Bulletin

Surveillance épidémiologique

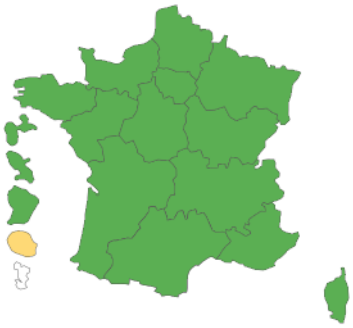
Santé publique France

Semaine 45 (du 2 au 8 novembre 2026) - Date de publication : 12 novembre 2026

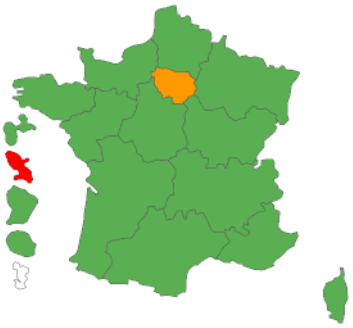
ÉDITION GRAND EST

Niveaux d'alerte

Syndromes grippaux



Bronchiolite (moins de 1 an)



Pas d'alerte | Pré-épidémie | Epidémie | Post-épidémie

Points clés

Bronchiolite chez l'enfant de moins de 1 an - p.5

Les recours aux urgences en lien avec la bronchiolite étaient inférieurs à ceux observés à la même période lors des saisons précédentes. Aucune augmentation n'était observée en semaine 45. La circulation du VRS était toujours très faible dans la région.

Syndromes grippaux - p.6

Les indicateurs de la grippe étaient à leur niveau de base en semaine 45.

COVID-19 - p.7

Les indicateurs syndromiques continuaient d'augmenter légèrement à l'hôpital, mais étaient stables en ville.

Gastro-entérites aiguës - p.9

Les consultations des associations SOS Médecins pour gastro-entérites aiguës était en augmentation en semaine 45, mais les niveaux observés à l'hôpital et en ville étaient similaires à ceux des années précédentes à la même période.

Actualités

Tabagisme et vulnérabilité face aux infections respiratoires saisonnières

Le tabagisme constitue un déterminant important de la santé et contribue à accroître la vulnérabilité des populations face aux infections respiratoires aiguës saisonnières, notamment la grippe et la bronchiolite.

L'exposition à la fumée de tabac, active comme passive, **fragilise les mécanismes de défense de l'appareil respiratoire**. Chez l'enfant, le tabagisme passif est associé à une augmentation du risque d'infections respiratoires et notamment à la **survenue et à la gravité de la bronchiolite**.

Chez l'adulte, le tabagisme constitue également un facteur de vulnérabilité respiratoire, susceptible de contribuer à **l'aggravation des infections et à leurs complications**.

Ainsi, au-delà de ses conséquences chroniques sur la santé, le tabagisme **participe à la vulnérabilité individuelle face aux épidémies respiratoires hivernales** et peut contribuer à alourdir leur impact sanitaire, notamment en termes de recours aux soins et d'hospitalisations. La prévention du tabagisme et la réduction de l'exposition au tabagisme passif constituent donc des enjeux complémentaires des stratégies de prévention des infections respiratoires saisonnières.

Le **Mois sans tabac est l'occasion**, en amont de la période d'épidémie de grippe et de bronchiolite, de tenter l'arrêt du tabac et de prévenir des complications, tant pour les personnes fumeuses que pour leur entourage.

Le défi du **Mois sans tabac (MOST)** a débuté le 1er novembre. Le site mois-sans-tabac-info-service propose plusieurs outils et conseils pour aider les participants à arrêter de fumer. Les inscriptions sont toujours possibles !



Plus d'informations, sur le site de Santé publique France

Prévention

Gestes barrière



Recommandations vaccinales

Bronchiolite



Pour la protection des nouveau-nés, la prévention de l'infection par le virus respiratoire syncitial (VRS) s'appuie sur deux stratégies alternatives :

- la vaccination des femmes enceintes entre la 32ème et la 36ème semaines d'aménorrhées (si cette période est située entre septembre et janvier) ;
- l'administration d'anticorps monoclonaux anti-VRS des nouveaux nés eux-mêmes.

La vaccination contre le VRS est également recommandée chez les personnes âgées de 65 ans et plus présentant des pathologies respiratoires et toutes les personnes de 75 ans et plus.

Syndromes grippaux



Chaque année, la vaccination est recommandée aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses, et à certains professionnels, dont les professionnels de santé. La vaccination est également ouverte aux enfants de 2 à 17 ans et plus. **La campagne de vaccination a débuté le 13 octobre 2026 en France hexagonale.**

COVID-19



La vaccination est recommandée chaque année, à l'automne, pour les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave de Covid-19. **La campagne de vaccination a débuté le 13 octobre 2026 en France hexagonale.**

Gastro-entérites aiguës



La vaccination des nourrissons contre le rotavirus est recommandée pour tous les nourrissons dès l'âge de 6 semaines.
Deux vaccins sont disponibles en France, il s'agit de vaccins « à boire » (oraux) : aucune injection n'est nécessaire.

Bronchiolite chez l'enfant de moins de 1 an

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

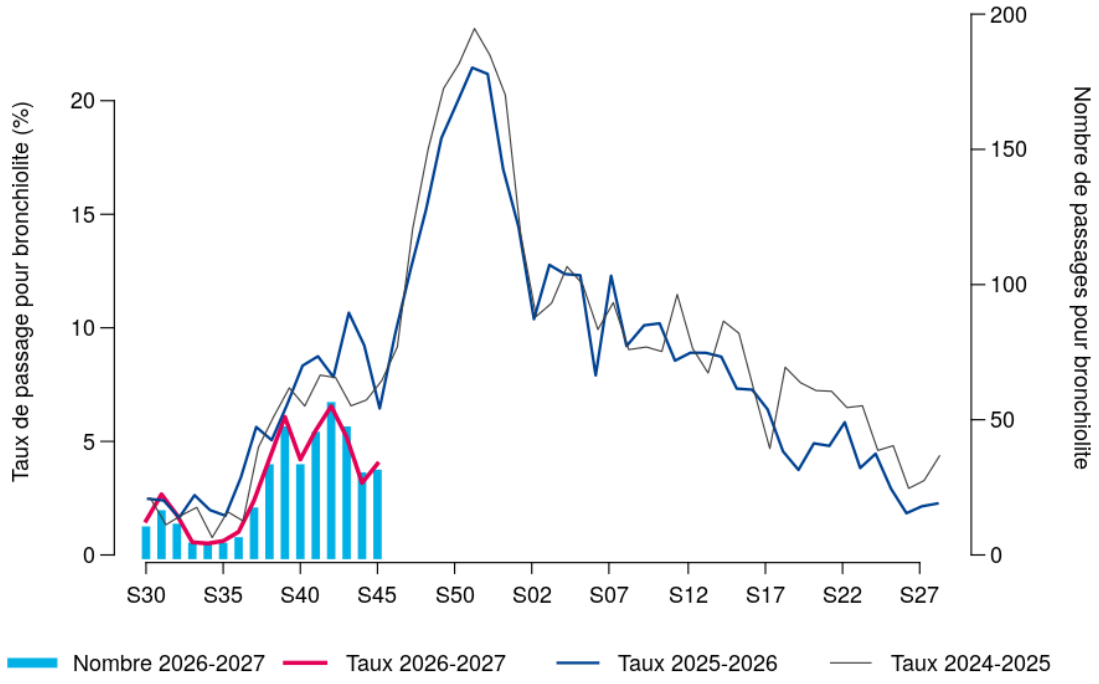
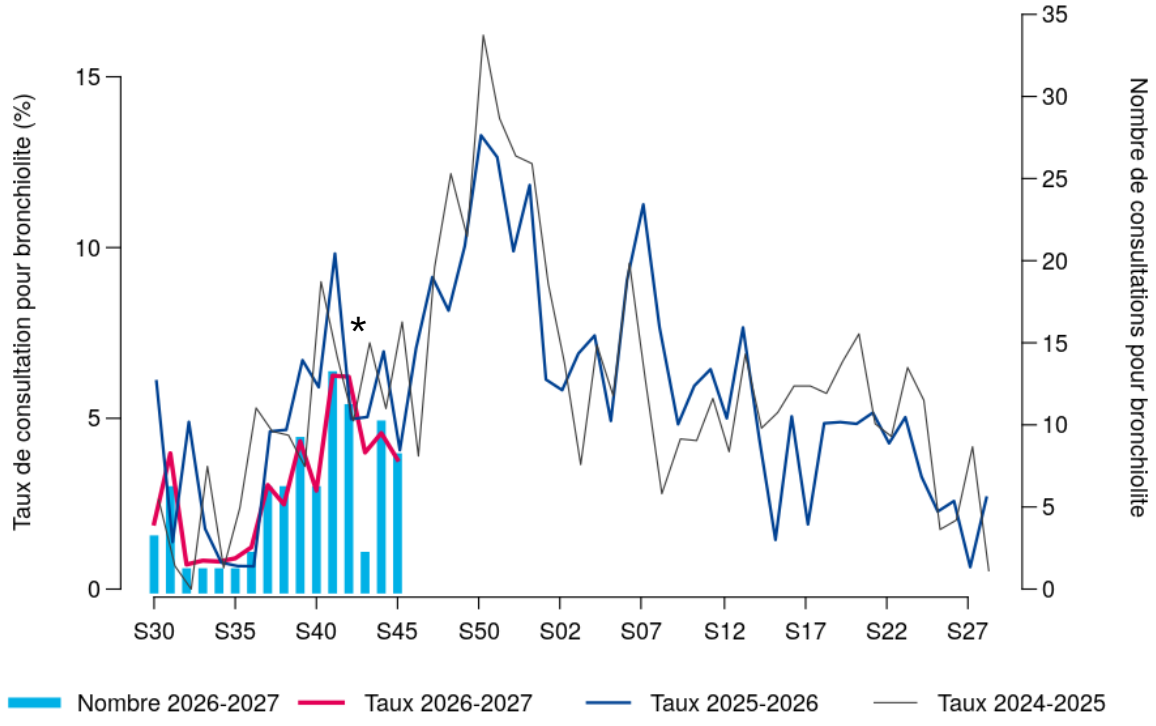


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

Syndromes grippaux

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

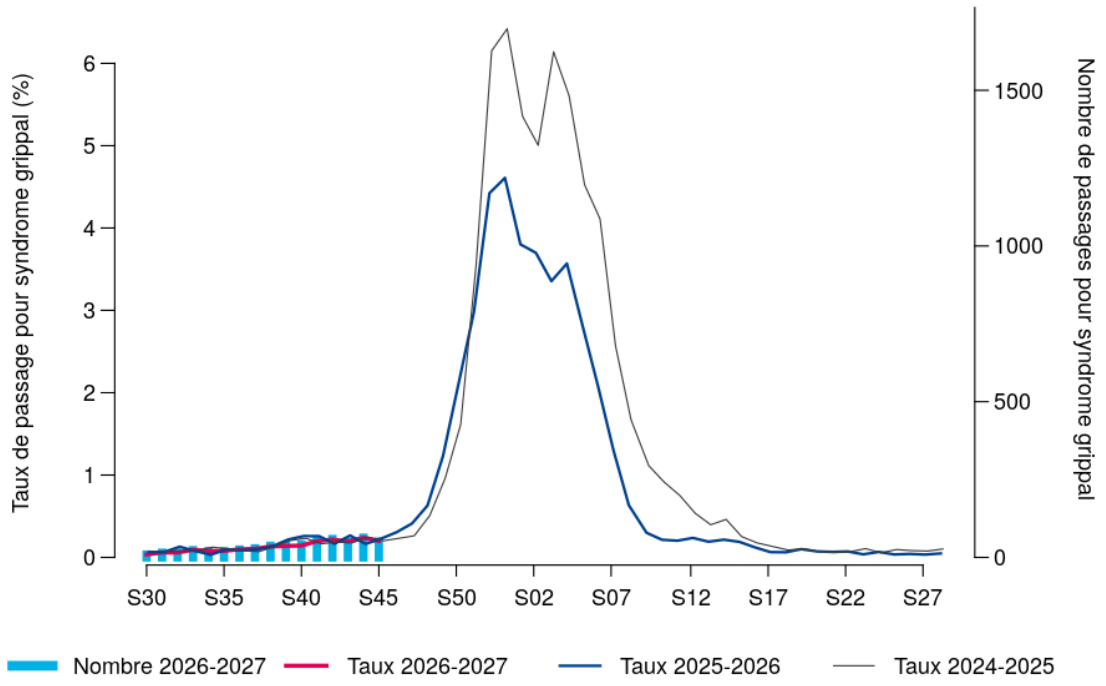
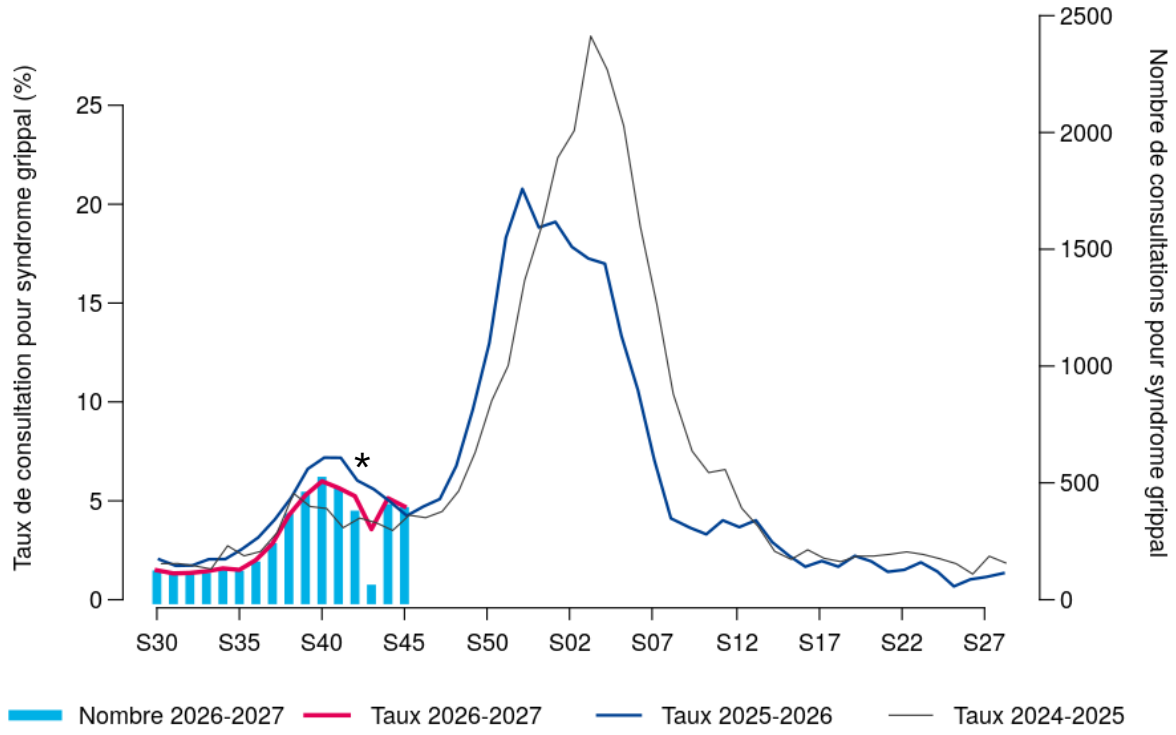


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

COVID-19

Figure 5. Part de la COVID-19 / suspicions de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

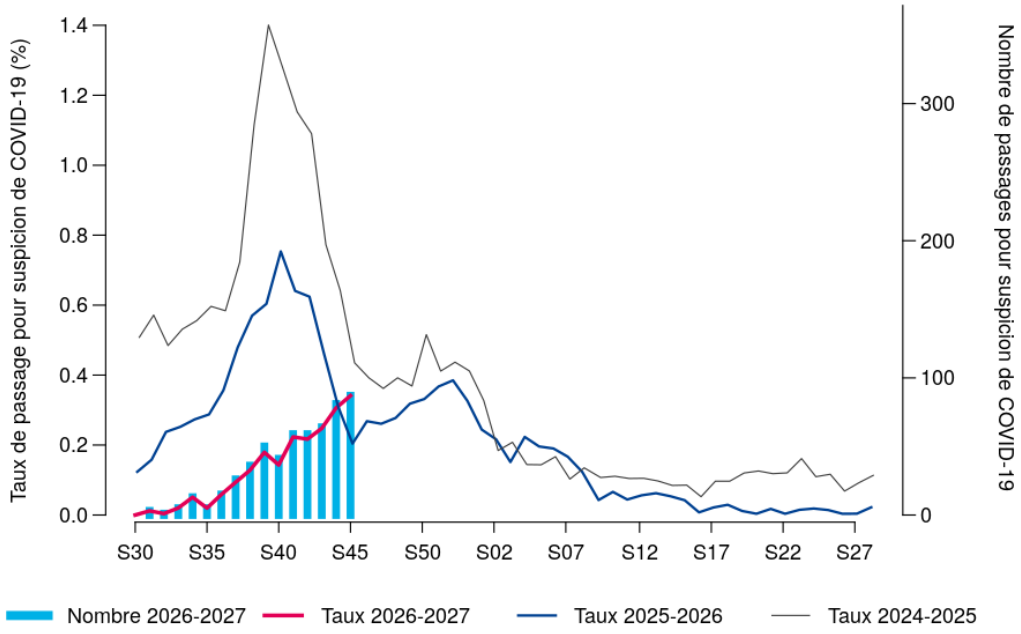


Figure 6. Part de la COVID-19 / suspicions de COVID-19 parmi le total des consultations depuis la semaine 36-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

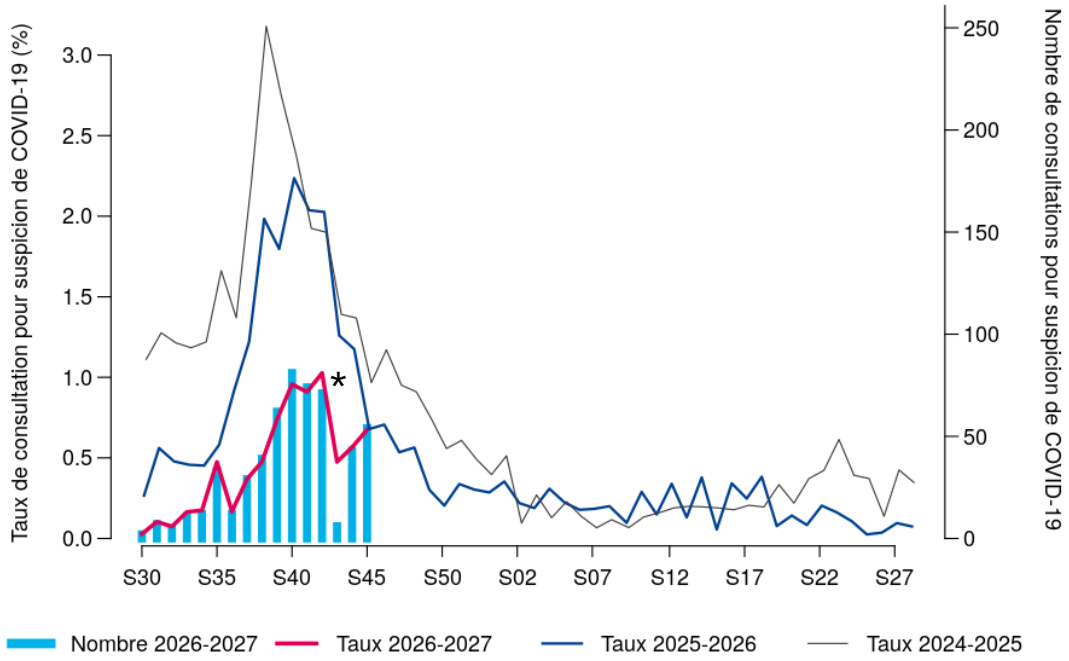
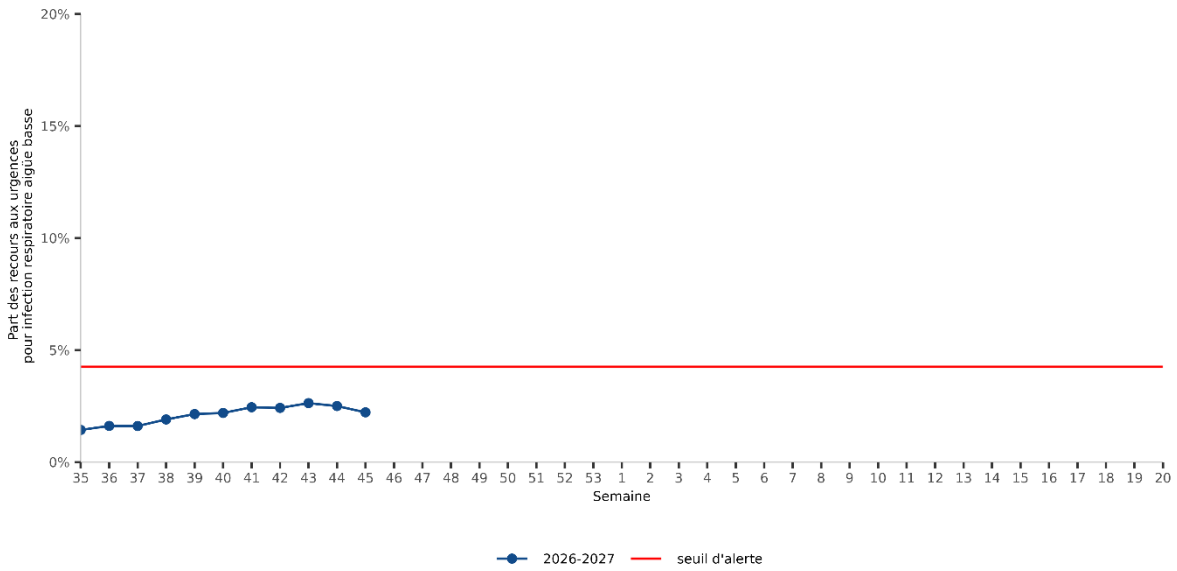


Figure 7. Évolution de la part des infections respiratoires aiguës basses parmi les passages aux urgences en Grand Est depuis la semaine 2026-35 par rapport au seuil d'alerte régional. (Source : OSCOUR®).



Source : Sante publique France

Gastro-entérites aigües

Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites aiguës parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

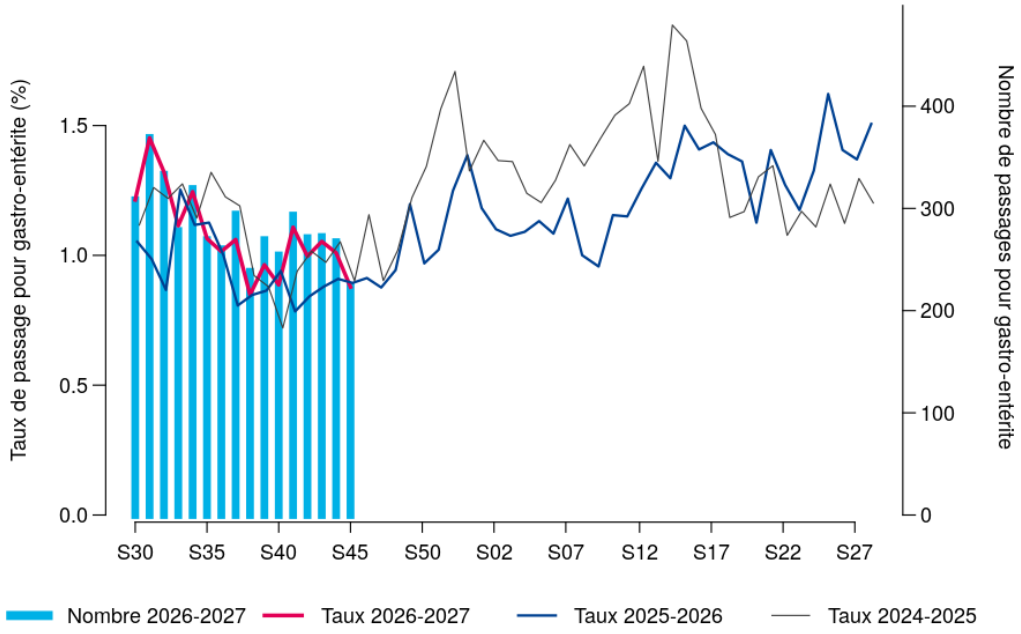
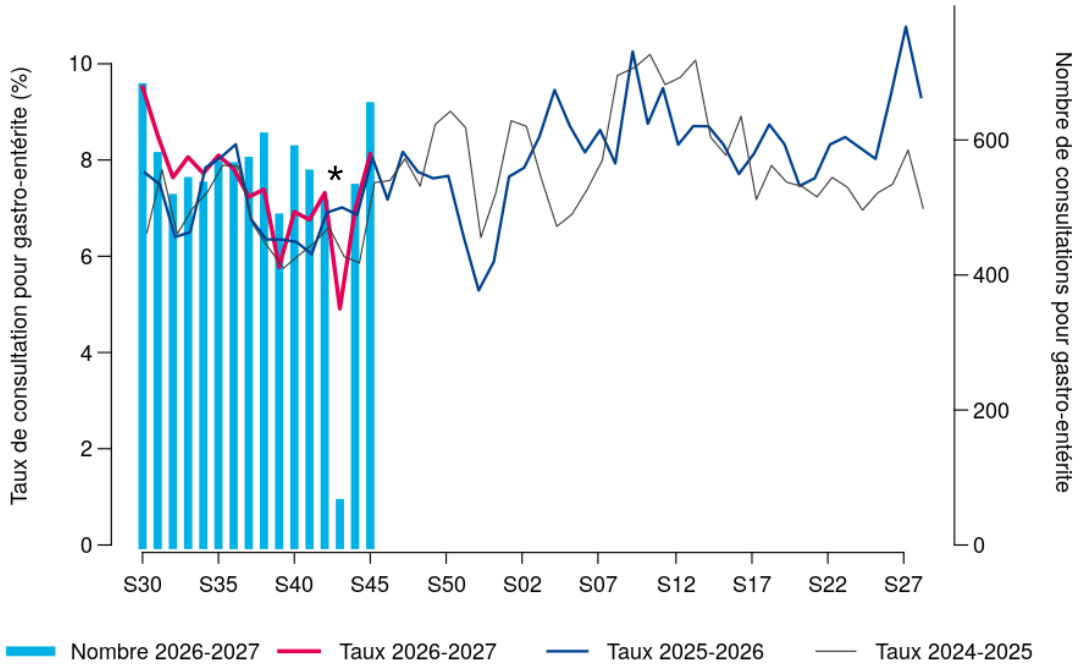


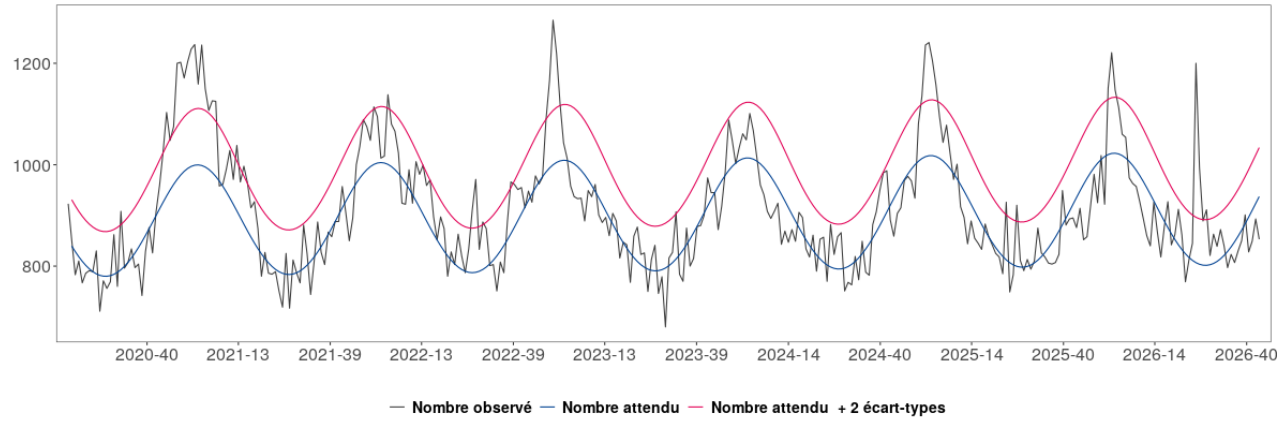
Figure 9. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites aiguës parmi le total des consultations depuis la semaine 30-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



* Les données des semaines 42 et 43 sont incomplètes.

Mortalité toutes causes

Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 43-2026, Grand Est (Source : Insee, au 04/11/2026)



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.

Comité de rédaction

Virginie Bier, Morgane Colle, Caroline Fiet, Nadège Marguerite, Lidiana Munerol, Sophie Raguet, Justine Trompette, Marie Wagner.

Pour nous citer : Bulletin épidémiologique. Édition Grand Est. 12 novembre. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2026.

Directeur de publication : Etienne POT
Dépôt légal : 12 novembre 2026
Contact : grandest@santepubliquefrance.fr
Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr