

**| Points clés |**

**Surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du zika en France**

- La surveillance prenant fin au 30 novembre, un bilan de la saison 2016 vous sera proposé dans le courant de l'hiver.

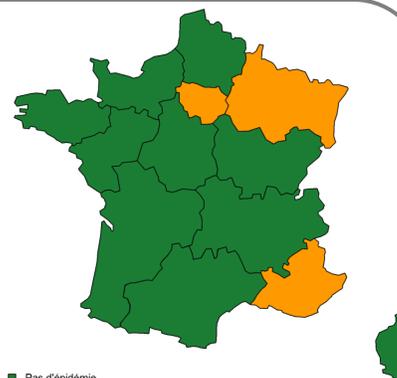
**Surveillance des gastro-entérites**

- L'activité liée aux gastro-entérites dans la région Grand Est est toujours supérieure à ce qui était observé les années précédentes à la même période, aussi bien pour les services d'urgence que pour les associations SOS Médecins.
- Après avoir légèrement diminué en semaine 43 (du 24 au 30 octobre), l'activité de ces deux sources de données liée à la gastro-entérite aiguë a de nouveau augmenté en semaine 45.
- Une forte activité est aussi observée d'après les données du [Réseau Sentinelles](#).

Pages 2 à 4

**Surveillance de la bronchiolite**

- Depuis le début du mois de septembre, l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation pour les deux sources de données.
- Cependant en semaine 45 (du 7 au 13 novembre 2016) la région Grand Est est passée en phase pré-épidémique (cf. carte ci contre, source : Santé publique France)
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, le VRS commence à circuler dans la région.



Pages 5 à 7

■ Pas d'épidémie  
■ Pré/post-épidémie  
■ Epidémie  
□ Pas de niveau d'alarme calculable

Réalisation : SpFrance - Sources : GeoInfo  
Sentinelles épidémiologiques des Cires

**Surveillance de la grippe**

- Depuis début septembre, l'activité liée à la grippe dans la région Grand Est est faible pour les deux sources de données.

Pages 8 et 9

**Intoxication au monoxyde de carbone**

- Au cours des semaines 44 et 45, on dénombre 7 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 16 personnes et causant le décès d'une personne.

Pages 10 et 11

**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 12

**| Points clés des bulletins nationaux de Santé publique France |**

**Bulletin épidémiologique gastro-entérite aiguë** : Semaine 45 ([cliquer ici](#)).

**Bulletin épidémiologique grippe** : semaine 45 ([cliquer ici](#)).

**Bulletin épidémiologique bronchiolite** : semaine 45 ([cliquer ici](#)).

### Surveillance hospitalière

Après une légère baisse en semaine 43, une augmentation est à nouveau observée cours des deux dernières semaines. La part des diagnostics de gastro-entérite dans l'activité des services d'urgence atteint ainsi les 180 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 45. Ces valeurs restent supérieures à celles observées à la même période en 2015.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite a suivi la même tendance ces 2 dernières semaines de façon plus ou moins marquée, sauf pour la Meurthe-et-Moselle où l'activité est stable ainsi que pour les Vosges où une diminution est enregistrée sur les 4 dernières semaines. Dans la Meuse, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

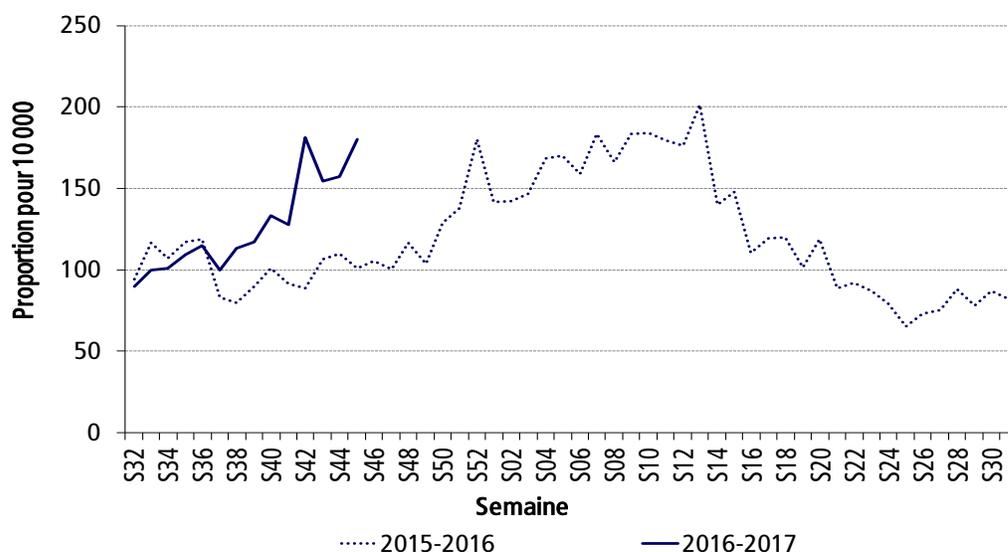
### Surveillance ambulatoire

Dans la région, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite a suivi la même tendance pour les 2 dernières semaines. Après une diminution en semaine 43, 1 457 diagnostics de gastro-entérite pour 10 000 consultations ont été enregistrés en semaine 45 (à peu près autant qu'en semaine 42). Ces chiffres sont nettement supérieurs à ceux enregistrés les années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, l'activité liée à cette pathologie tend à se stabiliser dans le département du Haut-Rhin, du Bas-Rhin et de la Meurthe-et-Moselle et à augmenter dans l'Aube et dans la Marne au cours des 3 dernières semaines.

## | Services d'urgence |

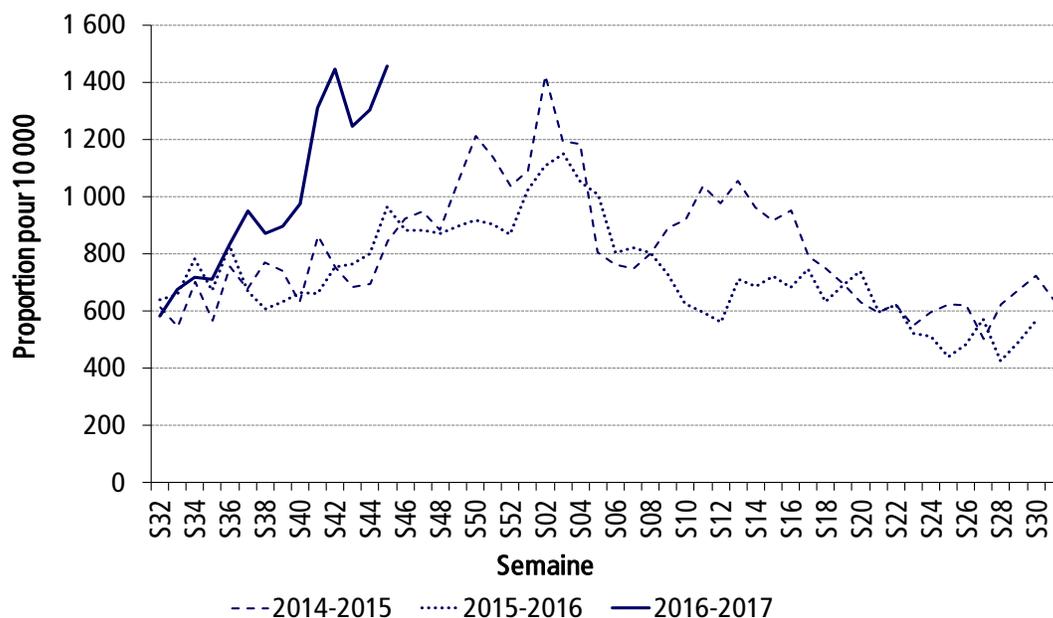
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	199	181	193	253
Aube - 10	79	70	101	105
Marne - 51	233	254	130	177
Haute-Marne - 52	146	121	133	155
Meurthe-et-Moselle - 54	124	106	93	102
Meuse - 55	-	-	-	-
Moselle - 57	201	167	167	193
Vosges - 88	105	71	88	42
Bas-Rhin - 67	224	129	222	250
Haut-Rhin - 68	220	240	209	258

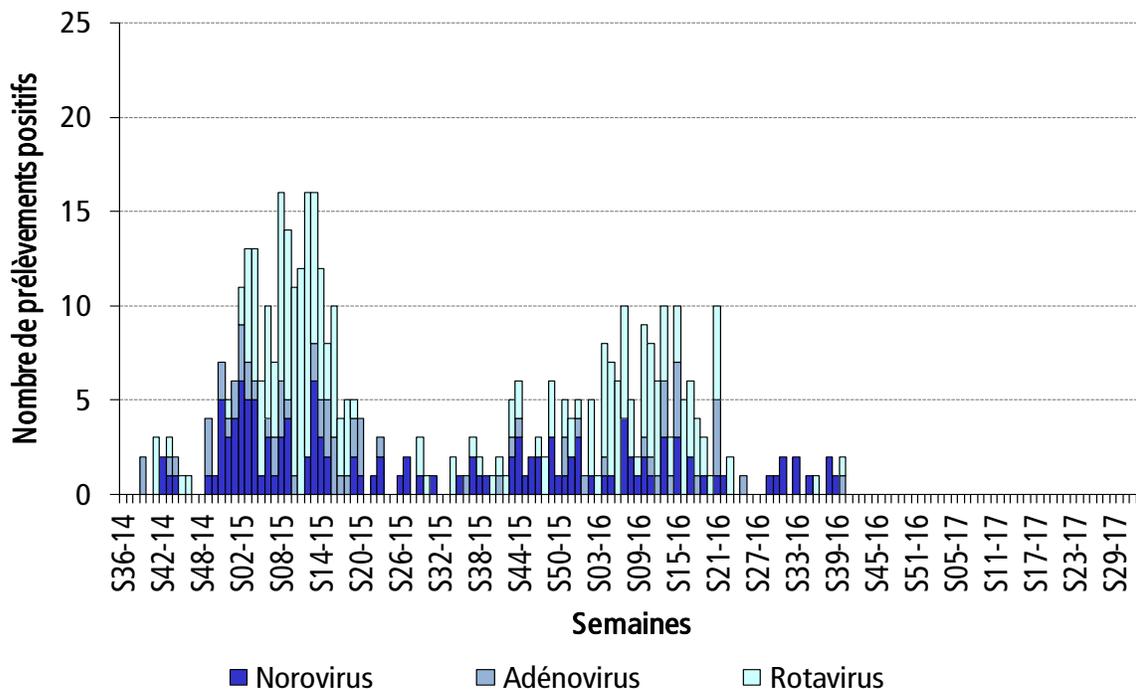
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



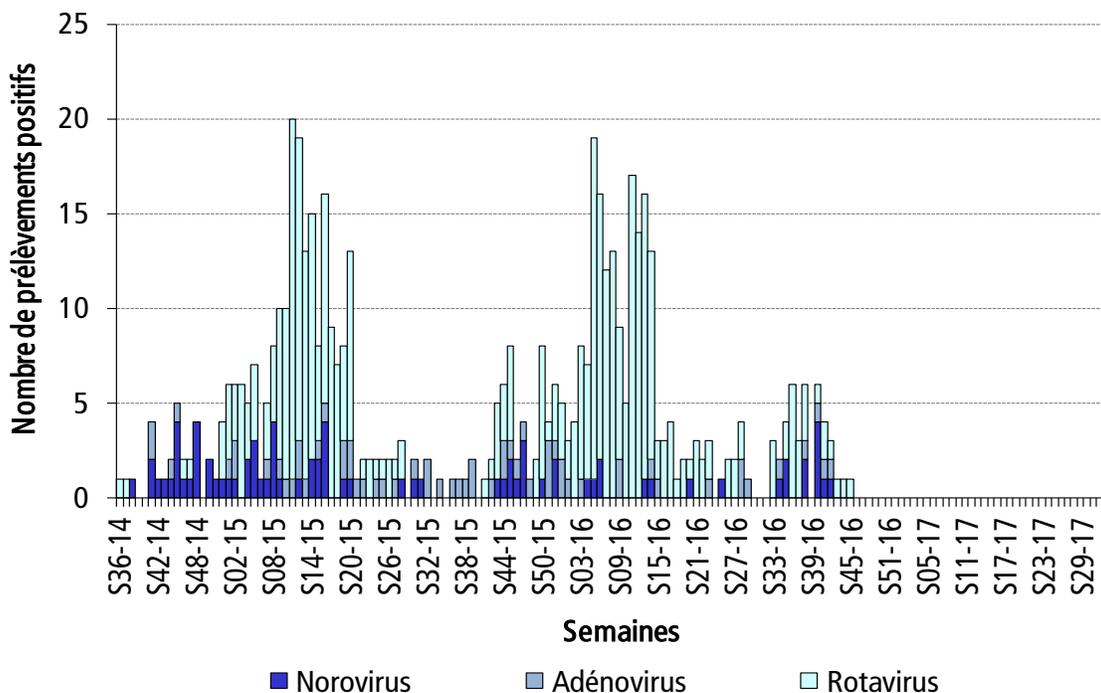
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1055	1391	1445	1884
Marne - 51	1086	916	950	1881
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1427	990	911	1030
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1556	1433	1511	1429
Haut-Rhin - 68	1746	1107	1317	1448

| 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, CHU de Nancy)



## | Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

### Surveillance hospitalière

Depuis le début du mois de septembre, la part des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans augmente doucement dans l'activité des services d'urgence de la région Grand Est. La semaine dernière (semaine 45), elle était de 550 diagnostics pour 10 000 passages. Elle est comparable à ce qui était enregistré l'année dernière à la même période.

Au niveau départemental, l'activité liée à la bronchiolite augmente globalement dans l'ensemble des départements sauf dans les départements de la Moselle et des Vosges. Cependant au vu des faibles effectifs enregistrés à cette échelle géographique ( $n < 10$ ) pour cette pathologie, les variations sont à interpréter avec précaution. Dans la Meuse, les données ne sont pas disponibles en raison de problèmes de transmission.

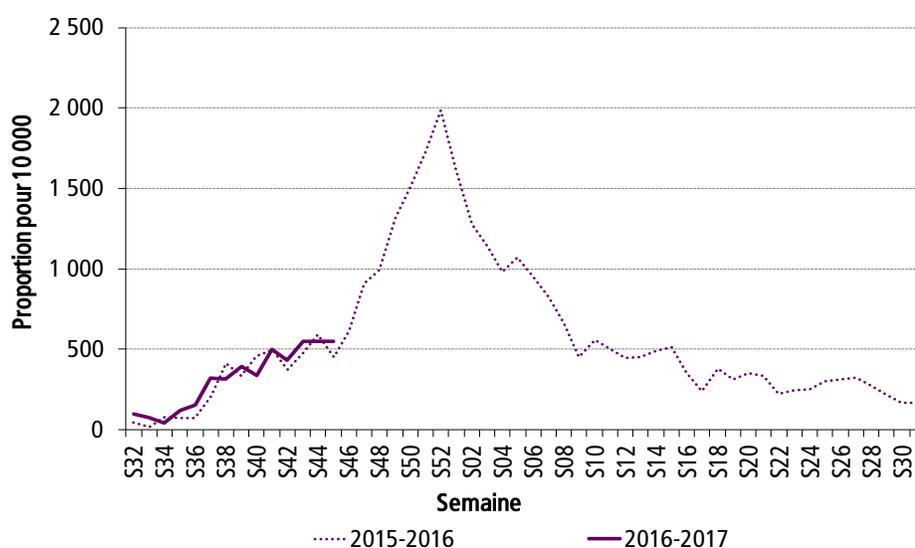
### Surveillance ambulatoire

Depuis la mi-août, l'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation pour les associations SOS Médecins de la région. Cette activité reste dans les fluctuations observées les années antérieures à la même période. En semaine 45, la proportion de bronchiolite était de 594 diagnostics pour 10 000 consultations.

Au niveau départemental, des variabilités importante de l'activité liée à la bronchiolite sont observées au cours des 4 dernières semaines. Ces fortes variations sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs enregistrés à cette échelle géographique ( $n < 10$ ).

## | Services d'urgence |

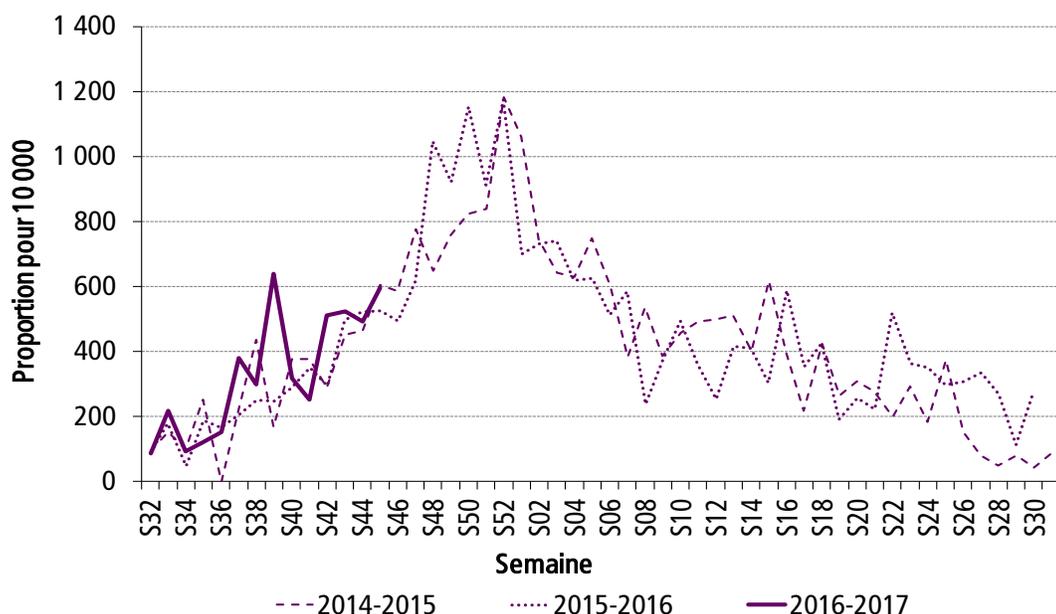
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	545	583	349	805
Aube - 10	0	244	1207	435
Marne - 51	280	458	388	543
Haute-Marne - 52	0	345	0	526
Meurthe-et-Moselle - 54	610	892	1085	862
Meuse - 55	-	-	-	-
Moselle - 57	382	658	412	350
Vosges - 88	841	439	431	374
Bas-Rhin - 67	479	597	854	720
Haut-Rhin - 68	318	329	307	427

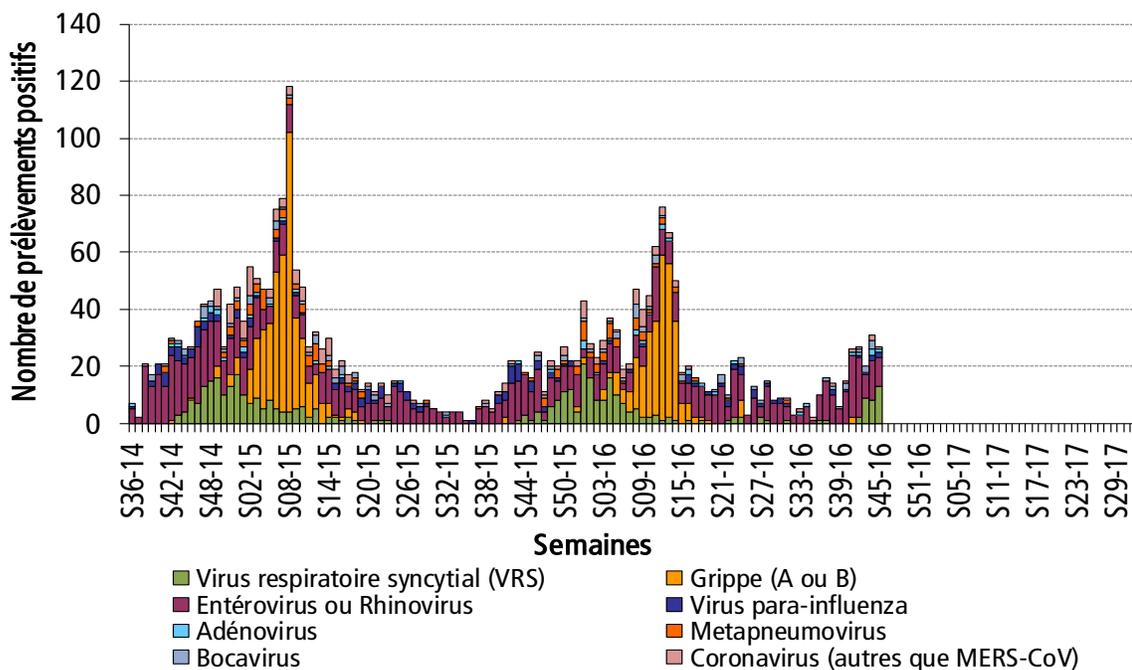
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



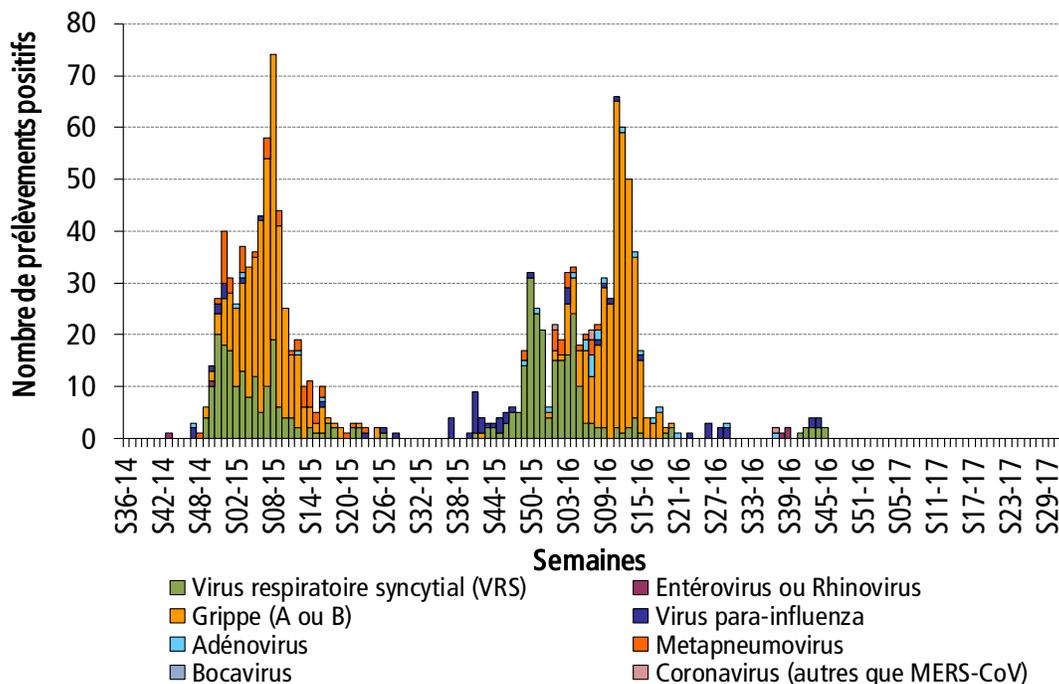
| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	822	125	612	263
Marne - 51	0	1176	667	714
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	900	811	370	761
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	421	469	596	802
Haut-Rhin - 68	220	400	198	278

| 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)



| 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**

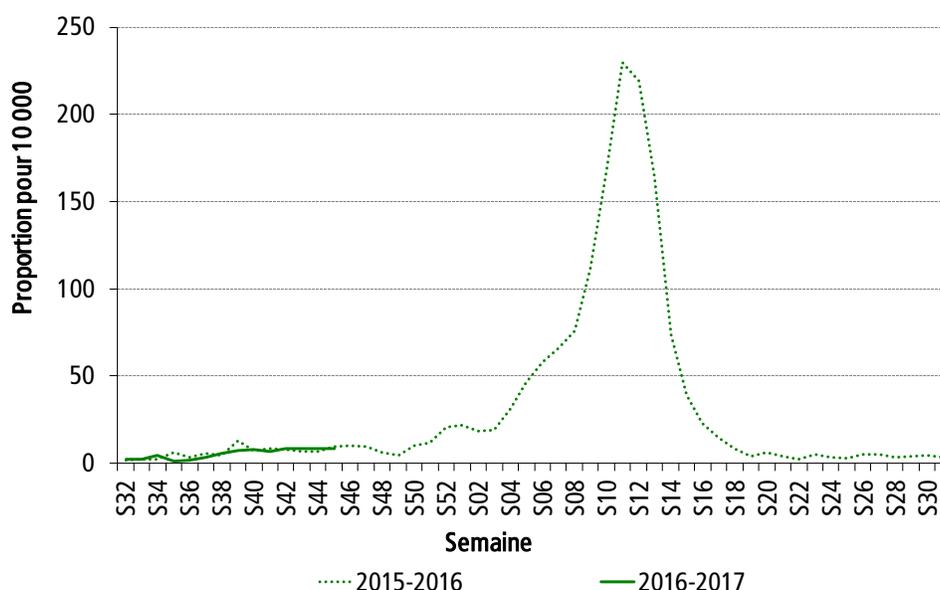
Depuis le début du mois de septembre, la part des diagnostics de grippe dans l'activité totale des services d'urgence de la région Grand Est est faible avec moins de 10 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 45. Il en est de même à l'échelle départementale.

**Surveillance ambulatoire**

Comme pour les services d'urgence, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins reste faible depuis début septembre à l'échelle régionale et départementale.

| Services d'urgence |

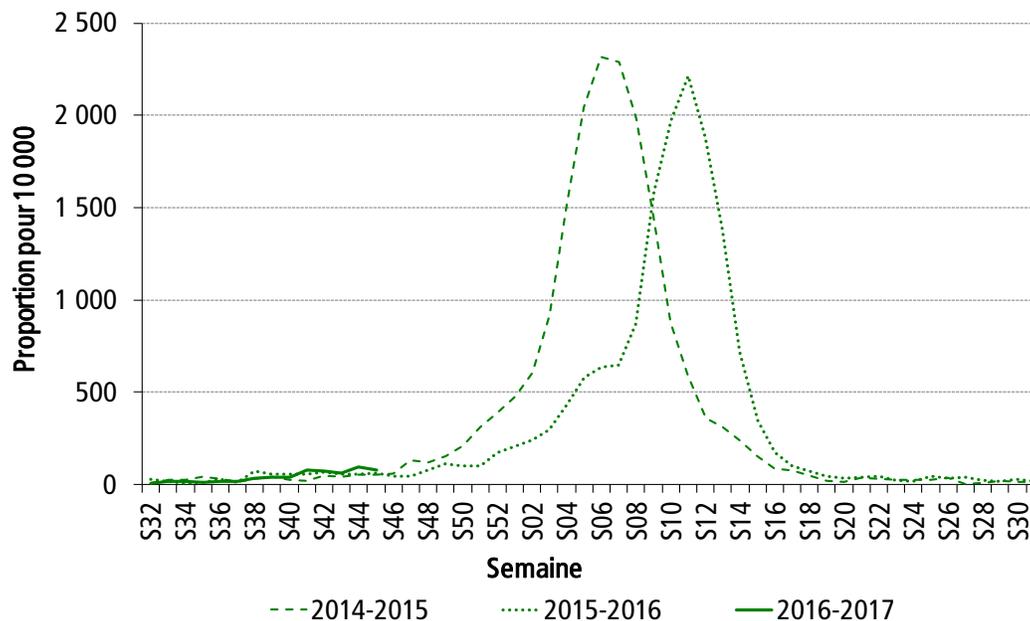
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 5 | Proportion de diagnostics 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 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	0	0	13	12
Aube - 10	0	21	15	14
Marne - 51	6	6	0	12
Haute-Marne - 52	34	0	24	0
Meurthe-et-Moselle - 54	0	7	4	4
Meuse - 55	-	-	-	-
Moselle - 57	9	4	6	6
Vosges - 88	5	15	10	16
Bas-Rhin - 67	14	18	9	10
Haut-Rhin - 68	13	3	10	7

| Figure 10 | Proportion de diagnostics de bronchiolite 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 bronchiolite 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 42	Semaine 43	Semaine 44	Semaine 45
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	98	38	138	79
Marne - 51	37	37	30	77
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	20	52	56	72
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	95	82	82	103
Haut-Rhin - 68	75	53	144	45

Mise en place depuis 2005, la surveillance nationale des épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone repose sur un système déclaratif. Son principal objectif est de collecter les données relatives aux circonstances de survenue des intoxications par le CO et leur gravité pour orienter l'action de prévention de santé publique. La définition d'une intoxication par le monoxyde de carbone repose sur des critères médicaux et environnementaux. Elle concerne toute intoxication accidentelle, suspectée ou avérée, dans le milieu privé ou professionnel.

Durant la saison hivernale, un point bimensuel sera effectué dans ce point. Il aura pour objectif de vous informer de l'évolution des affaires au travers de plusieurs indicateurs. Ces données n'étant pas consolidées, elles peuvent évoluer au fil des semaines.

Au cours des semaines 44 et 45, on dénombre 7 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 16 personnes. Toutes les personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières. Néanmoins, on observe un décès, dans le département de la Marne. Le décès est survenu dans une habitation, avec pour appareil mis en cause un alambic artisanal.

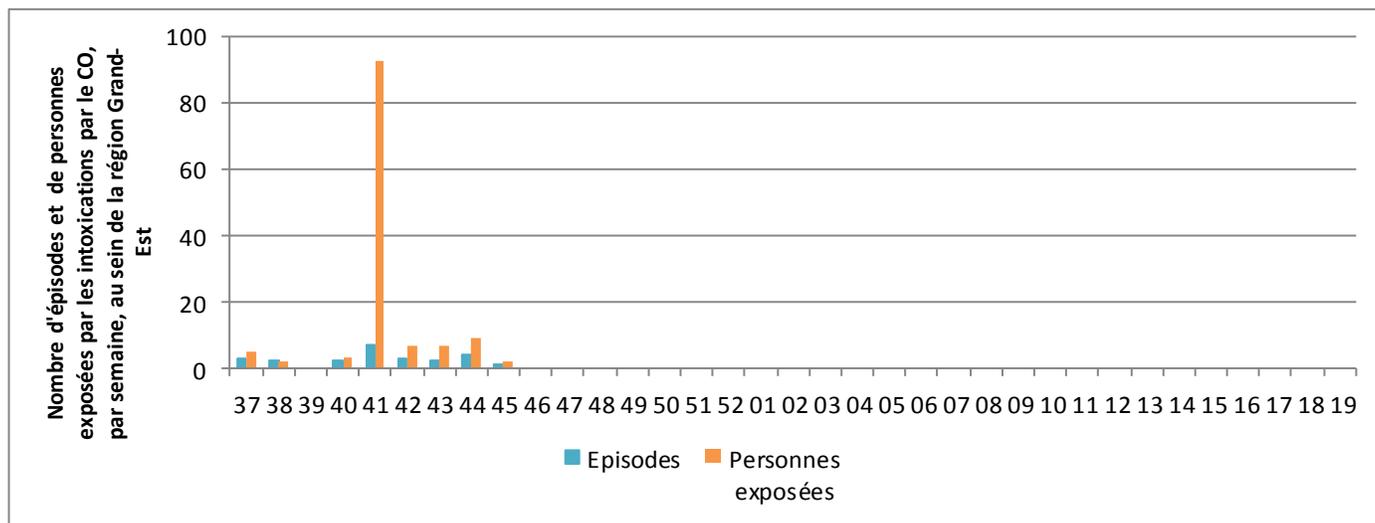
Depuis le 12/09/2016, on dénombre 24 épisodes exposant 128 personnes. Au cours de la semaine 41, on observe un épisode exposant 76 personnes exposées. Suite aux investigations menées, l'hypothèse d'un épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone a été écartée.

Si on observe le nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone sur trois ans, nous pouvons constater que le nombre d'épisodes pour la saison de chauffe 2016-2017 reste dans les valeurs habituellement observées les années précédentes à la même période.

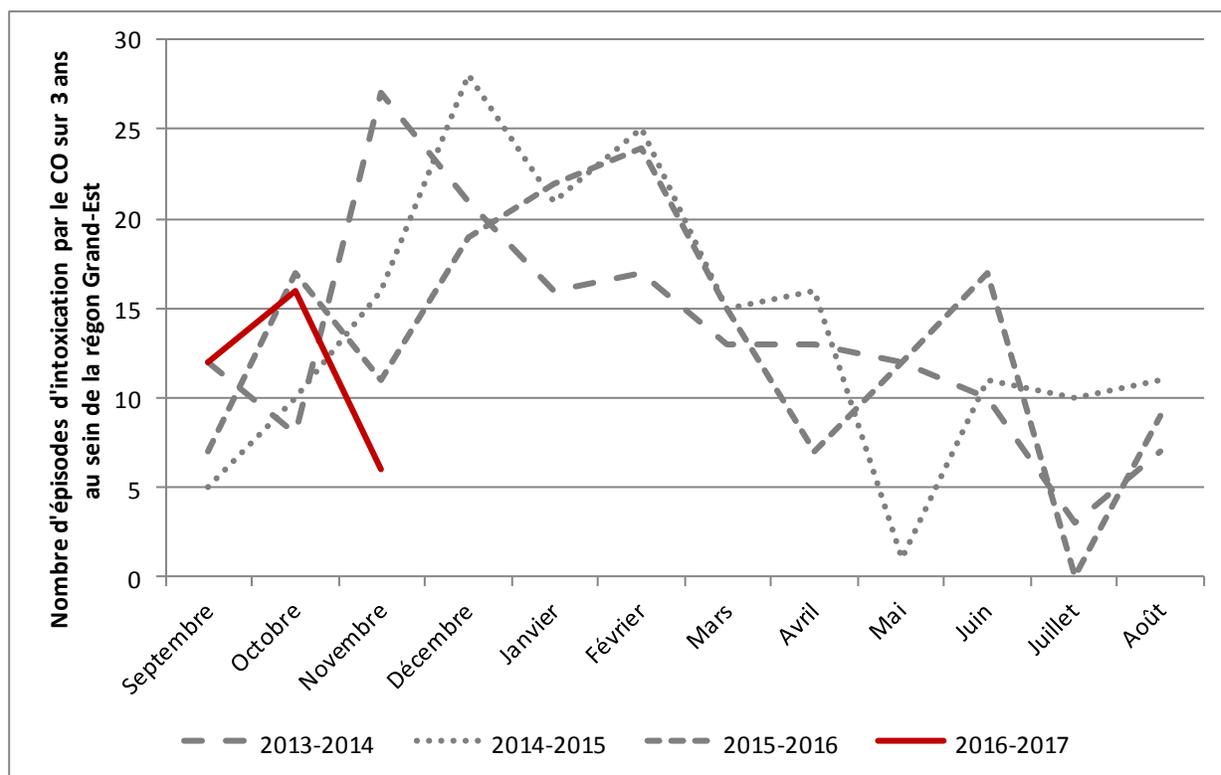
| Tableau 7 | Nombre d'affaires d'intoxication par le monoxyde de carbone dans la région Grand-Est, durant les semaines 44/2016 et 45/2016 (Source : Siroco / Santé publique France®)

	Nombre d'épisodes	Nombre de personnes exposées
Ardennes (08)	0	0
Aube (10)	0	0
Marne (51)	2	3
Haute-Marne (52)	0	0
Meurthe-et-Moselle (54)	2	5
Meuse (55)	1	1
Moselle (57)	1	1
Bas-Rhin (67)	0	0
Haut-Rhin (68)	1	6
Vosges (88)	0	0
Région Grand-Est	7	16

| Figure 11 | Nombre d'affaires 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)



| Figure 12 | Nombre d'affaires 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)



**Méthodologie**

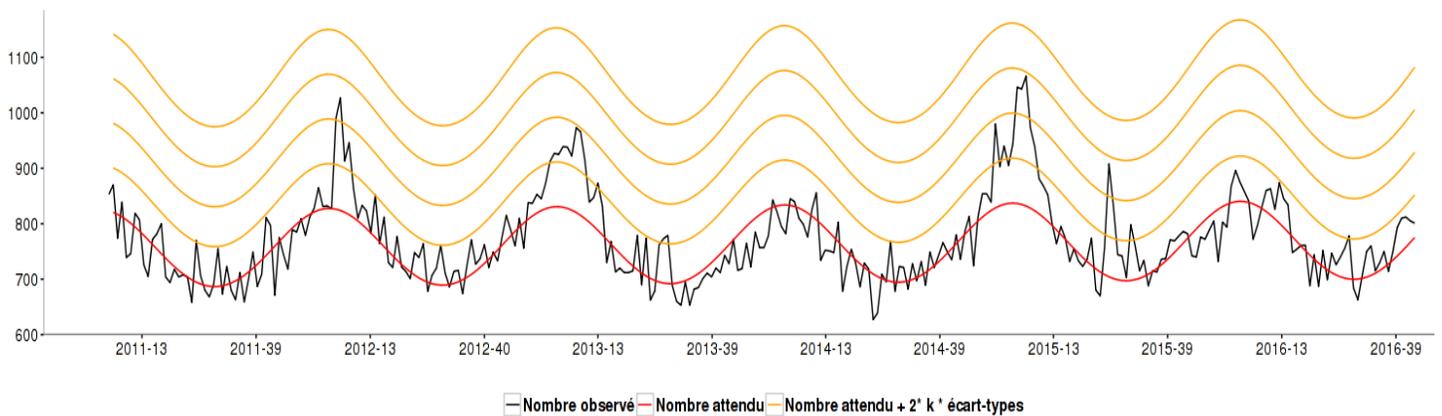
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil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

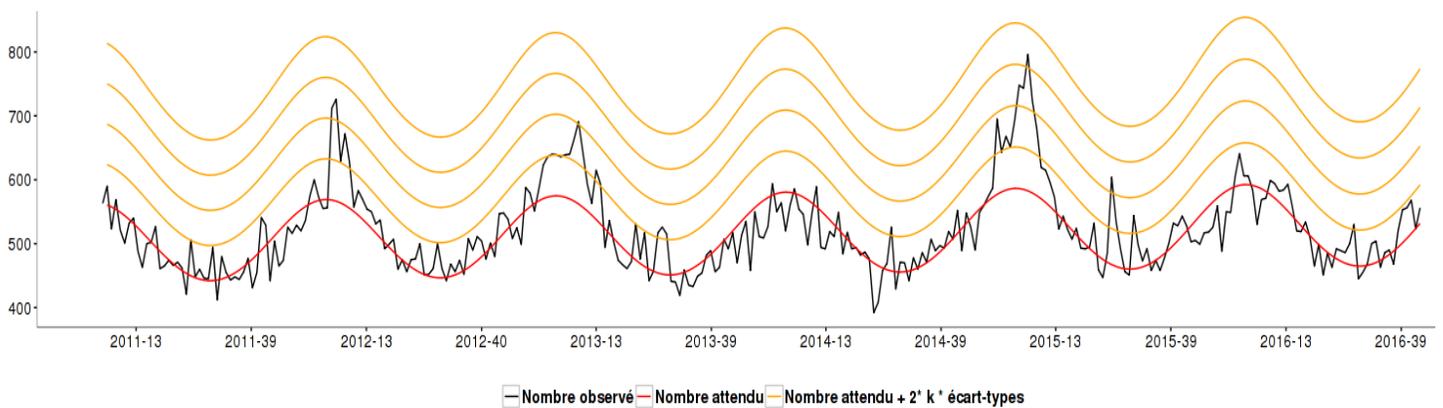
**Mortalité en région Grand-Est**

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 44-2016. 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 44-2016. Région Grand Est (Source : Santé publique France - Insee)



**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 transmis au département Veille et Crise de l'ARS Grand Est concernent : toutes les maladies à déclaration obligatoire, tout événement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ainsi que la survenue en collectivité de cas groupés d'une pathologie transmissible.

**Centre de réception des signaux sanitaires et environnementaux**



**Alsace** | 03 88 88 93 33 |  
ars67-alerte@ars.sante.fr

**Champagne-Ardenne** | 03 26 66 79 29 |  
ars51-alerte@ars.sante.fr

**Lorraine** | 03 83 39 28 72 |  
ars-lorraine-cvgs@ars.sante.fr

**Directeur de la publication :**

François Bourdillon,  
Directeur général de Santé publique  
France

**Rédactrice en chef :**

Anne Gallay,  
Directrice de la DIRE  
Responsable par intérim de la CIRe  
Grand Est

**Comité de rédaction :**

Oriane Broustal  
Yoann Dominique  
Caroline Fiet  
Christine Meffre  
Sophie Raguét  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yai

**Diffusion**

Cire Grand Est  
ARS Grand Est  
3 boulevard Joffre  
CS 80071  
54036 Nancy Cedex

Mail : [ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)  
Tél. : 03.83.39.29.43  
Fax : 03.83.39.28.95

*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](mailto:ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr)*