

| Points clés |

**Epidémie de rougeole en Moselle**

- Au 18 avril, 67 cas de rougeole ont été recensés par l'ARS Grand Est. Parmi ces cas, 58 sont confirmés (51 biologiquement, 7 épidémiologiquement) et 9 sont possibles (signes cliniques évocateurs).

**Surveillance des gastro-entérites**

- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites était en légère hausse en semaine 15 (du 10 au 16 avril) et se situait au niveau des valeurs observées en 2016 à la même période.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. En semaine 15, son niveau était inférieur à celui des deux années précédentes à la même période.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de la région, le rotavirus continue à circuler dans la région.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës est forte pour la région Grand Est d'après le réseau Sentinelles.

Pages 2-4

**Surveillance de l'asthme**

- Dans les services d'urgence, l'activité liée à l'asthme était stable en semaine 15, et dans les valeurs observées à la même période les années précédentes.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à l'asthme tend globalement à diminuer depuis plusieurs semaines, malgré une légère hausse en semaine 15. Les valeurs enregistrées sont inférieures à celles observées les deux années précédentes à la même période.

Pages 5-6

**Surveillance des allergies**

- Depuis la semaine 01, l'activité liées aux allergies est en augmentation en médecine ambulatoire.
- D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique lié aux pollens de bouleau est très élevé pour les Vosges, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin, et le risque est élevé pour les autres départements de la région.

Page 7

**Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone**

- Au cours des semaines 14 et 15, on dénombre 5 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone ayant exposé 9 personnes.

Page 8

**Surveillance de la mortalité**

- Au 18 avril 2017, le nombre de décès observés au cours des dernières semaines se situe dans les marges de fluctuation habituelles.

Page 9

| Points clés des bulletins nationaux |

Un point de situation au 12 avril 2017 sur l'**épidémie de rougeole en France** est disponible sur le site de Santé publique France en [cliquant ici](#) : du 1<sup>er</sup> janvier au 31 mars 2017, 134 cas de rougeole ont été déclarés en France.

**Surveillance des urgences et des décès** SurSaUD®. La synthèse hebdomadaire du 18 avril 2017 est disponible sur le site de Santé publique France en [cliquant ici](#).

### Surveillance hospitalière

Suite à une tendance globale à la baisse depuis la semaine 08 (du 20 au 26 février), l'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites est en légère hausse en semaine 15 (du 10 au 16 avril), avec 158 diagnostics pour 10 000 passages. Ces valeurs sont similaires aux valeurs observées à la même période en saison 2015-2016.

Au niveau départemental, cette tendance à la hausse est visible pour tous les départements, excepté la Haute-Marne et la Meuse.

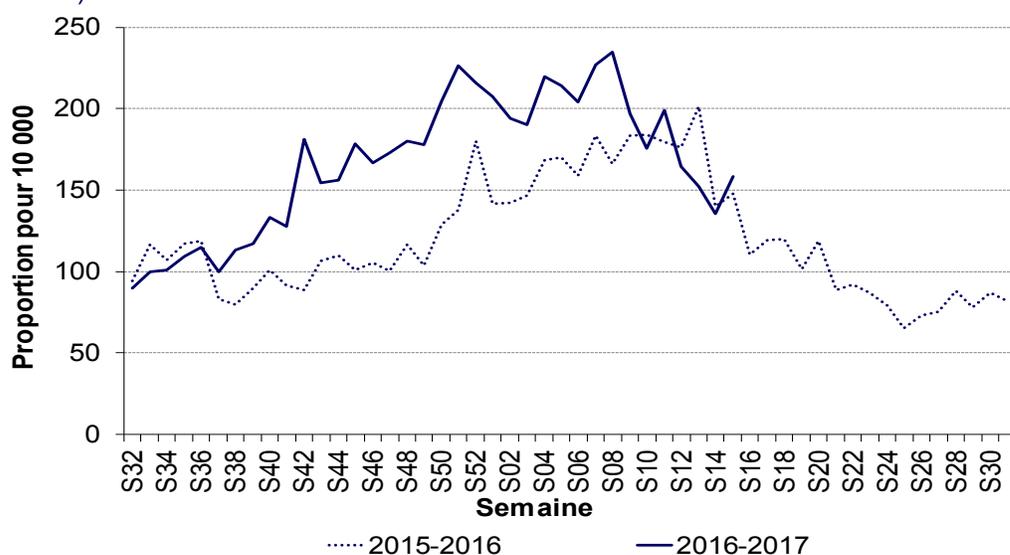
### Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 45, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. En semaine 15, cette diminution se poursuit pour atteindre des valeurs inférieures à celles observées les deux dernières années à la même période.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est en diminution, excepté pour le département de la Marne où une hausse de l'activité était observée depuis deux semaines.

## | Services d'urgence |

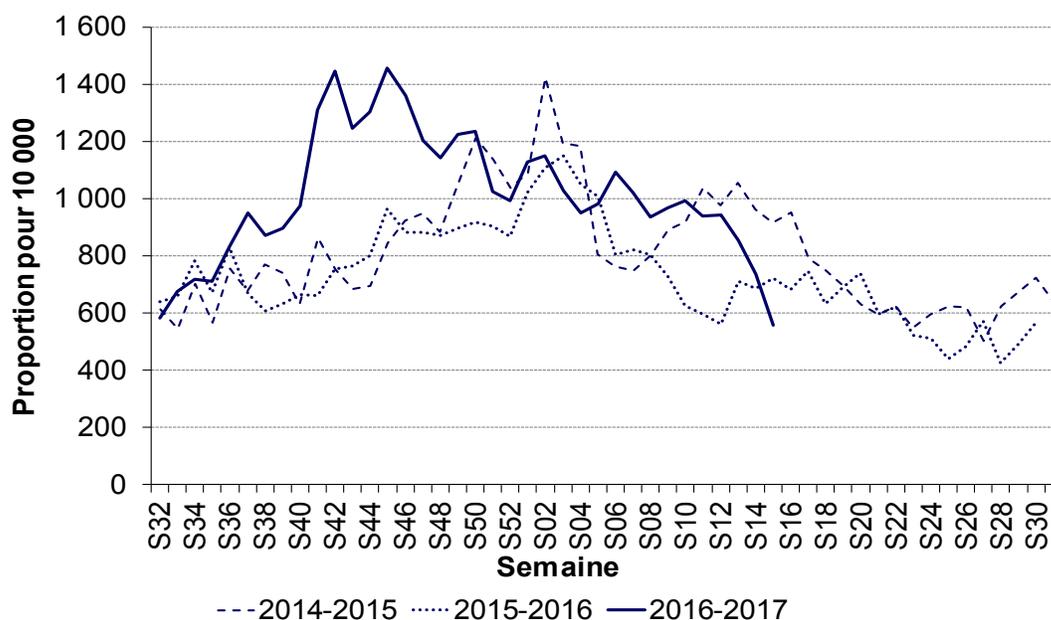
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 passages			
	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15
Ardennes - 08	189	175	161	195
Aube - 10	142	107	111	129
Marne - 51	176	204	214	240
Haute-Marne - 52	85	107	179	116
Meurthe-et-Moselle - 54	100	70	76	85
Meuse - 55	46	78	83	26
Moselle - 57	173	171	149	207
Vosges - 88	107	121	80	90
Bas-Rhin - 67	289	211	194	206
Haut-Rhin - 68	164	173	103	131

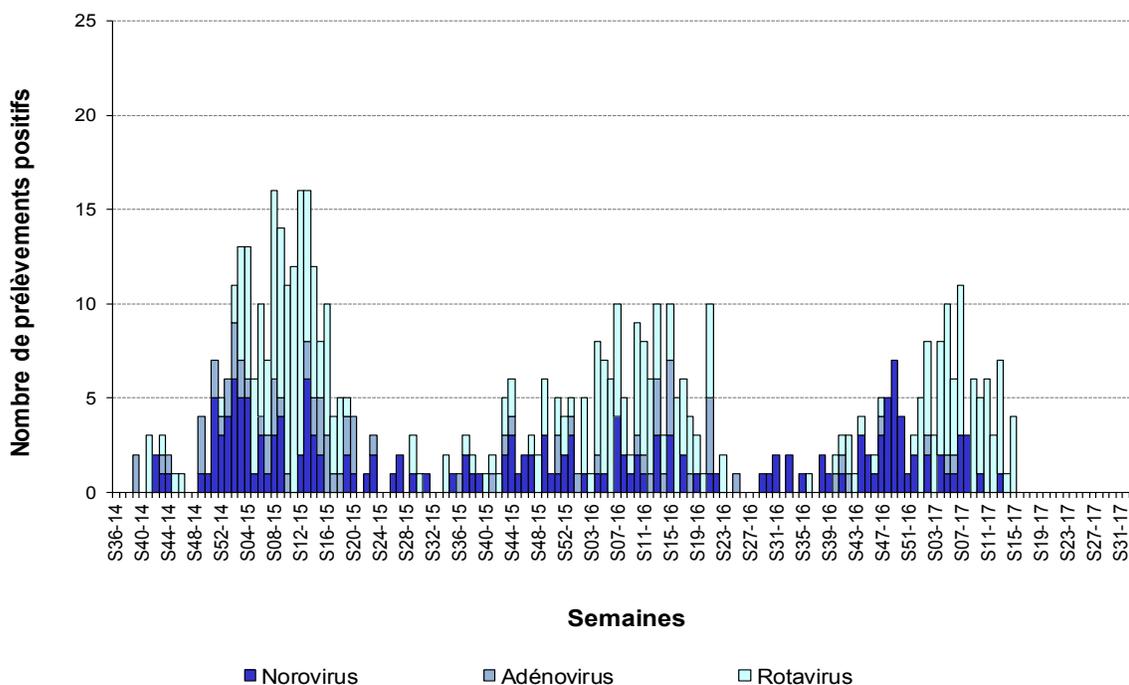
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



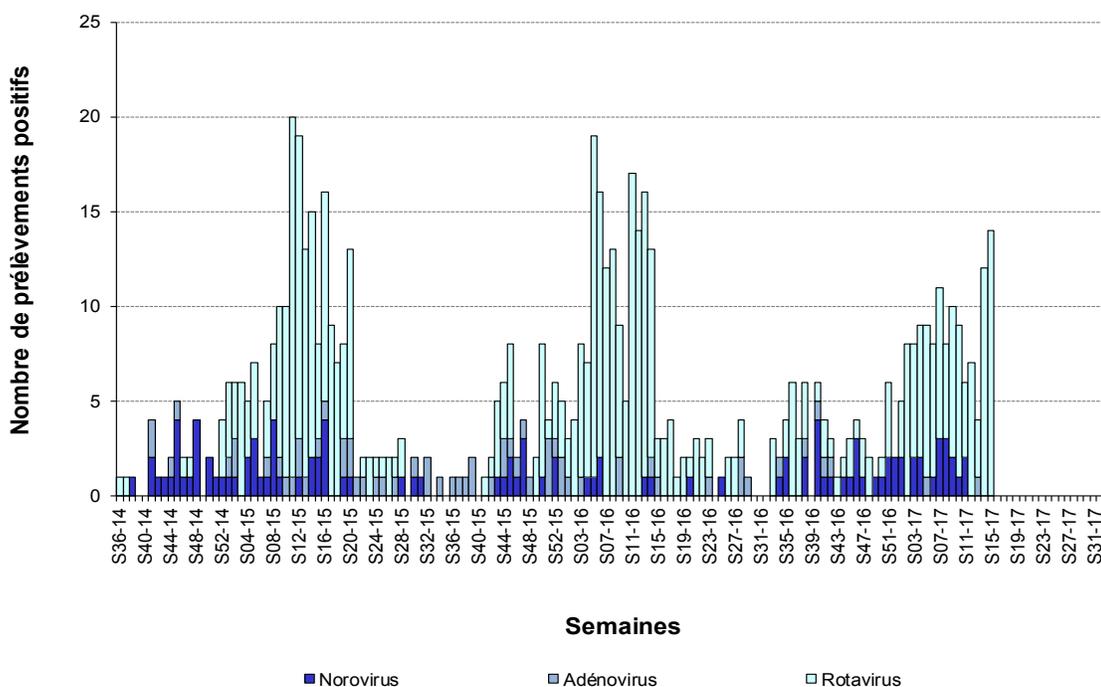
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1050	856	847	702
Marne - 51	845	515	651	816
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	689	688	554	425
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1083	977	830	502
Haut-Rhin - 68	851	886	659	575

| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHRU de Nancy)



### Surveillance hospitalière

La part des diagnostics d'asthme dans l'activité des services d'urgence est stable depuis le mois de mars 2017, malgré des fluctuations hebdomadaires. En semaine 15, 63 diagnostics d'asthme pour 10 000 passages aux urgences ont été enregistrés. Cette activité reste similaire à celles observées les années précédentes à la même période.

Au niveau départemental, on note une activité en diminution pour le département de l'Aube. En revanche, l'activité est en hausse pour la Meurthe-et-Moselle et le Haut-Rhin.

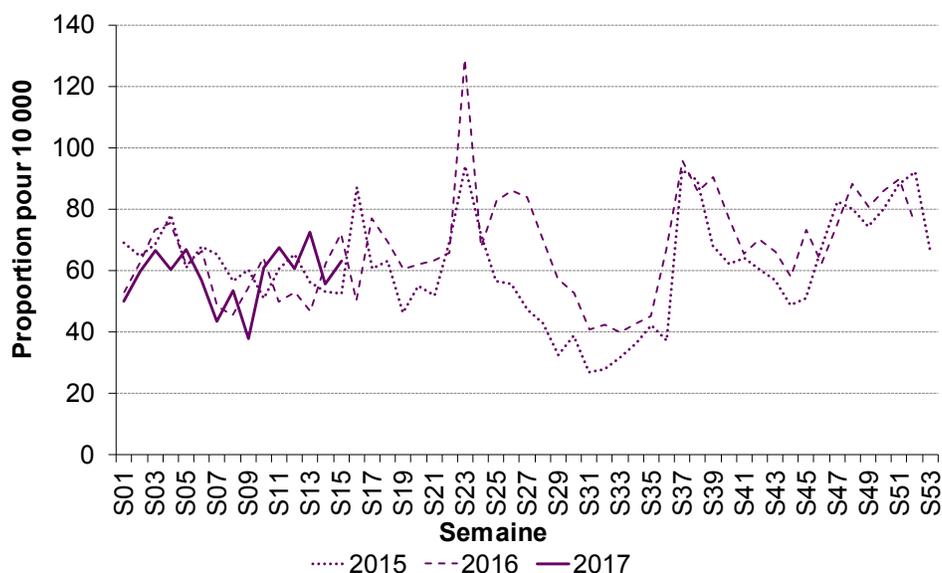
### Surveillance ambulatoire

L'activité liée à l'asthme dans les associations SOS Médecins de la région tend à diminuer depuis plusieurs semaines, avec toutefois une légère augmentation en semaine 15. Avec 95 diagnostics pour 10 000 consultations, l'activité se situe à un niveau inférieur à ceux observés les deux années précédentes à la même période.

A l'échelle départementale, on note une légère augmentation de l'activité liée à l'asthme en semaine 15 pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle.

## | Services d'urgence |

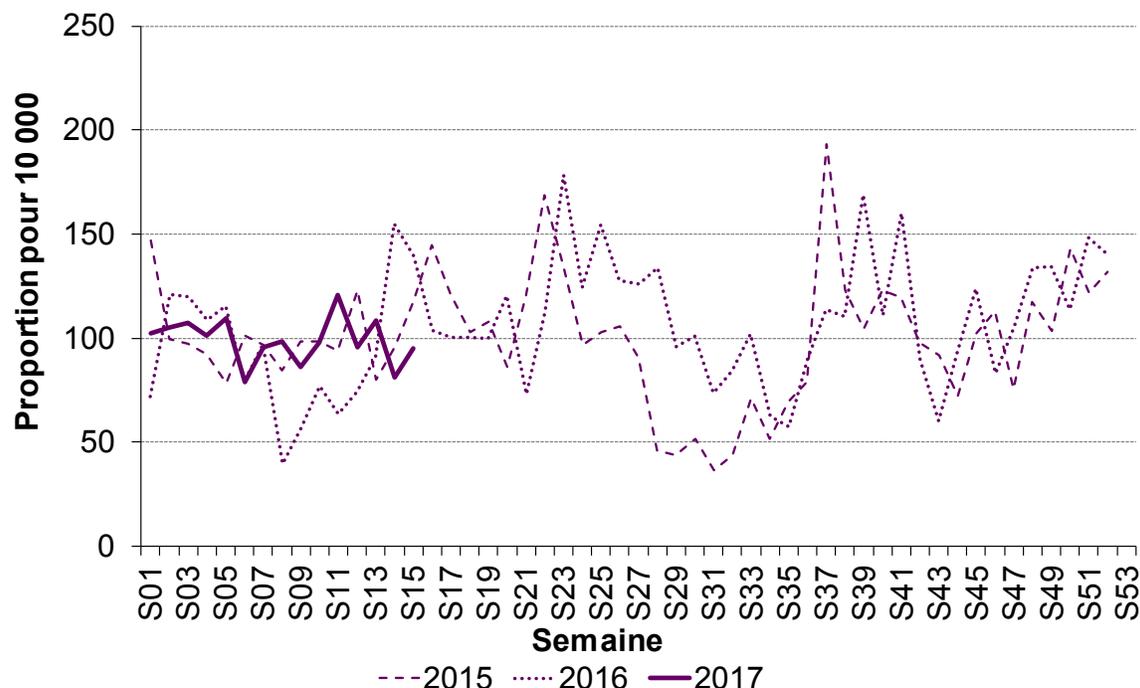
| Figure 5 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 3 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 passages			
	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15
Ardennes - 08	35	96	60	61
Aube - 10	51	101	80	13
Marne - 51	102	75	68	74
Haute-Marne - 52	11	85	11	23
Meurthe-et-Moselle - 54	44	88	39	85
Meuse - 55	46	45	24	38
Moselle - 57	56	48	54	53
Vosges - 88	58	79	80	95
Bas-Rhin - 67	60	66	54	52
Haut-Rhin - 68	93	91	64	88

| Figure 6 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 4 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 consultation			
	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	71	12	0	23
Marne - 51	106	206	230	238
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	131	172	81	149
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	70	61	45	51
Haut-Rhin - 68	133	212	192	161

**Surveillance ambulatoire**

Depuis la semaine 01 de 2017, la part des diagnostics d'allergie dans l'activité des associations SOS Médecins est en augmentation régulière, à des niveaux similaires à ceux observés les années précédentes à la même période. En semaine 15, 266 diagnostics d'allergies pour 10 000 consultations ont été rapportés.

À l'échelle départementale, l'activité liée aux allergies est en augmentation dans les départements de la Marne et du Bas-Rhin. En revanche, en Meurthe-et-Moselle, la tendance est à la diminution sur les 4 dernières semaines.

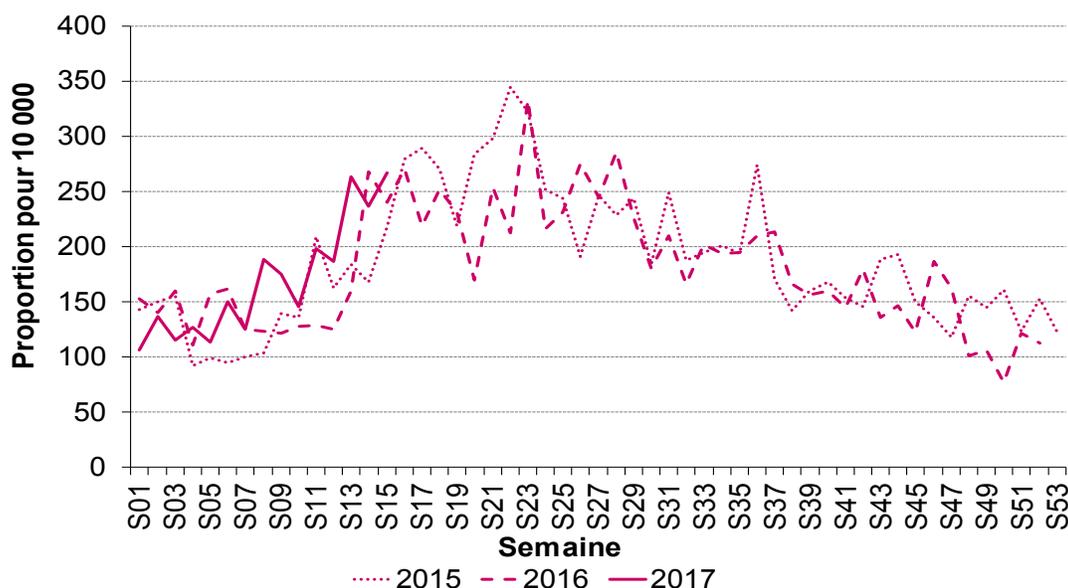
**Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)**

D'après le bulletin allergo-pollinique du 14 avril, le risque allergique est très élevé pour les départements des Vosges, du Bas-Rhin et du Haut-Rhin pour les pollens de bouleau. Ce risque est par ailleurs élevé pour les sept autres départements de la région Grand Est. Les personnes allergiques doivent rester vigilantes.

La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur le site : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

| Associations SOS Médecins |

| Figure 7 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 5 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations tous âges par département sur les 4 dernières semaines (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion d'allergie pour 10 000 consultation			
	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	106	273	156	175
Marne - 51	176	172	153	204
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	208	206	161	103
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	240	302	313	415
Haut-Rhin - 68	133	265	275	207

## | Surveillance des intoxications par le monoxyde de carbone |

Durant la saison hivernale, un point bimensuel est effectué dans ce point épidémiologique. Il a pour objectif de vous informer de l'évolution des épisodes au travers de plusieurs indicateurs. Ces données n'étant pas consolidées, elles peuvent évoluer au fil des semaines.

Au cours des semaines 14 et 15, on dénombre 5 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 9 personnes (figure 8). Au total, 2 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières, une personne a bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare et une personne a été hospitalisée. On dénombre deux personnes décédées durant le même épisode.

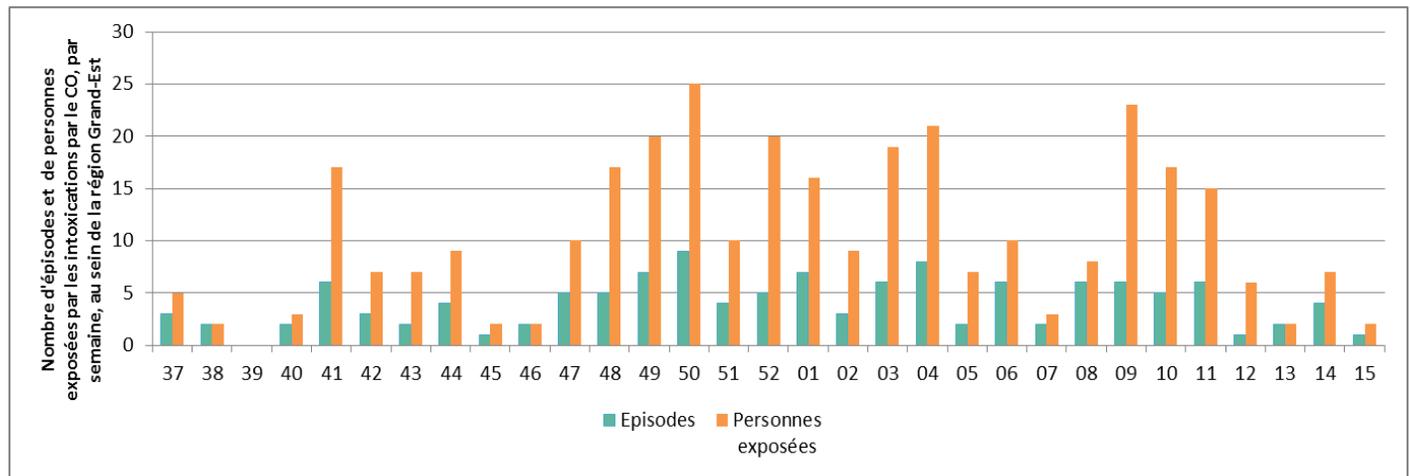
Sur les 5 épisodes, 4 sont survenus dans un lieu d'habitation, et un épisode en milieu professionnel.

La Moselle dénombre deux épisodes, le Bas-Rhin, la Meurthe-et-Moselle, et les Ardennes comptabilisent chacun un épisode.

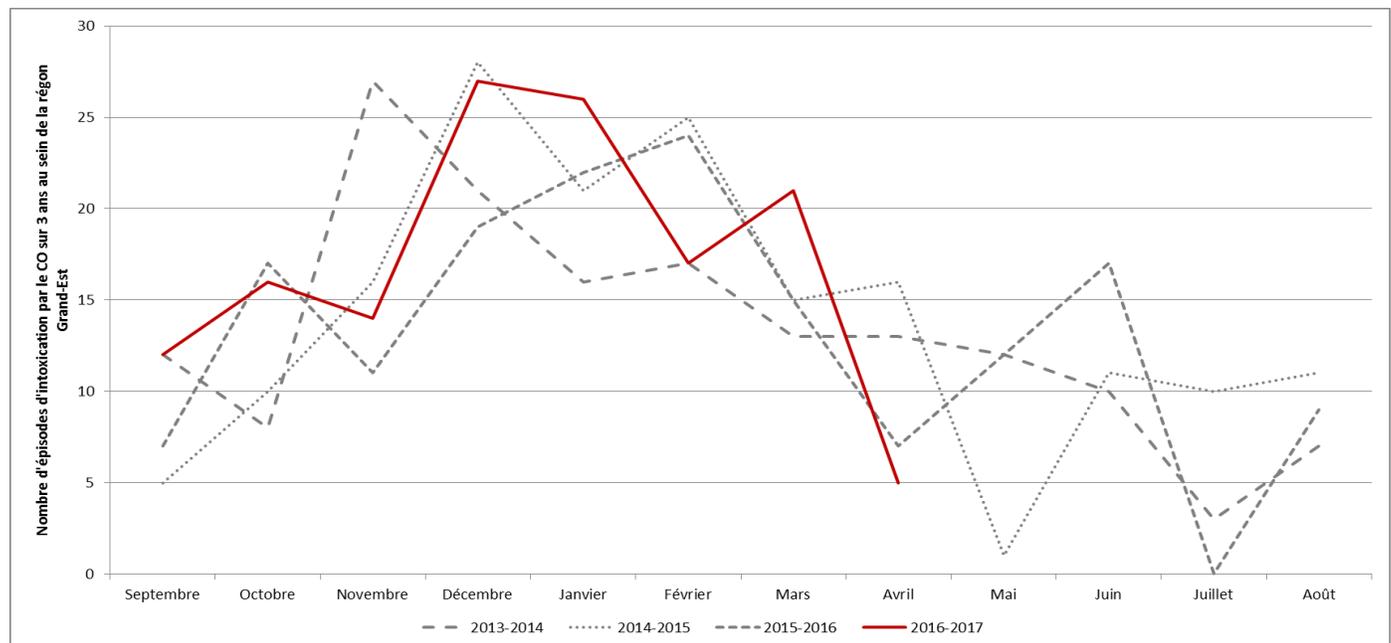
Les appareils mis en cause ont été identifiés pour 4 épisodes (3 chaudières et un appareil de type moteur thermique).

Au 17/04/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 125 épisodes exposant 321 personnes (figure 8).

| Figure 8 | Nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone et de personnes exposées dans la région Grand Est, durant la saison hivernale (Source : Siroco® / Santé publique France)



| Figure 9 | Nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone dans la région Grand Est durant la saison hivernale, et comparaison avec les trois années antérieures (Source : Siroco® / Santé publique France)



**Méthodologie**

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

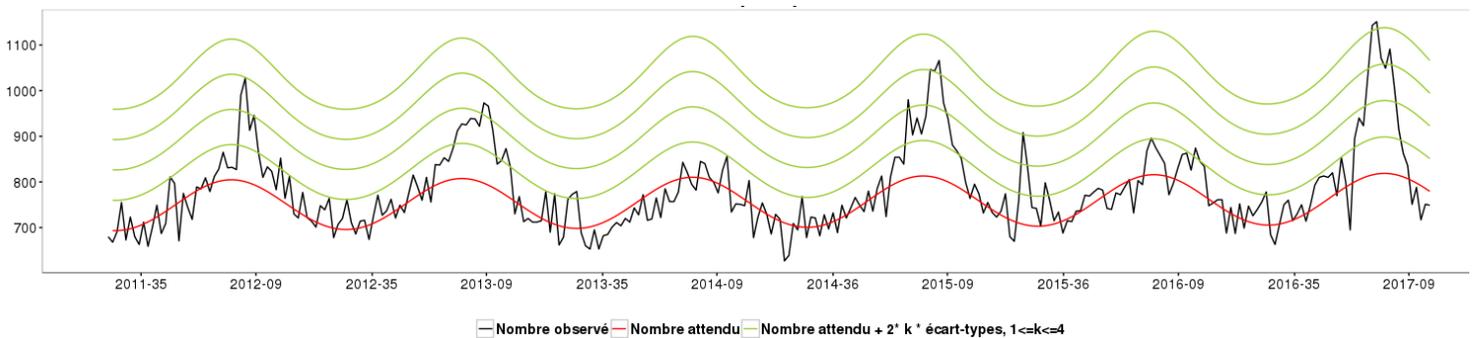
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

**Mortalité en région Grand-Est**

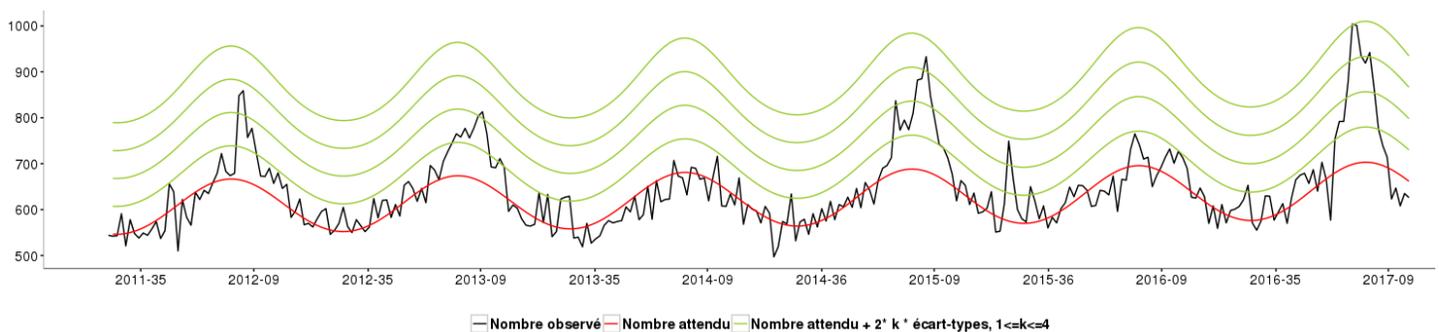
En semaine 14, le nombre de décès observés se situe dans les marges de fluctuations habituelles.

**Les données de mortalité n'étant pas encore consolidées du fait des délais habituels de transmission, ces observations constituent des premières estimations qui vont évoluer au fur et à mesure de la consolidation.**

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 27-2011 à la semaine 14-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans de la semaine 27-2011 à la semaine 14-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



## | Partenaires de la surveillance en région Grand est |

### Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- Les **mairies** de la région Grand Est et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE ;
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**) ;
- Les **services d'urgence** participant au **réseau Oscour®** en région Grand Est :
  - 08 : CH de Sedan, CH de Reethel, CH de Charleville-Mézières;
  - 10 : CH de Troyes, CH de Romilly- sur-Seine;
  - 51 : CH de Châlons, Polyclinique de Courlancy, Polyclinique Saint-André, CH d'Eprenay, CH de Vitry-le-François, CHU de Reims;
  - 52 : CH de Chaumont, CH de Langres, CH de Saint-Dizier;
  - 54 : CHRU de Nancy (Sites de Brabois et Hôpital Central), CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont Saint Martin, CH de Pont-à-Mousson, CH de Toul;
  - 55 : CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc;
  - 57 : CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville (Hôpital Bel Air et Hôpital Mercy), Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines, HIA Legouest;
  - 67 : CH de Haguenau, CH de Saverne, CH de Sélestat, CH de Wissembourg, Clinique Ste Anne, Clinique Ste Odile, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (Nouvel Hôpital civil et Hôpital de HautePierre);
  - 68 : CH d'Altkirch, Clinique Diaconat-Fonderie, GHR Mulhouse Sud Alsace (Hôpital du Hasenrain et Hôpital Emile Muller) , CH de Colmar , CH de Guebwiller, Polyclinique des 3 frontières ;
  - 88 : CH de l'Ouest Vosgien (Vittel et Neufchâteau), CH de Saint-Dié, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim ;
- l'**Observatoire des urgences Grand Est** ;
- les **réseaux d'urgentistes** de la région Grand Est ;
- l'**Agence Régionale de Santé Grand Est** ;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg et du CHRU de Nancy ;
- les **associations SOS Médecins** de Strasbourg, Mulhouse, Reims, Troyes et Meurthe-et-Moselle ;
- l'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance.

## | Modalités de signalement à l'ARS Grand Est |

Les signalements adressés à l'ARS Grand Est arrivent au niveau du **Point Focal Régional** et concernent tout évènement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population.



Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la CIRe, merci de nous en informer par mail à [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)

**Directeur de la publication :**  
François Bourdillon,  
Directeur général de Santé publique France

**Rédacteur en chef :**  
Michel Vernay  
Responsable de la CIRe Grand Est

**Comité de rédaction :**  
Oriane Broustal  
Yoann Dominique  
Caroline Fiet  
Nadège Marguerite  
Christine Meffre  
Sophie Raguët  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yaï

**Diffusion**  
Cire Grand Est  
ARS Grand Est  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
54036 Nancy Cedex

Mail : [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95