

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 09 février 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)
- 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 |

- ⇒ Dans le cadre de l'épisode de grand froid que connaît la France actuellement les départements de la Meurthe-et-Moselle, la Moselle, la Meuse et les Vosges sont en vigilance orange au grand froid.
- ⇒ L'activité grippale s'intensifie peu à peu au niveau national, et le début de l'épidémie se rapproche. Les virus détectés sont principalement des virus de type A (H3N2). 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 8 février 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			
		S02	S03	S04	S05
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	2825 →	3029 ↗	2954 →	2748 →
	P<1	97 →	86 →	96 →	91 →
	P>75	477 →	514 →	510 →	429 ↘
	Phosp	790 ↘	845 →	819 →	816 →
Moselle 57	Ptot	3997 →	4139 →	4086 →	3997 →
	P<1	125 →	136 →	157 →	142 →
	P>75	598 →	636 →	635 →	580 →
	Phosp	1036 →	1022 →	1008 →	1015 →
Meuse 55	Ptot	529 ↗	449 →	495 →	449 →
	P<1	12 →	11 →	16 ↗	17 →
	P>75	91 ↗	70 ↘	77 →	80 →
	Phosp	162 →	139 →	138 →	147 →
Vosges 88	Ptot	1307 →	1301 →	1377 →	1283 →
	P<1	39 →	57 →	70 →	72 →
	P>75	245 →	230 →	226 →	243 →
	Phosp	413 →	414 →	440 →	428 →

Les fluctuations observées dans le nombre de passages aux urgences sur les quatre dernières semaines (S02; S03; S04; S05) restent limitées à une semaine.

L'activité des SAU est stable dans le département des Vosges et de la Moselle 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			
		S02	S03	S04	S05
SAMU 54	Atot	2573	2526	2508	2602
		→	→	→	→
SAMU 57	Atot	4714	4873	4512	4716
		→	→	↘	→
SAMU 55	Atot	612	522	564	490
		→	→	→	→
SAMU 88	Atot	1836	1768	1841	1946
		→	→	→	↗

L'activité des SAMU de Lorraine varie peu 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.

| 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

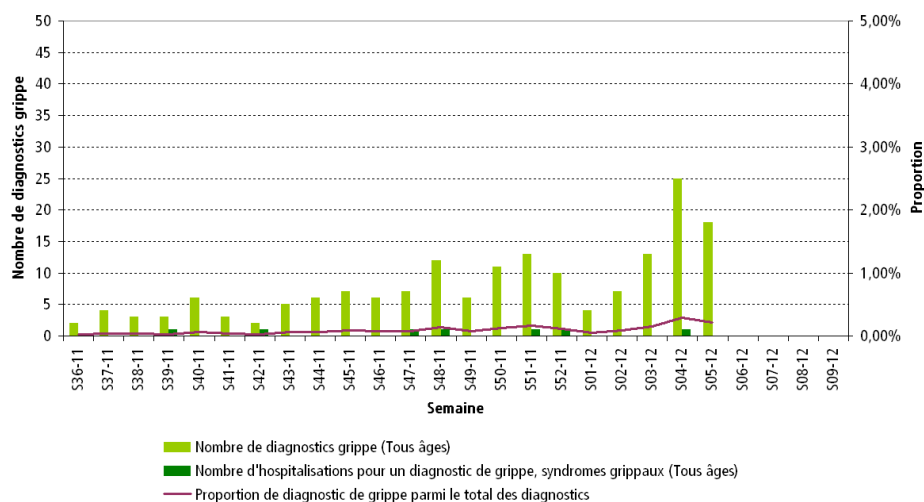
		Semaine			
		S02	S03	S04	S05
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	788	874	830	920
		→	→	→	→
	D<1	37	50	36	54
		→	→	→	→
	D>75	114	112	122	122
		→	→	↗	→
	Dhosp	57	83	72	63
		→	→	→	→

L'activité de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est stable sur les quatre dernières semaines. Une augmentation en semaine en semaine 04 a été observée pour les diagnostics des plus de 75 ans mais elle ne s'est pas confirmée en semaine 05.

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

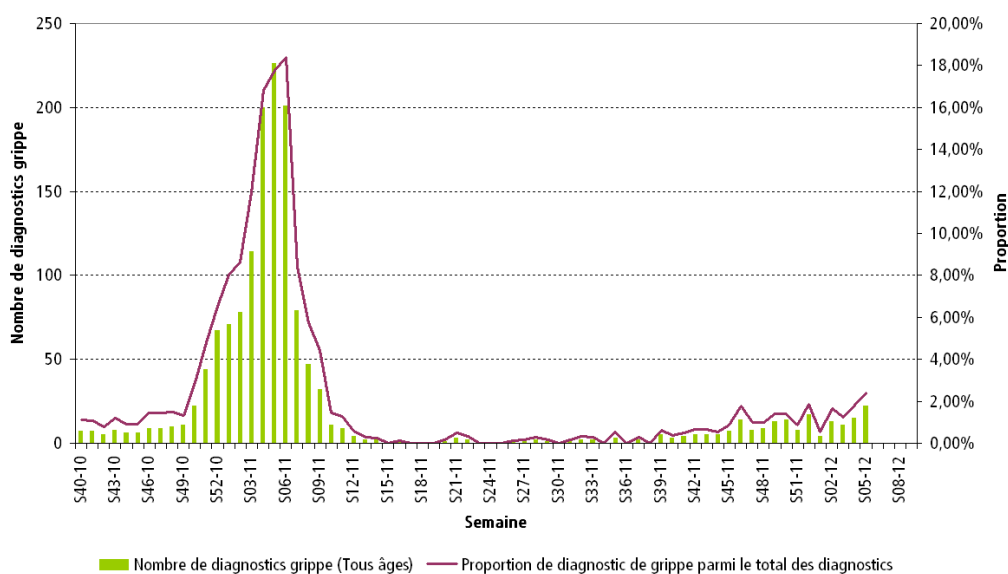
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



En Lorraine, le nombre hebdomadaire de passage pour grippe aux services d'urgences a légèrement augmenté pendant la semaine 4, cependant cette augmentation ne s'est pas poursuivie en semaine 5. Le pourcentage de diagnostics grippe reste à un niveau très bas pour la saison.

> En médecine de ville

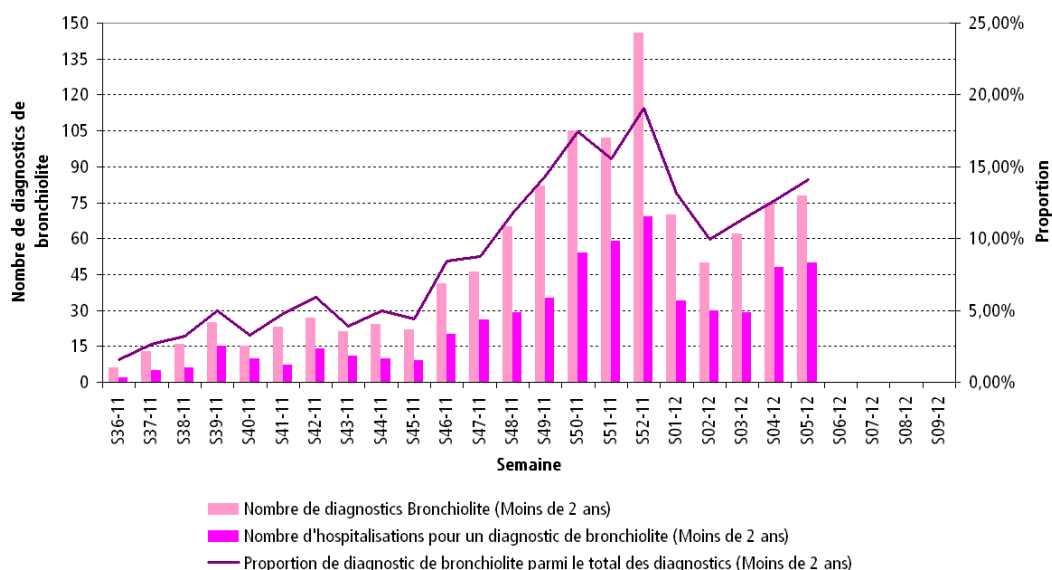
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Réseau SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe par l'association SOS Médecin de Meurthe et Moselle est toujours à un niveau très bas pour la saison. Les diagnostics de grippe représentaient seulement 2% de l'activité de l'association SOS pendant la semaine dernière (semaine 5).

> A l'hôpital

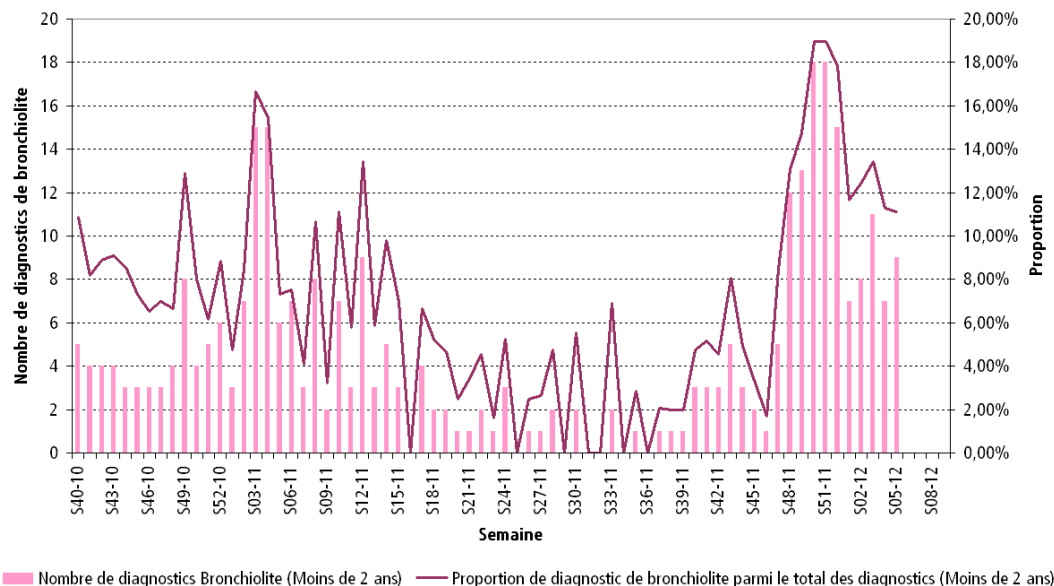
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Le pic d'activité lié à la bronchiolite a été atteint pour les services d'urgence de la région en semaine 52. 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 (semaine 51). Ce décalage peut s'expliquer par un recours aux soins hospitaliers un peu plus tardif par rapport à la date de début des symptômes. Après une diminution, le nombre de diagnostic et d'hospitalisation pour bronchiolite est reparti à la hausse depuis la semaine 3.

> En médecine de ville

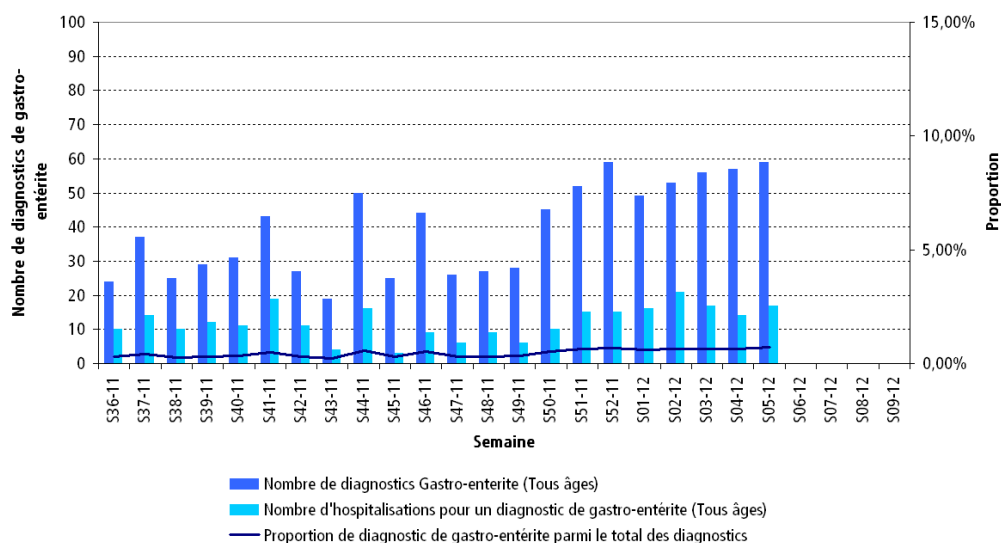
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : réseau SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans est dans une phase descendante depuis le début de l'année. L'épidémie de bronchiolite semble être en régression pour la médecine ambulatoire.

> A l'hôpital

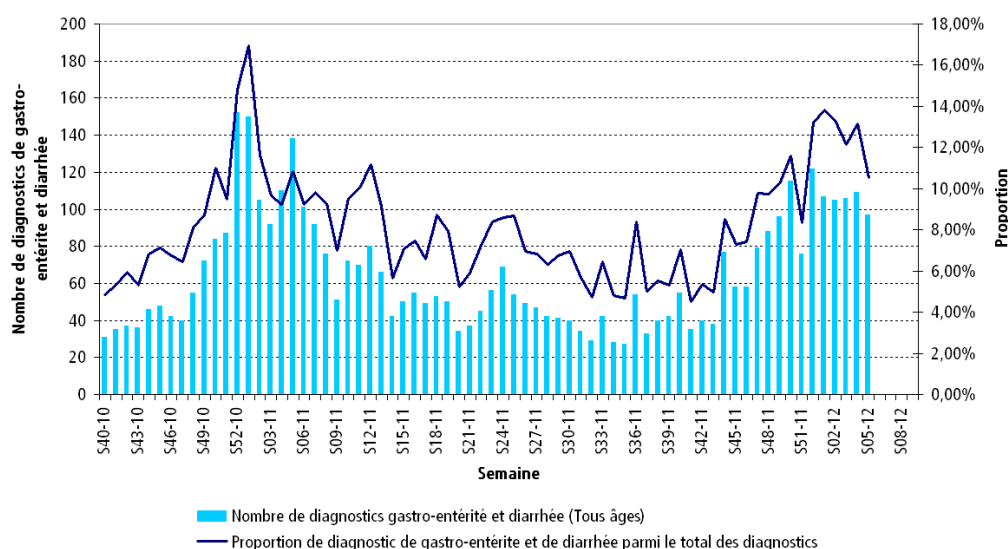
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2011 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite augmente depuis la semaine 50. Toutefois, il reste à un niveau relativement stable depuis cette date. La proportion de passages de passage aux urgences est toujours très faible.

> 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 pour l'association SOS Médecin de Meurthe et Moselle est relativement stable depuis 5 semaines.

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.

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.

| 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

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