

## Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques :

 Pas d'épidémie

 Épidémie

### BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

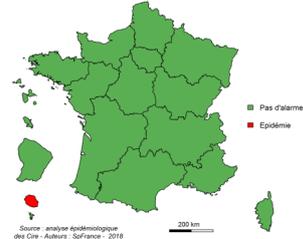


#### Évolution régionale

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](#)

## Autres surveillances régionales

### Mortalité toutes causes (données Insee) - Page 4

D'après les données disponibles au 17 octobre 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.

### Surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika—Page 5

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* dit « moustique tigre » est implanté dans 42 départements. En 2018, le **Bas-Rhin et le Haut-Rhin sont classés comme départements de niveau 1** du *Plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine*, en raison de l'implantation durable du moustique vecteur. Ces départements intègrent le dispositif de surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole, actif du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre chaque année.

Entre le 1<sup>er</sup> mai et le 12 octobre 2018, **8 cas importés de dengue ont été confirmés dans le Grand Est**, contre 7 cas de dengue et 2 cas de chikungunya l'année dernière sur la même période.

## Faits marquants

### #MoisSansTabac, 3ème édition

Le Ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France en partenariat avec l'Assurance Maladie lancent la 3ème édition de #MoisSansTabac.

#MoisSansTabac a contribué avec les mesures du programme national de réduction du tabagisme (PNRT) à la baisse historique du tabagisme en France : 1 million de fumeurs quotidiens en moins entre 2016 et 2017. Selon les données du Baromètre santé 2017, 380 000 fumeurs quotidiens ont fait une tentative d'arrêt en lien avec la 1ère édition de #MoisSansTabac. Environ 20% d'entre eux étaient toujours abstinents 6 mois plus tard, soit près de 80 000 ex-fumeurs.



Plus d'infos sur [Tabac-info-service](#)

# 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, mais reste modérée et dans les valeurs habituellement observées à cette période. En semaine 41, 56 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés, soit 4 % 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 41, 11 % étaient liées à des bronchiolites.
- **SOS Médecins** : La tendance globale de l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans pour les associations SOS Médecins est à la hausse depuis plusieurs semaines. En semaine 41, 12 consultations pour bronchiolite chez des enfants de moins de 2 ans ont été enregistrées, soit 3 % de l'activité totale de cette classe d'âge.
- **Données de virologie (figure 7, page 6)** : On n'observe pas 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](#)

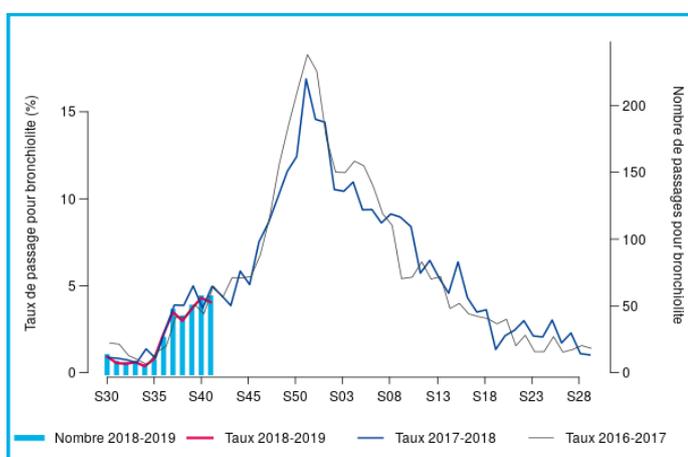


Figure 1- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

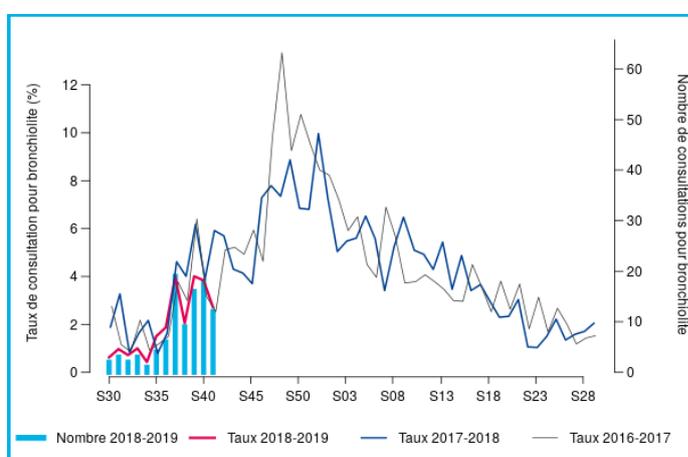


Figure 2- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

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-S40	25		227	11,0
2018-S41	25	0,0%	237	10,6

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 41, 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. Onze 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 41 et se situe dans les mêmes valeurs que les années précédentes à la même période. Au cours de cette semaine, 32 consultations pour grippe ont été enregistrées, soit 0,7 % de l'activité totale.
- **Données de virologie (figure 7, page 6)** : 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](#)

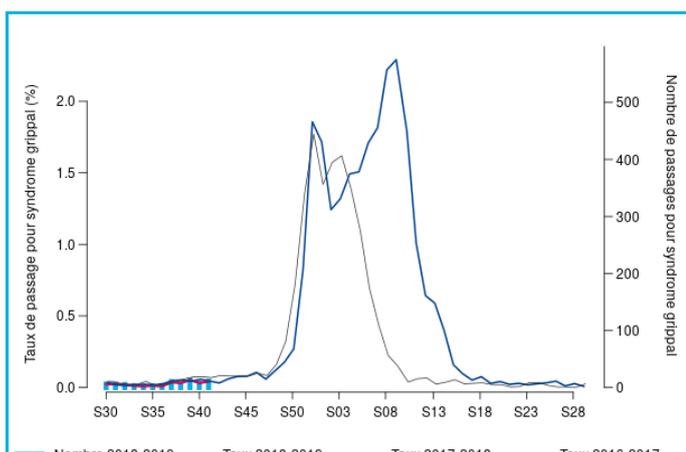


Figure 3- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

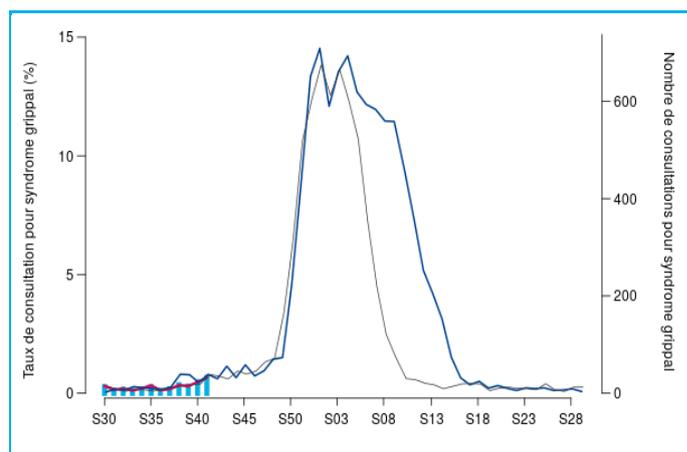


Figure 4- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2016-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

## 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 17 octobre 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](#)

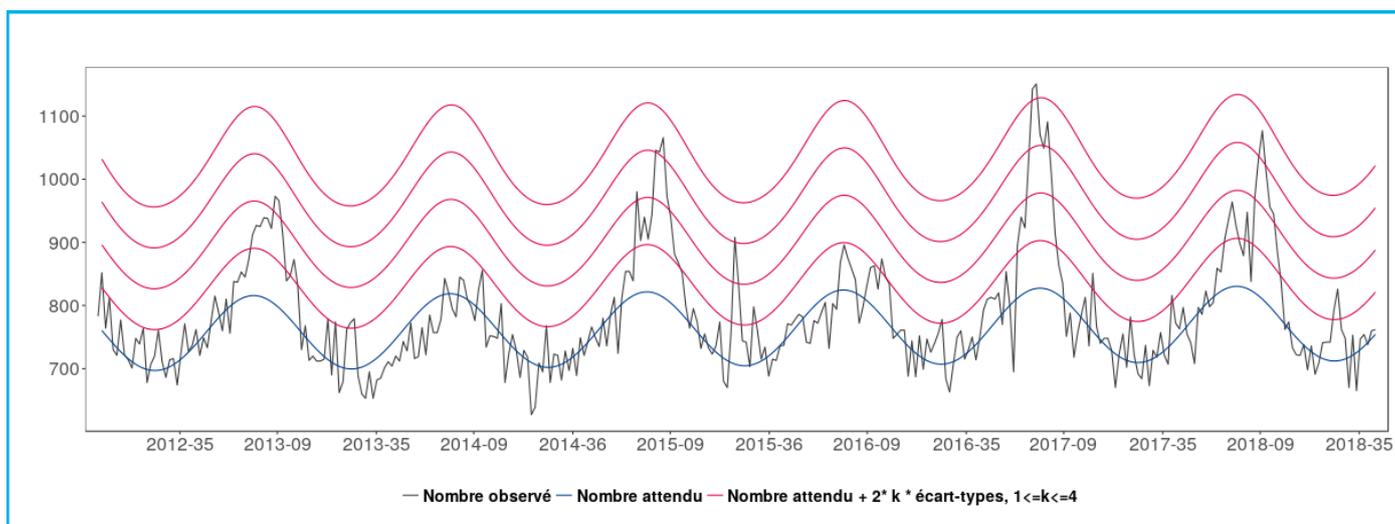


Figure 5 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 14-2012. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

## QUALITÉ DES DONNÉES – POINT SEMAINE 41-18

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Etablissements 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 41-18	97 %	85 %

# SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA

*Aedes albopictus*, communément appelé « moustique tigre », est originaire d'Asie. Cette espèce, particulièrement agressive et nuisible, peut dans certaines conditions transmettre des maladies telles que le chikungunya, la dengue ou le Zika. En France métropolitaine, ce moustique

En 2018, le **Bas-Rhin** et le **Haut-Rhin** sont classés comme départements de niveau 1 du *Plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine*, en raison de l'implantation durable du moustique tigre. Ces départements intègrent le dispositif de surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole, actif du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre chaque année. Ce dispositif a été présenté dans le *Point épidémiologique en région Grand Est* du 4 juin 2018.

Du 1<sup>er</sup> mai au 12 octobre 2018, dans les départements métropolitains effectuant la surveillance renforcée, ont été confirmés :

- 151 cas importés de dengue, dont 24 revenaient d'un séjour à la Réunion, 16 de Polynésie française, et 5 de Nouvelle-Calédonie ;
- 2 cas autochtones de dengue en Paca et Occitanie
- 4 cas importés de chikungunya ;
- 0 cas importé d'infection à virus Zika.

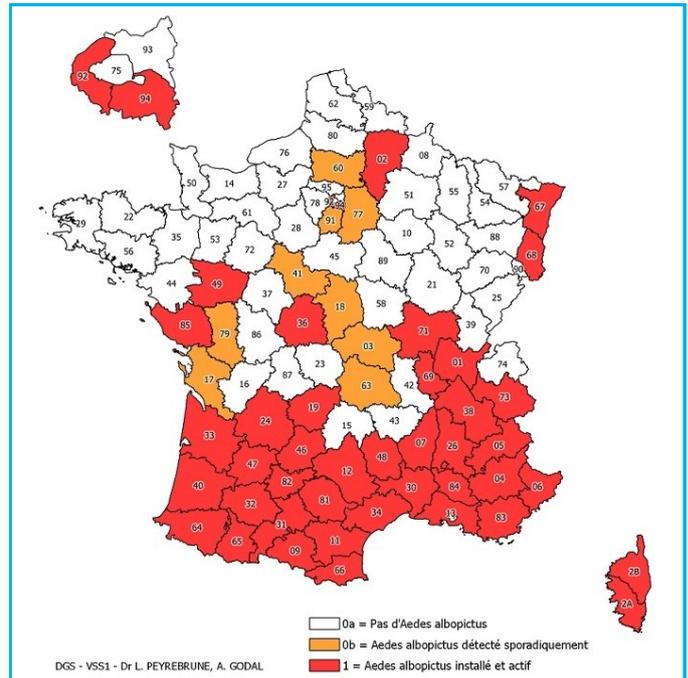


Figure 6- Présence du moustique *Aedes albopictus* en France métropolitaine (situation au 1<sup>er</sup> janvier 2018)

Région	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas suspects importés	Cas confirmés importés					Cas confirmés autochtones		
			Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*	Co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	101	78	25	0	0	0	0	0	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	8	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Centre-Val de Loire	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Grand Est</b>	22	17	8	0	0	0	0	0	0	0
Hauts-de-France	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Île-de-France	38	33	24	0	0	0	0	0	0	0
Nouvelle-Aquitaine	54	38	11	0	0	0	0	0	0	0
Occitanie	91	66	27	2	0	0	0	1	0	0
Pays de la Loire	11	9	7	0	0	0	0	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	376	111	49	2	0	0	0	1	0	0
<b>Total</b>	<b>708</b>	<b>363</b>	<b>151</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tableau 2- Nombre de cas confirmés de chikungunya, de dengue, de Zika et d'infection à flavivirus\*, par région impliquée dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements de niveau 1), du 1<sup>er</sup> mai au 7 septembre 2018

\* Impossible de déterminer si infection à virus Zika ou dengue.

Liste des départements de niveau 1 :

Ain, Aisne, Alpes-de-Haute-Provence, Hautes-Alpes, Alpes-Maritimes, Ardèche, Ariège, Aude, Aveyron, Bouches-du-Rhône, Corrèze, Dordogne, Drôme, Corse-du-Sud, Haute-Corse, Gard, Haute-Garonne, Gers, Gironde, Hérault, Indre, Isère, Landes, Lot, Lot-et-Garonne, Lozère, Maine-et-Loire, Pyrénées-Atlantiques, Hautes-Pyrénées, Pyrénées-

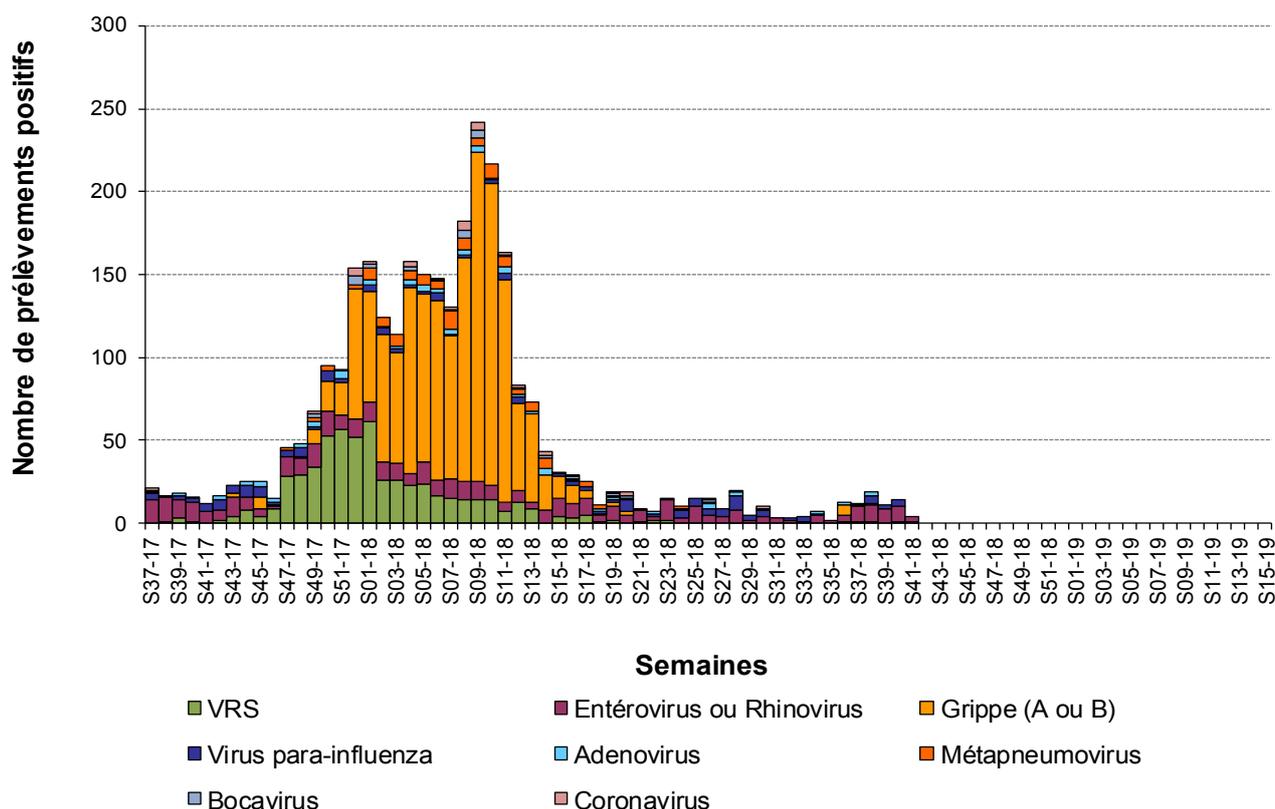


Figure 7- Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 37-2017 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg)

En semaine 41, les données du CHU de Reims ne sont pas disponibles

## 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 :

- Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
- Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës et de gastro-entérites 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,
- Opérateurs de démoustication du Bas-Rhin (SLM 67) et du Haut-Rhin (Brigades vertes).

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://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  
Nadège Marguerite  
Christine Meffre  
Luc Person  
Sophie Raguët  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yaï  
Julie Wendling

### Diffusion

Cire Grand Est  
Tél. 03 83 39 29 43

[GrandEst@santepubliquefrance.fr](mailto:GrandEst@santepubliquefrance.fr)