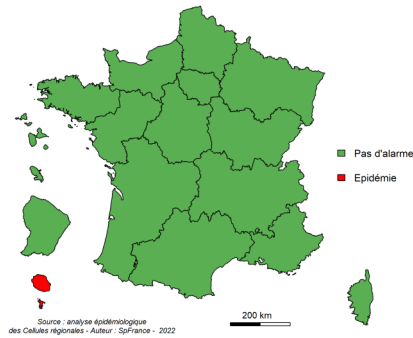


Semaine 13-2022

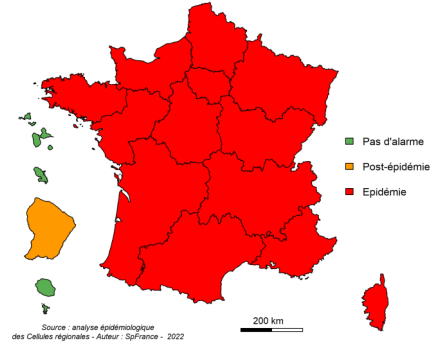
Surveillance épidémiologique en région Grand Est

Surveillance des épidémies hivernales, p 3-7

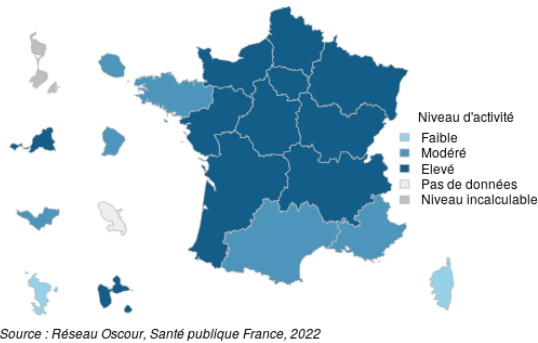
Bronchiolite (moins de 2 ans)



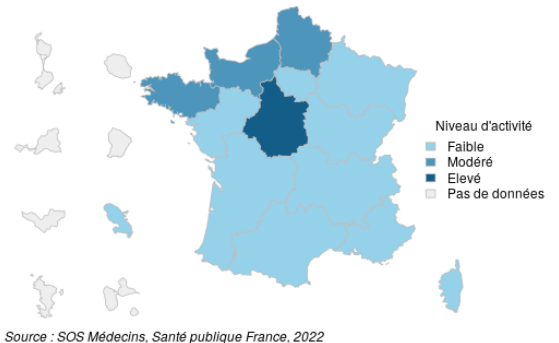
Grippe et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë SOS Médecins*



* données à interpréter avec précaution compte tenu d'un problème de transmission pour certaines associations

Surveillance COVID-19, p 8-10

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 13	
Nombre de cas	Taux d'incidence
87 116	1 581 cas / 100 000 hab.
→	→

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 13		
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences	Nombre d'hospitalisations
NA	775	1096
NA	→	↗

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 13		
Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses)	Couverture vaccinale (rappel)
78,2 %	77,4 %	59,6 %

Focus: Retrait-rappel de produits de la marque Kinder en raison d'une suspicion d'infection à Salmonella Typhimurium p.11

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 :

- Après 3 semaines d'augmentation, le taux d'incidence est en légère diminution en semaine 13-2022 par rapport à la semaine précédente (1 581 cas pour 100 000 habitants en S13-2022 vs 1 661 en S12-2022)
- Toutefois, la tendance diffère selon les classes d'âge : la diminution concerne plus particulièrement les moins de 20 ans, tandis que les taux d'incidence se stabilisent, voire sont en légère hausse, pour les classes d'âge supérieures à 50 ans. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 40-49 ans (1 913 cas pour 100 000 habitants) ;
- Le taux de positivité est stable en S13-2022 (31 %), et varie de 19 % chez les 0-9 ans, à 37 % chez les 40-49 ans ;
- Le taux de dépistage est stable dans la majorité des classes d'âge, mais en diminution chez les moins de 20 ans ;

Autres virus respiratoires :

- La circulation du VRS se stabilise à des niveaux bas dans la région selon les données transmises par les laboratoires des CHU de Nancy et Strasbourg.
- La circulation des virus grippaux reste élevée en semaine 13-2022.

- Parmi les virus entériques, le rotavirus est très largement majoritaire, et circule toujours à un niveau élevé.

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 06/04/2022 (source SI-DEP)

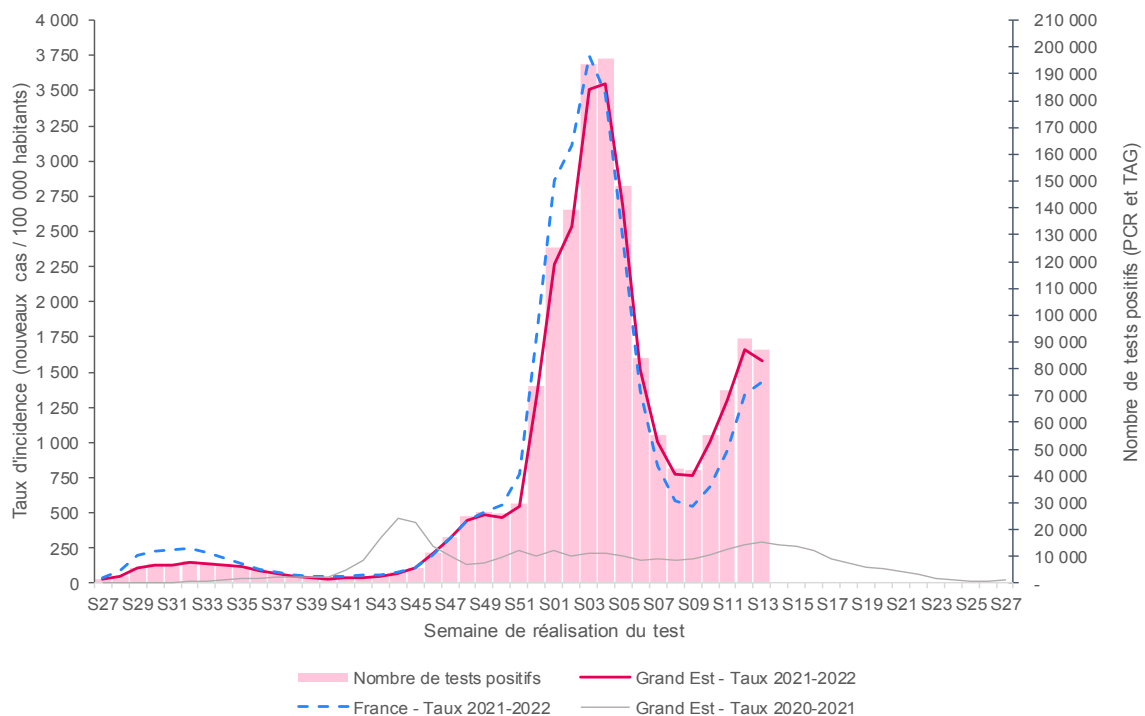


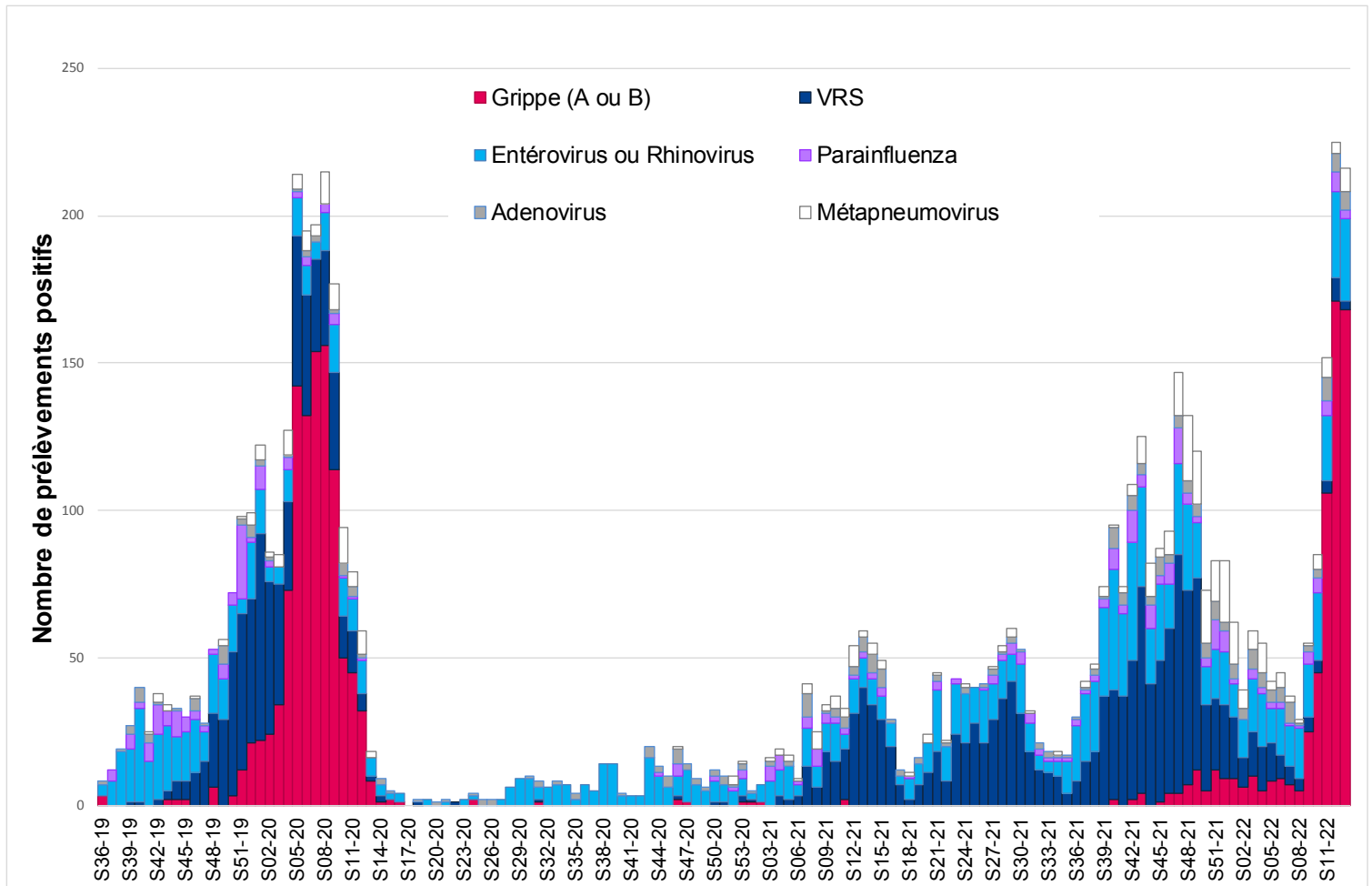
Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 06/04/2022 (source SI-DEP)- N.B.: les couleurs sont déterminées en fonction de l'étendue des taux d'incidence observés et non de seuils préétablis-

Taux d'Incidence	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	2 273	3 652	5 093	4 977	3 321	1 488	882	824	991	1 105	1 181	1 367	1 114
10-19 ans	3 726	4 682	6 794	6 683	4 485	1 873	1 094	895	871	1 227	1 634	2 154	1 710
20-29 ans	4 271	3 473	4 290	3 933	3 017	1 899	1 222	927	826	1 011	1 303	1 621	1 625
30-39 ans	2 959	3 461	4 939	4 967	3 812	2 304	1 485	988	1 025	1 311	1 568	1 940	1 841
40-49 ans	2 313	2 752	3 922	4 120	3 201	1 870	1 220	867	816	1 131	1 503	1 999	1 913
50-59 ans	1 563	1 561	2 078	2 229	1 852	1 207	870	664	621	874	1 225	1 604	1 677
60-69 ans	889	790	1 162	1 348	1 241	902	708	528	514	698	1 162	1 514	1 565
70-79 ans	681	627	851	1 034	1 049	805	633	542	515	740	1 067	1 405	1 481
≥ 80 ans	567	576	846	1 092	1 117	843	641	574	544	692	1 035	1 242	1 310

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)

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



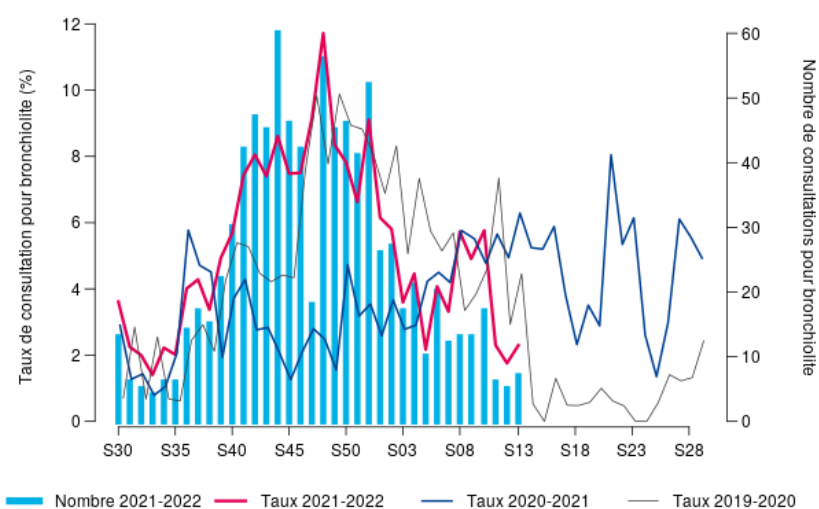
Surveillance de la bronchiolite (chez les moins de 2 ans)

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22.
- **OSCOUR®** : En semaine 13-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 2,8 % (Figure 4), soit 53 passages. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 7,9 % en semaine 13-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et Strasbourg en semaine 13-2022 (Figure 2 page 4), la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste stable à un faible niveau dans la région.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite** : [cliquez ici](#)

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2022. Région Grand Est

(Source : SOS Médecins)*



*En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-22

Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

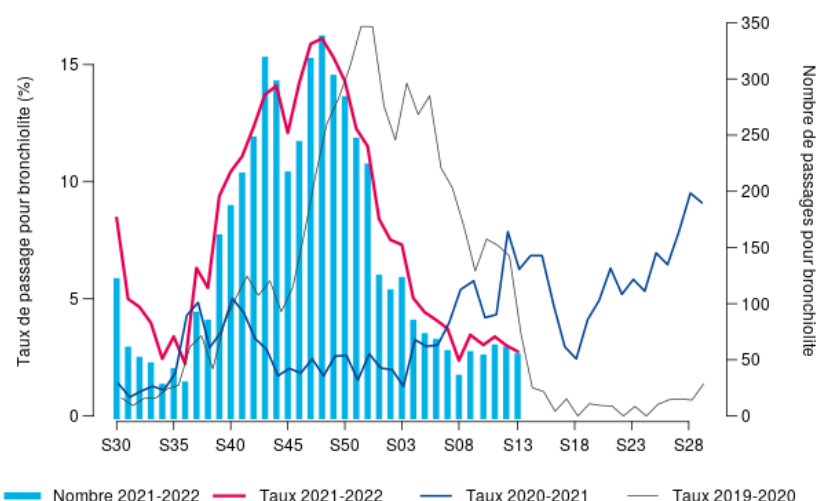


Tableau 2. Données d'hospitalisations après passage en SAU, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, tous âges	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2022-S12	21		7,6
2022-S13	33	+9,5%	7,9

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine S07-2022.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges (figure 6), est toujours en augmentation en semaine S13-2022 par rapport à la semaine précédente (853 contre 815 en S12-2022) et représente une part d'activité de 3%. Les enfants de moins de 15 ans représentent plus de la moitié des passages.
- **Données de virologie (figure 2)** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation des virus grippaux est toujours très élevée en semaine 13-2022 dans la région, avec quasi exclusivement le virus de la grippe A.
- **Services de réanimation de la région** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), trois cas de grippe grave ont été rapportés.
- **Infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées** : Depuis le début de la surveillance (04/10/2021), 19 épisodes d'IRA (hors COVID-19) ont été signalés.
- **Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe** : [cliquez ici](#)

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

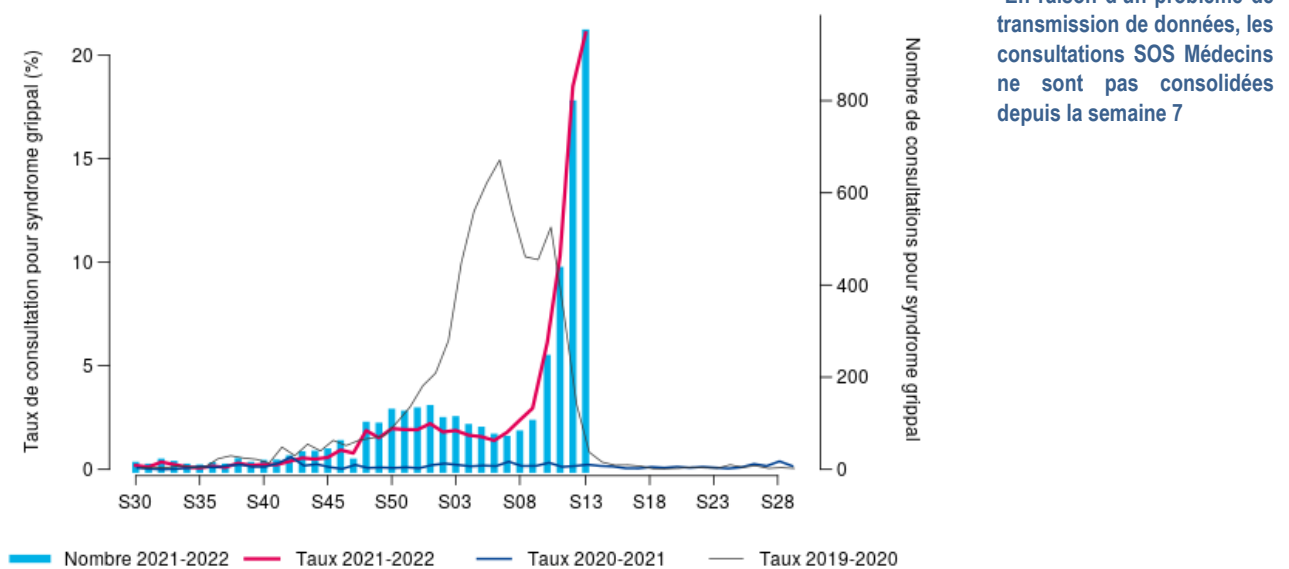
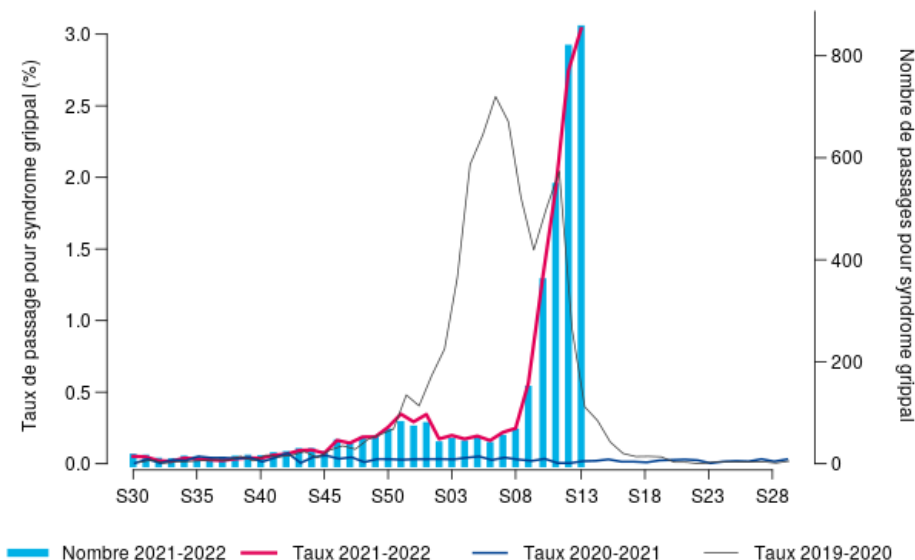


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2019-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **SOS Médecins** : En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables depuis la semaine 07-2022.
- **Oscour®** : le nombre de passages aux urgences pour GEA, tous âges (figure 8), est en diminution en semaine 13-2022 (653 passages contre 821 en S12-2022), et représente 2,3 % de la part d'activité des services. Les enfants de moins de 5 ans représentent toujours la majorité de cette activité, avec 407 passages pour GEA (10,3 % de la part d'activité pour cette classe d'âge). La proportion des hospitalisations pour GEA tous âges parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est en baisse (1,9%), et en diminution aussi chez les moins de 5 ans (15 %).
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, le rotavirus est largement majoritaire parmi les virus entériques, et circule toujours à un niveau élevé.

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2019-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*

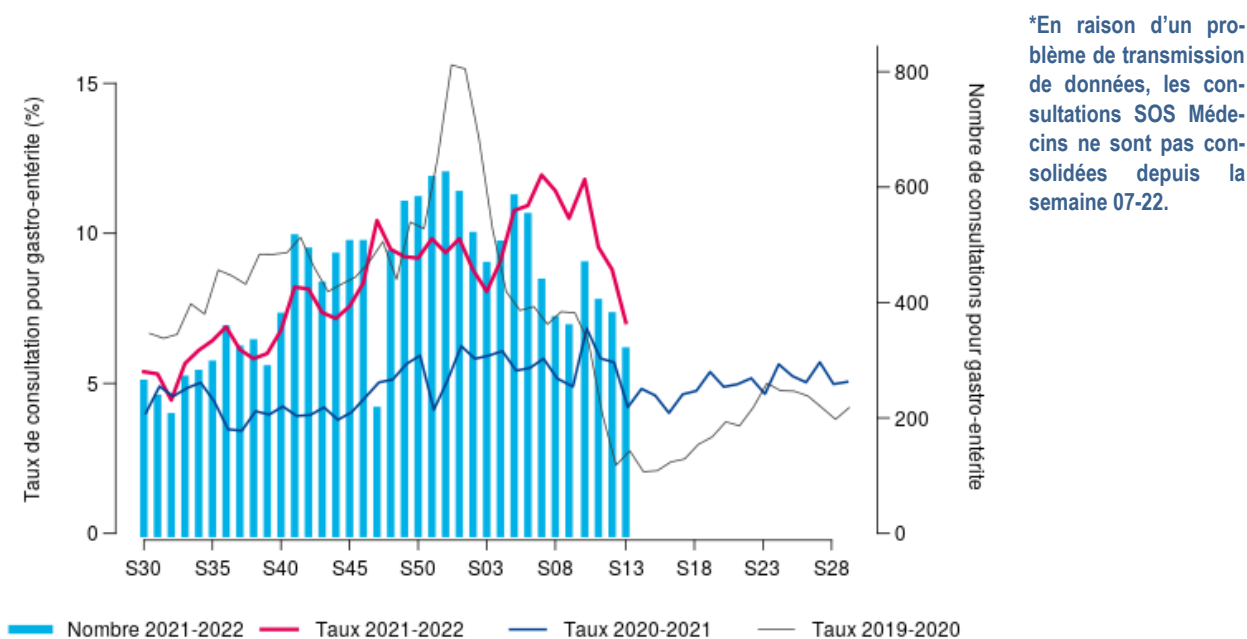
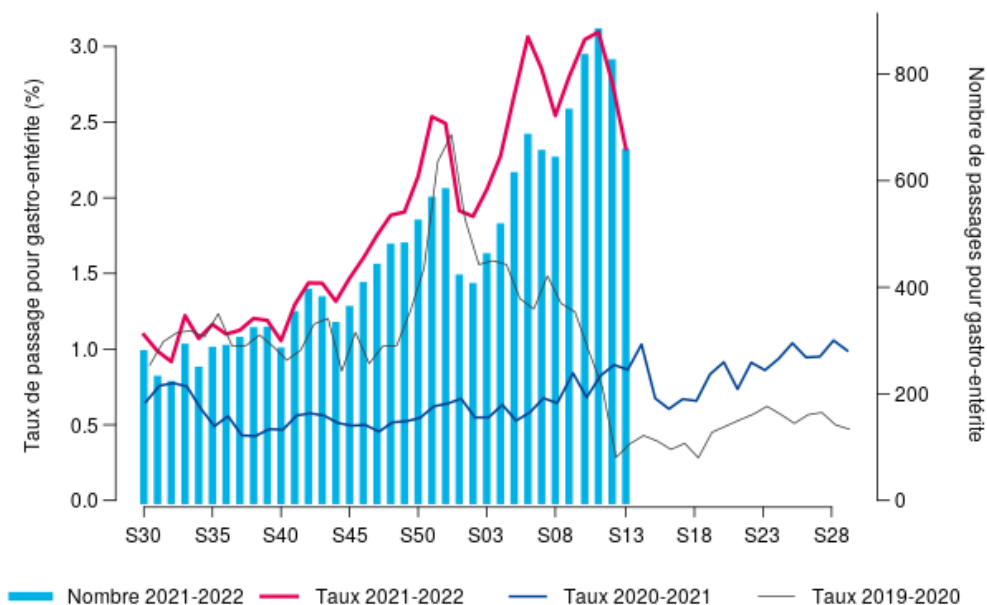


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages en SAU, 2019-2022. Région Grand Est (Source : Oscour®)



Synthèse

En semaine 13-2022, tendance à la stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 dans le Grand Est :

- En région Grand Est :
 - Diminution de l'incidence chez les moins de 20 ans, et tendance à la stabilisation pour les autres classes d'âge ;
 - Augmentation du taux des hospitalisations par rapport à la semaine précédente ;
 - Stabilisation des passages aux urgences ;
 - En raison d'un problème de transmission de données, les consultations SOS Médecins ne sont pas interprétables pour la semaine 12-2022 ;
 - Taux d'incidence départementaux : stabilisation des taux d'incidence, excepté dans la Marne où il est en augmentation, et en Meurthe-et-Moselle où il est en baisse. Le taux le plus élevé est observé dans le Bas-Rhin (1 745 cas /100 000 habitants), et le plus faible est observé dans l'Aube (1 302 cas / 100 000 habitants).

Variants

- En région Grand Est, le taux de criblage est de 46 %, 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 4 avril 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,4 %. 87,6 % des 65-74 ans et 79,1 % des 75 ans et plus avaient reçu une dose de rappel.

Sévérité

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/04/2022

Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

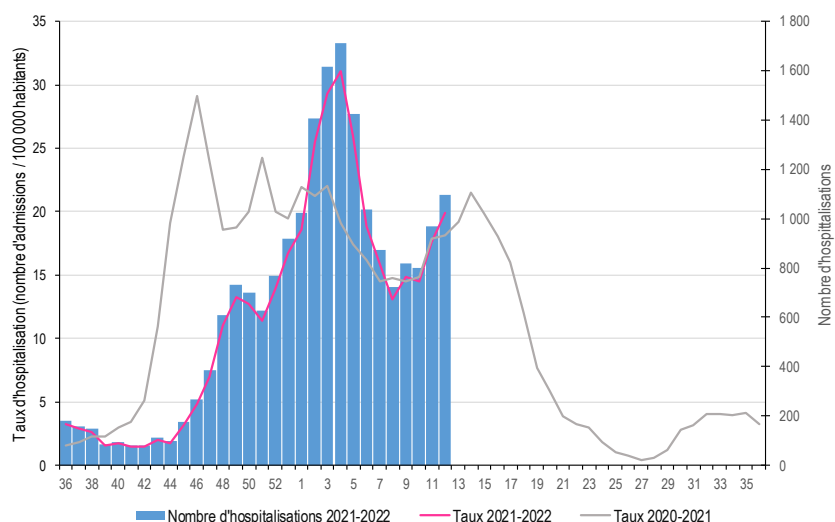
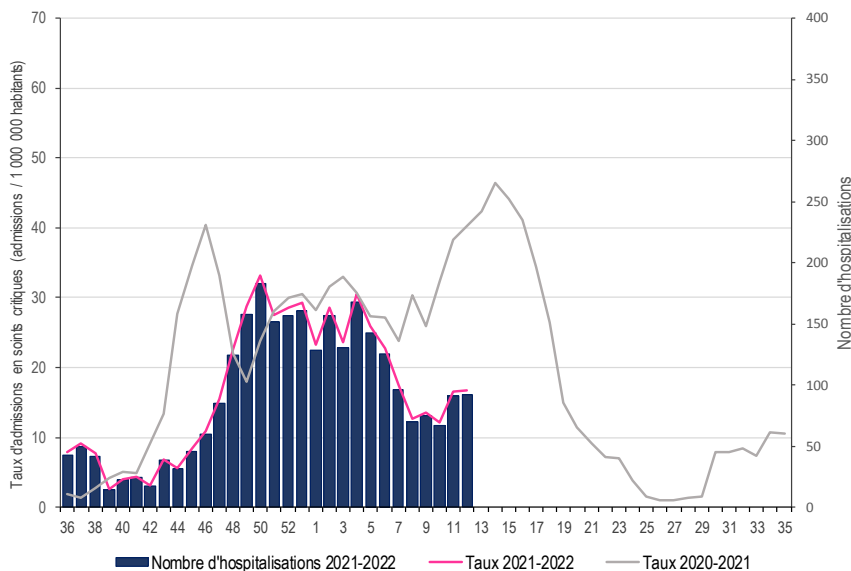


Figure 10. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 avril 2022

Tableau 3. 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	213 444	80,4%	211 231	79,6%	164 623	62,0%
10 Aube	237 845	76,7%	235 383	76,0%	181 570	58,6%
51 Marne	443 810	78,7%	439 198	77,9%	341 913	60,6%
52 Haute-Marne	135 492	80,1%	134 153	79,3%	106 668	63,0%
54 Meurthe-et-Moselle	568 465	77,8%	562 313	77,0%	438 059	60,0%
55 Meuse	145 602	80,2%	143 897	79,2%	113 920	62,7%
57 Moselle	809 863	78,2%	801 277	77,4%	618 224	59,7%
67 Bas-Rhin	902 183	79,7%	893 232	78,9%	678 886	59,9%
68 Haut-Rhin	565 098	74,0%	558 720	73,2%	419 867	55,0%
88 Vosges	290 133	80,7%	287 281	79,9%	223 531	62,2%
Grand Est	4 311 935	78,2%	4 266 685	77,4%	3 287 261	59,6%

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 avril 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 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	25 697	5,7 %	20 697	4,6 %	258	NC*
12-17 ans	327 955	83,6 %	320 794	81,8 %	69 340	17,7 %
18-49 ans	1 864 911	87,9 %	1 844 861	86,9 %	1 367 312	64,4 %
50-64 ans	1 016 075	91,0 %	1 011 209	90,6 %	886 870	79,4 %
65-74 ans	601 418	96,0 %	598 551	95,6 %	548 584	87,6 %
75 ans et plus	475 783	90,7 %	470 542	89,7 %	414 892	79,1 %
Autres âges ou non renseigné	96	NC	31	NC	5	NC
Tous âges	4 311 935	78,2 %	4 266 685	77,4 %	3 287 261	59,6 %

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

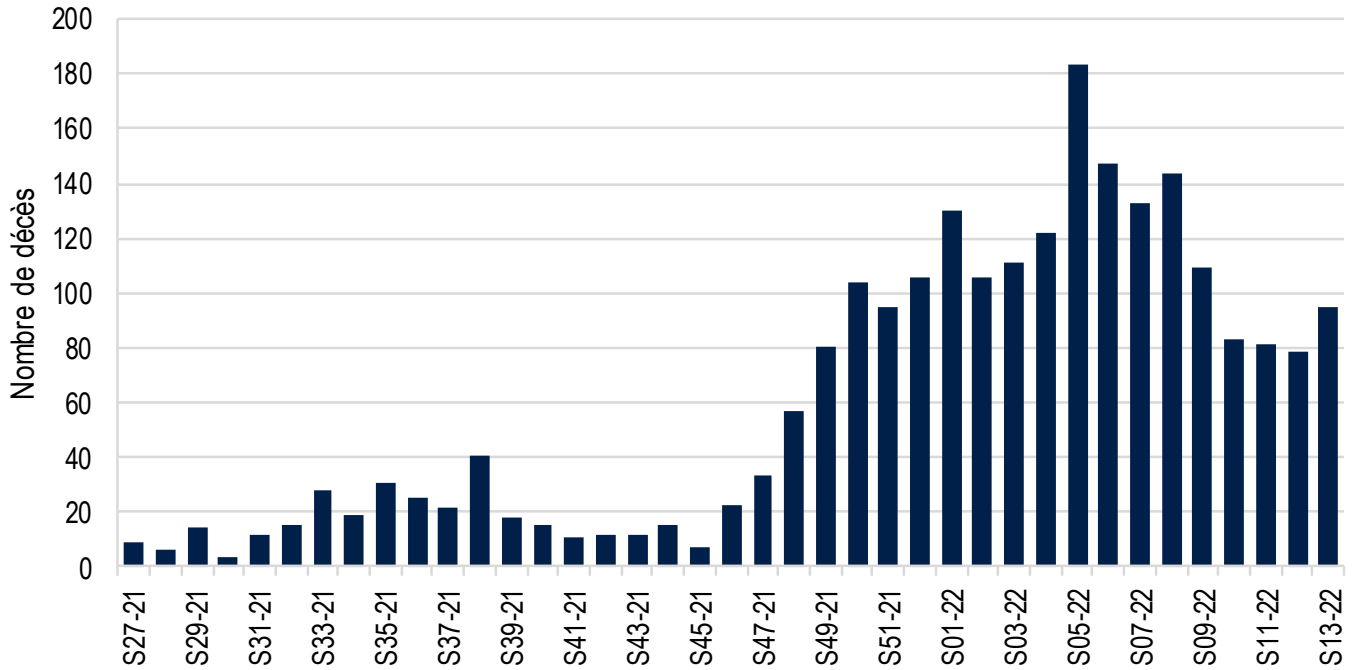
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 avril 2022

Tableau 5. 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 %	74.1 %
Professionnels	94.8 %	94.6 %	80.6 %

Mortalité liée à la COVID-19

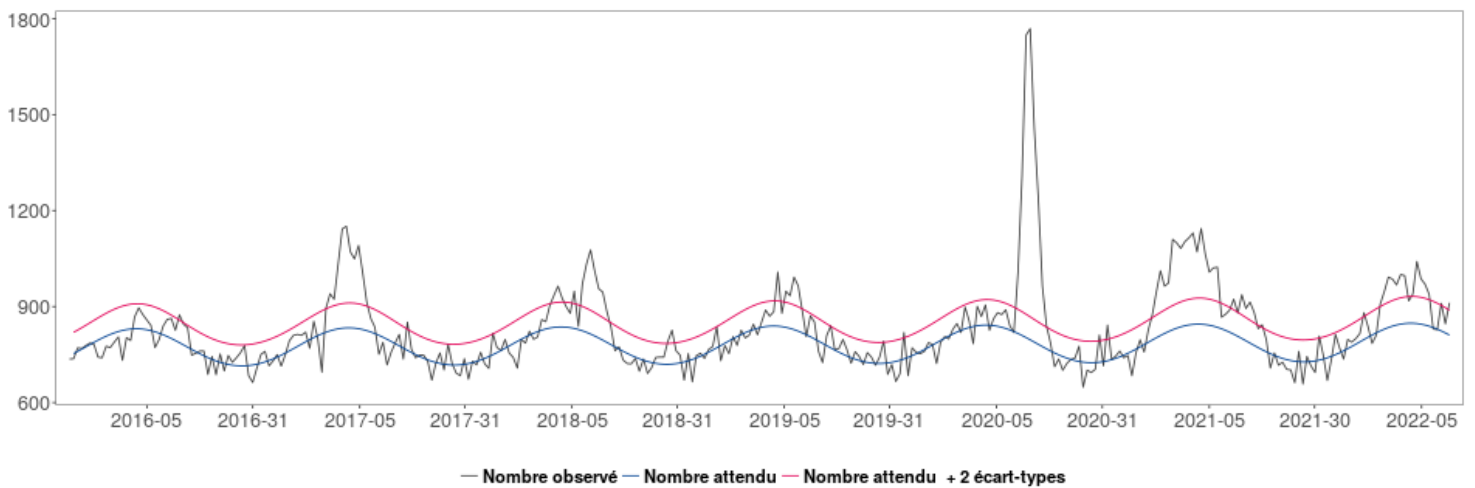
Figure 11. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 05/04/2022

Figure 12. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 12/2022, Grand Est



Focus: Retrait-rappel de produits de la marque Kinder en raison d'une suspicion d'infection à Salmonella Typhimurium

Retrait-rappel

A la suite des investigations menées par les autorités belges, conjointement avec leurs homologues européens et notamment français, l'entreprise Ferrero a procédé au rappel de plusieurs produits de la gamme Kinder :

- *Kinder Surprise 20g (par un, par trois, par quatre et par six) et 100g avec des dates de péremption comprises entre fin juin 2022 et fin octobre 2022.*
- *Kinder Schoko-Bons avec des dates de péremption comprises entre fin avril et fin août 2022.*
- *Kinder Mini Eggs avec des dates de péremption comprises entre fin avril et fin août*
- *Kinder Happy Moments, Kinder Mix : 193g, Panier 150g, Peluche 133g, Seau 198g, avec des dates de péremption à fin août 2022.*

Il est demandé aux personnes détenant ces produits **de ne pas les consommer et de les jeter immédiatement**.

Munis d'une photo de l'emballage avec les références du produit (Date Limite de Consommation, numéro de code barre), les consommateurs peuvent appeler le numéro de téléphone mis à disposition par l'entreprise pour obtenir un remboursement (0800653653) ou la contacter à l'adresse suivante : contact.fr@ferrero.com.

Point de situation au 4 avril 2022

Ces rappels font suite à une épidémie de **salmonelloses** dans plusieurs pays européens. Les autorités sanitaires françaises ont ainsi été informées par le Centre national de référence des salmonelles de l'Institut Pasteur de la survenue en France de 21 cas de salmonellose répartis sur l'ensemble du territoire. Huit d'entre eux ont été hospitalisés et sont tous rentrés à domicile. L'âge médian des cas est de 4 ans.

En France, les investigations menées par Santé Publique France ont mis en évidence la consommation de certains produits de marque Kinder faisant l'objet de ce retrait-rappel dans les jours précédant l'apparition des symptômes chez les 15 malades qui ont pu être interrogés à cette heure.

Ces produits sont tous fabriqués dans une même usine à Arlon, en Belgique.

Ces cas de salmonellose ont la même souche génétique que la souche responsable d'une épidémie au Royaume-Uni et en Irlande, associée à la consommation de certains produits Kinder faisant l'objet de ce retrait-rappel.

Recommandations

Les toxi-infections alimentaires causées par les **salmonelles** se traduisent par des troubles gastro-intestinaux souvent accompagnés de fièvre dans les quarante-huit heures qui suivent la consommation des produits contaminés. Ces symptômes peuvent être aggravés chez les jeunes enfants, les sujets immunodéprimés, les femmes enceintes et les personnes âgées.

Focus: Retrait-rappel de produits de la marque Kinder en raison d'une suspicion d'infection à Salmonella Typhimurium

Les personnes qui auraient consommé les produits mentionnés ci-dessus et qui présenteraient ces symptômes, sont invitées à consulter leur médecin traitant sans délai en lui signalant cette consommation.

Par ailleurs, afin de limiter la transmission de personne à personne (en particulier au sein des foyers avec de jeunes enfants), il est recommandé de bien se laver les mains avec eau et savon après être allés aux toilettes, après avoir changé son enfant, et avant de faire la cuisine.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter [le site de Santé publique France](#).

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

Services d'urgences du réseau Oscour@,

Associations SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle, Mulhouse, Reims, Strasbourg et Troyes,

Réseau Sentinelles,

Systemes 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

Maud Gédor

Nadège Marguerite

Christine Meffre

Amine Nasser

Sophie Raguet

Morgane Trouillet

Jenifer Yaï

Michel Vernay

Diffusion

Santé publique France Grand Est

Tél. 03 83 39 29 43

GrandEst@santepubliquefrance.fr