

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 24 mai 2012

La cellule de l'InVS en région (Cire) Lorraine-Alsace vous propose dans ce bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales des systèmes de surveillance sanitaire spécifiques et non spécifiques auxquels elle participe.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'activité des services d'urgence au cours des 4 dernières semaines
- Le nombre d'affaires traitées par les SAMU au cours des 4 dernières semaines
- L'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines
- Le suivi épidémiologique :
 - de l'asthme
 - des allergies
 - des gastroentérites aiguës
- Un point de situation sur la rougeole en Lorraine
- 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

| Faits marquants |

- ⇒ Le nombre de diagnostics d'asthme reste faible au cours des deux dernières semaines, tandis que le nombre de diagnostics d'allergie augmente légèrement en médecine de ville et à l'hôpital.
- ⇒ Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) observe une augmentation progressive de la présence de pollen de graminées à Nancy depuis 3 semaines. La vigilance doit donc être maintenue.
- ⇒ Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée aux gastro-entérites diminue et revient aux valeurs de bases aussi bien pour les données de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle que pour celles des services d'urgence.

| 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 18 mai 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			
		S17	S18	S19	S20
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	2922 →	3155 →	3032 →	3064 →
	P<1	77 →	77 →	56 →	57 →
	P>75	435 →	390 →	422 →	390 →
	Phosp	682 →	633 →	675 →	680 →
Moselle 57	Ptot	4772 →	4702 →	4908 →	4806 →
	P<1	116 →	133 →	113 →	107 →
	P>75	670 →	574 →	627 →	654 →
	Phosp	1105 →	1069 →	1067 →	1109 →
Meuse 55	Ptot	517 →	552 →	528 →	538 →
	P<1	9 →	10 →	14 →	7 →
	P>75	82 →	100 →	72 →	67 →
	Phosp	150 →	168 →	152 →	147 →
Vosges 88	Ptot	1713 →	1704 →	1810 →	1828 →
	P<1	46 →	48 →	44 →	65 →
	P>75	296 →	287 →	272 →	286 →
	Phosp	572 →	535 →	541 →	568 →

L'augmentation du nombre d'hospitalisation après passage aux urgences observée en semaine 18 dans la Meuse ne se confirme pas les semaines suivantes. De façon générale, l'activité des services d'accueil aux urgences de la région Lorraine est stable au cours des deux dernières semaines, mis à part dans les Vosges, où le nombre de passage des enfants de moins de 1 ans augmente en semaine 20.

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 diagnostic 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			
		S17	S18	S19	S20
SAMU 54	Atot	2446	2598	2665	2672
		→	→	→	→
SAMU 57	Atot	4918	4951	4936	5073
		→	→	→	↗
SAMU 55	Atot	638	516	666	604
		→	→	→	→
SAMU 88	Atot	1891	1922	2024	2114
		→	→	→	→

A l'exception d'une augmentation de l'activité du SAMU 57 en semaine 20, l'activité des SAMU lorrains est stable au cours des 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.

| 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

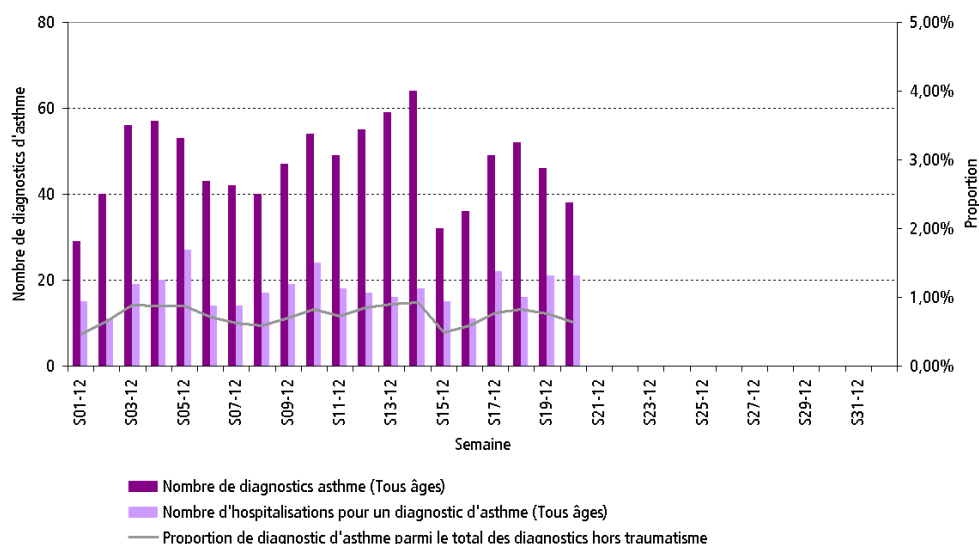
		Semaine			
		S17	S18	S19	S20
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	714	741	781	746
		→	→	→	→
	D<1	21	35	36	25
		→	→	→	→
	D>75	134	116	132	130
		→	→	→	→
	Dhosp	78	70	80	85
		→	→	→	→

Tous les indicateurs sont stables au cours des dernières semaines. L'activité de l'association revient progressivement à ses valeurs d'activité estivale.

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

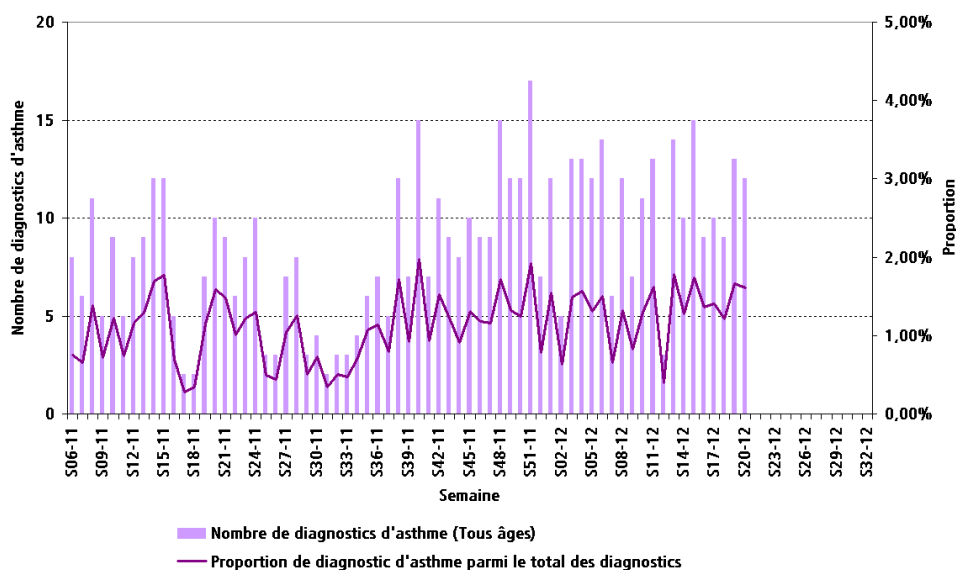
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Au cours des dernières semaines, l'activité liée à l'asthme varie peu. Elle représente moins de 1% de l'activité des structures d'urgence de Lorraine en semaine 20.

> En médecine de ville

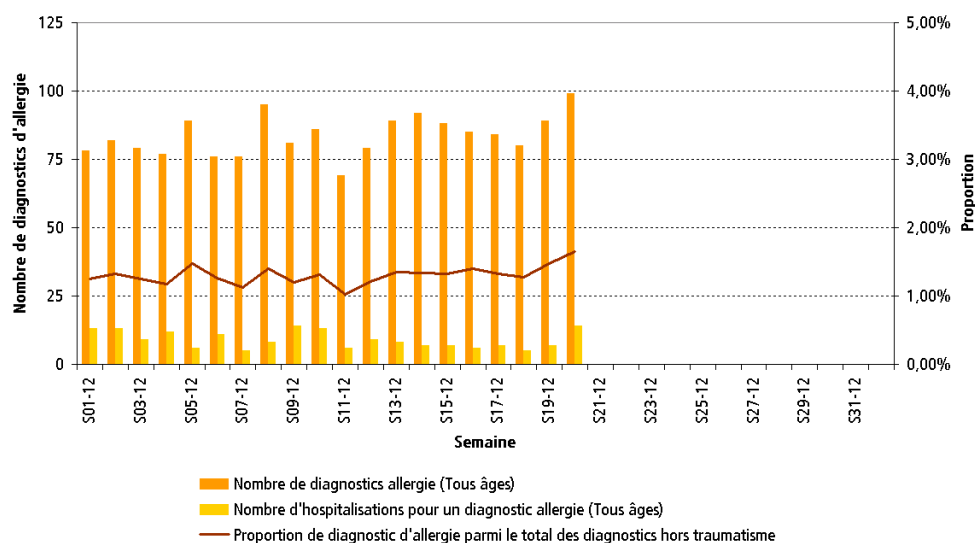
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics asthme, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle fluctue. En semaine 20, l'activité liée à l'asthme représente environ 1,6% de l'activité totale de l'association.

> A l'hôpital

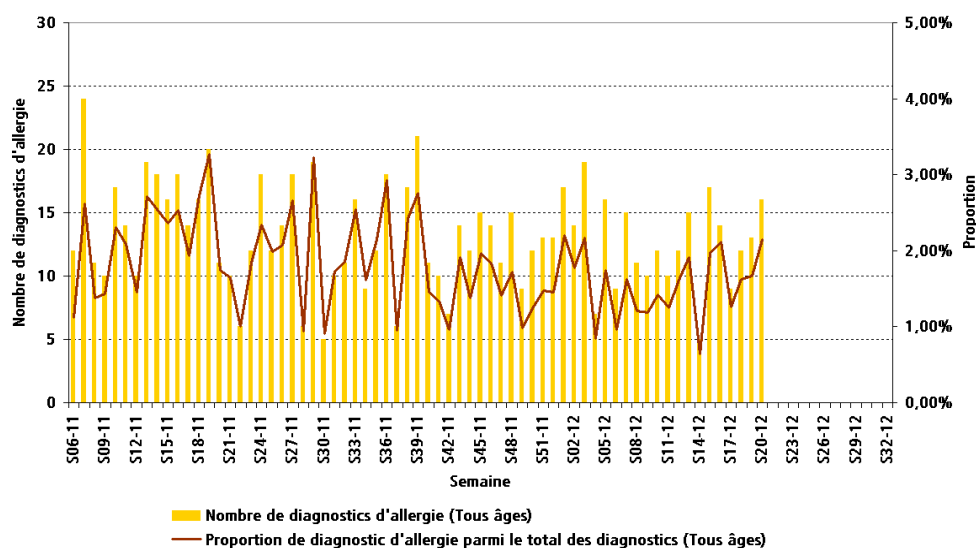
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics allergie, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Au cours des deux dernières semaines, le nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie augmente légèrement dans les services d'urgence de Lorraine. La proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des diagnostics, hors traumatismes, reste faible (moins de 2%).

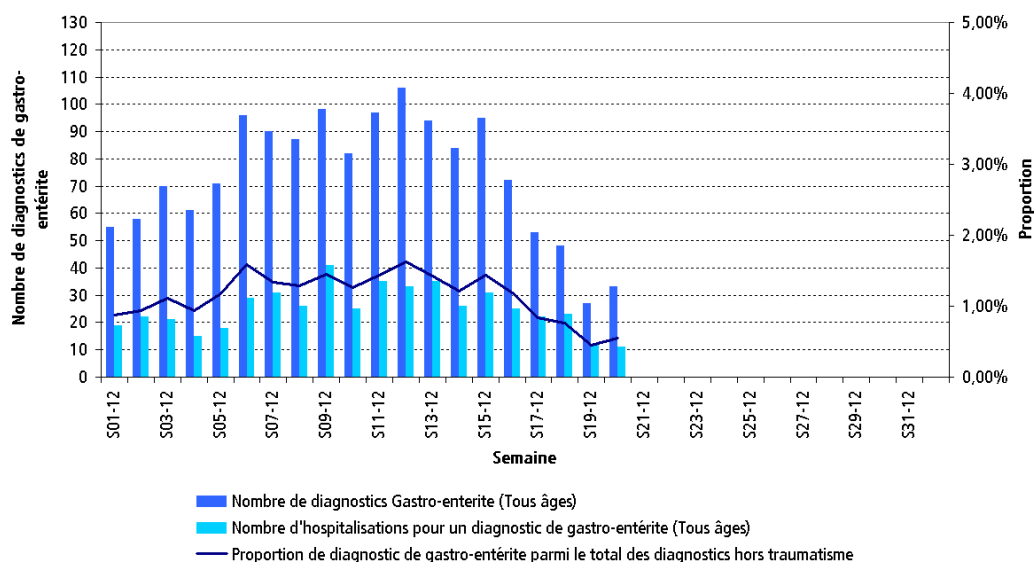
> En médecine de ville

| 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)



> A l'hôpital

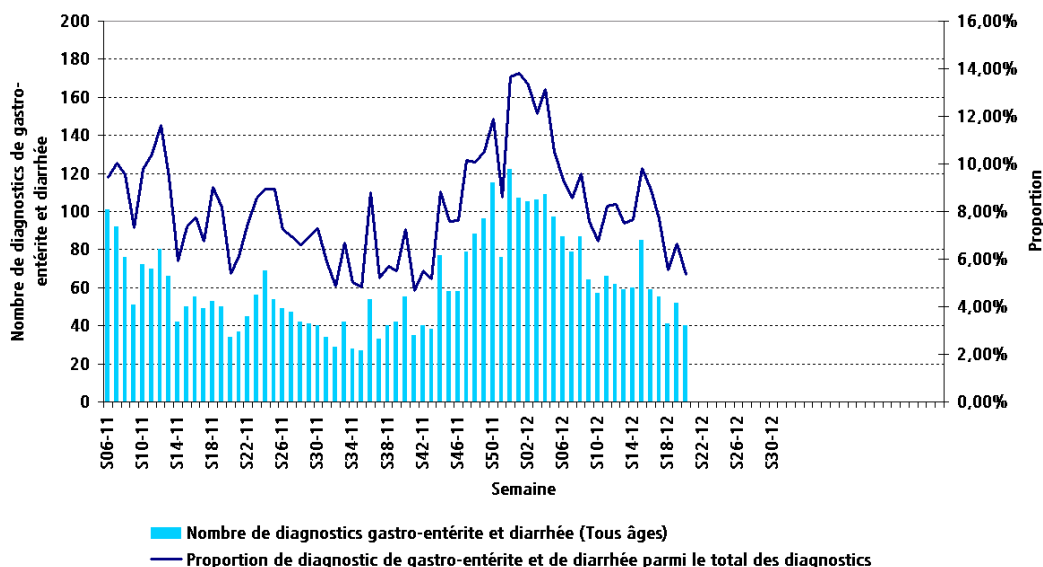
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



Depuis cinq semaines, le nombre de diagnostics de gastro-entérites et d'hospitalisation pour ce diagnostic a diminué de plus de 50%. En semaine 20, 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)

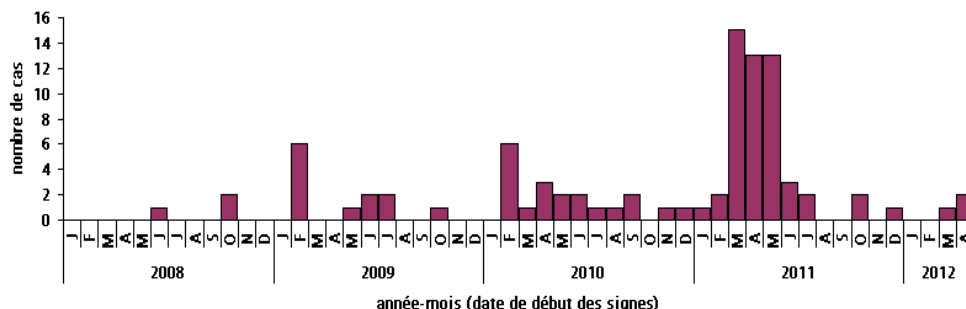


Le retour aux valeurs de bases du nombre de diagnostics de gastro-entérite et diarrhée se confirme au cours des deux dernières semaines. En semaine 20, ces pathologies représentent 5,4% de l'activité de l'association.

| Point de situation sur La rougeole en Lorraine |

Depuis 2008, une épidémie de rougeole sévit en France liée à un taux de couverture vaccinale insuffisant pour éliminer la maladie (1). En Lorraine, l'augmentation du nombre de cas de rougeole déclarés est plus marquée à partir de 2009 (figure 8) avec un pic notable en 2011. Ce phénomène est aussi observé au niveau de la France métropolitaine.

| Figure 8 | Nombre de cas de rougeole par mois en Lorraine, janvier 2008-avril 2012 (Source : Déclaration obligatoire, données provisoires 2011-2012)



Bien que les données provisoires de 2012 ne laissent pas penser à une reprise importante de l'épidémie, la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec deux doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans, reste toujours d'actualité.

Schémas vaccinaux :

- Enfants âgés de **12 à 24 mois** : une dose du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR) à 12 mois et une 2ème dose entre 13 et 24 mois
- Pour les enfants **accueillis en collectivité avant l'âge d'un an** : une dose de vaccin trivalent à 9 mois et une 2ème dose entre 12 et 15 mois
- Toute personne **née depuis 1980 et âgée de plus de 24 mois** : deux doses au total de vaccin trivalent, quels que soient les antécédents vis-à-vis des trois maladies

(1) <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-16-avril-2012>

| 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

| 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 Raguet
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