Santé publique France

Semaine 13-2019 (du 25/03/2019 au 31/03/2019)

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

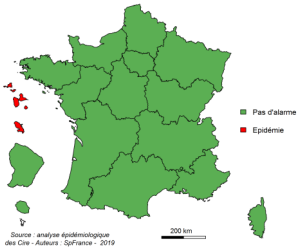
Région Grand Est

Le point épidémio

Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : Pas d'épidémie | Épidémie

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale

Faible activité dans les SAU et les associations SOS Médecins.

Page 2

Autres surveillances régionales

Gastro-entérite aiguë – Page 3

L'activité liée à la gastro-entérite aiguë est en légère diminution dans les SAU et reste à un niveau modéré dans les associations SOS Médecins. Ce sont les enfants de moins de 5 ans qui sont les plus touchés.

Rougeole – Page 4

Au 31 mars et depuis le 1er janvier 2019, 561 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont 42 cas en région Grand Est, soit 7,5 % des cas déclarés.

Mortalité toutes causes (données Insee) – Page 5

D'après les données disponibles au 2 avril 2019, le nombre de décès enregistrés dans la région Grand Est, tous âges confondus, est revenu dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

Faits marquants

Nouvelles données de surveillance du VIH en France

Santé publique France vient de publier le bilan de surveillance du VIH. Le nombre de découvertes de séropositivité VIH est stable entre 2010 et 2017. Malgré une offre large du dépistage en France, près d'un tiers des découvertes de séropositivité sont trop tardives. Il convient donc d'intensifier et de mieux cibler le dépistage. Pour plus d'information, rendez-vous sur le site internet de Santé publique France.

Syndrome hémolytique et urémique pédiatrique lié à Escherichia coli producteurs de toxines Shiga

Depuis 1996, le SHU pédiatrique fait l'objet d'une surveillance en France dont la coordination est assurée par Santé publique France. Un article vient d'être publié dans *Eurosurveillance* par Santé publique France et ses partenaires, décrivant les principaux résultats de la surveillance en France entre 2007 et 2016.

Pour en savoir plus, découvrez la page dédiée sur le site de Santé publique France.

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 13, la part d'activité liée à la grippe dans les services d'urgence était très faible (0,2 %) et continuait à diminuer. Elle se situait à un niveau plus faible que celle de l'année dernière à la même période. Au total, 13 % des passages liés à la grippe ont été suivis d'une hospitalisation.
- **SOS Médecins** : En semaine 13, la part d'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins poursuivait sa diminution (1,1 %) et restait inférieure à la part observée l'année précédente à la même période.
- **Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivité de personnes âgées** : 2 épisodes de cas groupés ont été signalés depuis le dernier Point épidémiologique, soit un total de 135 épisodes depuis le début de la surveillance (1er octobre 2018).
- **Surveillance des cas de grippe grave** : 115 cas hospitalisés en réanimation ont été signalés par les services de réanimation sentinelles depuis le démarrage de la surveillance (5 novembre 2018), dont un cas hospitalisé en semaine 13.
- **Données de virologie** *(figure 11, page 8)* : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation des virus grippaux de type A est faible.

Pour aller plus loin en région :

- Données départementales de surveillance de la grippe (pages 6 et 7)
- PE spécial IRA en collectivité de personnes âgées : cliquez ici

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : cliquez ici
- Surveillance de la grippe : cliquez ici

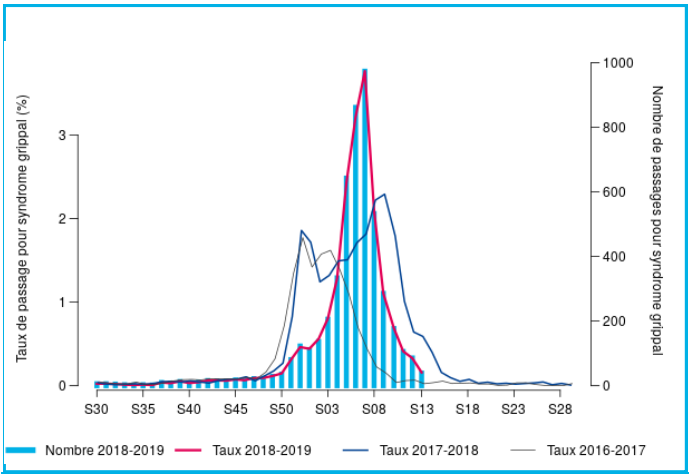


Figure 1- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

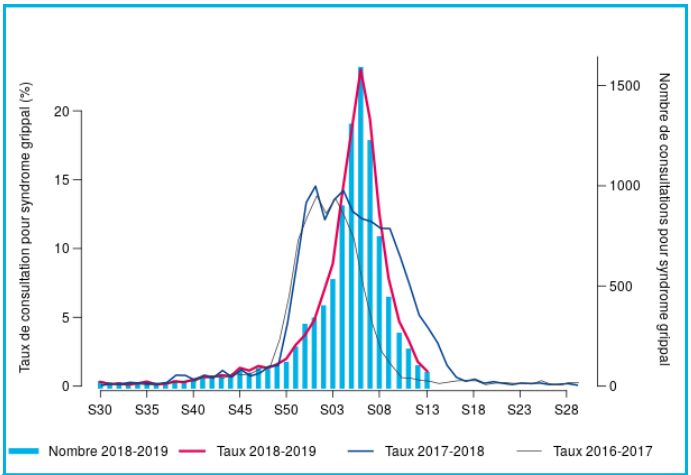


Figure 2- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Les mesures barrière sont les gestes et comportements individuels et/ou collectifs à appliquer dès que l'on présente un signe clinique d'infection (respiratoire ou autre) pour protéger son entourage et, toute l'année, pour prévenir une infection. Elles sont complémentaires de la vaccination et sont à renforcer au cours des épidémies de grippe.

- Se laver les mains ou se les frictionner avec une solution hydro-alcoolique ;
- Se couvrir la bouche avec le coude/la manche ou un mouchoir en cas de toux ou d'éternuements ;
- Se moucher avec un mouchoir à usage unique, jeter le mouchoir à la poubelle, se laver les mains ensuite ;
- Aérer les logements et locaux professionnels chaque jour pendant au moins 10 minutes ;
- Ne pas partager les objets utilisés par un malade (couverts, linge de toilette...) ;
- Limiter les contacts d'une personne grippée pour diminuer les occasions de transmission du virus à une autre personne.

GASTRO-ENTÉRITE AIGUË

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 13, la part d'activité liée aux gastro-entérites aiguës (GEA) dans les services d'urgence était en diminution par rapport aux semaines précédentes (1,8 %). Cependant le niveau d'activité restait élevé, à un niveau supérieur à ceux des années précédentes. Les enfants de moins de 5 ans sont les plus touchés.
- **SOS Médecins** : En semaine 13, la part d'activité liée aux GEA dans les associations SOS Médecins était de 9 %, correspondant à un niveau d'activité modéré.
- **Données de virologie** *:* D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation du rotavirus est toujours active dans la région.

Consulter les données nationales : Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : cliquez ici

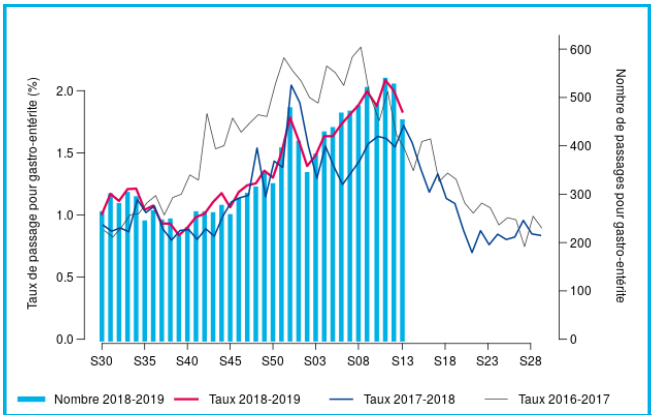


Figure 3- Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

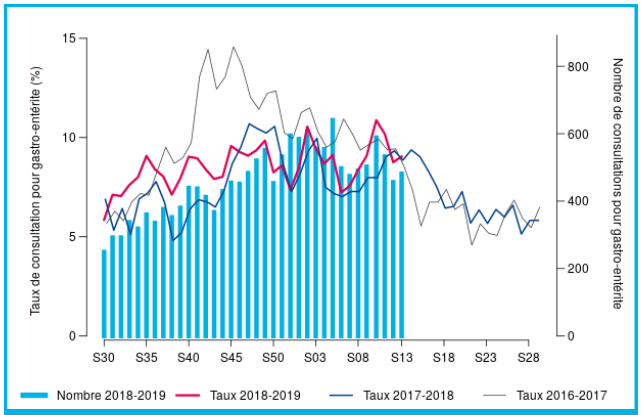


Figure 4- Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

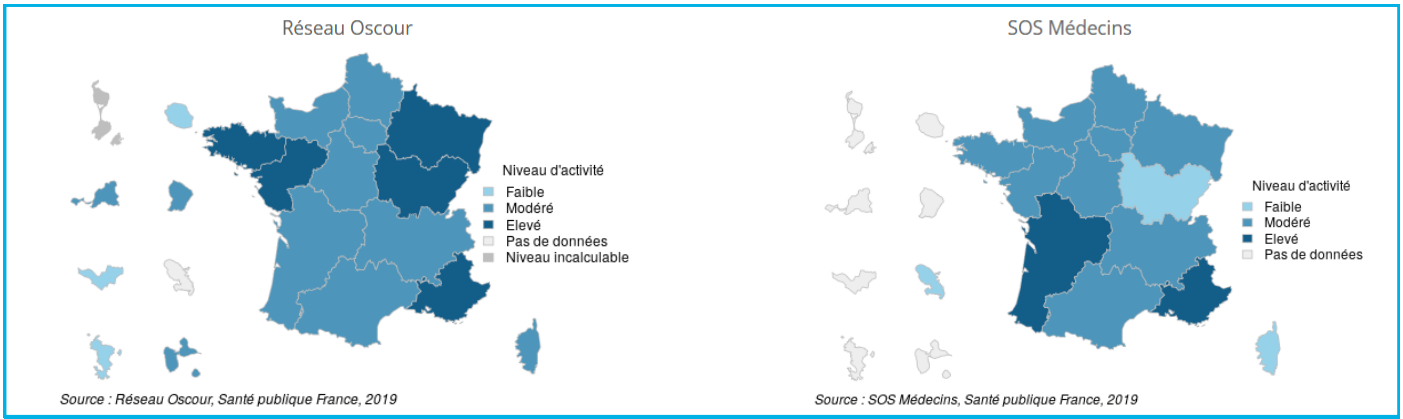


Figure 5- Niveau d'activité des SAU et des associations SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, par région (Sources : réseau Oscour® et SOS Médecins)

Prévention de la gastro-entérite

Les GEA hivernales sont surtout d'origine virale. La principale complication est la déshydratation aiguë, qui survient le plus souvent aux âges extrêmes de la vie.

La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène :

- Hygiène des mains et des surfaces : le mode de transmission oro-fécal principal des virus conditionne en grande partie les mesures de prévention et de contrôle des gastro-entérites virales basées sur l'application de mesures d'hygiène. Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission et nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent. De même, certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (services de pédiatrie, institutions accueillant des personnes âgées...). (Guide HCSP 2010)

- Lors de la préparation des repas : l'application de mesures d'hygiènes strictes (lavage soigneux des mains) avant la préparation des aliments et à la sortie des toilettes, en particulier dans les collectivités (institutions accueillant des personnes âgées, services hospitaliers, crèches...), ainsi que l'éviction des personnels malades (cuisines, soignants...) permettent d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

L'ensemble des mesures générales de prévention de la gastro-entérite sont disponibles sur le site de Santé publique France.

ROUGEOLE

Synthèse des données disponibles

Sources :

- Au 31 mars et depuis le 1er janvier 2019, 561 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont 42 cas dans la région Grand Est, soit 7,5 % des cas déclarés.
- Les départements de la région Grand Est recensant des cas depuis le 1er janvier 2019 sont le Haut-Rhin (15 cas), la Moselle (13 cas), le Bas-Rhin (10 cas), la Meurthe-et-Moselle (3 cas) et la Marne (1 cas).
- En comparaison, en 2018, 29 cas de rougeole ont été enregistrés dans la région Grand Est sur l'ensemble de l'année.
- Actuellement, des foyers épidémiques sont recensés dans les régions Provence-Alpes-Côte-d'Azur, La Réunion et Mayotte.

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la rougeole : cliquez ici

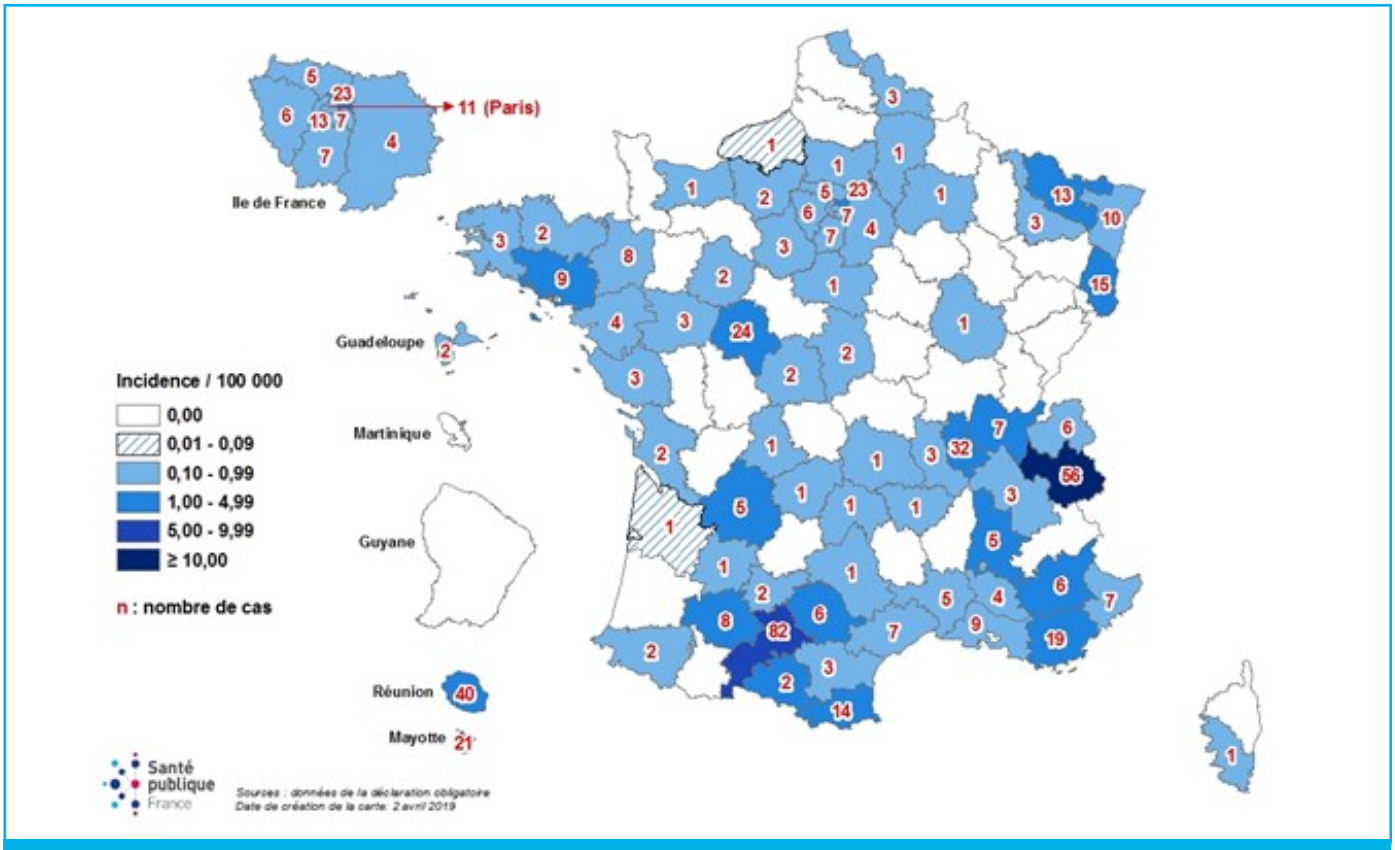


Figure 6- Incidence cumulée et nombre de cas de rougeole déclarés par département de résidence, France, du 1er janvier au 31 mars 2019 (données provisoires, n= 561) (Source : Données issues des déclarations obligatoires de rougeole)

Pour en savoir plus

- La rougeole est une maladie à déclaration obligatoire (Fiche de DO).
- Pour toute information complémentaire concernant la rougeole, consulter le dossier thématique de Santé publique France.
- Pour la conduite à tenir autour d'un cas suspect de rougeole ou d'un foyer de cas groupés voir l'instruction DGS du 28/09/2018
- Pour toute question concernant la vaccination vis-à-vis de la rougeole, consulter Vaccination info service

MORTALITÉ TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Sources : Données Insee suivant modèle EuroMoMo.

D'après les données disponibles au 2 avril 2019, le nombre de décès enregistrés dans la région Grand Est, tous âges confondus, est revenu dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année, après des épisodes de surmortalité observés au cours des semaines 04 et 06 à 09 de 2019.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : cliquez ici
- Surveillance de la mortalité — Sources de données : cliquez ici
- Surveillance de la mortalité — Point hebdomadaire : cliquez ici

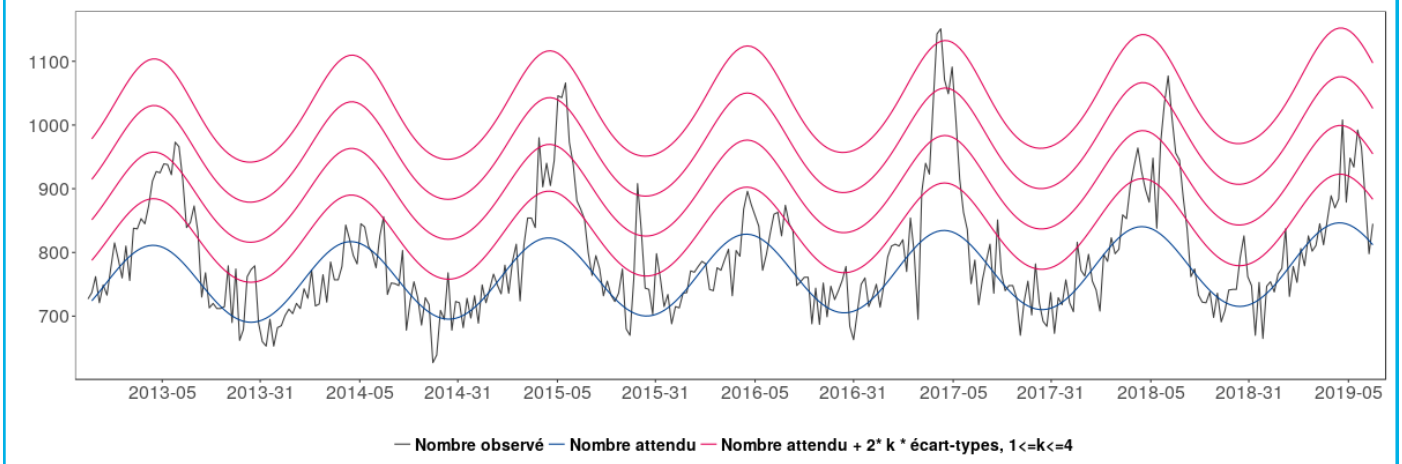


Figure 7- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 36-2012. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

QUALITÉ DES DONNÉES – POINT SEMAINE 13-19

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine S40-14	5 / 5 associations	57 / 57 services d'urgences
Taux de codage du diagnostic dans ces établissements en semaine S13-19	97 %	84 %

DONNÉES DÉPARTEMENTALES – GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

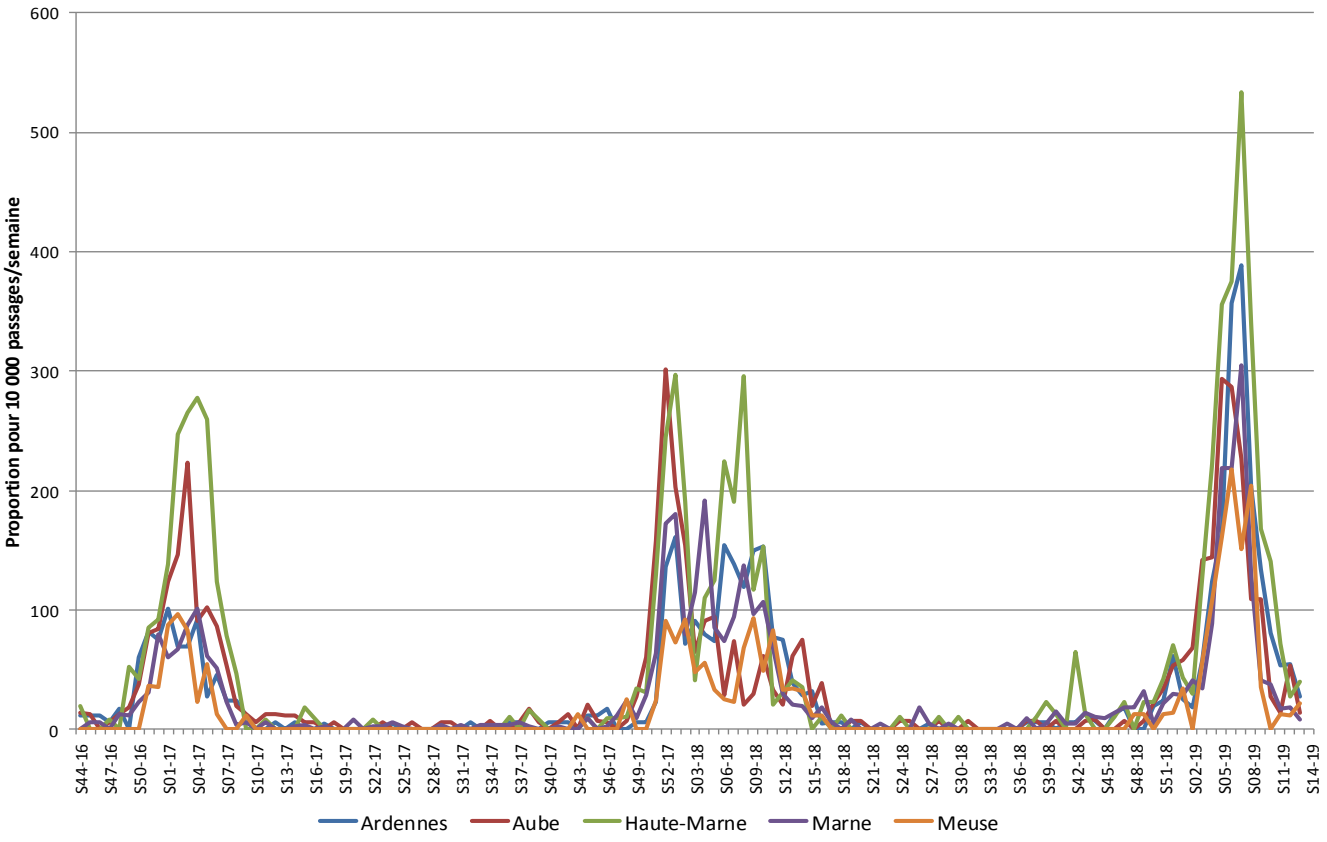


Figure 8- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences par département, 2015-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

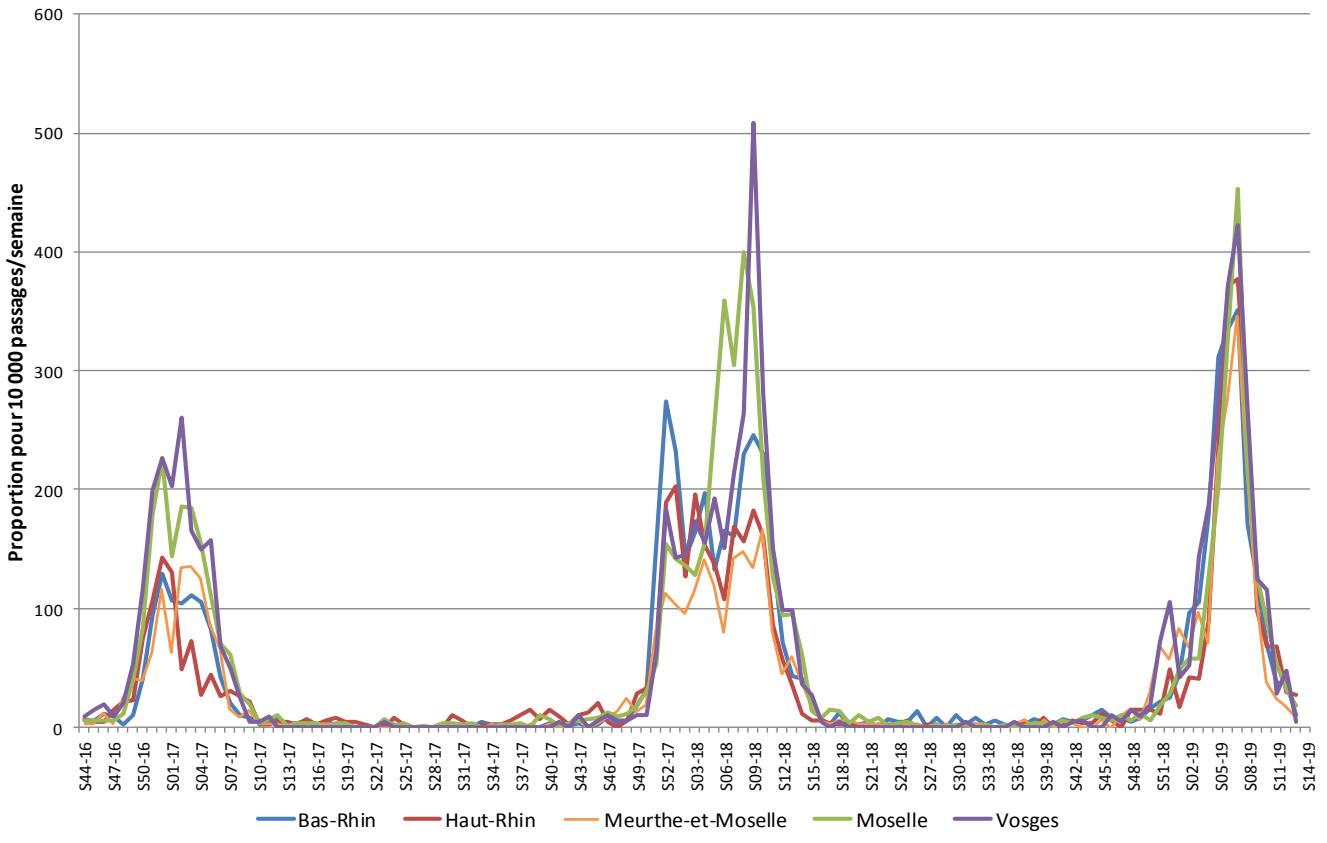


Figure 9- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences par département, 2015-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

DONNÉES DÉPARTEMENTALES – GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

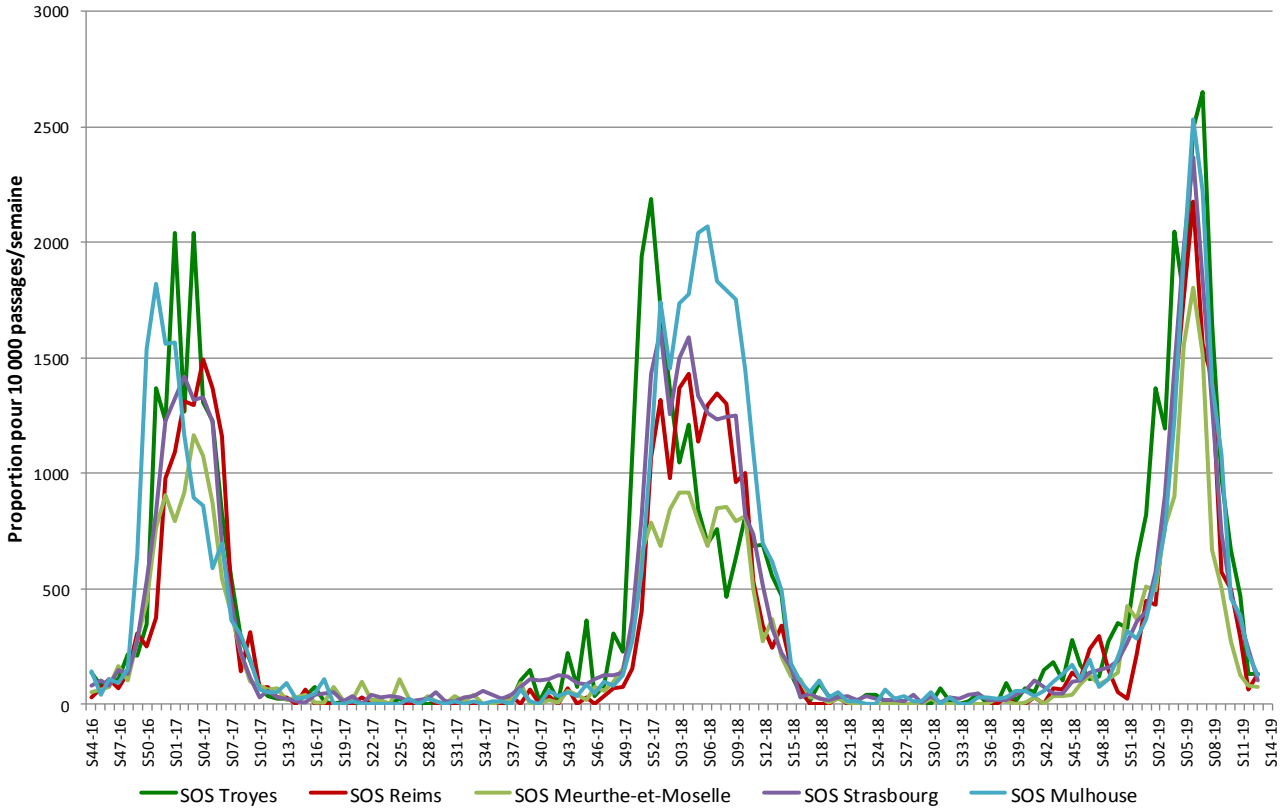


Figure 10- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, par association SOS Médecins, 2016-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

VIROLOGIE

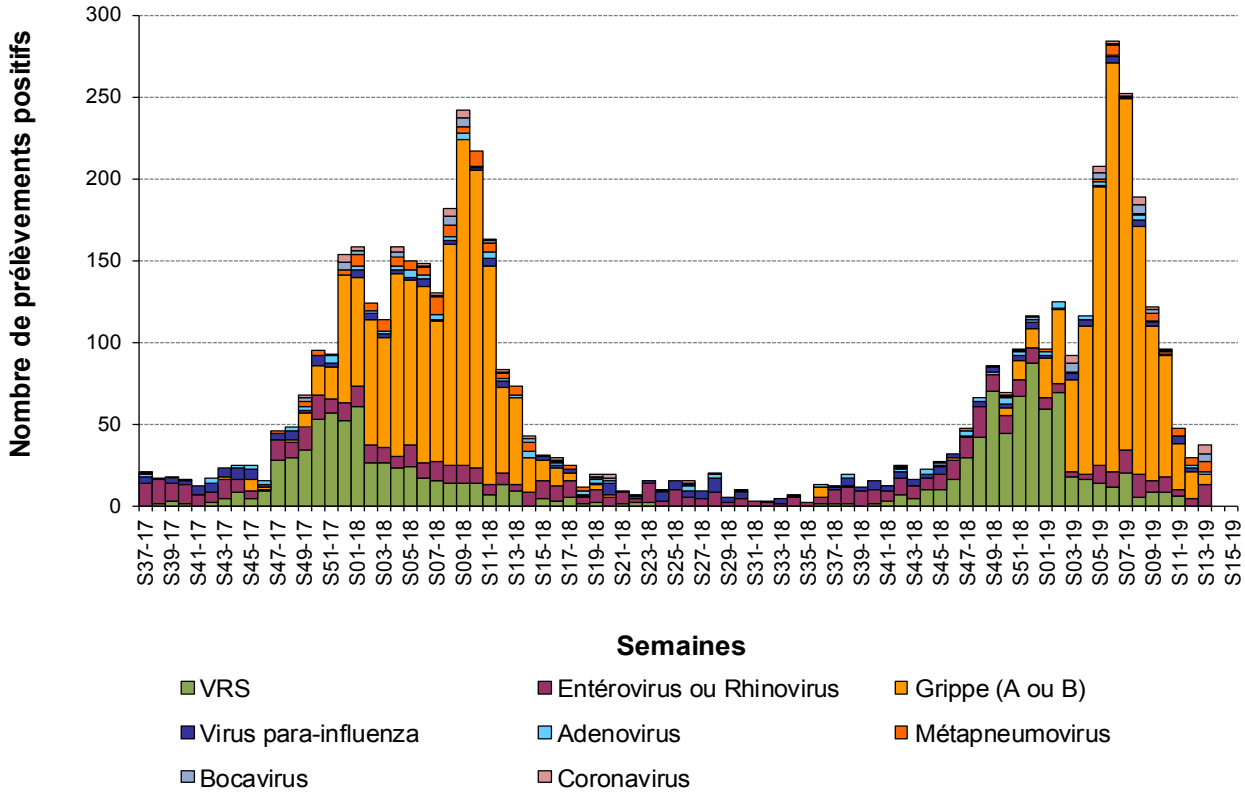


Figure 11- Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 37-2017 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg).

Le point épidémio

Remerciements à nos partenaires :
Services d'urgences du réseau Oscour®,
Associations SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, Mulhouse, Reims, Strasbourg et Troyes,
Réseau Sentinelles,
Systèmes de surveillance spécifiques :
- Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
- Épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements hébergeant des personnes âgées,
- Analyses virologiques réalisées aux CHU de Nancy, Reims et Strasbourg,

Autres partenaires régionaux spécifiques :
- Observatoire des urgences Est-RESCUE,
- Agence régionale de santé Grand Est.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr
Twitter : @sante-prevention

Directeur de la publication
François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Comité de rédaction
Michel Vernay
Oriane Broustal
Caroline Fiet
Vianney Guardiolle
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Julie Wendling
Jenifer Yaï

Diffusion
Santé publique France Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr