



# Semaine 14-2022 Surveillance épidémiologique en région Grand Est

#### Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

### Bronchiolite (moins de 2 ans)



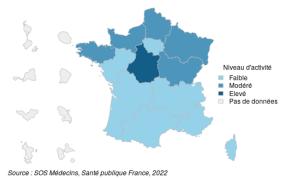
### Grippe et syndrome grippal



#### Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



#### Gastroentérite aiguë SOS Médecins\*



Source : SOS Medeciris, Sante publique France

#### Surveillance COVID-19, p 8-10

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

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 14						
Nombre de cas	Taux d'incidence					
78 306	1 420 cas / 100 000 hab.					
ע ע						

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 14							
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations					
NA	664	1203					
NA	7	71					

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 14							
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)					
78,2 %	77,4 %	59,7 %					

Focus: Point de situation cas groupés de syndrome hémolytique et urémique (SHU) p.11 ; Point de situation épidémie internationale de salmonellose 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.

#### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Porter un masque à l'intérieur (chirurgical ou en tissu de catégorie 1)



Aérer chaque pièce 10 minutes toutes les heures



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



**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 3 semaines d'augmentation, le taux d'incidence poursuit sa légère diminution en semaine 14-2022 par rapport à la semaine précédente (1 421 cas pour 100 000 habitants en S14-2022 vs 1 584 en S13-2022)
  - Toutefois, la tendance diffère selon les classes d'âge : la diminution concerne plus particulièrement les moins de 20 ans, tandis que les taux d'incidence se stabilisent pour les classes d'âge supérieures à 50 ans. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 30-39 ans (1 652 cas pour 100 000 habitants);
  - Le taux de positivité est stable en S13-2022 (31 %), et varie de 18 % chez les 0-9 ans, à 37 % chez les 50-59 ans :
  - Le taux de dépistage est en diminution dans la majorité des classes d'âge, mais reste stable chez les 60 ans et plus;
- 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.
  - La circulation des virus grippaux entame une diminution en semaine 14-2022.
- Parmi les virus entériques, le rotavirus est très largement majoritaire, et circule toujours 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 13/04/2022 (source SIDEP)

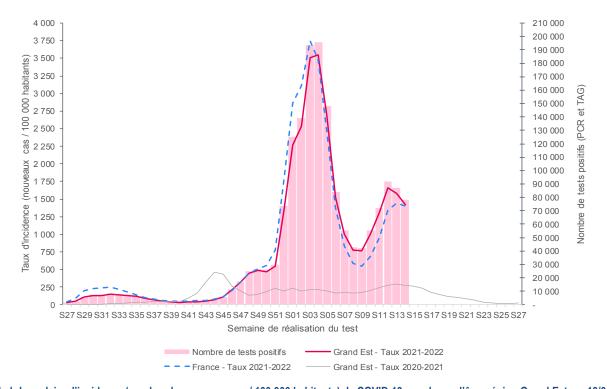


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 13/04/2022 (source SI-DEP)- N.B.: les couleurs sont déterminées en fonction de l'étendue des taux d'incidence observés et non de seuils préétablis-

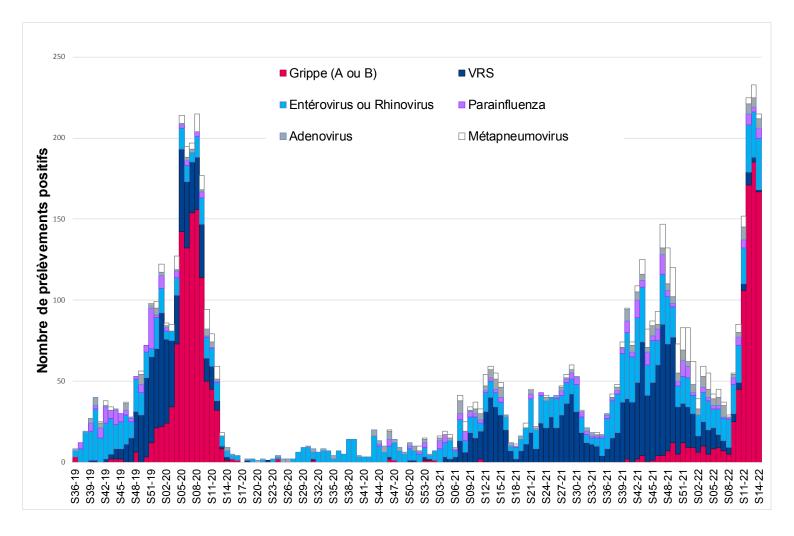
Taux d'Incidence	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14
0-9 ans	5 093	4 977	3 321	1 488	882	824	991	1 105	1 181	1 367	1 114	948
10-19 ans	6 794	6 683	4 485	1 873	1 094	895	871	1 227	1 634	2 154	1 710	1 244
20-29 ans	4 290	3 933	3 017	1 899	1 222	927	826	1 011	1 303	1 621	1 625	1 442
30-39 ans	4 939	4 967	3 812	2 304	1 485	988	1 025	1 311	1 568	1 940	1 841	1 652
40-49 ans	3 922	4 120	3 201	1 870	1 220	867	816	1 131	1 503	1 999	1 913	1 646
50-59 ans	2 078	2 229	1 852	1 207	870	664	621	874	1 225	1 604	1 677	1 554
60-69 ans	1 162	1 348	1 241	902	708	528	514	698	989	1 289	1 332	1 366
70-79 ans	851	1 034	1 049	805	633	542	515	740	1 067	1 405	1 481	1 544
≥ 80 ans	846	1 092	1 117	843	641	574	544	692	1 035	1 242	1 310	1 285

#### 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)

\* Dû à un problème technique, les données ne sont pas représentées depuis la semaine 50-2021

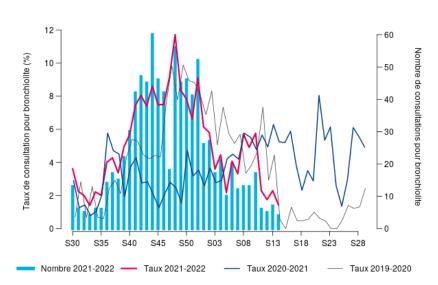


#### Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

#### **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 14-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 2,9 % (Figure 4), soit 49 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 9,2 % en semaine 14-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et Strasbourg en semaine 14-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste stable à un faible niveau 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®)

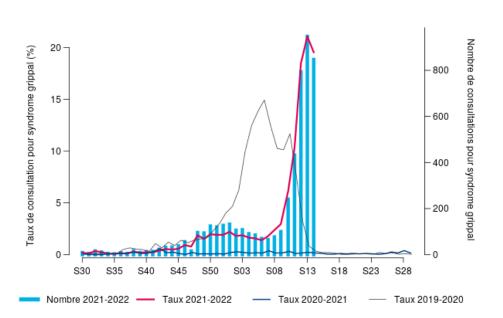
Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2022-S13	23		7,8
2022-S14	25	+8,7%	9,2

#### Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

#### **Synthèse**

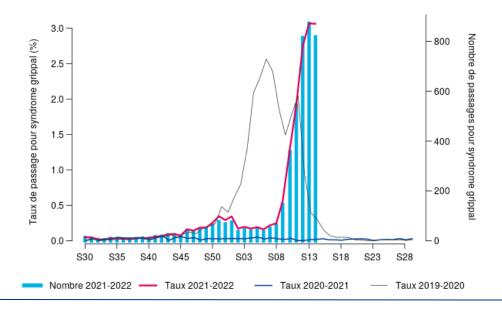
- SOS Médecins : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-2022.
- Oscour<sup>®</sup>: le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 6), est stable en semaine S14-2022 par rapport à la semaine précédente (818 contre 872 en S13-2022) et représente une part d'activité de 3%. Les enfants de moins de 15 ans représentent 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 entame une diminution mais reste élevée en semaine 14-2022 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), trois cas de grippe grave ont été rapportés.
- Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 28 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe : <u>cliquez ici</u>

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**

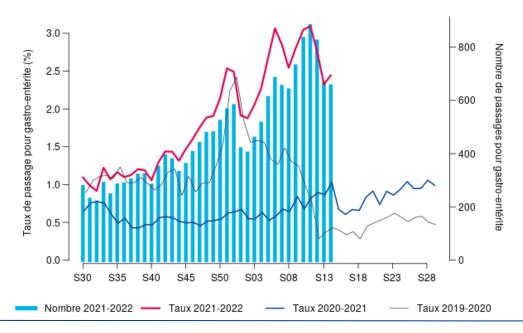
- SOS Médecins: En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07-2022.
- Oscour®: le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), est stable en semaine 14-2022 (653 passages contre 662 en S13-2022), et représente 2,4 % de la part d'activité des services. Les enfants de moins de 5 ans représentent toujours la majorité de cette activité, avec 404 passages pour GEA (10,9 % 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 (1,9%), et stable chez les moins de 5 ans (17 %).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, le rotavirus est 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®)



#### Surveillance de la COVID-19

#### **Synthèse**

#### En semaine 14-2022, tendance à la stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 dans le Grand Est :

- En région Grand Est :
  - Diminution de l'incidence chez les moins de 50 ans, et tendance à la stabilisation pour les autres classes d'âge;
  - Augmentation du taux des hospitalisations par rapport à la semaine précédente ;
  - Diminution des passages aux urgences ;
  - En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables pour la semaine 14-2022;
  - Taux d'incidence départementaux : stabilisation des taux d'incidence, excepté en Moselle, dans le Bas-Rhin et dans le Haut-Rhin où il est en baisse. Le taux le plus élevé est observé dans les Ardennes (1 687 cas /100 000 habitants), et le plus faible est observé dans l'Aube (1 218 cas / 100 000 habitants).

#### **Variants**

• En région Grand Est, le taux de criblage est de 45 %, et 96 % 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 11 avril 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 78,2 %. 87,7 % des 65-74 ans et 79,2 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

#### Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 11/04/2022

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

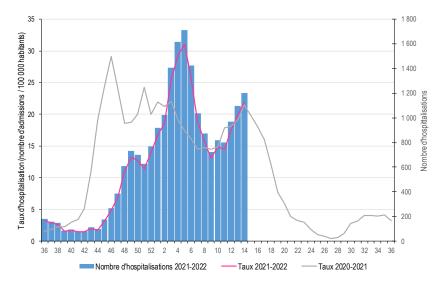
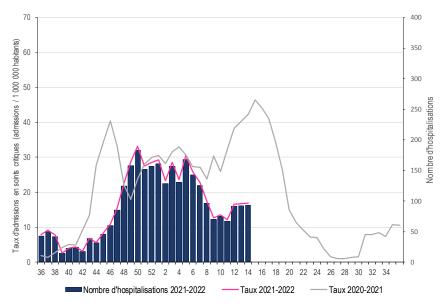


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



#### Surveillance de la COVID-19 - Vaccination

Source: Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 avril 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

		Au moins	Au moins 1 dose		complet	Rappel	
	Département	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale
8	Ardennes	213 469	80,4%	211 261	79,6%	164 795	62,1%
10	Aube	237 866	76,8%	235 421	76,0%	181 774	58,7%
51	Marne	443 880	78,7%	439 263	77,9%	342 324	60,7%
52	Haute-Marne	135 506	80,1%	134 169	79,3%	106 806	63,1%
54	Meurthe-et-Moselle	568 543	77,8%	562 418	77,0%	438 613	60,1%
55	Meuse	145 613	80,2%	143 915	79,2%	114 069	62,8%
57	Moselle	809 977	78,2%	801 441	77,4%	618 960	59,8%
67	Bas-Rhin	902 344	79,7%	893 425	78,9%	680 042	60,0%
68	Haut-Rhin	565 202	74,1%	558 863	73,2%	420 505	55,1%
88	Vosges	290 163	80,7%	287 317	79,9%	223 765	62,2%
	Grand Est	4 312 563	78,2%	4 267 493	77,4%	3 291 653	59,7%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 avril 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

	Au moins	Au moins 1 dose		complet	<u>Rappel</u>	
Classe d'âge	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
5-11 ans	25 778	5,7 %	20 838	4,6 %	265	NC*
12-17 ans	328 034	83,6 %	320 896	81,8 %	69 747	17,8 %
18-49 ans	1 865 231	87,9 %	1 845 242	86,9 %	1 369 284	64,5 %
50-64 ans	1 016 158	91,0 %	1 011 310	90,6 %	887 656	79,5 %
65-74 ans	601 452	96,0 %	598 589	95,6 %	549 011	87,7 %
75 ans et plus	475 814	90,7 %	470 587	89,7 %	415 685	79,2 %
Autres âges ou non renseigné	96	NC	31	NC	5	NC
Tous âges	4 312 563	78,2 %	4 267 493	77,4 %	3 291 653	59,7 %

<sup>\*</sup> non calculable, en attente de données de l'assurance maladie

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 11 avril 2022

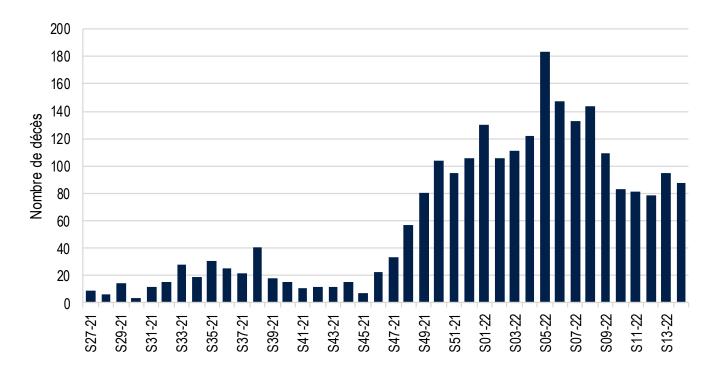
Tableau 5. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet et rappel chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

	CV une dose	CV schéma complet	CV rappel
	(%)	(%)	(%)
Résidents	95.3 %	94.2 %	74.3 %
Professionnels	94.8 %	94.6 %	80.7 %

#### Surveillance de la mortalité

#### Mortalité liée à la COVID-19

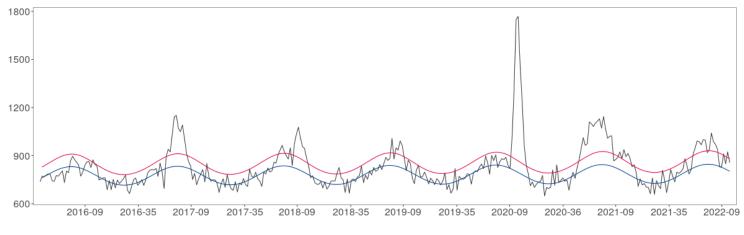
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



#### Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 12/04/2022

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



Nombre observé – Nombre attendu – Nombre attendu + 2 écart-types

## Focus: Cas groupés de syndrome hémolytique et urémique (SHU) et d'infections à E. coli producteurs de shiga-toxine en lien avec la consommation de pizzas Fraîch'Up de marque Buitoni

Santé publique France et le Centre national de référence (CNR) E. coli et son laboratoire associé (Institut Pasteur, Paris, et Laboratoire de microbiologie de l'hôpital Robert Debré, Paris), en lien avec la Direction générale de l'Alimentation, la Direction générale de la Concurrence, de la Consommation et de la Répression des fraudes, et en coordination avec la Direction générale de la Santé, investiguent depuis le 10/02/2022 une augmentation du nombre de cas de syndrome hémolytique et urémique (SHU) pédiatriques et d'infections à Escherichia coli producteurs de Shiga-toxine (STEC).

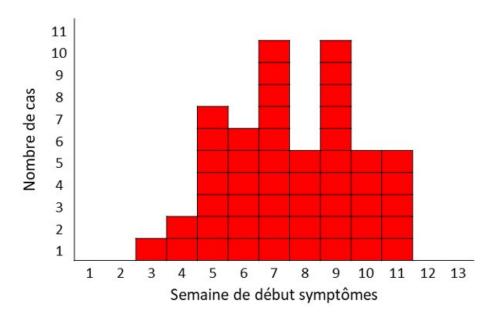
Les investigations épidémiologiques, microbiologiques et de traçabilité menées depuis cette date ont confirmé un lien entre la survenue de ces cas groupés et la consommation de pizzas surgelées de la gamme Fraîch'Up de marque Buitoni contaminées par des bactéries STEC. Le 18/03/2022, l'entreprise a procédé au retrait-rappel de l'ensemble des pizzas de la gamme Fraîch'Up, commercialisées depuis juin 2021 et les autorités ont demandé aux personnes qui détiendraient ces pizzas de ne pas les consommer et de les détruire.

Le nombre total de cas de SHU en lien avec la consommation de ces pizzas semble se stabiliser depuis le retrait-rappel.

#### Cas de SHU en France : point de situation au 13/04/2022

Au 13 avril 2022, **53 cas confirmés** ont été identifiés, dont 51 liés à des souches STEC O26) et 26 cas supplémentaires de SHU et infections à STEC étaient en cours d'investigation. Ces 53 cas sont survenus dans 12 régions de France métropolitaine, dont 2 cas confirmés en région Grand Est (et 5 cas supplémentaires en cours d'investigation). Les enfants malades, âgés de 1 à 17 ans avec un âge médian de 7 ont présenté des symptômes entre le 18/01/2022 (semaine 3) et le 16/03/2022. (semaine 11) (figure 13). Deux enfants sont décédés.

Figure 13. Courbe épidémique : nombre de cas confirmés de SHU et d'infections à STEC O26 (N=51), par semaine de début des symptômes—France métropolitaine, semaines 3 à 11, 2022



Rappels sur les recommandations pour prévenir du SHU.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site de Santé publique France.

## Focus: Epidémie internationale de salmonellose chez des jeunes enfants en lien avec la consommation de produits de la marque Kinder

À la suite des investigations menées par les autorités sanitaires belges, conjointement avec leurs homologues anglais, européens et notamment français, l'entreprise Ferrero a procédé le 5 avril 2022 au rappel de plusieurs produits de gamme Kinder fabriqués dans une usine en Belgique en raison d'une suspicion de contamination par *Salmonella Typhimurium*.

Le 8 avril 2022, le rappel a été élargi à l'ensemble des produits Kinder issus de cette usine, <u>indépendamment de leur</u> date de péremption et l'usine a été fermée par les Autorités belges.

#### Cas de salmonellose en France : point de situation au 12 avril 2022

Au total, à la date du 12/04/2022 ,33 cas ont été identifiés par le Centre national de référence des salmonelles de l'Institut Pasteur en France, répartis sur 11 régions du territoire. **5 cas ont été rapportés dans le Grand Est.** 

Les investigations menées par Santé Publique France ont mis en évidence la consommation de certains produits de marque Kinder faisant l'objet de ce retrait-rappel dans les jours précédant l'apparition des symptômes chez les 22 malades qui ont pu être interrogés à cette heure. Neuf personnes ont été hospitalisées pour leur salmonellose; elles sont toutes sorties d'hospitalisation depuis, aucun décès n'a été rapporté.

#### Recommandations

Liste des produits concernés par le retrait-rappel : <u>Direction générale de la concurrence, de la consommation et de la répression des fraudes.</u>

Les personnes qui auraient consommé les produits mentionnés ci-dessus et qui présenteraient ces symptômes (troubles gastro-intestinaux, fièvre dans les 72h qui suivent la consommation), sont invitées à consulter leur médecin traitant sans délai en lui signalant cette consommation.

Afin de limiter la transmission de personne à personne (en particulier au sein des foyers avec de jeunes enfants), il est recommandé de bien se laver les mains avec eau et savon après être allés aux toilettes, après avoir changé son enfant, et avant de faire la cuisine.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter <u>le site de Santé publique France</u>.

#### <u>Le point épidémio</u>

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



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