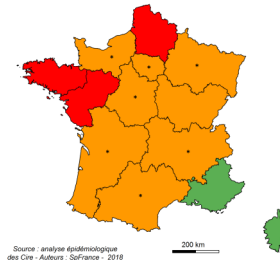


Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : ■ Pas d'épidémie ■ Pré ou post (*) épidémie ■ Épidémie

GASTRO-ENTÉRITE

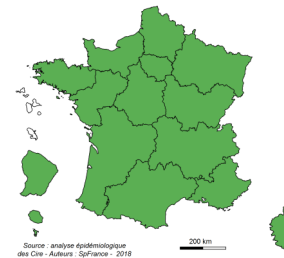


Evolution régionale

Epidémie en baisse, mais activité qui reste soutenue dans les SAU et les associations SOS Médecins.

[Page 2](#)

**GRIPPE
 ET SYNDROME GRIPPAL**



Evolution régionale

Epidémie quasiment terminée, illustrée par une baisse importante de l'activité dans les SAU et les associations SOS Médecins.

[Page 3](#)

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee) - Page 4

D'après les données disponibles au 19 avril, une décroissance de la mortalité tous âges est observée, faisant suite au pic significatif survenu en semaine 09 (du 26 février au 04 mars).

Faits marquants

Rougeole en France: plus de 1 500 cas et 72 départements touchés depuis le 1er janvier 2018

La rougeole touche actuellement plusieurs régions françaises et l'augmentation rapide du nombre de cas depuis le début de l'année peut faire craindre une nouvelle épidémie importante sur l'ensemble du territoire. Dans ce contexte, Santé publique France publie un point de situation [ICI](#) et rappelle que la vaccination est le seul moyen de diminuer le nombre de cas. A ce jour, la région Grand Est est très faiblement impactée.

Maladie de Parkinson en France: 2 fois plus de cas en 25 ans

En France, plus d'un million de personnes sont touchées par une maladie neuro-dégénérative. A l'occasion de la Journée mondiale de Parkinson, Santé publique France rappelle l'importance de cette maladie dans un numéro spécial du [bulletin épidémiologique hebdomadaire](#) consacré à cette thématique et publie la première étude sur la fréquence de la maladie de Parkinson qui couvre l'ensemble du territoire et plusieurs régimes d'assurance maladie.

Epidémie de dengue à La Réunion : près de 1 000 cas confirmés dans le nord, l'ouest et le sud de l'île depuis le 1er janvier 2018

Une épidémie de dengue touche actuellement l'île de La Réunion. Après une circulation inhabituelle du virus durant l'hiver austral 2017, le nombre de cas de dengue a progressivement augmenté depuis le début de l'année 2018, avec une intensification en février. Santé publique France publie [un point de situation](#) et rappelle les gestes de prévention à adopter.

GASTRO-ENTÉRITE AIGUE

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : Le taux de passage aux urgences pour gastro-entérite aiguë décroît régulièrement depuis 3 semaines. Avec 371 passages, cette pathologie représente environ 1,3 % de l'activité totale des services d'urgence.
- **SOS Médecins** : La part d'activité liée à la gastro-entérite aiguë lors des consultations des associations SOS Médecins fluctue au cours des semaines mais reste dans des valeurs élevées. Avec 447 consultations en semaine 15, la part d'activité de la gastro-entérite représente 9 % de l'activité totale.
- **Surveillance des GEA en collectivité de personnes âgées** : 92 épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance (1er octobre 2017).

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance des gastro-entérites aiguës : [cliquez ici](#)

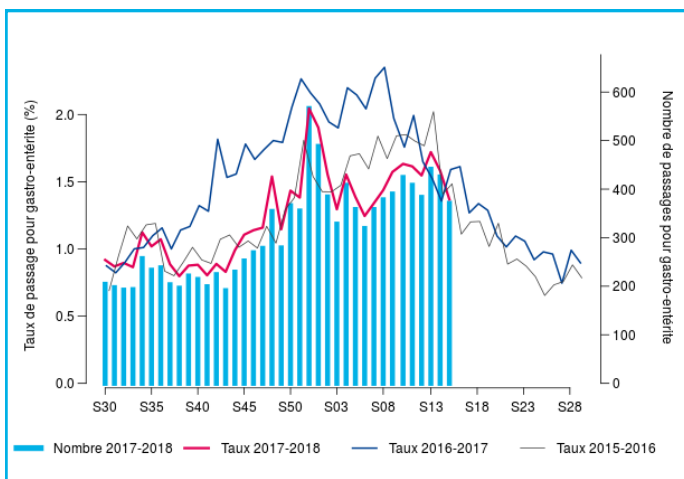


Figure 1- Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages, 2015-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

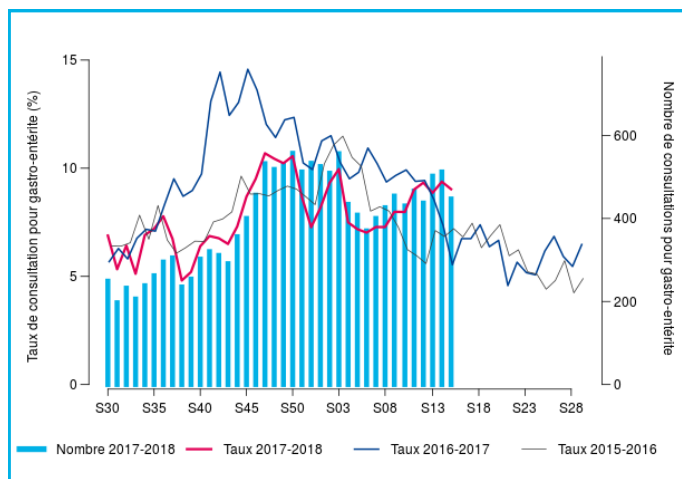


Figure 2- Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2015-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

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 nécessite 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 les personnes âgées). (Guide HCSP 2010).

- Lors de la préparation des repas : application de mesures d'hygiènes 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, etc.) permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

L'ensemble des mesures générales de prévention de la gastro-entérite sont disponibles sur le site de [Santé publique France](#).

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 15, l'activité liée à la grippe dans les services d'urgence est en très nette décroissance depuis 3 semaines avec un retour au niveau de base qui devrait être atteint d'ici 1 à 2 semaines. Avec 43 passages enregistrés dans les services d'urgence, elle représente 0,1% de l'activité totale des services.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultation diminue également fortement en semaine 15. Avec 75 consultations enregistrées, cette pathologie représente 1,5 % de l'activité totale.
- **Surveillance des infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées** : 3 épisodes ont été signalés depuis le point de la semaine dernière. Au total, 125 épisodes ont été déclarés depuis le début de la surveillance (1er octobre 2017).
- **Surveillance des cas de grippe grave**: 197 cas hospitalisés en réanimation ont été signalés depuis le démarrage de la surveillance (6 novembre 2017).
- **Données de virologie** : Le nombre de prélèvements positifs pour grippe est redescendu à un niveau très faible, signant la fin proche de l'épidémie. A noter que les données du laboratoire de virologie de Reims sont manquantes pour la semaine 15. (Sources pour la dernière semaine d'analyse : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg).

Pour aller plus loin en région :

- Données départementales de surveillance de la grippe (pages 5 et 6)

Consulter les données nationales :

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

- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

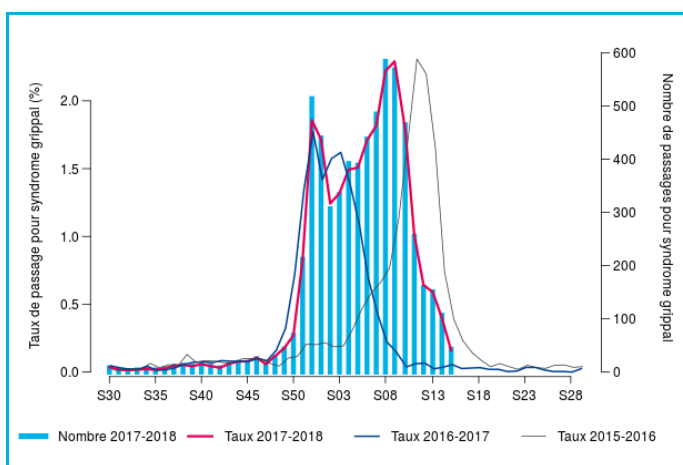


Figure 3- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2015-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

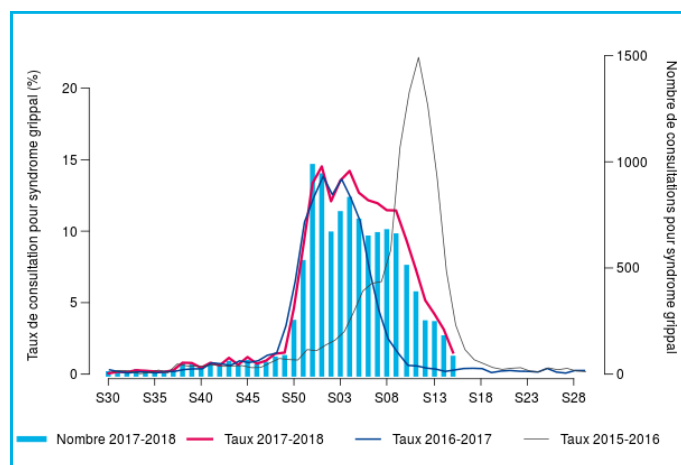


Figure 4- Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, 2015-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

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.

MORTALITÉ TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Sources : Données Insee suivant modèle Euromomo :

D'après les données disponibles au 19 avril, une décroissance de la mortalité tous âges est observée, faisant suite au pic significatif survenu en semaine 09 (du 26 février au 04 mars).

Consulter les données nationales :

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

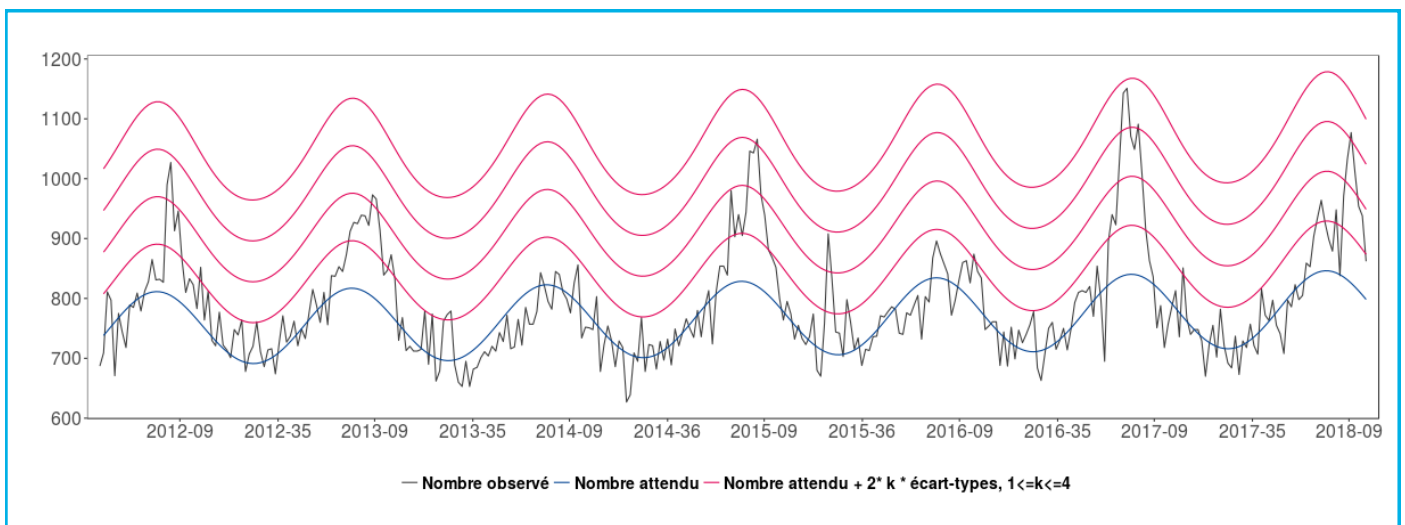


Figure 5 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus depuis la semaine 27-2011. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)

QUALITÉ DES DONNÉES – POINT SEMAINE 15-18

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine S40-14	5 / 5 associations	57 / 57 services d'urgences
Taux de codage du diagnostic dans ces établissements en semaine 15-18	97%	85 %

DONNÉES DÉPARTEMENTALES - GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

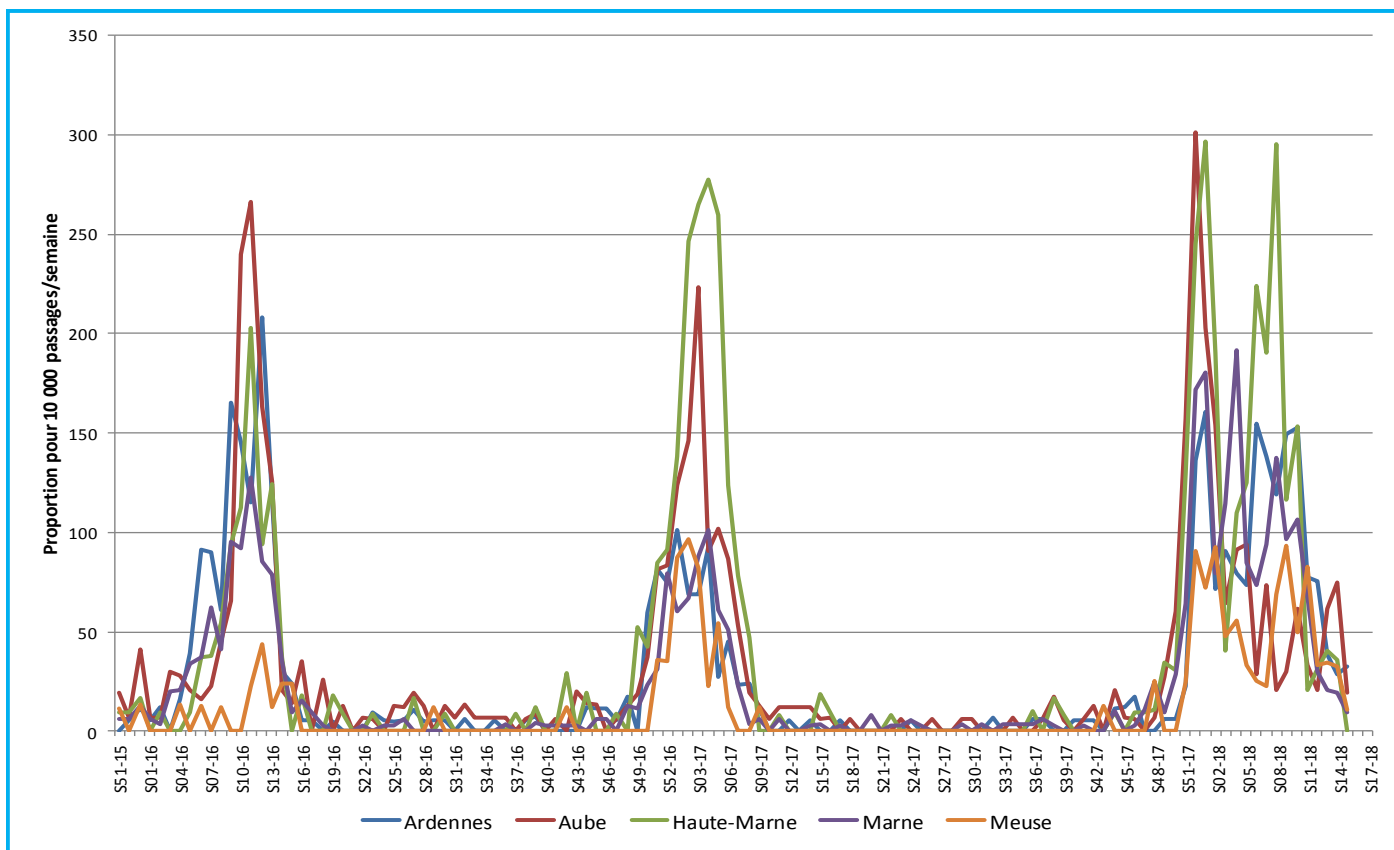


Figure 6- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences par département, 2015-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

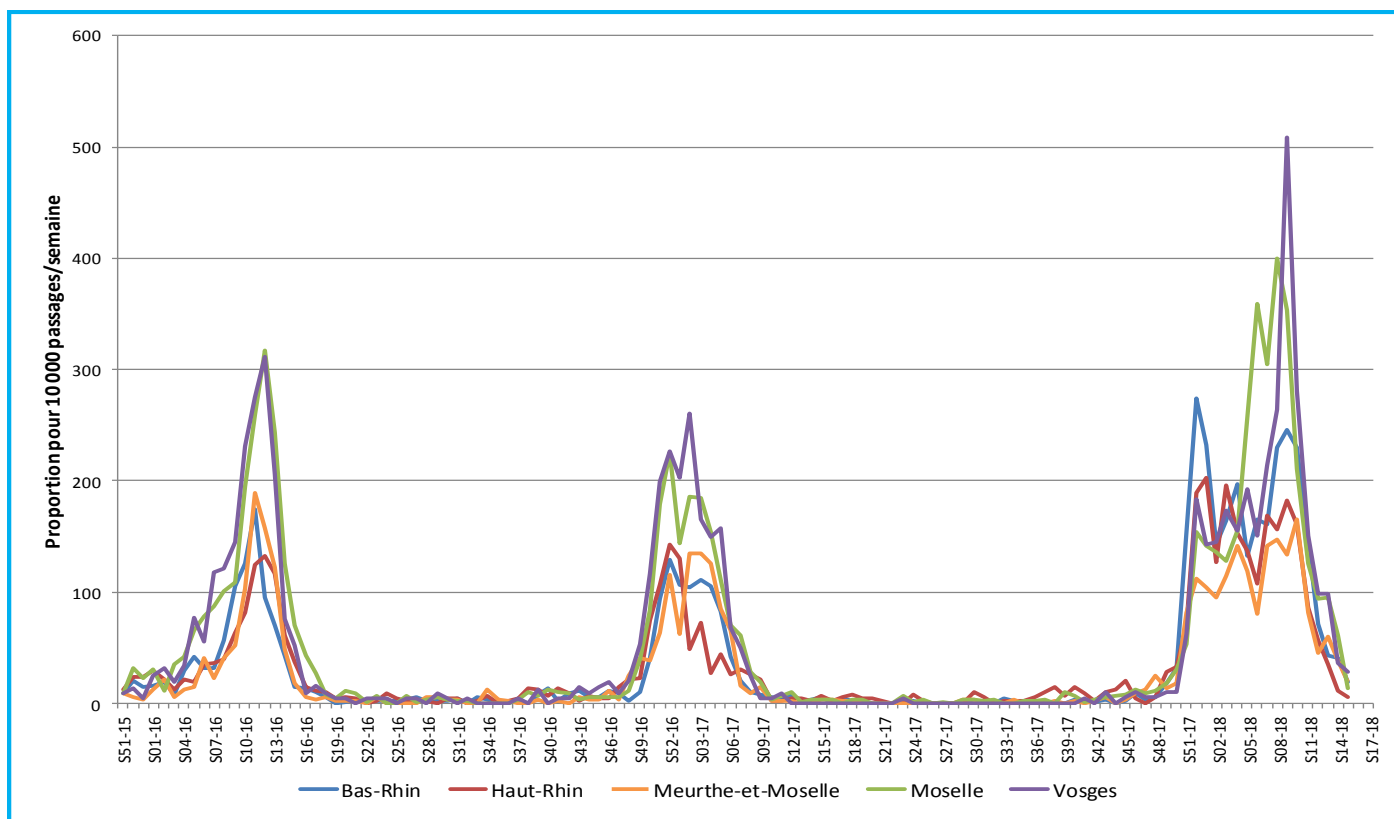


Figure 7- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences par département, 2015-2018. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

DONNÉES DÉPARTEMENTALES - GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

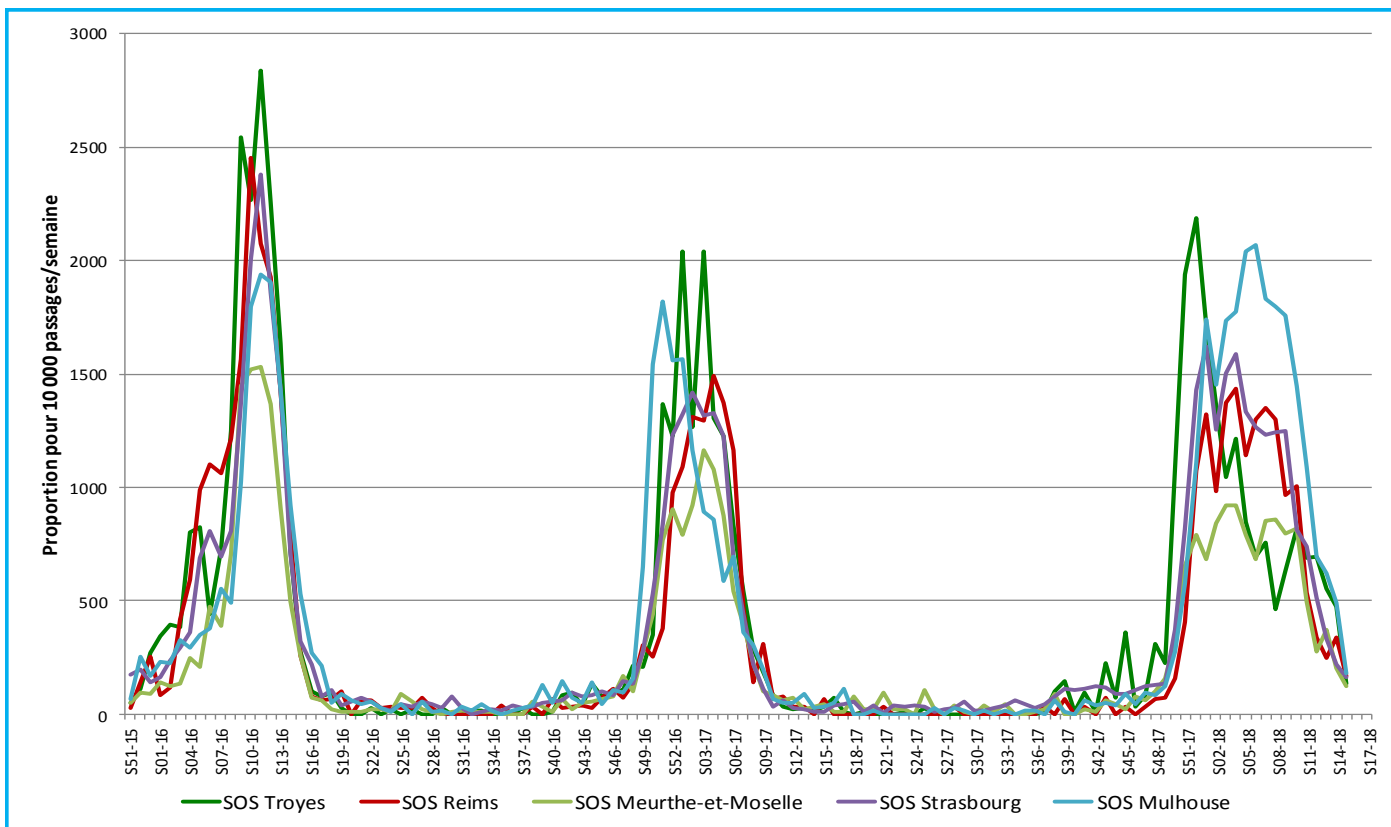


Figure 8- Proportion de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages, par association SOS Médecins, 2015-2018. Région Grand Est (Source : SOS Médecins ©)

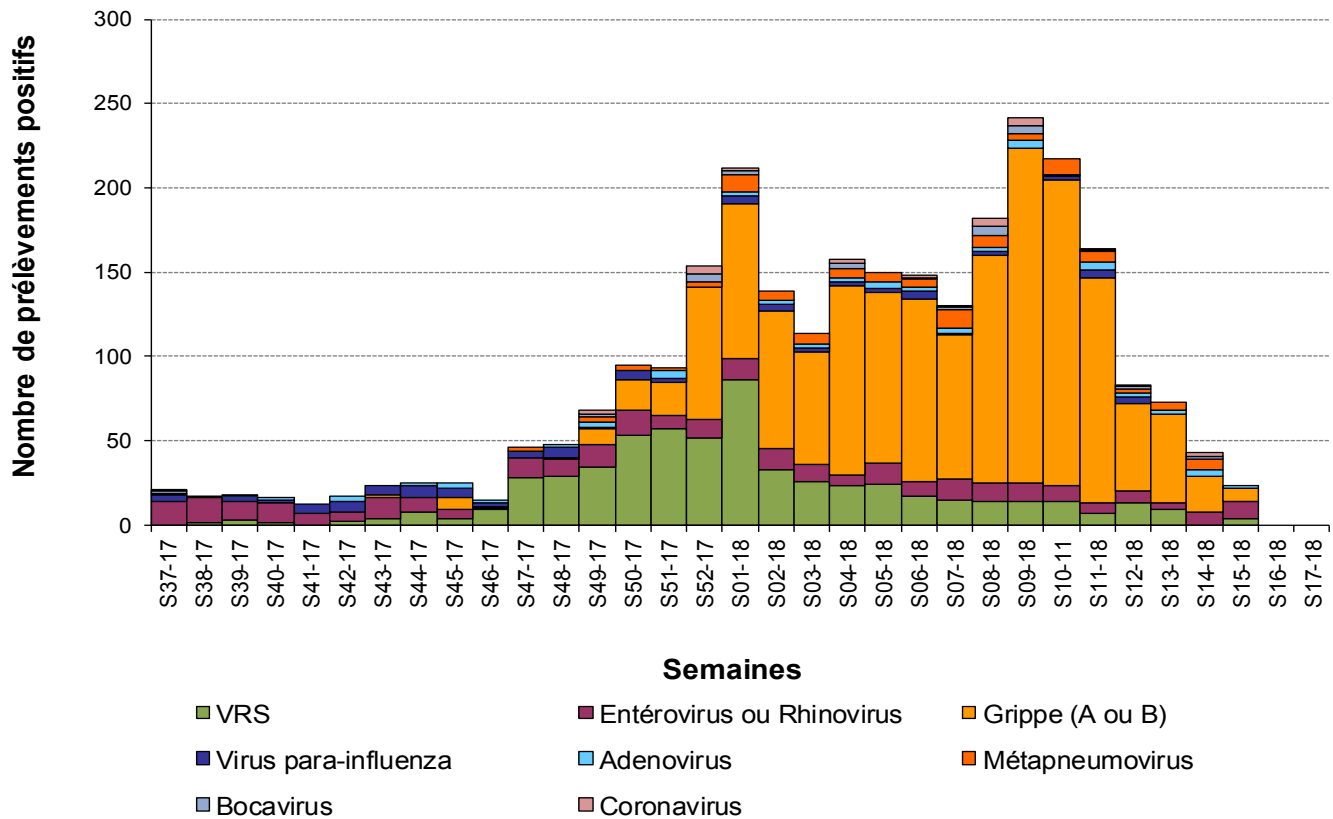


Figure 9- Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 37-2017 (Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg)

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 :

- Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
- Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës et de gastro-entérites en établissements hébergeant des personnes âgées,
- Analyses virologiques réalisées aux CHU de Nancy, Reims et Strasbourg.

Autres partenaires régionaux spécifiques :

- L'Observatoire des urgences Est-Rescue,
- L'Agence Régionale de Santé Grand Est.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Directeur de la publication
François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Comité de rédaction
Michel Vernay
Oriane Broustal
Clément Contardi
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguot
Morgane Trouillet
Jenifer Yai

Diffusion
Cire Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr