Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 18 décembre 2014, n°2014-23, Semaine 48-49-50

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 .....

Partenaires de la surveillance en Lorraine.....

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

| Faits marquants |

- ⇒ L'activité des services d'urgences de la région est stable. Cependant une augmentation de certains paramètres a été enregistrée pour les services d'urgence de Moselle en semaine 50 (nombre total de passage, nombre de passage de moins de 1 an et nombre d'hospitalisation). Cette augmentation reste dans des proportions proches de ce qui est habituellement observé.
- ⇒ Au niveau régional, l'activité grippale est faible et stable depuis la semaine 40.
- ⇒ L'activité pour bronchiolite des services d'urgences et de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est en augmentation. L'augmentation du nombre de prélèvements positifs à virus respiratoire syncytial parmi les prélèvements respiratoires reçus au laboratoire de virologie du CHU de Nancy marque le début de la circulation de ce pathogène.
- ⇒ L'activité pour gastro-entérite aigue est relativement stable et comparable à ce qui était constaté les saisons précédentes à la même époque.

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

		Semaine			
		S47-14	S48-14	S49-14	S50-14
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3394	3347	3259	3222
	P<1	→	→	↘	→
	P>75	→	→	→	↗
	Phosp	774	787	728	800
		→	→	→	→
Moselle 57	Ptot	5311	5201	5256	5468
	P<1	→	→	→	↗
	P>75	→	→	↘	↗
	Phosp	1262	1249	1264	1294
		→	→	→	↗
Meuse 55	Ptot	792	868	775	786
	P<1	→	→	→	→
	P>75	↗	→	→	→
	Phosp	212	227	202	239
		→	↗	→	→
Vosges 88	Ptot	1811	1747	1789	1826
	P<1	→	→	→	→
	P>75	→	→	→	→
	Phosp	566	542	539	580
		→	→	→	→

L'activité des services d'urgences de Lorraine est globalement stable pour les 2 dernières semaines (49 et 50). Une augmentation de certains indicateurs est constatée en Moselle en semaine 50:

- Le nombre total de passage
- Le nombre de passage des moins de 1 an
- Le nombre d'hospitalisations

Pour information : le CH de Vitte (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).

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

		Semaine			
		S47-14	S48-14	S49-14	S50-14
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	887	922	976	1077
	D<1	→	→	→	↗
	D>75	↗	→	→	→
	Dhosp	85	80	82	61
		→	→	→	↘

L'activité de SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est stable en semaine 49. En semaine 50, une augmentation du nombre totale de consultation est enregistrée mais elle est associée à une baisse du nombre d'hospitalisation.

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

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 50 **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®)

Pour les 2 dernières semaines (49-50), l'activité des services d'urgence en lien avec la grippe reste faible et est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

| 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 reste faible ces deux dernières semaines. L'activité grippale est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes à la même période.

| Figure 6 | Nombre hebdomadaire de prélèvements respiratoires positifs pour les virus grippaux depuis la semaine 36-2013
(Source : laboratoires de virologie du CHU de Nancy)

Les 2 dernières semaines (49 et 50), ont été enregistré les 3 premiers les prélèvements respiratoires positifs pour virus parmi les prélèvements transmis aux laboratoires de virologie du CHU de Nancy depuis le 1er septembre 2014. Il s'agissait de virus de grippe A.

| 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)

Au cours des 2 dernières semaines les premiers prélèvements positifs pour virus respiratoire syncytial ont aussi été enregistrés, pour atteindre 10 prélèvements positifs pour ce virus en semaine 50.

| 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®)

L'augmentation de l'activité des services d'urgence pour bronchiolite se poursuit. En semaine 50, 91 passages ont été enregistrés ce qui représentait près de 13% de l'activité des services. Cette tendance est comparable à ce qui était observé à la même période pour la saison précédente.

| 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 moins marquée que celle des SAU de la région: après une augmentation en semaine 47, le nombre hebdomadaire a fluctué en semaine 48, 49 et 50. Avec 6 diagnostics posés en semaine 50, soit 5% des diagnostics posés par l'association, il reste toutefois comparable à ce qui est observé à la même période pour les saisons précédentes.

| 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 en semaine 49 et 50: un seul prélèvement a été positif 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](#)

| 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

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