

| Points clés |

Surveillance des gastro-entérites

- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites est en légère hausse depuis la semaine dernière (semaine 15, du 10 au 16 avril). Elle est supérieure à celle observée en 2016 à la même période.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. En semaine 16, son niveau est inférieur à celui des deux années précédentes à la même période.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de la région, le rotavirus est très fréquemment retrouvé en cause dans les gastro-entérites dans la région.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës est faible pour la région Grand Est d'après le [réseau Sentinelles](#).
- Surveillance en collectivités de personnes âgées : 4 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës ont été signalés depuis le point du 13 avril, soit un total de 131 épisodes depuis le début de la surveillance saisonnière au 1er octobre 2016.

Pages 2-5

Surveillance de l'asthme

- Dans les services d'urgence, l'activité liée à l'asthme évolue en dents de scie depuis 4 semaines, mais reste dans les valeurs observées à la même période les années précédentes.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à l'asthme suit la même tendance que celle des services d'urgence. Cependant, en semaine 16, elle tend à rester inférieure à celles observées les deux années précédentes à la même période.

Pages 6-7

Surveillance des allergies

- Depuis la semaine 01, l'activité liées aux allergies est en augmentation en médecine ambulatoire.
- D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique lié aux pollens de platane est moyen dans le Bas-Rhin alors qu'il est faible pour les autres départements.

Page 8

Surveillance de la mortalité

- Au 27 avril 2017, le nombre de décès observés au cours des dernières semaines se situe dans les marges de fluctuation habituelles.

Page 9

| Points clés des bulletins nationaux |

[Le réseau sentinelles](#) signale une activité modérée en lien avec la varicelle avec un taux d'incidence de 24 pour 100 000 consultations en semaine 16, en médecine générale.

A l'occasion de la semaine européenne de la vaccination du 23 au 29 avril 2017, Santé publique France a publié des données disponibles [ici](#).

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. La synthèse hebdomadaire du 25 avril 2017 est disponible sur le site de Santé publique France en [cliquant ici](#).

Surveillance hospitalière

Après une tendance globale à la baisse depuis la semaine 08 (du 20 au 26 février), l'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites est en légère hausse depuis la semaine 15. En semaine 16 (du 16 au 23 avril), avec 161 diagnostics pour 10 000 passages, cette activité est supérieure à celle observée à la même période en 2016.

Au niveau départemental, cette activité est très variée: en baisse dans les Ardennes, l'Aube, la Marne, la Moselle et les Vosges, et en hausse dans la Haute-Marne, la Meuse, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin. Dans le département de la Meurthe-et-Moselle, l'activité est la plus faible sur les 4 dernières semaines avec de faibles variations.

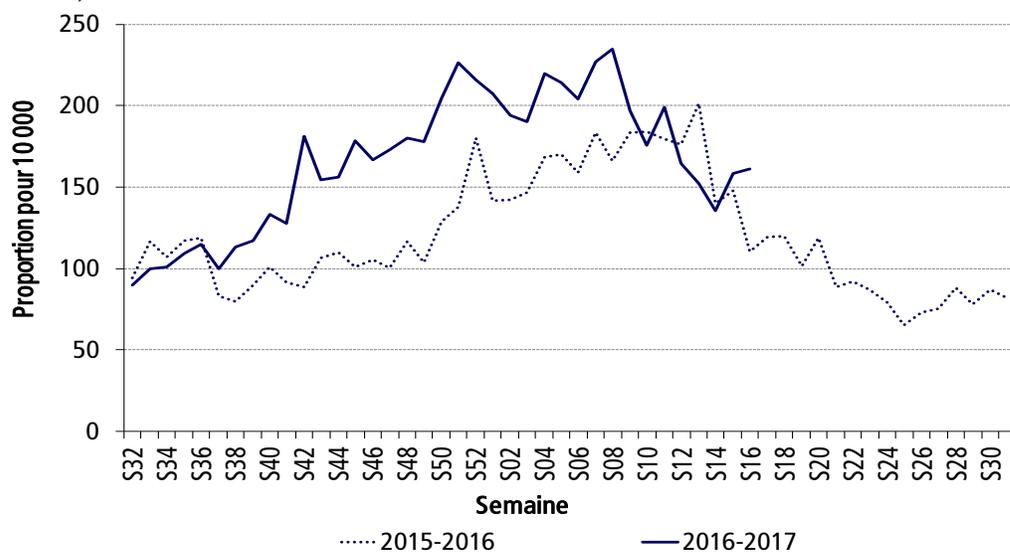
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 45, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers. En semaine 16, avec 674 diagnostics pour 10 000 passages, cette activité est inférieure à celle observée en 2014-2015 à la même période.

Au niveau départemental, l'activité connaît aussi de fréquents rebonds d'une semaine à l'autre.

| Services d'urgence |

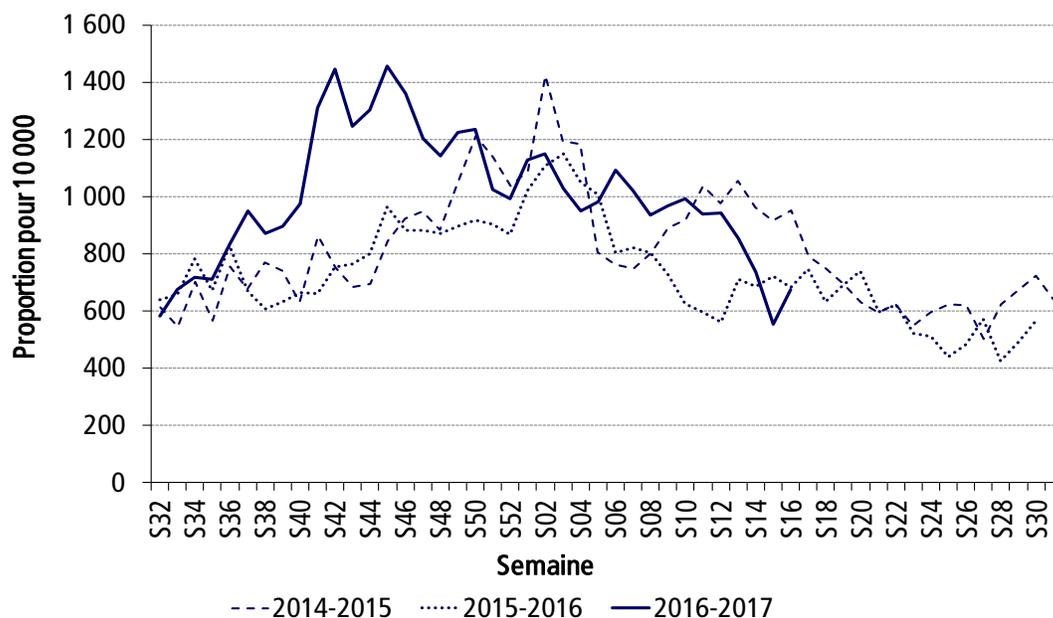
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	175	161	195	170
Aube - 10	107	111	129	114
Marne - 51	204	214	238	235
Haute-Marne - 52	107	179	116	143
Meurthe-et-Moselle - 54	70	76	85	84
Meuse - 55	78	83	26	49
Moselle - 57	171	149	211	205
Vosges - 88	121	80	85	57
Bas-Rhin - 67	211	194	205	237
Haut-Rhin - 68	173	103	131	162

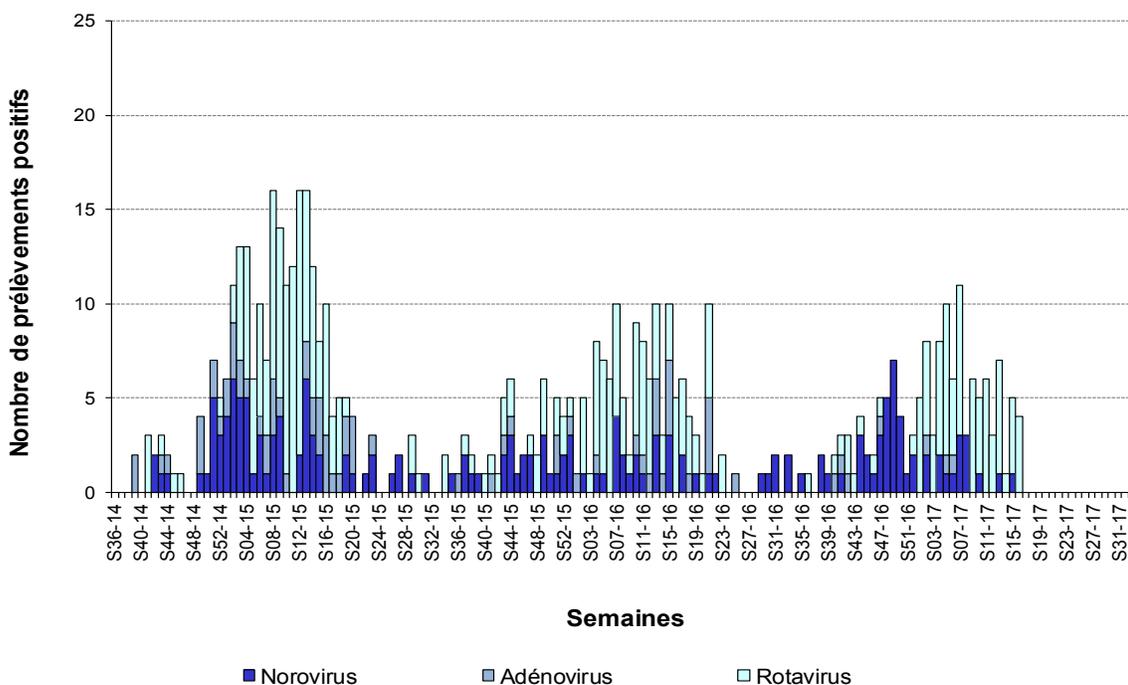
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



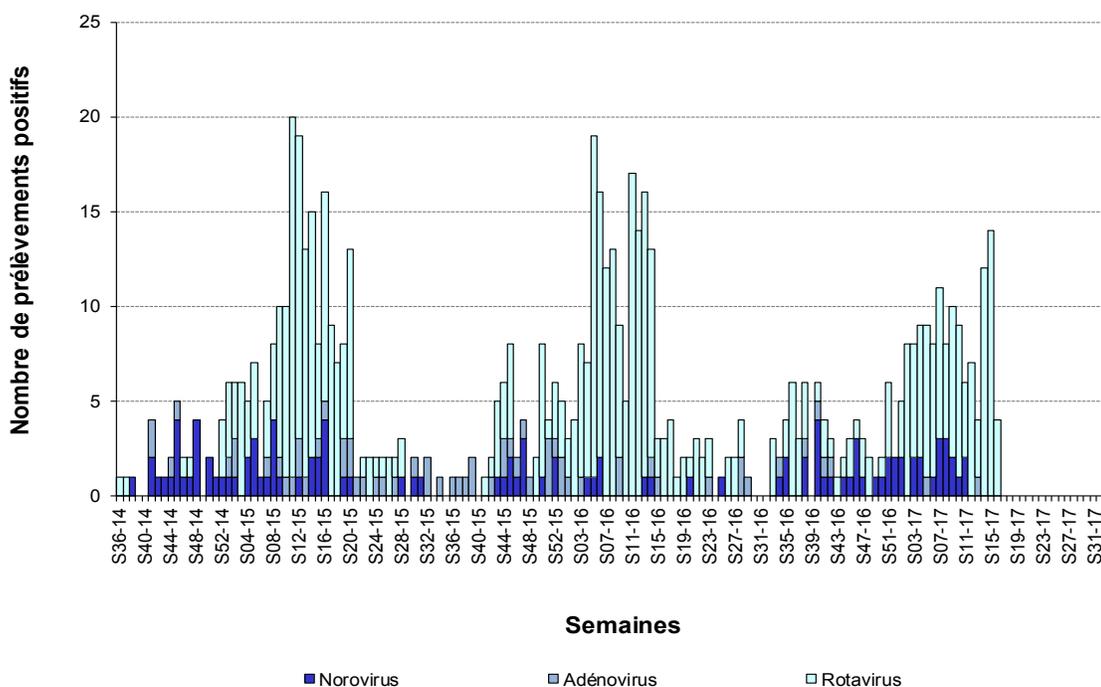
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	856	847	702	659
Marne - 51	515	651	785	753
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	688	554	426	537
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	977	830	502	727
Haut-Rhin - 68	886	659	575	705

| 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, CHRU de Nancy)

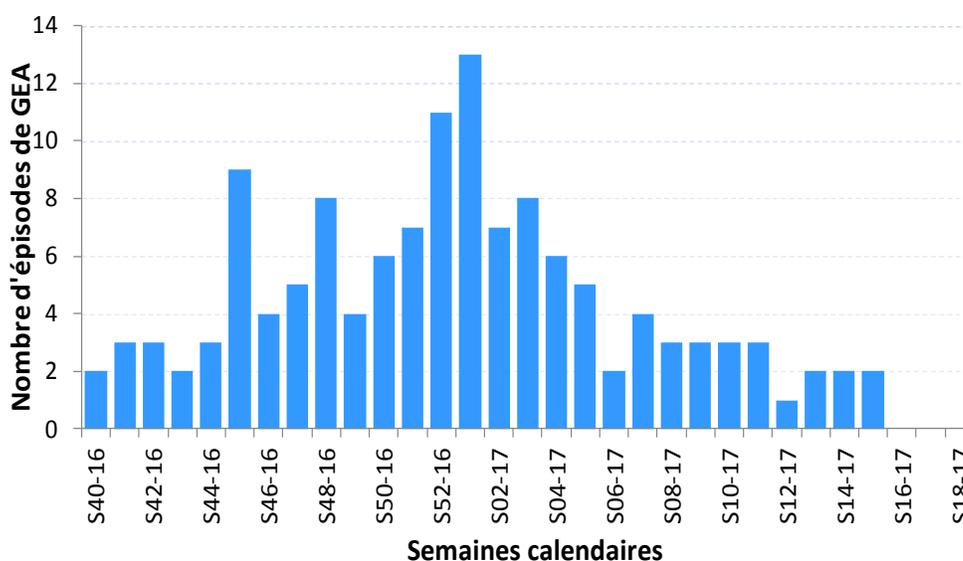


Depuis le point du 13 avril, 4 nouveaux foyers de cas groupés de GEA en collectivité de personnes âgées ont été signalés dans la région Grand Est, portant le total à 131 pour la saison 2016-2017.

À ce jour, 122 épisodes sont terminés. D'après les bilans finaux, le taux d'attaque médian est de 35 % chez les résidents [min 4 % - max 78 %] et de 10 % chez les membres du personnel [min 0 % - max 64 %]. Cinq décès ont été signalés lors de ces épisodes.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 59 épisodes ; elle était positive à norovirus pour 21 d'entre eux.

| Figure 5 | Nombre hebdomadaire de signalements de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, en fonction de la date du 1er cas (Source : Surveillance des GEA en EHPAD)



| Tableau 3 | Nombre de foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivité de personnes âgées depuis la semaine 36-2016, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Surveillance des GEA en Ehpad)

Département	Nombre de cas groupés de GEA			
	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	0	0	0	0
Aube - 10	1	0	0	0
Marne - 51	0	0	0	0
Haute-Marne - 52	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle - 54	0	0	0	0
Meuse - 55	0	0	0	0
Moselle - 57	0	0	1	0
Vosges - 88	0	0	0	0
Bas-Rhin - 67	0	0	0	0
Haut-Rhin - 68	1	2	1	0

Surveillance hospitalière

La part des diagnostics d'asthme dans l'activité des services d'urgence évolue en dents de scie depuis 4 semaines. En semaine 16, 48 diagnostics d'asthme pour 10 000 passages aux urgences ont été enregistrés. Cette activité reste similaire à celles observées les années précédentes à la même période.

Au niveau départemental, on note aussi une évolution en dents de scie sauf pour les Ardennes où une forte diminution a été observée (de 96 diagnostics en semaine 13 à 18 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 16).

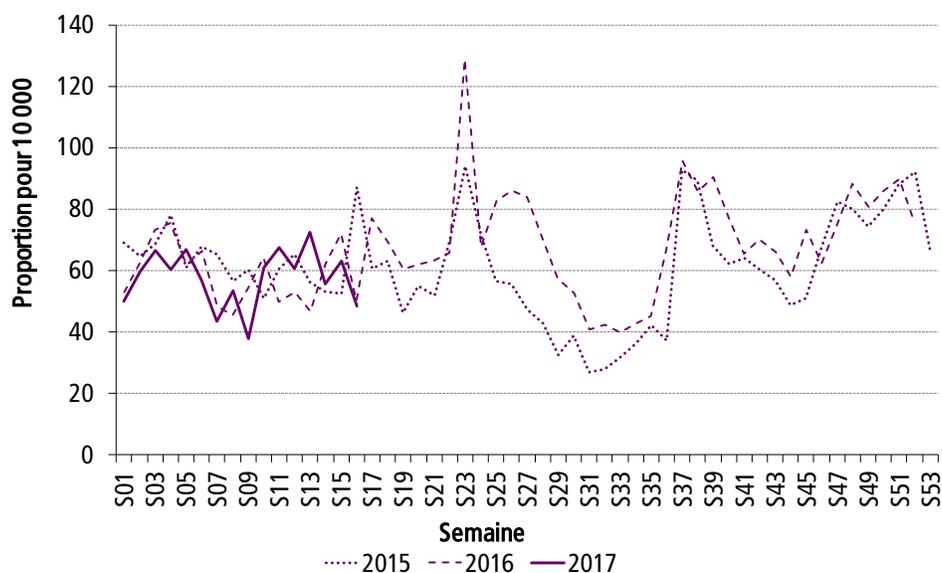
Surveillance ambulatoire

L'évolution de l'activité en ambulatoire liée à l'asthme a suivi la même tendance que l'activité hospitalière. En semaine 16, 33 diagnostics d'asthme ont été posés, ce qui représente 70 diagnostics pour 10 000 consultations. Cette activité est inférieure à celles observées les années précédentes à la même période.

A l'échelle départementale, l'activité dans le Haut-Rhin est en diminution depuis 4 semaines. Dans les autres départements couverts par une association SOS médecin, l'activité présente les mêmes fluctuations que celles observées au niveau régional.

| Services d'urgence |

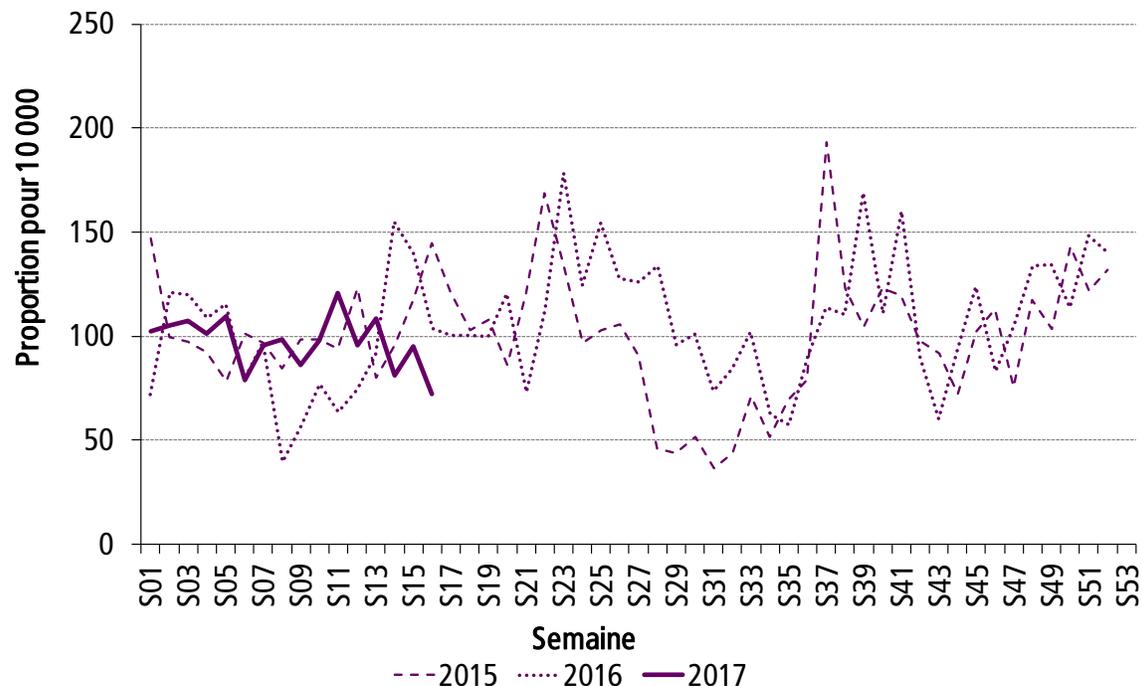
| Figure 5 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 3 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 passages			
	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	96	60	61	18
Aube - 10	101	80	13	33
Marne - 51	75	68	73	31
Haute-Marne - 52	85	11	23	11
Meurthe-et-Moselle - 54	88	39	85	50
Meuse - 55	45	24	38	12
Moselle - 57	48	54	53	55
Vosges - 88	79	80	95	42
Bas-Rhin - 67	54	52	53	75
Haut-Rhin - 68	91	64	88	66

| Figure 6 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



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

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 consultation			
	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	12	0	23	12
Marne - 51	206	230	239	171
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	172	81	150	97
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	61	45	51	29
Haut-Rhin - 68	212	192	161	161

Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 01 de 2017, la part des diagnostics d'allergie dans l'activité des associations SOS Médecins est en augmentation régulière, à des niveaux similaires à ceux observés les années précédentes à la même période. En semaine 16, 222 diagnostics d'allergies pour 10 000 consultations ont été rapportés.

À l'échelle départementale, l'activité liée aux allergies est en augmentation dans les départements de l'Aube et de la Meurthe-et-Moselle. En revanche, dans la Marne, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin, la tendance est à la diminution.

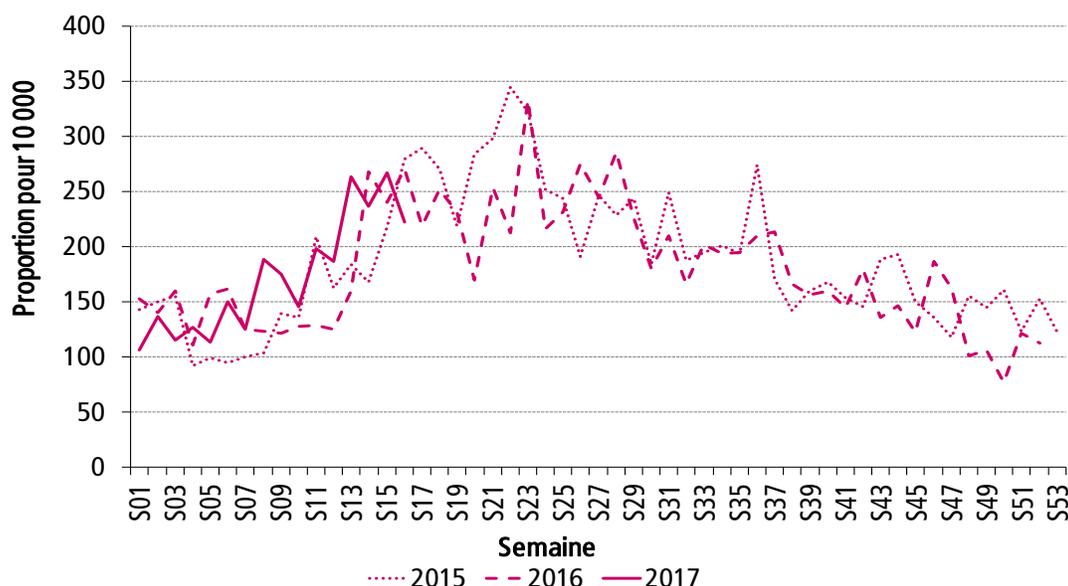
Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

D'après le bulletin allergo-pollinique, le risque allergique lié aux pollens de platane est moyen dans le Bas-Rhin, alors qu'il est faible dans les autres départements. Les personnes allergiques doivent rester vigilantes.

La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur le site : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

| Associations SOS Médecins |

| Figure 7 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 5 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations tous âges par département sur les 4 dernières semaines (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion d'allergie pour 10 000 consultation			
	Semaine 13	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	273	156	175	269
Marne - 51	172	153	205	171
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	206	161	104	258
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	302	313	415	213
Haut-Rhin - 68	265	275	207	173

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.

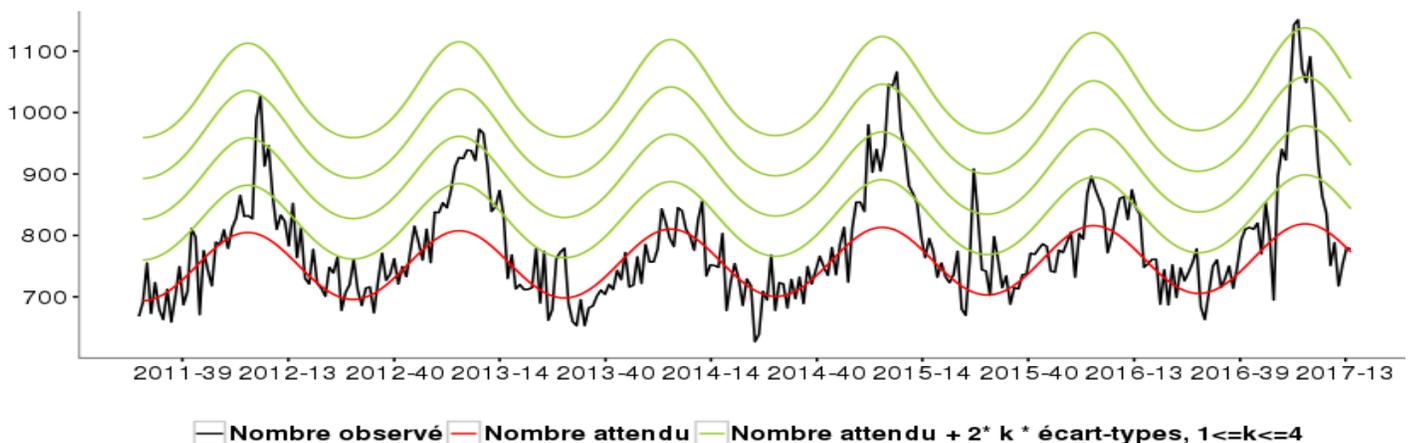
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Mortalité en région Grand-Est

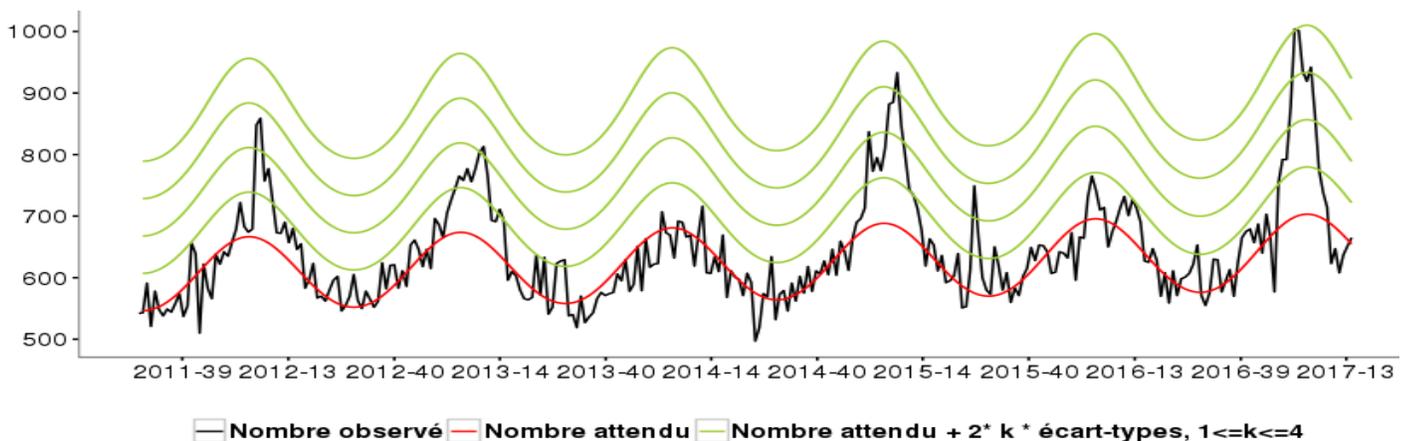
En semaine 14, le nombre de décès observés se situe dans les marges de fluctuations habituelles.

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 10 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 27-2011 à la semaine 14-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 11 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans de la semaine 27-2011 à la semaine 14-2017. 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 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
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