

### | Points clés |

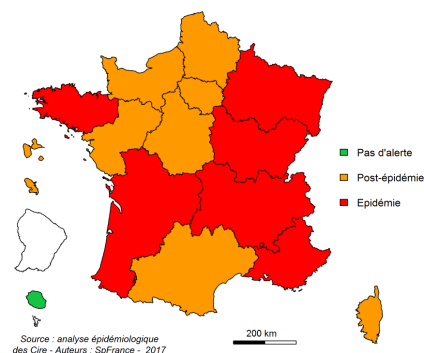
#### Surveillance des gastro-entérites

- L'activité liée aux gastro-entérites des services d'urgences dans la région se maintient à un niveau élevé. En semaine 03, une diminution se poursuit avec 190 diagnostics pour 10 000 passages.
- Pour les associations SOS Médecins, l'activité liée à la gastro-entérite fluctue autour des valeurs habituellement observées les années précédentes à la même période.
- Une forte activité est toujours observée au sein du [Réseau Sentinelles](#) avec un dépassement du seuil épidémique pour diarrhées aiguës.
- D'après les données des laboratoires de virologie de Nancy, le rotavirus est le virus entérique majoritairement circulant actuellement.

Pages 2 à 4

#### Surveillance de la bronchiolite

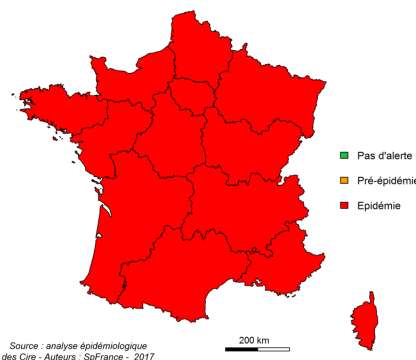
- Dans le Grand Est, la part d'activité liée à la bronchiolite est stable dans les services d'urgence de la région par rapport à la semaine 2.
- La tendance à la diminution de l'activité liée à la bronchiolite est observée pour les associations SOS Médecins.
- Cependant, la région Grand-Est reste en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France)
- On observe une persistance de la circulation du VRS dans la région.



Pages 5 à 7

#### Surveillance de la grippe

- Après une diminution en semaine 01, l'activité liée à la grippe dans les services d'urgence est en augmentation.
- L'activité liée à la grippe est en augmentation pour les associations SOS Médecins.
- La région Grand-Est est en phase épidémique (cf carte ci-contre, source : Santé publique France)
- Les données virologiques montrent également une circulation importantes du virus grippal de type A.



Pages 8 à 11

#### Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 02 et 03, on dénombre 9 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 28 personnes.

Page 11

#### Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 24 janvier 2017, la hausse significative de la mortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la sixième semaine consécutive (jusqu'en semaine 02).

Page 12

### Surveillance hospitalière

L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites se maintient à un niveau élevé depuis la semaine 42. Cependant une diminution se poursuit en semaine 03. La proportion des diagnostics de gastro-entérite dans l'activité des services d'urgence est de 190 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 03. Ces valeurs sont supérieures à celles observées à la même période en 2015-2016.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est en diminution cette semaine pour tous les départements à l'exception de la Haute-Marne, de la Moselle et du Bas-Rhin où des augmentations modérées sont encore enregistrées.

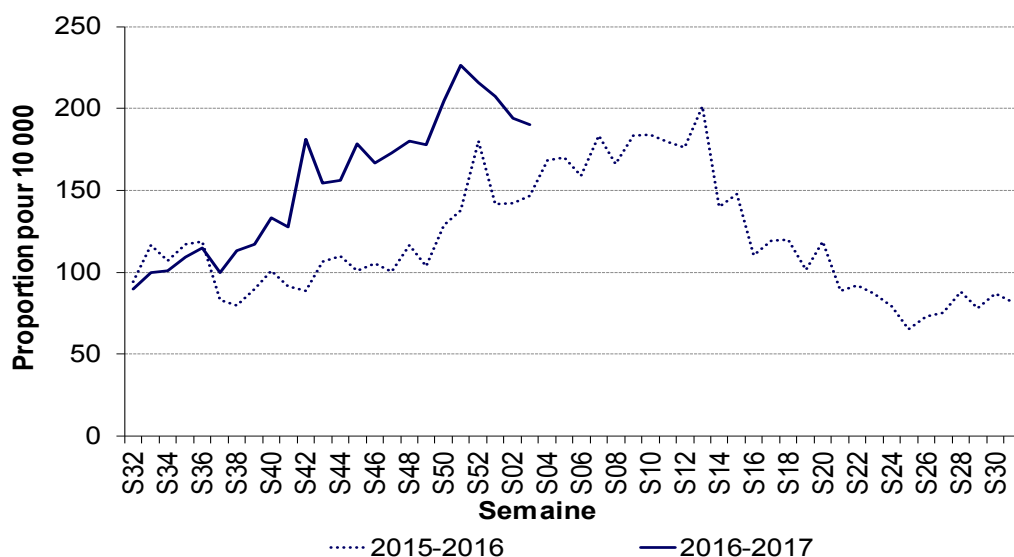
### Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 50, l'activité des associations SOS Médecins liée aux gastro-entérites reste comparable à ce qui était observé les années précédentes à la même période. Pour la semaine 03, 1 026 diagnostics de gastro-entérites pour 10 000 consultations ont été enregistrés

Au niveau départemental, cette activité diminue par rapport à la semaine dernière sur l'ensemble des associations.

## | Services d'urgence |

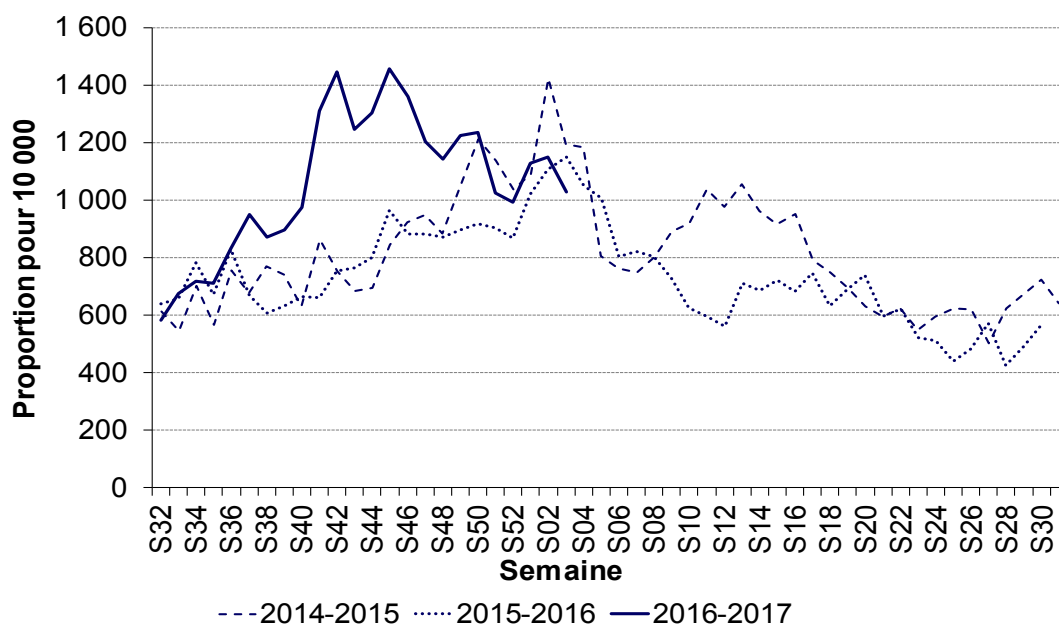
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)



| 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 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	286	188	207	200
Aube - 10	127	167	228	184
Mame - 51	212	245	184	181
Haute-Marne - 52	297	233	125	196
Meurthe-et-Moselle - 54	118	141	182	147
Meuse - 55	143	89	109	60
Moselle - 57	249	222	213	235
Vosges - 88	120	143	96	76
Bas-Rhin - 67	247	221	175	229
Haut-Rhin - 68	274	311	289	230

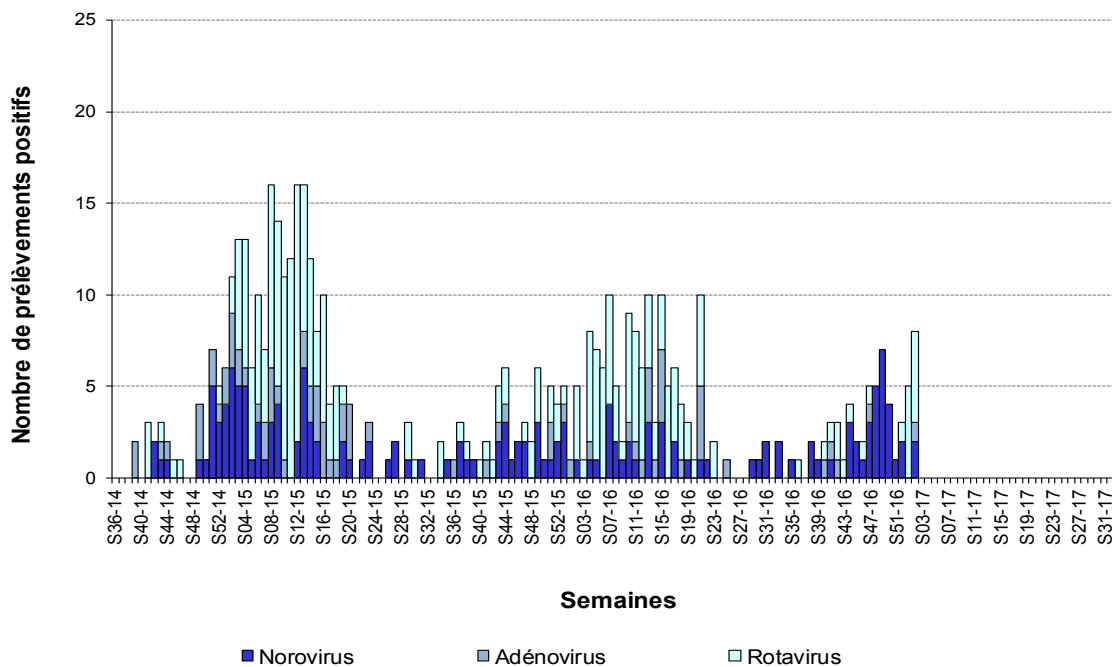
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| 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)

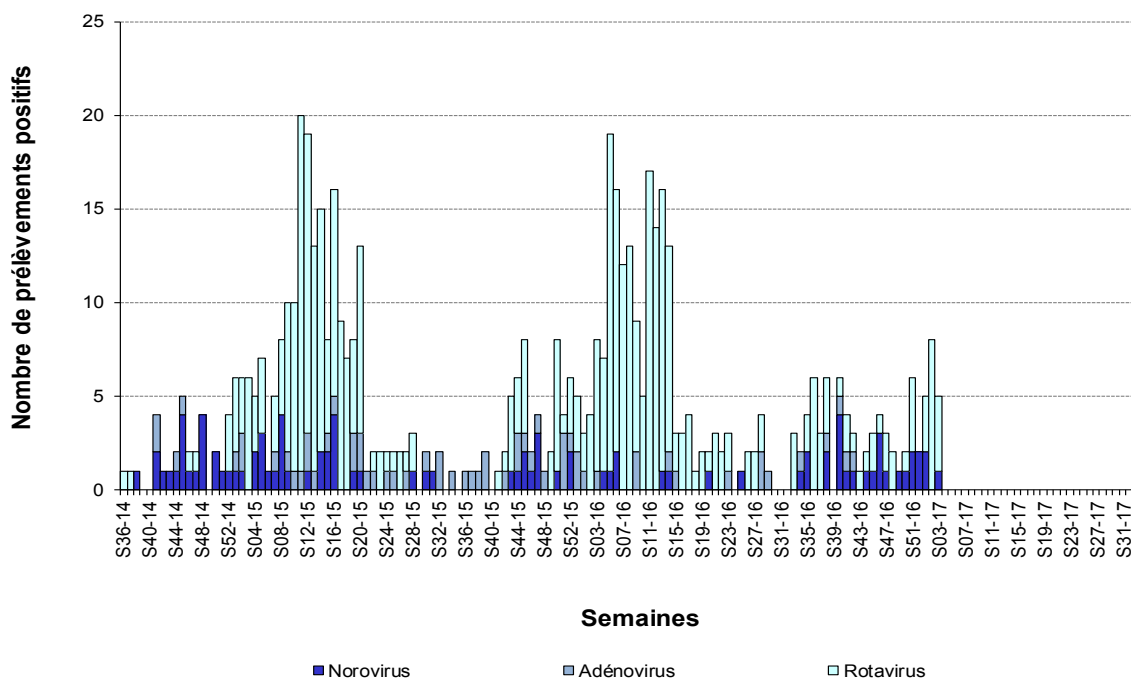
Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	850	1488	1402	921
Marne - 51	1273	1067	1254	1011
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	942	817	920	907
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1186	1228	1073	1062
Haut-Rhin - 68	637	921	1317	1212

| 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) \*



\* Les données de la semaine 03 ne sont pas disponibles

| 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)



### Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 51, l'activité liée à bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence de la région Grand Est diminue. Cependant, en semaine 3 l'activité reste stable par rapport à la semaine 02, on enregistre 1 148 diagnostics pour 10 000 passages versus 1 148 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 2. L'activité est très proche de ce qui était observée l'an dernier à la même période.

Au niveau départemental, l'activité est en augmentation, excepté dans les Ardennes, la Haute-Marne, les Vosges et le Bas-Rhin. A noter les faibles effectifs enregistrés ( $\leq 10$ ) pour la plupart des départements, et qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

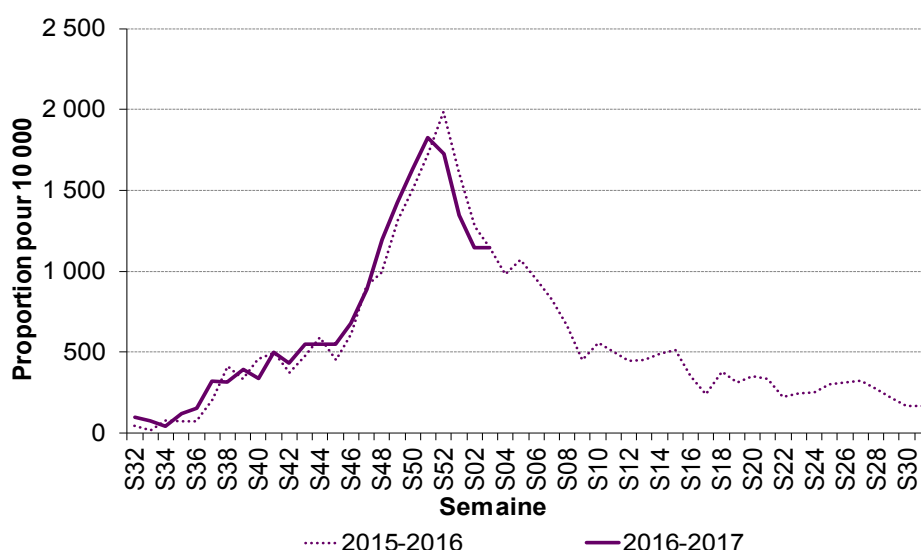
### Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 48, l'activité des associations SOS médecins de la région en lien avec la bronchiolite des enfants de moins de 2 ans tend à diminuer. En semaine 03, on enregistre 592 diagnostics pour 10 000 consultations. L'activité est comparable à celle des années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, l'activité est en diminution sauf pour les associations de la Marne et du Bas-Rhin.

## | Services d'urgence |

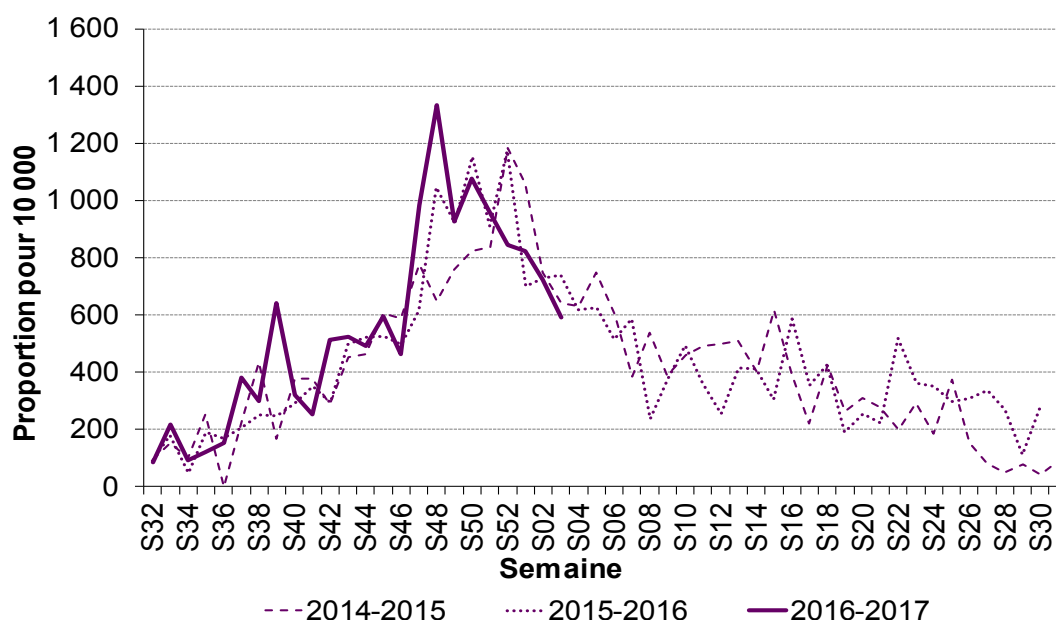
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| 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 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	1586	1466	1560	1081
Aube - 10	1528	1589	769	928
Marne - 51	1366	278	900	1128
Haute-Marne - 52	1607	1778	1026	556
Meurthe-et-Moselle - 54	1926	1854	1139	1390
Meuse - 55	513	741	323	1538
Moselle - 57	1564	1549	1068	1142
Vosges - 88	2524	1471	1805	1765
Bas-Rhin - 67	1550	1383	1197	902
Haut-Rhin - 68	2053	933	1079	1128

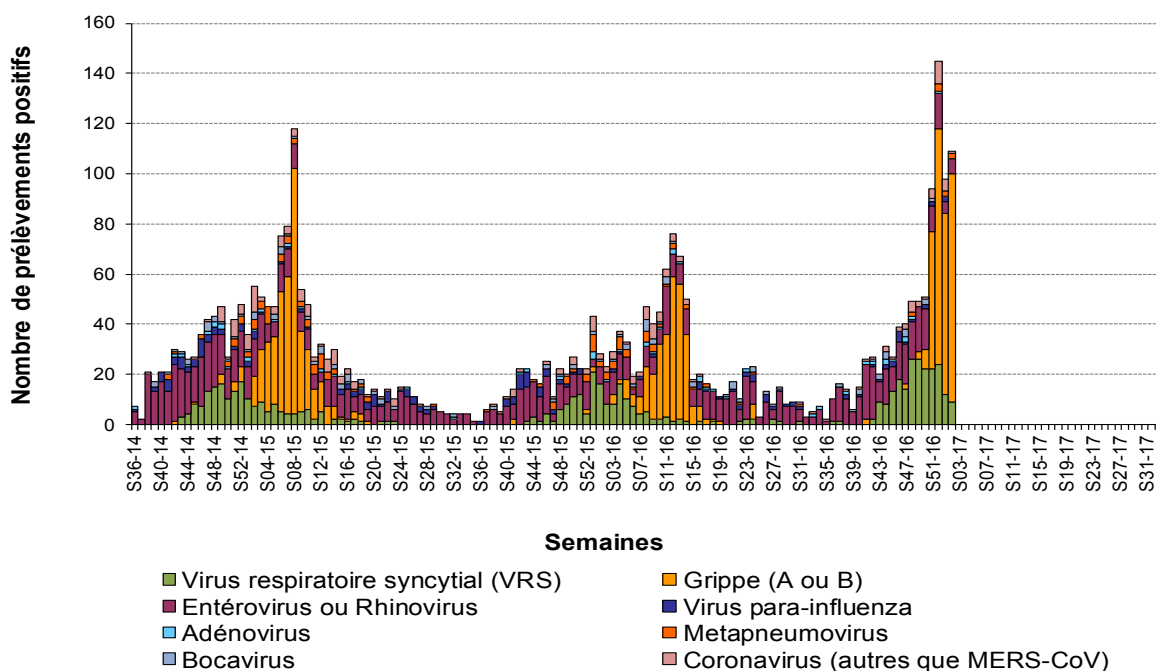
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| 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)

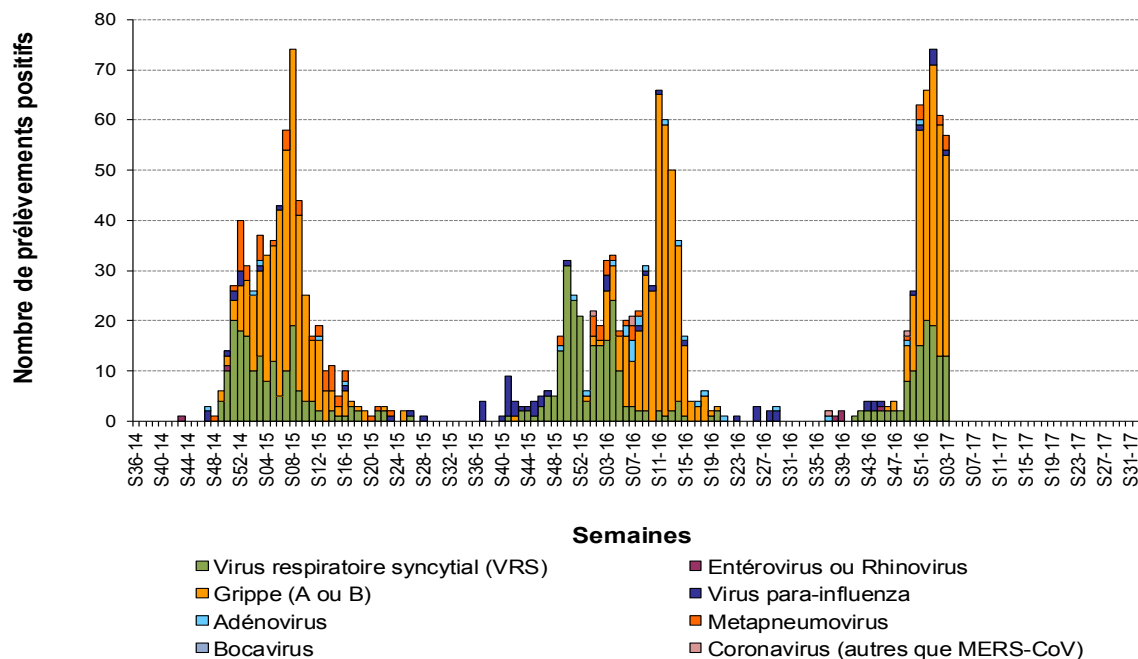
Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1143	1013	1400	814
Marne - 51	1034	1053	952	1026
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	1321	674	729	490
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	604	829	417	546
Haut-Rhin - 68	738	707	545	439

| 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) \*



\* Les données de la semaine 03 ne sont pas disponibles

| 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 la semaine 02, une augmentation de l'activité grippale est enregistrée dans les services d'urgence de la région : de 157 diagnostics pour 10 000 passages enregistrés en semaine 02, l'activité passe à 162 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 03.

Au niveau départemental, l'activité liée à la grippe est stable ou en augmentation sauf dans les départements de Meurthe-et-Moselle, de la Meuse, de la Moselle et des Vosges.

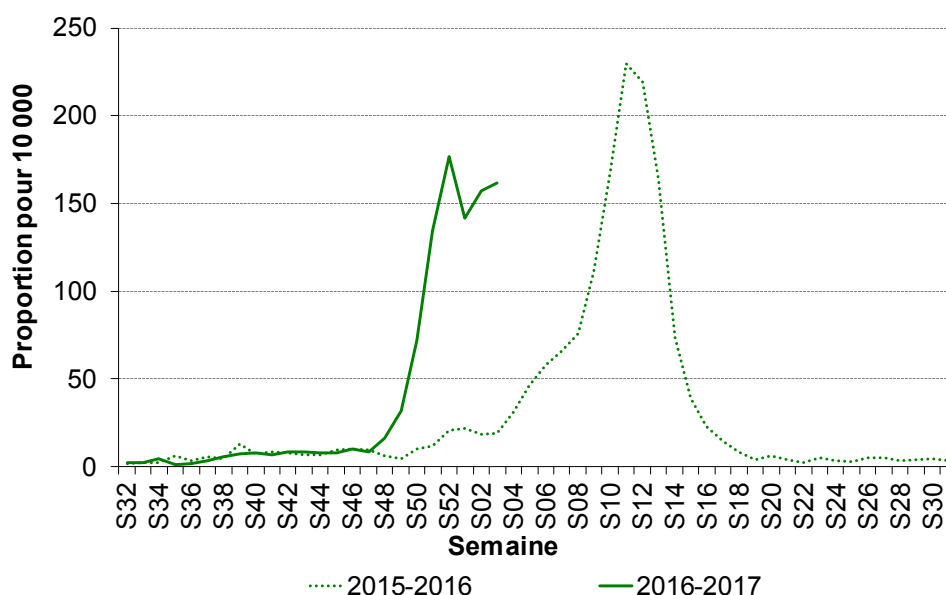
**Surveillance ambulatoire**

Comme dans les services d'urgence, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins est en augmentation pour atteindre 1 354 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations contre 1 255 diagnostics pour 10 000 consultations en semaine 02.

Au niveau départemental, seules les associations de l'Aube et de Meurthe-et-Moselle observent une augmentation d'activité. Elle est en diminution pour les autres associations de la région.

| 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®)

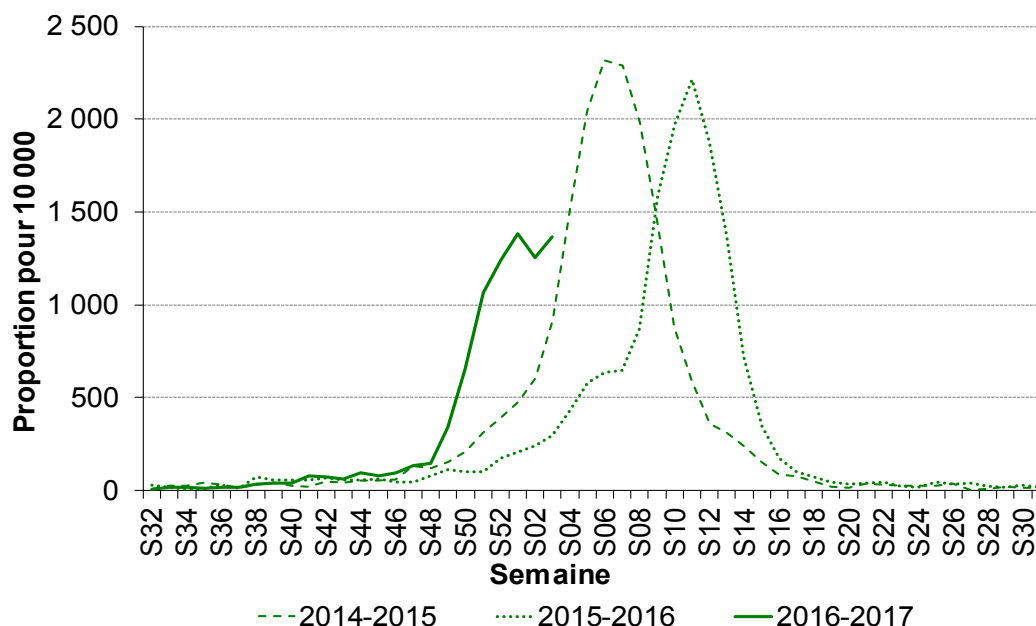


| Tableau 5 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines de 2016. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 passages			
	Semaine 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	81	109	73	73
Aube - 10	87	134	152	240
Marne - 51	151	106	117	158
Haute-Marne - 52	117	162	284	334
Meurthe-et-Moselle - 54	132	70	154	150
Meuse - 55	36	89	97	83
Moselle - 57	235	149	192	191
Vosges - 88	239	214	273	167
Bas-Rhin - 67	212	178	169	172
Haut-Rhin - 68	194	167	63	93



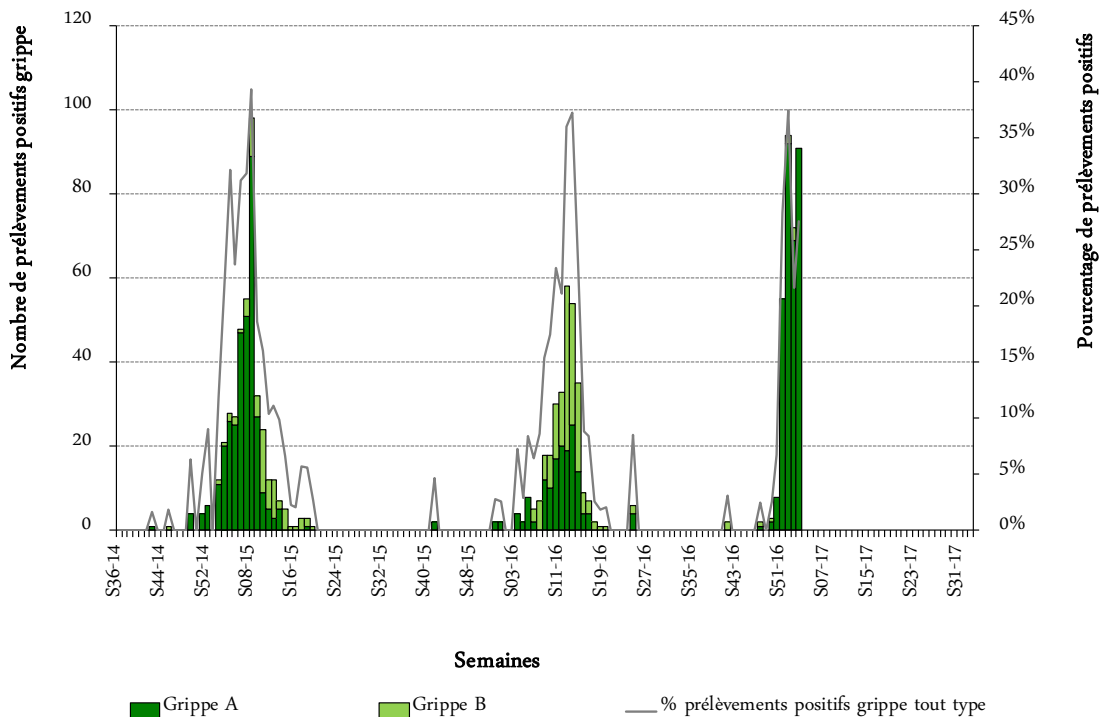
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe 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)

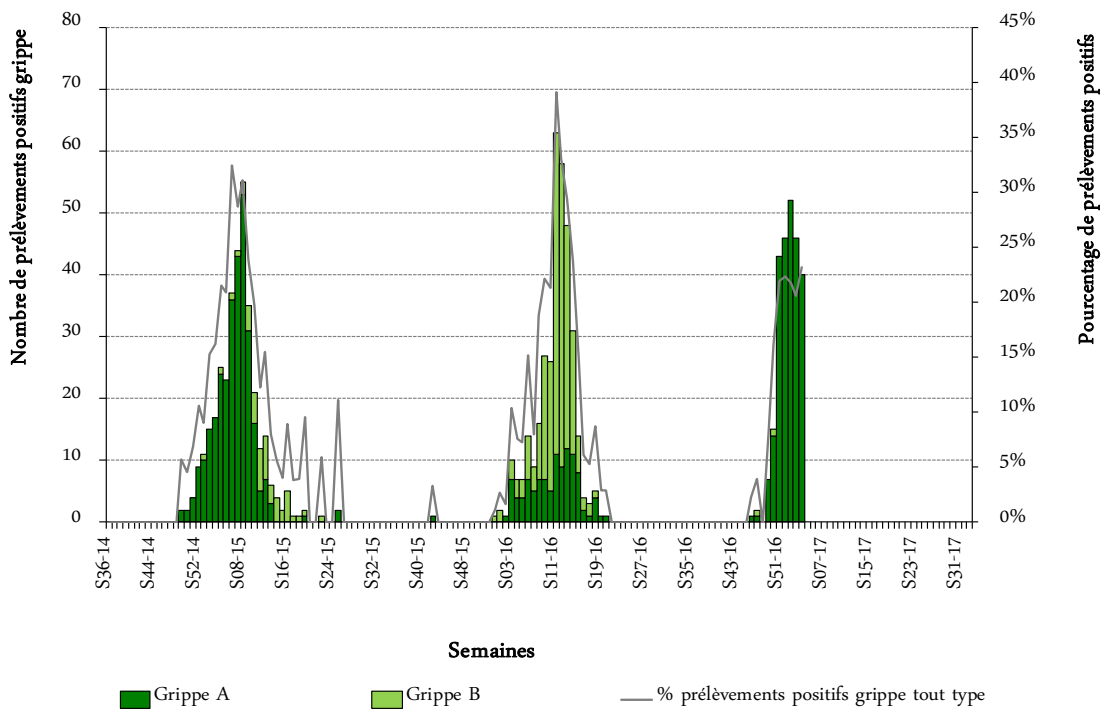
Département	Proportion de grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 52	Semaine 01	Semaine 02	Semaine 03
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1228	2044	1267	2042
Marne - 51	1025	1147	1368	1339
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	942	826	955	1212
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1233	1330	1424	1325
Haut-Rhin - 68	1588	1584	1172	912

| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg) \*



\* Les données de la semaine 03 ne sont pas disponibles

| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHU de Nancy)



**Données complémentaires en milieux non-communautaires**

- En collectivité de personnes âgées, 10 nouveaux cas groupés d'infections respiratoires aiguës ont été signalés depuis le point du 19 janvier 2017. Au total, 91 foyers ont été déclarés dans la région depuis le début de la surveillance (1er octobre 2016). Près de deux tiers de ces foyers concernent des épisodes ayant débuté entre les semaines 50 et 01. Le taux de vaccination médian parmi les résidents était de 82,9 % .

- Dans les services de réanimation, 94 cas graves de grippe ont été déclarés depuis le 1er novembre, dont 9 depuis le point du 19 janvier. Près de 2 cas sur 3 concernaient des personnes âgées de plus de 65 ans. La plupart d'entre eux (85) présentaient au moins un facteur de risque, et parmi ceux-ci, 52,5 % n'étaient pas vaccinés. Parmi les 14 décès déclarés, 12 sont survenus chez des personnes âgées de 65 ans et plus.

| Surveillance des intoxications par le monoxyde de carbone |

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

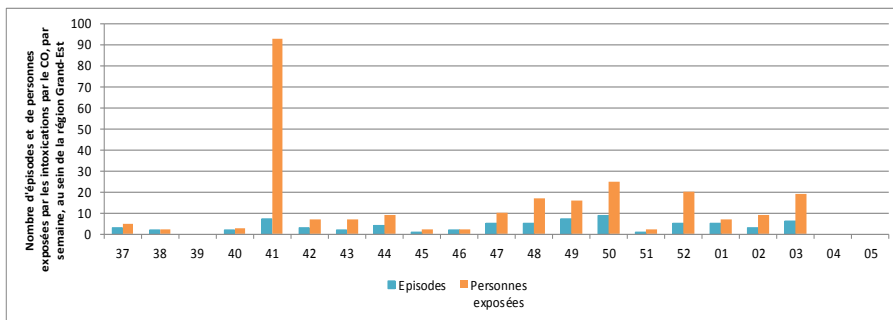
Au cours des semaines 02 et 03, on dénombre 9 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 28 personnes. Au total, 17 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières et 2 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare. On ne dénombre aucun décès et l'ensemble des épisodes sont survenus dans un lieu d'habitation.

La Meurthe-et-Moselle comptabilise 3 épisodes, le Bas-Rhin dénombre 2 épisodes et l'Aube, la Marne et le Bas-Rhin recensent 1 épisode.

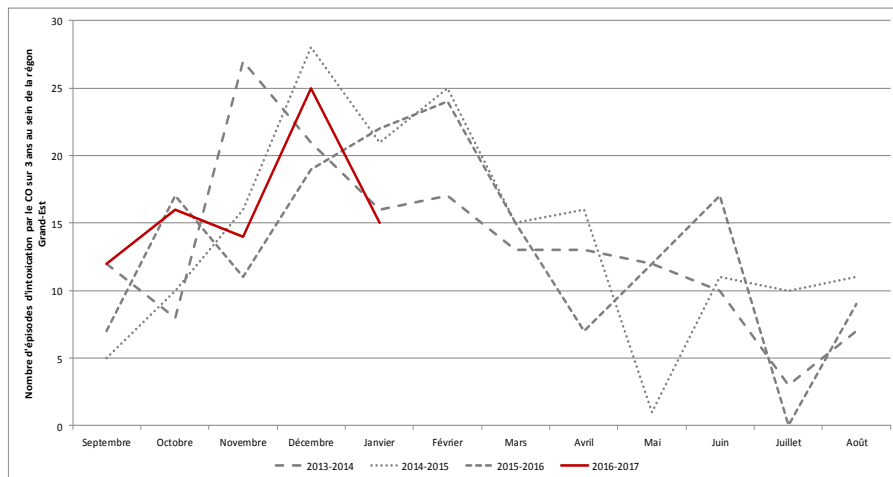
Au 23/01/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 72 épisodes exposant 255 personnes. Cependant, au cours de la semaine 41, on observe un épisode avec 76 personnes exposées. Suite aux investigations menées, l'hypothèse d'un épisode d'intoxication par le monoxyde de carbone a été écartée.

Le nombre d'épisode observé au cours de la semaine 02 et 03 est légèrement inférieur à celui observé l'année précédente à la même période (9 épisodes contre 14 épisodes du 09/01/2016 au 22/01/2016).

| Figure 13 | Nombre d'épisodes 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)



| Figure 14 | Nombre d'épisodes 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)



**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.

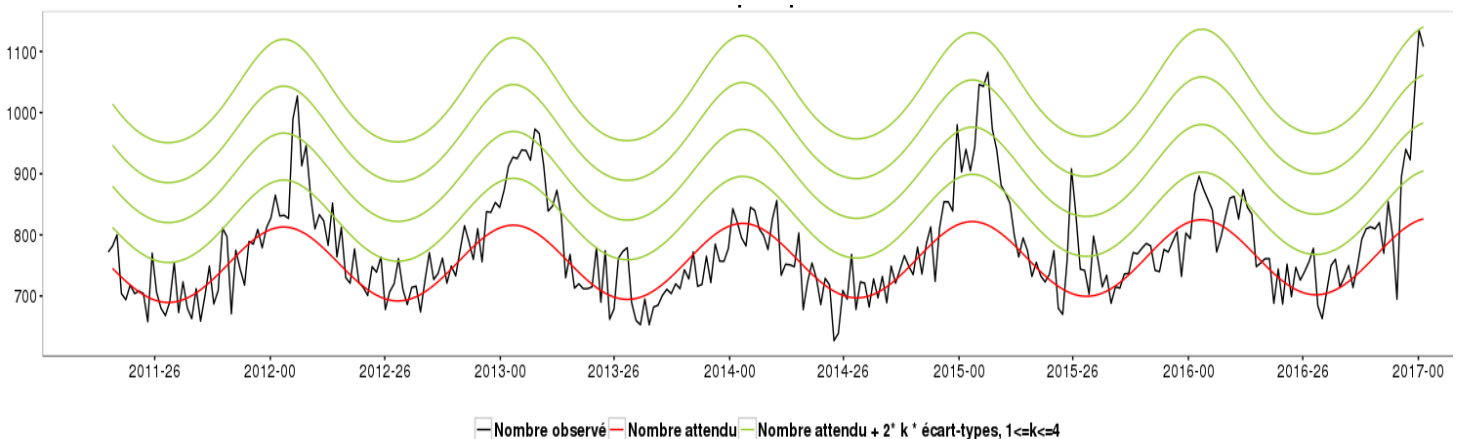
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 5 ans d'historique (depuis 2011) en excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

**Mortalité en région Grand-Est**

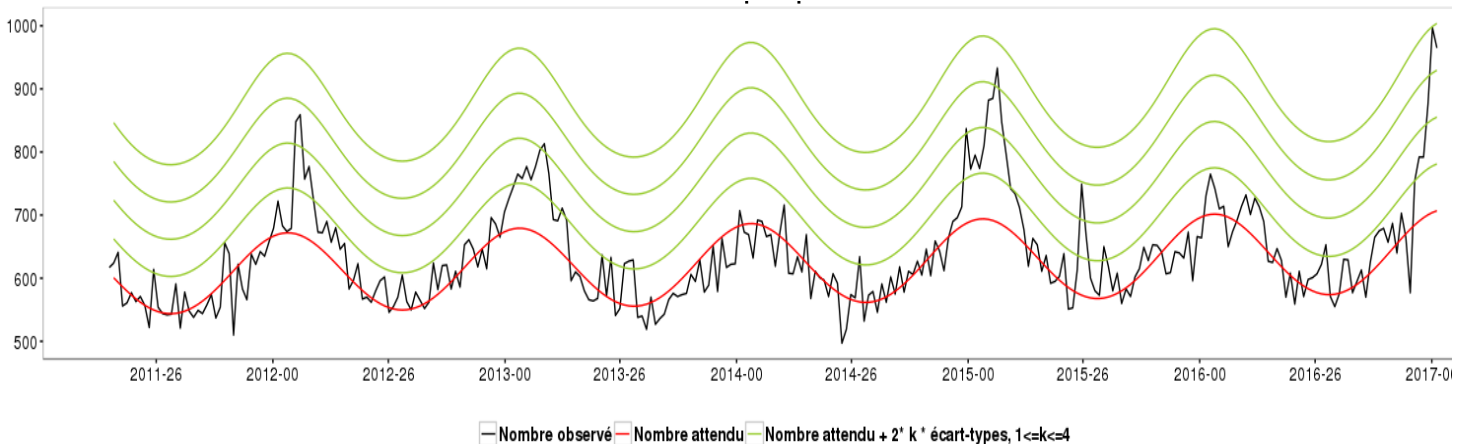
D'après les données disponibles au 24 janvier 2017, la hausse significative de la mortalité observée en région Grand Est se poursuit pour la sixième semaine consécutive. Les effectifs observés de décès sont significativement supérieurs au nombre attendu de la semaine 49-2016 à la semaine 02-2017. Cet excès est de 26 % en semaine 52 et d'au moins 37 % en semaine 01. Il n'est pas encore quantifiable en semaine 02 mais une petite diminution du nombre de décès est observée. Les personnes âgées de 65 ans ou plus restent la classe d'âge la plus impactée (classe d'âge pour laquelle la vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée).

**Les données de mortalité n'étant pas encore consolidées du fait des délais habituels de transmission, ces observations constituent des premières estimations qui vont évoluer au fur et à mesure de la consolidation.**

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 01-2011 à la semaine 02-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus de la semaine 01-2011 à la semaine 02-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



## | Partenaires de la surveillance en région Grand Est |

### 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 : CHRU de Nancy (Sites de Brabois et Hôpital Central), CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont Saint Martin, 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 et 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, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (Nouvel Hôpital civil et Hôpital de HautePierre);
  - 68 : CH d'Altkirch, Clinique Diaconat-Fonderie, GHR Mulhouse Sud Alsace (Hôpital du Hasenrain et Hôpital Emile Muller), CH de Colmar, CH de Guebwiller, Polyclinique des 3 frontières ;
  - 88 : CH de l'Ouest Vosgien (Vittel et Neufchâteau), CH de Saint-Dié, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim ;
- l'**Observatoire des urgences Grand Est**;
- les **réseaux d'urgentistes** de la région Grand Est ;
- l'**Agence Régionale de Santé Grand Est** ;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaire de Strasbourg et du CHRU de 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 adressés à l'ARS Grand Est arrivent au niveau du **Point Focal Régional** et concernent tout événement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population.

### Coordonnées Point Focal Régional

<b>Téléphone :</b>	<b>09.69.39.89.89</b>
<b>Fax :</b>	<b>03.10.01.01.61</b>
<b>E-mail :</b>	<b><a href="mailto:ARS-GRANDEST-ALERTE@ars.sante.fr">ARS-GRANDEST-ALERTE@ars.sante.fr</a></b>

*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)*

### Directeur de la publication :

François Bourdillon,  
Directeur général de Santé publique France

### Rédacteur en chef :

Michel Vernay,  
Responsable de la CIRe Grand Est

### Comité de rédaction :

Oriane Broustal  
Yoann Dominique  
Caroline Fiet  
Nadège Marguerite  
Christine Meffre  
Sophie Raguot  
Morgane Trouillet  
Jenifer Yaï

### 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