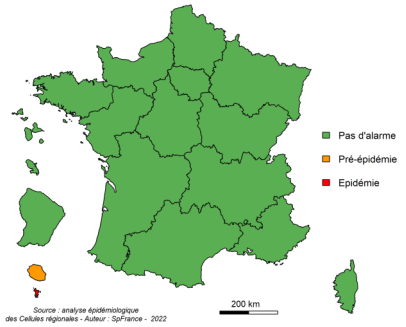
Santé publique France

Semaine 10-2022
Surveillance épidémiologique en région Grand Est

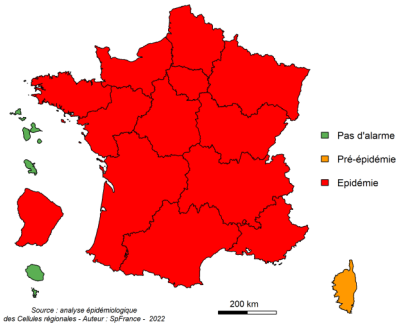
Point épidémio régional

Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

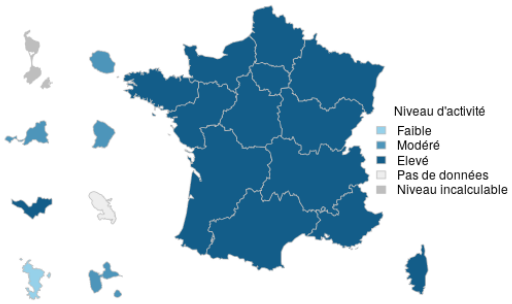
Bronchiolite
(moins de 2 ans)



Grippe
et syndrome grippal

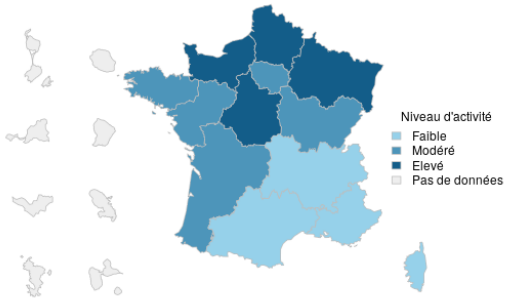


Gastroentérite aiguë
Services d'accueil des urgences



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2022

Gastroentérite aiguë
SOS Médecins*



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2022

** données à interpréter avec précaution compte tenu d'un problème de transmission pour certaines associations*

Surveillance COVID-19, p 8-10

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 09	
Nombre de cas	Taux d'incidence
54 982	997 cas / 100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 09		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
NA	474	819
NA	↗	↗

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 09		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,2 %	77,4 %	59,4 %

Focus : - **Cancer colorectal : données de dépistage 2020-2021 p. 11.**

- Campagne Repères de consommation d'alcool p.12

Contre la COVID-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières

En hiver, de nombreux virus sont présents. Les virus respiratoires sont responsables des rhumes, des rhinopharyngites, des grippes saisonnières, des bronchites et des bronchiolites chez l'enfant. De leur côté, les virus responsables de gastro-entérites, le plus souvent appelés « rotavirus » et « norovirus » touchent toute la population.

La reprise de la vie sociale, le relâchement des gestes barrières associés à la circulation sur le territoire du virus de la bronchiolite et possiblement prochainement du virus de la grippe font craindre des épidémies saisonnières de plus grande intensité cette année. Dans la mesure également où ces virus n'ont que peu ou très peu circulé l'année dernière, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année. Par exemple, les enfants nés après mars 2020, n'ayant pas été confrontés au virus de la bronchiolite peu présent l'an dernier, n'ont pas pu développer de défenses naturelles vis-à-vis de la bronchiolite.

L'adoption des gestes barrières est un moyen efficace de lutter contre la transmission de tous ces virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19.

Vaccination

Les vaccins contre la COVID-19 protègent contre la maladie en réduisant le risque de l'attraper et surtout de faire une forme grave. La vaccination diminue également en partie la transmission du virus et permet donc de protéger votre entourage. C'est particulièrement important pour protéger les personnes les plus fragiles. Chez les vaccinés, même si la transmission diminue, elle reste possible ; il reste donc essentiel de continuer à appliquer toutes les mesures barrières.

La vaccination, l'application des mesures barrières et l'isolement rapide des cas et de leurs contacts sont indispensables pour contrôler l'épidémie de COVID-19.

La vaccination contre les virus grippaux saisonniers concerne les personnes à risque de complications, notamment les personnes âgées, celles atteintes de certaines maladies chroniques, les femmes enceintes et les personnes obèses. Elle permet à la fois de réduire le risque d'être contaminé par la grippe et de réduire le risque de faire des formes graves de la grippe.

Pour en savoir plus sur la vaccination: Vaccination-info-service.fr

Surveillance virologique

Synthèse

- **COVID-19** :
  - Après 4 semaines de diminution et 1 semaine de stabilisation, la tendance s'inverse en semaine 10 et le taux d'incidence augmente à nouveau, avec 997 cas/100 000 hab. cette semaine-là (762 cas /100 000 hab. en S09-22 vs 772 cas /100 000 hab. en S08-22).
  - Cette augmentation de la circulation virale est observée dans toutes les classes d'âge et le taux d'incidence le plus élevé reste chez les adultes de 30-39 (1 311 cas /100 000 hab.).
  - Le taux de positivité augmente en S09-22, et varie de 20 % chez les 80 ans et plus, à 33 % chez les 30-39 ans.
  - Le taux de dépistage augmente également, et ce dans toutes les classes d'âge.
- Autres virus respiratoires :
  - La circulation du VRS se stabilise à des niveaux bas dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy et Strasbourg.
  - Le virus grippal continue de circuler et poursuit son augmentation cette semaine.
- Parmi les virus entériques, le rotavirus est très largement majoritaire, et circule encore à un niveau élevé.

SARS-CoV-2

Figure 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 16/03/2022 (source SI-DEP)

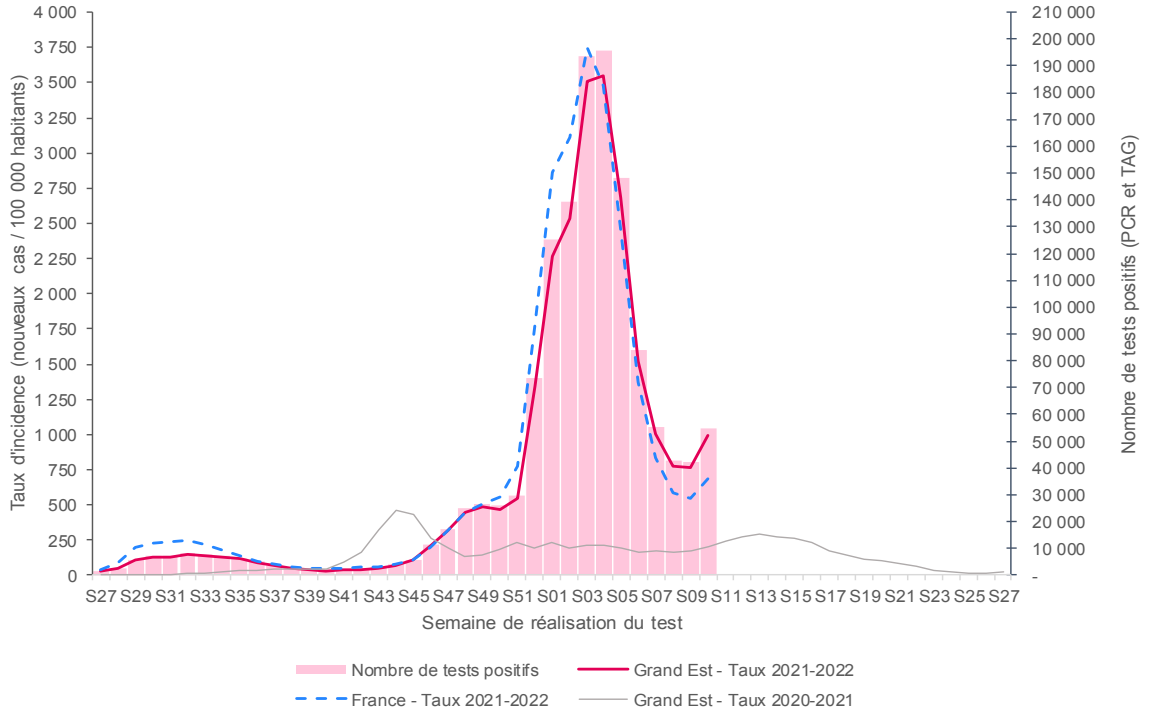


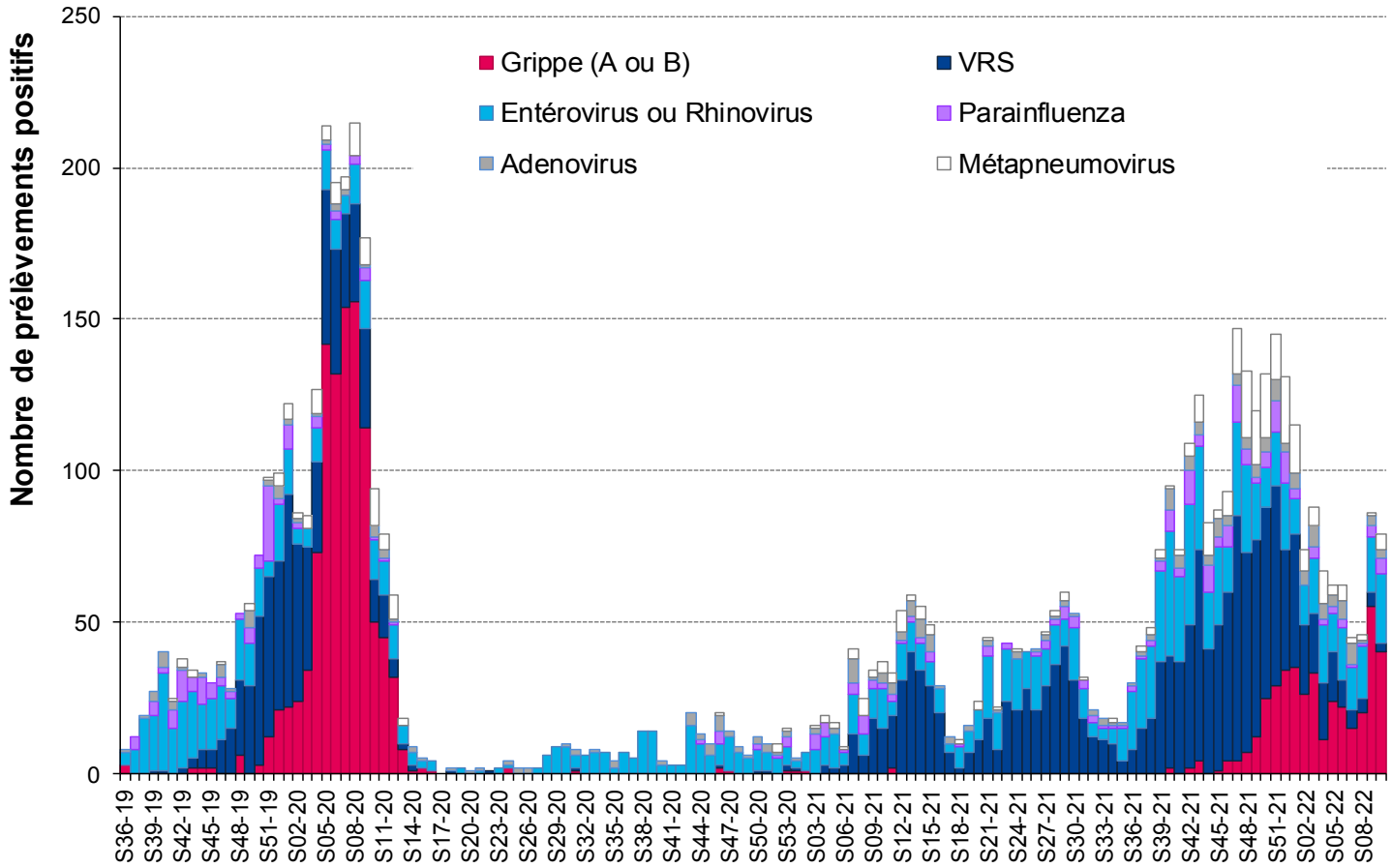
Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 16/03/2022 (source SI-DEP)

Taux d'Incidence	S42	S43	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10
0-9 ans	41	45	263	407	591	665	575	430	914	2 273	3 652	5 093	4 977	3 321	1 488	882	824	991	1 105
10-19 ans	47	53	216	359	531	613	587	634	1 608	3 726	4 682	6 794	6 683	4 485	1 873	1 094	895	871	1 227
20-29 ans	47	54	224	326	454	514	579	1 064	2 607	4 271	3 473	4 290	3 933	3 017	1 899	1 222	927	826	1 011
30-39 ans	59	76	280	399	606	670	691	829	2 017	2 959	3 461	4 939	4 967	3 812	2 304	1 485	988	1 025	1 311
40-49 ans	43	59	222	361	521	569	563	620	1 529	2 313	2 752	3 922	4 120	3 201	1 870	1 220	867	816	1 131
50-59 ans	35	49	178	265	394	409	380	424	1 204	1 563	1 561	2 078	2 229	1 852	1 207	870	664	621	874
60-69 ans	38	45	156	259	330	324	283	268	742	889	790	1 162	1 348	1 241	902	708	528	514	698
70-79 ans	33	40	137	207	250	208	186	182	599	681	627	851	1 034	1 049	805	633	542	515	740
≥ 80 ans	23	28	100	125	192	170	174	173	508	567	576	846	1 092	1 117	843	641	574	544	692

Surveillance virologique

Virus respiratoires hors SARS-CoV-2

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2019
(Sources : Laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims* et Strasbourg)
* Données disponibles jusqu'à la semaine 09-22

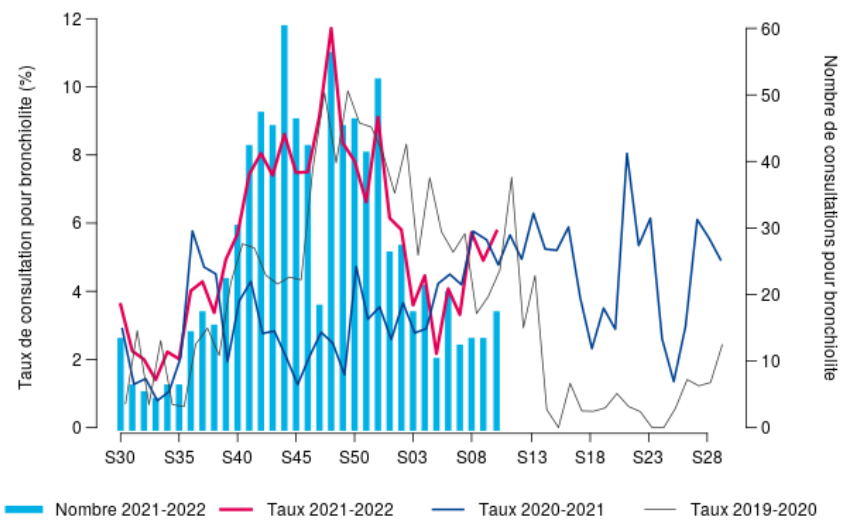


Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22.
- **OSCOUR®** : En semaine 10-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 3 % (Figure 4), soit 52 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 6,5% en semaine 10-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et Strasbourg en semaine 10-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est stable dans la région.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite :** cliquez ici

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



***En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22**

Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

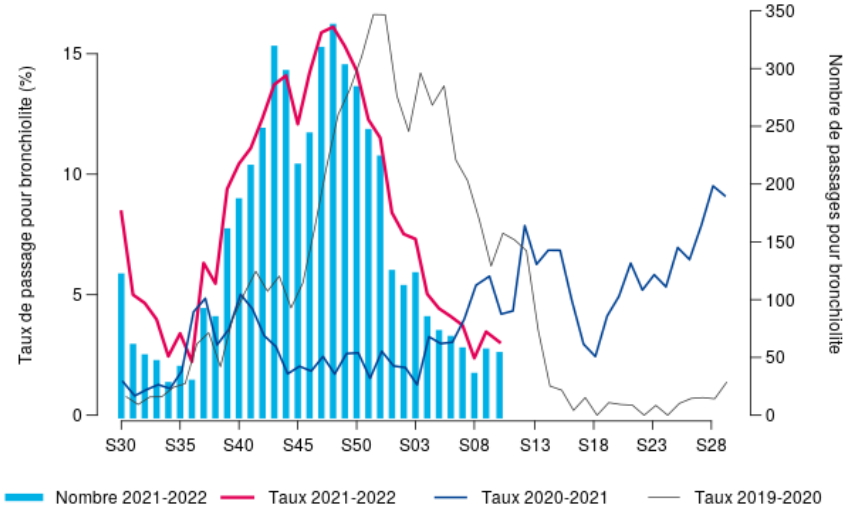


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

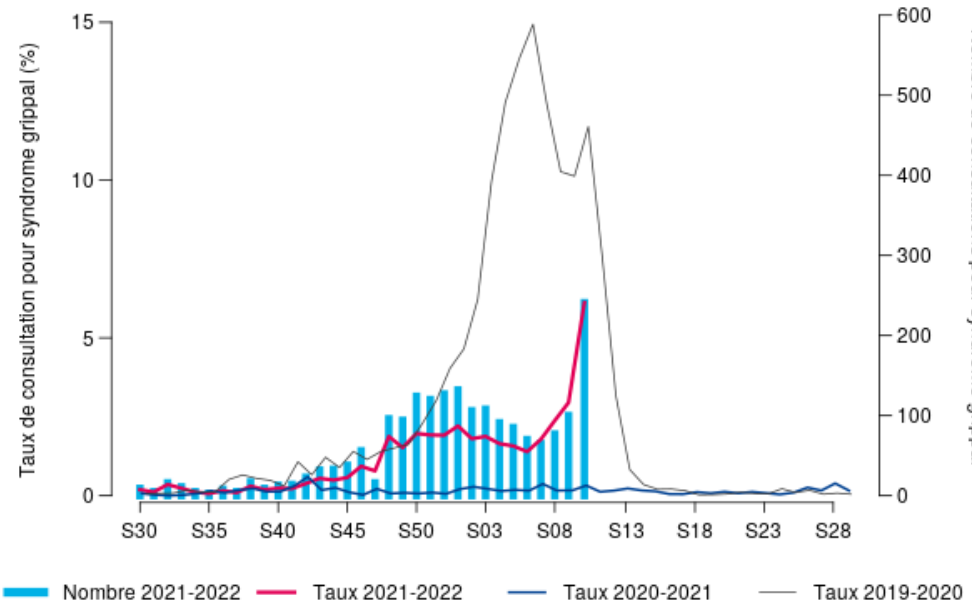
Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2022-S09	22		7,5
2022-S10	17	-22,7%	6,5

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

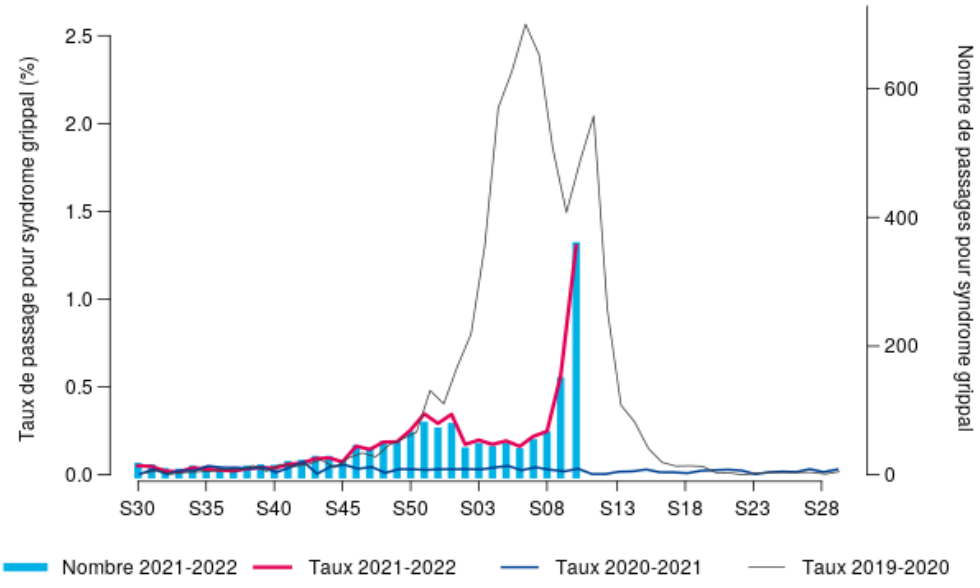
- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 6), augmente fortement en semaine S10-2022 par rapport à la semaine précédente (356 contre 146 en S09-2022) et représente ainsi une part d'activité de 1,3 %. Les enfants de mois de 15 ans représente plus de la moitié des passages.
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation des virus grippaux augmente cette semaine dans la région avec quasi exclusivement le virus de la grippe A.
- **Services de réanimation de la région** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), aucun cas de grippe grave n'a été rapporté.
- **Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 11 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : cliquez ici

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



*En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas consolidées depuis la semaine 7

Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

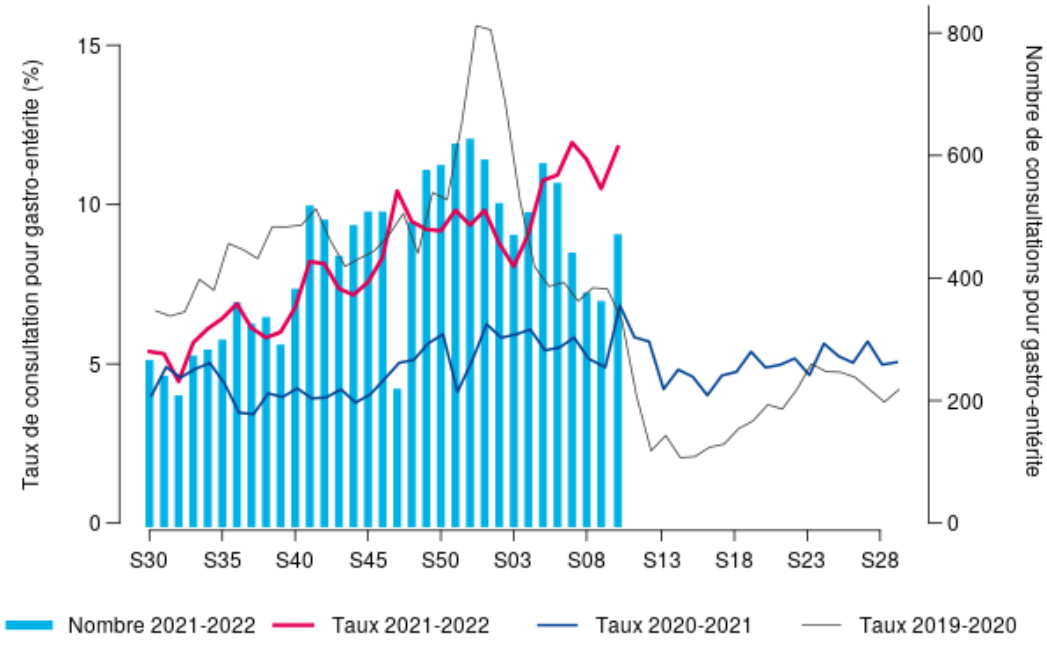


Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins :** En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07-22.
- **Oscour® :** le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), continue d'augmenter en semaine 10-2022 (834 passages contre 728 en S09-2022), et représente 3 % de la part d'activité des services. Les enfants de moins de 5 ans représentent toujours la majorité de cette activité, avec 571 passages pour GEA (16 % de la part d'activité pour cette classe d'âge). La proportion des hospitalisations pour GEA tous âges parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est stable à 3 %, et stable chez les moins de 5 ans (24 %).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, le rotavirus est très largement majoritaire parmi les virus entériques, et circule toujours à un niveau élevé.

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



*En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas consolidées depuis la semaine 07-22.

Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)

Synthèse

En semaine 10-2022, reprise de la circulation du SARS-CoV-2 en métropole et dans le Grand Est, avec hausse des nouvelles admissions en hospitalisation.

- En région Grand Est :
  - Augmentation de l'incidence dans toutes les classes d'âge
  - Hausse des hospitalisations
  - Augmentation des passages aux urgences.
  - En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables pour la semaine 10-2022.
  - Taux d'incidence départementaux : augmentation des taux d'incidence dans l'ensemble des départements de la région. Le taux le plus faible reste dans l'Aube (582 cas /100 000 habitants) ; le taux le plus élevé est maintenant observé dans les Ardennes (1 341 cas/100 000 habitants).

Variants

- En région Grand Est, le taux de criblage est de 39 %, et 98 % des tests criblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable).

Prévention

- **Vaccination (données Vaccin COVID) :** Au 14 mars 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 77,4 %. 87,3 % des 65-74 ans et 78,6 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

Sévérité

Source : Etablissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 14/03/2022

Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

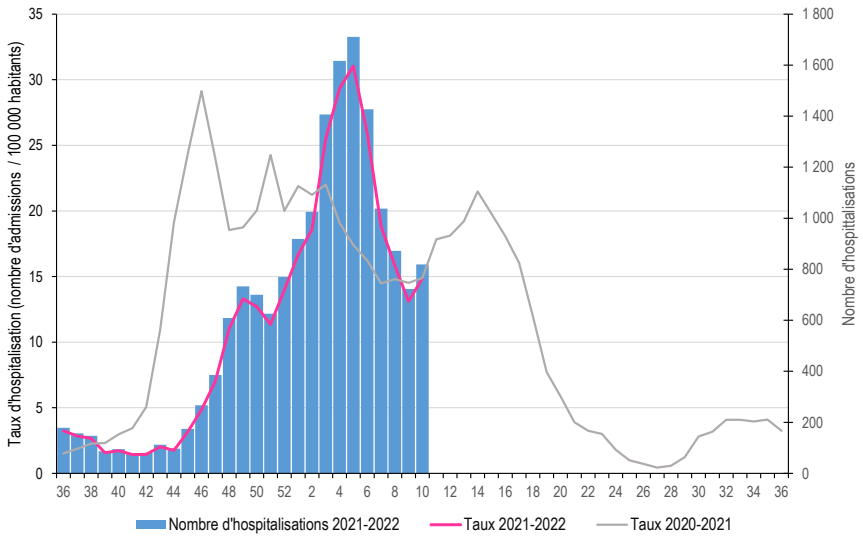
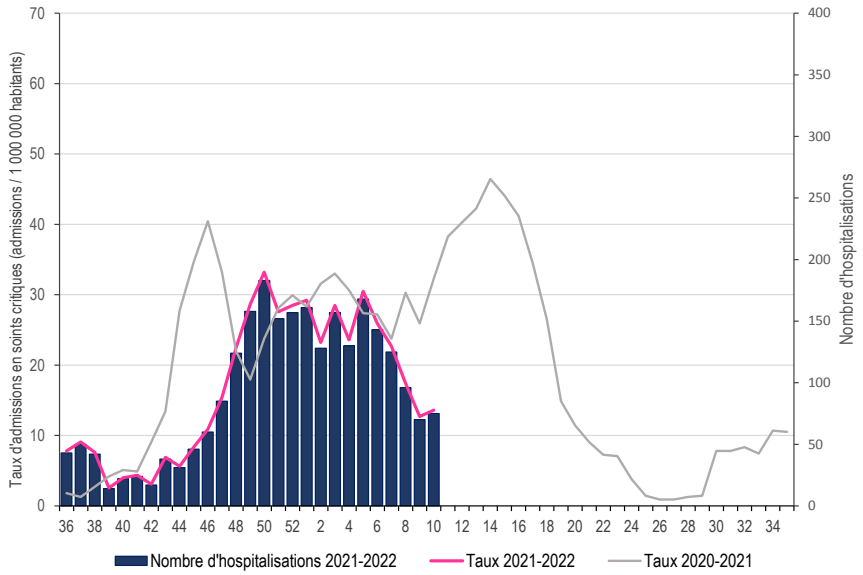


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 15 mars 2022

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins 1 dose, schéma complet et rappel par département du lieu de domicile Grand Est

Département		Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
		Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale
8	Ardennes	213 398	80,4%	211 118	79,5%	163 914	61,7%
10	Aube	237 782	76,7%	235 229	75,9%	180 752	58,3%
51	Marne	443 652	78,7%	438 846	77,8%	340 112	60,3%
52	Haute-Marne	135 472	80,0%	134 088	79,2%	106 189	62,7%
54	Meurthe-et-Moselle	568 433	77,8%	562 017	76,9%	436 053	59,7%
55	Meuse	145 538	80,1%	143 755	79,1%	113 416	62,4%
57	Moselle	809 994	78,2%	801 142	77,3%	615 811	59,4%
67	Bas-Rhin	901 989	79,6%	892 739	78,8%	675 202	59,6%
68	Haut-Rhin	565 239	74,1%	558 611	73,2%	417 722	54,7%
88	Vosges	290 054	80,7%	287 108	79,9%	222 595	61,9%
Grand Est		**4 311 551**	**78,2%**	**4 264 653**	**77,4%**	**3 271 766**	**59,4%**

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 15 mars 2022

Tableau 4. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet et rappel par classe d'âge en région Grand Est

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
5-11 ans	25 334	5,6 %	19 814	4,4 %	234	NC*
12-17 ans	327 770	83,5 %	320 357	81,7 %	67 395	17,2 %
18-49 ans	1 865 430	87,9 %	1 844 857	86,9 %	1 360 896	64,1 %
50-64 ans	1 015 941	91,0 %	1 010 904	90,5 %	883 699	79,1 %
65-74 ans	601 303	96,0 %	598 365	95,6 %	546 939	87,3 %
75 ans et plus	475 677	90,7 %	470 326	89,6 %	412 598	78,6 %
Autres âges ou non renseigné	96	NC	30	NC	5	NC
Tous âges	**4 311 551**	**78,2 %**	**4 264 653**	**77,4 %**	**3 271 766**	**59,4 %**

** non calculable, en attente de données de l'assurance maladie*

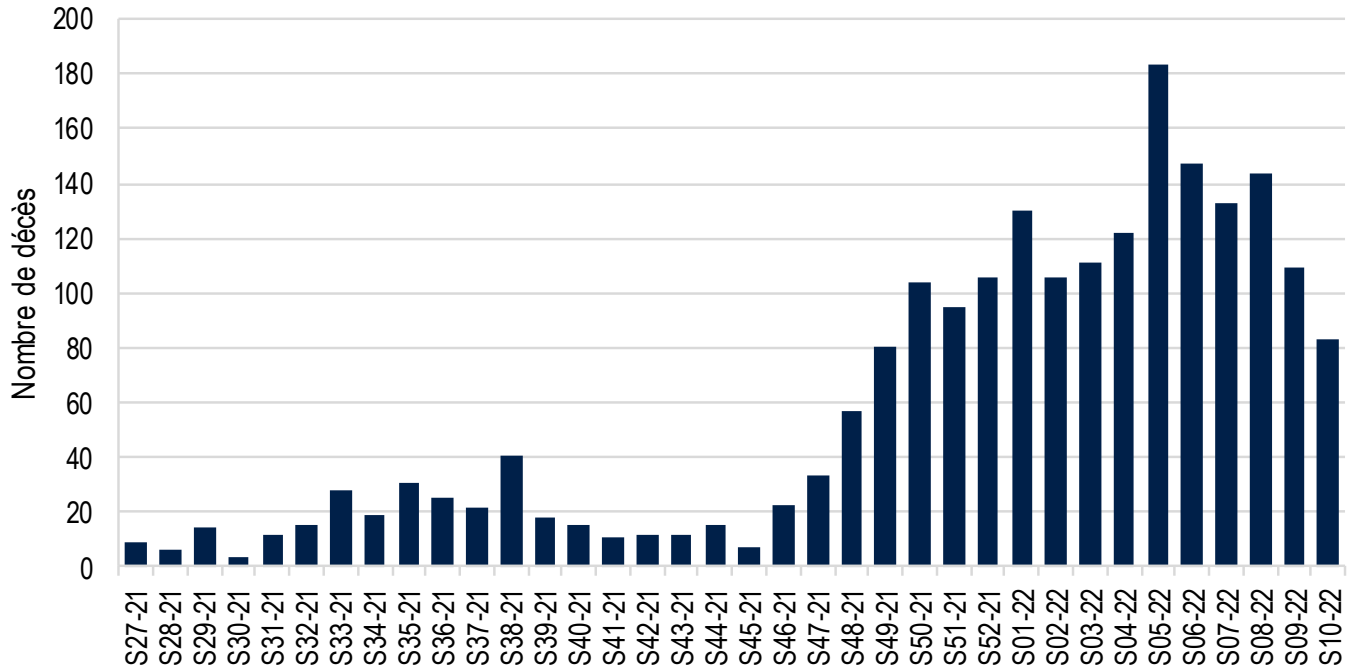
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 15 mars 2022

Tableau 5. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet et rappel chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)
Résidents	95.2 %	94.1 %	73.8 %
Professionnels	94.8 %	94.5 %	80.2 %

Mortalité liée à la COVID-19

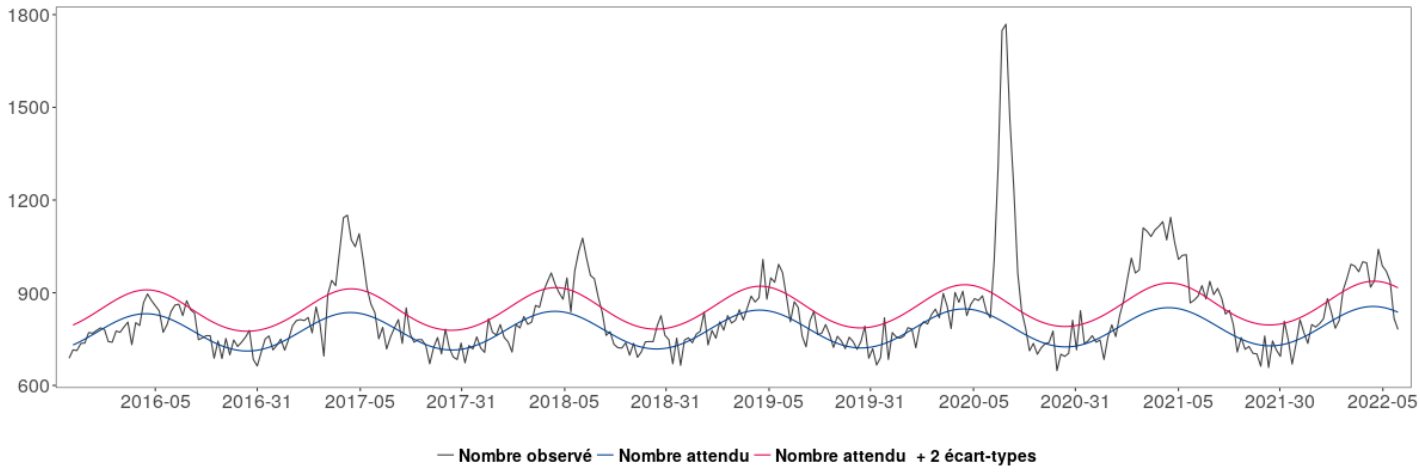
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 15/03/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 07/2022, Grand Est



Focus: Cancer colorectal : données de dépistage 2020-2021

Santé publique France publie les données de dépistage organisé du cancer colorectal en France pour la période 2020-2021 qui indique une augmentation du taux de participation au programme.

Près de 35 % de la population a réalisé un test de dépistage du cancer colorectal en 2020-2021, un chiffre en hausse par rapport à la période précédente (2018-2019) mais toujours en-deçà du standard européen (45 %).

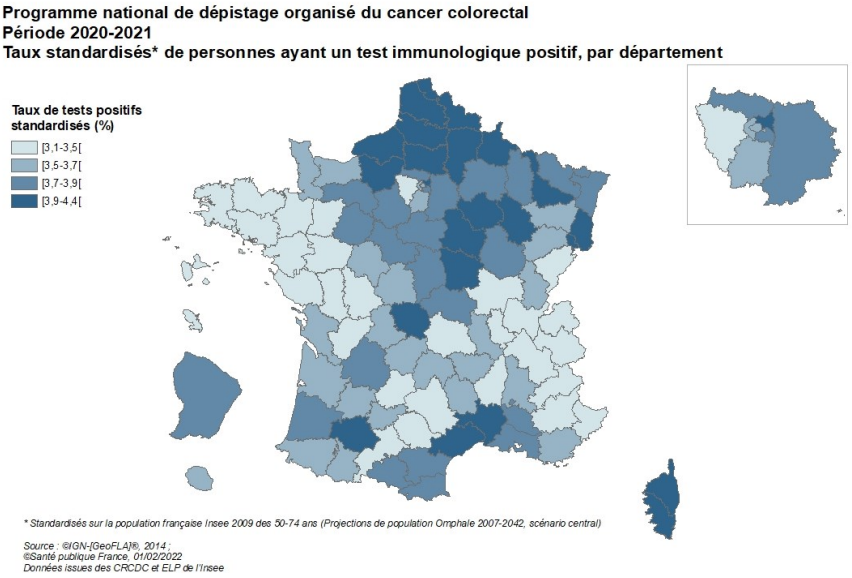
Le taux de participation est plus élevé chez les femmes (35,7 %) que chez les hommes (33,5 %), augmente avec l'âge et varie selon les départements :

- chez les hommes : de 31,9 % chez les 50-54 ans à 39,6 % chez les 70-74 ans
- chez les femmes : de 33,5 % chez les 50-54 ans à 39,5 % chez les 70-74 ans
- les taux les plus bas sont observés en Guyane (8,1 %), en Guadeloupe (17,0 %) et en Corse (17,3 %) et les taux les plus élevés sont observés dans le Maine-et-Loire (49,2 %), la Saône-et-Loire (46,2 %) et l'Isère (45,8 %).
- **Le taux de participation dans le Grand Est est de 39,8%. Le taux de participation le plus élevé est observé dans le Haut-Rhin (45,3 %) et le taux de participation le plus faible est observé dans les Ardennes (34,1 %).**

La proportion de test positif est de 3,6 % (219 910 personnes dépistées positives), plus élevée chez les hommes (4,3 %) que chez les femmes (3,0 %). Elle augmente avec l'âge et varie selon les départements :

- chez les hommes : de 3,7 % chez les 50-54 ans à 5,7 % chez les 70-74 ans
- chez les femmes : de 2,7 % chez les 50-54 ans à 3,8 % chez les 70-74 ans
- elle varie également selon les départements de 3,2 % à 4,4 % (cf. figure 13)

Figure 13. Taux standardisés de personnes ayant un test immunologique positif, par département, période 2020-2021
(Source : Santé publique France au 01/02/2022)



Retrouvez l'ensemble des données sur le site de Santé publique France

Focus: Campagne Repères de consommation d'alcool

Malgré une diminution régulière du volume d'alcool consommé depuis 50 ans, la consommation de boissons alcoolisées reste très importante en France en fréquence et en volume (4ème rang des pays de l'OCDE). Pourtant, la consommation d'alcool a des conséquences sociales et sanitaires majeures : elle est ainsi responsable de 41 000 décès par an et de la survenue de nombreuses pathologies*.

En France, de nouveaux repères de consommation à moindre risque ont été établis et publiés en mai 2017. D'après les données du Baromètre de Santé publique France 2020**, près d'un quart de la population adulte consomme de l'alcool au-delà des repères de consommation à moindre risque. Tout comme la lutte contre le tabagisme, la réduction des risques liés aux consommations d'alcool est une priorité de santé publique qui pourrait avoir été impactée négativement par la crise Covid-19. Les consommateurs d'alcool les plus vulnérables pourraient avoir augmenté leurs niveaux de consommation en 2020.

C'est pourquoi, jusqu'au 20 mars, Santé publique France rediffuse une campagne qui a pour objectif de faire la pédagogie des risques liés à l'alcool et des repères de consommation en matière d'alcool pour les éviter. Elle incite également à l'autoévaluation de sa consommation en faisant la promotion de l'alcoomètre.

Pour plus d'information sur la thématique, consulter le site de Santé publique France.

* Bonaldi, C. & Hill, C. (2019), "La mortalité attribuable à l'alcool en France en 2015', Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire.
** Andler R, Quatremère G, Gautier A, Soullier N, Lahaie E, Richard JB, et al. Dépassement des repères de consommation d'alcool à moindre risque en 2020 : résultats du Baromètre santé de Santé publique France. Bull Epidémiol Hebd. 2021;(17):304-12. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2021/17/2021_17_1.html

Le point épidémio

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 spécifiques :
- Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
- Épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements hébergeant des personnes âgées,
- 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.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr
Twitter : @sante-prevention

Santé publique France

Comité de rédaction
Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Maud Gédor
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Amine Nasseri
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

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