

Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : ■ Pas d'épidémie ■ Pré-épidémie ■ Épidémie

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Évolution régionale

Activité modérée dans les SAU et les associations SOS Médecins de la région.

[Page 2](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale

Faible activité dans les SAU et dans les associations SOS Médecins.

[Page 3](#)

Autres surveillances régionales

Gastro-entérite aiguë – Page 4

L'activité liée à la gastro-entérite aiguë est plutôt élevée pour les associations SOS Médecins mais reste plus faible dans les SAU du Grand Est.

Mortalité toutes causes (données Insee) - Page 5

D'après les données disponibles au 5 novembre 2019, les nombres de décès enregistrés au cours des dernières semaines dans la région Grand Est, tous âges confondus, se situent dans les valeurs habituellement observées à cette période.

Surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika - Page 6

Entre le 1^{er} mai et le 31 octobre 2019, **2 cas importés de chikungunya et 14 cas importés de dengue ont été confirmés dans les départements de niveau 1 du Grand Est.**

Faits marquants

#MoisSansTabac : le défi commence

Vendredi 1^{er} novembre, le Ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France, en partenariat avec l'Assurance Maladie, donnent le coup d'envoi de la 4^e édition de #MoisSansTabac. De nouvelles données issues du Baromètre de Santé publique France montrent l'efficacité du dispositif #MoisSansTabac : arrêter le tabac lors de l'opération multiplie ainsi par 2 la réussite du sevrage tabagique à 1 an par rapport aux taux de succès observés pour des tentatives d'arrêt sans aide extérieure. Plus d'informations sur la [plateforme dédiée](#).



Nancy
23 janvier
2020

1^{ères} Rencontres de santé
publique Grand Est



L'Agence régionale de santé (ARS) Grand Est et Santé publique France organisent une **première journée de Rencontres régionales de santé publique le jeudi 23 janvier 2020 à Nancy**. Ces rencontres sont ouvertes à tous les professionnels

de santé du Grand Est. La participation est gratuite. Le pré-programme et le module de pré-inscription seront prochainement disponibles en ligne.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : La part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est stable par rapport aux semaines précédentes tout en restant dans les valeurs habituelles pour cette période de l'année. En semaine 44, 97 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés, soit 5,8 % de l'ensemble des passages pour cette classe d'âge. Concernant les hospitalisations chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, 15 % étaient liées à des bronchiolites en semaine 44.
- **SOS Médecins** : La part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère diminution depuis la semaine 41, mais reste dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Elle représente 4 % de l'activité totale pour cette classe d'âge en semaine 44.
- **Données de virologie (figure 11, page 7)** : D'après les données des dernières semaines des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, le VRS (virus respiratoire syncytial) commence à circuler dans la région.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

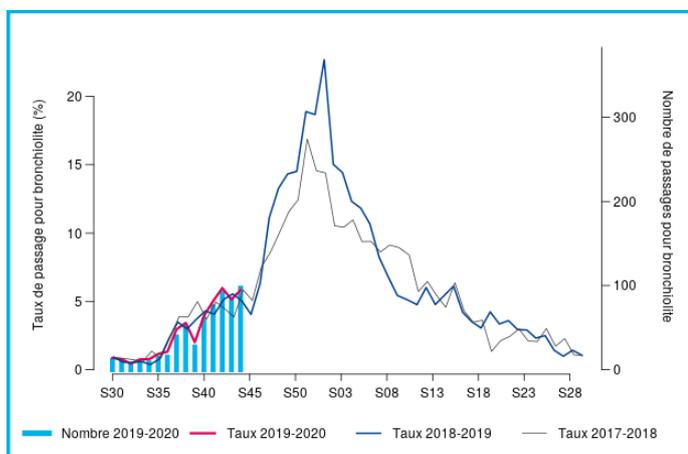


Figure 1- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2017-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

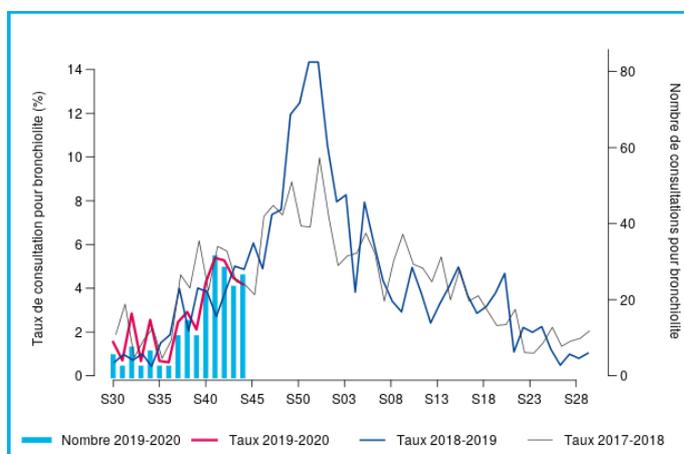


Figure 2- Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages, 2017-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

| Semaine | Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans | Variation par rapport à la semaine précédente | Nombre total d'hospitalisations codées, moins de 2 ans | Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%) |
|----------|---|---|--|---|
| 2019-S43 | 32 | | 248 | 12,9 |
| 2019-S44 | 34 | +6.2% | 225 | 15,11 |

Tableau 1- Données d'hospitalisations après passage SAU

Prévention de la bronchiolite

La bronchiolite est une maladie respiratoire très fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de deux ans. Elle est due le plus souvent au VRS, virus qui touche les petites bronches. Le virus se transmet facilement d'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements. Le virus peut rester sur les mains et les objets (comme sur les jouets, les tétines, les "doudous").

Pour éviter la transmission du virus à l'origine de la bronchiolite à un nourrisson, l'entourage proche peut adopter des gestes simples et quelques précautions :

- se laver systématiquement les mains à l'eau et au savon pendant 30 secondes avant de s'occuper d'un bébé
- en cas de rhume ou de toux, porter un masque chirurgical (en vente en pharmacie) pour s'occuper de lui, et demander le port de ce masque aussi à toutes les personnes qui s'occupent de l'enfant
- en cas de rhume ou de toux, ne pas embrasser l'enfant sur le visage ou sur les mains
- aérer la chambre de l'enfant tous les jours au moins dix minutes
- ne pas échanger (dans la famille et l'entourage) les biberons, les sucettes, les couverts et verres non nettoyés
- éviter de rendre visite avec l'enfant à des personnes enrhumées ou grippées. Inversement, demander à une personne enrhumée ou grippée de reporter sa visite

La brochure « [La bronchiolite](#) » explique comment limiter la transmission du virus et que faire quand son enfant est malade.

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 44, la part des consultations pour syndrome grippal dans les services d'urgence reste faible et se situe dans les mêmes valeurs que les années précédentes à la même période. Au total, 20 passages pour syndrome grippal ont été enregistrés au cours de cette semaine.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal est faible en semaine 44 et dans les valeurs observées les années précédentes à la même période. Au cours de cette semaine, 71 consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées.
- **Données de virologie (figure 11, page 7)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation des virus grippaux dans la région est épisodique actuellement.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

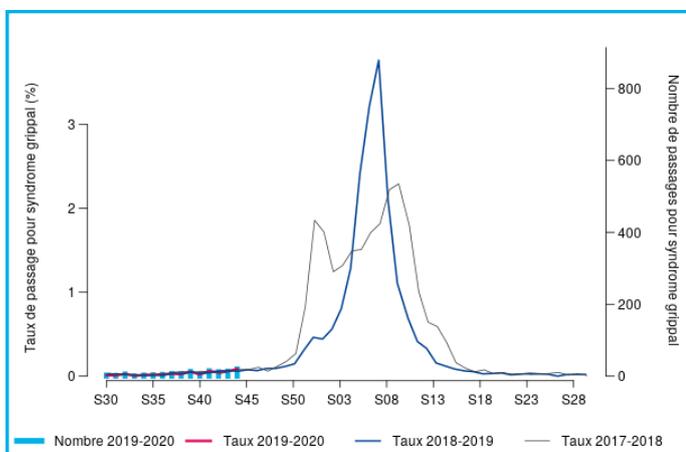


Figure 3- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2017-2019. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

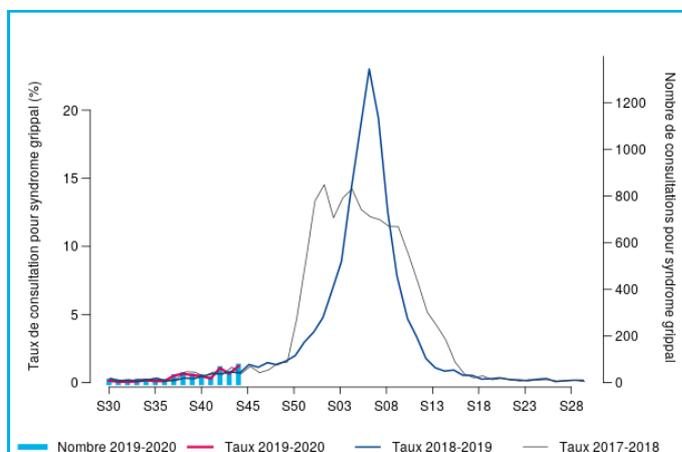


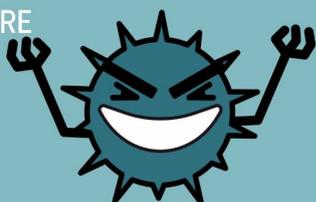
Figure 4- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2017-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Les mesures barrière sont les gestes et comportements individuels et/ou collectifs à appliquer dès qu'on présente un signe clinique d'infection (respiratoire ou autre) pour protéger son entourage et, toute l'année, pour prévenir une infection. Elles sont complémentaires de la vaccination et sont à renforcer au cours des épidémies de grippe.

- Lavage des mains, friction hydro-alcoolique
- En cas de toux ou d'éternuements : se couvrir la bouche avec le coude/la manche ou un mouchoir
- Se moucher avec un mouchoir à usage unique, jeter le mouchoir à la poubelle, se laver les mains ensuite
- Aération des logements et locaux professionnels chaque jour pendant au moins 10 minutes
- Ne pas partager les objets utilisés par un malade (couverts, linge de toilette, etc.)
- Limiter les contacts d'une personne grippée pour diminuer les occasions de transmission du virus à une autre personne.

CETTE ANNÉE ENCORE
LA GRIPPE
VA FAIRE
TRÈS MAL...



Assurance Maladie

POUR PROTÉGER VOS PATIENTS DE LA GRIPPE, LE PREMIER RÉFLEXE : LA VACCINATION.

Il existe un vaccin grippal personnalisé adapté à votre âge et votre statut contre la grippe. Chez les 65 ans et plus, les femmes enceintes et les personnes atteintes d'une maladie chronique, le risque de complications chez certains groupes de personnes est particulièrement élevé. Alors couvrez la grippe, après le réflexe de vacciner vos patients.

CONTRE LA GRIPPE, PROTÉGEONS-NOUS, VACCINONS-NOUS.

Assurance Maladie, Santé Publique France, ameli.fr

Contre la grippe, la meilleure des protections, c'est la vaccination !

Plus d'information sur les sites de [Santé publique France](#) et de [l'Assurance maladie](#).

GASTRO-ENTÉRITE AIGUE

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : Au cours des dernières semaines, le nombre de passages et la part d'activité liés aux gastro-entérites aiguës (GEA) dans les services d'urgence sont fluctuants. En semaine 44, les passages pour GEA représentaient 1 % de l'activité totale.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations et la part d'activité liés aux GEA dans les associations SOS Médecins de la région sont proche de ceux de la semaine précédente. En semaine 44, les consultations avec diagnostic de GEA représentaient 8 % de l'activité totale, ce qui correspond aux valeurs habituelles à cette période de l'année.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, les virus entériques circulent faiblement dans la région ces dernières semaines.

Consulter les données nationales : Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)

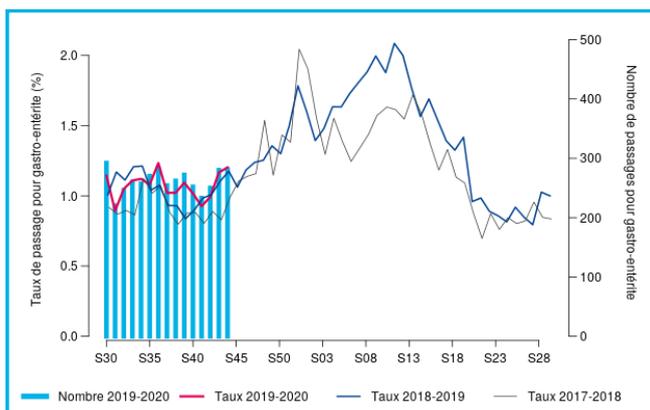


Figure 5 Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : Oscour®)

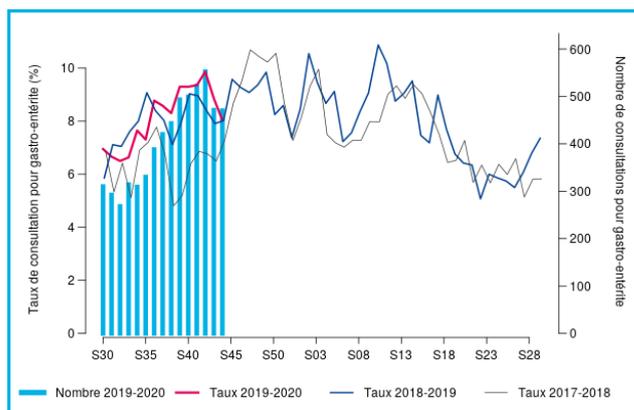


Figure 6- Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages, 2016-2019. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

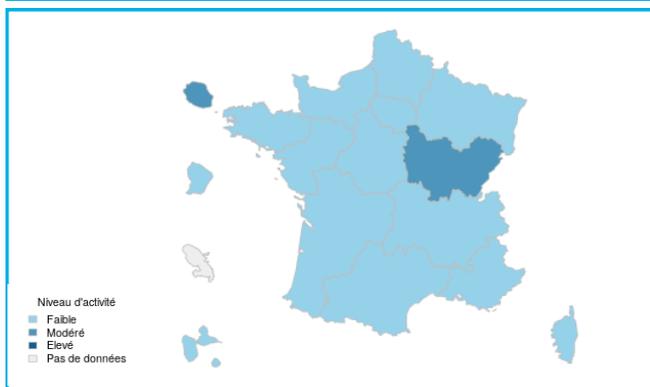


Figure 7- Niveau d'activité des SAU pour gastro-entérite aiguë, par région (Source : réseau Oscour®)



Figure 8- Niveau d'activité des associations SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, par région (Source : SOS Médecins)

Prévention de la gastro-entérite

Les GEA hivernales sont surtout d'origine virale. La principale complication est la déshydratation aiguë, qui survient le plus souvent aux âges extrêmes de la vie.

La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène :

- **Hygiène des mains et des surfaces** : le mode de transmission oro-fécal principal des virus conditionne en grande partie les mesures de prévention et de contrôle des gastro-entérites virales basées sur l'application de mesures d'hygiène. Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission et nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent. De même, certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (services de pédiatrie, institutions accueillant des personnes âgées...). (Guide HCSP 2010)

- **Lors de la préparation des repas** : l'application de mesures d'hygiène strictes (lavage soigneux des mains) avant la préparation des aliments et à la sortie des toilettes, en particulier dans les collectivités (institutions accueillant des personnes âgées, services hospitaliers, crèches...), ainsi que l'éviction des personnels malades (cuisines, soignants...) permettent d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

MORTALITÉ TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Sources : Données Insee suivant modèle Euromomo

D'après les données disponibles au 5 novembre 2019, les nombres de décès enregistrés au cours des dernières semaine dans la région Grand Est, tous âges confondus, se situent dans les valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

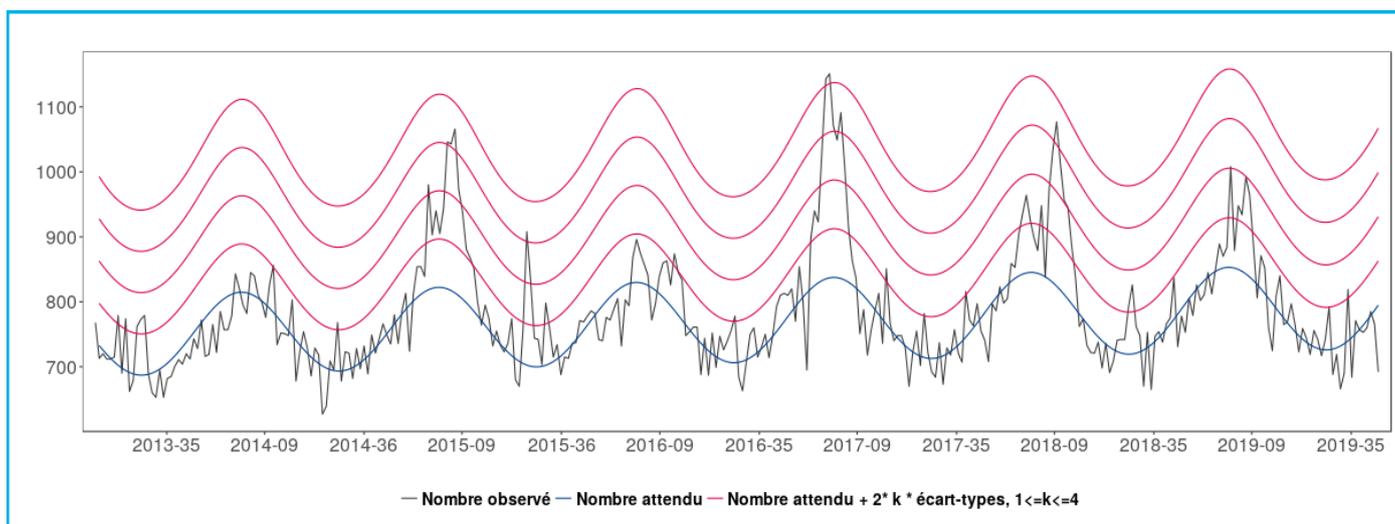


Figure 9 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 14-2013. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

QUALITÉ DES DONNÉES – POINT SEMAINE 44-2019

| | SOS Médecins | Réseau Oscour |
|---|--------------------|-----------------------------|
| Établissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine S40-2014 | 5 / 5 associations | 57 / 57 services d'urgences |
| Taux de codage du diagnostic dans ces établissements en semaine 44-2019 | 95 % | 86 % |

SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA

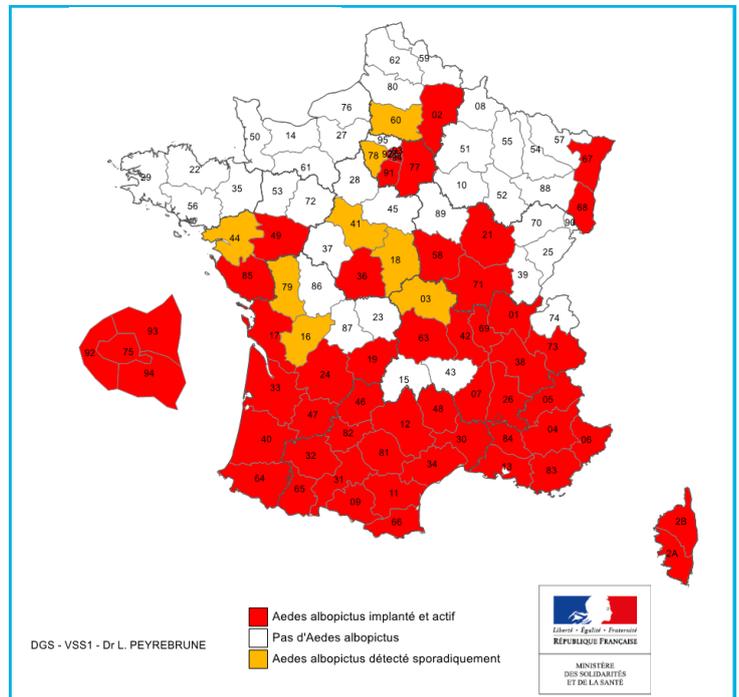
Aedes albopictus, communément appelé « moustique tigre », est originaire d'Asie. Cette espèce, particulièrement agressive et nuisible, peut dans certaines conditions transmettre des maladies telles que le chikungunya, la dengue ou le virus Zika. En France métropolitaine, ce moustique se développe de manière significative depuis 2004 ; il est désormais implanté dans **51 départements** (figure 10).

Le moustique tigre étant implanté dans le **Bas-Rhin** et le **Haut-Rhin**, ces départements participent au dispositif de surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole, actif du 1^{er} mai au 30 novembre chaque année. Ce dispositif a été présenté dans le *Point épidémiologique en région Grand Est* du 9 mai 2019.

Du 1^{er} mai au 31 octobre 2019, 25 suspicions d'arboviroses importées ont été signalées sur les départements en surveillance renforcée de la région Grand Est, avec informations transmises aux opérateurs de démoustication, dont :

- 2 cas confirmés de chikungunya dans le Bas-Rhin ;
- 14 cas confirmés de dengue (11 dans le Bas-Rhin et 3 dans le Haut-Rhin).

Sur la même période, 4 suspicions d'arboviroses autochtones ont été signalées mais celles-ci ont pu être rapidement infirmées.



| Région | Cas suspects signalés (cas validés) | Cas suspects importés | Cas confirmés importés | | | Cas confirmés autochtones | | |
|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------------|----------|---------------------------|-------------|----------|
| | | | Dengue | Chikungunya | Zika | Dengue | Chikungunya | Zika |
| Grand-Est | 29 | 25 | 14 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nouvelle-Aquitaine | 84 | 78 | 63 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 155 | 134 | 71 | 9 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 13 | 12 | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Centre-Val-de-Loire | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Corse | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ile-de-France | 230 | 224 | 189 | 18 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Occitanie | 139 | 132 | 106 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Hauts-de-France | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pays-de-la-Loire | 18 | 18 | 17 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 191 | 119 | 86 | 4 | 1 | 7 | 0 | 3 |
| Total | 865 | 747 | 559 | 49 | 6 | 9 | 0 | 3 |

Tableau 1- Nombre de cas de chikungunya, de dengue et de Zika, par région impliquée dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements de niveau 1), du 1^{er} mai au 31 octobre 2019

Concernant les cas autochtones en France métropolitaine, 2 cas autochtones de dengue ont été signalés dans le département du Rhône et un foyer de 7 cas autochtones de dengue a été identifié dans les Alpes Maritimes.

Pour la première fois en Europe, une transmission vectorielle du virus Zika par l'*Aedes albopictus* a été identifiée. Il s'agit de 3 cas autochtones confirmés dans le Var sur la commune de Hyères. Des investigations entomologiques, microbiologique et épidémiologiques sont en cours.

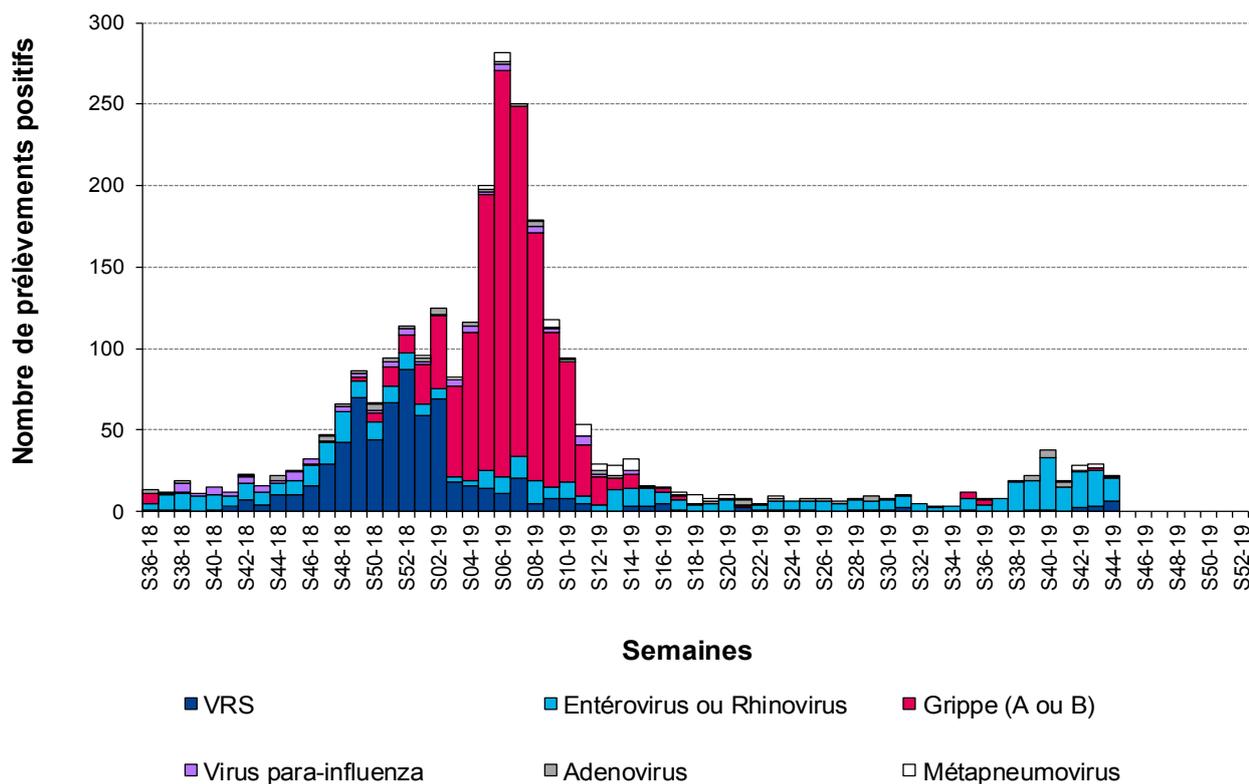


Figure 11- Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2018 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg)

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscour®,
Associations SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, Mulhouse, Reims, Strasbourg et Troyes,
Réseau Sentinelles,

Systèmes de surveillance spécifique :

- Analyses virologiques réalisées aux CHU de Nancy, Reims et Strasbourg.

Autres partenaires régionaux spécifiques :

- Observatoire des urgences Est-Rescue,
- Agence Régionale de Santé Grand Est,
- Opérateurs de démontstration du Bas-Rhin (SLM 67) et du Haut-Rhin (Brigades vertes).

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Directeur de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Comité de rédaction

Michel Vernay
Oriane Broustal
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Caroline Masurel
Christine Meffre
Sophie Raguét
Astrid Rebert-Placide
Morgane Trouillet
Jennifer Yaï

Diffusion

Santé publique France Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr