

| Points clés |

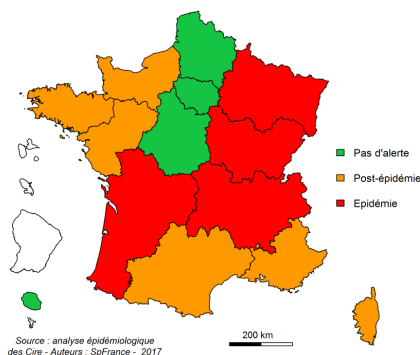
Surveillance des gastro-entérites

- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites fluctue depuis plusieurs semaines mais reste supérieure aux valeurs observées en 2016 à la même période. L'augmentation touche surtout la classe d'âge des moins de 5 ans.
- 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 faible pour la région Grand Est au sein du Réseau Sentinelles.

Pages 2 à 4

Surveillance de la bronchiolite

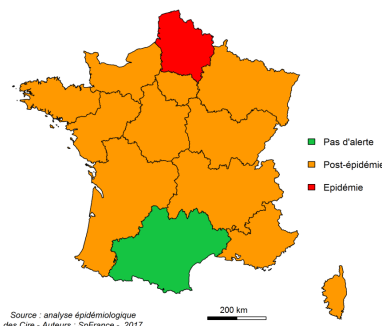
- L'activité liée à bronchiolite dans les services d'urgence est en diminution par rapport à la semaine précédente et comparable à ce qui était observée l'an dernier à la même période.
- La tendance à la diminution de l'activité liée à la bronchiolite est observée pour les associations SOS Médecins.
- Cependant, la région Grand-Est reste en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- On observe une persistance de la circulation du VRS dans la région.



Pages 5 à 7

Surveillance de la grippe

- En semaine 7 la baisse de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région se poursuit.
- L'activité liée à la grippe est également en diminution pour les associations SOS Médecins.
- La région Grand-Est est en phase post-épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- Les données virologiques montrent également une diminution de la circulation du virus et confirme la prédominance du virus grippal de type A.



Pages 8 à 11

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 06 et 07, on dénombre 8 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 13 personnes.

Page 11

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 21 février 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016, se poursuit pour la dixième semaine consécutive. Suite à la légère hausse des décès observée en semaine 05, une tendance à la baisse est à nouveau observée en semaine 06 (du 06 au 12 février 2017).

Page 12

Surveillance hospitalière

L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites fluctue depuis plusieurs semaines mais reste supérieure aux valeurs de la saison dernière à la même période (227 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 07-2017 contre 183 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 07-2016). L'analyse par classe d'âge indique que l'augmentation touche principalement les moins de 5 ans.

Au niveau départemental, on note une évolution contrastée de l'activité liée à la gastro-entérite en semaine 07: une diminution dans l'Aube, la Marne, la Haute-Marne et la Meuse. La tendance est à l'augmentation pour les autres départements.

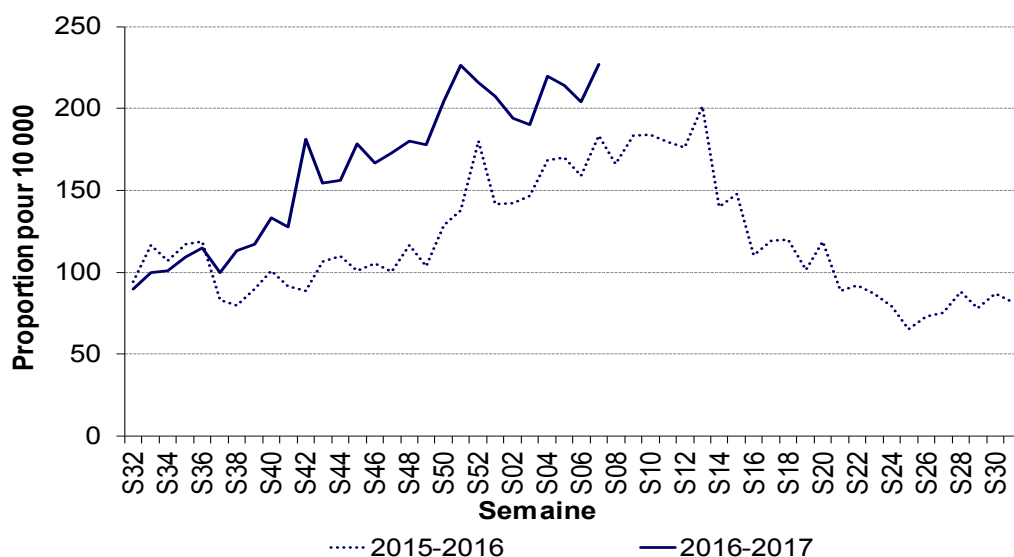
Surveillance ambulatoire

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 07, cette activité reste supérieure aux valeurs observées au cours des 2 saisons précédentes pour cette semaine avec un taux de 1 021 diagnostics pour 10 000 consultations.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite baisse ou est stable pour les associations de l'Aube, de la Meurthe-et-Moselle et du Haut-Rhin. Pour les autres associations, elle est en augmentation en semaine 7 par rapport à la semaine 6.

| Services d'urgence |

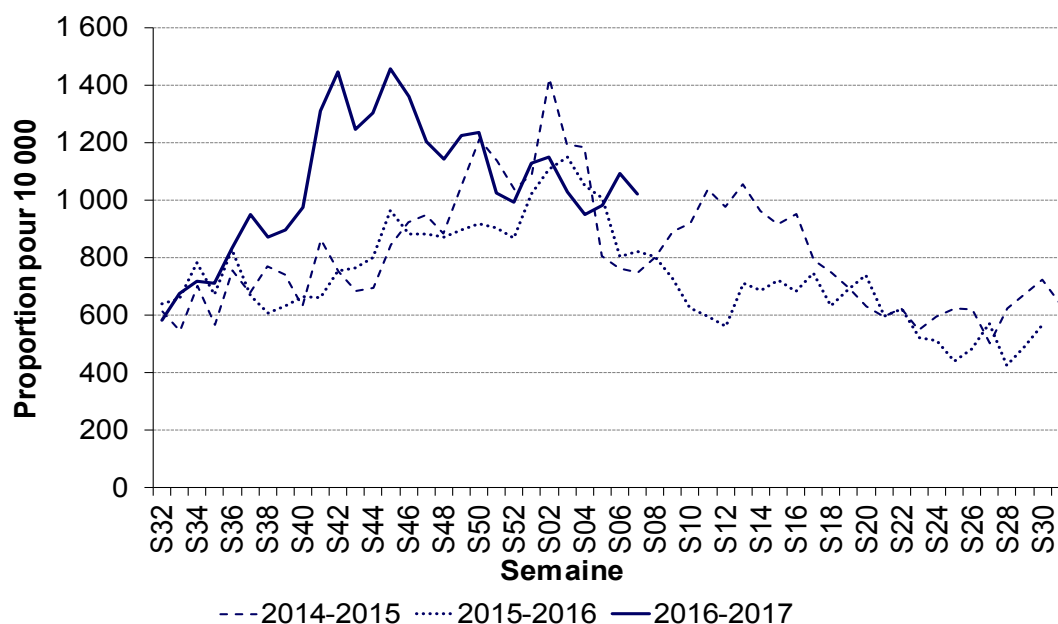
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)



| 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 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	156	141	199	276
Aube - 10	268	358	200	179
Marne - 51	267	158	220	174
Haute-Marne - 52	200	137	145	89
Meurthe-et-Moselle - 54	116	167	164	197
Meuse - 55	149	22	135	48
Moselle - 57	253	254	225	264
Vosges - 88	91	87	61	107
Bas-Rhin - 67	257	274	319	349
Haut-Rhin - 68	328	287	216	263

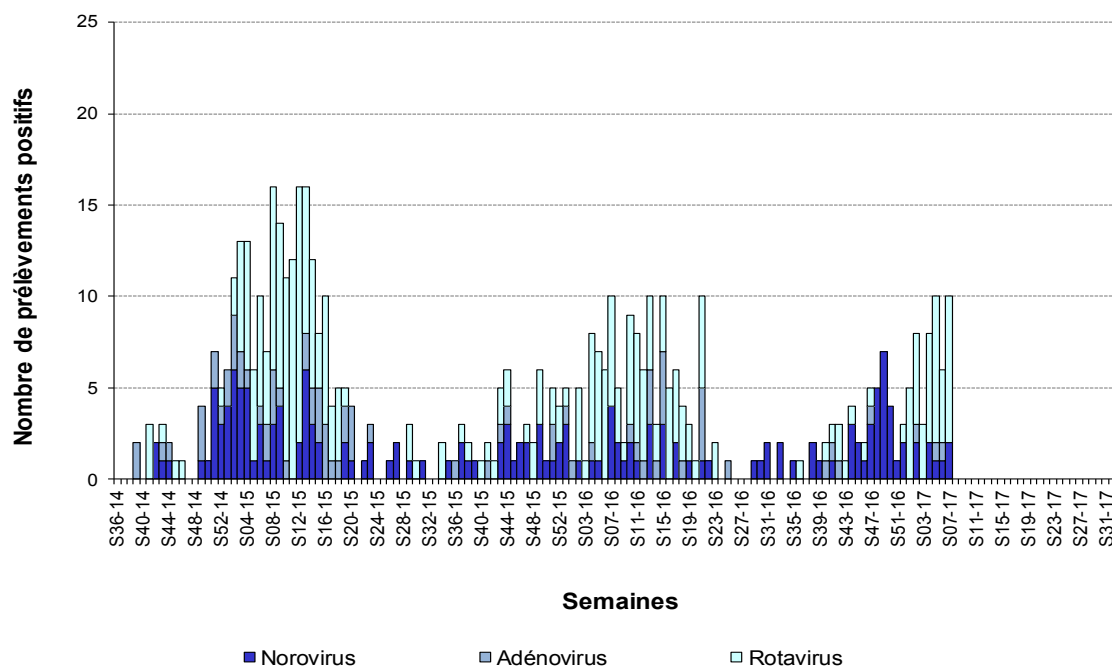
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



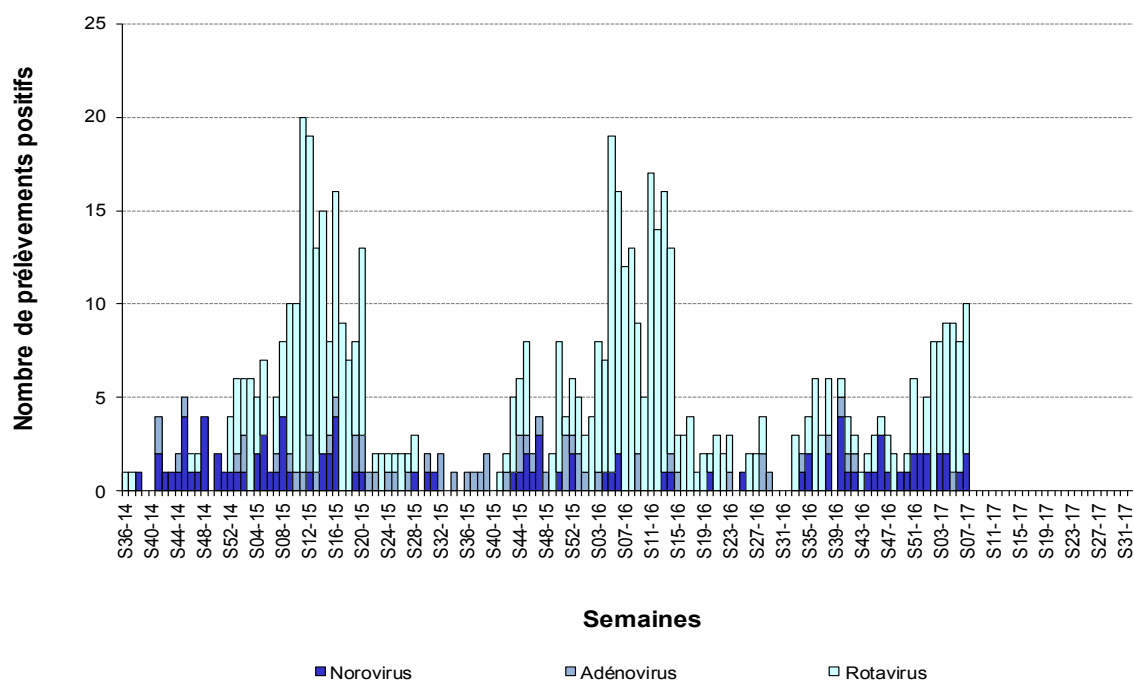
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1045	920	1279	965
Marne - 51	791	835	875	1045
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	802	723	744	633
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	951	1067	1150	1214
Haut-Rhin - 68	1094	1242	1287	1096

| 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

Depuis deux semaines, l'activité liée à bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence de la région Grand-Est diminue. En semaine 07, avec 911 diagnostics pour 10 000 passages, l'activité était proche de ce qui était enregistré l'an dernier à la même période.

Au niveau départemental, l'activité est stable ou en diminution, excepté dans l'Aube et le Bas-Rhin. A noter les faibles effectifs enregistrés (≤ 10) pour la plupart des départements et qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

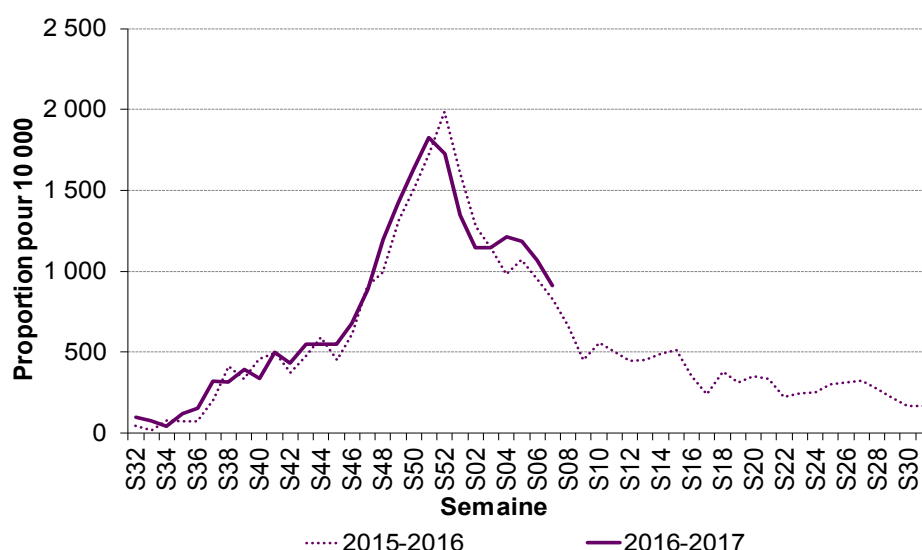
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 50, l'activité des associations SOS médecins de la région en lien avec la bronchiolite des enfants de moins de 2 ans tend à diminuer. En semaine 07, on enregistre 690 diagnostics pour 10 000 consultations. L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente mais reste dans les fluctuations observées les années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, l'activité est en diminution pour les associations de la Marne et du Haut-Rhin, et en augmentation dans les autres départements. À noter les faibles effectifs enregistrés (≤ 10) pour la plupart des départements, et qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

| Services d'urgence |

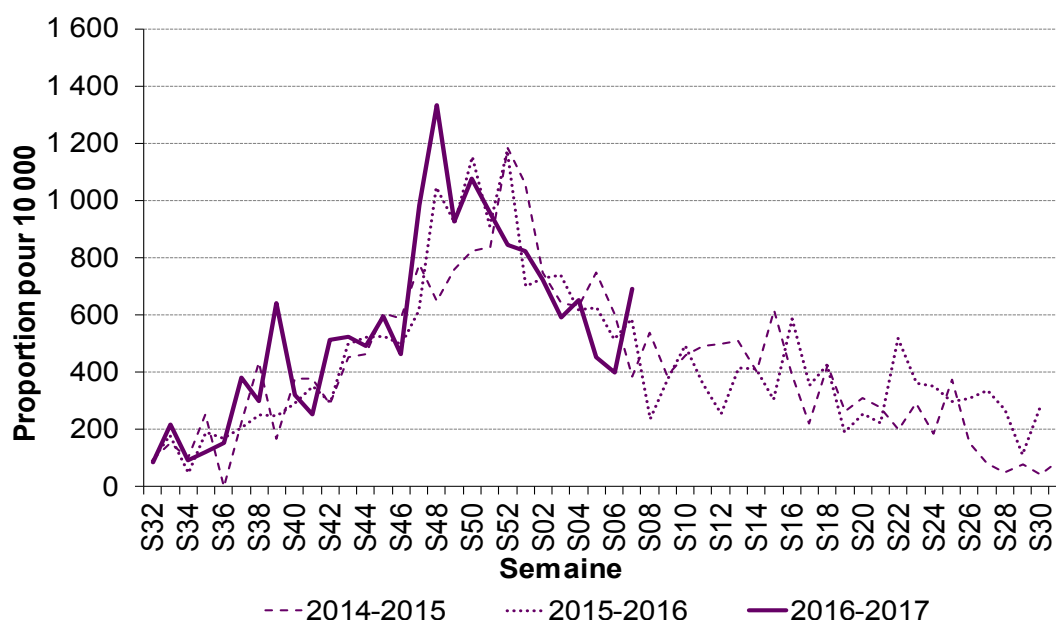
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	1681	1456	1429	720
Aube - 10	648	522	390	792
Marne - 51	523	880	616	917
Haute-Marne - 52	566	816	1552	750
Meurthe-et-Moselle - 54	1429	1500	1292	890
Meuse - 55	1000	1042	1081	1053
Moselle - 57	1199	1255	926	996
Vosges - 88	1779	1951	1625	1304
Bas-Rhin - 67	1339	1026	559	617
Haut-Rhin - 68	1172	956	1573	1065

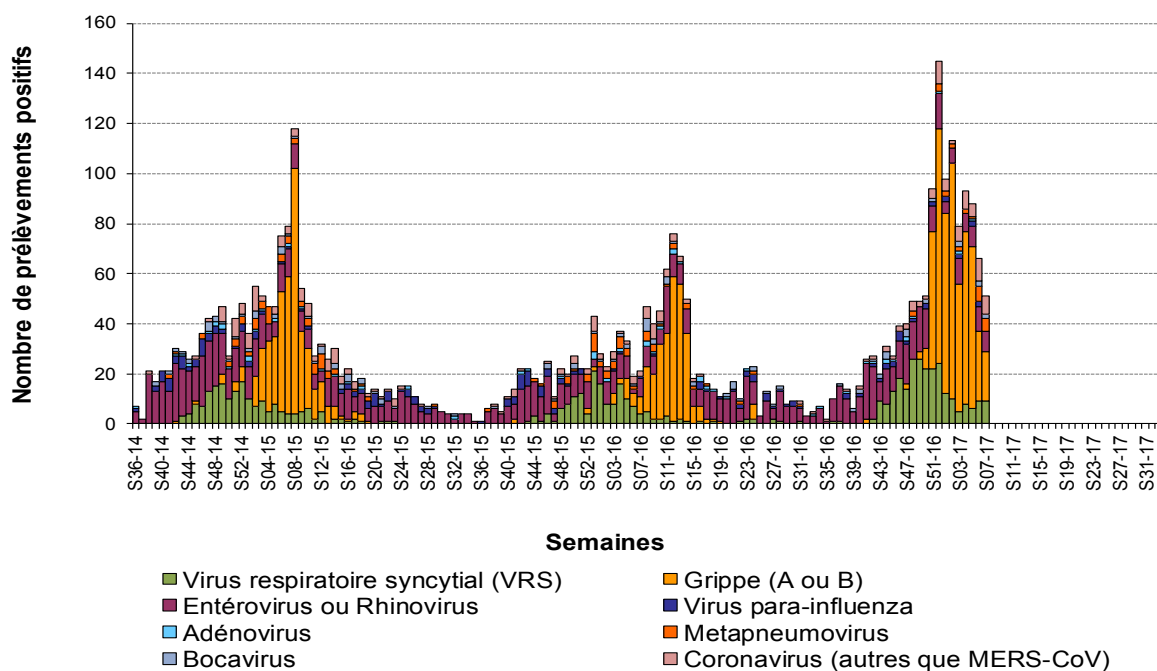
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



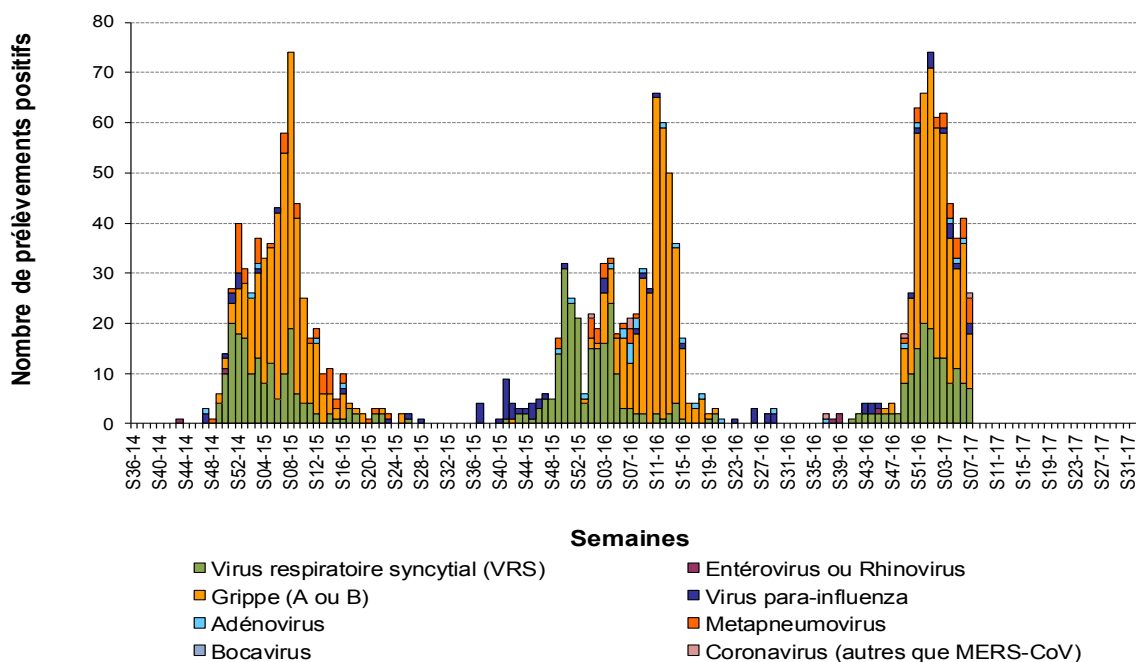
| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	769	515	476	808
Marne - 51	0	213	286	0
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1512	744	581	860
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	543	364	321	891
Haut-Rhin - 68	313	348	374	325

| 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)



Surveillance hospitalière

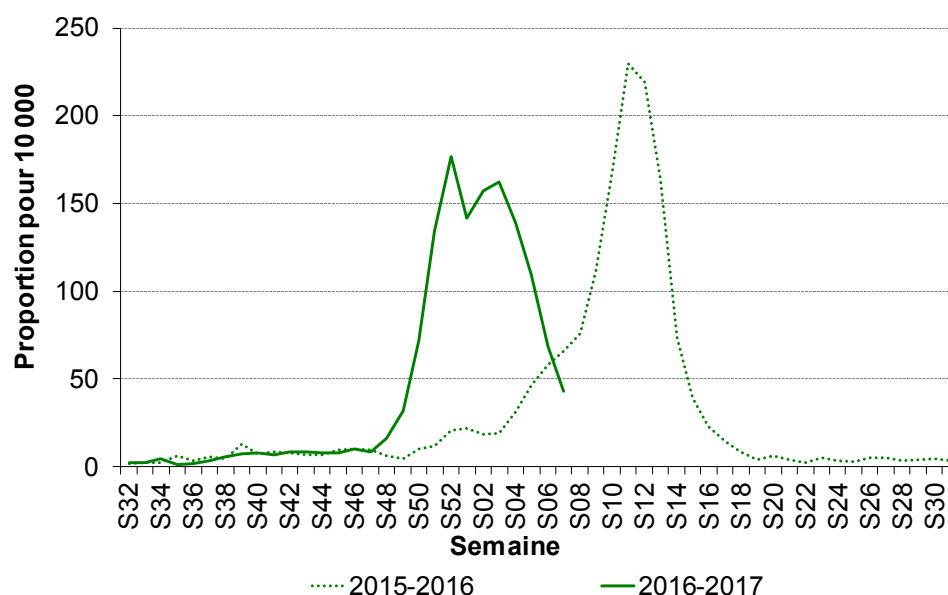
Depuis la semaine 03, on note une diminution de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région. En semaine 7, l'activité grippale était de 43 cas pour 10 000 consultations. Au niveau départemental, on observe une stagnation ou une diminution de l'activité grippale dans tous les départements.

Surveillance ambulatoire

Comme dans les services d'urgence, depuis la semaine 03, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins diminue pour atteindre 448 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations. Au niveau départemental, l'ensemble des associations enregistre également cette diminution.

| Services d'urgence |

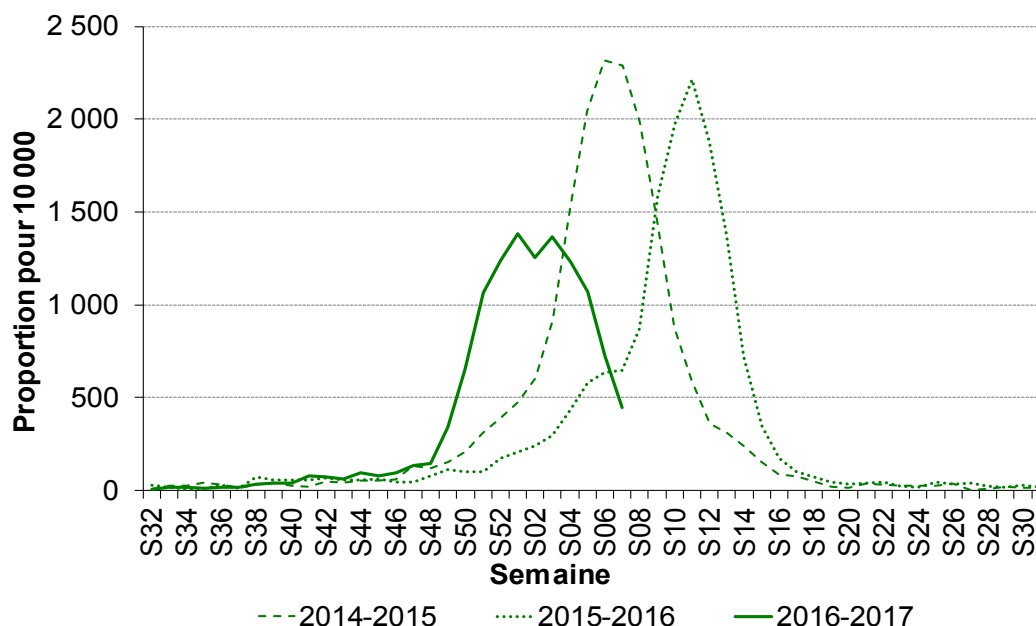
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	98	29	48	26
Aube - 10	96	107	89	55
Marne - 51	189	114	91	42
Haute-Marne - 52	347	332	156	101
Meurthe-et-Moselle - 54	142	96	74	18
Meuse - 55	23	55	12	0
Moselle - 57	159	115	73	63
Vosges - 88	154	164	71	51
Bas-Rhin - 67	173	126	69	31
Haut-Rhin - 68	34	53	33	40

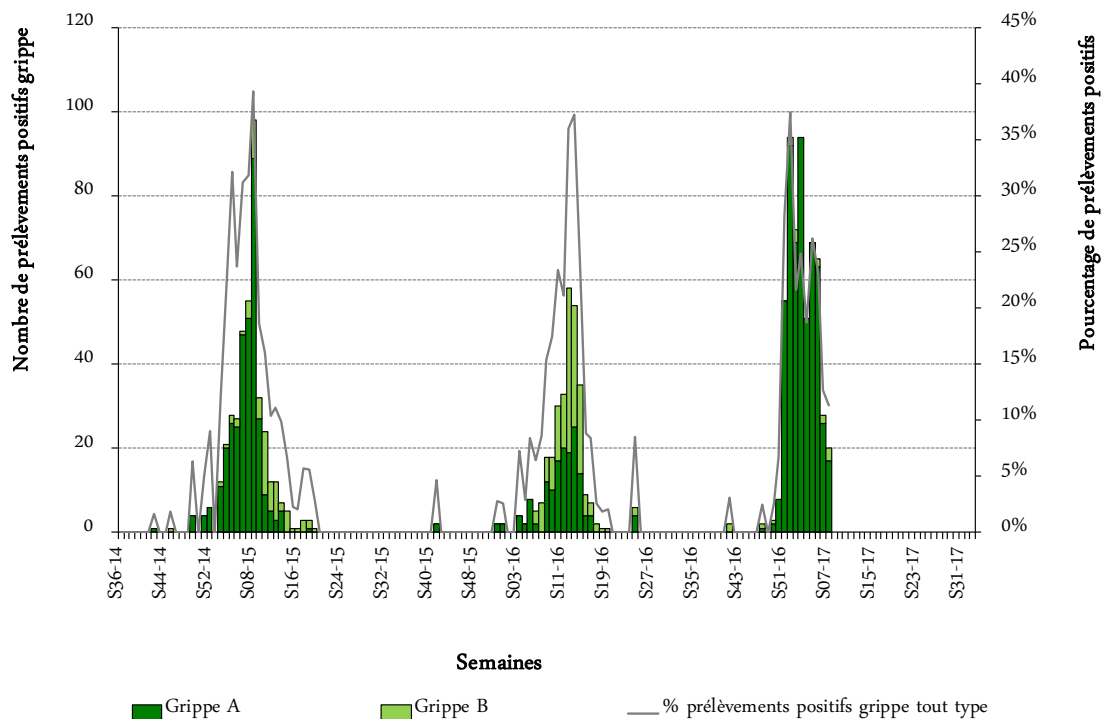
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



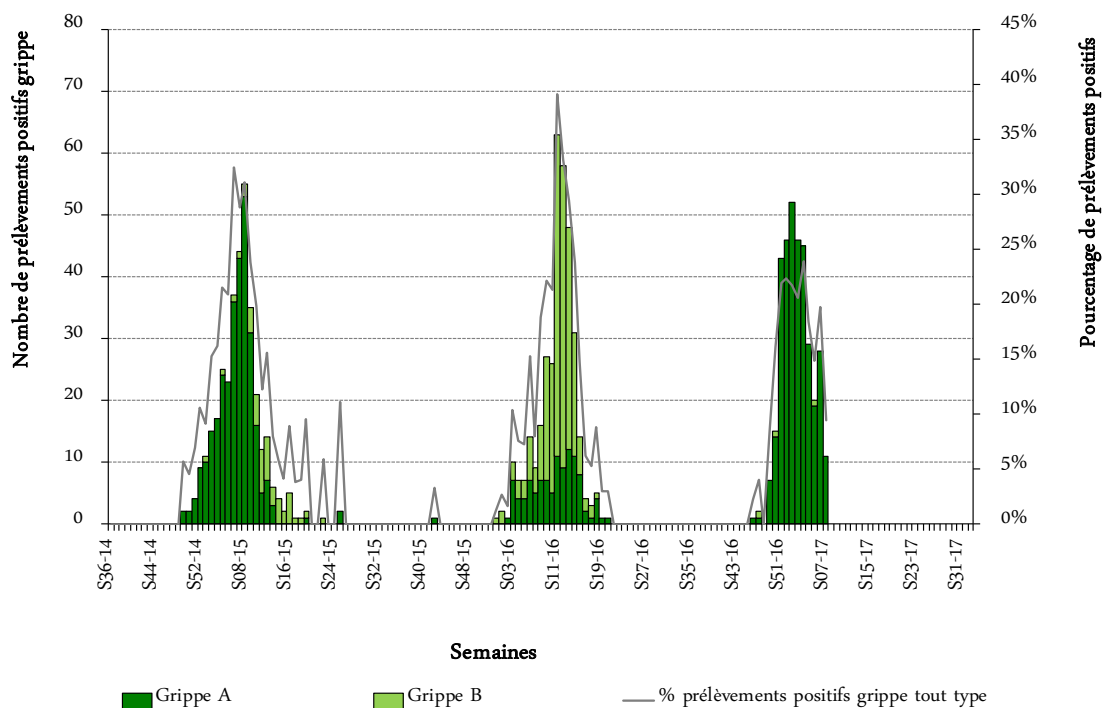
| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 04	Semaine 05	Semaine 06	Semaine 07
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1307	1226	829	543
Marne - 51	1531	1400	1195	488
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1138	905	572	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	1336	1232	692	442
Haut-Rhin - 68	873	594	706	365

| 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)



Données complémentaires en milieux non-communautaires

- En collectivité de personnes âgées, 6 nouveaux cas groupés d'infections respiratoires aiguës ont été signalés depuis le point du 16 février 2017. Au total, 113 foyers ont été déclarés dans la région depuis le début de la surveillance (1er octobre 2016). Au cours de ces épisodes, 56 résidents sont décédés. Le taux de vaccination médian parmi les résidents était de 85 %.

- Dans les services de réanimation, 128 cas graves de grippe ont été déclarés depuis le 1er novembre 2016, dont 3 dont l'admission en réanimation a eu lieu en semaine 07. Plus de 2 cas sur 3 concernaient des personnes âgées de plus de 65 ans. La plupart d'entre eux (115) présentaient au moins un facteur de risque, et parmi ceux-ci, 57 % n'étaient pas vaccinés. 28 cas sont décédés. Un virus A a été identifié chez tous les cas sauf un.

| 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 06 et 07, on dénombre 8 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 13 personnes. Au total, 12 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières et 2 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare. On ne dénombre aucun décès.

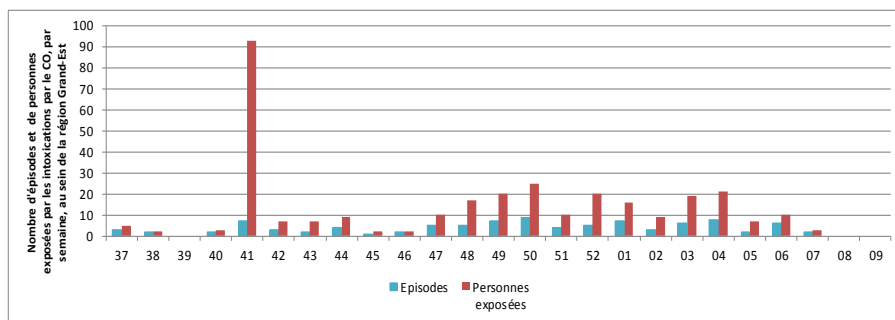
Sur les 8 épisodes, 7 sont survenus dans un lieu d'habitation, et un épisode a eu lieu dans un établissement recevant du public.

Les Ardennes et la Meurthe-et-Moselle comptabilisent respectivement 2 épisodes et les départements de la Marne, la Haute-Marne, l'Aube, et le Bas-Rhin dénombrent chacun 1 épisode.

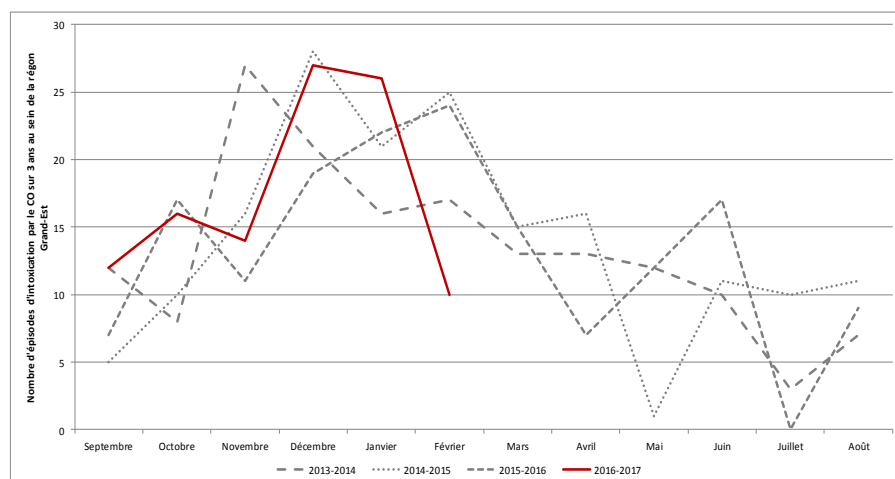
Au 20/02/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 95 épisodes exposant 317 personnes. Cependant, au cours de la semaine 41, on observe un épisode avec 76 personnes exposées. Suite aux investigations menées, l'hypothèse d'un épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone a été écartée.

Le nombre d'épisodes observé au cours des semaines 06 et 07 reste similaire à celui observé l'année précédente à la même période (7 épisodes contre 9 épisodes du 23/01/2016 au 05/02/2016).

| Figure 13 | 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)



| Figure 14 | 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)



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.

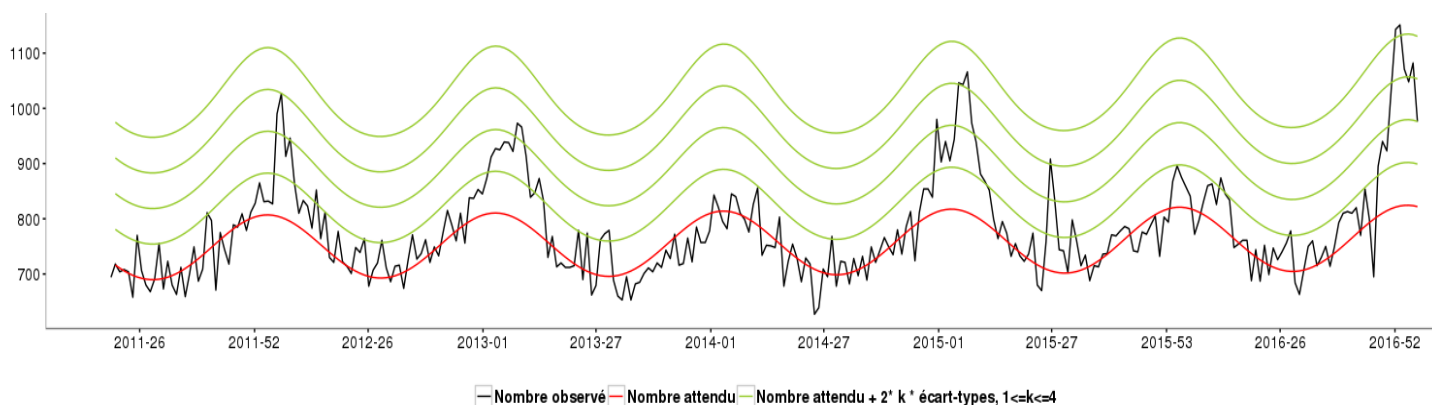
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 5 ans d'historique (depuis 2011) en excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Mortalité en région Grand-Est

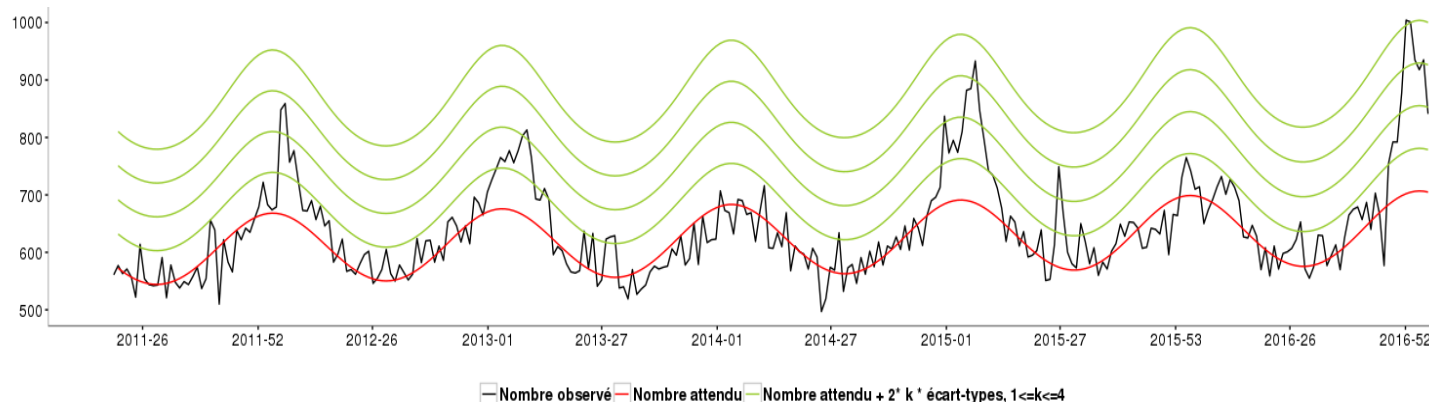
D'après les données disponibles au 21 février 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016, se poursuit pour la dixième semaine consécutive. Suite à la légère hausse des décès observée en semaine 05, une tendance à la baisse est à nouveau observée en semaine 06 (du 06 au 12 février). L'excès de mortalité est de 40 % en semaine 02 de 2017, 30 % en semaine 03, 27 % en semaine 04 et d'au moins 31 % pour la semaine 05. Il n'est pas encore quantifiable en semaine 06. Cet épisode de surmortalité concerne quasi exclusivement les personnes âgées de 65 ans ou plus (classe d'âge pour laquelle la vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée).

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 06-2017. 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 06-2017. 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'Epervanay, 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 Avoird, 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 Haute-pierre);
 - 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 Raguot
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