

| Points clés |

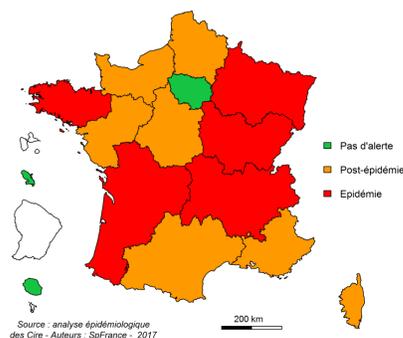
Surveillance des gastro-entérites

- 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'activité des associations SOS Médecins reste comparable à ce qui était observé les années précédentes à la même période.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës est en diminution et en dessous du seuil pour la deuxième semaine consécutive au sein du Réseau Sentinelles.
- D'après les données des laboratoires de virologie de Nancy et Strasbourg, le rotavirus est le virus entérique majoritairement circulant actuellement.

Pages 2 à 4

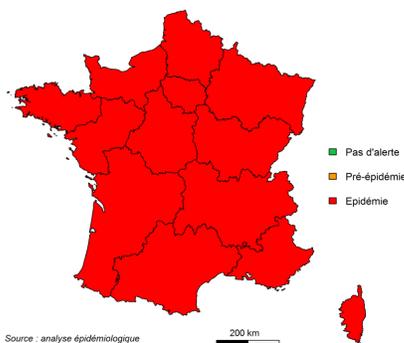
Surveillance de la bronchiolite

- Depuis deux semaines, l'activité liée à bronchiolite dans les services d'urgence est stable par rapport à la semaine précédente mais est supérieure aux valeurs observées l'année dernière 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.



Surveillance de la grippe

- Depuis la semaine 03, on note une diminution de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région.
- L'activité liée à la grippe est également en diminution pour les associations SOS Médecins.
- La région Grand-Est est en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- Les données virologiques montrent également une circulation importantes du virus grippal de type A.



Pages 8 à 11

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 04 et 05, on dénombre 10 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 28 personnes.

Page 11

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 7 février 2017, la hausse significative de la mortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la huitième semaine consécutive mais une tendance à la baisse semble se confirmer en semaine 03 et 04.

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 observées en 2016 à la même période (215 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 05-2017 contre 170 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 05-2016).

Au niveau départemental, on note une diminution de l'activité liée à la gastro-entérite cette semaine pour tous les départements à l'exception de l'Aube, de la Meurthe-et-Moselle et du Bas-Rhin où des augmentations modérées sont encore enregistrées. Concernant le département de la Moselle, l'activité liée à la gastro-entérite est stable par rapport à la semaine précédente.

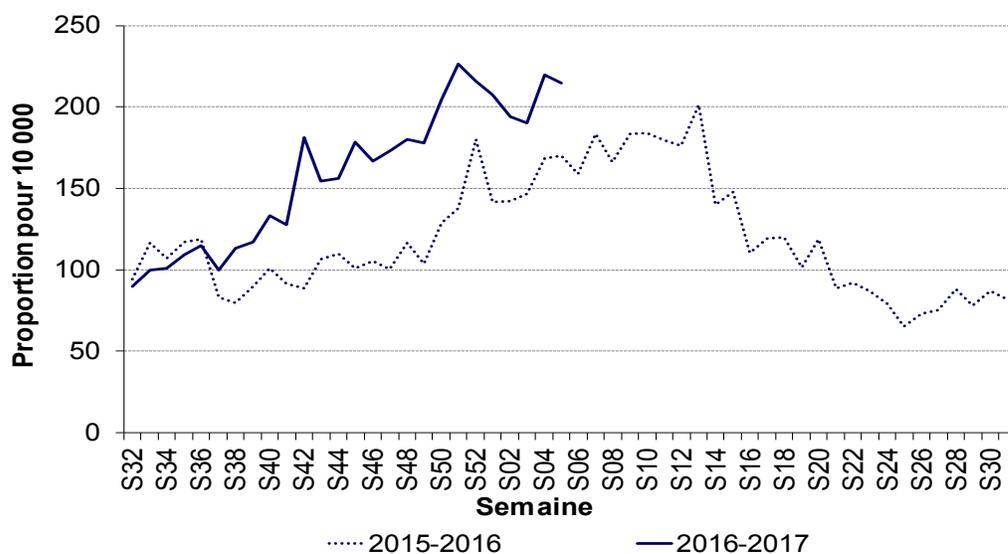
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 50, l'activité des associations SOS Médecins liée aux gastro-entérites reste comparable à ce qui était observé les années précédentes à la même période. Pour la semaine 05, 981 diagnostics de gastro-entérites pour 10 000 consultations ont été enregistrés.

Au niveau départemental, cette activité augmente par rapport à la semaine précédente sur l'ensemble des associations, excepté dans les départements de l'Aube et de la Meurthe-et-Moselle, où on observe une légère diminution.

| Services d'urgence |

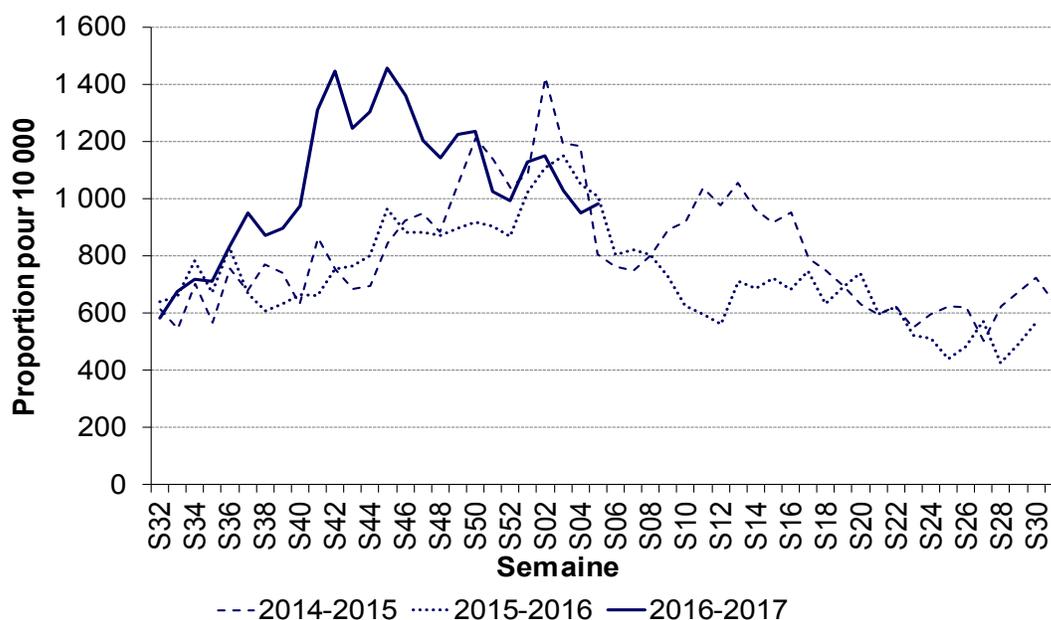
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)



| 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 de 2016. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 passages			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	207	200	156	142
Aube - 10	228	183	268	363
Mame - 51	184	181	267	159
Haute-Marne - 52	125	194	200	137
Meurthe-et-Moselle - 54	182	146	116	167
Meuse - 55	109	60	149	22
Moselle - 57	213	236	253	255
Vosges - 88	96	76	91	82
Bas-Rhin - 67	175	229	258	276
Haut-Rhin - 68	289	230	328	288

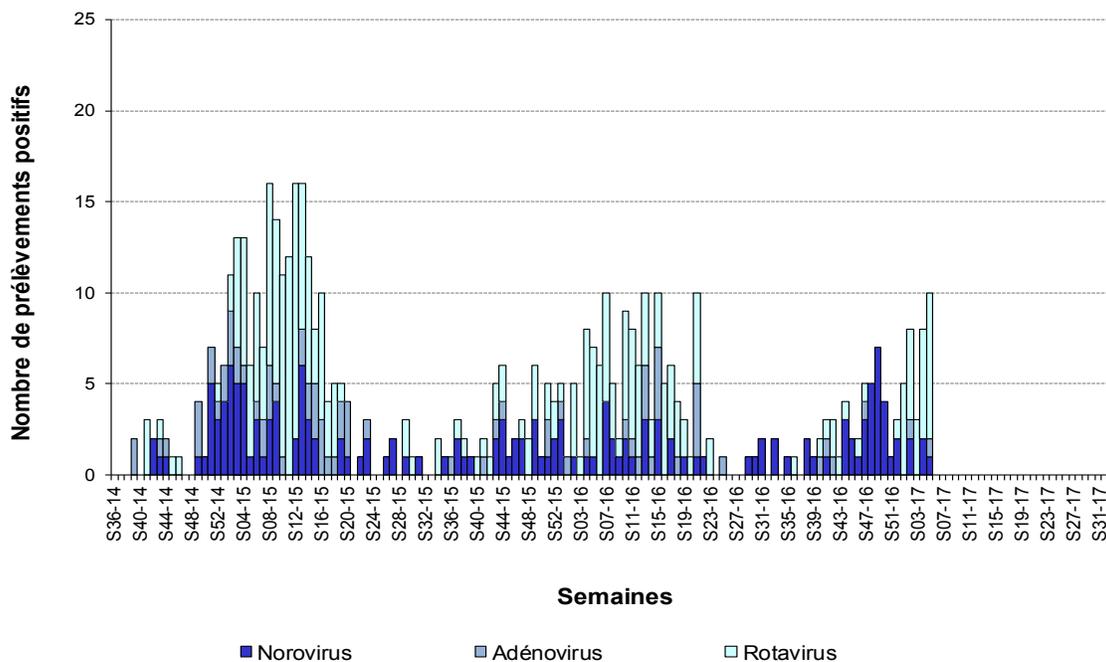
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



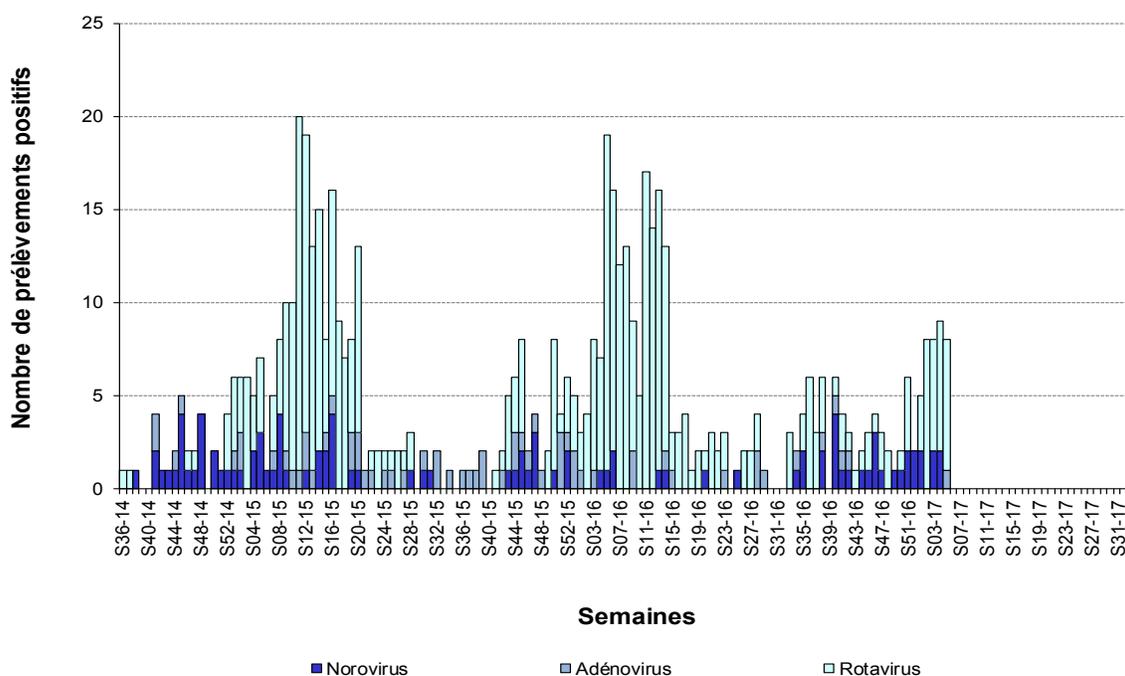
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1402	921	1045	920
Marne - 51	1254	1011	791	833
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	920	907	802	722
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1073	1062	951	1067
Haut-Rhin - 68	1317	1212	1094	1241

| 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 est stable par rapport à la semaine précédente mais est supérieure aux valeurs observées l'année dernière à la même période, avec 1 189 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 05-2017 contre 1 072 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 05-2016.

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

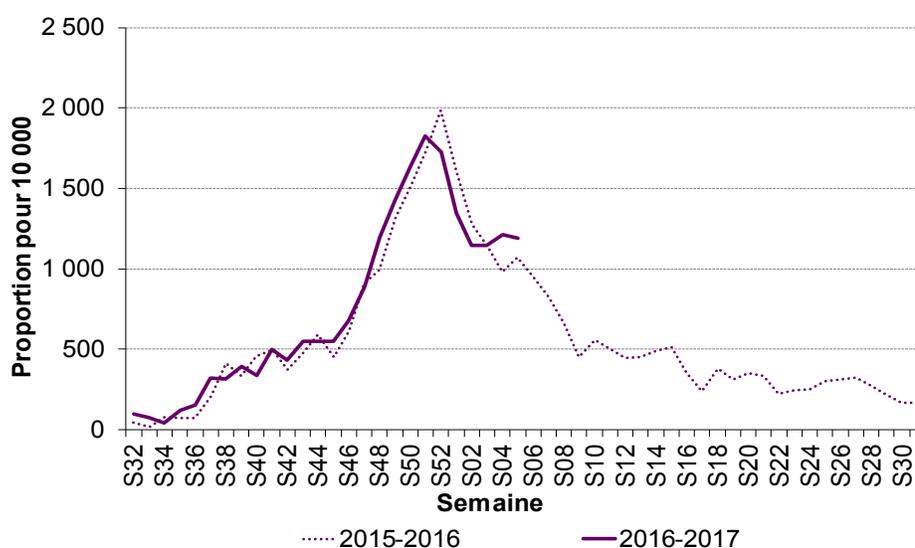
Surveillance ambulatoire

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 05, on enregistre 449 diagnostics pour 10 000 consultations. L'activité est inférieure à celle des années antérieures à la même période.

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

| Services d'urgence |

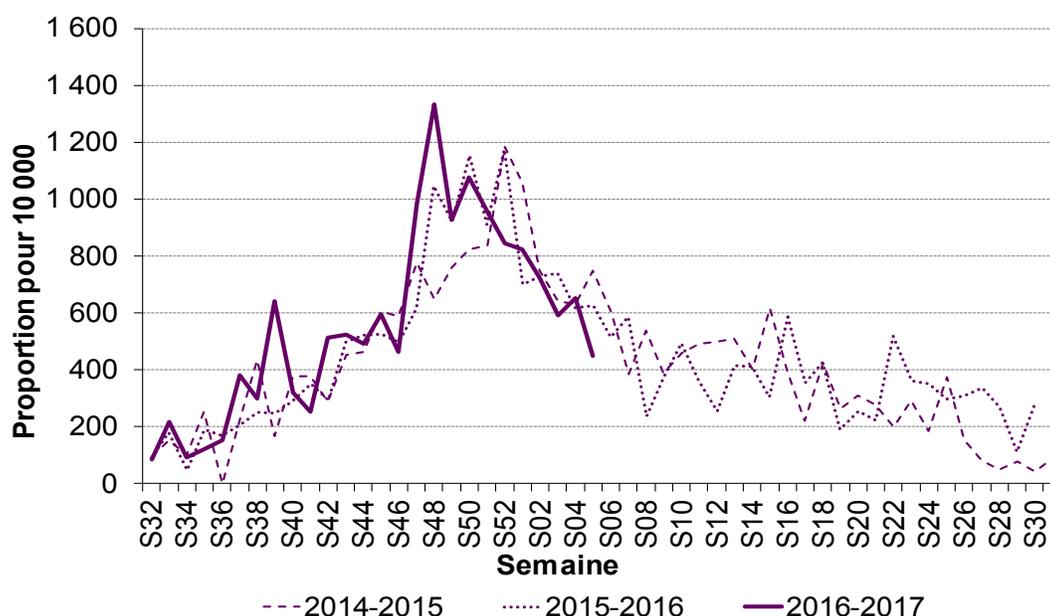
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 passages chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	1560	1081	1681	1471
Aube - 10	769	928	648	531
Marne - 51	900	1128	523	880
Haute-Marne - 52	1026	556	566	816
Meurthe-et-Moselle - 54	1139	1390	1429	1500
Meuse - 55	323	1538	1000	1042
Moselle - 57	1068	1136	1199	1261
Vosges - 88	1805	1765	1779	1951
Bas-Rhin - 67	1197	902	1349	1033
Haut-Rhin - 68	1079	1128	1172	956

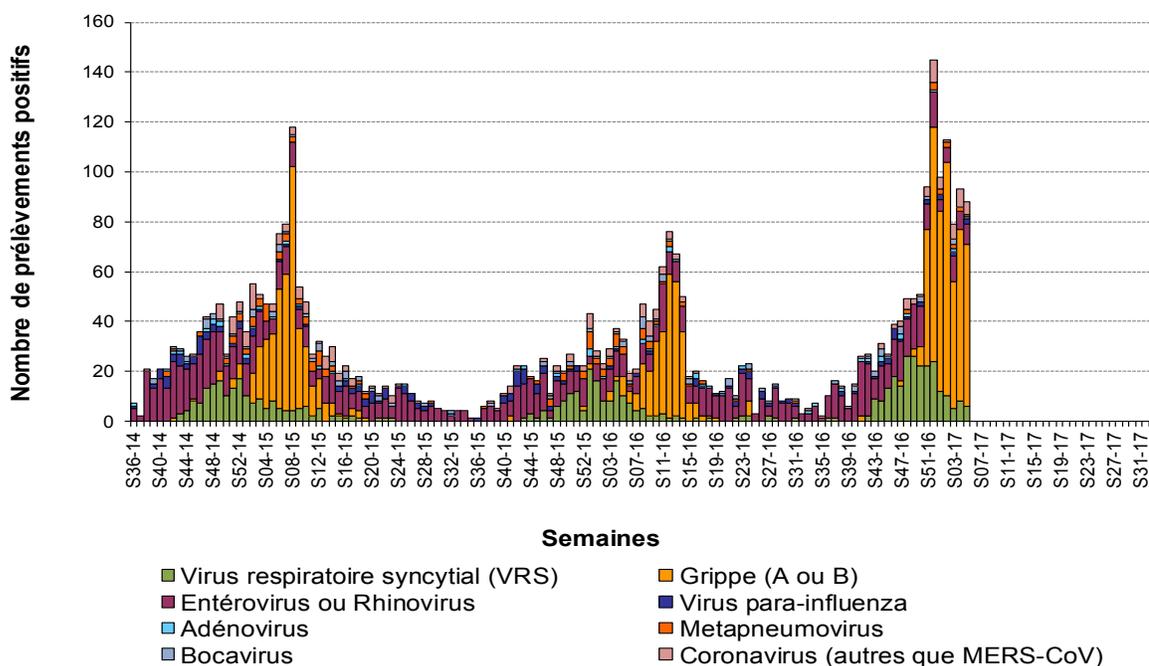
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



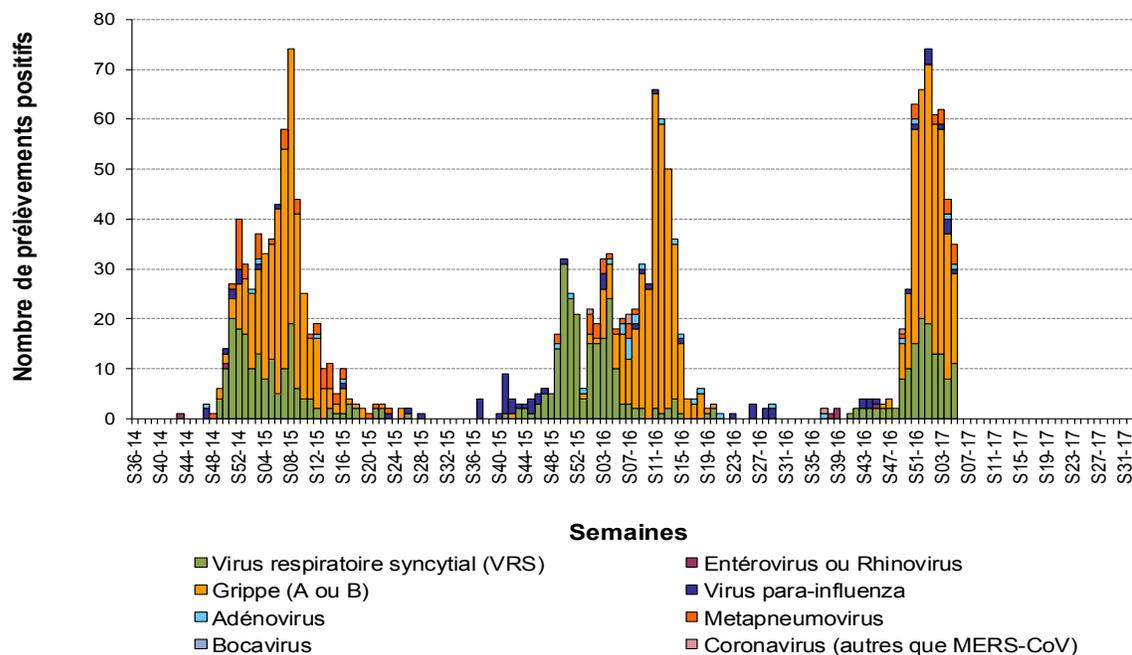
| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1400	814	769	515
Marne - 51	952	1026	0	208
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	729	490	1512	744
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	417	546	543	364
Haut-Rhin - 68	545	439	313	348

| 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 : de 139 diagnostics pour 10 000 passages enregistrés en semaine 04, l'activité passe à 109 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 05. Cependant, l'activité grippale dans les services d'urgence reste encore supérieure à celle observée l'année précédente à la même période.

Au niveau départemental, on observe une diminution de l'activité liée à la grippe sauf dans les départements de l'Aube, la Meuse, les Vosges, et le Bas-Rhin.

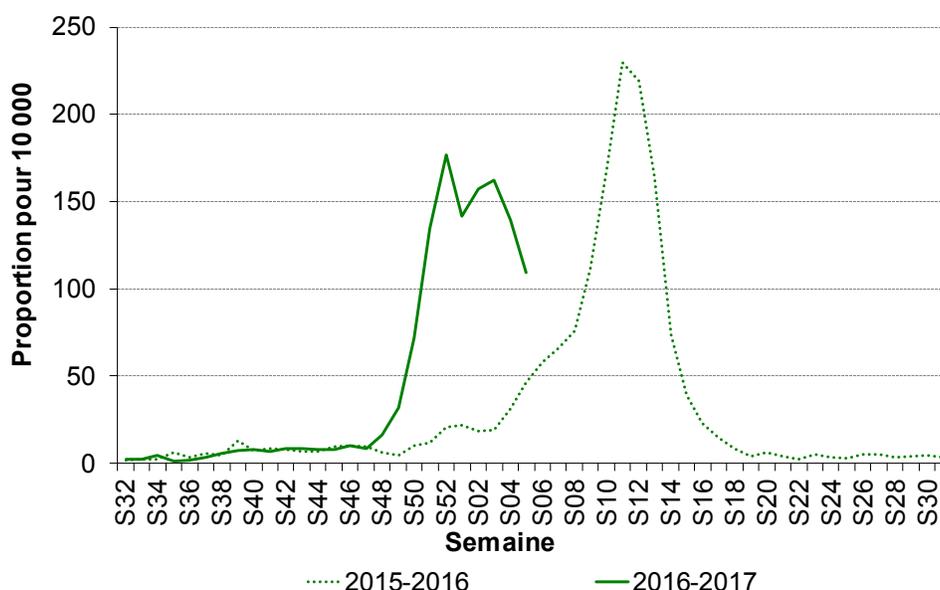
Surveillance ambulatoire

Comme dans les services d'urgence, depuis la semaine 03, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins diminue pour atteindre 1 069 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations contre 1 230 diagnostics pour 10 000 consultations en semaine 04. L'activité grippale dans les associations SOS Médecins reste comparable à celle de l'hiver 2014-2015, à la même période.

Au niveau départemental, l'ensemble des associations enregistre également cette diminution.

| Services d'urgence |

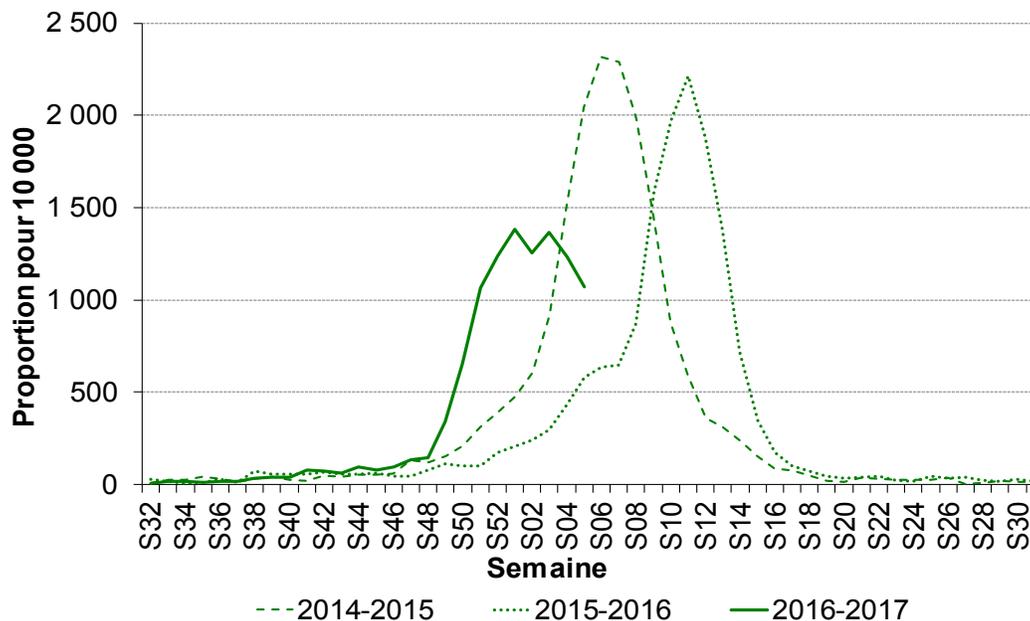
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 passages			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	73	73	98	29
Aube - 10	152	239	96	108
Marne - 51	117	163	189	115
Haute-Marne - 52	284	331	347	332
Meurthe-et-Moselle - 54	154	149	142	96
Meuse - 55	97	83	23	55
Moselle - 57	192	190	159	116
Vosges - 88	273	172	154	164
Bas-Rhin - 67	169	172	176	123
Haut-Rhin - 68	63	93	34	53

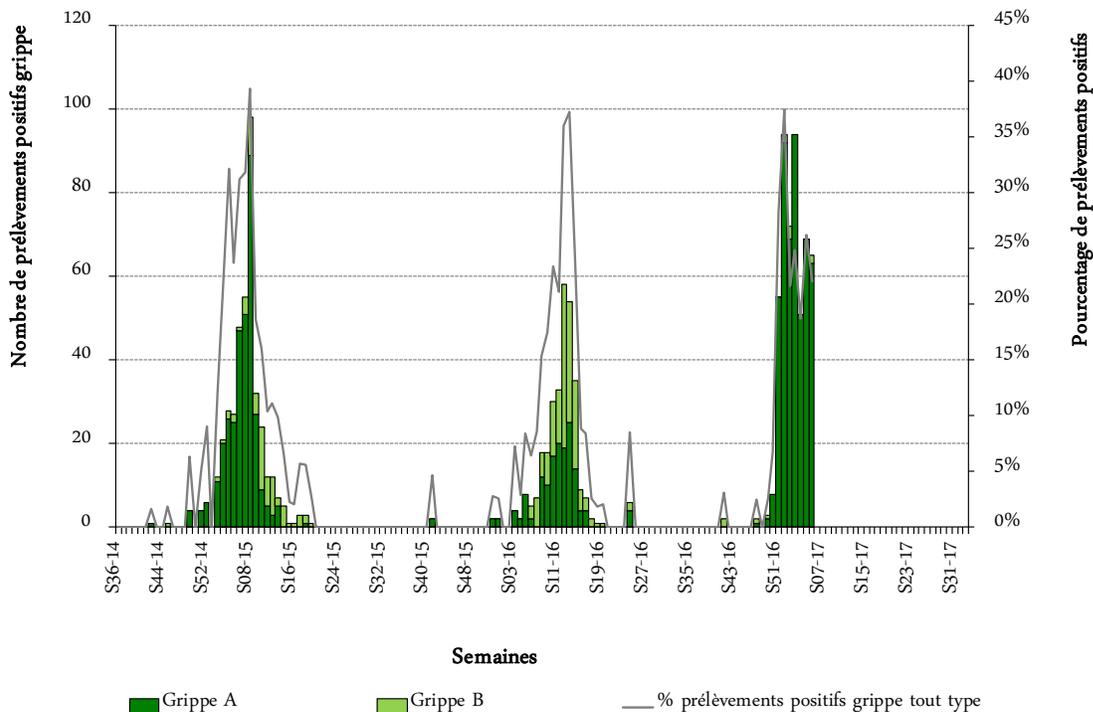
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



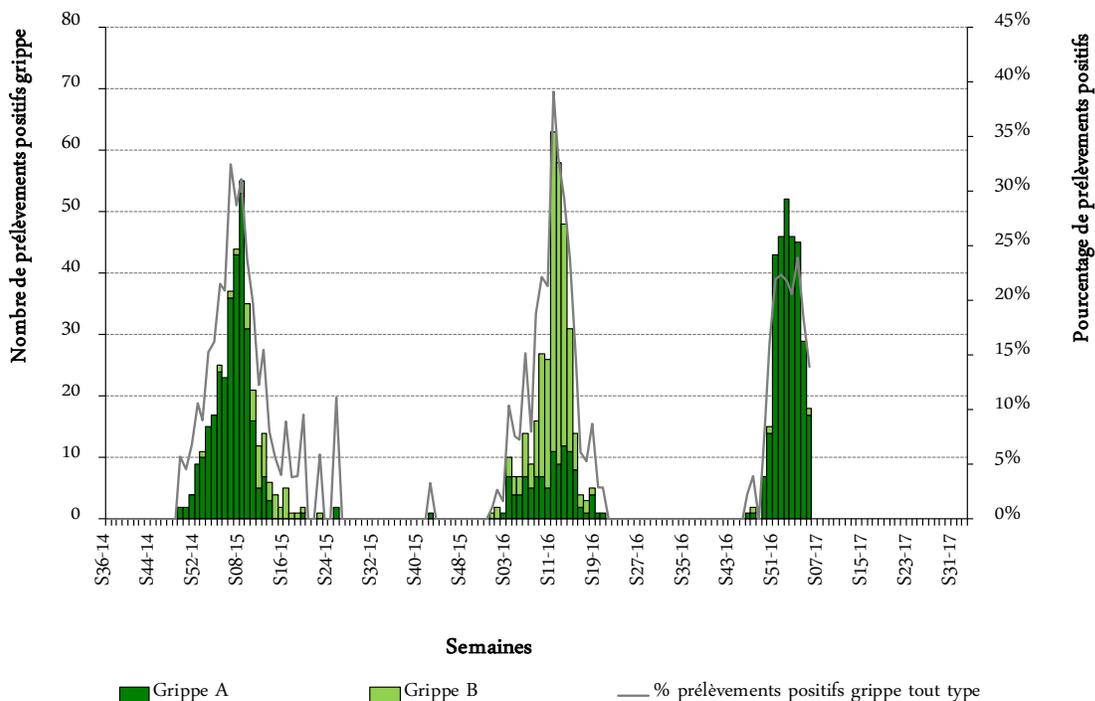
| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 02	Semaine 03	Semaine 04	Semaine 05
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1267	2042	1307	1226
Marne - 51	1368	1339	1531	1397
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	955	1212	1138	905
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1424	1325	1336	1232
Haut-Rhin - 68	1172	912	873	593

| 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, 5 nouveaux cas groupés d'infections respiratoires aiguës ont été signalés depuis le point du 2 février 2017. Au total, 106 foyers ont été déclarés dans la région depuis le début de la surveillance (1er octobre 2016). Au cours de ces épisodes, 47 résidents sont décédés. Le taux de vaccination médian parmi les résidents était de 84,6 %.

- Dans les services de réanimation, 113 cas graves de grippe ont été déclarés depuis le 1er novembre 2016, dont 7 depuis le point du 02 février 2017. Plus de 2 cas sur 3 concernaient des personnes âgées de plus de 65 ans. La plupart d'entre eux (102) présentaient au moins un facteur de risque, et parmi ceux-ci, 57,5 % n'étaient pas vaccinés. Parmi les 21 décès déclarés, 17 sont survenus chez des personnes âgées de 65 ans et plus.

| 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 04 et 05, on dénombre 10 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 28 personnes. Au total, 21 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières et 3 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare. On ne dénombre aucun décès et l'ensemble des épisodes sont survenus dans un lieu d'habitation.

La Meurthe-et-Moselle comptabilise 4 épisodes, la Marne dénombre 2 épisodes, et le Bas-Rhin, l'Aube, les Vosges et la Haute-Marne recensent 1 épisode.

Au 06/02/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 87 épisodes exposant 304 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.

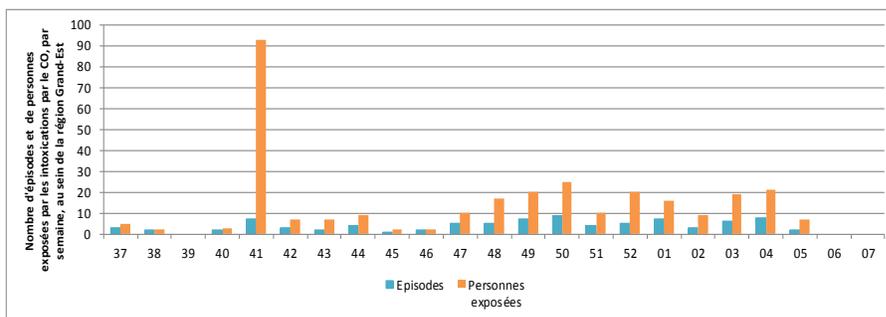
Le nombre d'épisodes observé au cours des semaines 04 et 05 est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente à la même période (10 épisodes contre 4 épisodes du 23/01/2016 au 05/02/2016).

Durant le mois de janvier 2017, on dénombre 26 épisodes exposant 80 personnes, dont 2 décès. Le département comptabilisant le plus d'épisodes est la Meurthe-et-Moselle (8 épisodes). L'habitation reste majoritaire (25 épisodes), même si on dénombre un épisode au sein d'un milieu professionnel.

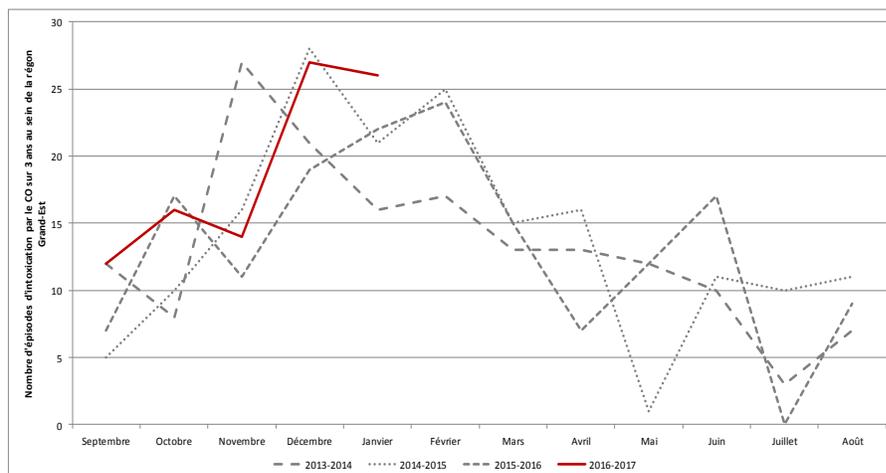
Au total, 20 appareils ont été identifiés (principalement une chaudière dans 11 épisodes, un chauffage d'appoint pour 3 épisodes, une cheminée pour 2 épisodes, un barbecue, un poêle à granule, un chauffe-eau, et un fourneau de cuisine pour 1 épisode) et 2 épisodes recensent des défauts au niveau de l'évacuation.

De plus, 3 épisodes impliquent un groupe électrogène et 1 épisode concerne un acte volontaire.

| 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.

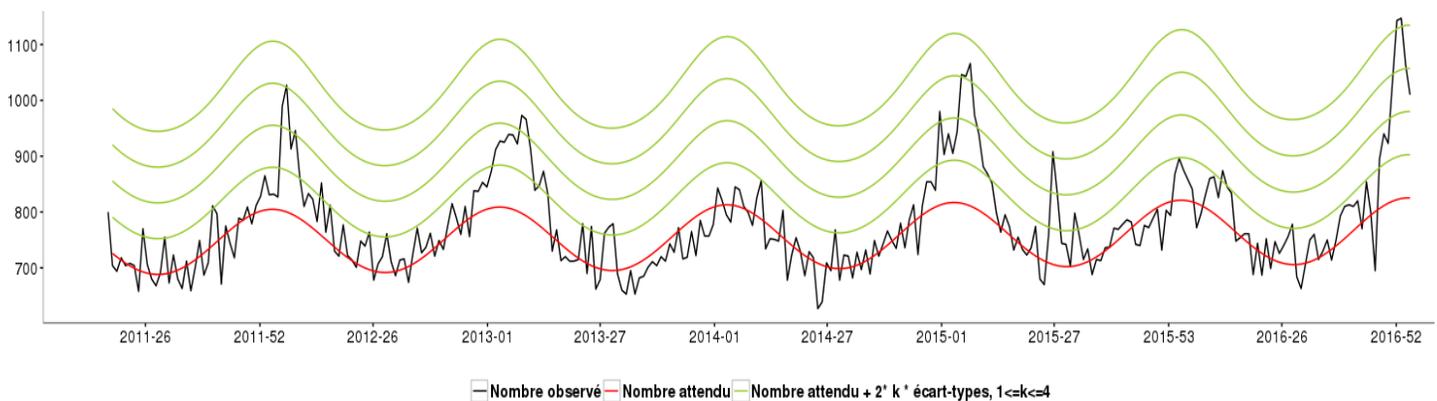
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 5 ans d'historique (depuis 2011) en excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé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

Mortalité en région Grand-Est

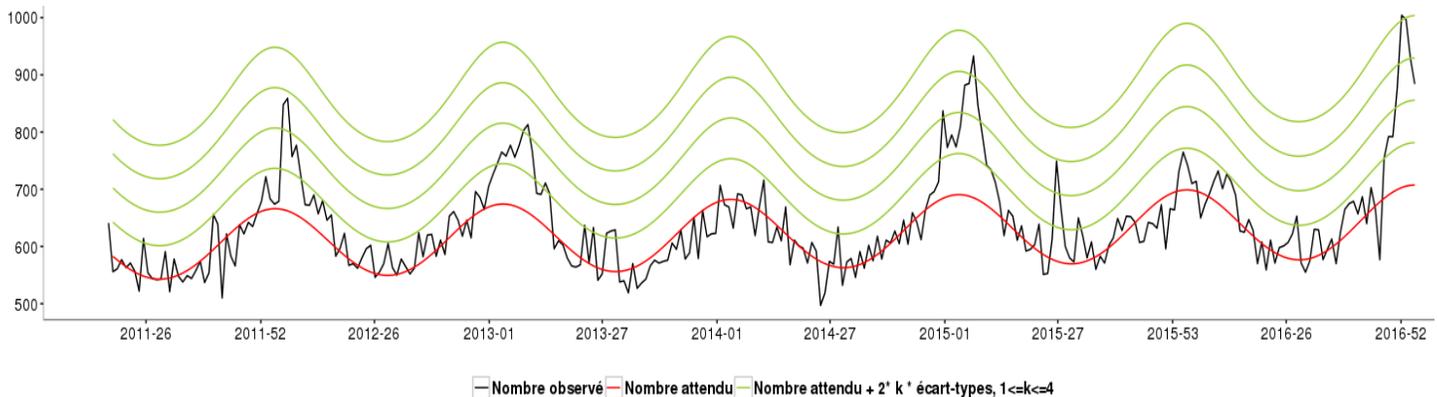
D'après les données disponibles au 7 février 2017, la hausse significative de la mortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la huitième semaine consécutive mais une tendance à la baisse semble se confirmer en semaine 03 (du 16 au 22 février) et 04 (du 23 au 29 février). L'excès de mortalité est de 39 % en semaine 01 et 02 de 2017 et d'au moins 29 % pour la troisième semaine de janvier. Il n'est pas encore quantifiable en semaine 04. Les personnes âgées de 65 ans ou plus restent la classe d'âge la plus impactée (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 04-2017. 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 04-2017. 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 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 Raguét
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