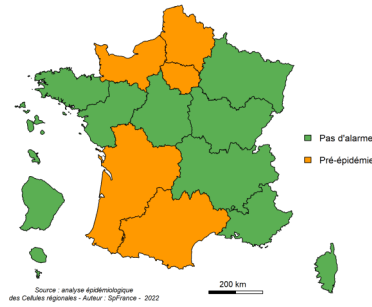


Surveillance de la bronchiolite, p 3

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Surveillance COVID-19, p 4 - 6

| Nouvelles infections Covid-19 Semaine 39 | |
|---|------------------------|
| Nombre de cas | Taux d'incidence |
| 36 097 | 651 cas / 100 000 hab. |
| ↗ | ↗ |

| Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 39 | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|
| Nombre de consultations SOS médecins | Nombre de passages aux urgences | Nombre d'hospitalisations |
| 373 | 407 | 567* |
| ↗ | ↗ | ↗ |

* dont 38 en soins critiques

| Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 39 | | |
|--|---|----------------------------------|
| Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose) | Couverture vaccinale schéma complet (1 à 2 doses) | Couverture vaccinale (rappel) |
| 78,0 % | 77,2 % | 60,8 % |

Cas de variole du singe, p 8

Au 4 octobre 2022 à 12h00, 4 043 cas confirmés de variole du singe ont été recensés en France, dont 99 en région Grand Est.

Focus : Dépistage du cancer colorectal : suivi des personnes avec un test FIT positif sur la période 2018-2020, p 9-10

Contre la COVID-19, gardons le réflexe des gestes barrières

Contrairement aux virus de la bronchiolite et de la grippe dont les circulations ont fortement baissée avec l'arrivée de l'été, le virus de la covid-19 continue de circuler. L'adoption des gestes barrières reste un moyen efficace de lutter contre sa transmission.

De plus, les virus responsables de gastro-entérites, le plus souvent appelés « rotavirus » et « norovirus » sont eux aussi toujours d'actualité. Le lavage de main régulier reste un très bon moyen de limiter leur propagation.

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.

Pour en savoir plus sur la vaccination: [Vaccination-info-service.fr](https://vaccination-info-service.fr)

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

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 39-2022, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 6 %, soit 91 passages ; cette activité est en hausse par rapport à la semaine précédente. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 15 % en semaine 39-2022.
- **SOS Médecins** : En semaine 39-2022, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5 %, stable par rapport à la semaine 38-2022.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et de Strasbourg en semaine 39-2022, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reprend doucement dans la région, mais reste minoritaire par rapport aux autres virus respiratoires, en particulier les rhin-enterovirus.
- **Pour consulter les données nationales sur la bronchiolite** : [cliquez ici](#)

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2020-2022. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

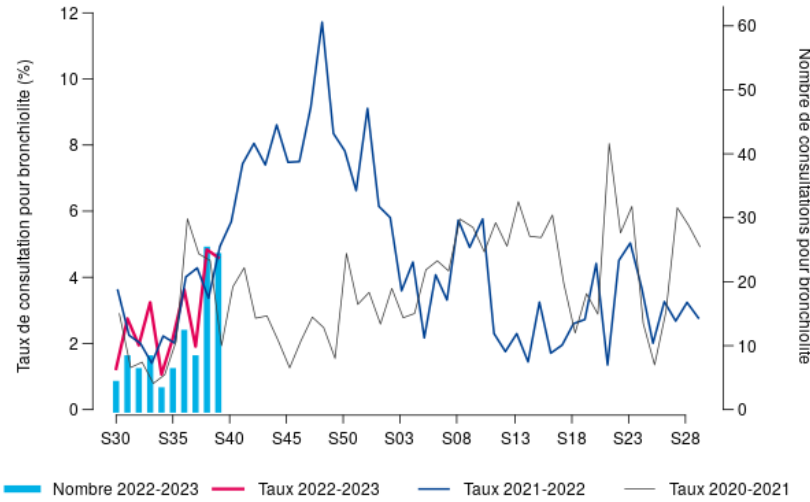


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2020-2022. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

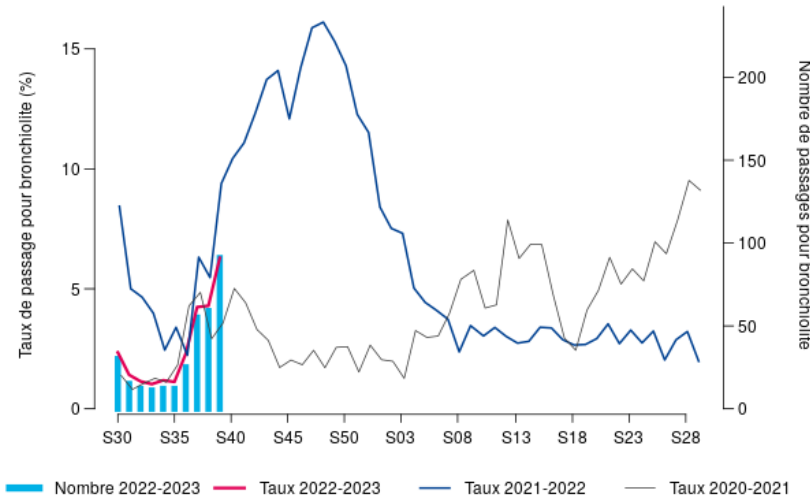


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2022, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

| 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-S38 | 22 | | 11,1 |
| 2022-S39 | 30 | +36,4% | 14,9 |

Synthèse

COVID-19

- Le taux d'incidence poursuit sa hausse en semaine 39-2022 (651 cas pour 100 000 habitants contre 467 en S38-2022).
- Cette augmentation est observée dans toutes les classes d'âge sauf chez les 0-9 ans (- 17 %) et les 10-19 ans (- 18 %). Elle est plus marquée chez les plus âgés (+ 88 % chez les 70-79 ans et + 103 % chez les plus de 80 ans).
- Le taux de positivité (22,6%) est également en hausse en semaine 39-2022. Cette augmentation touche toutes les classes d'âges sauf les plus jeunes (- 15 % chez les 0-9 ans et - 5 % chez les 10-19 ans). Elle est plus forte chez les plus âgés (+ 43 % pour les 70-79 ans et + 55 % pour les plus de 80 ans).
- Le taux de dépistage (2 400 tests pour 100 000 habitants) est en augmentation dans toutes les classes d'âge à l'exception des plus jeunes (- 2 % chez les 0-9 ans et - 14 % chez les 10-19 ans).

SARS-CoV-2

Figure 3. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 05/10/2022 (source SI-DEP)

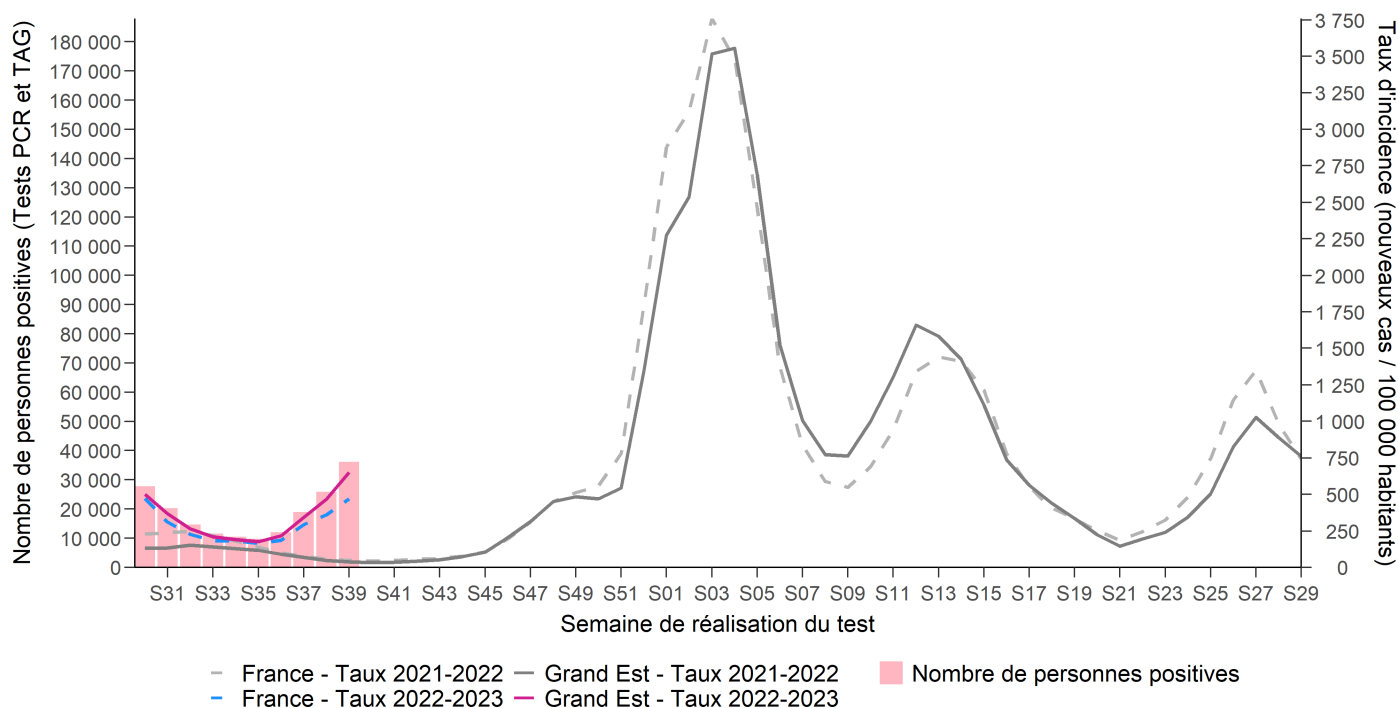


Tableau 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 05/10/2022 (source SI-DEP)

| | Taux d'incidence | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| | S24 | S25 | S26 | S27 | S28 | S29 | S30 | S31 | S32 | S33 | S34 | S35 | S36 | S37 | S38 | S39 | |
| 0-9 ans | 168 | 260 | 378 | 459 | 365 | 312 | 230 | 150 | 119 | 103 | 106 | 134 | 287 | 410 | 304 | 252 | |
| 10-19 ans | 204 | 288 | 496 | 620 | 500 | 427 | 295 | 208 | 154 | 120 | 110 | 91 | 177 | 424 | 532 | 436 | |
| 20-29 ans | 395 | 558 | 1052 | 1302 | 1125 | 1000 | 615 | 510 | 327 | 232 | 211 | 189 | 205 | 308 | 427 | 597 | |
| 30-39 ans | 420 | 619 | 1051 | 1301 | 1153 | 973 | 623 | 473 | 338 | 256 | 238 | 229 | 289 | 465 | 564 | 715 | |
| 40-49 ans | 407 | 605 | 1009 | 1246 | 1069 | 852 | 567 | 407 | 298 | 241 | 225 | 210 | 246 | 377 | 592 | 827 | |
| 50-59 ans | 423 | 634 | 982 | 1278 | 1082 | 911 | 606 | 430 | 312 | 250 | 222 | 201 | 212 | 333 | 535 | 862 | |
| 60-69 ans | 388 | 560 | 877 | 1064 | 935 | 811 | 530 | 379 | 278 | 222 | 199 | 171 | 181 | 246 | 409 | 690 | |
| 70-79 ans | 411 | 592 | 836 | 1000 | 865 | 763 | 508 | 346 | 271 | 215 | 196 | 164 | 163 | 240 | 389 | 730 | |
| ≥ 80 ans | 242 | 343 | 559 | 723 | 743 | 690 | 469 | 349 | 273 | 231 | 189 | 180 | 163 | 201 | 347 | 703 | |

Synthèse

En semaine 39-2022, augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 en région Grand Est :

- Augmentation de l'incidence dans toutes les classes d'âge excepté les 0-9 ans et les 10-19 ans. Elle est plus marquée chez les plus âgés.
- Forte augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations tous services, de même que des admissions en soins critiques par rapport à la semaine 38-2022.
- Augmentation nette du nombre de passages aux urgences.
- Augmentation du nombre de consultations pour Covid-19 pour les associations SOS Médecins de la région.
- Augmentation des taux d'incidence dans tous les départements de la région. Les Vosges présentent le taux d'incidence le plus élevé de la région, avec 893 nouveaux cas pour 100 000 habitants.
- En région Grand Est, le taux de criblage est de 34 %, et la quasi-totalité (99 %) des tests criblés correspondent à une suspicion de variant Omicron (pour les tests où la mutation est recherchée et interprétable). En semaine 39-2022, 97% des prélèvements criblés sont porteurs d'une mutation compatible avec les nouveaux sous-lignages d'Omicron, dont BA.2.12.1, BA.4 et BA.5 (stable par rapport à la semaine 38-2022).

Prévention

Données Vaccin COVID : au 27 septembre 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région était de 77,2 %. Une dose de rappel était reçue pour 85,4 % des 65-74 ans et pour 79,5 % des 75 ans et plus.

Sévérité

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

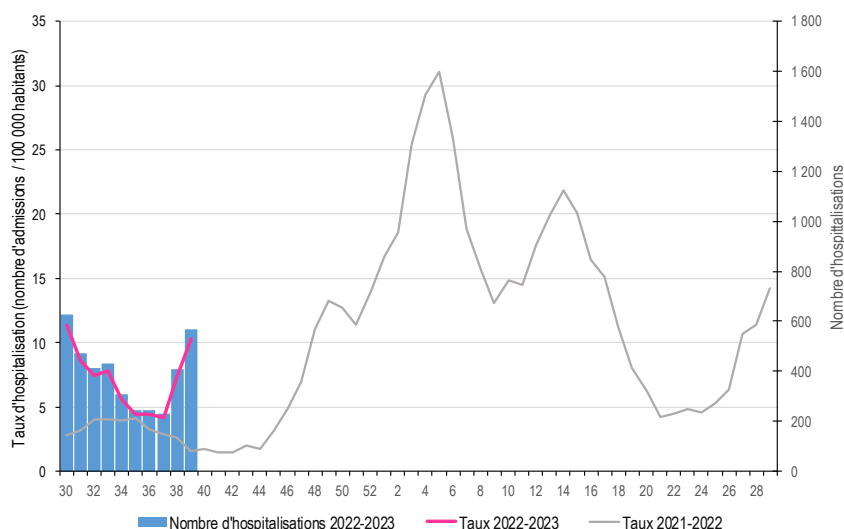
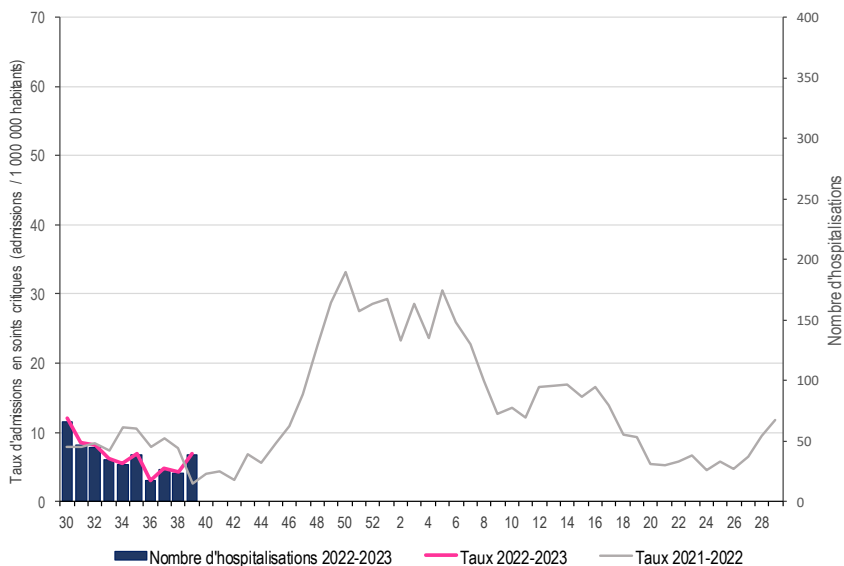


Figure 5. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques pour COVID-19, Grand Est



Surveillance de la COVID-19 – Vaccination

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 octobre 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 | 213 858 | 80,6% | 211 701 | 79,8% | 168 244 | 63,4% |
| 10 Aube | 238 432 | 76,6% | 236 065 | 75,9% | 185 824 | 59,7% |
| 51 Marne | 445 023 | 79,1% | 440 596 | 78,3% | 350 406 | 62,3% |
| 52 Haute-Marne | 135 734 | 81,6% | 134 428 | 80,8% | 108 589 | 65,3% |
| 54 Meurthe-et-Moselle | 569 894 | 78,0% | 563 974 | 77,2% | 448 874 | 61,4% |
| 55 Meuse | 145 926 | 81,9% | 144 299 | 81,0% | 116 304 | 65,3% |
| 57 Moselle | 812 236 | 77,8% | 804 017 | 77,0% | 632 639 | 60,6% |
| 67 Bas-Rhin | 905 153 | 78,3% | 896 593 | 77,5% | 697 790 | 60,3% |
| 68 Haut-Rhin | 567 504 | 73,8% | 561 398 | 73,0% | 431 541 | 56,1% |
| 88 Vosges | 290 731 | 81,2% | 288 013 | 80,4% | 228 178 | 63,7% |
| Grand Est | 4 324 491 | 78,0% | 4 281 084 | 77,2% | 3 368 389 | 60,8% |

Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 octobre 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 | 26 624 | 6,0 % | 22 035 | 5,0 % | 538 | NC* |
| 12-17 ans | 329 945 | 82,1 % | 322 977 | 80,3 % | 77 357 | 19,2 % |
| 18-49 ans | 1 871 608 | 88,4 % | 1 852 337 | 87,5 % | 1 402 785 | 66,3 % |
| 50-64 ans | 1 017 571 | 90,9 % | 1 012 970 | 90,5 % | 901 677 | 80,5 % |
| 65-74 ans | 602 107 | 91,9 % | 599 351 | 91,5 % | 559 011 | 85,4 % |
| 75 ans et plus | 476 536 | 88,7 % | 471 379 | 87,8 % | 427 015 | 79,5 % |
| Autres âges ou non renseigné | 100 | NC | 35 | NC | 6 | NC |
| Tous âges | 4 324 491 | 78,0 % | 4 281 084 | 77,2 % | 3 368 389 | 60,8 % |

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

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

Tableau 5. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins une dose, schéma complet, 1er rappel et 2nd rappel chez les résidents et professionnels des EHPAD/USLD

| | CV une dose (%) | CV schéma complet (%) | CV 1er rappel (%) | CV 2nd rappel (%) |
|----------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Résidents | 95.4 % | 94.4 % | 78.3 % | 41.2 % |
| Professionnels | 95.3 % | 95.0 % | 82.7 % | |

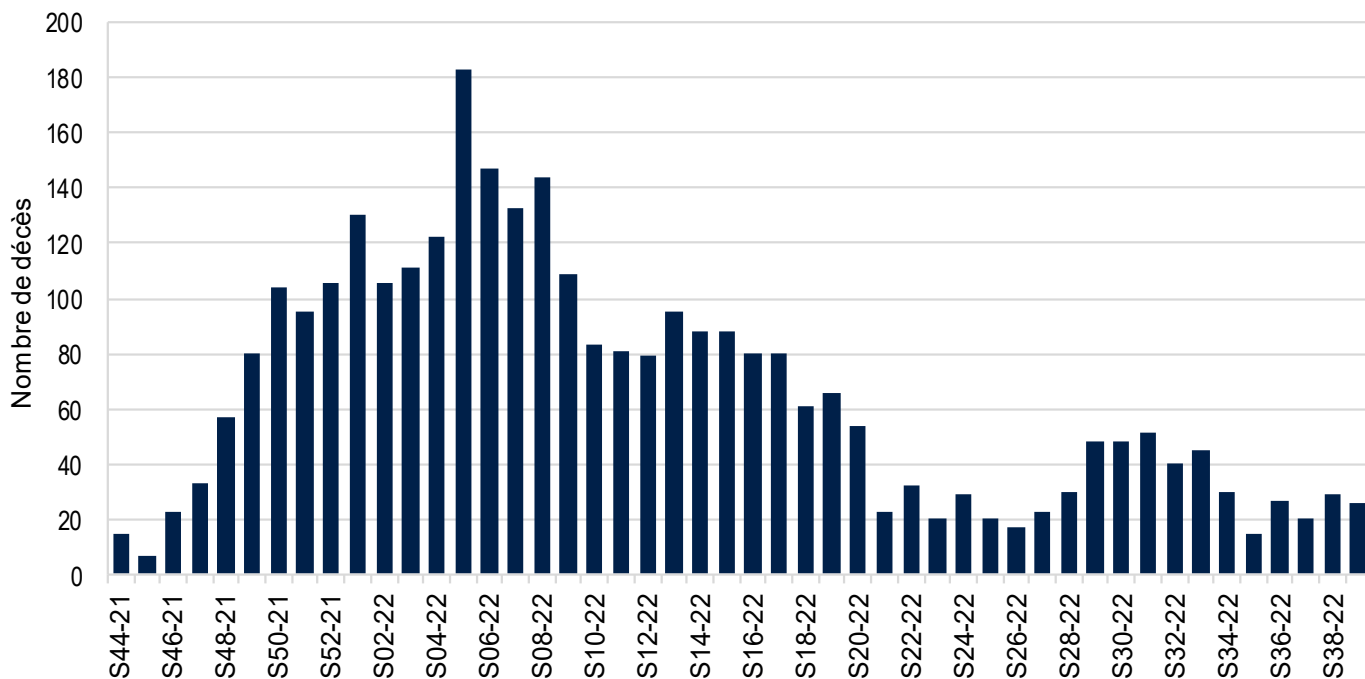
Source : Données Vaccin COVID, Cnam, exploitation Santé publique France, au 04 octobre 2022

Tableau 6. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) pour 2nd rappel, chez les 60-79 ans et les 80 ans et + en région Grand Est

| | 2nd rappel | | | |
|-----------|-----------------|--------|-----------------|--------|
| | 60-79 ans | | 80 ans et + | |
| | nb de personnes | CV (%) | nb de personnes | CV (%) |
| Grand Est | 334 206 | 27,5% | 121 889 | 35,8% |

Mortalité liée à la COVID-19

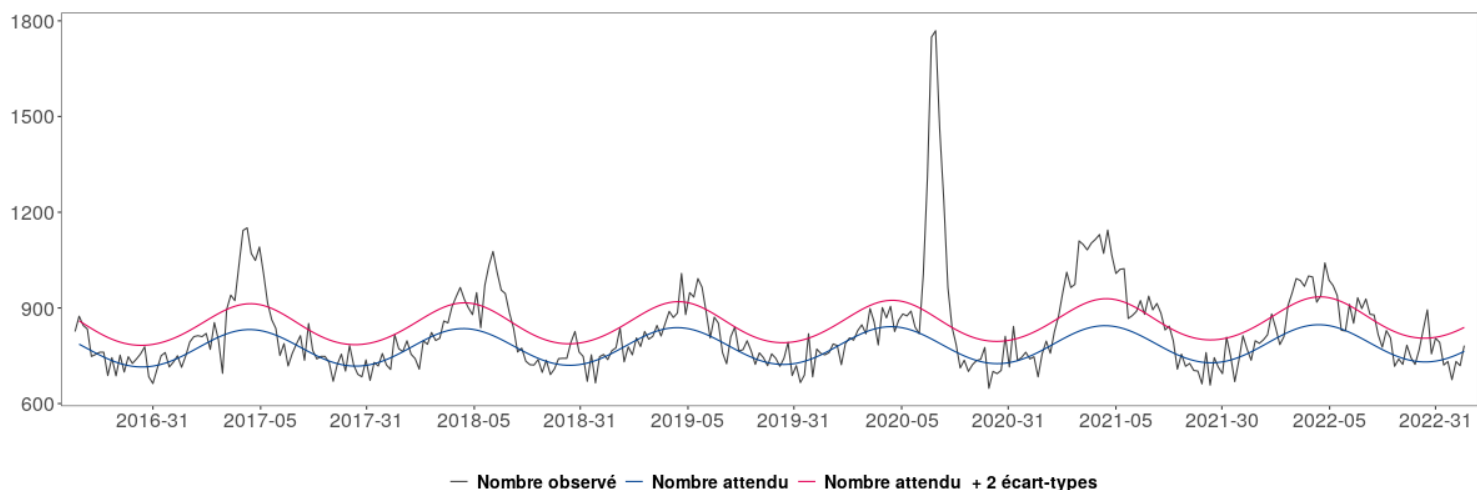
Figure 6. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est.



Mortalité toutes causes confondues de décès

Source : Insee au 04/10/2022

Figure 7. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 38-2022, Grand Est



Synthèse des données disponibles

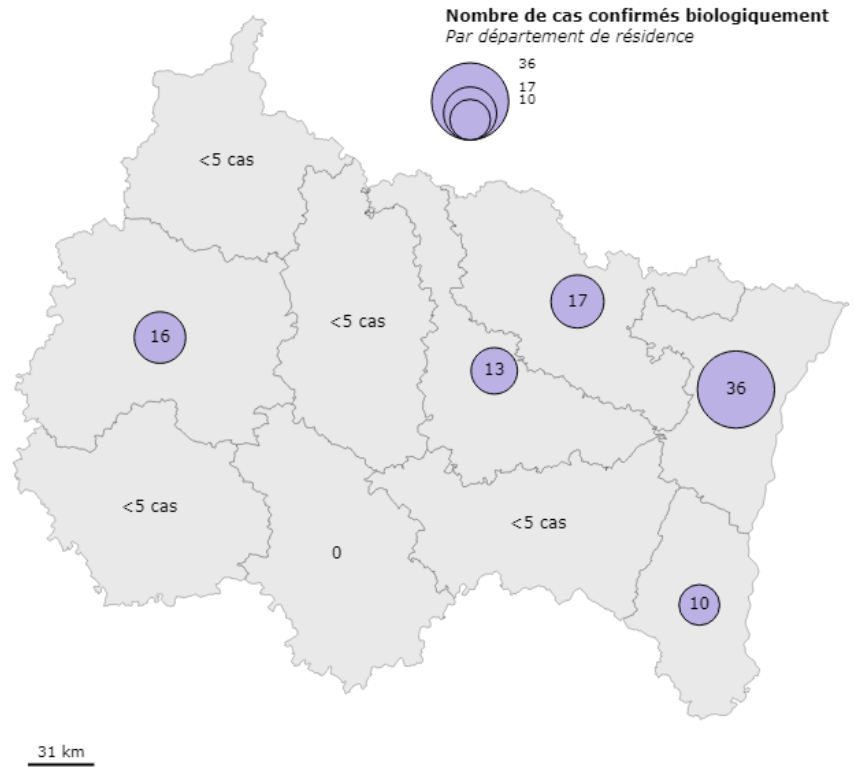
Au 4 octobre 2022, 4 043 cas confirmés de variole du singe ont été recensés en France, dont 99 en région Grand Est (Figure 8). Dans la région, le nombre de déclarations de cas confirmé est en augmentation par rapport à la semaine 38.

Les 99 cas du Grand Est sont survenus entre la semaine 22-2022 et la semaine 39-2022 (Figure 9). Ils résidaient principalement dans les départements du Bas-Rhin (36 cas), de la Moselle (17 cas), de la Marne (16 cas) et de la Meurthe-et-Moselle (13 cas). Peu de cas résidaient dans les autres départements de la région (10 cas dans le Haut-Rhin et moins de 5 dans chacun des autres départements).

Les cas étaient majoritairement des hommes (95 hommes et 4 femmes), 2 cas étaient des enfants de moins de 15 ans. Les cas adultes avaient un âge médian de 34 ans. Parmi les cas pour lesquels l'information est disponible, 2 cas ont été hospitalisés du fait de l'infection au virus de la variole du singe. Aucun décès n'a été signalé.

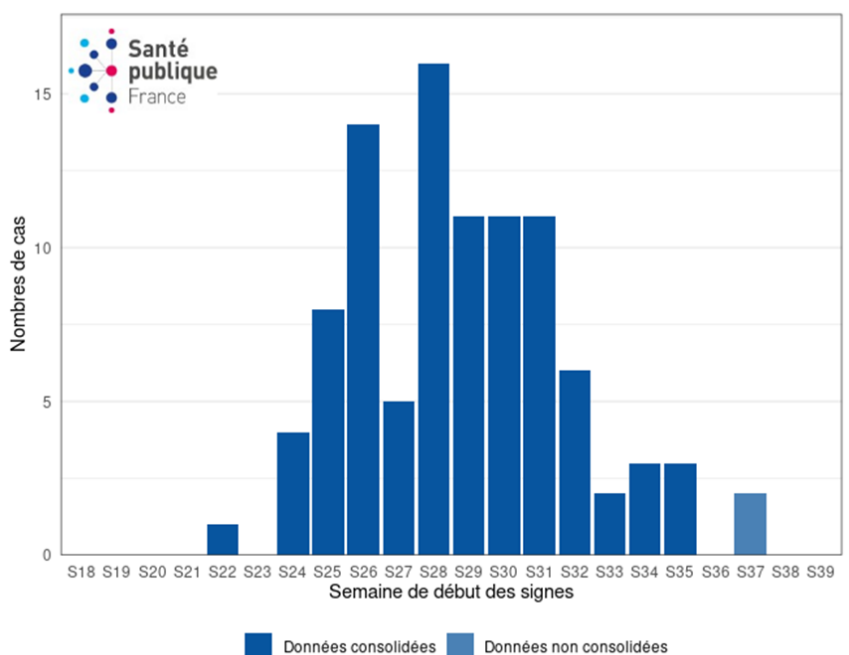
Source : Déclaration Obligatoire

Figure 8. Répartition des cas confirmés de variole du singe par département de résidence (ou de signalement lorsque la résidence est inconnue), Grand Est, 2022



Source : Déclaration Obligatoire

Figure 9. Répartition des cas confirmés de variole du singe par date de début des symptômes-2022. Région Grand Est



Pour en savoir plus:

- [Point de situation en France au 4 octobre 2022](#)
- Depuis le 15/09, les données concernant les cas confirmés de Monkeypox sont disponibles en open data sur [Géodes](#).

Focus : Dépistage du cancer colorectal : suivi des personnes avec un test positif sur la période 2018-2020

Dans le cadre de sa mission d'évaluation du programme national du dépistage organisé du cancer colorectal, Santé publique France publie sur son site internet les données de suivi des dépistages positifs réalisés au cours de la période 2018-2019 en s'appuyant sur les données sources des Centres régionaux de coordination des dépistages des cancers. Compte tenu de l'impact du COVID-19 sur l'accès aux soins, l'Agence a également analysé de manière anticipée les premières données reçues pour l'année 2020.

Le cancer colorectal : de meilleures chances de guérison s'il est détecté à un stade précoce

Le cancer colorectal se développe à partir des cellules qui tapissent la paroi interne du côlon ou du rectum. Le plus souvent, ces tumeurs malignes proviennent d'une tumeur bénigne qui évolue lentement et finit par devenir cancéreuse.

Le cancer colorectal peut être découvert à un stade précoce grâce à un dépistage par recherche de sang occulte dans les selles. Un programme de dépistage organisé est proposé en France à toutes les personnes âgées de 50 à 74 ans. Les personnes dépistées positives sont invitées à réaliser une coloscopie afin de détecter la présence éventuelle de lésions précancéreuses ou de cancer.

Concernant les tests : le test immunologique de dépistage confirme ses bonnes performances

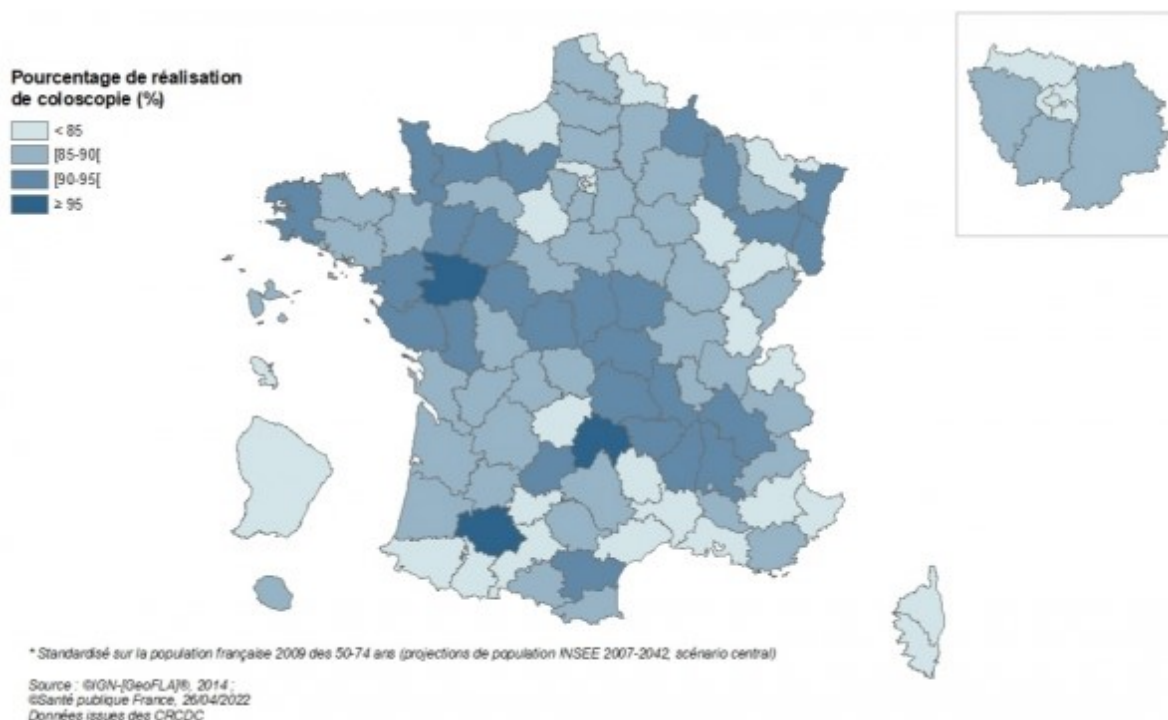
Pour la période 2018-2019, les performances du test immunologique (mis en place en 2015) restent très supérieures à celles du test au gaïac (période 2013-2014), avec :

- un taux de détection des adénomes avancés près de 3 fois plus élevé (9,3 ‰ vs 3,3 ‰) ;
- un taux de détection des cancers près de 2 fois plus élevé (2,1 ‰ vs 1,2 ‰) ;
- une valeur prédictive positive (c'est-à-dire la probabilité d'avoir la maladie si le test de dépistage est positif) pour la détection des adénomes avancés plus élevée (28,4 % vs 17,0 %) ;
- une valeur prédictive positive pour la détection des cancers plus élevée (6,6 % vs 6,3 %) ;
- un pourcentage plus élevé de cancers invasifs détectés à un stade précoce (stade I) : 43,9 % vs 37,7 %.

Cependant, le délai médian de réalisation de la coloscopie suite à un test positif continue d'augmenter : de 62 jours en 2013-2014 à 80 jours en 2018-2019. En 2020, le délai médian de réalisation de la coloscopie suite à un test positif est de 87 jours (résultat qui nécessite d'être consolidé car obtenu à partir de données partielles*, marquées par le début de la pandémie de COVID-19).

Source : Santé publique France

Figure 10. Programme national de dépistage organisé du cancer colorectal, période 2018-2019 - Pourcentage* de personnes ayant réalisé une coloscopie suite à un test positif, par département



Focus : Dépistage du cancer colorectal : suivi des personnes avec un test positif sur la période 2018-2020 (suite)

Concernant le suivi des personnes dépistées : une baisse possible du nombre des coloscopies réalisées depuis le début de la pandémie de COVID-19

Au niveau national, les indicateurs de suivi des personnes dépistées positives restent en 2018-2019, en conformité avec les [repères européens](#) en matière de dépistage organisé du cancer colorectal :

- pourcentage de réalisation de coloscopies après un test positif = 86,4 %
repère européen : acceptable : ≥ 85 % - souhaitable : ≥ 90 %
- pourcentage de coloscopies complètes = 93,4 %
repère européen : acceptable : ≥ 90 % - souhaitable : ≥ 95 %

Cependant, l'analyse de premières données 2020, de suivi des personnes dépistées positives indique un pourcentage de coloscopies réalisées suite à un test positif de 76,5 % (résultat qui nécessite d'être consolidé car obtenu à partir de données partielles*, marquées par le début de la pandémie de COVID-19).

*L'information n'est disponible à ce jour que pour environ 80 % des tests positifs réalisés.

Pour plus d'informations : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2022/depistage-du-cancer-colorectal-suivi-des-personnes-avec-un-test-fit-positif-sur-la-periode-2018-2020>

Le point épidémiologique

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

Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguét
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï
Michel Vernay

Diffusion

Santé publique France Grand Est
Tél. 03 83 39 29 43
GrandEst@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)