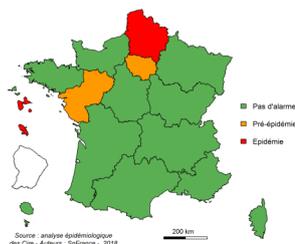


Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques :  Pas d'épidémie  Pré d'épidémie  Épidémie

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Évolution régionale

Activité modérée dans les SAU et les associations SOS Médecins de la région.

[Page 2](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale

Faible activité dans les SAU et dans les associations SOS Médecins.

[Page 3](#)

Autre surveillance régionale

Mortalité toutes causes (données Insee) - Page 4

D'après les données disponibles au 6 novembre 2018, les nombres de décès enregistrés dans la région Grand Est, tous âges confondus, au cours des dernières semaines, se situent dans les valeurs habituellement observées à cette période.

Faits marquants

#MoisSansTabac compte déjà plus de 185 000 inscrits dès son lancement !

La France compte encore aujourd'hui 12 millions de fumeurs. Malgré une baisse historique d'1 million de fumeurs entre 2016 et 2017, le tabagisme féminin en constante augmentation depuis les années 70 reste préoccupant selon les données du [Bulletin épidémiologique hebdomadaire](#) (BEH) publié à l'occasion du lancement du #MoisSansTabac. La campagne nationale d'aide à l'arrêt du tabac conçue et pilotée par Santé publique France en partenariat avec le Ministère des Solidarités et de la Santé et l'Assurance Maladie revient pour une 3^{ème} édition.



Agénésies transverses des membres supérieurs : réunion publique à Guidel, Santé publique France restitue ses travaux et répond aux questions des familles et des habitants

Une réunion publique sur les cas groupés d'agénésies transverses des membres supérieurs (ATMS) dans le Morbihan s'est tenue le 6 novembre à Guidel (Bretagne). Santé publique France a répondu aux questions des familles et des habitants en présence des acteurs impliqués et des médias ; plus d'information disponible sur le site de [Santé publique France](#).

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : La part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence poursuit sa hausse modérée et reste dans les valeurs habituellement observées à cette période. En semaine 44, 70 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés, soit 5 % de l'ensemble des passages en services d'urgence dans cette classe d'âge. Concernant les hospitalisations chez les moins de 2 ans après passage aux urgences en semaine 44, 15 % étaient liées à des bronchiolites.
- **SOS Médecins** : L'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans au sein des associations SOS Médecins est à la hausse depuis plusieurs semaines. En semaine 44, 29 consultations pour bronchiolite chez des enfants de moins de 2 ans ont été enregistrées, soit 5 % de l'activité totale de cette classe d'âge.
- **Données de virologie (figure 6, page 5)** : On observe un début de circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) dans la région au cours des dernières semaines.

Consulter les données nationales :

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

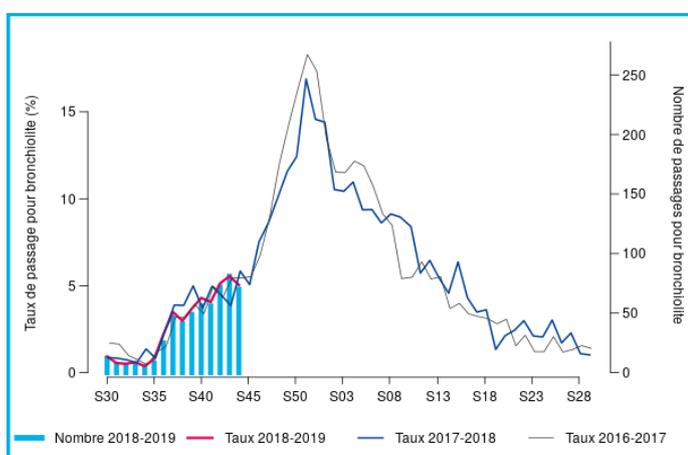


Figure 1- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

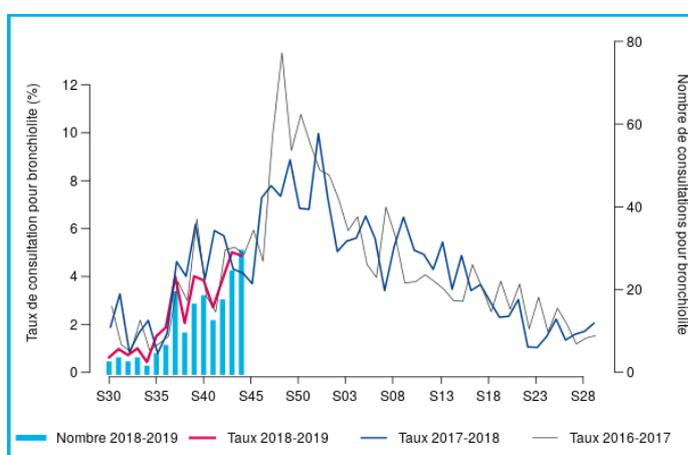


Figure 2- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Variation par rapport à la semaine précédente	Nombre total d'hospitalisations codées, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
2018-S43	39		247	15,8
2018-S44	34	-12,8%	222	15,3

Tableau 1- Données d'hospitalisations après passage SAU

Prévention de la bronchiolite

La bronchiolite est une maladie respiratoire très fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de deux ans. Elle est due le plus souvent au VRS, virus qui touche les petites bronches. Le virus se transmet facilement d'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements. Le virus peut rester sur les mains et les objets (comme sur les jouets, les tétines, les "doudous").

Pour éviter la transmission du virus à l'origine de la bronchiolite à un nourrisson, l'entourage proche peut adopter des gestes simples et quelques précautions :

- se laver systématiquement les mains à l'eau et au savon pendant 30 secondes avant de s'occuper d'un bébé
- en cas de rhume ou de toux, porter un masque chirurgical (en vente en pharmacie) pour s'occuper de lui, et demander le port de ce masque aussi à toutes les personnes qui s'occupent de l'enfant
- en cas de rhume ou de toux, ne pas embrasser l'enfant sur le visage ou sur les mains
- aérer la chambre de l'enfant tous les jours au moins dix minutes
- ne pas échanger (dans la famille et l'entourage) les biberons, les sucettes, les couverts et verres non nettoyés
- éviter de rendre visite avec l'enfant à des personnes enrhumées ou grippées. Inversement, demander à une personne enrhumée ou grippée de reporter sa visite

La brochure « [La bronchiolite](#) » explique comment limiter la transmission du virus et que faire quand son enfant est malade.

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 44, l'activité liée à la grippe dans les services d'urgence reste faible et se situe dans les mêmes valeurs que les années précédentes à la même période. Douze passages pour grippe ont été enregistrés au cours de cette semaine.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations liées à la grippe est faible en semaine 44 et se situe dans les mêmes valeurs que les années précédentes à la même période. Au cours de cette semaine, 38 consultations pour grippe ont été enregistrées, soit 0,7 % de l'activité totale.
- **Données de virologie (figure 6, page 5)** : D'après les données de virologie, les virus grippaux ont très peu circulé dans la région au cours des dernières semaines.

Consulter les données nationales :

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

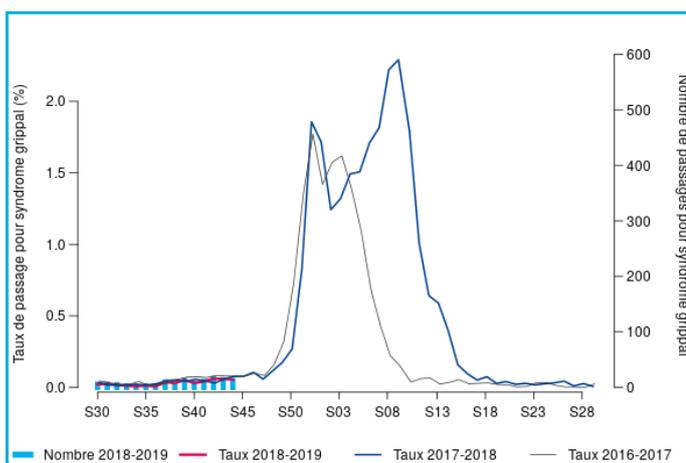


Figure 3- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

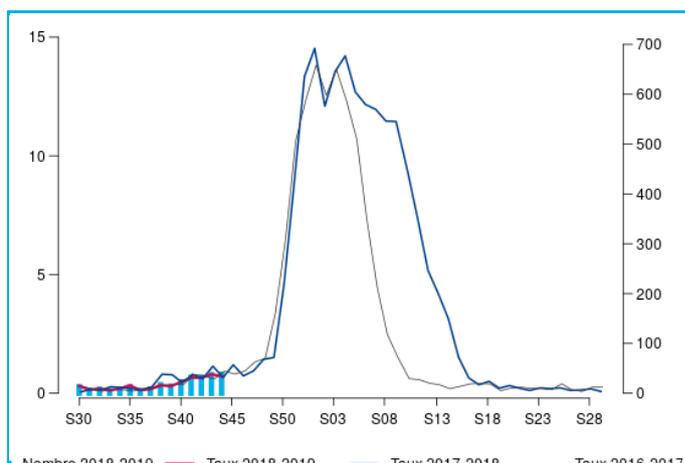


Figure 4- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Les mesures barrière sont les gestes et comportements individuels et/ou collectifs à appliquer dès qu'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.

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

MORTALITÉ TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Sources : Données Insee suivant modèle Euromomo

D'après les données disponibles au 6 novembre 2018, les nombres de décès enregistrés dans la région Grand Est, tous âges confondus, au cours des dernières semaines, se situent dans les valeurs habituellement observées à cette période.

Consulter les données nationales :

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

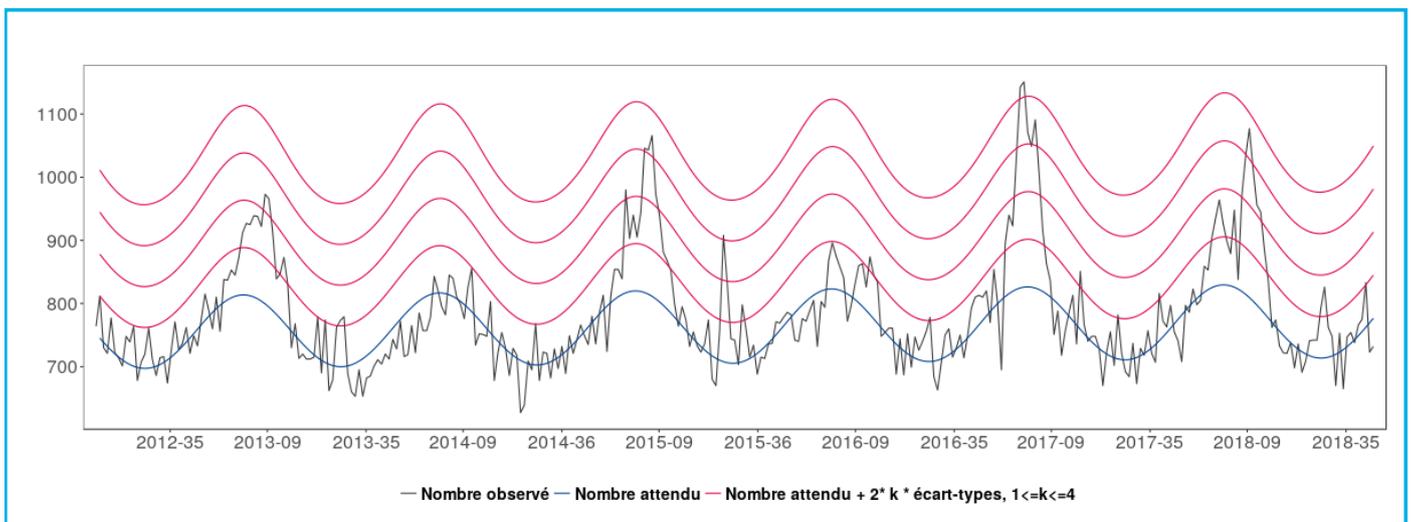


Figure 5 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 14-2012. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

QUALITÉ DES DONNÉES – POINT SEMAINE 44-18

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine S40-14	5 / 5 associations	52 / 57 services d'urgences
Taux de codage du diagnostic dans ces établissements en semaine 44-18	96 %	85 %

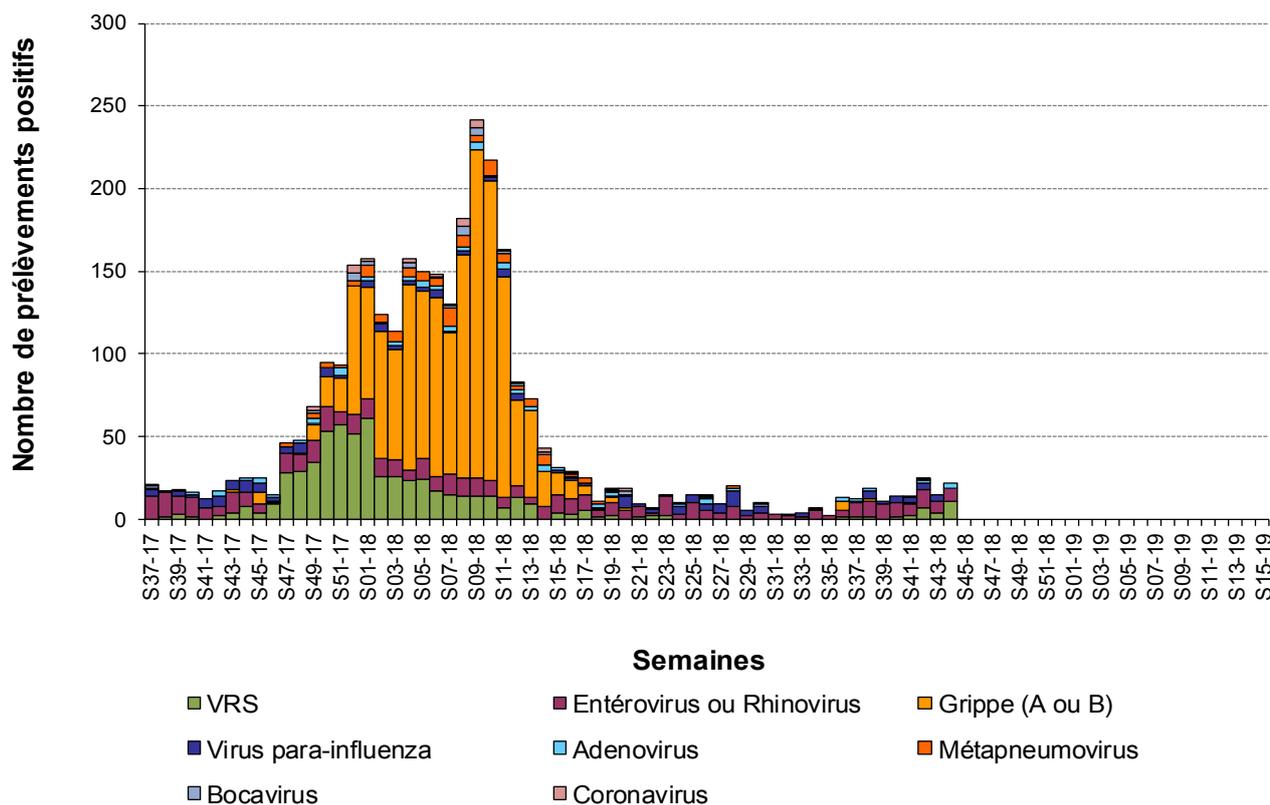


Figure 6 - Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 37-2017 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg)

Le point épidémi

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 spécifique :

- 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 Raguét
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Julie Wendling

Diffusion

Cire Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43

GrandEst@santepubliquefrance.fr