Semaine 19-2022

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

Surveillance des épidémies hivernales, p 3-6

Grippe et syndrome grippal

Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences

Gastroentérite aiguë SOS Médecins*

* données ne concernant que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes suite à un problème de transmission.

Surveillance COVID-19, p 7-9

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 19		Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 19		
Nombre de cas	Taux d'incidence	Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
18 447	335 cas / 100 000 hab.	37**	227	441*
↘	↘	↘	↘	↘

** données ne concernant que SOS Médecins Strasbourg et SOS Médecins Troyes suite à un problème de transmission.

* dont 51 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 19		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,3 %	77,5 %	60,1 %

Focus 1: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est, p 11

Focus 2: Sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, p 13

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 gripes 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

Se moucher dans un mouchoir à usage unique

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](https://www.vaccination-info-service.fr)

Synthèse

COVID-19 :

- Le taux d'incidence poursuit la diminution entamée en semaine 13-2022 (335 cas pour 100 000 habitants en S19-2022 vs 439 en S18-2022)
- Cette diminution concerne toutes les classes d'âge. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 30-39 ans (397 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux de positivité (16,8 %) continue de diminuer en semaine 19-2022, et ce dans toutes les classes d'âge.
- Le taux de dépistage est en diminution dans toutes les classes d'âge.

Autres virus respiratoires :

- Selon les données transmises par les CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation des virus grippaux continue sa baisse en semaine 19-2022 (figure 2). Les virus les plus fréquemment retrouvés en semaine 19 sont les entérovirus ou les rhinovirus et beaucoup plus faiblement les virus grippaux.

Les virus entériques circulent maintenant à un niveau faible d'après les données transmises par les CHU de Nancy, Reims et Strasbourg

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 18/05/2022 (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 18/05/2022

	Taux d'incidence															
	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	4990	3330	1495	886	825	991	1107	1182	1367	1116	951	512	285	314	388	287
10-19 ans	6700	4498	1879	1096	897	874	1229	1635	2157	1710	1245	627	358	350	316	264
20-29 ans	3946	3023	1903	1225	928	827	1013	1305	1623	1628	1442	1153	787	559	410	302
30-39 ans	4987	3825	2314	1492	991	1029	1313	1571	1942	1843	1654	1315	861	606	515	397
40-49 ans	4141	3213	1878	1224	869	818	1133	1506	2003	1917	1649	1271	799	601	452	369
50-59 ans	2242	1858	1211	873	666	623	875	1227	1608	1681	1560	1283	890	631	468	354
60-69 ans	1356	1249	906	712	530	515	700	992	1292	1337	1370	1232	834	623	448	339
70-79 ans	1043	1053	811	636	545	519	744	1071	1410	1484	1552	1406	1000	766	527	383
≥ 80 ans	1108	1129	851	649	584	549	700	1043	1252	1326	1295	1275	899	686	436	302

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)

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

Synthèse

- Passage de la région en **phase post-épidémique** en semaine 19-2022.
- **SOS Médecins** : Depuis la semaine 07, les données ne concernent plus que les associations SOS Médecins de Strasbourg et Troyes. Pour ces deux associations, le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges (figure 5), est en légère baisse par rapport à la semaine dernière (107 consultations en S19-2022 contre 155 en S18-2022), soit une part d'activité de 3,0 %.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 4), est en diminution en semaine S19-2022 par rapport à la semaine précédente (41 contre 72 en S18-2022) et représente une part d'activité de moins de 0,2 %.
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation des virus grippaux continue sa baisse en semaine 19-2022 dans la région.
- **Services de réanimation de la région** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), cinq cas de grippe grave ont été rapportés.
- **Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 33 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : [cliquez ici](#)

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

Figure 4. 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** : Depuis la semaine 07-22, les données ne concernent plus que les associations SOS Médecins de Strasbourg et Troyes. Pour ces deux associations, le nombre de consultation pour GEA, tous âges (figure 7), est de 244 consultations en semaine 19. Il est en diminution par rapport à la semaine précédente (304 consultations). La part d'activité est de 6,8 % et est en diminution par rapport à la semaine dernière.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 6), est stable en semaine 19-2022 (302 passages contre 313 en S18-2022), et représente 1,1 % de la part d'activité des services. Les enfants de moins de 5 ans représentent un peu moins de la moitié des passages, avec 140 passages pour GEA (5,2 % de la part d'activité pour cette classe d'âge). La proportion des hospitalisations pour GEA parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences chez les moins de 5 ans est de 8,3 %.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Reims et Strasbourg, la circulation du rotavirus est toujours en diminution.

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

Figure 6. 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 19-2022, tendance à la diminution de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Diminution de l'incidence dans toutes les classes d'âge.
- Poursuite de la baisse du taux de nouvelles hospitalisations (tous services) et stabilisation des admissions en soins critiques.
- Diminution du nombre de passages aux urgences.
- Depuis la semaine 07-2022, les données ne concernent plus que les associations SOS Médecins de Strasbourg et Troyes. Pour ces deux associations, une diminution du nombre de consultations pour Covid-19 est observée.
- Taux d'incidence départementaux : diminution des taux d'incidence dans tous les départements. Le taux le plus élevé est observé dans les Ardennes (414 cas /100 000 habitants), et le plus faible est observé en Moselle(298 cas / 100 000 habitants).

Variants

En région Grand Est, le taux de criblage est de 41 %, 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 16 mai 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,5 %. Une dose de rappel était reçue pour 88,1 % des 65-74 ans et pour 79,9 % des 75 ans et plus.

Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/05/2022

Figure 7. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

Figure 8. 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 16 mai 2022

Tableau 2. 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	213 575	80,4%	211 380	79,6%	165 731	62,4%
10 Aube	238 029	76,8%	235 618	76,0%	182 964	59,0%
51 Marne	444 206	78,8%	439 667	78,0%	344 577	61,1%
52 Haute-Marne	135 564	80,1%	134 251	79,3%	107 321	63,4%
54 Meurthe-et-Moselle	568 959	77,9%	562 884	77,1%	441 477	60,4%
55 Meuse	145 692	80,2%	144 014	79,3%	114 651	63,1%
57 Moselle	810 695	78,3%	802 263	77,4%	622 925	60,1%
67 Bas-Rhin	903 195	79,7%	894 373	79,0%	685 237	60,5%
68 Haut-Rhin	565 871	74,1%	559 601	73,3%	423 475	55,5%
88 Vosges	290 331	80,8%	287 557	80,0%	225 102	62,6%
Grand Est	4 316 117	78,3%	4 271 608	77,5%	3 313 460	60,1%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 mai 2022

Tableau 3. 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	26 048	5,8 %	21 242	4,7 %	299	NC*
12-17 ans	328 485	83,7 %	321 395	81,9 %	71 224	18,2 %
18-49 ans	1 867 272	88,0 %	1 847 457	87,0 %	1 379 723	65,0 %
50-64 ans	1 016 591	91,0 %	1 011 849	90,6 %	891 659	79,9 %
65-74 ans	601 647	96,1 %	598 831	95,6 %	551 393	88,1 %
75 ans et plus	475 976	90,7 %	470 801	89,7 %	419 156	79,9 %
Autres âges ou non renseigné	98	NC	33	NC	6	NC
Tous âges	4 316 117	78,3 %	4 271 608	77,5 %	3 313 460	60,1 %

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

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 mai 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 chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)
Résidents	95.3 %	94.2 %	75.5 %
Professionnels	95.0 %	94.7 %	81.2 %

Mortalité liée à la COVID-19

Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.

Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 17/05/2022

Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 18-2022, Grand Est

Focus 1: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 16 mai 2022

- Le nombre de signalement au sein des établissements et services médico-sociaux a diminué entre les semaines S14-22 et S17-22 (10 signalements en ESMS). Ce nombre est actuellement en baisse (13 en S18-22 et 7 en S19-22, données non consolidées en S19-22).
- Le nombre de cas confirmés chez les résidents et le personnel d'ESMS a diminué entre les semaines S12-22 et S18-22. Ce nombre a tendance à se stabiliser, avec 181 cas chez les résidents et 82 chez les personnels en S19-22 (données non consolidées).
- Le nombre de décès de résidents d'ESMS reste à des valeurs faibles (moins de 10 nouveaux décès par semaine depuis la semaine S07-22).

Source : Etablissements et services médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé de Covid-19 au 16 mai 2022

Tableau 5. Nombre cumulé de cas déclarés de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 6 septembre 2021 (S36-21), Grand Est.

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux			Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Dans l'établissement	À l'hôpital	Au total
08 Ardennes	28	369	204	9	100	102	8	8	16
10 Aube	60	746	354	29	126	78	11	6	17
51 Marne	54	763	450	25	156	125	8	8	16
52 Haute-Marne	34	487	348	27	131	118	4	4	8
54 Meurthe-et-Moselle	40	728	397	58	362	236	7	0	7
55 Meuse	29	425	216	3	2	4	9	5	14
57 Moselle	79	1165	511	44	291	216	19	23	42
67 Bas-Rhin	78	1234	637	9	127	117	22	2	24
68 Haut-Rhin	83	1131	396	31	205	138	20	8	28
88 Vosges	31	570	314	8	75	55	7	9	16
Grand Est	516	7618	3827	243	1575	1189	115	73	188

Focus: Evolution de l'épidémie COVID-19 dans les établissements et services médico-sociaux (ESMS) du Grand Est au 16 mai 2022

Figure 11. Nombre hebdomadaire de signalements par types d'établissements, Grand Est.

Figure 12. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas chez les résidents et personnels et nombre hebdomadaire de décès chez les résidents d'ESMS, Grand Est.

Focus 2: Sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5

Le variant Omicron inclut les cinq sous-lignages BA.1, BA.2, BA.3, BA.4 et BA.5. **Le sous-lignage BA.2 est majoritaire en France, avec 98,7% des 1 764 séquences interprétables de l'enquête Flash en S18-2022 (02/05).**

Les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5 circulent majoritairement en Afrique du Sud, où ils ont été détectés dès janvier 2022. Ils font l'objet d'une surveillance renforcée et sont détectés en France depuis l'enquête Flash de la semaine S13-2022 (28/03) pour BA.5 et l'enquête Flash de la semaine S16-2022 pour BA.4. La détection de BA.4 et BA.5 au cours des enquêtes Flash est toujours faible mais en légère augmentation : 0,3% pour BA.4 et 0,5% pour BA.5 au cours de l'enquête Flash de la semaine S18-2022, contre 0,1% pour BA.4 et 0,3% pour BA.5 au cours de l'enquête Flash de la semaine S17-2022.

En Grand Est, les premières séquences de sous-lignages BA.4 et BA.5 ont été détectées début mai 2022.

Source : Base de données EMERGEN, exploitation Santé publique France, au 16 mai 2022

Figure 13. Évolution du nombre de prélèvements de chaque sous-lignage d'Omicron classé au cours des enquêtes Flash, Grand Est (enquêtes Flash S17 et S18 non consolidées)

Le point épidémiolo

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
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

Diffusion

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