

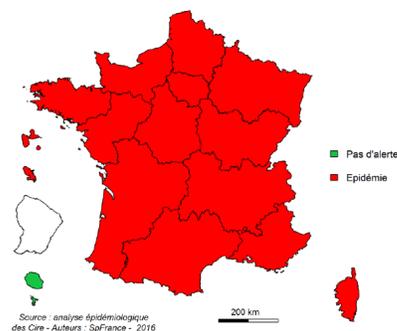
| Points clés |

Surveillance des gastro-entérites

- L'activité liée aux gastro-entérites des services d'urgences dans la région Grand Est est toujours supérieure à ce qui était observé les années précédentes à la même période. Elle continue d'augmenter cette semaine pour atteindre 219 diagnostics pour 10 000 consultations
- A l'inverse, une baisse d'activité liée à cette pathologie est observée pour les associations SOS Médecins. Elle atteint des valeurs observées les années précédentes à la même période
- Une forte activité est aussi observée au sein du [Réseau Sentinelles](#) et le seuil épidémique pour diarrhées aiguës est franchi depuis 5 semaines. *Pages 2 à 4*

Surveillance de la bronchiolite

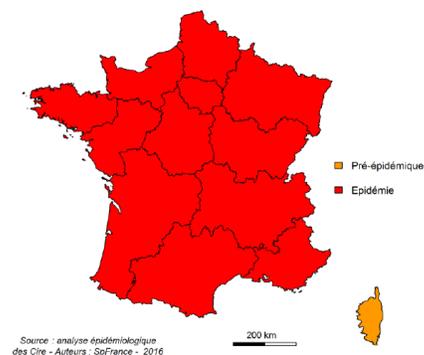
- Dans le Grand Est, la part d'activité liée à la bronchiolite continue d'augmenter dans les services d'urgence de la région. Elle est similaire à ce qui était observé l'an dernier à la même époque.
- A l'inverse, il est observé une tendance à la diminution de l'activité liée à la bronchiolite pour les associations SOS Médecins.
- La région Grand-Est est en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France)
- On observe une augmentation modérée de la circulation du VRS dans la région. *Pages 5 à 7*



* Pour la Guyane, les données de surveillance ne sont pas encore disponibles

Surveillance de la grippe

- L'activité liée à la grippe continue d'augmenter pour les 2 sources de données. Cette augmentation est marquée pour les départements de l'Aube, du Bas-Rhin, de la Moselle et des Vosges. Elle est précoce par rapport aux saisons précédentes
- La région Grand-Est est en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France)
- Les données virologiques du CHU de Nancy montrent également une augmentation marquée des prélèvements positifs pour la grippe. Les virus de type A sont majoritaires. *Pages 8 et 9*



Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 50 et 51, on dénombre 10 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 27 personnes. *Page 10*

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles, la mortalité tous âges et chez les personnes âgées de 75 ans et plus, observée durant les dernières semaines, correspond aux valeurs habituelles pour la saison. *Page 11*

Surveillance hospitalière

L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites se maintient à un niveau élevé depuis la semaine 42. La proportion des diagnostics de gastro-entérite dans l'activité des services d'urgence atteint ainsi 219 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 51. Ces valeurs demeurent largement supérieures à celles observées à la même période en 2015.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite augmente ou reste stable encore cette semaine pour tous les départements à l'exception du Haut-Rhin où une légère diminution est enregistrée. Dans la Meuse, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

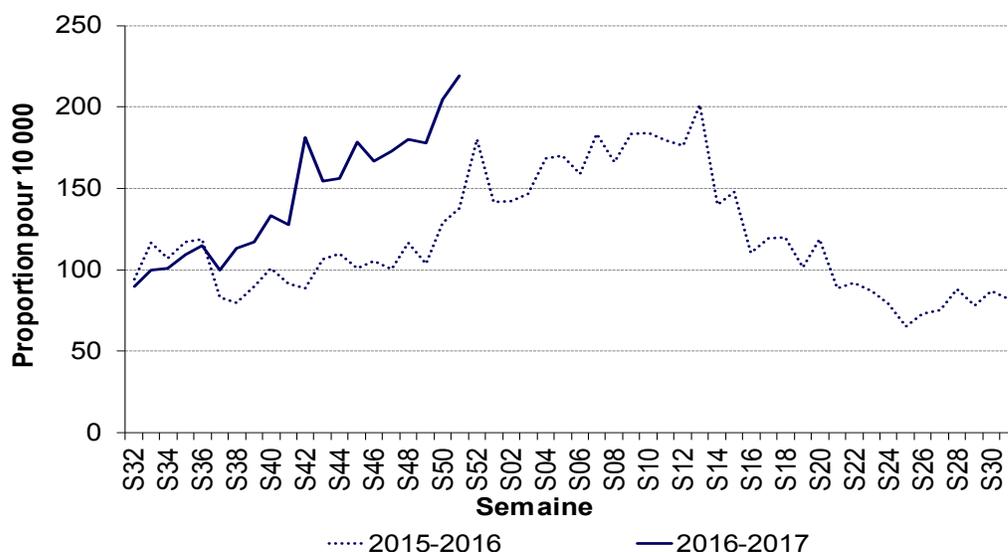
Surveillance ambulatoire

L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastro-entérites diminue en semaine 51 avec 1 025 diagnostics pour 10 000 consultations. Ainsi, l'activité revient à un niveau comparable à celle enregistrée les années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, cette activité diminue par rapport à la semaine dernière, sauf pour la Marne où elle reste stable.

| Services d'urgence |

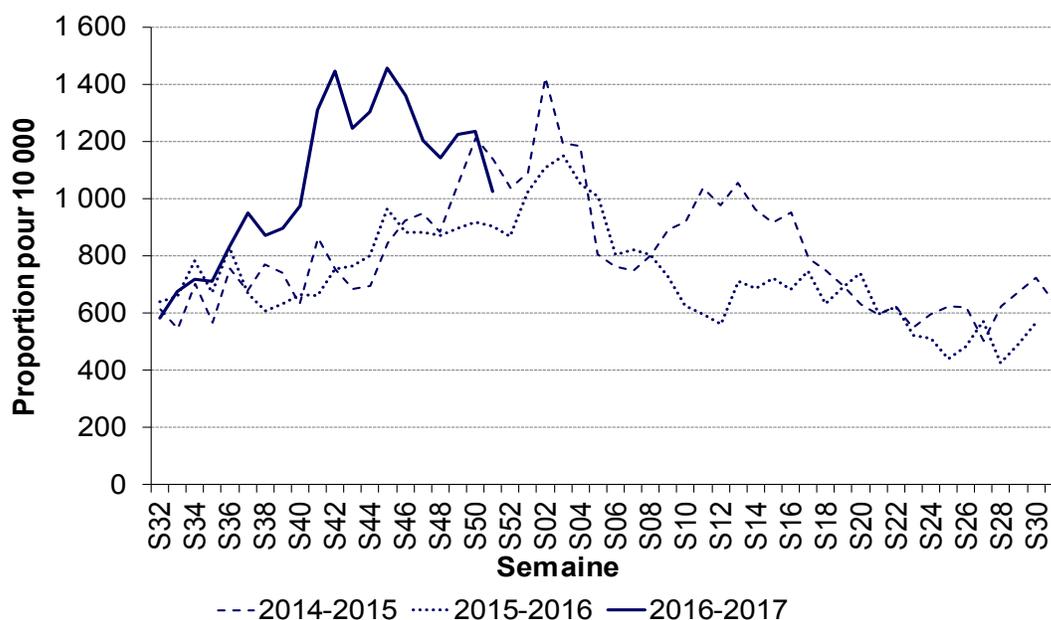
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)



| 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 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	221	298	211	205
Aube - 10	137	126	165	161
Marne - 51	142	173	175	192
Haute-Marne - 52	183	160	208	329
Meurthe-et-Moselle - 54	69	128	85	157
Meuse - 55	140	56	103	ND
Moselle - 57	181	142	176	220
Vosges - 88	160	115	145	151
Bas-Rhin - 67	287	245	331	315
Haut-Rhin - 68	208	252	335	272

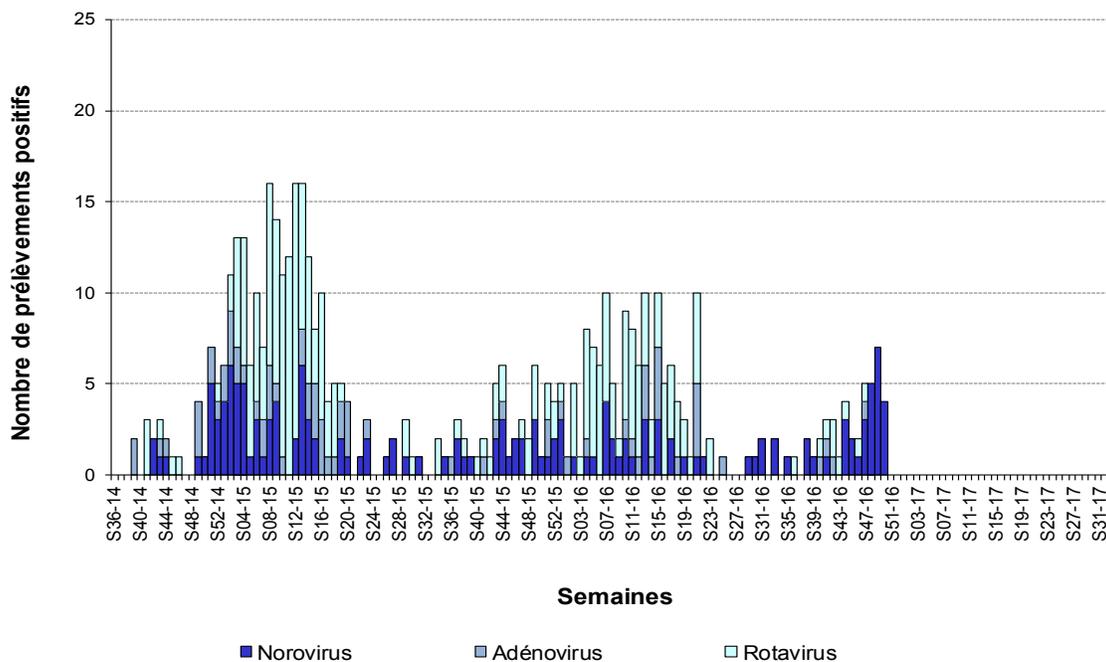
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| 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)

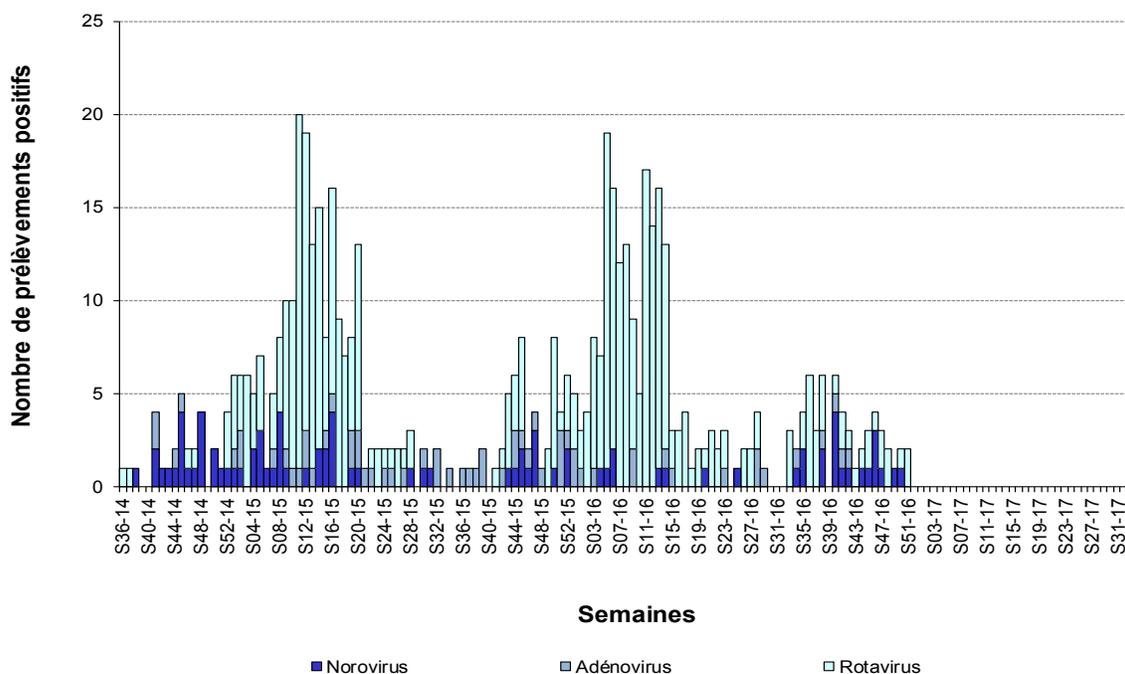
Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1128	1196	1365	940
Marne - 51	1127	1240	1164	1236
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	781	899	970	815
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1356	1572	1438	1241
Haut-Rhin - 68	1060	823	982	757

| 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)*



* Les données de la semaine 51 ne sont pas disponibles

| 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)



Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 45, la proportion des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, parmi l'ensemble de l'activité des services d'urgence de la région Grand Est, poursuit sa phase ascensionnelle. En semaine 51, on enregistre ainsi 1 808 diagnostics pour 10 000 passages. L'activité est très proche de ce qui était observée l'an dernier à la même période.

Pour tous les départements, l'activité liée à la bronchiolite est stable ou en augmentation sauf dans l'Aube, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin où elle diminue. Dans la Meuse, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

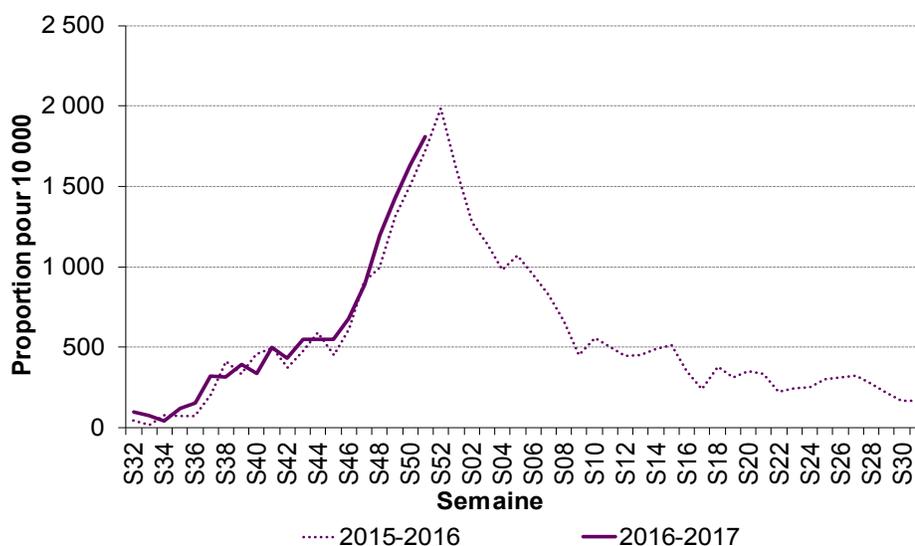
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 48, l'activité des associations SOS médecins de la région en lien avec la bronchiolite des enfants de moins de 2 ans tend à diminuer. Avec 952 diagnostics pour 10 000 consultations, l'activité est comparable à celle des années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, cette tendance à la baisse est particulièrement marquée pour l'association du Bas-Rhin. A noter les faibles effectifs enregistrés (≤ 10) pour certaines associations (Aube, Marne et Haut-Rhin) qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

| Services d'urgence |

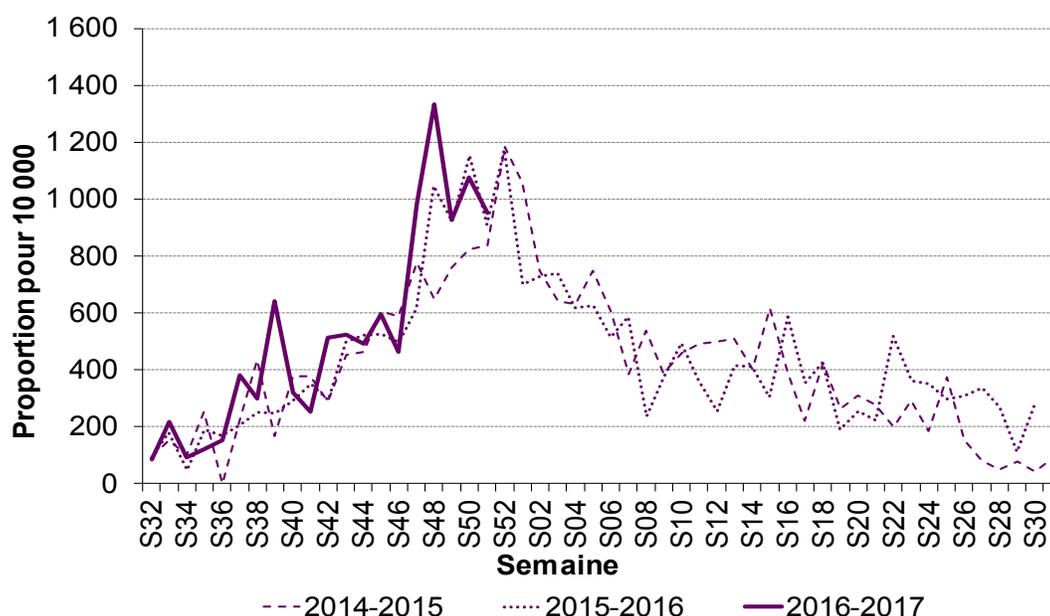
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	1262	1667	1719	1697
Aube - 10	778	1068	1692	1318
Marne - 51	916	2018	1429	1938
Haute-Marne - 52	714	1404	952	1781
Meurthe-et-Moselle - 54	1410	1451	2304	2520
Meuse - 55	0	571	652	ND
Moselle - 57	882	1081	1225	1748
Vosges - 88	1230	822	1888	2189
Bas-Rhin - 67	2206	2333	2423	2038
Haut-Rhin - 68	704	1025	1021	794

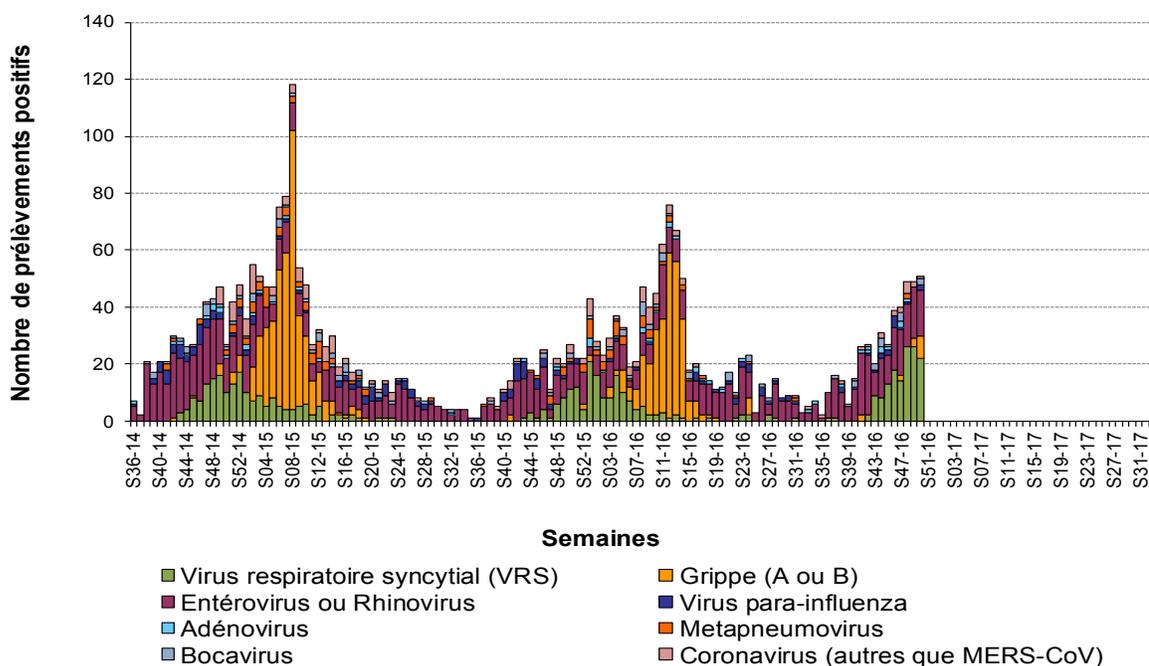
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| 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)

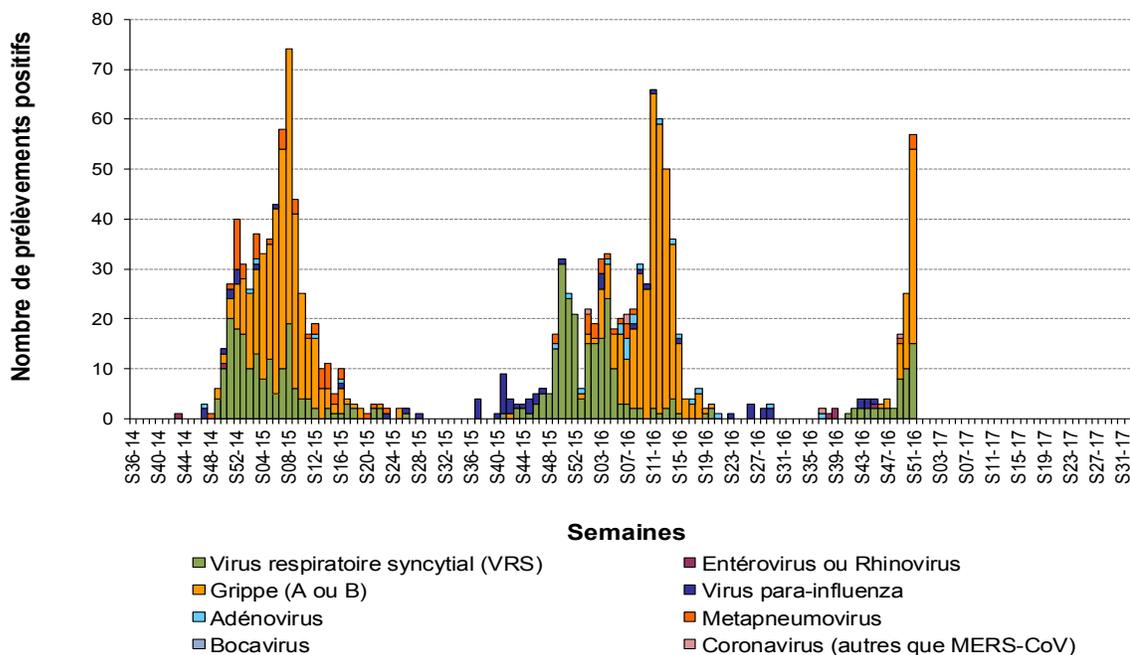
Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1125	450	211	978
Marne - 51	2222	678	800	625
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1359	1171	1495	1504
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1518	1061	1523	851
Haut-Rhin - 68	566	909	417	703

| 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) *



* Les données de la semaine 51 ne sont pas disponibles

| 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

La très nette augmentation de la proportion des diagnostics de grippe des services d'urgence de la région Grand Est se poursuit cette semaine. Elle atteint 135 diagnostics pour 10 000 consultations. Il en est de même à l'échelle départementale, à noter les augmentations particulièrement marquées, avec un doublement de la part d'activité liée à la grippe, dans les services d'urgence de Moselle, des Vosges et du Bas-Rhin. Dans la Meuse, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

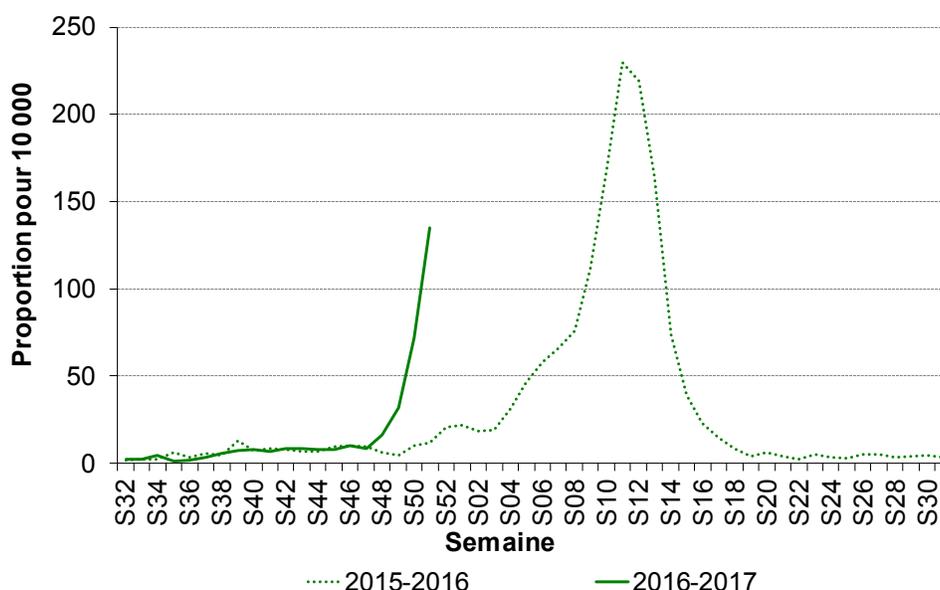
Surveillance ambulatoire

Comme pour les services d'urgence, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins continue d'augmenter pour atteindre 1063 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations. Cette augmentation survient de façon plus précoce que ce qui était observée les 2 dernières années.

Au niveau départemental, une nette hausse est observée pour toutes les associations. Elle est nettement marquée pour l'association de l'Aube avec une part d'activité liée à la grippe qui a été multipliée par 3 entre la semaine 50 et la semaine 51 (33 diagnostics en semaine 50 et 131 diagnostics en semaine 51).

| Services d'urgence |

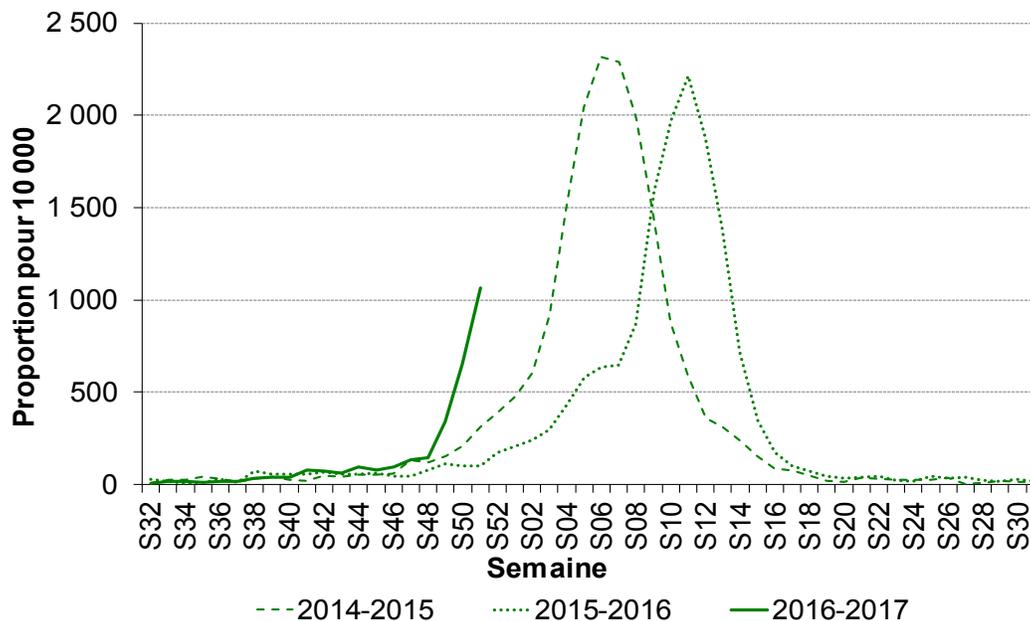
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	18	0	63	87
Aube - 10	14	20	39	87
Marne - 51	24	22	42	58
Haute-Marne - 52	0	64	58	106
Meurthe-et-Moselle - 54	27	46	44	72
Meuse - 55	0	0	0	ND
Moselle - 57	12	41	88	185
Vosges - 88	21	55	122	210
Bas-Rhin - 67	3	17	67	156
Haut-Rhin - 68	29	32	103	148

| 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 48	Semaine 49	Semaine 50	Semaine 51
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	216	210	349	1369
Marne - 51	141	323	265	385
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	109	288	456	798
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	133	277	534	836
Haut-Rhin - 68	160	663	1556	1832

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.

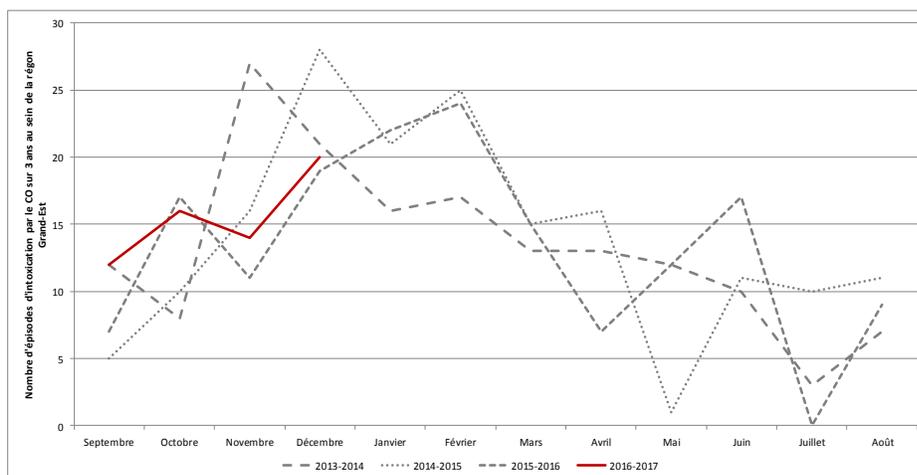
Au cours des semaines 50 et 51, on dénombre 10 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 25 personnes. Au total, 10 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières et 2 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare.

Au 26/12/2016 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 53 épisodes exposant 200 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.

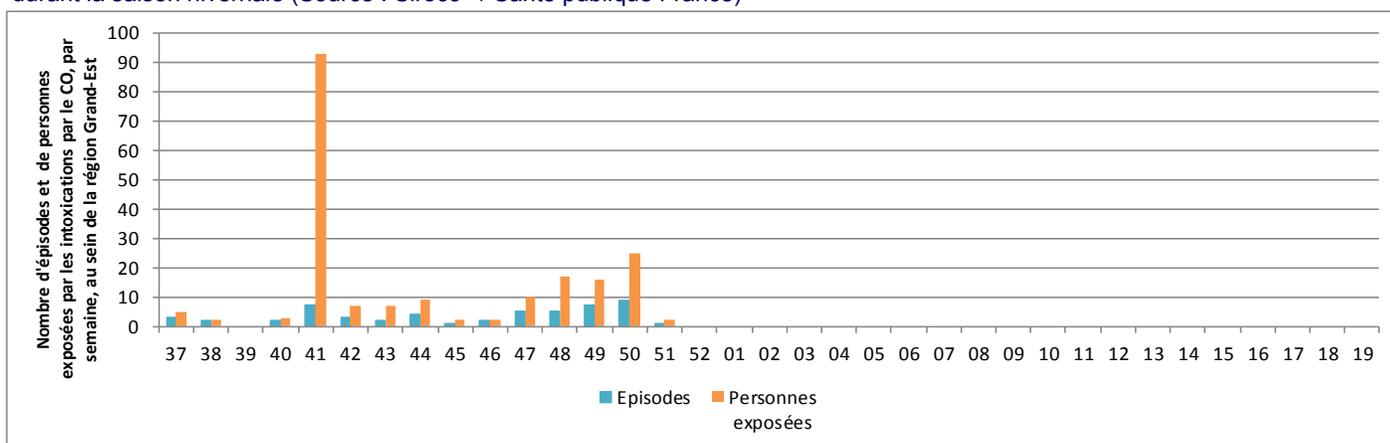
| Tableau 7 | Nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone dans la région Grand Est, durant les semaines 49/2016 et 50/2016 (Source : Siroco / Santé publique France®)

	Nombre d'épisodes	Nombre de personnes exposées
Ardennes (08)	1	2
Aube (10)	1	2
Marne (51)	0	0
Haute-Marne (52)	0	0
Meurthe-et-Moselle (54)	0	0
Meuse (55)	1	1
Moselle (57)	2	4
Bas-Rhin (67)	4	15
Haut-Rhin (68)	1	3
Vosges (88)	0	0
Région Grand-Est	10	27

| Figure 11 | 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 12 | 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

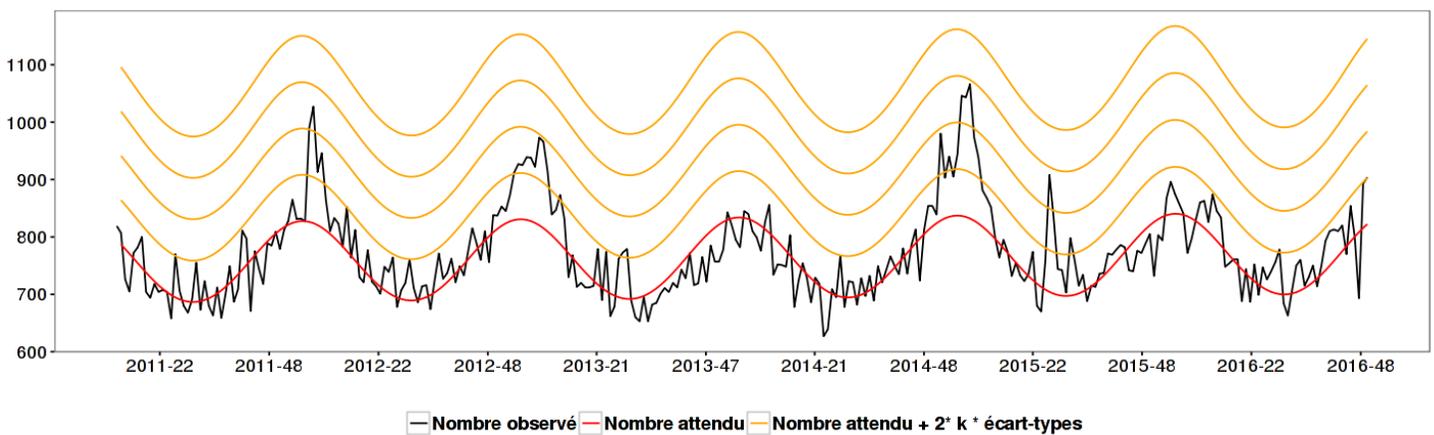
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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.

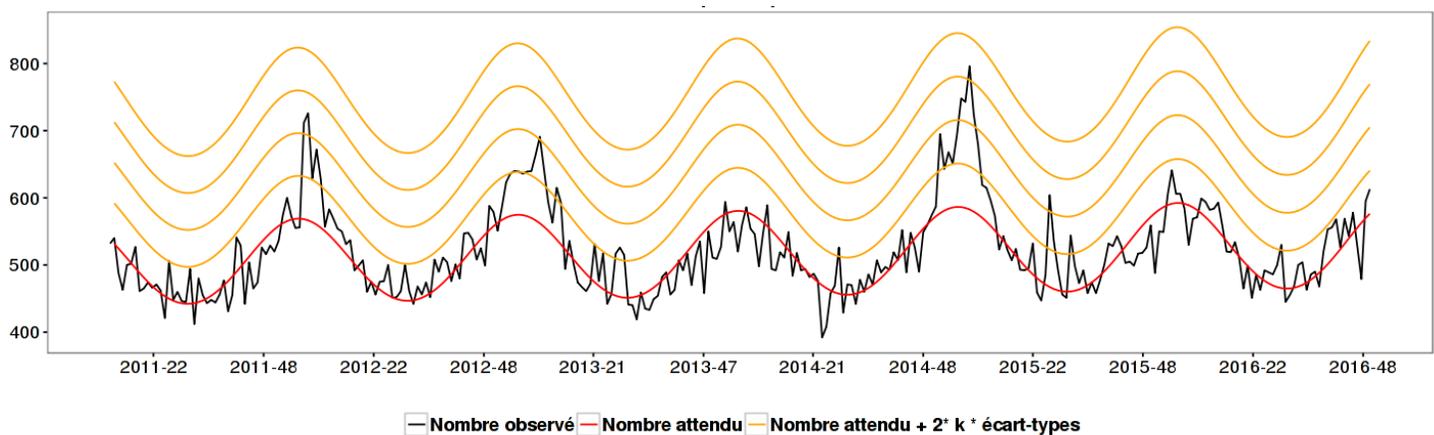
Mortalité en région Grand-Est

D'après les données disponibles, la mortalité tous âges et chez les personnes âgées de 75 ans et plus, observée durant les dernières semaines correspond aux valeurs habituelles pour la saison.

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 01-2011 à la semaine 51-2016. Région Grand Est (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 75 ans de la semaine 01-2011 à la semaine 51-2016. Région Grand Est (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 : CHU de Nancy-Brabois, CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont Saint Martin, CHU de Nancy - Hôpital Central, 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, CHR Metz-Thionville -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, CH de Strasbourg-Nouvel Hôpital civil, CH de Strasbourg-Hôpital Hautepierre
 - 68 : CH d'Altkirch, Clinique Diaconat-Fonderie, CH de Mulhouse-Hôpital du Hasenrain, CH de Mulhouse-Hôpital Emile Muller, CH de Colmar, CH de Guebwiller, Polyclinique des 3 frontières
 - 88 : CH de Neufchâteau, CH de Saint-Dié, CH de Vittel, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim
- les **Observatoire des urgences** de Lorraine, d'Alsace et de Champagne-Ardenne ;
- l'**Agence Régionale de Santé Grand Est** ;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg et 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.

Coordonnées Point Focal Régional

Téléphone :	09.69.39.89.89
Fax:	03.10.01.01.61
E-mail :	ARS-GRANDEST-ALERTE@ars.sante.fr

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