

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 06 juin 2012

| Sommaire |

Avec l'arrivée de la période estivale, l'Institut de veille sanitaire met 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, ...). En conséquence, une nouvelle formule de bulletin vous est proposé à partir de cette semaine jusqu'à la fin du mois d'août.

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 gastro-entérites (p.6)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.7)
- Le suivi des températures par département (p.8)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.8)
- Une présentation du Système d'alerte et santé (SACS) (p.9)
- 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.9)

| Faits marquants |

- ⇒ Une forte augmentation du nombre de diagnostics d'asthme est observée la semaine dernière au niveau des structures d'urgence de Lorraine.
- ⇒ Les nombres de diagnostics d'allergie posés par les services d'urgences de la région ainsi que ceux de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle sont élevés au cours des deux dernières semaines.
- ⇒ Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) observe la présence de pollens de graminées en quantité importante sur Nancy et sur Metz au cours des deux dernières semaines.
- ⇒ L'activité liée à la gastro-entérite est revenue à ses valeurs de base. La période de forte activité liée à cette pathologie touche à sa fin et ce bulletin en clôture la surveillance .
- ⇒ Suite aux inondations ayant touché la zone géographique de Nancy les 22 et 23 mai, aucun impact sanitaire n'a été observé d'après les données de passage aux urgences.

| 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 1er 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			
		S19	S20	S21	S22
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3341 →	3351 →	3630 ↗	3653 →
	P<1	56 →	57 →	81 →	72 →
	P>75	490 →	436 →	486 →	460 →
	Phosp	753 →	742 →	789 →	744 →
Moselle 57	Ptot	4543 →	4462 →	4812 ↗	4968 →
	P<1	101 →	96 →	111 →	104 →
	P>75	592 →	625 →	646 →	622 →
	Phosp	999 →	1067 →	1045 →	1013 →
Meuse 55	Ptot	528 →	538 →	587 ↗	603 →
	P<1	14 →	7 →	12 →	7 →
	P>75	72 →	67 →	79 →	81 →
	Phosp	152 →	147 →	163 →	154 →
Vosges 88	Ptot	1810 →	1828 →	1794 →	1922 ↗
	P<1	44 →	65 ↗	43 →	51 →
	P>75	272 →	286 ↗	306 →	249 →
	Phosp	541 →	568 →	544 →	526 →

Au cours des deux dernières semaines, une augmentation de l'activité globale des structures d'urgence est observée dans les quatre départements. Les autres indicateurs sont stable.

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
⊗	Données insuffisantes pour calculer la tendance

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

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

		Semaine			
		S19	S20	S21	S22
SAMU 54	Atot	2665 →	2628 →	2795 ↗	2970 ↗
SAMU 57	Atot	4936 →	5073 ↗	5407 ↗	5509 →
SAMU 55	Atot	666 →	604 →	468 →	680 →
SAMU 88	Atot	2024 →	2114 →	1856 →	2153 →

L'augmentation de l'activité du SAMU 57 observée en semaine 20 se poursuit en semaine 21 et l'activité reste élevée en semaine 22 dans ces départements. L'activité du SAMU 54 augmente elle aussi au cours des deux dernières semaines. Par contre, l'activité des SAMU des Vosges et de la Meuse reste stable.

| 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			
		S19	S20	S21	S22
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	781 →	746 →	685 ↘	804 →
	D<1	36 →	25 →	27 →	26 →
	D>75	132 →	130 →	122 →	141 →
	Dhosp	80 →	85 →	63 →	94 →

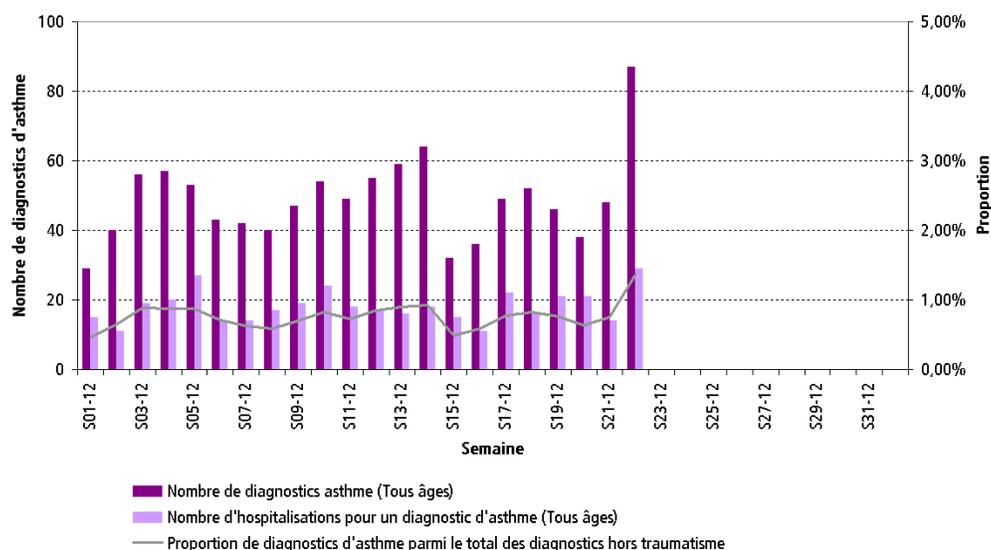
Une baisse du nombre total des diagnostics posés l'association est observée en semaine 21. cependant, cette tendance ne se confirme pas la semaine suivante. Les autres indicateurs sont stables sur les quatre dernières semaines.

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

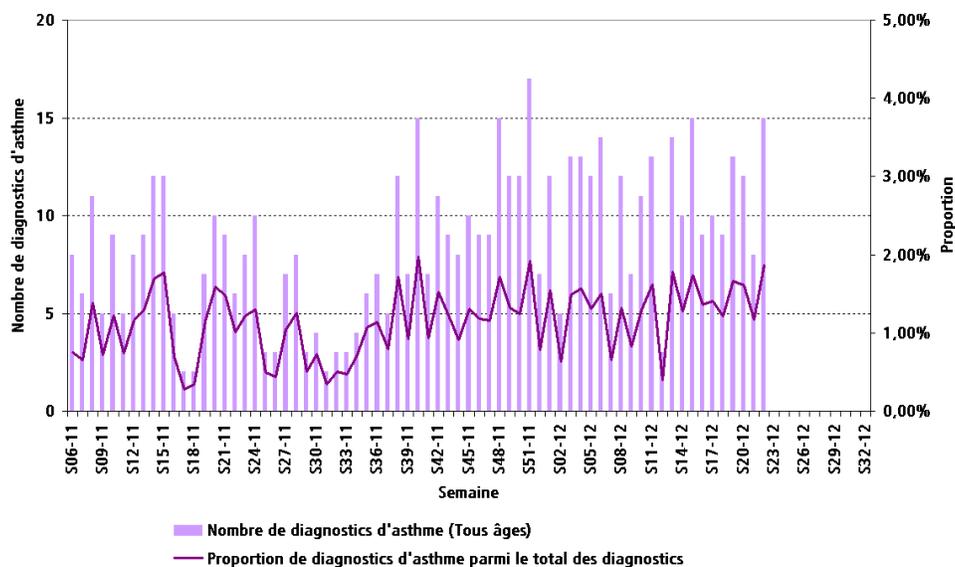
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Une forte augmentation du nombre de diagnostics d'asthme est observée au cours de la semaine dernière. Elle est de 81% entre la semaine 21 (48 diagnostics) et la semaine 22 (87 diagnostics). Les données du Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) montrent la présence de pollen de graminées en quantité importante, durant cette même période, à Nancy et à Metz. En semaine 22, cette pathologie représente 1,4% de l'activité des structures d'urgence de Lorraine.

> En médecine de ville

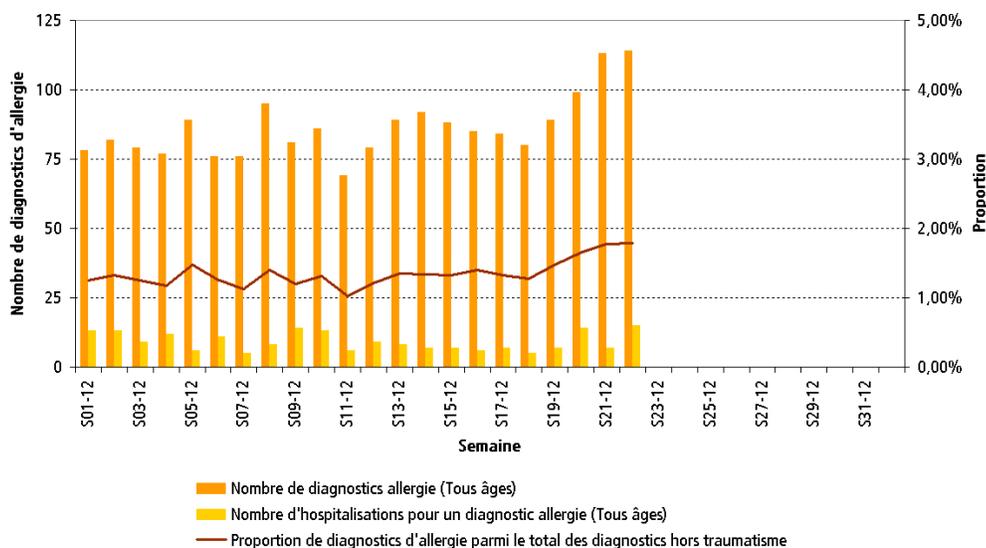
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Concernant le nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, une augmentation est observée entre la semaine 21 et 22 mais celle-ci correspond aux fluctuations habituelles. En semaine 22, l'activité liée à l'asthme représente environ 1,8% de l'activité totale de l'association.

> A l'hôpital

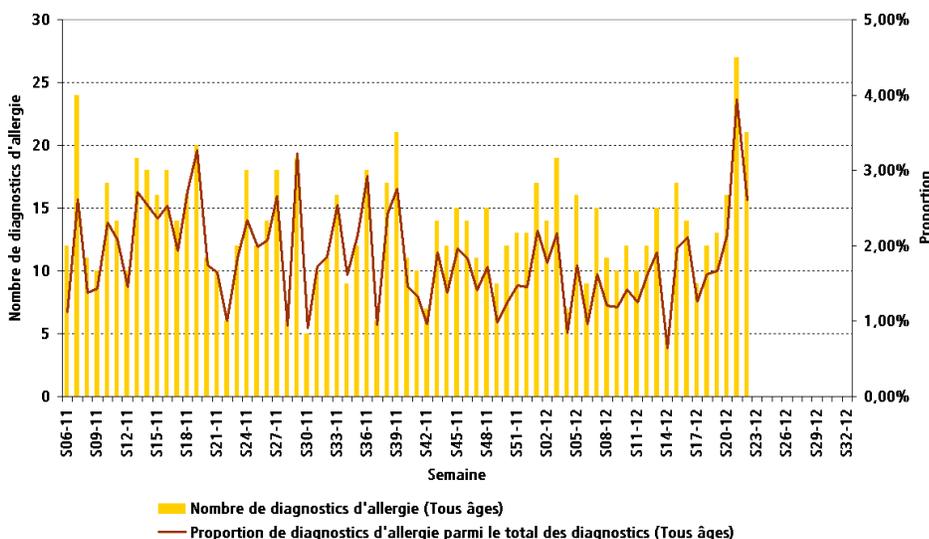
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics allergie, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Au cours des deux dernières semaines, une augmentation du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie est observée. Elle est cependant moins forte que celle constatée pour l'asthme. En semaine 22, la proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics est de 1,8%.

> En médecine de ville

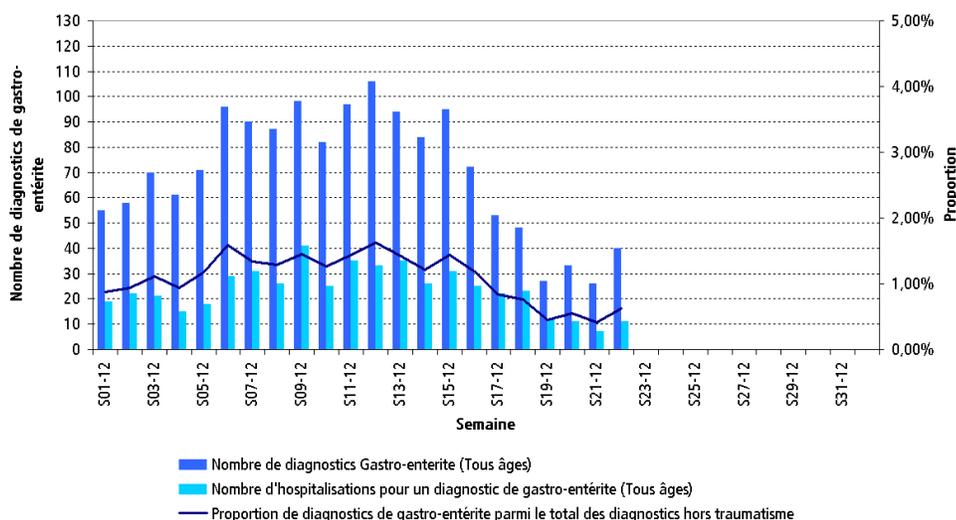
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Comme pour les données des structures d'urgence, le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle est élevé au cours des deux dernières semaines. Entre la semaine 20 et 21, une augmentation de 70% est observée. En semaine 22, les allergies représentent 2,6% de l'activité de l'association.

> A l'hôpital

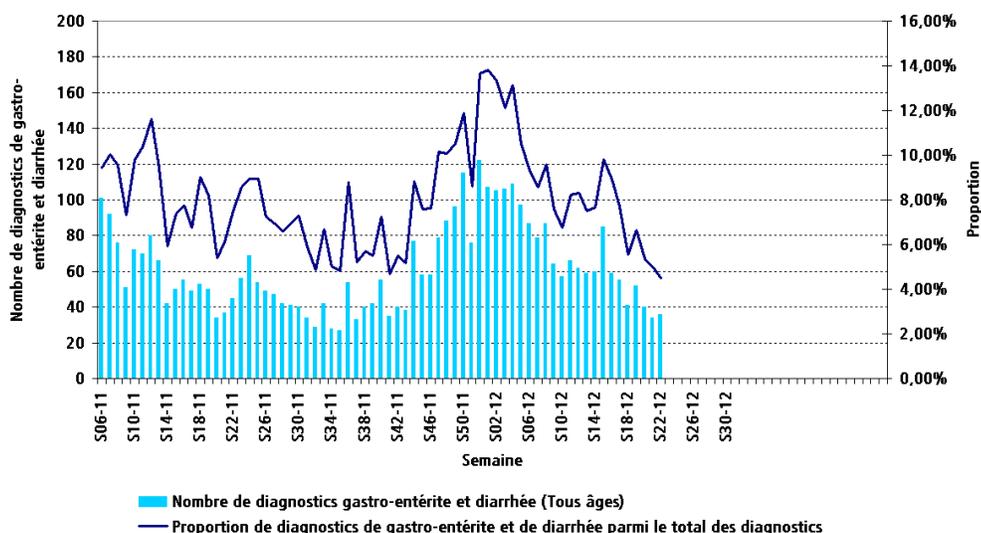
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



Au cours des dernières semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérites et d'hospitalisation pour ce diagnostic se stabilise à un niveau faible signifiant ainsi la fin de la période forte activité des virus entériques. En 2011, la forte activité liée à cette pathologie s'était prolongée jusqu'en semaine 25 (du 20 au 26 juin 2011), tandis que cette année, un retour aux valeurs de bases est observé en semaine 18 (du 1er au 6 mai 2012). En semaine 22, la proportion de diagnostics des gastro-entérites parmi le total des diagnostics (hors traumatisme) représente moins de 1% de l'activité des structures d'urgence de Lorraine.

> En médecine de ville

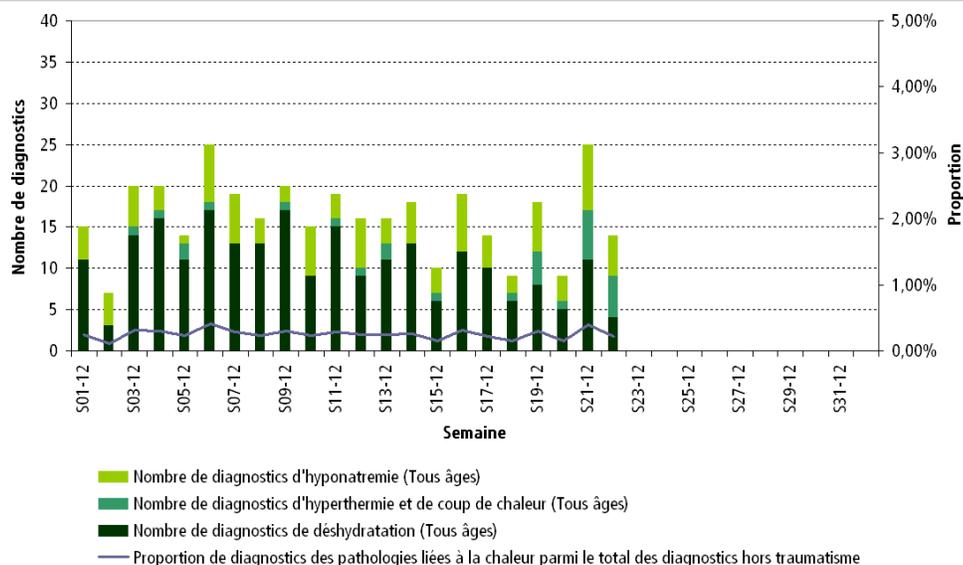
| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Comme il est observé avec les données des structures d'urgence, le retour aux valeurs de bases du nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée se confirme pour l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle. En 2011-2012, la période de forte activité liée à ces pathologies a été plus longue mais un peu moins forte que lors de la saison 2010-2011. En semaine 22, ces pathologies représentent 4,5% de l'activité de l'association.

> A l'hôpital

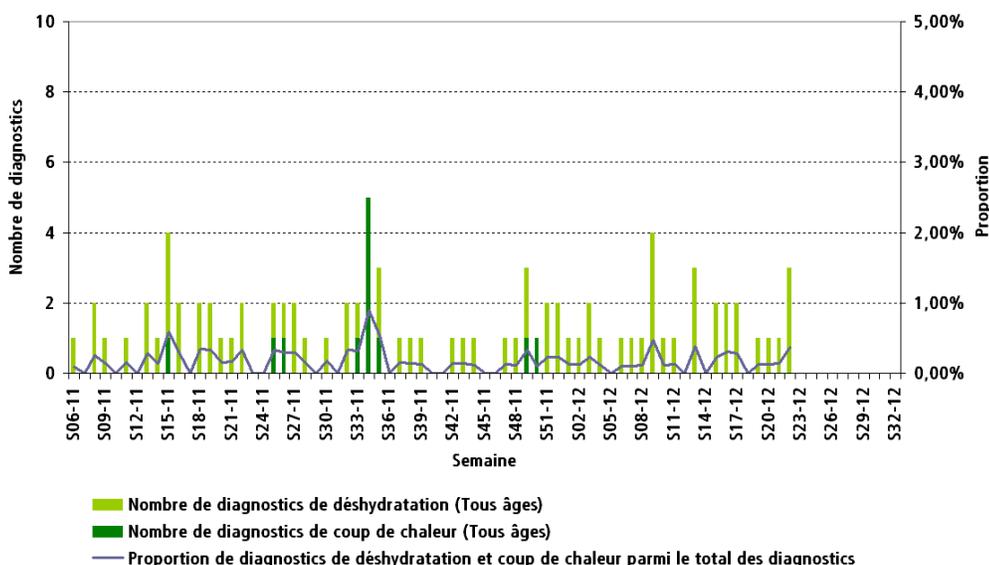
| Figure 7 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatremie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source :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



Depuis le début de l'année, le nombre de diagnostics de déshydratation, hyperthermie et hyponatrémie fluctue. En semaine 22, la proportion de ces diagnostics parmi le total des diagnostics hors traumatisme représente moins de 0,5% de l'activité des structures d'urgence de Lorraine.

> 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)



Le nombre de diagnostics de déshydratation et de coup de chaleur fluctue mais aucune augmentation inhabituelle n'est observée. En semaine 22, ces pathologies représentent moins de 0,5% de l'activité de l'association.

Surveillance météorologique

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

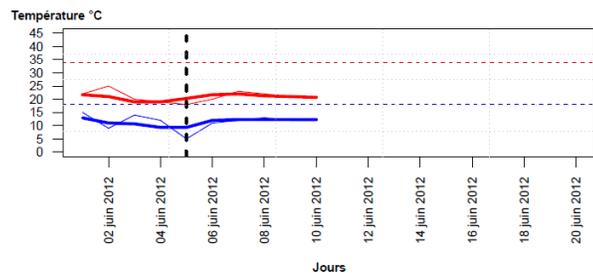


Figure 10 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)

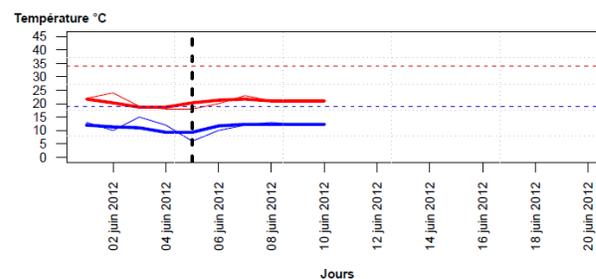


Figure 11 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuville-aux-bois (55) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)

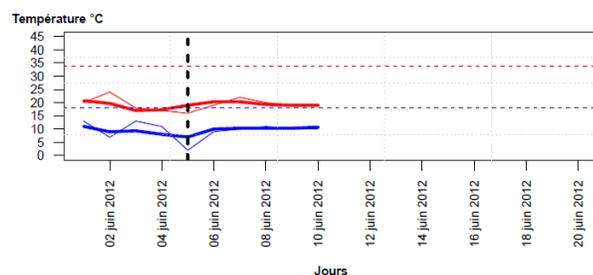
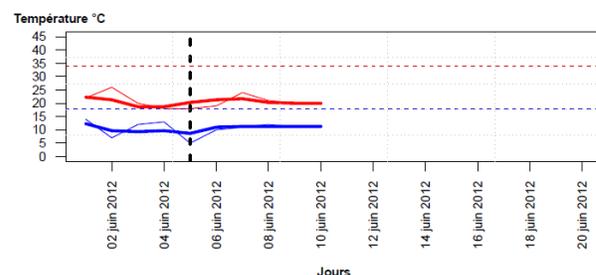


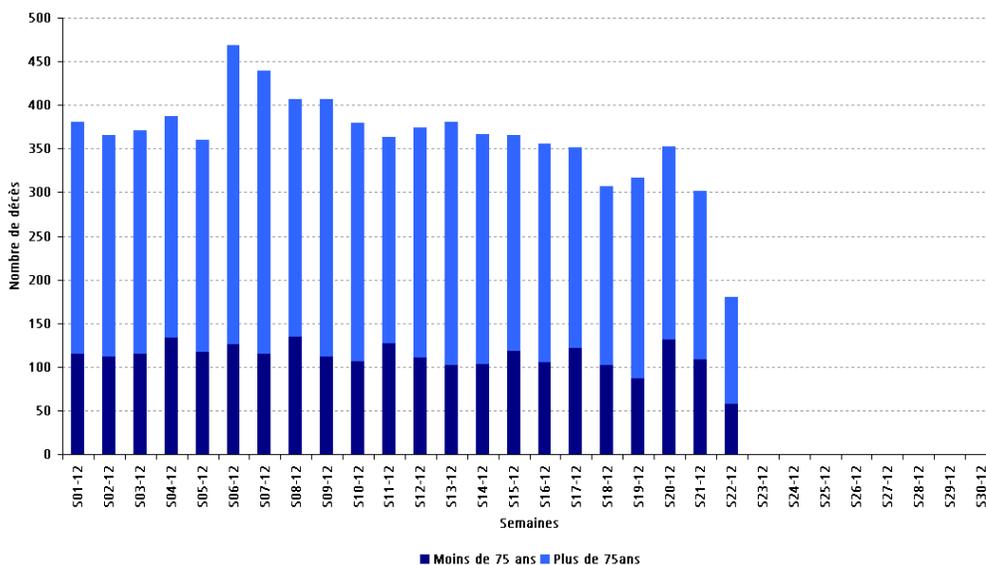
Figure 12 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 1^{er} juin 2011 (Source : Météo France)



— 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 | Nombre de décès par classes d'âges en Lorraine (Source : Insee)



En Lorraine, d'après les données disponibles, on ne note pas d'augmentation inhabituelle de la mortalité (sous réserve de complétude des données). En effet, les données relatives aux décès Insee proviennent des communes informatisées en Lorraine et transmises par l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 22 **ont incomplètes et 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