

| Points clés |

Surveillance des gastro-entérites

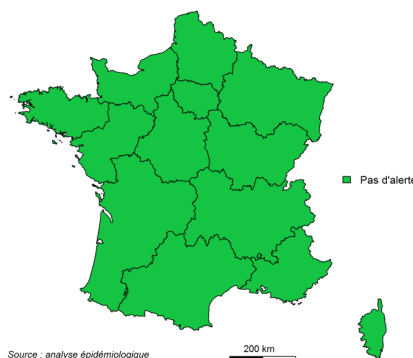
- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites poursuit sa diminution et revient aux valeurs observées en 2016 à la même période.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. Son niveau reste cependant comparable à celui de l'hiver 2014-2015.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de la région, la circulation des virus entériques concerne majoritairement le rotavirus.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës reste modérée pour la région Grand Est au sein du réseau Sentinelles.
- Surveillance en collectivités de personnes âgées : 4 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës ont été signalés depuis le point du 30 mars, soit un total de 127 épisodes depuis le début de la surveillance saisonnière au 1er octobre 2016.

Pages 2-5

Surveillance de la grippe

- En semaine 14, l'activité grippale dans les services d'urgence et les associations SOS Médecins est revenue à son niveau de base.
- La région Grand Est, comme la métropole, n'est plus en phase épidémique.
- Les données virologiques indiquent une très faible circulation des virus grippaux.
- Aucun nouveau cas grave de grippe n'a été admis en réanimation depuis le point du 30 mars.
- En collectivités de personnes âgées, aucun nouveau foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës n'a été déclaré depuis le point du 30 mars.

Pages 6-10



Source : analyse épidémiologique des CIRE - Auteurs : SpFrance - 2017

Surveillance de l'asthme

- Dans les services d'urgence et les associations SOS Médecins, l'activité liée à l'asthme est stable en semaine 14, et dans les valeurs observées à la même période les années précédentes.

Pages 11-12

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 élevé pour l'ensemble de la région.

Page 13

Surveillance de la mortalité

- Au 11 avril 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 est terminé.

Page 14

Epidémie de rougeole en Moselle

- Au 11 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 hospitalière

Malgré quelques fluctuations ponctuelles, l'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites suit une tendance à la baisse depuis la semaine 08 (20 au 26 février). En semaine 14, l'activité est de 136 diagnostics pour 10 000 passages, ce qui est similaire aux valeurs observées en saison 2015-2016.

Au niveau départemental, la tendance sur les 4 dernières semaines est également plutôt à la baisse, hormis dans la Marne, la Haute-Marne et la Meuse où on note une augmentation depuis la semaine 12.

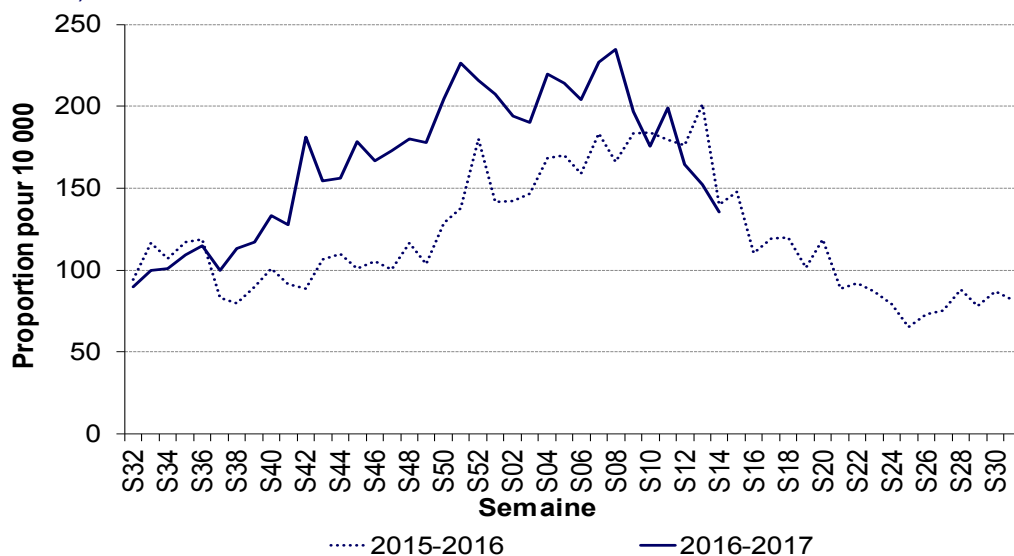
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 45, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. Cette activité demeure supérieure aux valeurs de la saison 2015-2016, mais similaire à celles de la saison 2014-2015 à la même période.

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

| Services d'urgence |

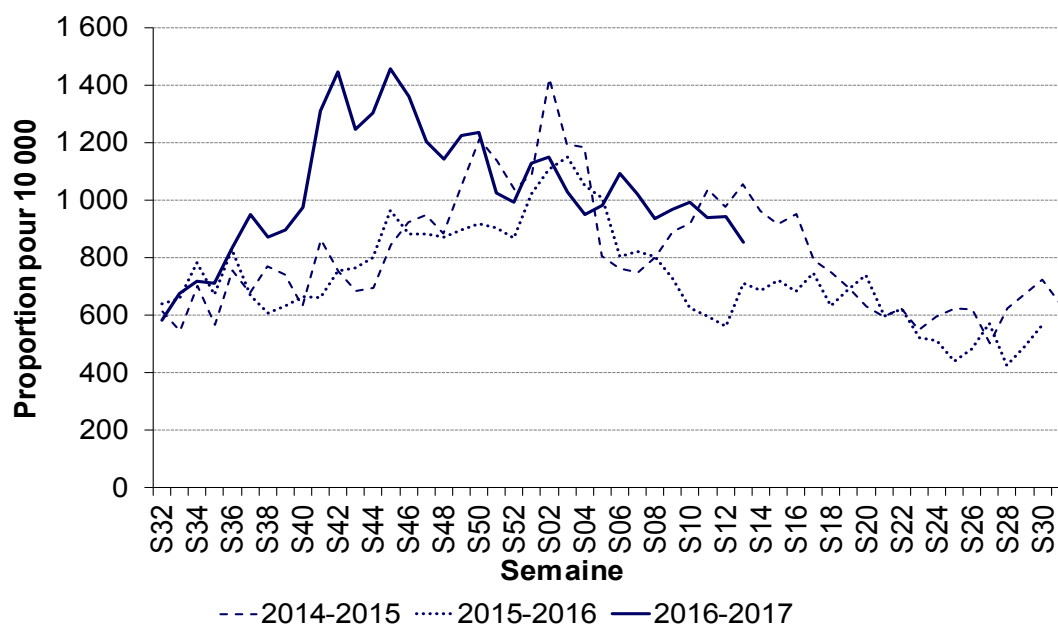
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	274	189	175	161
Aube - 10	279	142	107	111
Marne - 51	292	176	204	215
Haute-Marne - 52	269	85	107	179
Meurthe-et-Moselle - 54	102	100	70	76
Meuse - 55	145	46	78	83
Moselle - 57	179	173	171	149
Vosges - 88	145	107	121	80
Bas-Rhin - 67	231	289	211	194
Haut-Rhin - 68	190	164	173	103

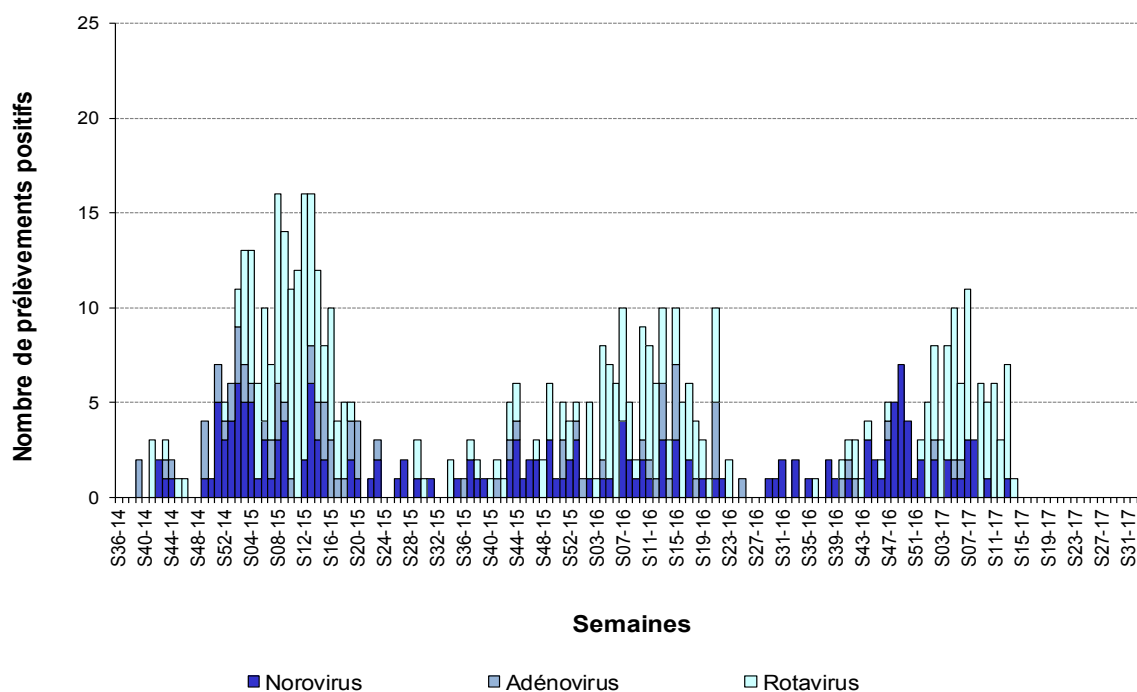
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



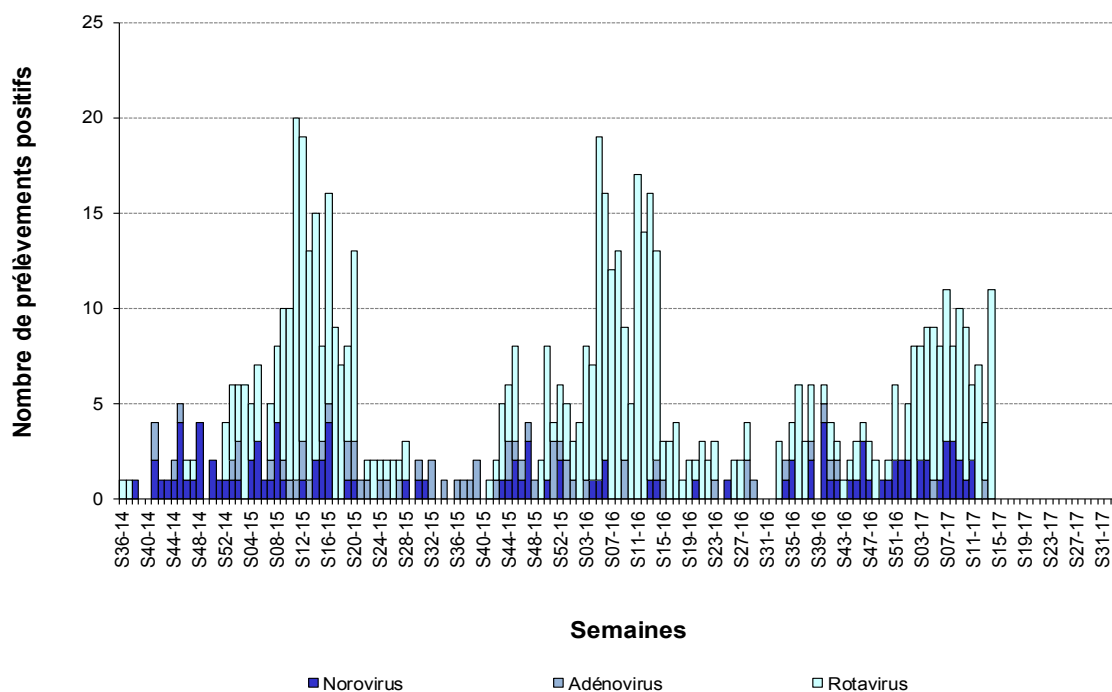
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1036	1050	856	847
Marne - 51	622	845	515	649
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	769	689	688	553
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	943	1083	977	830
Haut-Rhin - 68	1121	851	886	659

| 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)

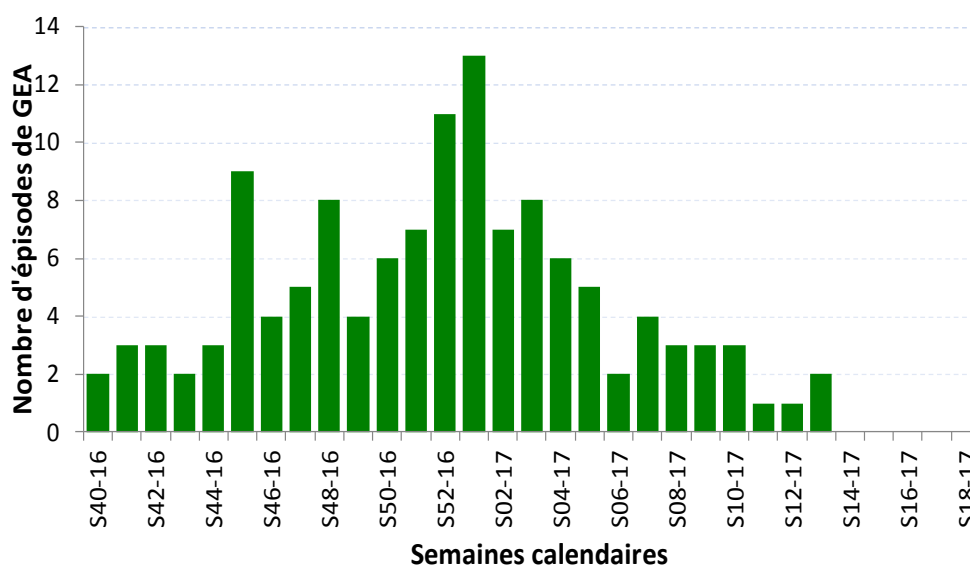


Depuis le point du 30 mars, 4 nouveaux foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés dans la région Grand Est, portant le total à 127 pour la saison 2016-2017.

À ce jour, 117 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 34 % chez les résidents [min 4 % - max 78 %] et de 10 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 64 %]. Cinq décès ont été signalés lors de ces épisodes.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 55 épisodes ; elle était positive à norovirus pour 21 d'entre eux.

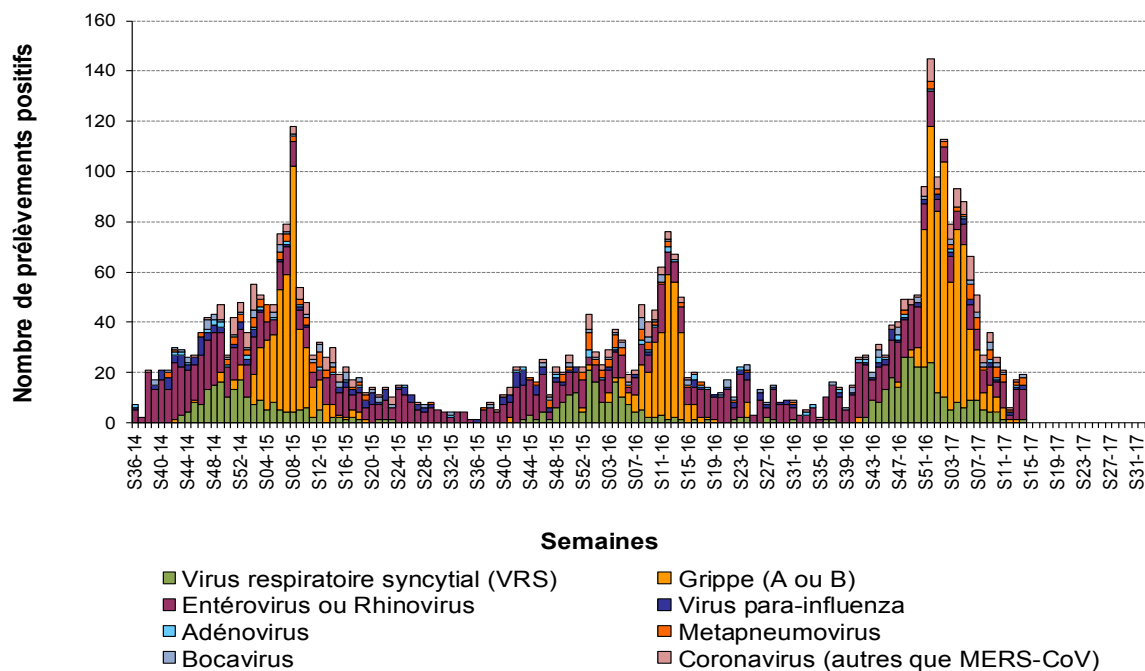
| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des GEA en EHPAD)



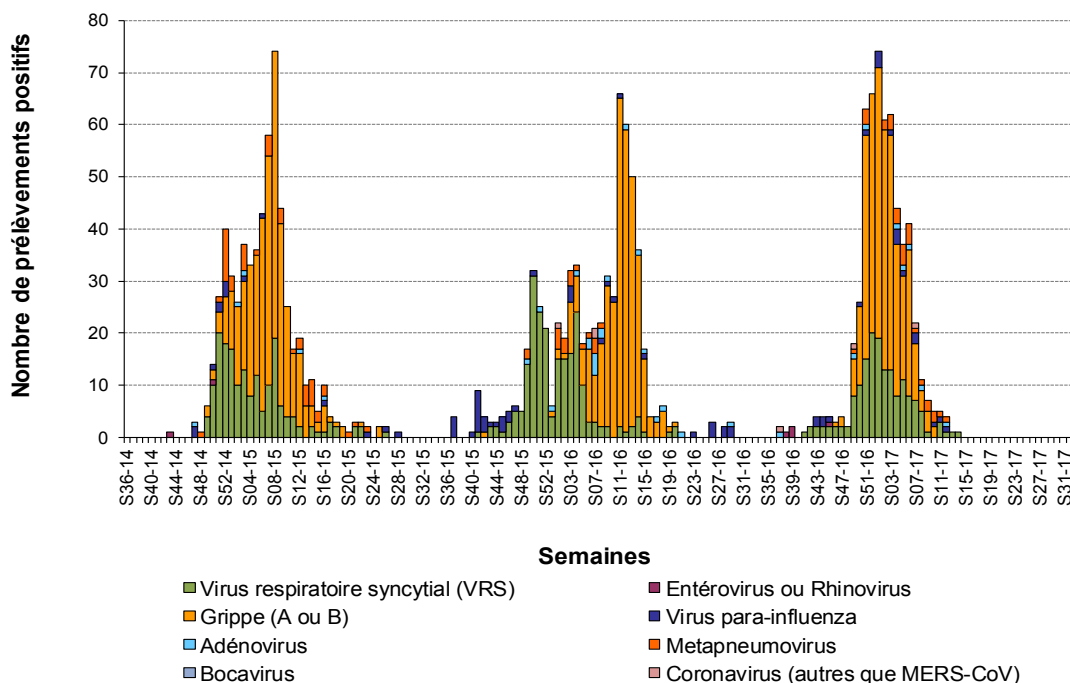
| Tableau 3 | Nombre de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Surveillance des GEA en Ehpad)

Département	Nombre de cas groupés de GEA			
	Semaine 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	0	0	0	0
Aube - 10	1	0	1	0
Marne - 51	0	0	0	0
Haute-Marne - 52	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle - 54	0	0	0	0
Meuse - 55	0	0	0	0
Moselle - 57	0	0	0	0
Vosges - 88	0	0	0	0
Bas-Rhin - 67	0	1	0	0
Haut-Rhin - 68	0	0	1	0

| Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie du CHRU de Nancy)



Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 03, on note une diminution marquée de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région. En semaine 14, l'activité grippale était de 4 cas pour 10 000 passages.

Au niveau départemental, on observe également un retour au niveau de base de l'activité grippale, avec pour chaque département moins de 10 cas pour 10 000 passages, à l'exception de l'Aube.

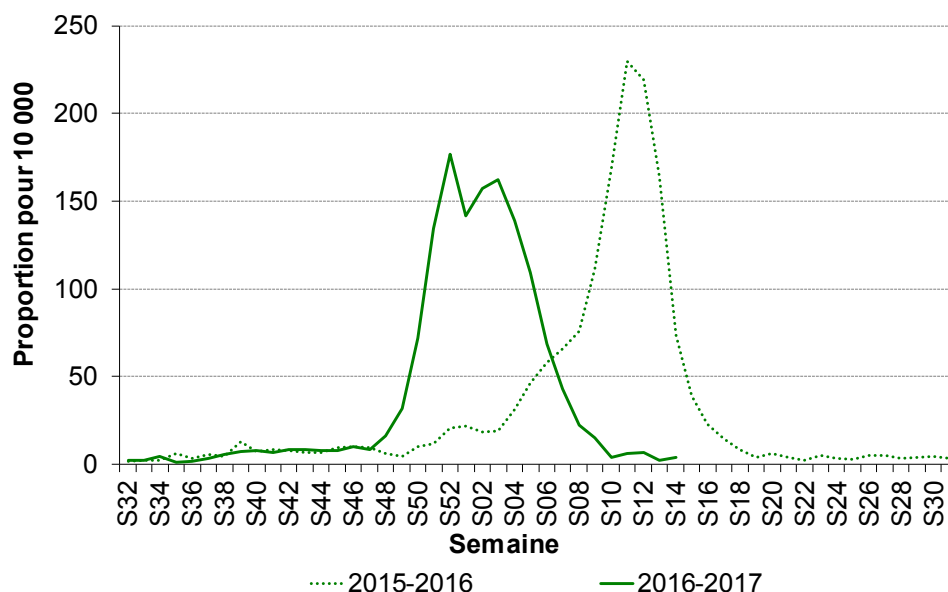
Surveillance ambulatoire

Comme dans les services d'urgence, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins a retrouvé son niveau de base, avec 19 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations en semaine 14.

Au niveau départemental, la tendance est également à la stabilité avec de très faibles effectifs de diagnostics de syndrome grippal.

| Services d'urgence |

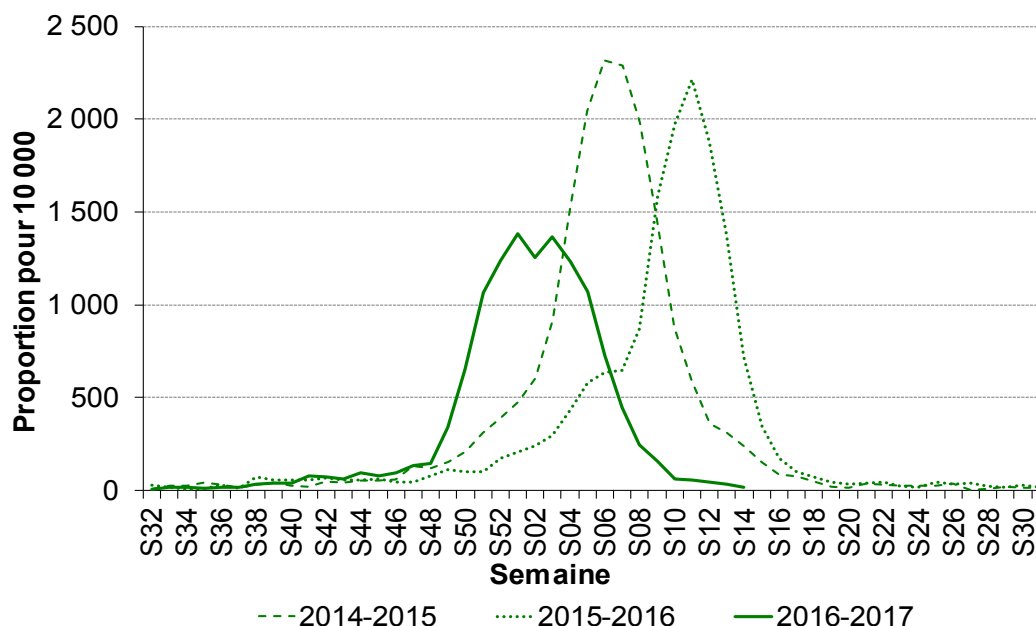
| Figure 8 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de grippe 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 grippe pour 10 000 passages			
	Semaine 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	0	6	0	6
Aube - 10	13	13	13	12
Marne - 51	11	0	0	6
Haute-Marne - 52	10	0	0	0
Meurthe-et-Moselle - 54	3	3	0	0
Meuse - 55	0	0	0	0
Moselle - 57	7	11	2	3
Vosges - 88	10	0	0	0
Bas-Rhin - 67	6	11	3	6
Haut-Rhin - 68	3	6	6	3

| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe 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 5 | Proportion de diagnostics de grippe 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 grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	35	24	25	13
Marne - 51	83	35	34	0
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	68	77	23	35
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	61	29	22	13
Haut-Rhin - 68	53	53	93	27

| Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées |

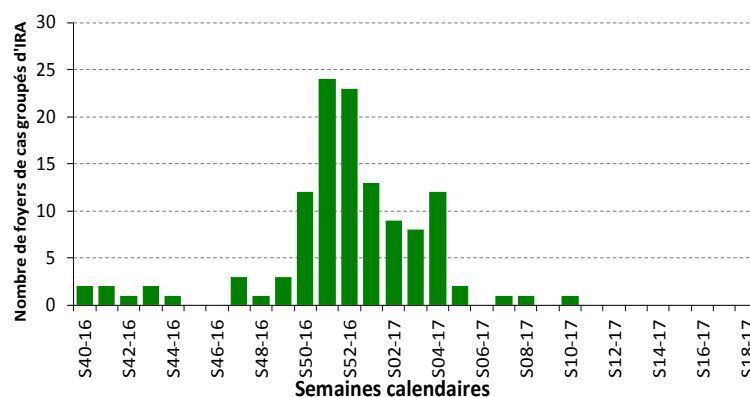
Depuis le début de la saison (1er septembre 2016), 121 foyers de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés dans le Grand Est. Le Bas-Rhin et le Haut-Rhin sont les départements ayant déclaré le plus d'épisodes (respectivement 29 et 23), suivi de la Meurthe-et-Moselle et de la Marne (12 cas chacun). La majorité des épisodes sont survenus au cours des semaines 50-2016 à 01-2017 (du 12 décembre 2016 au 8 janvier 2017).

À ce jour, 114 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 27 % chez les résidents [min 6 % - max 78 %] et de 4 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 31 %]. Des résidents ont été hospitalisés dans 70 épisodes, avec un taux d'hospitalisation médian de 5 %. Soixante-cinq décès de résidents ont été rapportés.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 75 épisodes, avec une grippe confirmée pour 52 de ces recherches.

La couverture vaccinale médiane est de 85 % chez les résidents et de 15 % chez les membres du personnel des établissements.

| Figure 10 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des IRA en Ehpad)



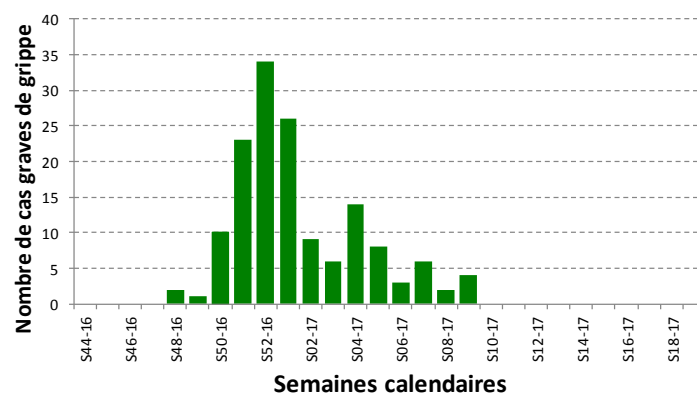
| Surveillance des cas graves de grippe |

Depuis le 1^{er} novembre 2016, 148 cas graves de grippe ont été déclarés par les services de réanimation de la région, dont plus de la moitié pour lesquels l'admission en réanimation a eu lieu au cours des semaines 51-2016 à 01-2017 (du 19 décembre 2016 au 8 janvier 2017). Depuis le point du 30 mars, aucun nouveau cas grave de grippe n'a été admis en réanimation.

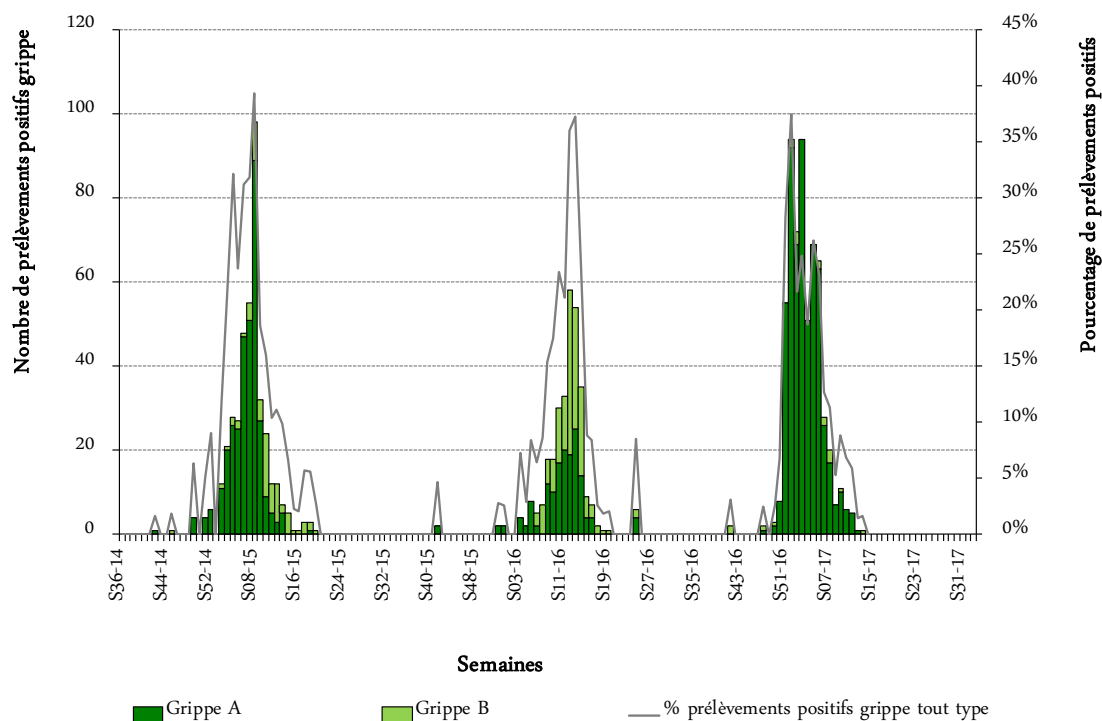
Les cas ont concerné 91 hommes pour 57 femmes, d'âge médian 70 ans. Pour 90 % des cas, au moins un facteur de risque de grippe grave était présent, et parmi ces cas, 57 % n'étaient pas vaccinés pour la saison 2016-2017. Trente-trois cas sont décédés, dont 26 âgés de 65 ans et plus.

Dans la majorité des cas (99 %), il s'agissait d'une grippe de type A.

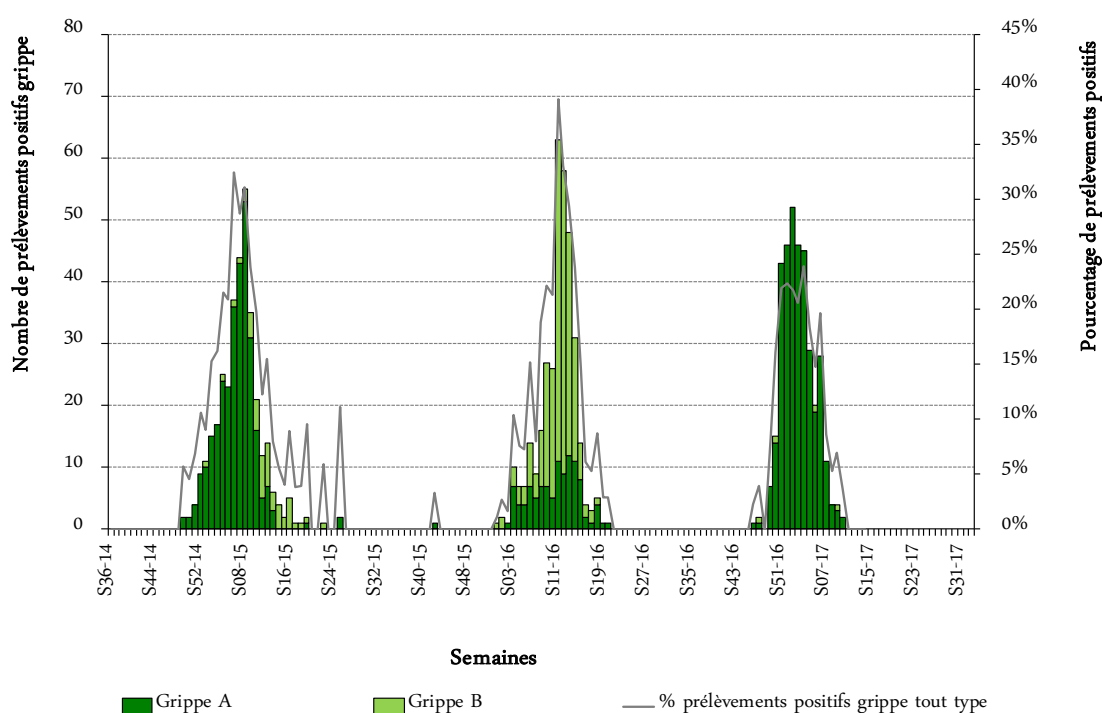
| Figure 11 | Distribution des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation dans la région Grand Est par semaine de début d'hospitalisation, depuis le 1er novembre 2016.



| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 13 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHU de Nancy)



Surveillance hospitalière

La part des diagnostics d'asthme dans l'activité des services d'urgence tend à la stabilité depuis le début de l'année 2017, malgré des fluctuations hebdomadaires. En semaine 14, on observe 56 diagnostics d'asthme pour 10 000 passages aux urgences. Cette activité reste similaire à celles observées à la même période les années précédentes.

Au niveau départemental, on note une activité plutôt stable, avec également des fluctuations hebdomadaires.

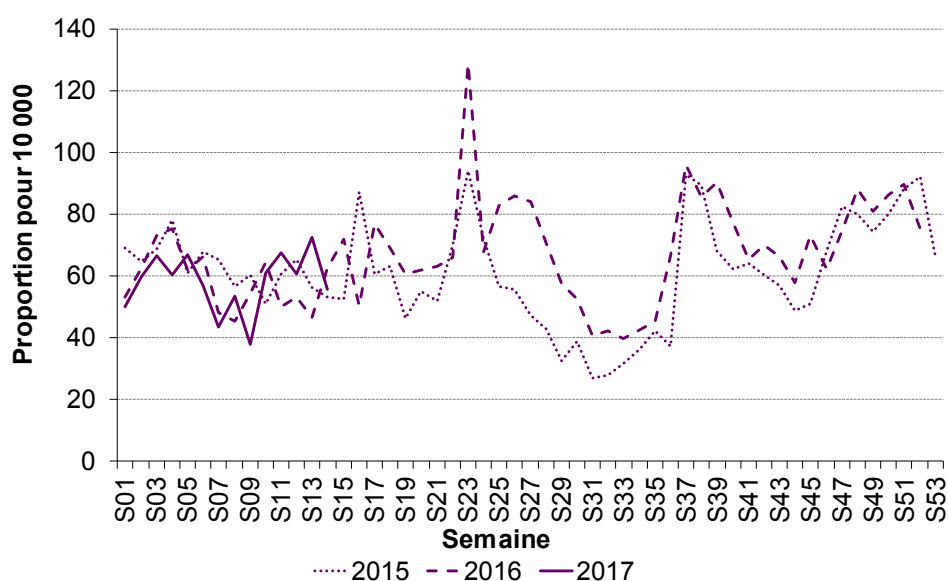
Surveillance ambulatoire

Comme pour les services d'urgences, l'activité liée à l'asthme dans les associations SOS Médecins de la région tend à la stabilité, avec 81 diagnostics pour 10 000 consultations en semaine 14.

A l'échelle départementale, on note une tendance à l'augmentation de l'activité liée à l'asthme depuis plusieurs semaines dans le Haut Rhin selon l'association SOS Médecins.

| Services d'urgence |

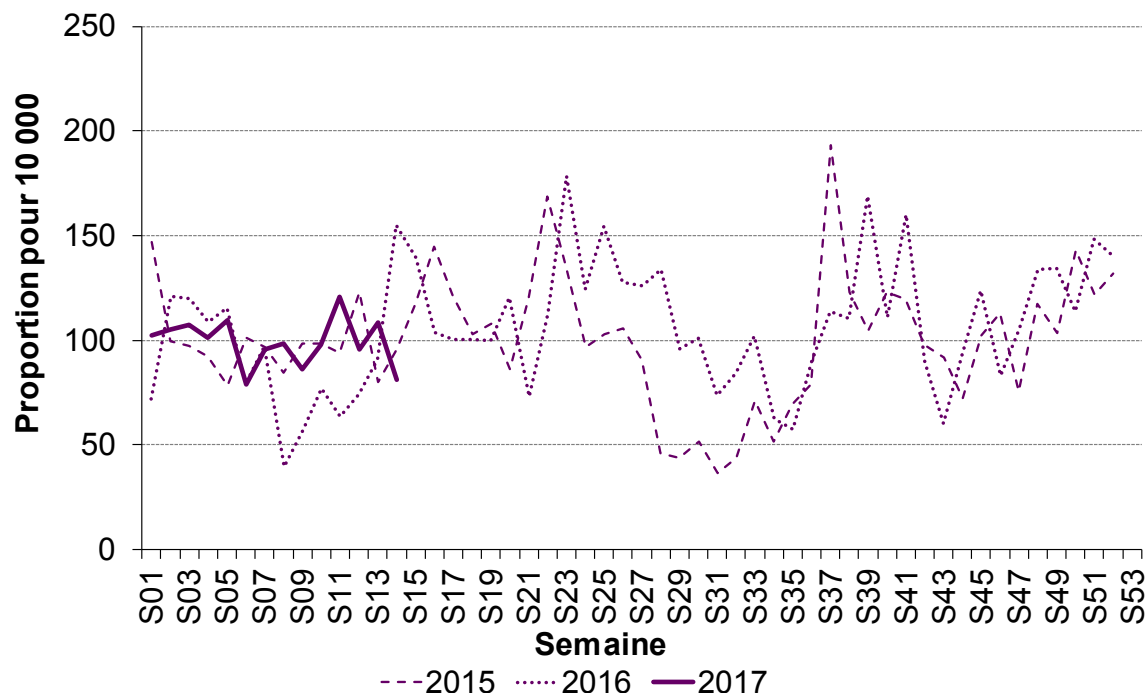
| Figure 14 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017 (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 6 | 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 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardenne - 08	82	35	96	60
Aube - 10	82	51	101	80
Marne - 51	54	102	75	68
Haute-Marne - 52	60	11	85	11
Meurthe-et-Moselle - 54	50	44	88	39
Meuse - 55	11	46	45	24
Moselle - 57	85	99	68	86
Vosges - 88	55	58	79	80
Bas-Rhin - 67	60	66	54	52
Haut-Rhin - 68	125	93	91	64

| Figure 15 | 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 7 | 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 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	12	71	12	0
Marne - 51	124	106	206	230
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	204	131	172	81
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	109	70	61	45
Haut-Rhin - 68	174	133	212	192

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, dans des valeurs similaires à celles observées les années précédentes à la même période. En semaine 14, on note 236 diagnostics pour 10 000 consultations.

À l'échelle départementale, l'activité liée aux allergies est en augmentation ou stable dans presque tous les départements. En Meurthe-et-Moselle cependant, la tendance est à la diminution sur les 4 dernières semaines.

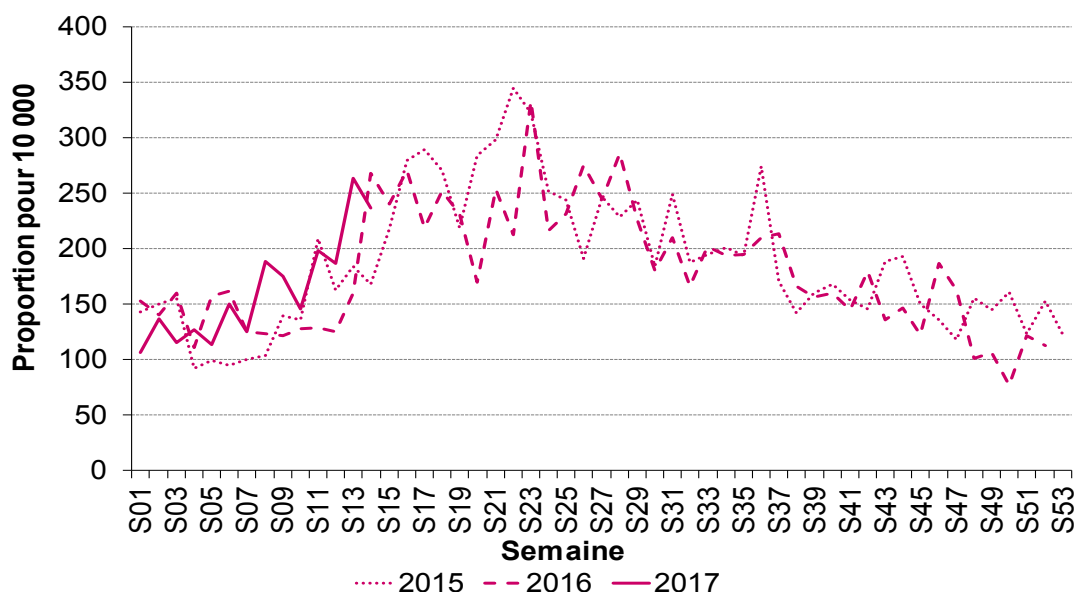
Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

Bulletin allergo-pollinique du 7 avril : risque allergique encore élevé pour tous les départements de la région pour les pollens de bouleau. Les personnes allergiques doivent rester vigilantes.

Carte de vigilance du risque allergo-pollinique consultable sur : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

| Associations SOS Médecins |

| Figure 16 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017 (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 8 | 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 11	Semaine 12	Semaine 13	Semaine 14
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	173	106	273	156
Marne - 51	166	176	172	153
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	215	208	206	161
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	231	240	302	313
Haut-Rhin - 68	147	133	265	275

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'événements 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.

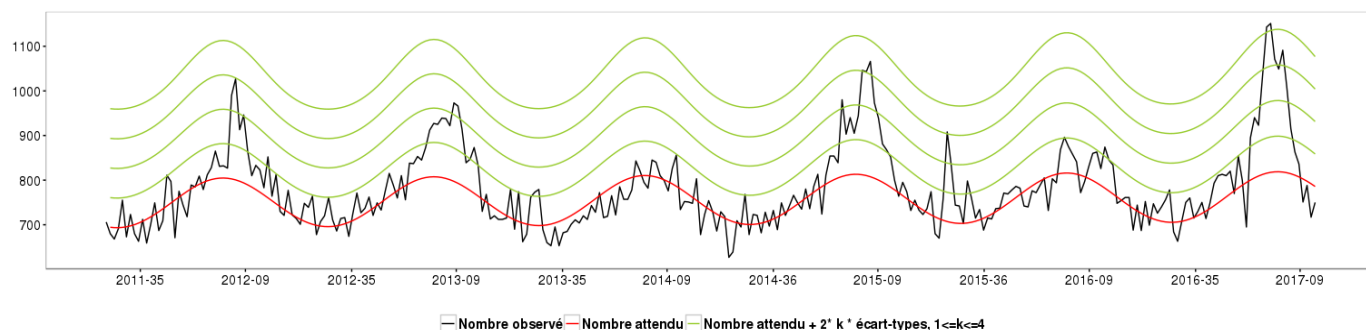
Mortalité en région Grand-Est

Au 11 avril 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 est terminé.

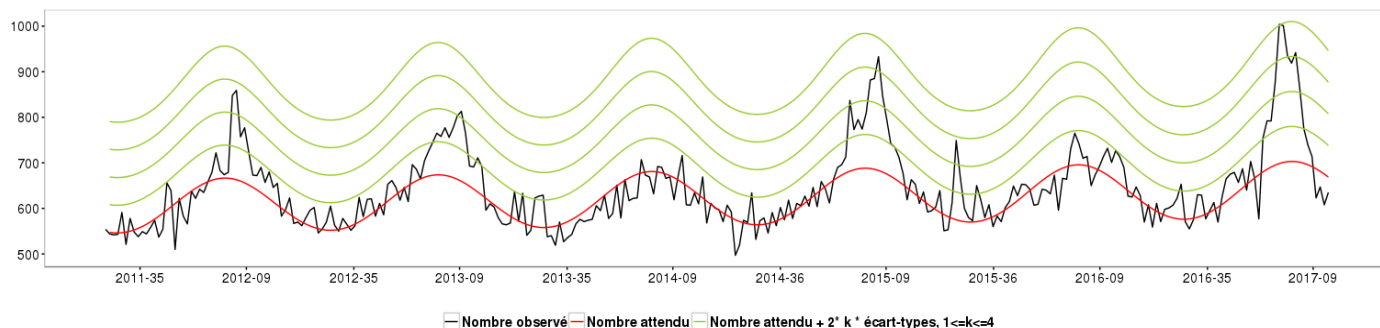
En semaine 13, le nombre de décès observés est revenu dans les marges de fluctuations habituelles.

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 17 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 27-2011 à la semaine 13-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 18 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans de la semaine 27-2011 à la semaine 13-2017. 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 Rethel, 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 Universitaires 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 événement 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

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 Raguet
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
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95