

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 17 juin 2012 (semaines 23 et 24)

| Sommaire |

Avec l'arrivée de la période estivale, l'Institut de veille sanitaire a mis en place le système d'alerte canicule et santé (cf. encart p.9). Ce système implique la surveillance d'un certain nombre d'indicateurs spécifiques (mortalité, pathologies liées à la chaleur, ...).

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des services d'urgence au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- L'analyse du nombre d'affaires traitées par les SAMU au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- L'analyse de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique :
 - de l'asthme (p.4)
 - des allergies (p.5)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.6)
- Le suivi des températures par département (p.7)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.7)
- Une présentation du Système d'alerte et santé (SACS) (p.8)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires à la cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine (p.8)

| Faits marquants |

- ⇒ Après la forte augmentation décrite en semaine 22, le nombre de diagnostics d'asthme rapporté en médecine de ville et aux urgences est en diminution au cours des deux dernières semaines.
- ⇒ Le nombre de diagnostics d'allergie posés par l'association SOS Médecins de Meurthe et Moselle est en diminution depuis deux semaines. Cependant, la vigilance reste de mise car, comme le signal le Réseau national de surveillance aérobiologique, la saison des pollens de graminées n'est pas encore terminée.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Bulletin Allergo Pollinique du 22 juin 2012, Réseau national de surveillance aérobiologique :

<http://www.pollens.fr/les-bulletins/bulletin-allergo-pollinique.php>

Passages dans les services d'accueil des urgences (SAU)

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

| | | Semaine | | | |
|---------------------------------|-------|---------|------|------|------|
| | | S21 | S22 | S23 | S24 |
| Meurthe-et-Moselle 54 | Ptot | 3630 | 3664 | 3550 | 3368 |
| | | ↗ | → | → | ↘ |
| | P<1 | 81 | 71 | 76 | 60 |
| | | → | → | → | ↘ |
| | P>75 | 486 | 464 | 461 | 461 |
| | → | → | → | → | |
| | Phosp | 789 | 752 | 763 | 745 |
| | | → | → | → | → |
| Moselle 57 | Ptot | 4812 | 4996 | 4676 | 4539 |
| | | ↗ | → | → | → |
| | P<1 | 111 | 105 | 123 | 88 |
| | | → | → | → | → |
| | P>75 | 646 | 629 | 578 | 634 |
| | → | → | ↘ | → | |
| | Phosp | 1045 | 1023 | 1096 | 1046 |
| | | → | → | → | → |
| Meuse 55 | Ptot | 587 | 608 | 572 | 563 |
| | | ↗ | → | → | → |
| | P<1 | 12 | 7 | 13 | 10 |
| | | → | → | → | → |
| | P>75 | 79 | 84 | 75 | 70 |
| | → | → | → | → | |
| | Phosp | 163 | 159 | 140 | 150 |
| | | → | → | → | → |
| Vosges 88 | Ptot | 1794 | 1935 | 1780 | 1757 |
| | | → | ↗ | → | → |
| | P<1 | 43 | 51 | 45 | 40 |
| | | → | → | → | → |
| | P>75 | 306 | 251 | 255 | 295 |
| | → | → | → | → | |
| | Phosp | 544 | 538 | 545 | 564 |
| | | → | → | → | ↗ |

Hormis en Meurthe et Moselle où une diminution est observée, le nombre total de passages dans les services d'accueil des urgences (SAU) reste globalement stable au cours des deux dernières semaines en Lorraine.

Il est également observé, en semaine 24, une augmentation du nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences, dans les Vosges.

La surveillance épidémiologique de l'activité à l'hôpital s'appuie sur le réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) mis en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les services d'accueil des urgences qui participent au réseau Oscour transmettent quotidiennement à l'InVS, via l'Orulor (Observatoire régional des urgences de Lorraine), leurs résumés de passages aux urgences (RPU), c'est-à-dire une information et un codage diagnostique de chaque passage aux urgences.

Les graphiques et tableaux présentés dans ce bulletin sont réalisés avec les données des 21 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis au moins le 01 janvier 2012. Ces établissements sont les suivants :

- Meurthe-et-Moselle :

CHU de Nancy—Brabois Hôpital Pédiatrique, 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

- Moselle :

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

- Meuse :

CH de Verdun

- Vosges :

CH intercommunal Emile Durkheim, CH de Remiremont, CH de Saint-Dié, CH de Neufchâteau

Légende des tableaux :

| | |
|---|-------------------------------------------------------------------|
| ↗ | 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 |

| Affaires traitées par les SAMU (Source : ARDAH) |

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

| | | Semaine | | | |
|---------|------|---------|------|------|------|
| | | S21 | S22 | S23 | S24 |
| SAMU 54 | Atot | 2795 | 2970 | 2575 | 2406 |
| | | ↗ | ↗ | → | → |
| SAMU 57 | Atot | 5407 | 5509 | 5166 | 5165 |
| | | ↗ | → | → | → |
| SAMU 55 | Atot | 468 | 680 | 614 | 522 |
| | | → | → | → | → |
| SAMU 88 | Atot | 1856 | 2153 | 1776 | 1818 |
| | | → | → | → | → |

L'activité des SAMU des quatre départements est stable depuis deux semaines.

| Médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après un diagnostic codé

| | | Semaine | | | |
|------------------------------------------|-------|---------|-----|-----|-----|
| | | S21 | S22 | S23 | S24 |
| SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54 | Dtot | 685 | 802 | 679 | 713 |
| | | ↘ | → | → | → |
| | D<1 | 27 | 26 | 23 | 21 |
| | | → | → | → | → |
| | D>75 | 122 | 140 | 124 | 133 |
| | → | → | → | → | |
| | Dhosp | 63 | 94 | 77 | 66 |
| | | → | → | → | → |

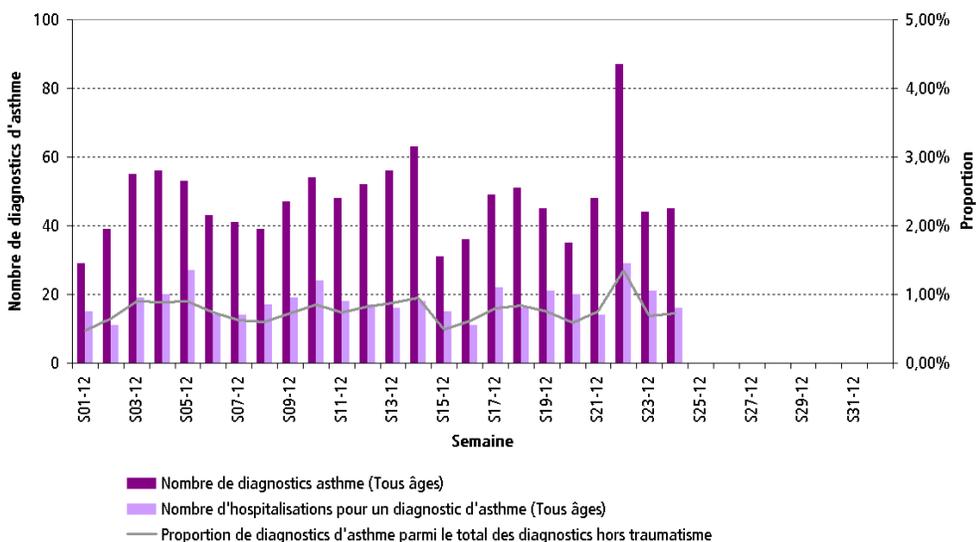
L'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe et Moselle est globalement stable depuis trois semaines

Les données d'activité des SAMU proviennent du serveur ARDAH géré par l'Agence régionale de santé (ARS), dans lequel les 4 SAMU de la région renseignent quotidiennement leur volume d'activité.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine . En Lorraine, il existe une association SOS Médecins en Meurthe-et-Moselle qui intervient sur une grande partie du département (450 communes et environ 80% de la population).

> A l'hôpital

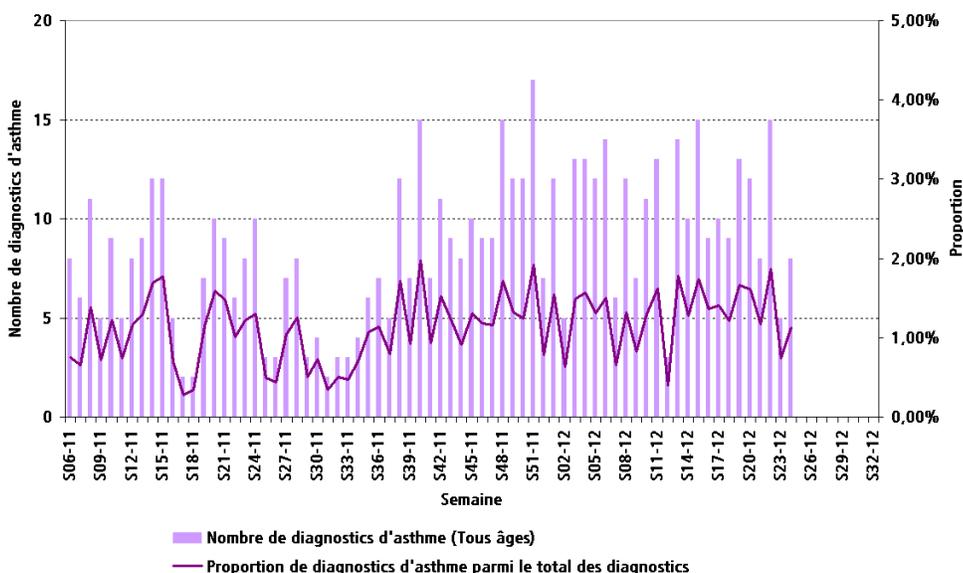
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Après la forte augmentation observée en semaine 22 (N=87), le nombre de diagnostics d'asthme est en diminution de 50% au cours des semaines 23 et 24. Les diagnostics d'asthme en SAU représente globalement moins de 1% de l'activité totale hors traumatisme. La proportion d'hospitalisations après passage en SAU pour asthme reste élevée : 47,7% et 35%, respectivement en semaine 23 et 24.

> En médecine de ville

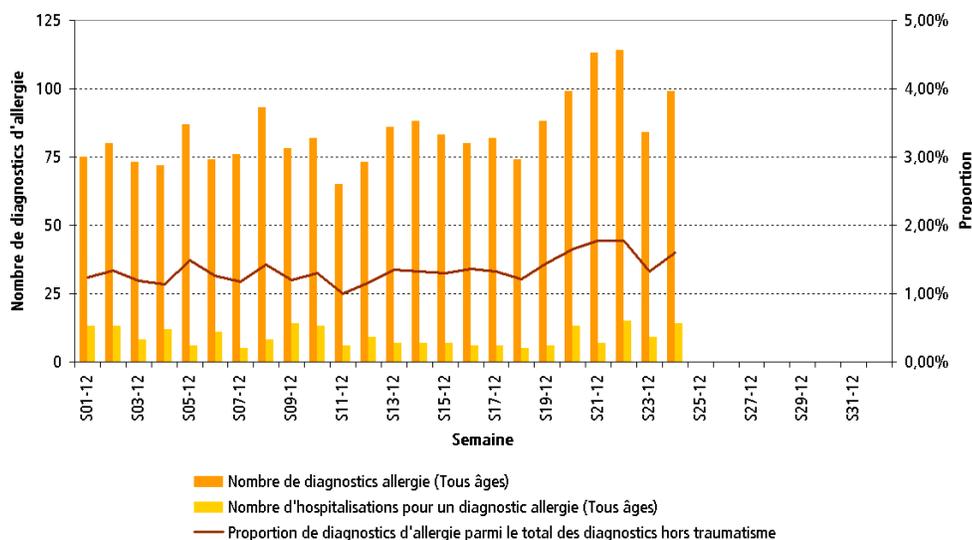
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme, déclaré par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, diminue fortement en semaine 23 pour augmenter de nouveau la semaine suivante, ce qui correspond aux fluctuations annuelles habituelles.

> A l'hôpital

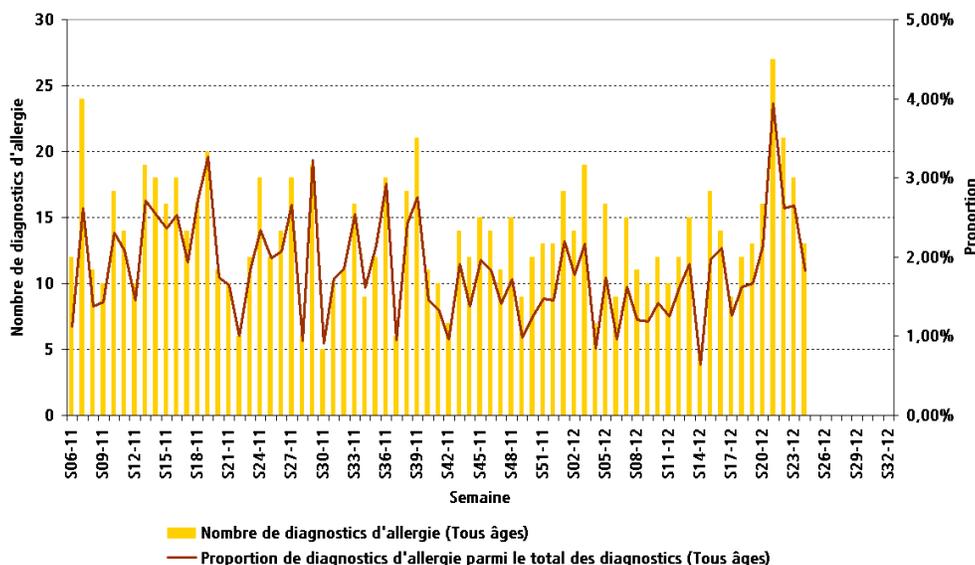
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



On observe une légère diminution du nombre de diagnostics d'allergie au cours des deux dernières semaines par rapport aux semaines 21 et 22. Cette diminution est cependant moins marquée que celle observée en médecine de ville, lieu de prise en charge habituel des allergies saisonnières.

> En médecine de ville

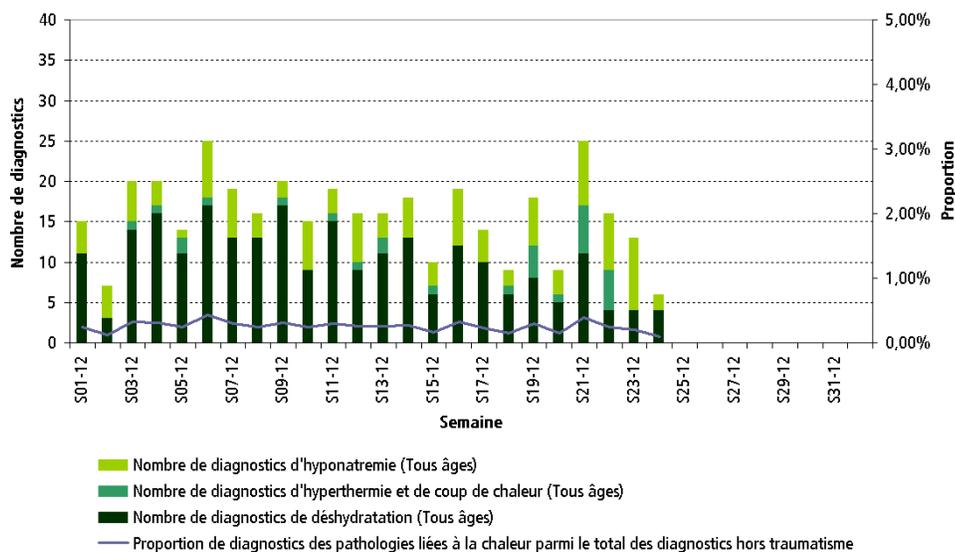
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En médecine de ville, le nombre de diagnostics d'allergie est en baisse depuis la semaine 21. Le temps pluvieux des deux dernières semaines a probablement limité la dispersion des pollens de graminée, contribuant à la diminution décrite.

> A l'hôpital

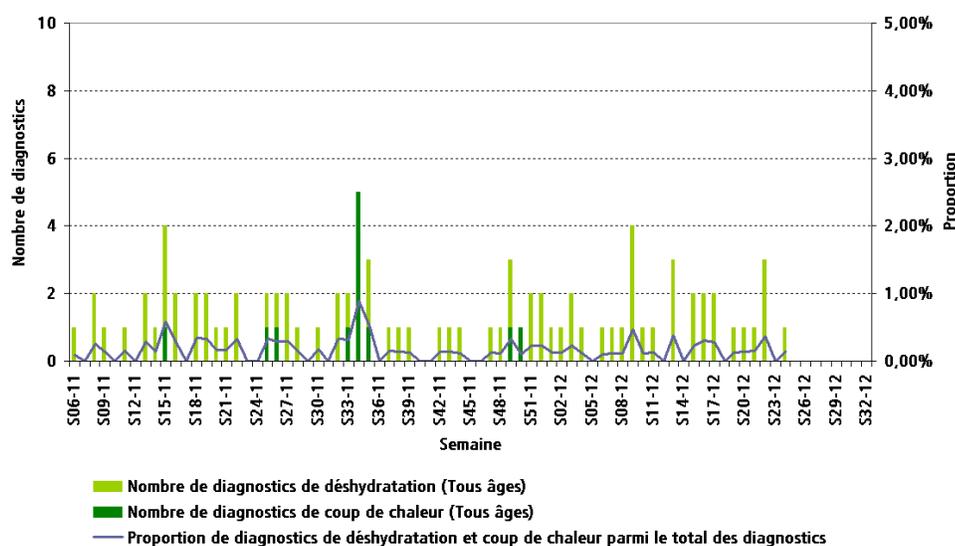
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatremie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



Depuis le début de l'année, le nombre des diagnostics de déshydratation, d'hyperthermie et d'hyponatremie fluctue. Il représente globalement moins de 0.5% de l'activité totale (hors traumatisme) des SAU. En semaine 22 et 23, aucun coup de chaleur n'a été recensé.

> En médecine de ville

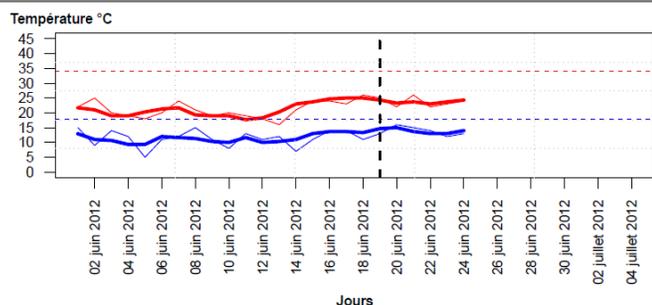
| Figure 8 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de pathologies pouvant être liées à la chaleur (déshydratation et coup de chaleur), tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



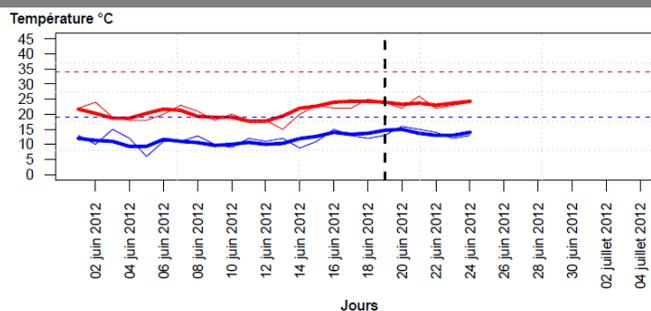
La proportion des diagnostics de déshydratation et de coup de chaleur en médecine de ville reste inférieure à 0.5%. Aucune augmentation inhabituelle n'est observée au cours des deux dernières semaines.

| Surveillance météorologique |

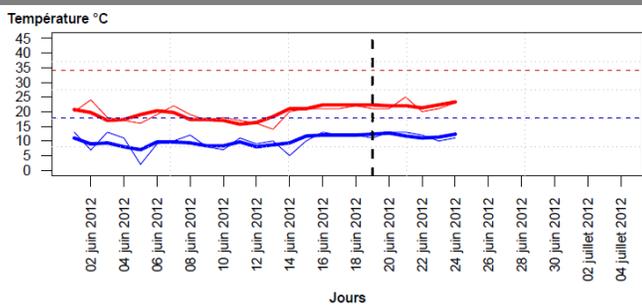
| Figure 9 | Températures et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)



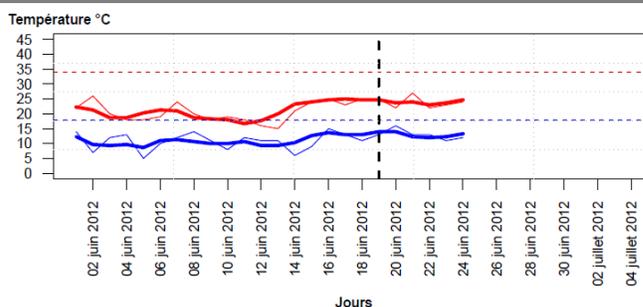
| Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)



| Figure 11 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuville-aux-bois (55) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)



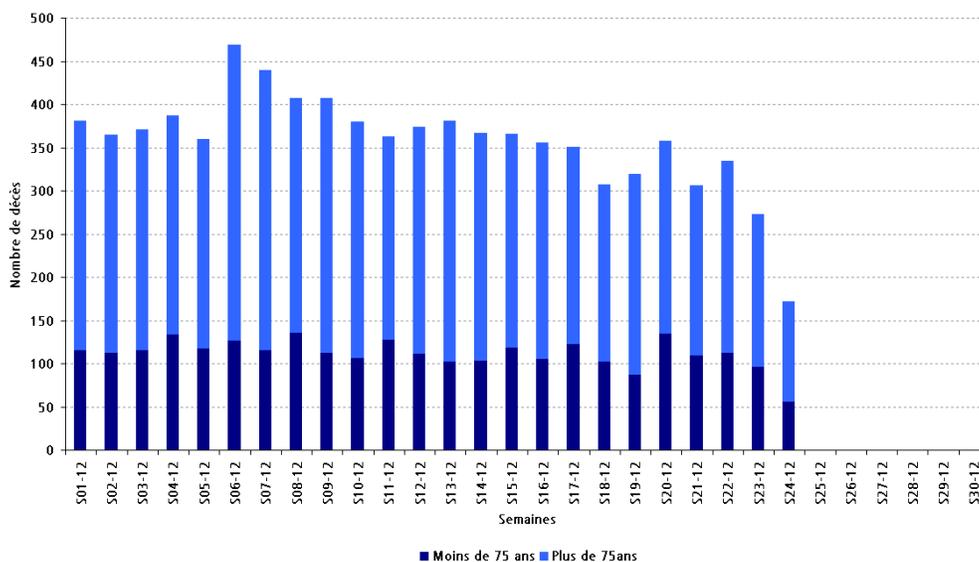
| Figure 12 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)



— Température minimale — IBM minimal - - - - Seuil IBM minimal
 — Température maximale — IBM maximal - - - - Seuil IBM maximal
 - - - - Au-delà de cette ligne, prévisions météorologiques

| Surveillance de la mortalité |

| Figure 13 | Répartition du nombre de décès par classes d'âges en Lorraine du 1er janvier au 17 juin 2012 (Source : Insee)



En Lorraine, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité. Les données de mortalité proviennent de l'enregistrement des décès par les communes informatisées de Lorraine qui sont ensuite transmises à l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 24 **sont incomplètes et donc pas 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 3 niveaux :

- Niveau de **veille saisonnière**, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août
- Niveau de **Mise en Garde et Action (MIGA)**, déclenché par les préfets de département, sur la base de l'évaluation concertée des risques météorologiques réalisée par Météo France et des risques sanitaires réalisée par l'InVS.
- Niveau de **mobilisation maximale**, déclenché au niveau national par le premier ministre, sur un avis du ministère de l'intérieur et du ministère de la santé, en cas de vague de chaleur intense et étendue associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire (sécheresse, délestage électrique, saturation des chambres funéraires, etc.)

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

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

Pour en savoir plus :

http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2012/05/cir_35274.pdf

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante>

| 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

| Partenaire de la surveillance en Lorraine |



Si d'autres personnes souhaitent 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 :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable scientifique de la Cire Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguot
Lucie Schapman
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
CO n°71
4 rue Piroux
54036 Nancy Cedex

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95