

| Points clés |

**Surveillance de l'asthme**

- Dans les services d'urgence, l'activité liée à l'asthme évolue en dents de scie depuis 5 semaines, mais est inférieure aux valeurs observées à la même période les années précédentes.
- L'activité des associations SOS Médecins liée à l'asthme suit la même tendance que celle des services d'urgence. Cependant, en semaine 17, elle tend à rester inférieure à celles observées les deux années précédentes à la même période.

*Pages 2-3*

**Surveillance des allergies**

- Depuis la semaine 01, l'activité liées aux allergies est en augmentation en médecine ambulatoire.
- D'après le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), le risque allergique est faible, voire très faible dans la région.

*Page 4*

**Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone**

- Au cours des semaines 16 et 17, on dénombre 4 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 14 personnes.

*Page 5*

**Surveillance de la mortalité**

- Au 6 mai 2017, le nombre de décès observés au cours des dernières semaines se situe dans les marges de fluctuation habituelles.

*Page 6*

| Points clés des bulletins nationaux |

[Le réseau Sentinelles](#) signale une activité modérée en lien avec la varicelle avec un taux d'incidence de 27 pour 100 000 consultations en semaine 17, en médecine générale.

Santé publique France organise les « [Rencontres de Santé publique](#) » du 30 au 31 mai et les Rencontres de la Réserve le 1er juin.

**Surveillance des urgences et des décès** SurSaUD®. La synthèse hebdomadaire du 2 mai 2017 est disponible sur le site de Santé publique France en [cliquant ici](#).

### Surveillance hospitalière

La part des diagnostics d'asthme dans l'activité des services d'urgence évolue en dents de scie depuis 5 semaines, néanmoins, une diminution est observée pour la deuxième semaine consécutive. En semaine 17, 46 diagnostics d'asthme pour 10 000 passages aux urgences ont été enregistrés. Cette activité est inférieure à celles observées les années précédentes à la même période.

Au niveau départemental, on note également une évolution en dents de scie, excepté dans les Vosges, la Marne et la Meurthe-et-Moselle où une diminution pour la deuxième semaine consécutive est observée.

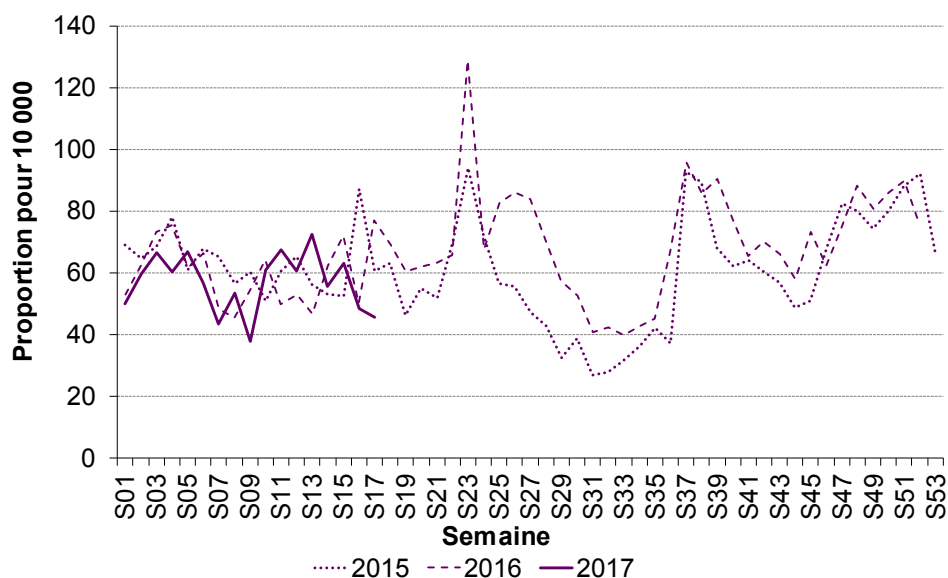
### Surveillance ambulatoire

L'évolution de l'activité en ambulatoire liée à l'asthme a suivi la même tendance que l'activité hospitalière. En semaine 17, 39 diagnostics d'asthme ont été posés, ce qui représente 94 diagnostics pour 10 000 consultations. Cette activité est inférieure à celles observées les années précédentes à la même période.

A l'échelle départementale, l'activité dans les départements couverts est en augmentation excepté dans le département de la Marne, où une légère diminution est notée.

## | Services d'urgence |

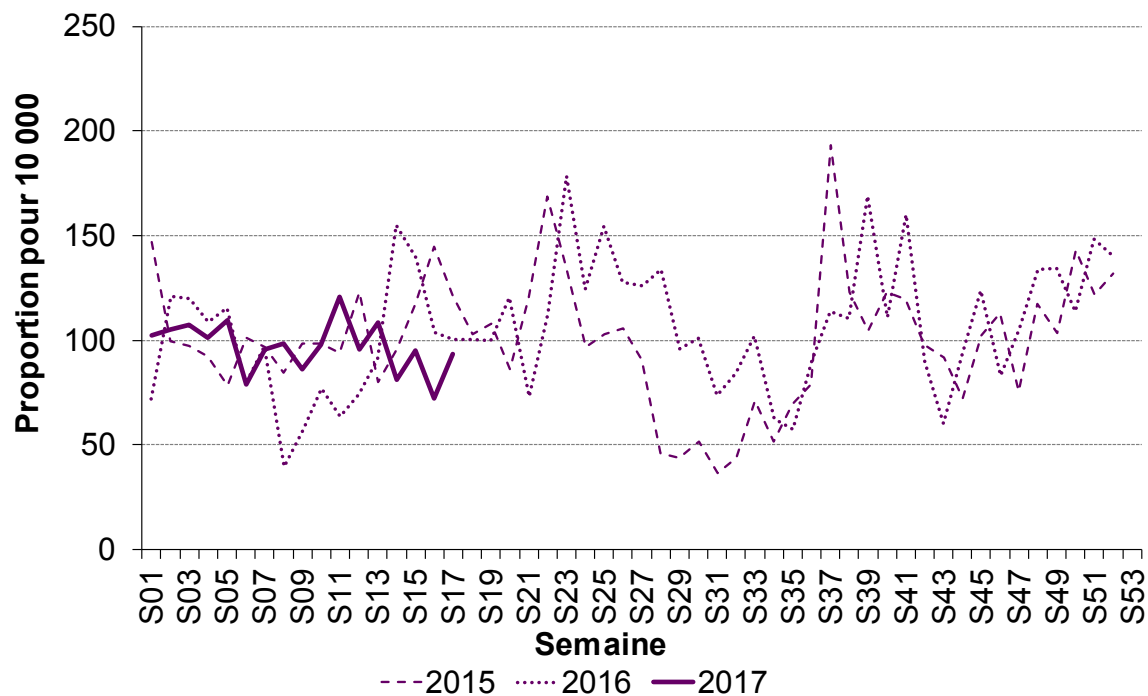
| Figure 1 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 1 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des passages en SAU, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 passages			
	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16	Semaine 17
Ardennes - 08	60	61	18	34
Aube - 10	80	13	33	69
Marne - 51	68	73	31	20
Haute-Marne - 52	11	23	11	32
Meurthe-et-Moselle - 54	39	85	50	38
Meuse - 55	24	40	13	34
Moselle - 57	54	53	55	33
Vosges - 88	80	95	42	26
Bas-Rhin - 67	52	53	75	64
Haut-Rhin - 68	64	88	66	84

| Figure 2 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 2 | Proportion de diagnostics d'asthme parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion d'asthme pour 10 000 consultation			
	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16	Semaine 17
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	0	23	12	36
Marne - 51	230	239	172	122
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	81	150	97	105
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	45	51	29	59
Haut-Rhin - 68	192	161	161	213

**Surveillance ambulatoire**

Depuis la semaine 01 de 2017, la part des diagnostics d'allergie dans l'activité des associations SOS Médecins est en augmentation régulière, à des niveaux similaires à ceux observés les années précédentes à la même période. En semaine 17, 209 diagnostics d'allergies pour 10 000 consultations ont été rapportés. L'activité observée reste légèrement inférieure aux valeurs observées les années précédentes à la même période.

À l'échelle départementale, l'activité liée aux allergies est en augmentation dans les départements du Bas-Rhin et du Haut-Rhin.

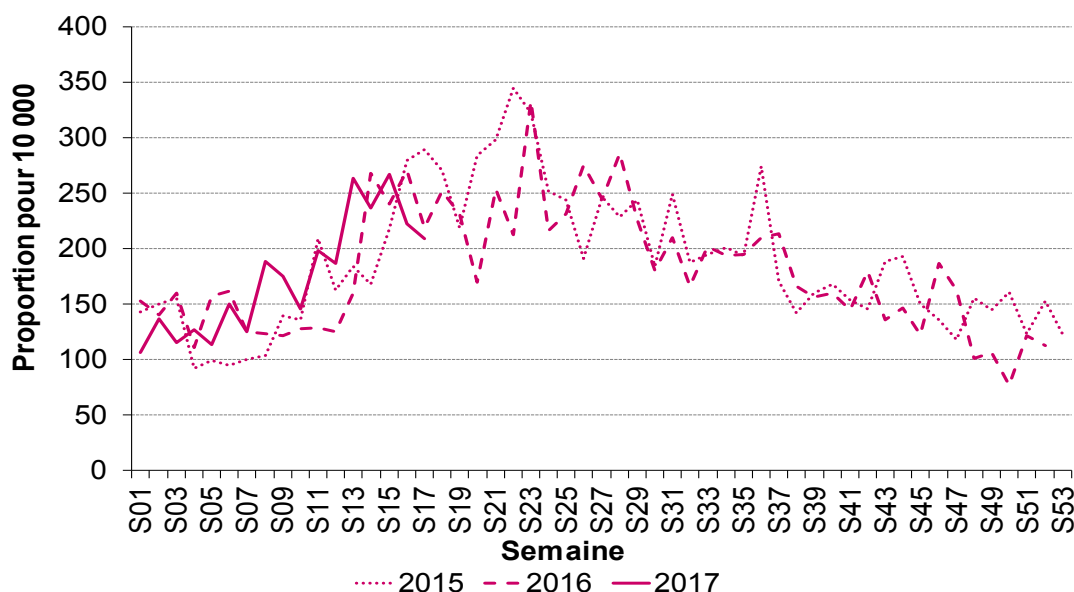
**Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)**

D'après le bulletin allergo-pollinique, le risque allergique est faible, voire très faible dans la région.

La carte de vigilance du risque allergo-pollinique est consultable sur le site : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

| Associations SOS Médecins |

| Figure 3 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations, tous âges confondus, en 2015, 2016 et 2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



| Tableau 3 | Proportion de diagnostics d'allergie parmi le total des consultations tous âges par département sur les 4 dernières semaines (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion d'allergie pour 10 000 consultation			
	Semaine 14	Semaine 15	Semaine 16	Semaine 17
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	156	175	269	157
Marne - 51	153	205	172	163
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	161	104	258	233
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	313	415	213	241
Haut-Rhin - 68	275	207	173	185

Ce point est le dernier pour la saison hivernale 2016-2017, un bilan de la saison hivernale sera publié prochainement.

Au cours des semaines 16 et 17, on dénombre 4 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 14 personnes. Au total, 10 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières et 7 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare. On ne dénombre aucun décès au cours des deux dernières semaines.

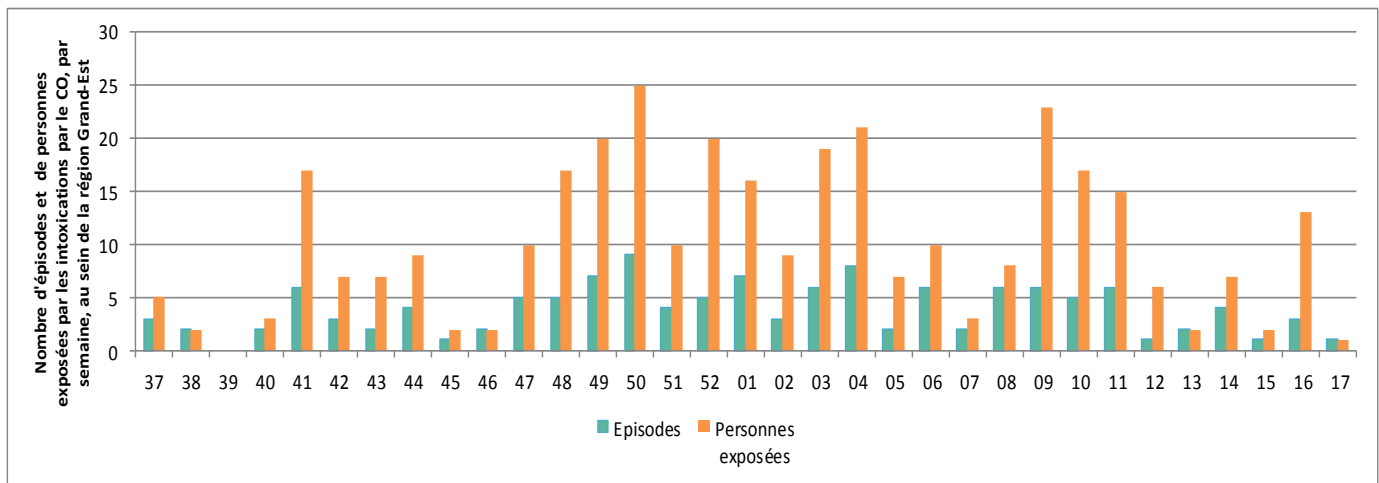
Sur les 4 épisodes, 3 sont survenus dans un lieu d'habitation, et un épisode en milieu professionnel.

La Meurthe-et-Moselle, la Moselle, le Haut-Rhin et le Bas-Rhin comptabilisent chacun un épisode.

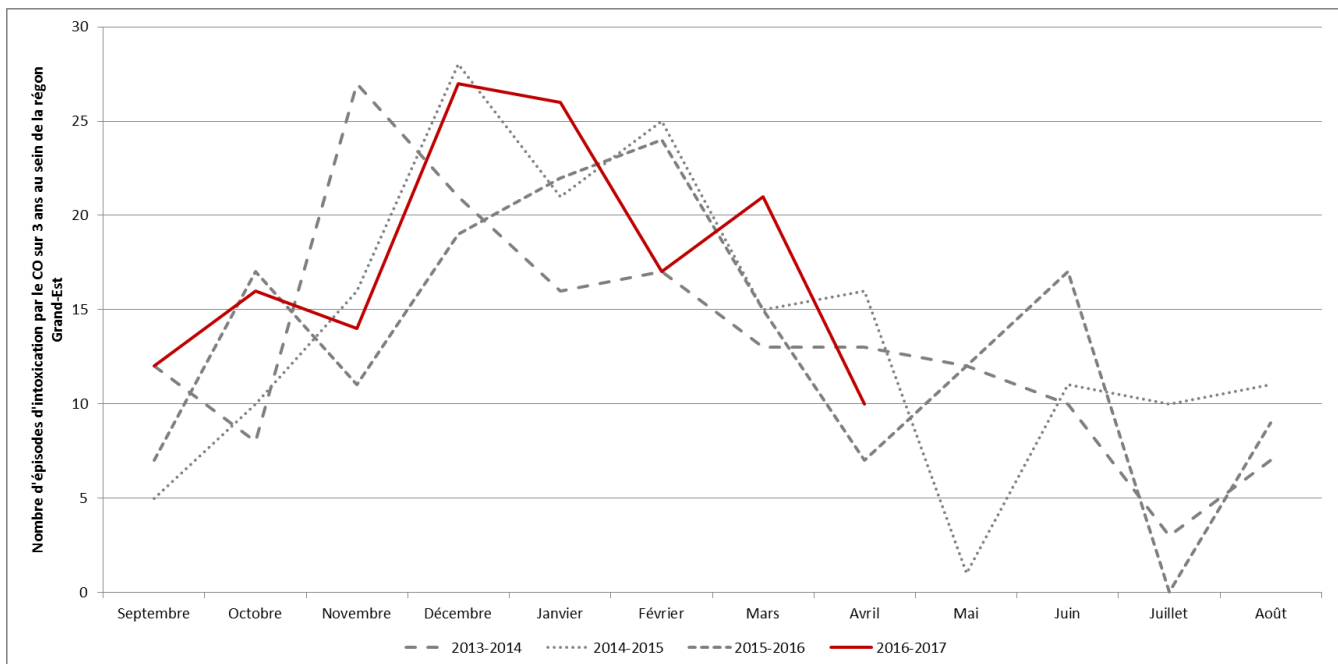
Les appareils mis en cause ont été identifiés pour l'ensemble des épisodes : 3 chaudières et 1 tronçonneuse.

Au 30/04/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 129 épisodes exposant 335 personnes.

| Figure 4 | 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)



| Figure 5 | 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)



**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.

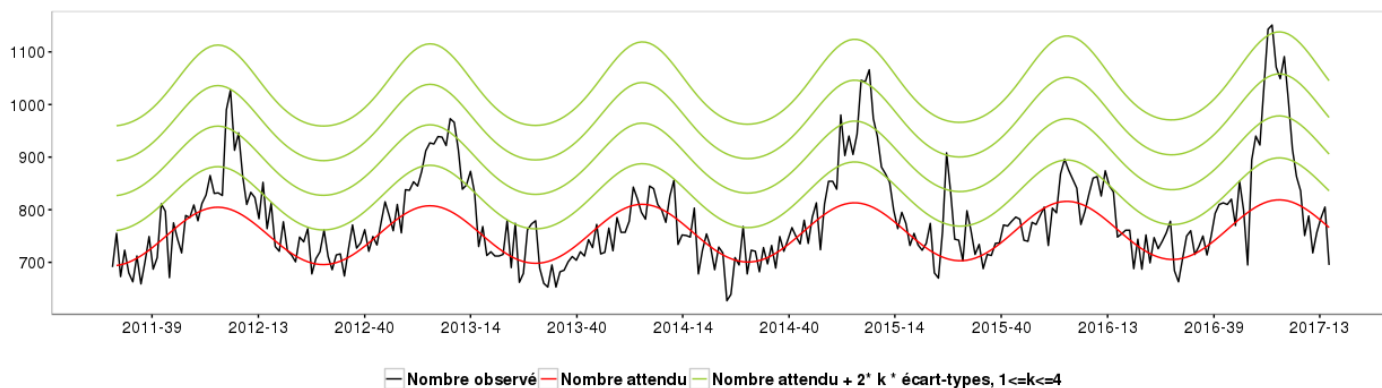
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

**Mortalité en région Grand-Est**

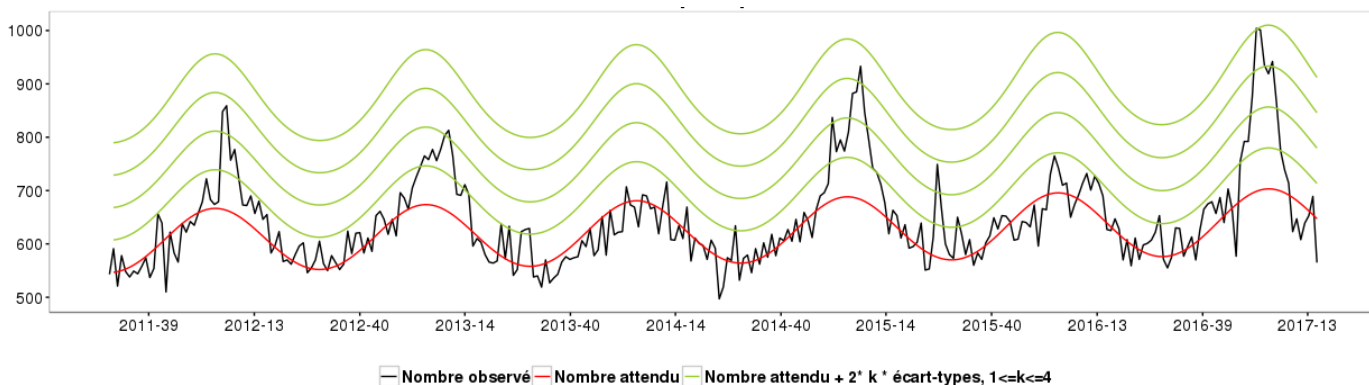
En semaine 15, le nombre de décès observés se situe dans les marges de fluctuations habituelles.

**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 6 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 27-2011 à la semaine 16-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans de la semaine 27-2011 à la semaine 16-2017. 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.



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 :**  
Amaud Baudin  
Oriane Broustal  
Caroline Fiet  
Nadège Marguerite  
Christine Meffre  
Sophie Raguët  
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