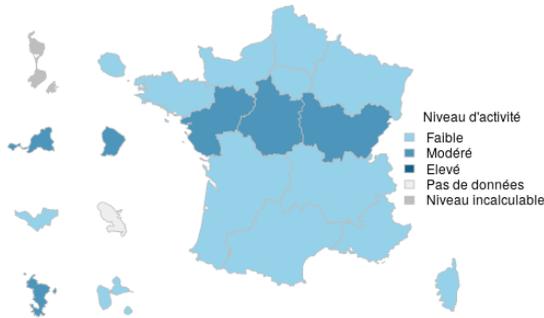


Semaine 22-2022

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

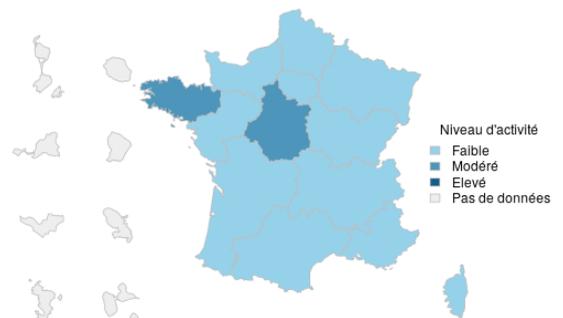
Surveillance des épidémies hivernales, p 3-4

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

Surveillance COVID-19, p 5-7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 22		Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 22		
Nombre de cas	Taux d'incidence	Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
10 682	194 cas / 100 000 hab.	18**	145	247*
↗	↗	↘	↗	→

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

* dont 32 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 22		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,3 %	77,5 %	60,3 %

Focus : Progression des sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron, p 8

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://vaccination-info-service.fr)

Synthèse

COVID-19 :

- Le taux d'incidence est en augmentation en semaine 22-2022 (194 cas pour 100 000 habitants en S22-2022 vs 145 en S21-2022)
- Cette hausse concerne toutes les classes d'âge, excepté les 0-9 ans. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez 50-59 ans et les 70-79 ans (252 et 253 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux de positivité (13,5 %) est en légère hausse en semaine 22-2022, excepté chez les 0-9 ans.
- Le taux de dépistage est en augmentation dans toutes les classes d'âge.

- **Les virus entériques** circulent maintenant à un niveau faible d'après les données transmises par le CHU de 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 08/06/2022 (source SI-DEP)

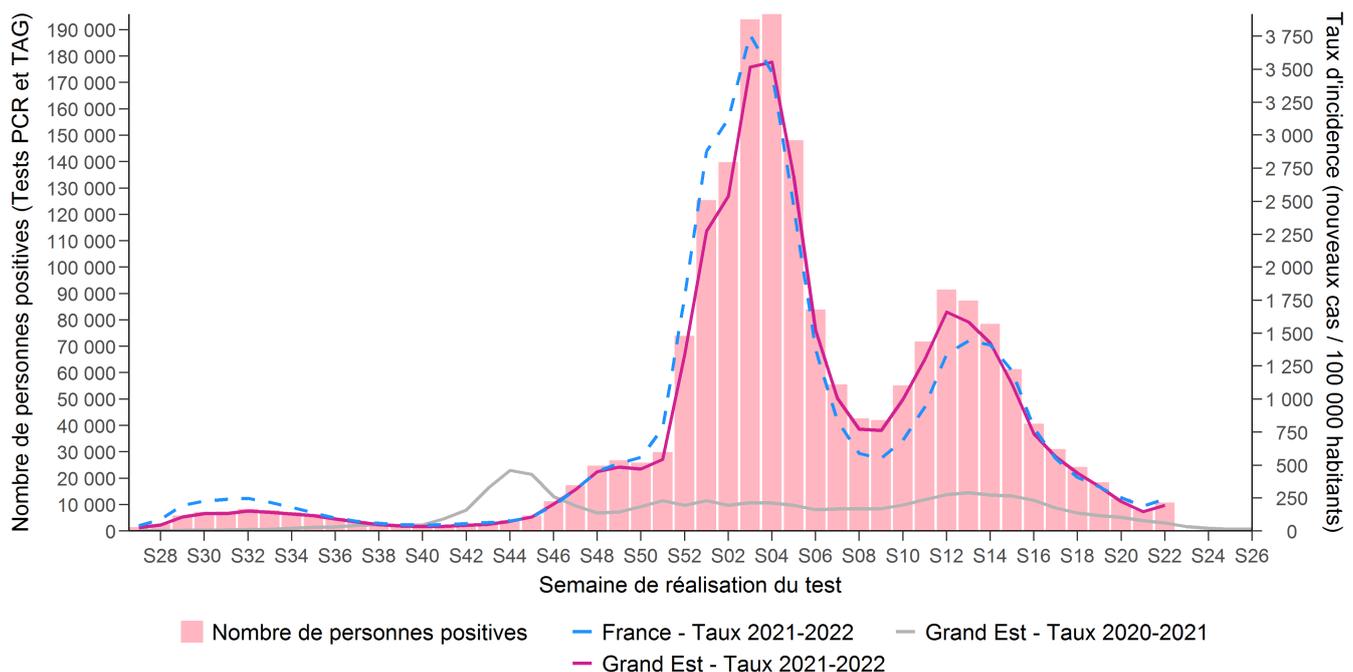


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 08/06/2022 (source SI-DEP)

	Taux d'incidence															
	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22
0-9 ans	886	825	991	1107	1182	1367	1116	951	512	285	314	388	287	133	68	68
10-19 ans	1096	897	874	1229	1635	2157	1710	1245	627	358	350	316	264	182	94	115
20-29 ans	1225	928	827	1013	1305	1623	1628	1442	1153	787	559	411	303	206	146	208
30-39 ans	1492	991	1029	1313	1571	1942	1843	1654	1315	861	607	515	398	253	173	220
40-49 ans	1224	869	818	1133	1506	2003	1917	1649	1271	799	602	452	369	260	155	213
50-59 ans	873	666	623	875	1227	1608	1681	1560	1283	890	632	468	355	248	174	252
60-69 ans	712	530	515	700	992	1292	1337	1370	1232	834	623	448	340	241	174	228
70-79 ans	636	545	519	744	1071	1410	1484	1552	1406	1000	767	528	383	276	194	253
≥ 80 ans	649	584	549	700	1043	1252	1326	1295	1275	899	688	437	304	196	121	169

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 2), est de 260 consultations en semaine 22-2022. Il est stable par rapport à la semaine précédente (258 consultations). La part d'activité est de 7,0 % et est en légère hausse par rapport à la semaine dernière.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 3), est stable en semaine 22-2022 (243 passages contre 259 en S21-2022), et représente 1,0 % de la part d'activité des services. Les enfants de moins de 5 ans représentent un peu moins de la moitié des passages, avec 108 passages pour GEA (4,1% 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 4,2 %.
- **Données de virologie** : D'après les données issues du laboratoire de Strasbourg, la circulation du rotavirus est désormais faible.

Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*

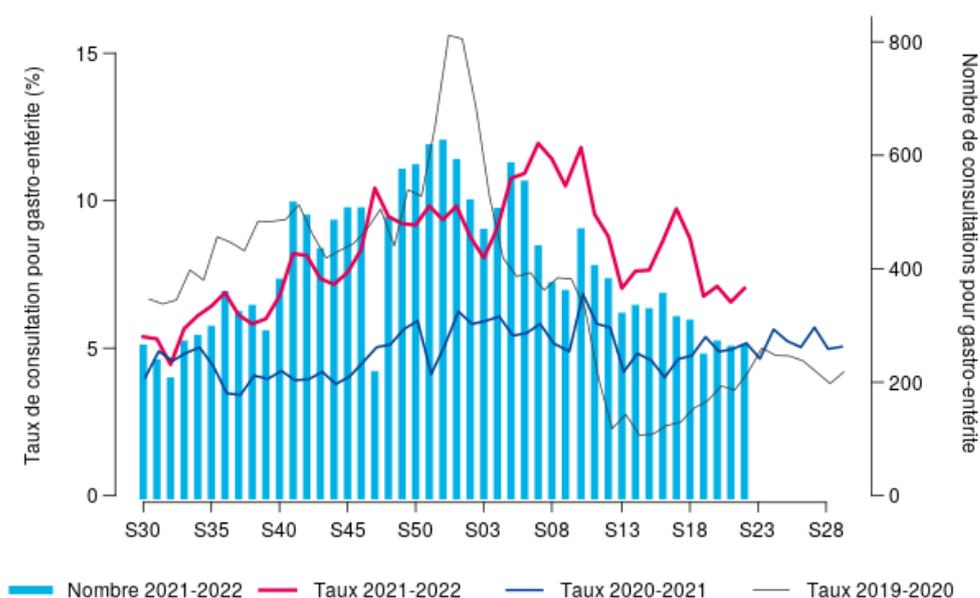
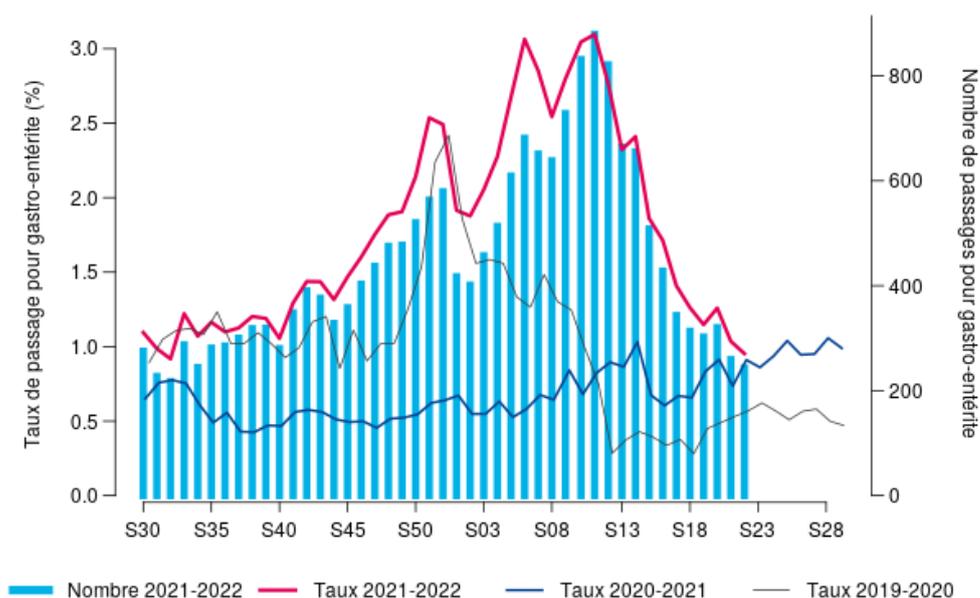


Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 22-2022, tendance à l'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Augmentation de l'incidence dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 0-9 ans
- Stabilité du taux de nouvelles hospitalisations (tous services) et des admissions en soins critiques.
- Augmentation du nombre de passages aux urgences. Cependant, les données sont encore incomplètes, suite à un problème de transmission ayant débuté en semaine 17-2022.
- 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 : augmentation des taux d'incidence dans tous les départements. Le taux le plus élevé est observé dans l'Aube (219 cas /100 000 habitants), et le plus faible est observé dans les Vosges (141 cas / 100 000 habitants).

Variants

En région Grand Est, le taux de criblage est de 38 %, 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 5 juin 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,5 %. Une dose de rappel était reçue pour 88,2 % des 65-74 ans et pour 80,1 % des 75 ans et plus.

Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/06/2022

Figure 4. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

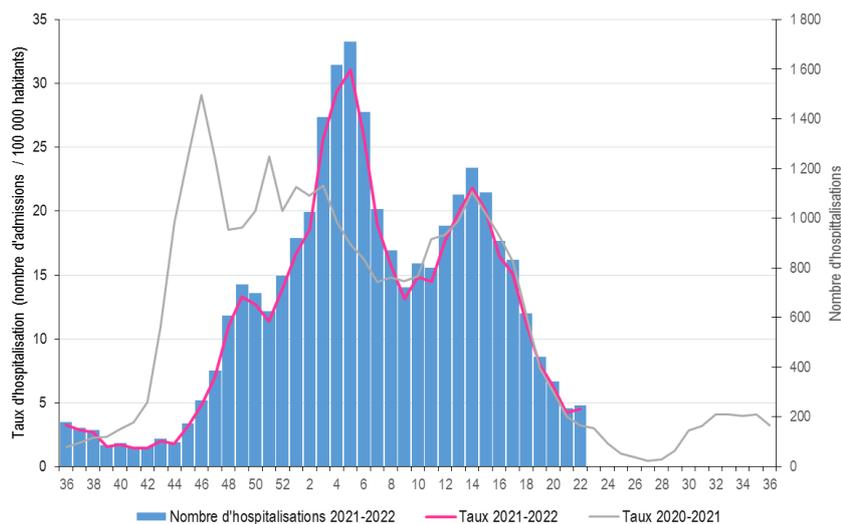
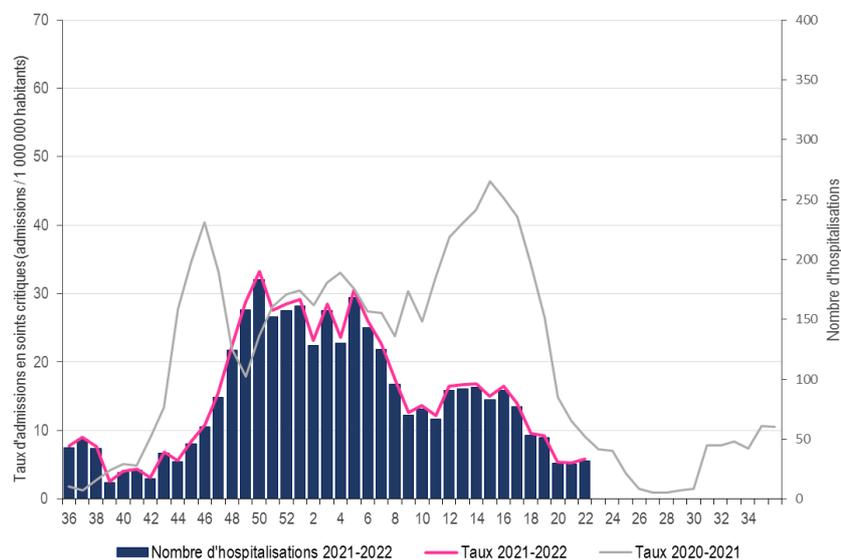


Figure 5. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 5 juin 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	213 623	80,5%	211 446	79,6%	166 163	62,6%
10 Aube	238 096	76,8%	235 695	76,1%	183 440	59,2%
51 Marne	444 359	78,8%	439 846	78,0%	345 511	61,3%
52 Haute-Marne	135 605	80,1%	134 304	79,4%	107 563	63,6%
54 Meurthe-et-Moselle	569 161	77,9%	563 105	77,1%	442 710	60,6%
55 Meuse	145 748	80,2%	144 076	79,3%	114 929	63,3%
57 Moselle	810 996	78,3%	802 640	77,5%	624 858	60,3%
67 Bas-Rhin	903 616	79,8%	894 858	79,0%	687 510	60,7%
68 Haut-Rhin	566 251	74,2%	559 979	73,4%	424 978	55,7%
88 Vosges	290 415	80,8%	287 653	80,0%	225 702	62,8%
Grand Est	4 317 870	78,3%	4 273 602	77,5%	3 323 364	60,3%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 5 juin 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	26 170	5,8 %	21 403	4,8 %	311	NC*
12-17 ans	328 790	83,8 %	321 711	82,0 %	72 088	18,4 %
18-49 ans	1 868 169	88,0 %	1 848 527	87,1 %	1 384 494	65,2 %
50-64 ans	1 016 814	91,1 %	1 012 100	90,6 %	893 440	80,0 %
65-74 ans	601 748	96,1 %	598 928	95,6 %	552 561	88,2 %
75 ans et plus	476 081	90,7 %	470 900	89,8 %	420 464	80,1 %
Autres âges ou non renseigné	98	NC	33	NC	6	NC
Tous âges	4 317 870	78,3 %	4 273 602	77,5 %	3 323 364	60,3 %

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

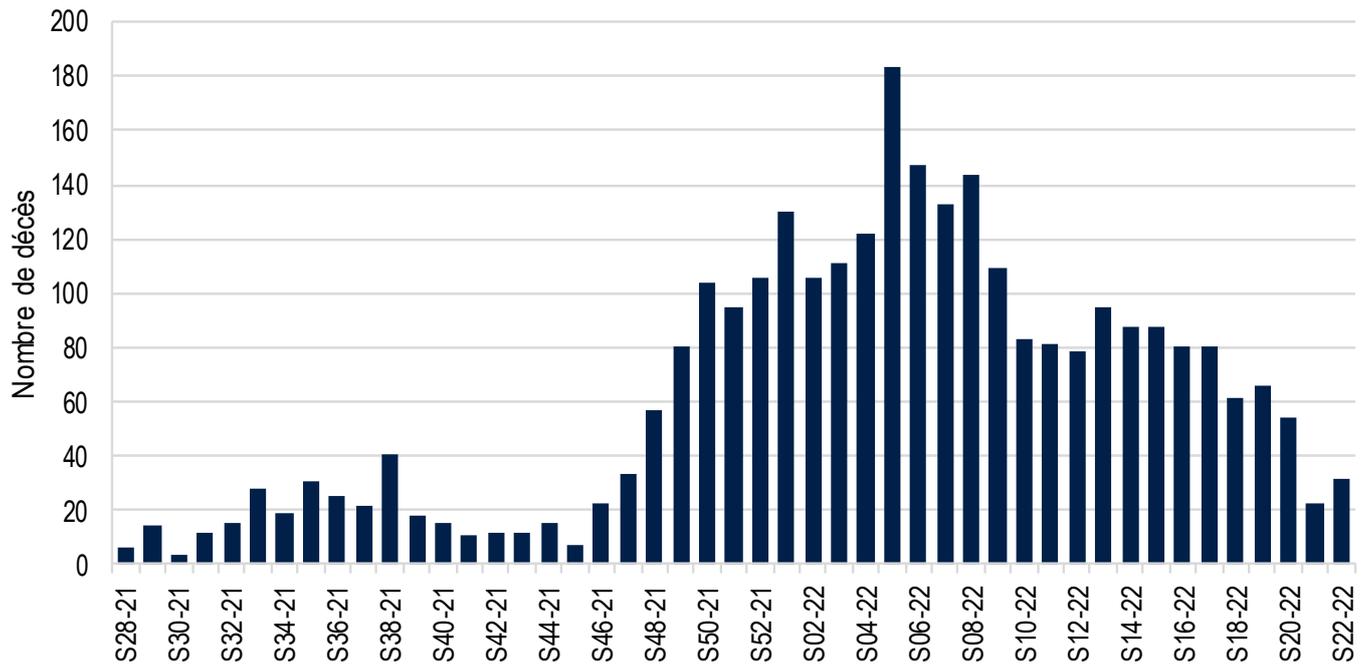
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 5 juin 2022

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	95.4 %	94.2 %	76.1 %
Professionnels	95.0 %	94.8 %	81.4 %

Mortalité liée à la COVID-19

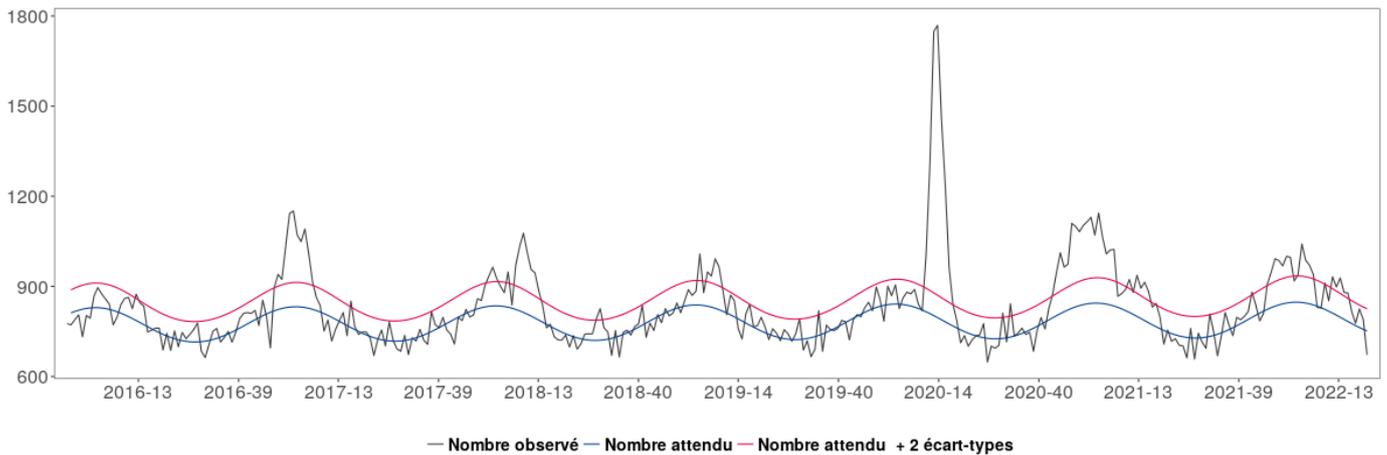
Figure 6. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 07/06/2022

Figure 7. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 21-2022, Grand Est



Focus : Progression des sous-lignages BA.4 et BA.5 du variant Omicron

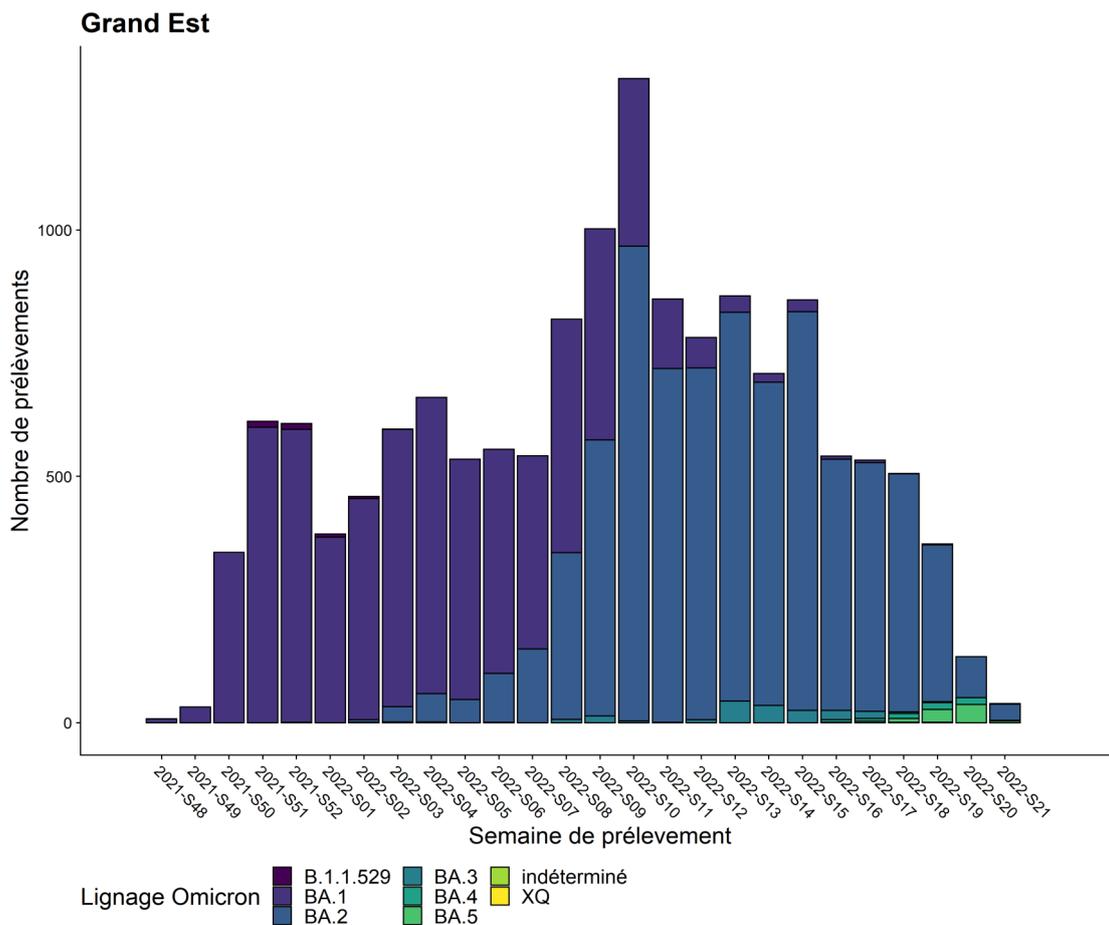
Le sous-lignage BA.2 du variant Omicron est toujours majoritaire et représentait au niveau national 80 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S21 (23/05).

Cependant, une hausse sensible de la présence de la mutation en position L452 aux tests de criblage est observée, en lien avec l'augmentation de certains sous-lignages d'Omicron porteurs de cette mutation, dont BA.4 et BA.5.

En région Grand Est, cette hausse est également observée : on retrouvait ainsi 20,4 % de présence de mutation L452 en semaine 22, contre 8,5 % en semaine 21 et 3,1 % en semaine 20. Cette progression des sous lignages BA.4 et BA.5 est confirmée par les données de séquençage, qui montrent une augmentation de la détection de ces sous-lignages (figure 8).

Source : Base de données EMERGEN, exploitation Santé publique France, au 07 juin 2022

Figure 8. Évolution du nombre de prélèvements de chaque sous-lignage d'Omicron classé au cours des enquêtes Flash, Grand Est (enquêtes Flash S20 et S21 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](https://twitter.com/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