient 4 hommes et 4 femmes âgés de 36 à 81 ans. L'âge médian était de 59 ans. Parmi ces cas, 6 étaient éligibles pour la vaccination avec la présence d'au moins un facteur de risque de grippe sévère. Ces 6 cas étaient répartis en 2 vaccinés (vaccination de moins de 72 heures pour l'un), 2 non vaccinés et 2 pour lesquels le statut vaccinal antigrippal était inconnu.

Les facteurs de risque présents étaient : une pathologie pulmonaire sous-jacente (4 cas), un diabète (2 cas), une grossesse (1 cas), une obésité (1 cas), un âge  $\geq 65$  ans (2 cas).

A l'admission, 5 cas présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë ayant nécessité une assistance respiratoire mécanique, complétée pour 2 d'entre eux par une ECMO (Oxygénation par membrane extra-corporelle). En termes d'évolution, un cas est décédé, 3 sont guéris et 4 sont toujours hospitalisés.

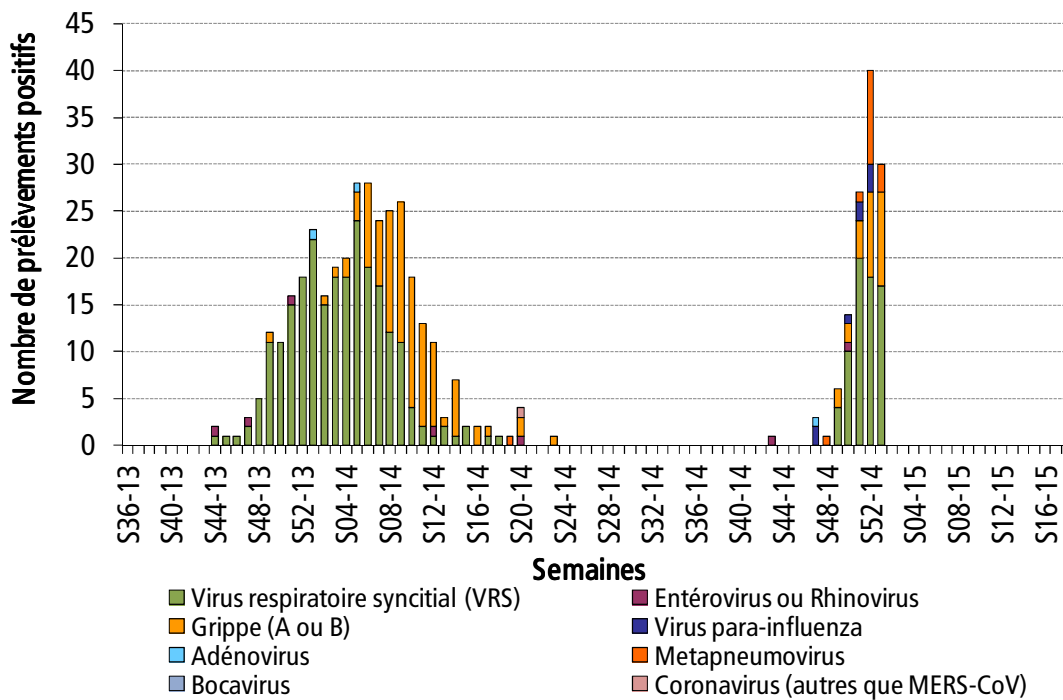
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation par semaine de début d'hospitalisation depuis le 1er novembre 2014



Les analyses virologiques ont mis en évidence du virus de sérotype A(H1N1)pdm09 pour 2 patients (25 %) et du virus A non sous-typé pour les 6 autres (75 %). Aucun virus B n'a été retrouvé.

| Virus respiratoires circulants en Lorraine |

| Figure 7 | 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)

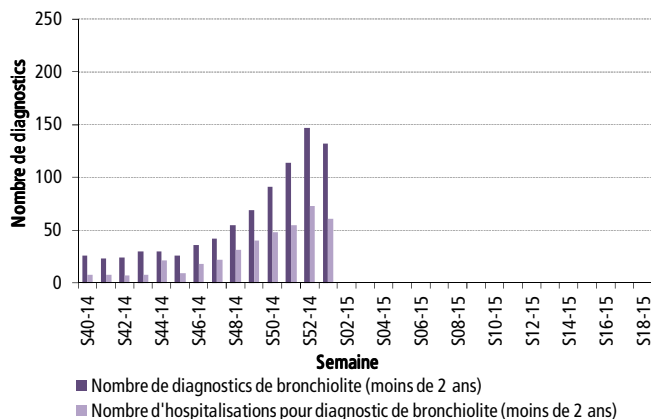


Depuis la semaine 48, on observe l'identification de VRS parmi les prélèvements analysés au laboratoire de virologie du CHU de Nancy. Entre 15 et 20 prélèvements hebdomadaires sont positifs pour ce virus depuis la semaine 51. En parallèle, on observe aussi une augmentation du nombre de prélèvements positifs pour grippe et pour métapneumovirus durant les 2 dernières semaines.

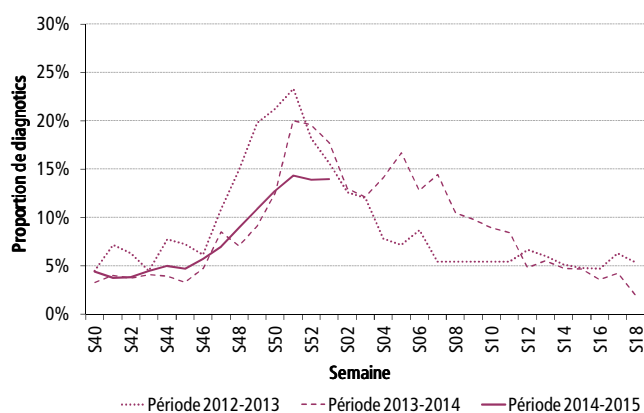
## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### | 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®)



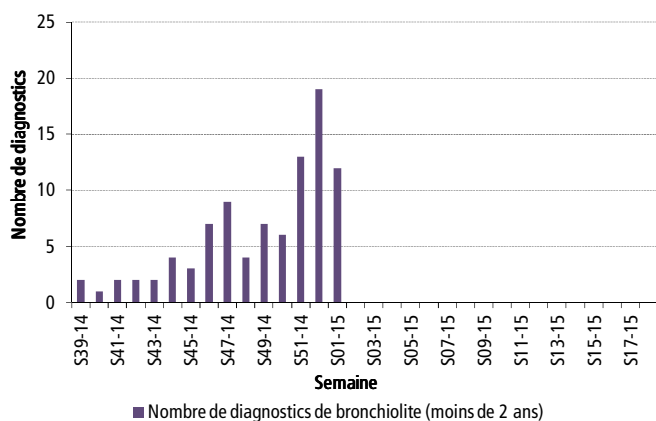
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



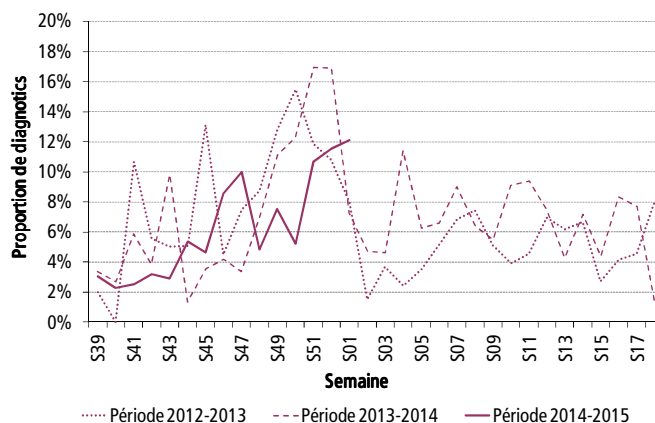
Après une augmentation constatée entre la semaine 47 et la semaine 52, l'activité des services d'urgence pour bronchiolite se stabilise lors de la 1ère semaine de 2015 avec 132 diagnostics posés, représentant 14% de l'activité des services d'urgence. Cette proportion est inférieure à ce qui était enregistré les années précédentes à la même période.

### | 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)



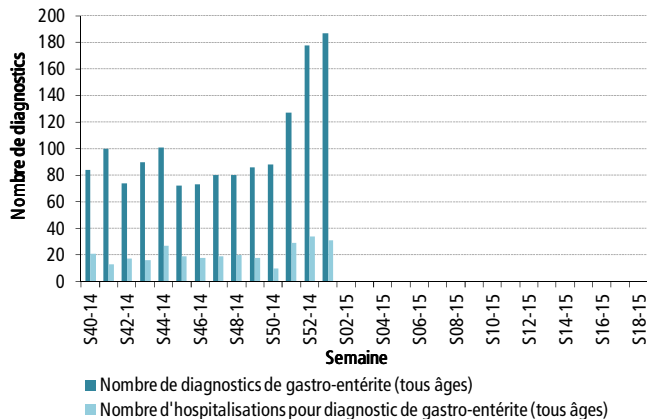
| Figure 11 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des diagnostics chez les enfants de moins de 2 ans durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



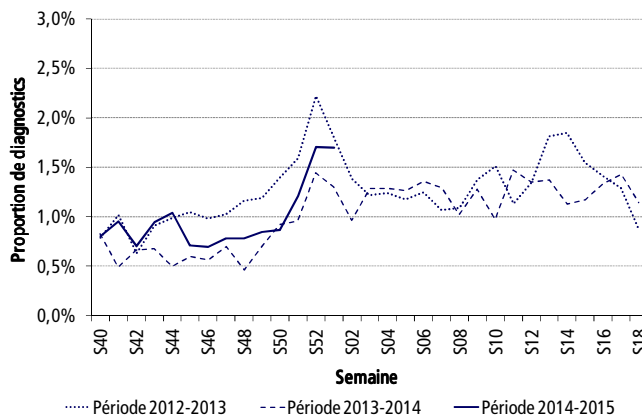
Pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, l'augmentation de l'activité liée à la bronchiolite est en augmentation ces 2 dernières semaines. En semaine 01, 12 diagnostics ont été posés, représentant 12% de l'activité de l'association.

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

| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite tous âges depuis la semaine 40-2014 (Source : réseau Oscour®)



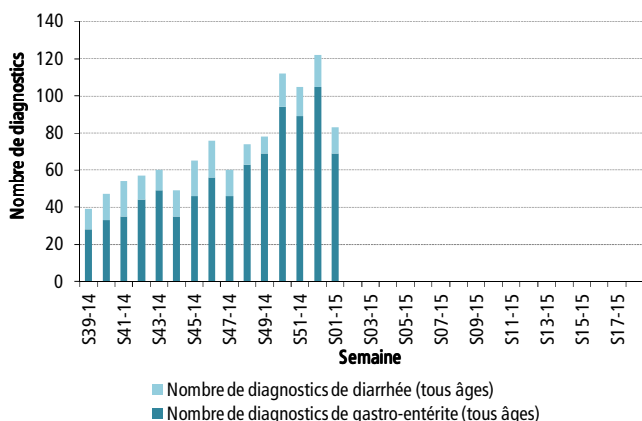
| Figure 13 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : réseau Oscour®)



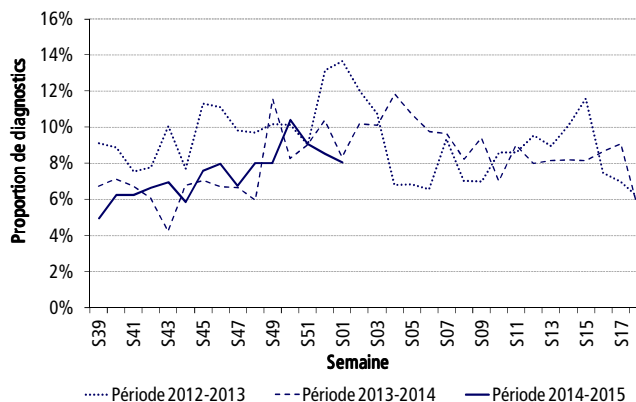
Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite est relativement stable depuis plusieurs semaines avec environ 80 diagnostics hebdomadaires posés. Ces pathologies représentent moins de 1 % de l'activité des services d'urgence de Lorraine, ce qui est proche de ce qui a été enregistré à la même période au cours de la saison 2013-2014.

| Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle |

| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée tous âges depuis la semaine 39-2014 (Source : SOS Médecins)



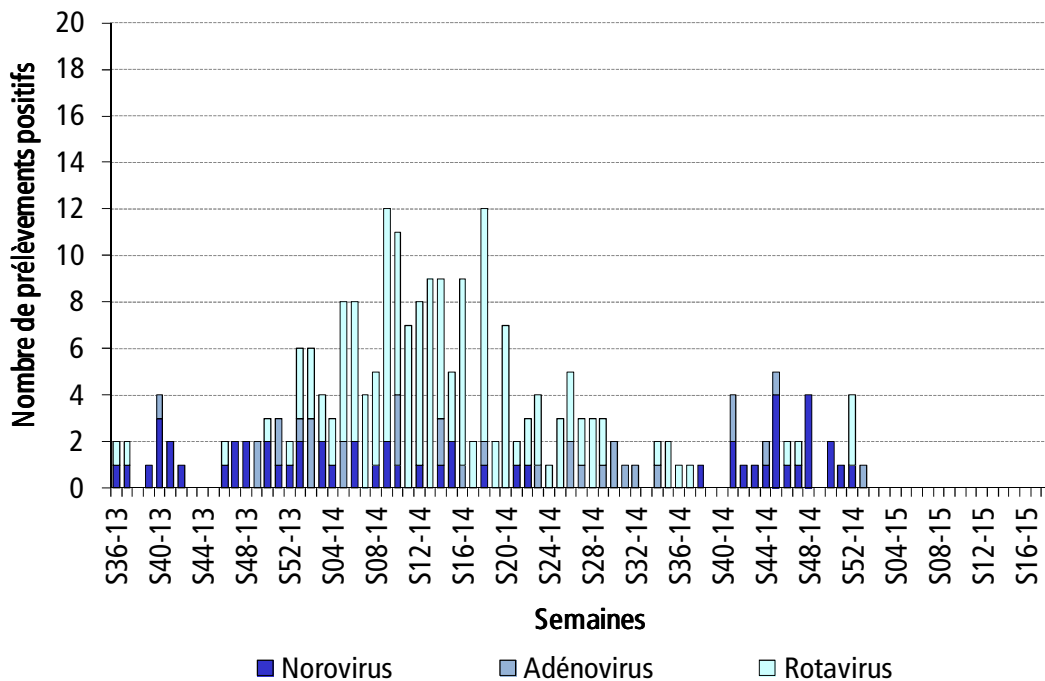
| Figure 15 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée parmi le total des diagnostics tous âges durant les saisons hivernales de 2012 à 2015 (Source : SOS Médecins)



Le nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée a augmenté ces 2 dernières semaines, dépassant la centaine de diagnostic posés en semaine 50 (environ 10% de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle). Ces chiffres sont comparables à ce qui était observé à la même période pour la saison 2013-2014.



| Figure 16 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



Le nombre de prélèvements positifs pour virus entériques reste faible ces 2 dernières semaines: 3 prélèvements ont été positifs à rotavirus, un à adénovirus et un à norovirus.

## | 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](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 événement 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)*