Santé publique France

CIRE GRAND EST

Le point épidémio

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

Point de situation n°2017-12 du 23 mars 2017

| Points clés |

Surveillance des gastro-entérites

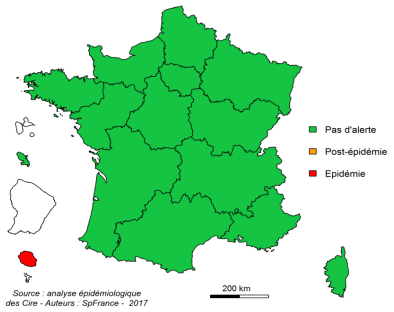
- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites est en légère hausse en semaine 11 et reste légèrement supérieure aux valeurs observées en 2016 à la même période.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de la région, le rotavirus est le virus entérique majoritairement circulant actuellement.
- L'activité des associations SOS Médecins tend à diminuer depuis la semaine 45-2016 mais est supérieure à ce qui était observé les années précédentes à la même période.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës est modérée pour la région Grand Est au sein du Réseau Sentinelles.

Pages 2 à 4

Surveillance de la bronchiolite

- L'activité liée à bronchiolite dans les services d'urgence est en légère hausse par rapport à la semaine précédente et supérieure à ce qui était observé l'an dernier à la même période.
- L'activité liée à la bronchiolite pour les associations SOS Médecins est stable.
- La région Grand Est n'est plus en alerte épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).

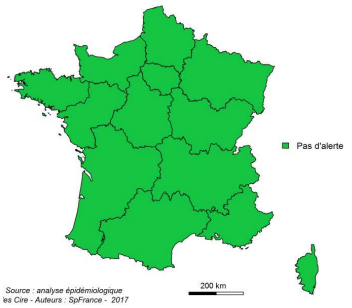
Pages 5 à 7



Surveillance de la grippe

- En semaine 11 l'activité grippale dans les services d'urgence et les associations SOS Médecins de la région est stable à un faible niveau.
- La région Grand Est, tout comme l'ensemble des régions, n'est plus en épidémie (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- D'après les données virologiques disponibles, la circulation des virus grippaux reste maintenant très faible.

Pages 8 à 10



Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 10 et 11, on dénombre 11 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone ayant exposant 32 personnes.

Page 11

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 21 mars 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 est terminé.

Page 12

Epidémie de rougeole en Moselle

- Depuis le 30 janvier 2017, 64 cas de rougeole ont été déclarés à l'ARS Grand Est. La majorité de ces cas est domiciliée en Moselle.

Page 13

| Surveillance des gastro-entérites |

Surveillance hospitalière

L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites fluctue depuis plusieurs semaines et montre une légère hausse au cours de la semaine 11, tout en restant légèrement au-dessus des valeurs de la saison dernière à la même période (200 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 11-2017 contre 179 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 11-2016).

Au niveau départemental, cette augmentation est observée dans tous les départements, excepté la Moselle, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin.

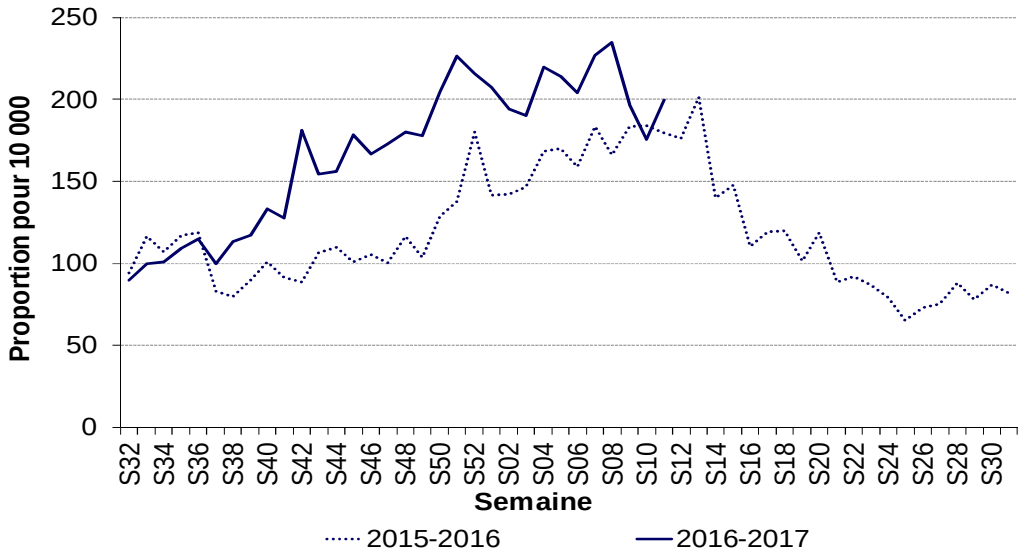
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 45, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers observés depuis la semaine 49. En semaine 11, l'activité se situe au niveau des valeurs observées en 2015, et toujours au-dessus des valeurs observées en 2016, avec un taux de 938 diagnostics pour 10 000 consultations.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est en légère hausse pour les départements de la Marne, de la Meurthe-et-Moselle et du Haut-Rhin.

| 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®)

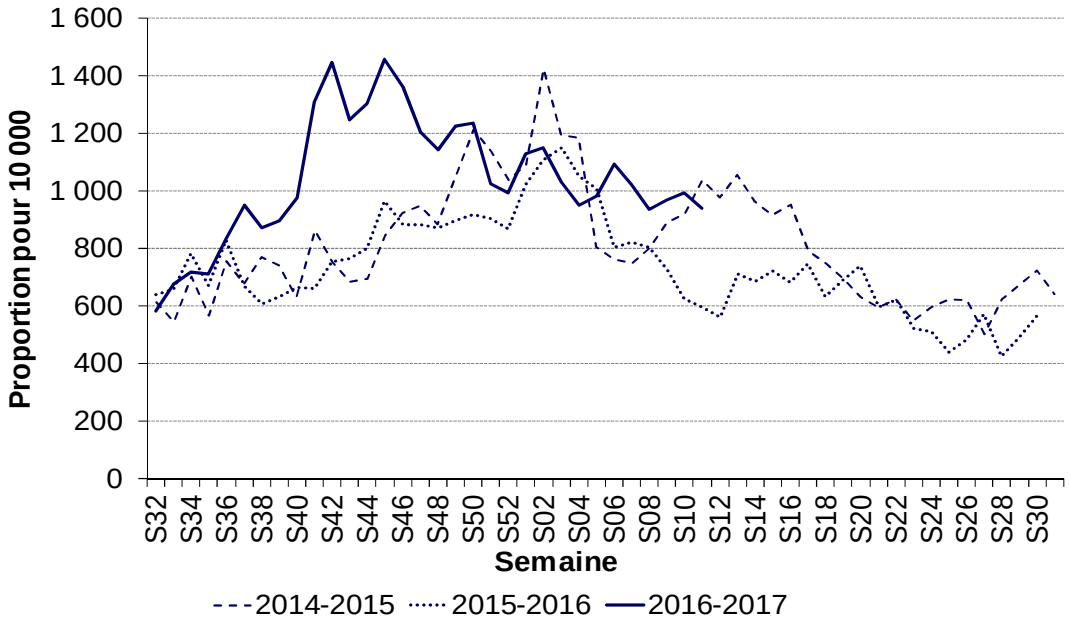


| Tableau 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 passages			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	274	288	219	274
Aube - 10	173	160	231	282
Marne - 51	193	176	125	294
Haute-Marne - 52	180	281	116	269
Meurthe-et-Moselle - 54	133	133	88	103
Meuse - 55	73	36	46	145
Moselle - 57	271	221	204	179
Vosges - 88	142	114	113	145
Bas-Rhin - 67	380	282	255	231
Haut-Rhin - 68	272	184	203	190

| Associations SOS Médecins |

| 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)



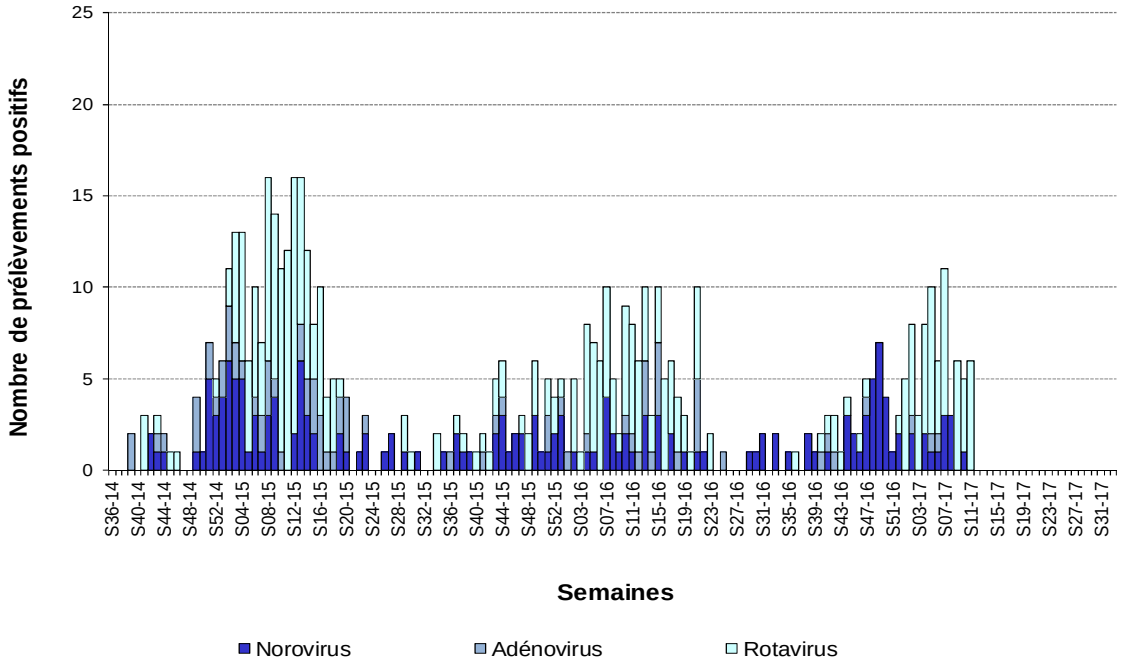
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	925	1220	1304	1036
Marne - 51	1103	543	540	620
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	647	759	603	768
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1105	1010	1140	943
Haut-Rhin - 68	881	996	969	1120

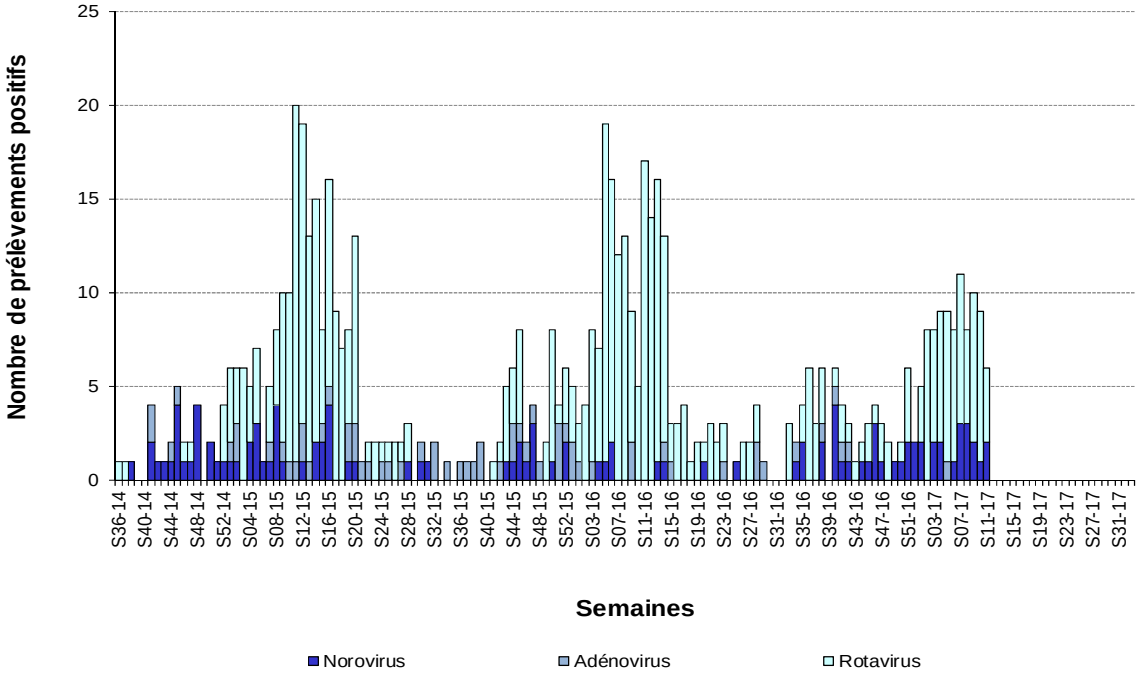
| Surveillance des gastro-entérites |

| Données virologiques, Virus entériques |

| 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, CHU de Nancy)



| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

Surveillance hospitalière

Après quatre semaines consécutives de diminution et une semaine de stabilisation, l'activité liée à bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence de la région Grand-Est est en légère hausse en semaine 11, avec 636 diagnostics pour 10 000 passages. L'activité est légèrement supérieure à celle enregistrée l'an dernier à la même période.

Au niveau départemental, cette augmentation est visible plus particulièrement pour les départements de la Moselle et du Bas-Rhin. Pour les autres départements, les effectifs sont faibles.

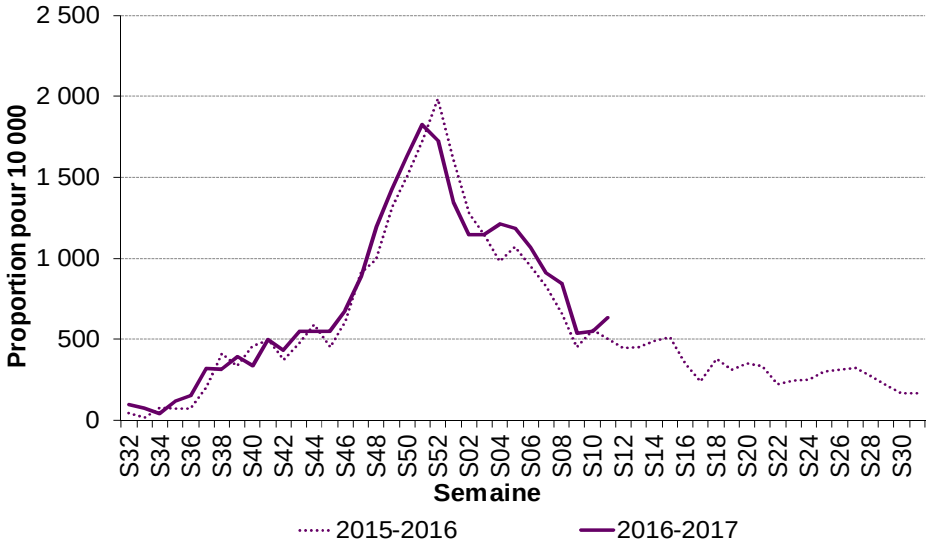
Surveillance ambulatoire

En semaine 11, l'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable par rapport à la semaine précédente, avec 406 diagnostics pour 10 000 consultations. Ces effectifs restent dans les valeurs observées les années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, on note des faibles effectifs (≤10) pour tous les départements qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

| Services d'urgence |

| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



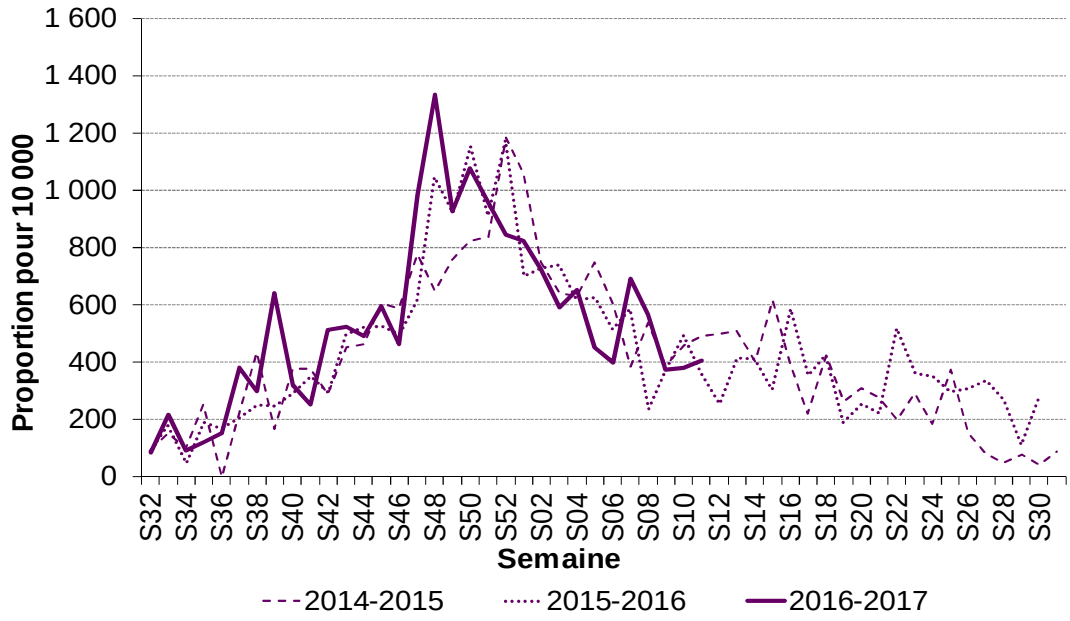
| Tableau 3 | Proportion de diagnostics bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 passages chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	686	211	465	128
Aube - 10	455	814	390	213
Marne - 51	746	427	330	419
Haute-Marne - 52	816	1429	625	833
Meurthe-et-Moselle - 54	625	848	577	601
Meuse - 55	256	278	323	588
Moselle - 57	1118	356	659	867
Vosges - 88	1057	769	536	484
Bas-Rhin - 67	634	502	524	913
Haut-Rhin - 68	969	580	577	526

| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

| Associations SOS Médecins |

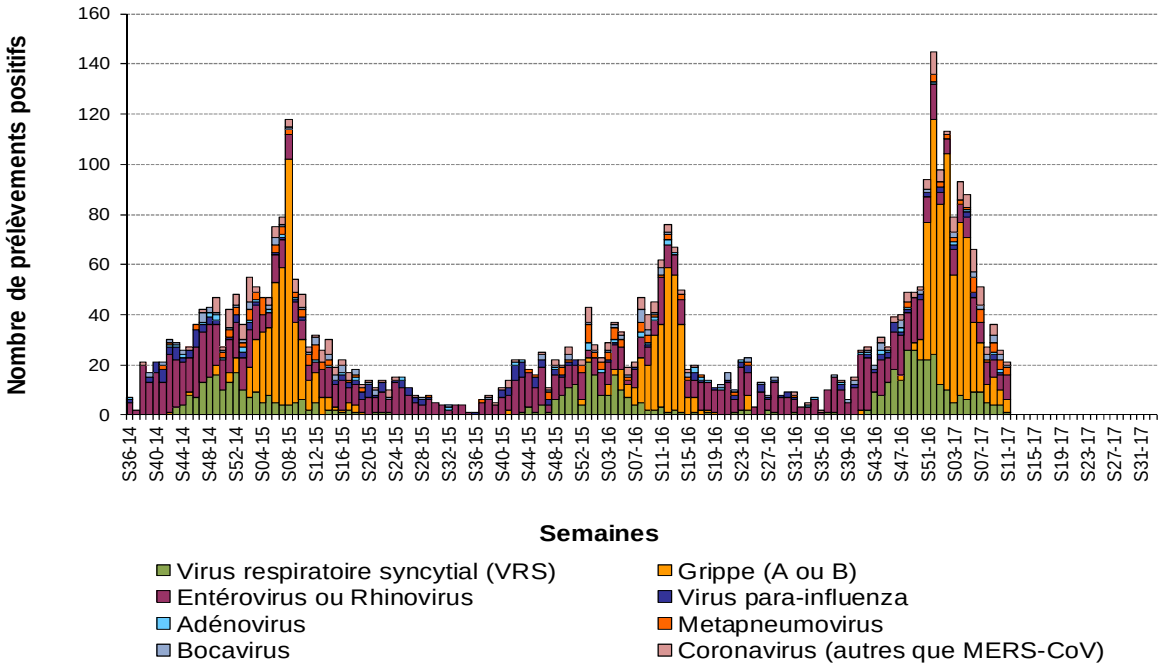
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



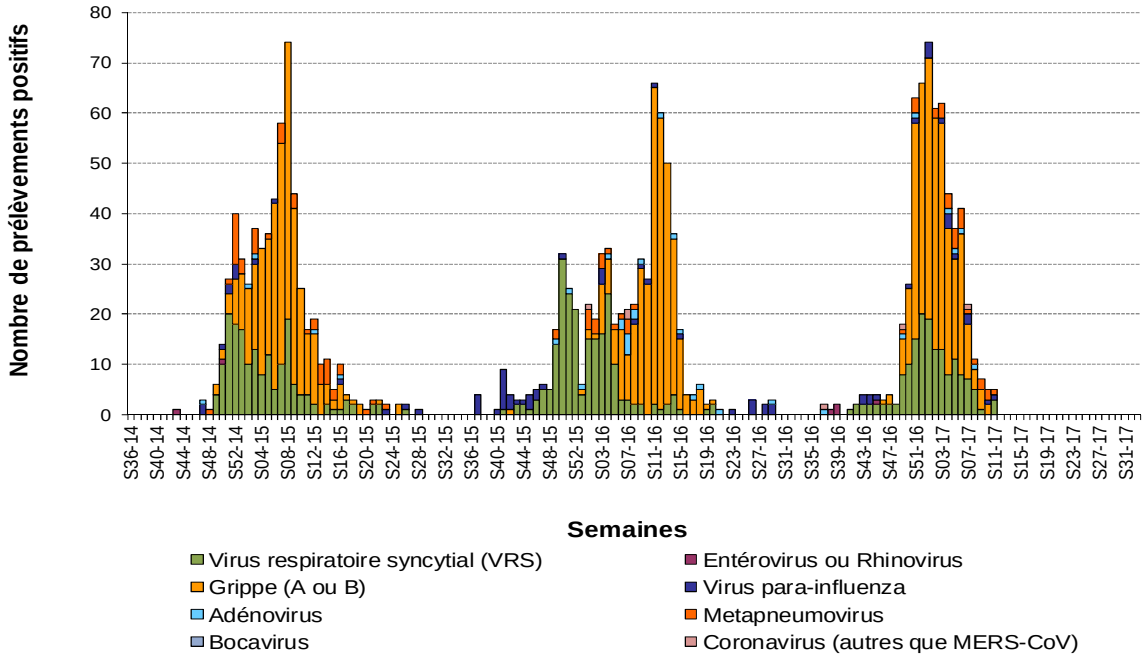
| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	217	822	588	988
Marne - 51	294	0	323	0
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1047	299	0	674
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	303	364	424	203
Haut-Rhin - 68	940	227	476	99

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



| Grippe et syndromes grippaux |

Surveillance hospitalière

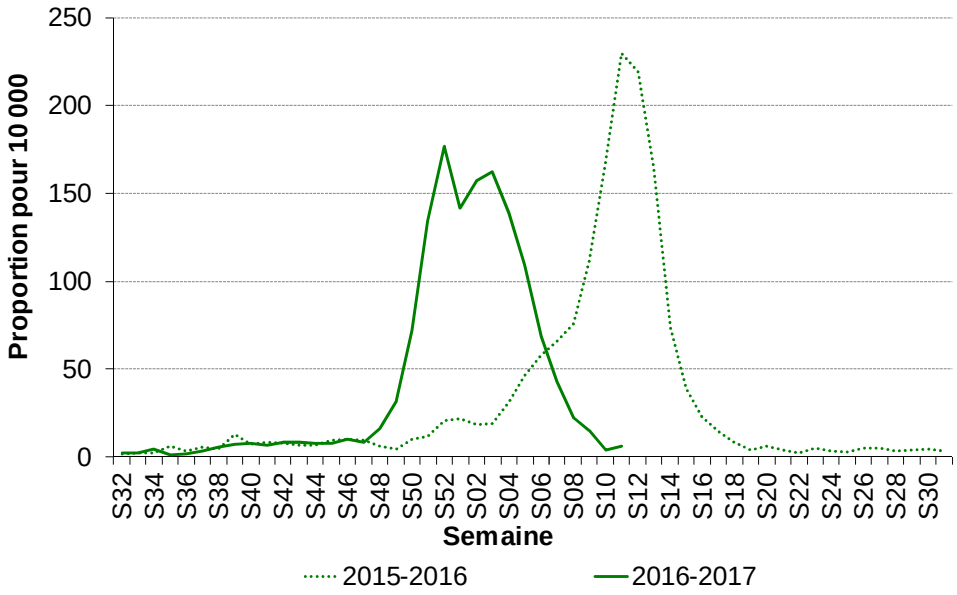
Depuis la semaine 03, on note une diminution de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région. En semaine 11, l'activité grippale était de 6 cas pour 10 000 consultations. Au niveau départemental, les tendances sont variables, mais pour l'ensemble des départements les effectifs sont faibles (≤10).

Surveillance ambulatoire

De même que dans les services d'urgence, depuis la semaine 03, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins est en diminution, pour atteindre 57 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations en semaine 11. Au niveau départemental, les effectifs restent faibles pour l'ensemble des départements.

| Services d'urgence |

| Figure 9 | 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®)

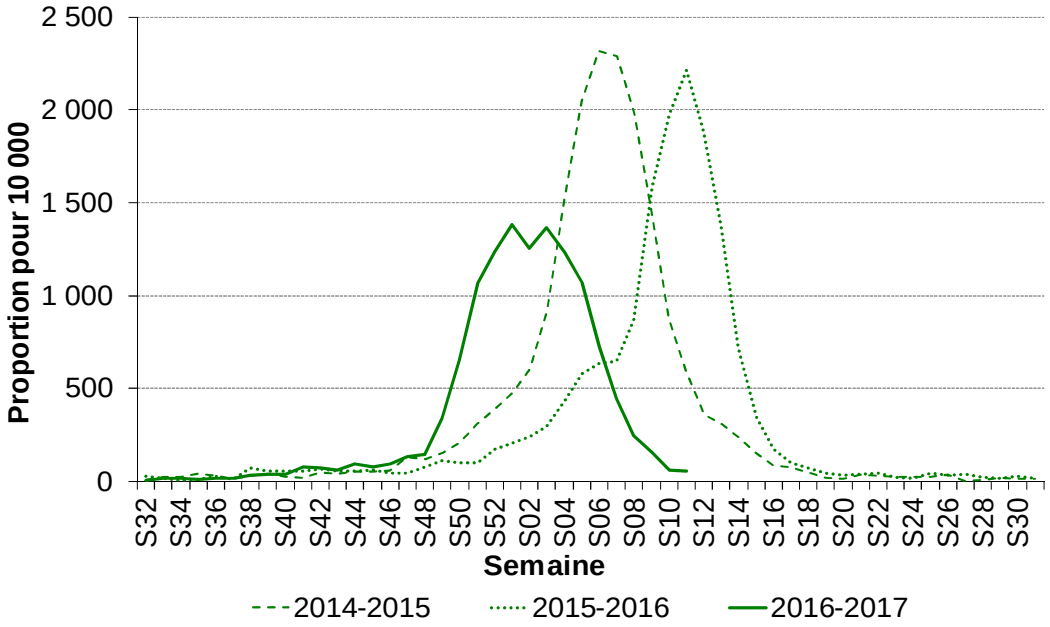


| Tableau 5 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 passages			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	25	12	0	0
Aube - 10	20	13	7	13
Marne - 51	6	12	0	11
Haute-Marne - 52	60	0	0	10
Meurthe-et-Moselle - 54	10	16	3	3
Meuse - 55	0	12	0	0
Moselle - 57	29	19	4	7
Vosges - 88	25	5	5	10
Bas-Rhin - 67	16	12	9	6
Haut-Rhin - 68	32	27	3	3

| Associations SOS Médecins |

| Figure 10 | 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)

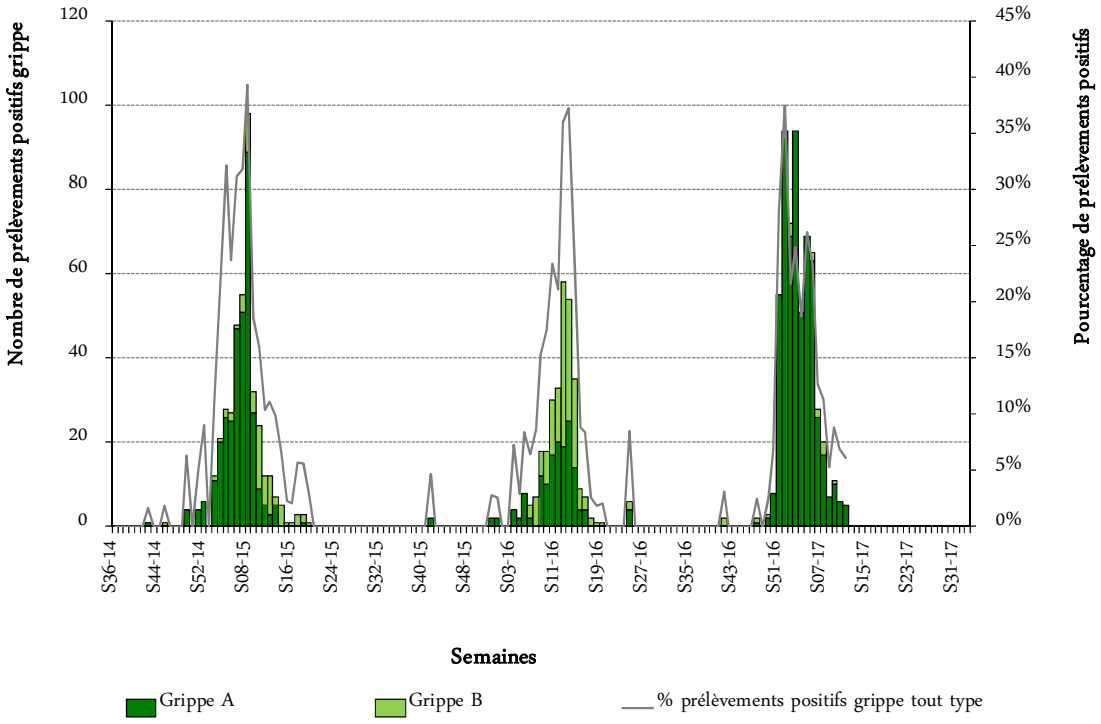


| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

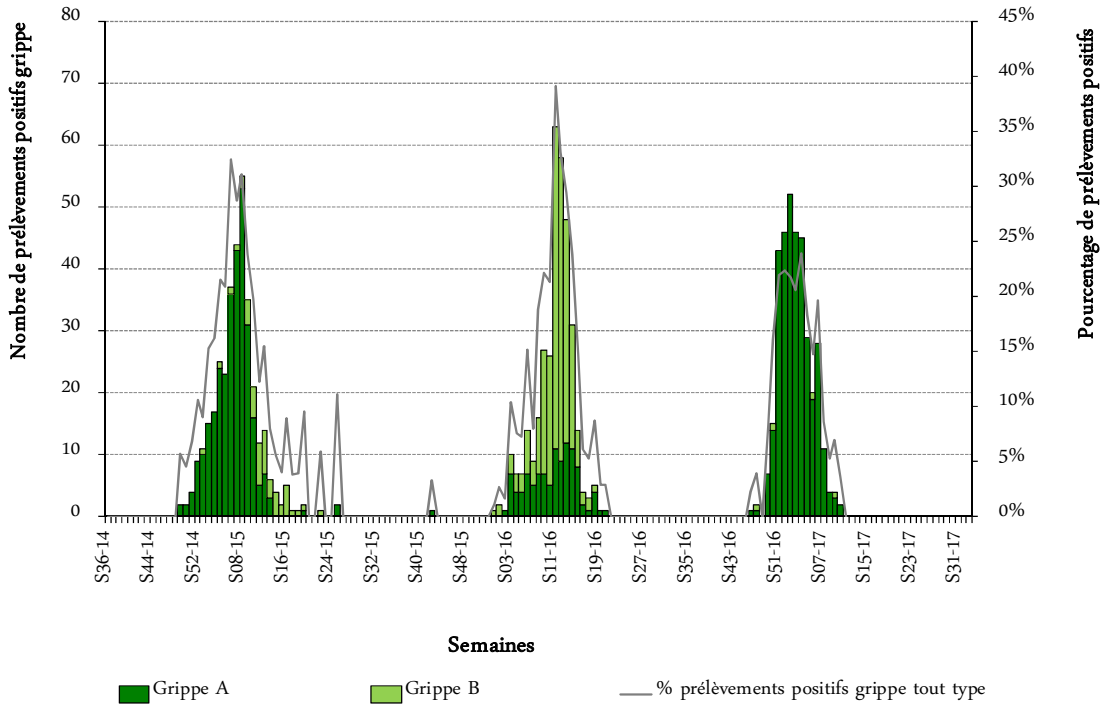
Département	Proportion de grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 08	Semaine 09	Semaine 10	Semaine 11
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	288	187	84	35
Marne - 51	152	326	72	83
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	236	104	88	68
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	221	114	31	61
Haut-Rhin - 68	311	199	65	53

| Données virologiques, virus grippaux |

| Figure 11 | 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 12 | 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 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 10 et 11, on dénombre 11 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 32 personnes (figure 13). Au total, 11 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières, 2 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare et 2 personnes ont été hospitalisées. On ne dénombre aucun décès.

Sur les 11 épisodes, 7 sont survenus dans un lieu d'habitation et 2 épisodes ont eu lieu dans un établissement recevant du public. Cet item n'était pas renseigné pour 2 épisodes.

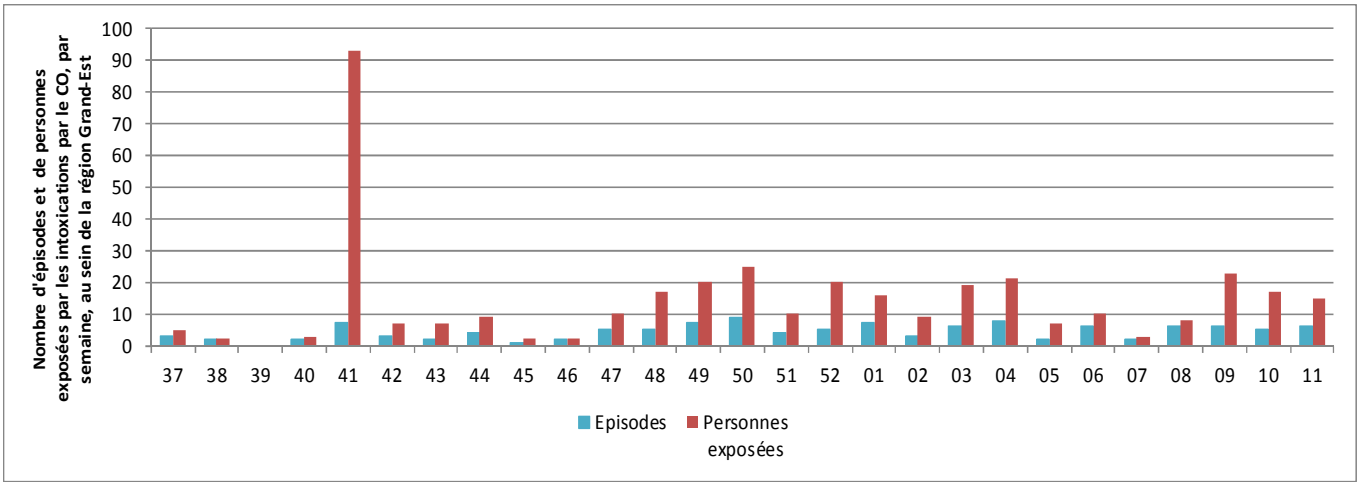
La Meurthe-et-Moselle et le Bas-Rhin comptabilisent chacun 5 épisodes et un épisode est recensé dans la Marne.

Au total, 4 épisodes ont un appareil d'identifié, 2 affaires concernent un accident du travail, 1 épisode n'a pas de source identifiée, et 1 épisode concerne un déclenchement de détecteur de monoxyde de carbone. Pour 2 épisodes, ces informations sont manquantes.

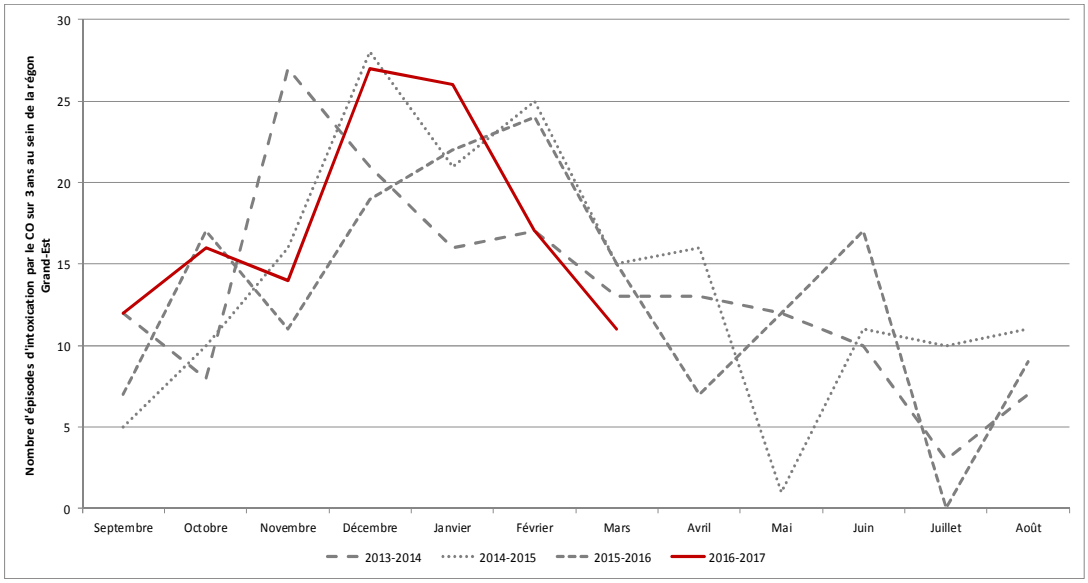
Le nombre d'épisodes observé durant les semaines 10 et 11 est légèrement supérieur au nombre d'épisodes observé à la même période, l'année précédente (7 épisodes observés du 06/03/2016 au 19/03/2016).

Depuis le 12/09/2016 et jusqu'au 19/03/2017, on dénombre 118 épisodes exposant 380 personnes.

| Figure 13 | 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 14 | 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)



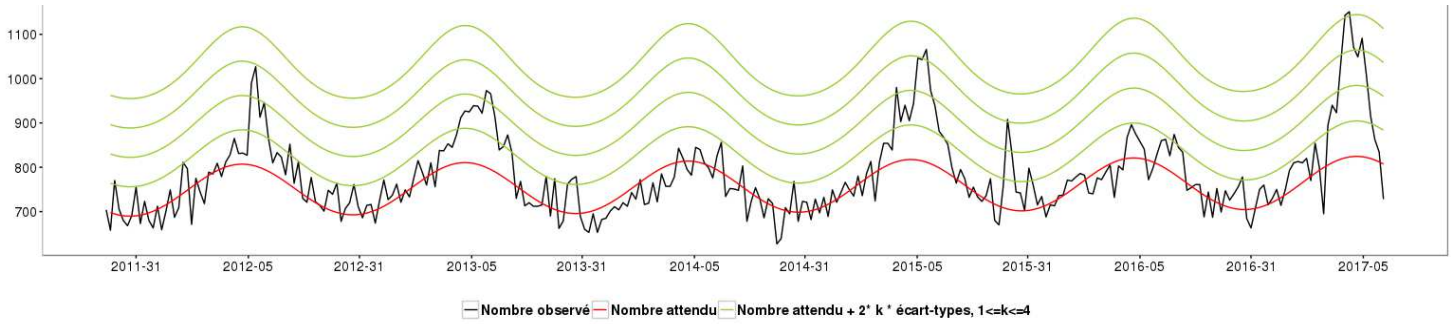
| Mortalité |

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 5 ans d'historique (depuis 2011) en 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.

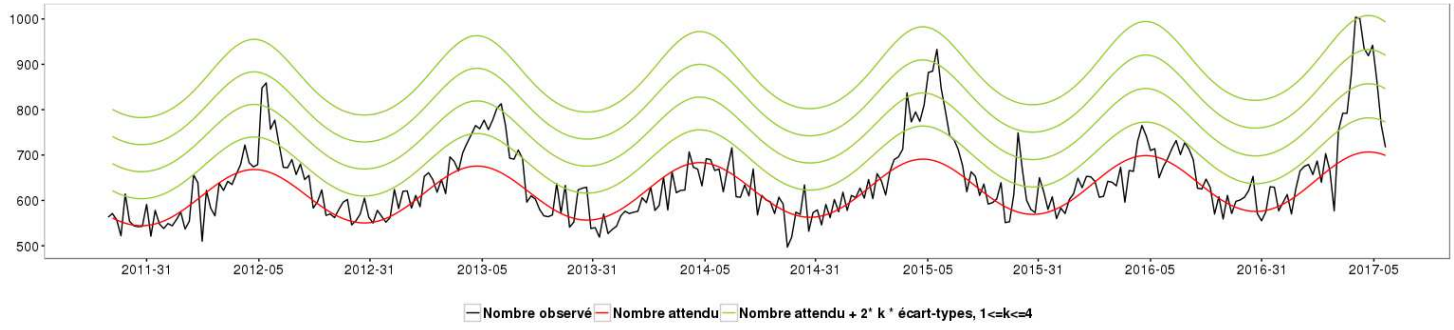
Mortalité en région Grand-Est
Au 21 mars 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 est terminé. La tendance à la baisse observée depuis la semaine 6 est confirmée.
En semaine 9, le nombre de décès observés semble revenir dans les marges de fluctuations habituelles.

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 15 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 01-2011 à la semaine 09-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



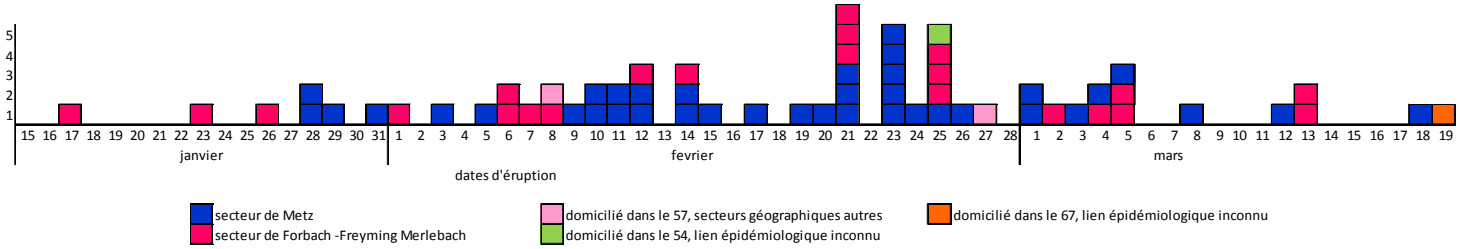
| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus de la semaine 01-2011 à la semaine 09-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



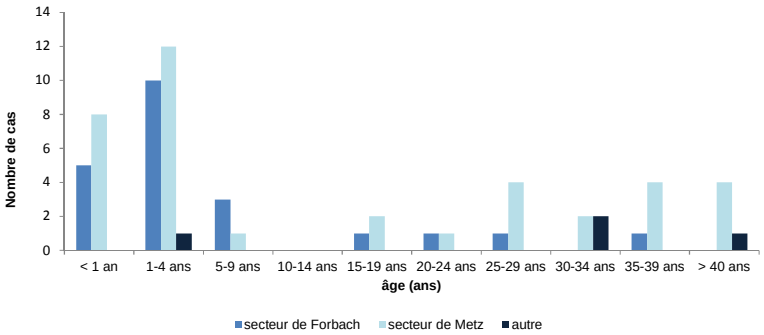
| Epidémie de rougeole en Moselle |

Au 20 mars 2017, 64 cas de rougeole ont été recensés par l'ARS Grand Est depuis le 30 janvier 2017. Tous les cas étaient domiciliés dans le département de la Moselle, excepté trois cas domiciliés dans le département de la Meurthe-et-Moselle et un cas domicilié dans le Bas-Rhin. Deux secteurs géographiques principaux ont été identifiés : le secteur de Metz et le secteur de Forbach - Freyming Merlebach. Les dates d'éruption des cas étaient comprises entre le 17/01/17 et le 19/03/17 (figure 17).
Ces cas sont âgés de 1 mois et demi à 46 ans. 56% des cas ont moins de 5 ans (36 cas), dont 14 cas qui ont moins de un an (Figure 18).
Parmi ces 64 cas, le statut vaccinal était inconnu pour 17% des cas, 64% n'étaient pas vaccinés (dont 24% d'entre eux ont moins de un an), 12% étaient vaccinés à une dose, 6% étaient vaccinés à 2 doses et 1 cas (2%) était vacciné mais le nombre de doses n'était pas connu.
Les investigations ont permis de mettre en évidence des liens épidémiologiques entre les cas, tels que la fréquentation de lieux de vie communs, de collectivités communes, permettant ainsi la mise en place de mesures de gestion adaptées par l'ARS Grand Est. Plusieurs cas ont aussi été contaminés en milieu hospitalier lors de la prise en charge des cas de rougeole déjà contagieux mais non encore diagnostiqués. Les hôpitaux prenant en charge les cas de rougeole ont donc mis en place les mesures nécessaires pour limiter la propagation de l'épidémie. Ces investigations ont également permis de constater une insuffisance de la vaccination contre la rougeole chez les sujets atteints ainsi que dans leur entourage.

| Figure 17 | Courbe épidémique des cas de rougeole recensés entre le 15 janvier et le 20 mars 2017



| Figure 18 | Répartition des cas de rougeole par classes d'âge entre le 15 janvier et le 20 mars 2017



Dans un communiqué de presse paru le 03/03, l'ARS Grand Est rappelle les recommandations suivantes à destination du grand public:

- **Pour prévenir l'extension du virus de la rougeole, vérifier auprès des professionnels de santé la mise à jour des vaccinations en particulier chez les enfants.**
  La vaccination par le vaccin trivalent rougeole-oreillons-rubéole (ROR) est le seul moyen de prévention efficace. Elle est recommandée chez les nourrissons à l'âge de 12 mois et une seconde dose est indispensable entre 16 et 18 mois pour assurer la protection vaccinale des jeunes enfants. Tous les enfants, adolescents et adultes nés depuis 1980 devraient avoir reçu ces deux doses de vaccin trivalent.
  En période épidémique, la première dose du vaccin ROR peu être avancée à l'âge de 9 mois pour les enfants fréquentant une collectivité (crèche, halte-garderie…).
  Par ailleurs, une vaccination est recommandée pour toutes les personnes exposées à un cas de rougeole et encore non protégées (sans antécédent connu de rougeole et n'ayant pas bénéficié des deux doses de vaccin).

- **Conduite à tenir en cas de symptômes ?**
  En cas de fièvre supérieure à 38°C, toux, rhinite, conjonctivite, fatigue importante, éruption cutanée, il est recommandé de contacter son médecin traitant par téléphone et de ne pas se rendre directement à son cabinet ou aux urgences hospitalières pour éviter tout contact avec d'autres patients en salle d'attente. La personne atteinte de rougeole est contagieuse 5 jours avant et 5 jours après l'éruption cutanée.
  En cas de recours aux urgences hospitalières, la présence de ces symptômes doit être mentionnée dès l'arrivée pour éviter des contacts avec d'autres patients dans la salle d'attente.

| 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'Epernay, 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

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