

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 26 janvier 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.

Différents chapitres sont développés dans ce bulletin :

- 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 médecin de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines
- Le suivi épidémiologique de :
 - La grippe et les infections respiratoires
 - Les bronchiolites
 - Les gastroentérites aiguës (GEA)
 - Un point sur la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone
- Des précisions sur grippenet.fr: un moyen de devenir acteur de la surveillance de la grippe en France
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et alertes sanitaires à la cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine

| Faits marquants |

- ⇒ L'activité grippale s'intensifie peu à peu au niveau national tout en restant en dessous des valeurs observées à la même période les années précédentes. Aucune épidémie de grippe n'est en cours en région Lorraine.
- ⇒ Selon les données du réseau Sentinelles France, le seuil épidémique de gastro-entérites est maintenant franchi depuis 3 semaines au niveau national avec un début d'épidémie le 2 janvier 2012.
- ⇒ Le pic épidémique de bronchiolite semble avoir été franchi en Lorraine en semaine 51 au vu des données d'activité de l'association SOS médecin de Meurthe et Moselle.

| 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 épidémiologie grippe. Point au 18 janvier 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

| Partenaire de la surveillance en Lorraine |



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			
		S52	S01	S02	S03
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	2864 →	2855 →	2825 →	3029 ↗
	P<1	143 ↗	87 →	97 →	86 →
	P>75	484 →	530 ↗	477 →	514 →
	Phosp	854 →	876 →	790 ↘	845 →
Moselle 57	Ptot	4184 →	3881 →	3997 →	4139 →
	P<1	239 ↗	144 →	125 →	136 →
	P>75	649 →	615 →	598 ↗	636 →
	Phosp	1089 ↗	1048 →	1036 →	1022 →
Meuse 55	Ptot	458 →	466 →	529 ↗	449 →
	P<1	12 →	13 →	12 →	11 →
	P>75	86 →	82 →	91 ↗	70 ↘
	Phosp	148 →	157 →	162 →	139 →
Vosges 88	Ptot	1375 ↗	1234 →	1307 →	1301 →
	P<1	59 ↗	36 →	39 →	57 →
	P>75	263 →	242 →	245 →	230 →
	Phosp	502 ↗	435 →	413 →	414 →

Les fluctuations observées dans le nombre de passages aux urgences sur les quatre dernières semaines (S52; S01; S02; S03) restent limitées à une semaine.

L'activité des SAU est stable dans le département des Vosges depuis la fin des vacances scolaires.

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 17 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis au moins le 01 septembre 2011. Ces établissements sont les suivants :

- Meurthe-et-Moselle :

CHU de Nancy—Brabois Hopital Pédiatrique, CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont-Saint-Martin, CHU de Nancy—Hopital Central, CH de Pont-à-Mousson

- Moselle :

CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville-Hopital Bel Air, CHR Metz-Thionville-Hopital Bon Secours, Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines

- Meuse :

CH de Verdun

- Vosges :

CH d'Epinal, CH de Remiremont, CH de Saint-Dié

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			
		S52	S01	S02	S03
SAMU 54	Atot	2705	2576	2573	2526
		→	↘	→	→
SAMU 57	Atot	5110	4818	4714	4873
		→	→	→	→
SAMU 55	Atot	600	557	612	522
		→	↘	→	→
SAMU 88	Atot	1993	1726	1836	1768
		→	→	→	→

L'activité des SAMU de Lorraine reste globalement stable.

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

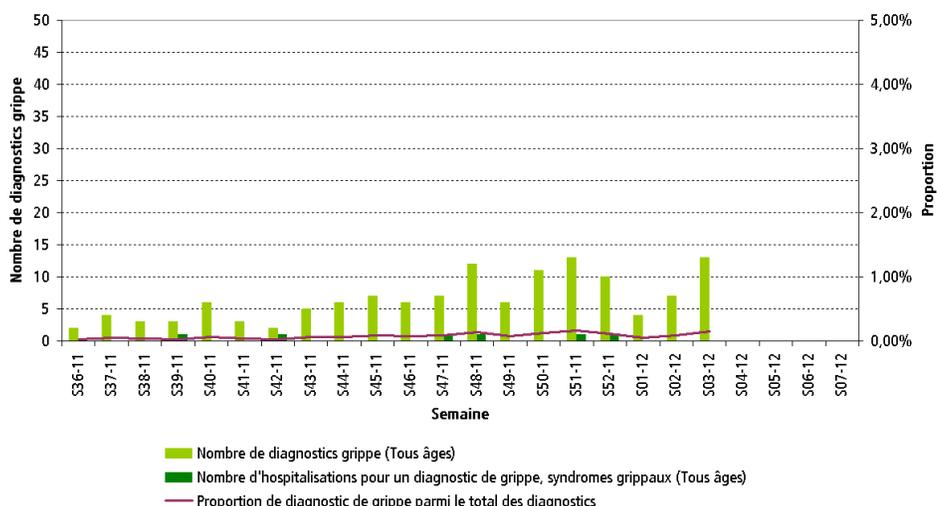
		Semaine			
		S52	S01	S02	S03
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	924		788	874
		→		⊖	⊖
	D<1	58		37	50
		→		⊖	⊖
	D>75	148		114	112
		→		⊖	⊖
	Dhosp	59		57	83
		→		⊖	⊖

Suite à un problème technique au niveau de l'application informatique de l'InVS, il n'est pas possible de disposer des données relatives au nombre total de diagnostics codés pour l'association SOS Meurthe et Moselle pour la semaine 01 de l'année 2012. Il n'est donc pas possible de calculer l'évolution de l'activité de l'association pour les semaines 02 et 03.

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 Médecin en Meurthe-et-Moselle qui intervient sur une grande partie du département (450 communes et environ 80% de la population).

> A l'hôpital

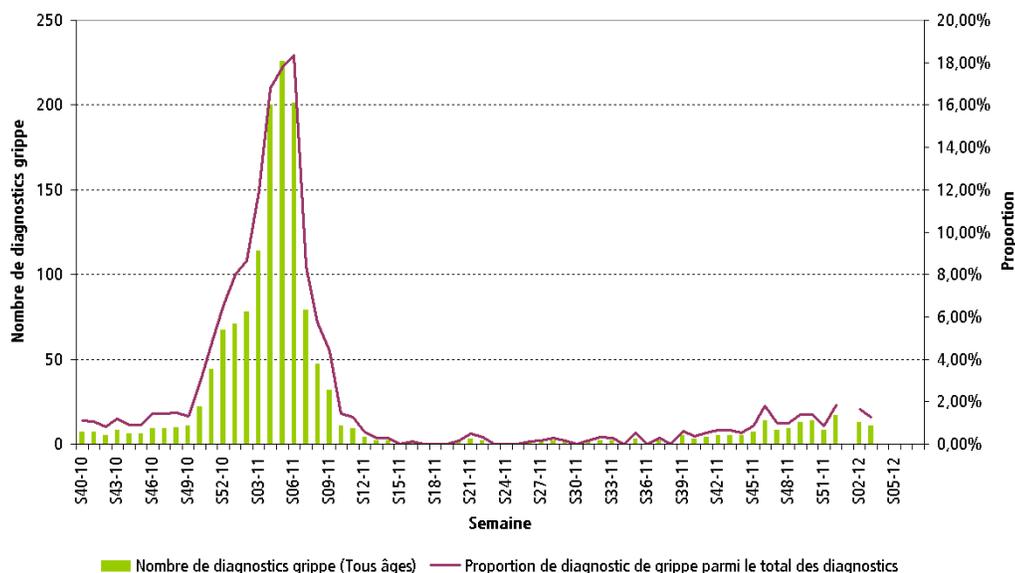
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



En Lorraine, le nombre hebdomadaire de passage en SAU pour grippe aux urgences varie peu et reste à un niveau très bas pour la saison. Depuis le début de la surveillance des cas grave de grippe (semaine 44), aucun cas grave n'a été signalé à la CIRE Lorraine-Alsace par l'ensemble des services de réanimation de la région.

> En médecine de ville

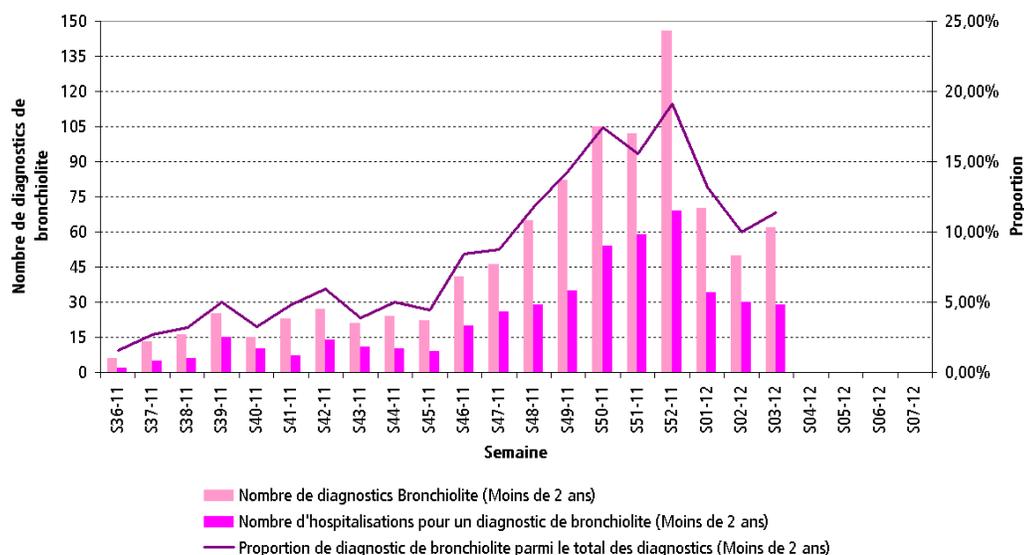
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Réseau SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe par l'association SOS Médecin de Meurthe et Moselle n'est pas disponible pour la semaine 01 l'année 2012. Malgré ces données manquantes, la tendance observée reste stable par rapport aux semaines précédentes. Les cas diagnostiqués sont peu nombreux, aucune épidémie débutante de grippe n'est observée.

> A l'hôpital

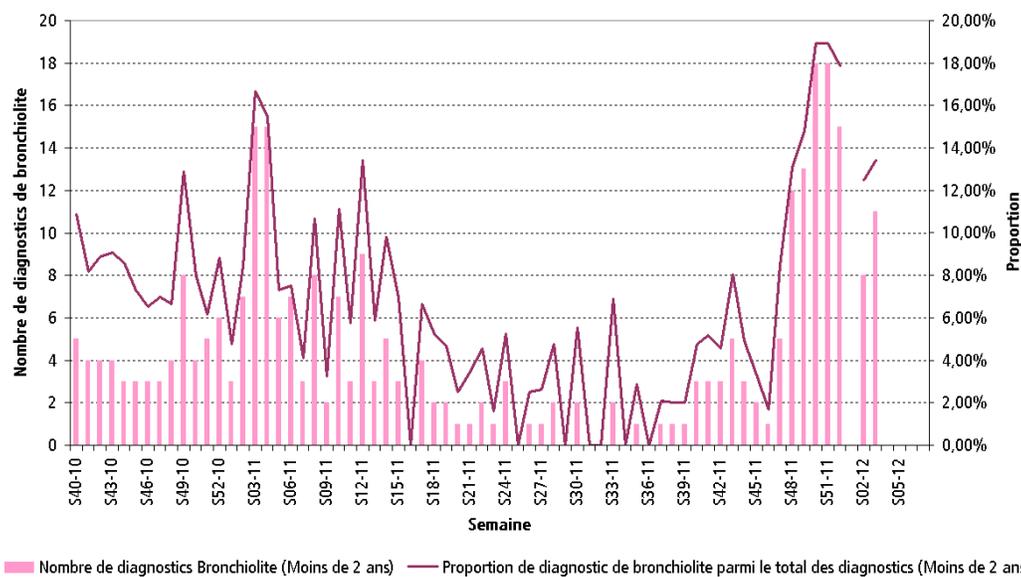
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Le pic d'activité lié à la bronchiolite a été atteint pour les services d'urgence de la région en semaine 52. Depuis trois semaines l'épidémie est en régression. Le pic du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué en SAU est en léger décalage par rapport à celui observé en ambulatoire par l'association SOS médecin. Ce décalage peut s'expliquer par un recours aux soins hospitaliers un peu plus tardif par rapport à la date de début des symptômes pour les formes graves ou compliquées.

> En médecine de ville

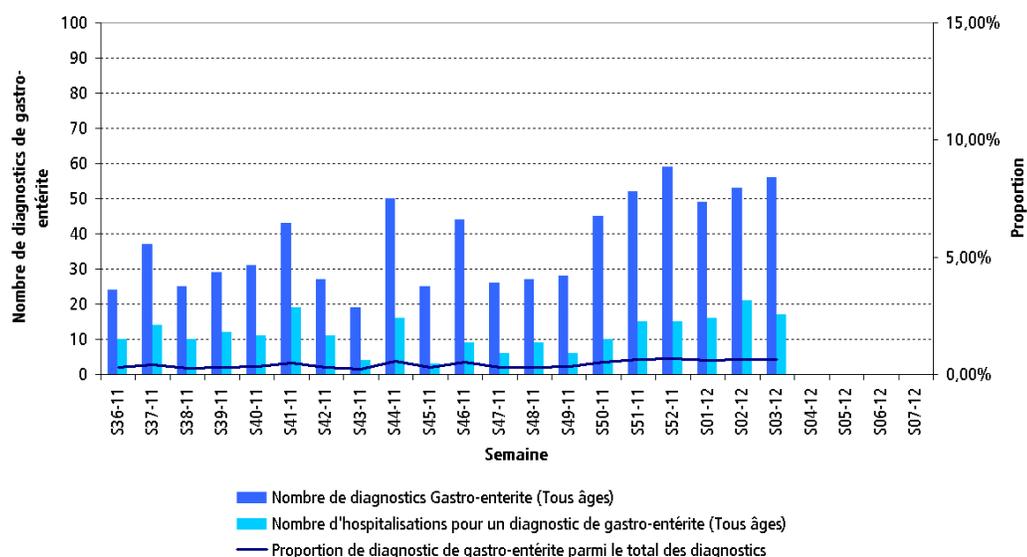
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : réseau SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite par l'association SOS Médecin de Meurthe et Moselle n'est pas disponible pour la semaine 01 l'année 2012. Malgré ces données manquantes, la tendance observée est une régression de l'épidémie de bronchiolite depuis la semaine 52 en ambulatoire.

> A l'hôpital

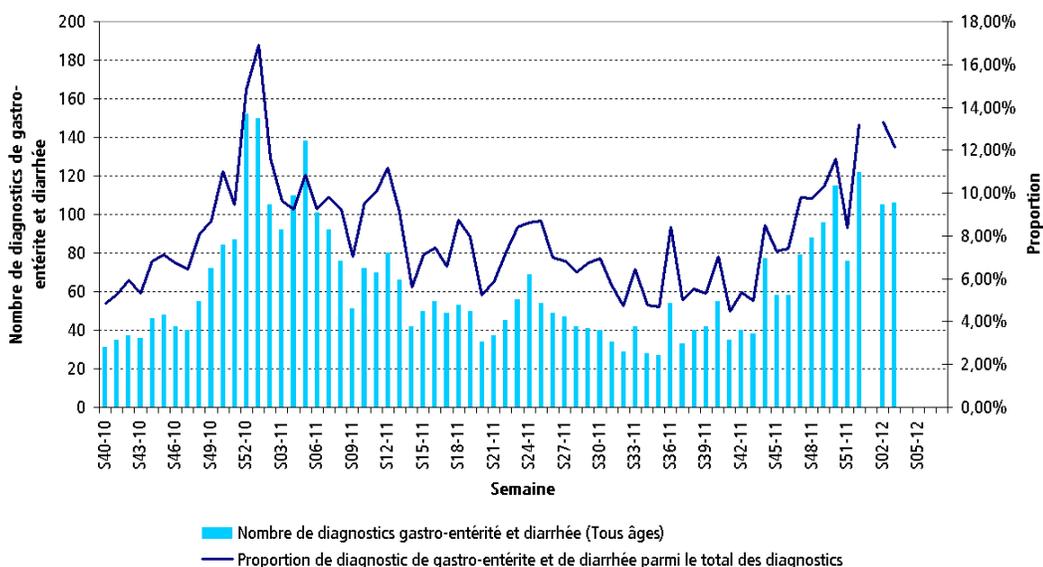
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite a légèrement augmenté depuis la semaine 50 mais reste à un niveau relativement stable depuis cette date .

> 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 : Réseau SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée par l'association SOS Médecin de Meurthe et Moselle n'est pas disponible pour la semaine 01 l'année 2012. Malgré ces données manquantes, la tendance observée depuis la semaine 48 est une augmentation progressive du nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée posé par l'association SOS médecin de Meurthe et Moselle .

Ce bilan de surveillance est réalisé à l'aide des informations recueillies au moment du signalement de l'intoxication au CO et de ce fait, avant la réalisation des enquêtes environnementales dont le but est d'identifier l'origine et les circonstances exactes de l'intoxication.

Entre le 1^{er} septembre 2011 et le 22 janvier 2012, 22 épisodes d'intoxications au CO ont été déclarés en Lorraine (Figure 7). Parmi eux, 3 sont survenus lors des trois 1^{ères} semaines de janvier 2012.

Lors de l'ensemble de ces épisodes, 66 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone, 47 ont été transportées dans un service d'urgence hospitalier dont 10 ont été hospitalisées. Aucun décès n'était à déplorer. Pour les épisodes survenus durant les trois 1^{ères} semaines de janvier, 7 personnes ont été exposées.

La moitié des épisodes d'intoxication au CO est survenue dans le département de la Moselle. Ils surviennent le plus souvent sur le lieu d'habitation (19 des 22 épisodes) et mettent en cause des appareils de chauffage (18 intoxications). Deux épisodes sont survenus dans des établissements recevant du public : une boulangerie et une salle des fêtes, exposant au total 7 personnes.

Entre le 1^{er} septembre 2011 et le 22 janvier 2012, les principaux déclarants

dans la région ont été les services départementaux d'incendie et de secours (à l'origine de 38% des signalements), et les services d'urgences hospitalières (24%).

Les bilans nationaux des signalements d'intoxication au CO sont consultables à cette adresse : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bilan-des-signalements-d-intoxication-au-CO>



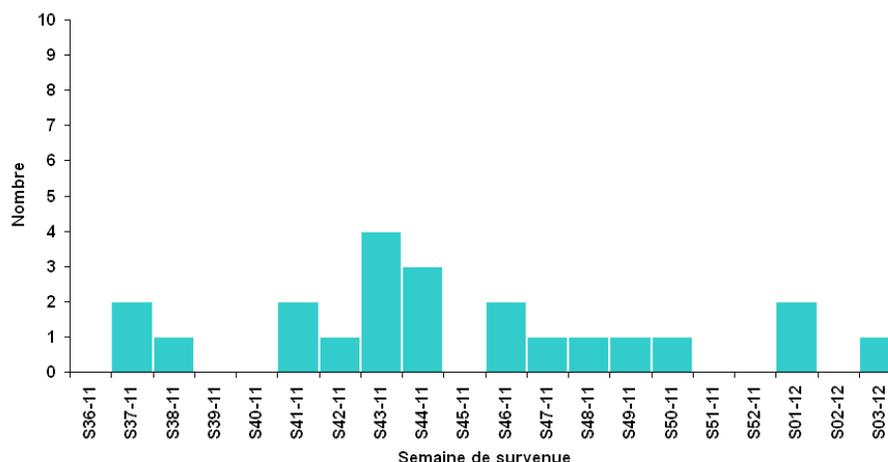
Depuis le 23 janvier, tous les habitants de France métropolitaine âgés de 18 ans et plus peuvent participer à la surveillance de la grippe de manière volontaire et anonyme en se connectant sur le site www.grippenet.fr et en répondant à quelques questions sur leur état de santé.

Ce projet de recherche est mis en place par l'Inserm, l'Université Pierre Marie Curie, en coordination avec l'Institut de Veille Sanitaire et le consortium Epiwork.

Les données recueillies permettront de connaître en temps réel la situation de la grippe en France et d'étudier la façon dont la maladie se propage.

GrippeNet.fr s'inscrit dans le projet européen Inflenzanet auquel participent l'Allemagne, l'Autriche, la Belgique l'Italie, les Pays-Bas, le Portugal, le Royaume-Uni, la Suède et la Suisse. Ce système de surveillance permettra de suivre l'évolution de la grippe à l'échelle européenne.

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'intoxications au CO en Lorraine depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 22 janvier 2012 (Source : SIROCO- formulaire



| Figure 8 | Evolution du nombre d'intoxications au CO en Lorraine depuis le 1^{er} septembre 2011- Situation au 22 janvier 2012 (Source : SIROCO- formulaire Alerte)

Département	Nombre d'épisodes	Nombre de personnes exposées	Nombre de personnes décédées
Meurthe-et-Moselle	9	21	0
Meuse	1	5	0
Moselle	11	34	0
Vosges	1	6	0
Lorraine	22	66	0

| 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](mailto:ARS-LORRAINE-CVGS@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
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

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