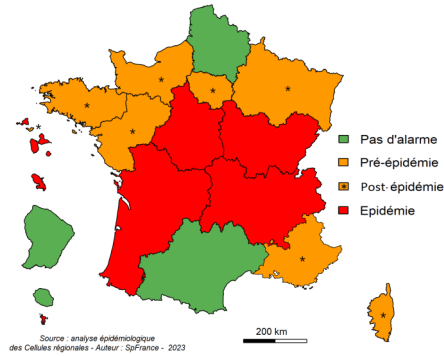
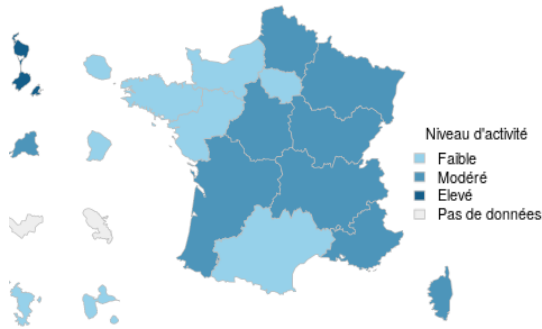


Surveillance des épidémies hivernales, p 3 - 4

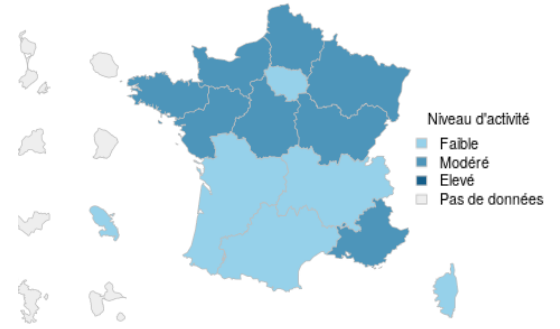
Grippe et syndrome grippal



Gastroentérite aiguë Services d'accueil des urgences



Gastroentérite aiguë SOS Médecins



Surveillance COVID-19, p 5 - 7

Nouvelles infections Covid-19 Semaine 13	
Nombre de cas	Taux d'incidence
6 719	121 cas / 100 000 hab.
→	→

Prise en charge médicale pour Covid-19 Semaine 13	
Nombre de consultations SOS médecins	Nombre de passages aux urgences
149	257*
→	→

* En raison de problèmes de transmission de RPU, ce nombre ne comprend pas l'ensemble des RPU de la région.

Focus :

Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse p.8

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

En automne et hiver, de nombreux virus circulent à nouveau. 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.

Avec la baisse des températures, la vie sociale a lieu plus en intérieur. Le relâchement des gestes barrières associés à la circulation sur le territoire du virus de la bronchiolite et du virus de la grippe font craindre des épidémies saisonnières de plus grande intensité cette année. Dans la mesure également où ces virus ont moins circulé ces deux dernières années, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année.

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

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 13-2023, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, continue de baisser depuis plusieurs semaines (142 contre 214 en S12-2023). La part d'activité est également en baisse, avec 0,6 % des passages en SAU liés à la grippe.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est en baisse par rapport à la semaine précédente (499 consultations contre 586 en S12-2023), soit une part d'activité de 7,2 %.
- **Cas graves** : Depuis le début de la surveillance, 55 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation de la région.
- **Cas groupés en EHPAD** : 54 foyers de cas groupés ont été signalés depuis début octobre 2022.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU Strasbourg, Nancy et Reims, la circulation des virus grippaux est en baisse en semaine 13-2023. Une co-circulation de virus grippaux, avec très majoritairement de la grippe B, est toujours observée.
- Pour consulter les données nationales de la surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

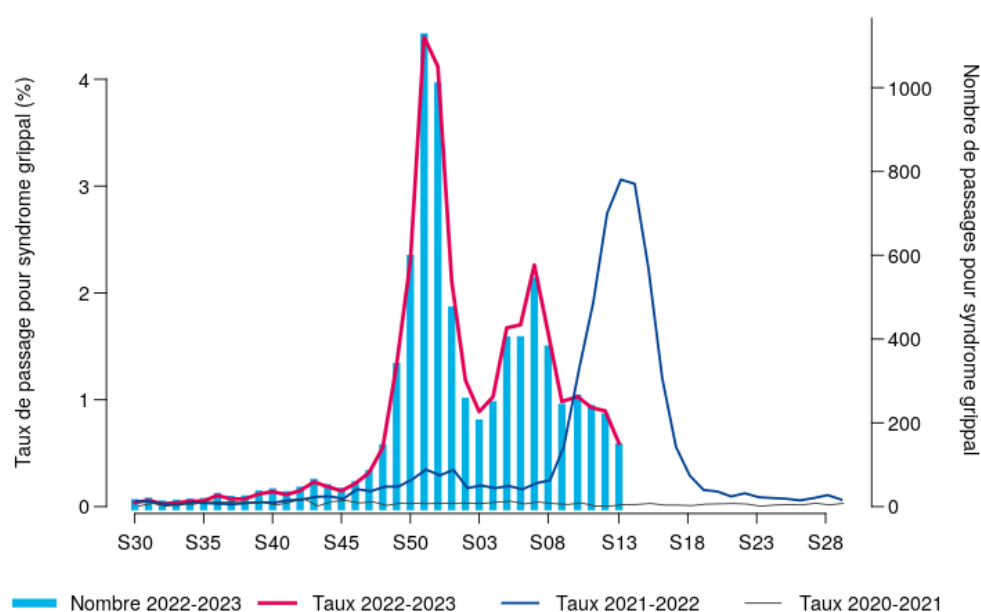
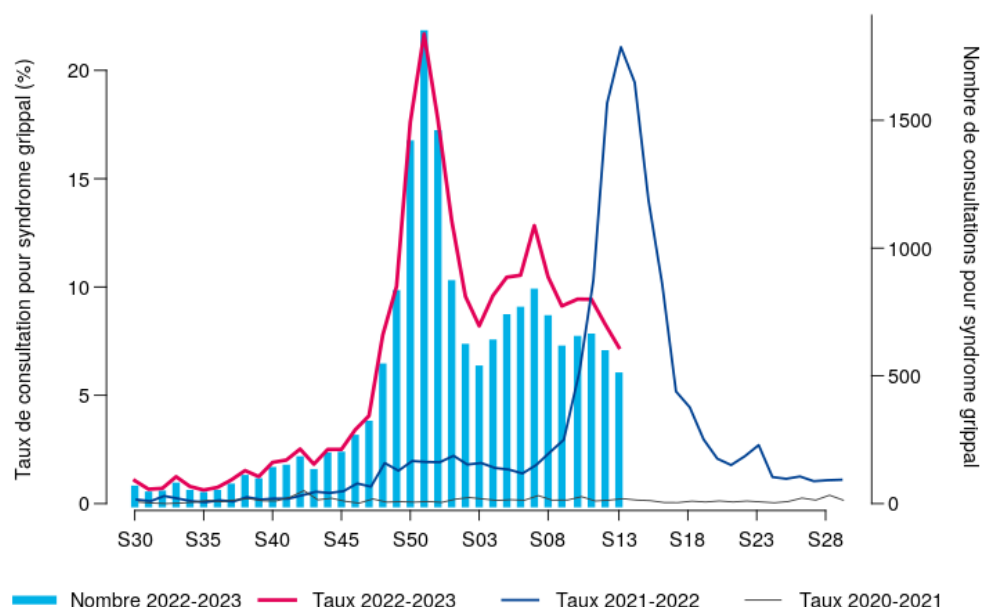


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)*



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **Oscour®** : Le nombre de passages aux urgences pour GEA tous âges est stable par rapport à la semaine précédente, avec 280 passages en S13-2023, soit une part d'activité de 1,2 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour GEA tous âges fluctue légèrement mais reste globalement stable ces dernières semaines, avec 586 passages (contre 546 en S11-2023), soit 8,5 % de part d'activité.
- **Données de virologie** : D'après les données issues des laboratoires de virologie des CHU de Reims, Nancy et Strasbourg, la circulation des virus entériques (majoritairement du rotavirus) est stable par rapport à la semaine précédente.

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

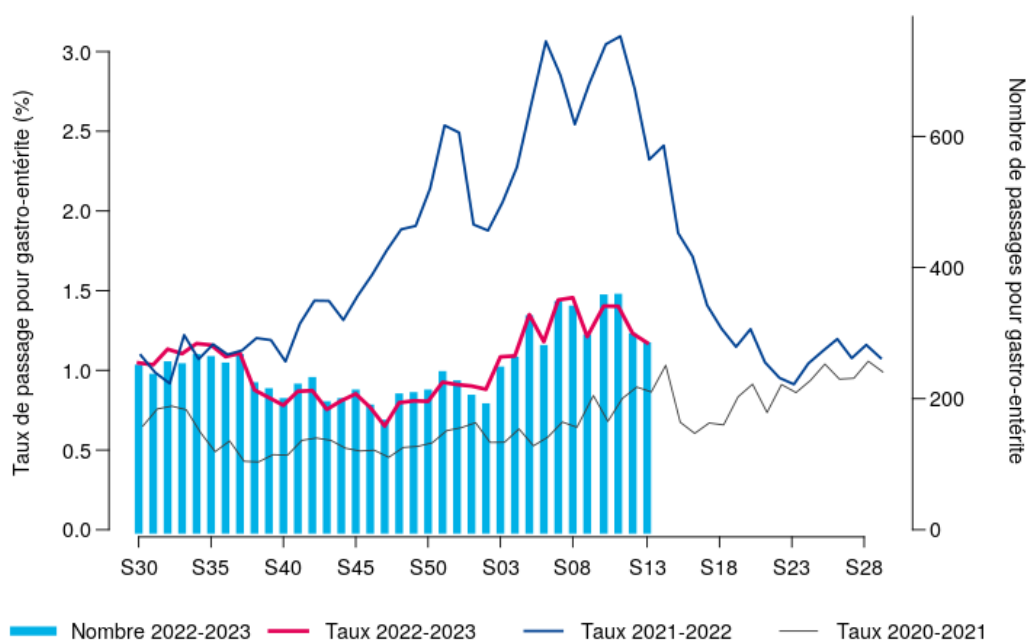
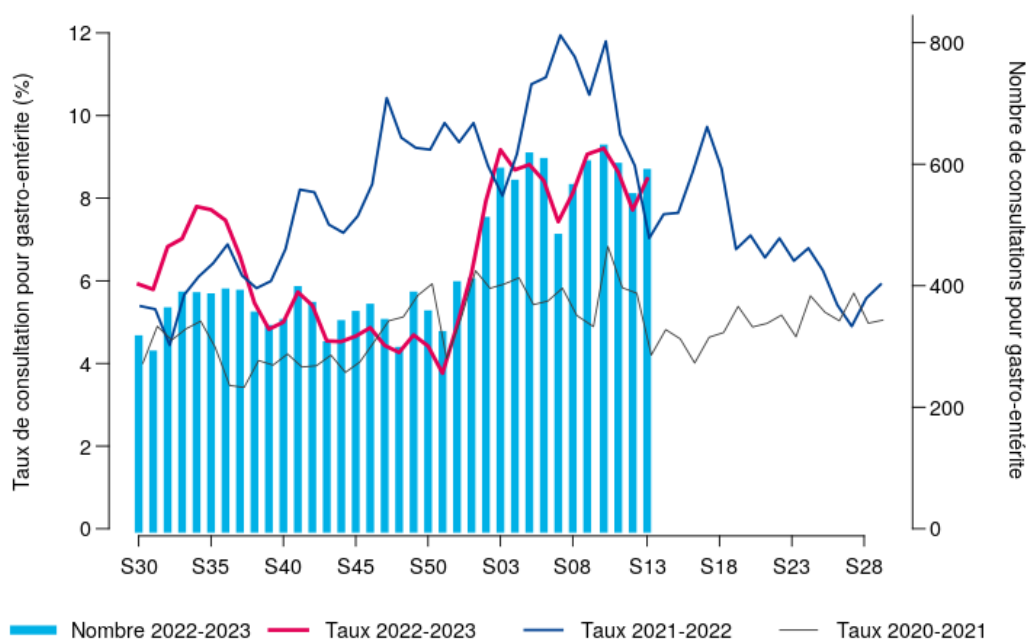


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Synthèse

Surveillance virologique du SARS-CoV-2

- En semaine 13-2023, le taux d'incidence reste stable (121 cas pour 100 000 habitants) ;
- Le taux d'incidence reste stable ou a très faiblement augmenté dans l'ensemble des classes d'âge, excepté celles entre 30 et 60 ans où elle a diminué. Le taux d'incidence le plus faible est observé chez les 0-9 ans (30 cas pour 100 000 habitants). Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 80 ans et plus (210 cas pour 100 000 habitants) ;
- Les taux d'incidence départementaux restent stables dans 5 départements (Ardennes, Aube, Marne, Haute-Marne et Moselle), continuent d'augmenter dans 3 départements (Meurthe-et-Moselle, Vosges et Meuse) et sont en diminution dans les 2 restants (Bas-Rhin et Haut-Rhin). Le taux d'incidence le plus élevé est observé dans le Bas-Rhin (165 cas pour 100 000 habitants) et le plus faible est observé dans la Haute-Marne (49 cas pour 100 000 habitants).
- Le taux de positivité (19 %) est stable par rapport à la semaine précédente ;
- Le taux de dépistage est de 613 tests pour 100 000 habitants en semaine 13-2023 ; il est en baisse dans l'ensemble des classes d'âge, sauf entre 10-19 ans et 20-29 ans, où il est en faible augmentation.

Figure 5. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19, région Grand Est et France au 05/04/2023 (Source : SI-DEP)

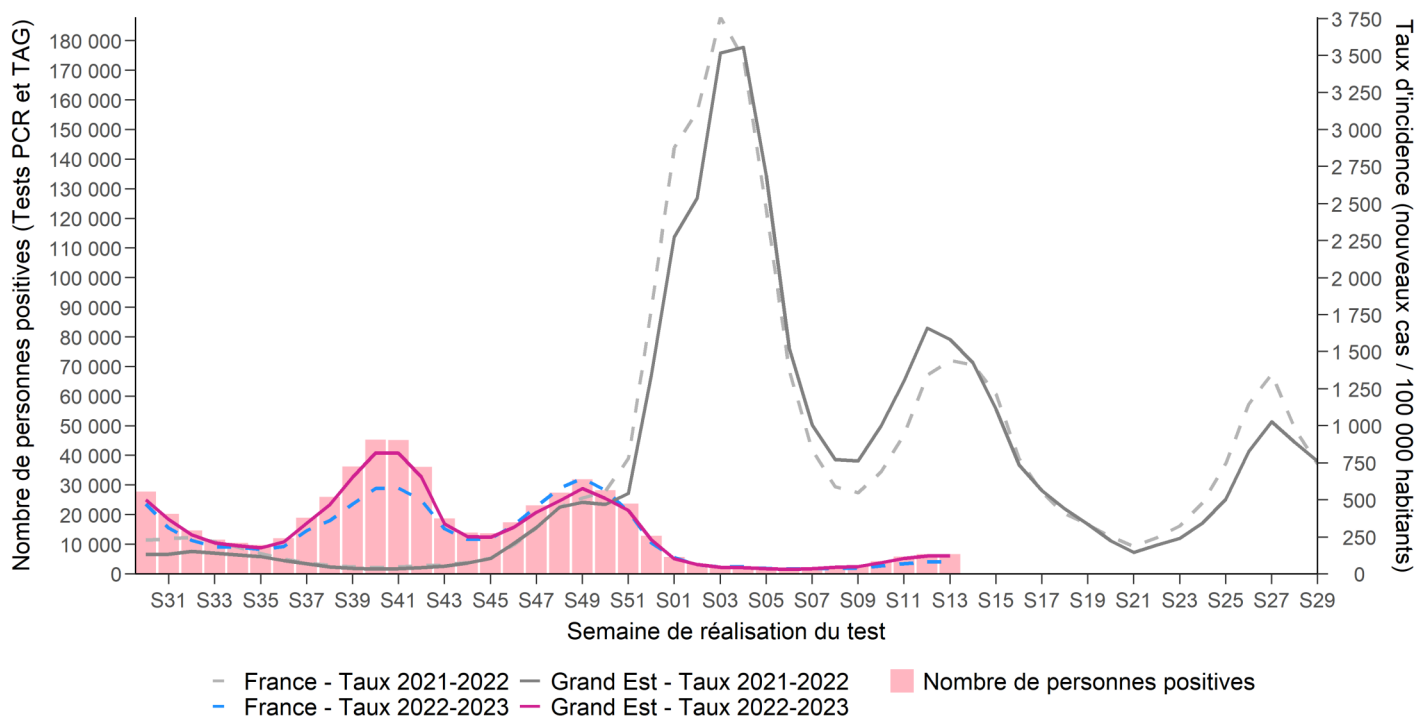


Tableau 1. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de COVID-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 05/04/2023 (Source : SI-DEP)

	Taux d'incidence															
	S50	S51	S52	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	113	72	45	27	27	26	21	11	7	7	7	12	23	33	29	30
10-19 ans	257	127	57	36	35	31	31	21	14	11	13	19	35	58	65	67
20-29 ans	512	458	217	105	57	47	40	37	33	42	44	48	76	107	117	126
30-39 ans	611	522	272	121	76	55	57	43	37	36	43	50	83	115	135	126
40-49 ans	616	486	247	109	68	58	55	44	36	40	54	56	87	121	137	136
50-59 ans	648	522	289	125	69	49	49	42	38	43	55	62	90	120	148	134
60-69 ans	544	511	288	124	65	43	42	36	34	42	51	54	79	109	126	137
70-79 ans	594	553	333	136	82	44	35	36	40	46	73	67	105	139	158	162
≥ 80 ans	759	696	413	177	116	63	60	62	57	68	93	110	142	163	197	210

Synthèse

Surveillance des recours aux soins pour suspicion de COVID-19

- **Oscour®** : En semaine 13-2023, le nombre de passages aux urgences pour Covid-19 est stable (257 contre 261 en S12-2023), soit une part d'activité de 1,1 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 13-2023, le nombre de consultations SOS médecins pour Covid-19 est stable (149 contre 141 en S12-2023), soit une part d'activité des associations SOS Médecins de la région de 2,2 %.

Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences, 2020-2023. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

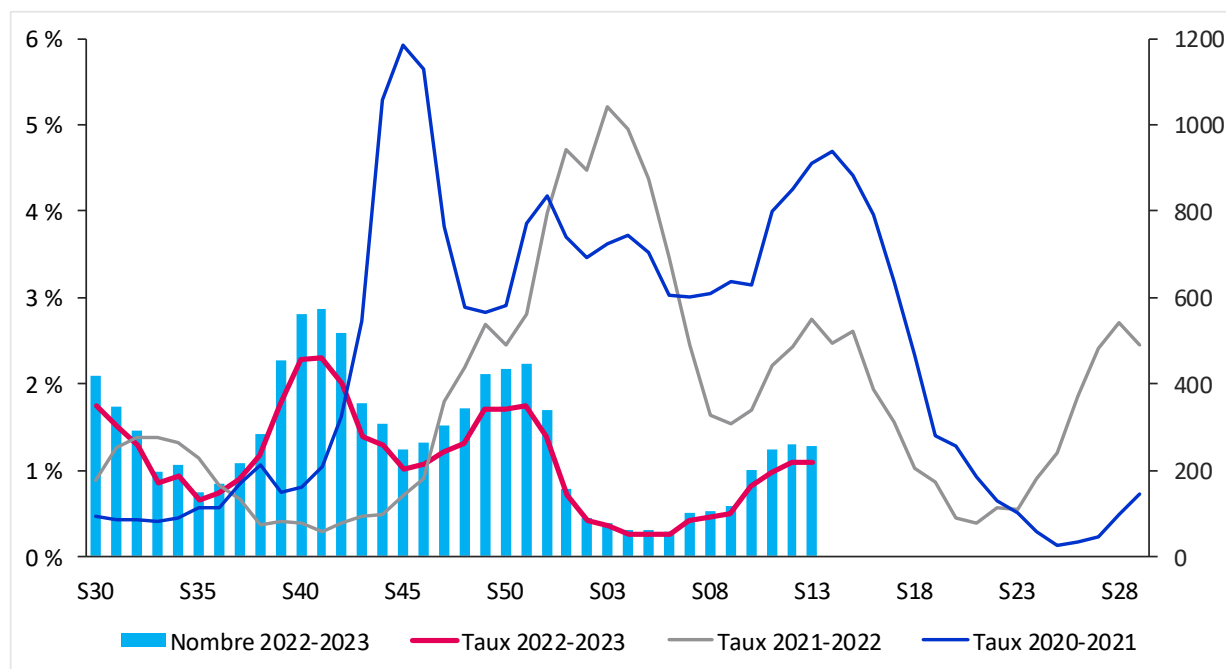
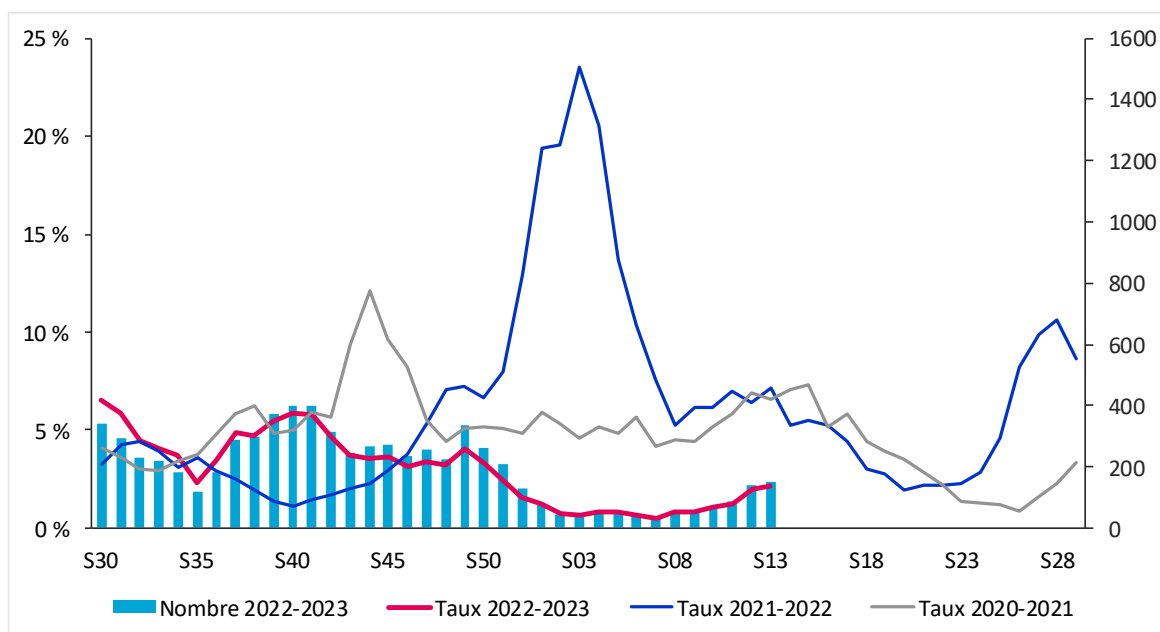
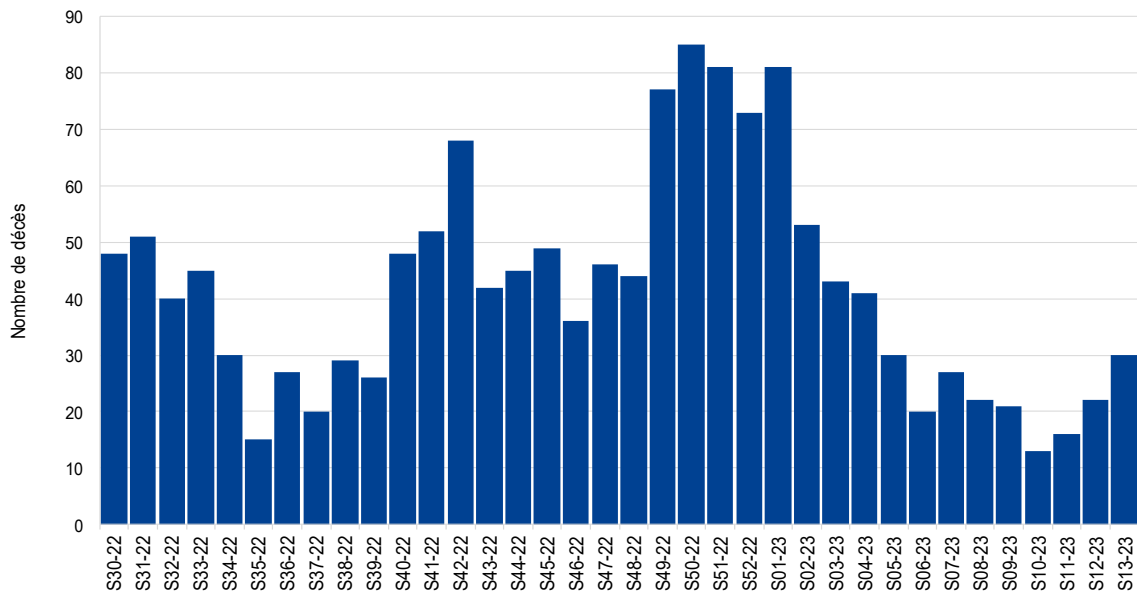


Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des consultations, 2020-2023. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



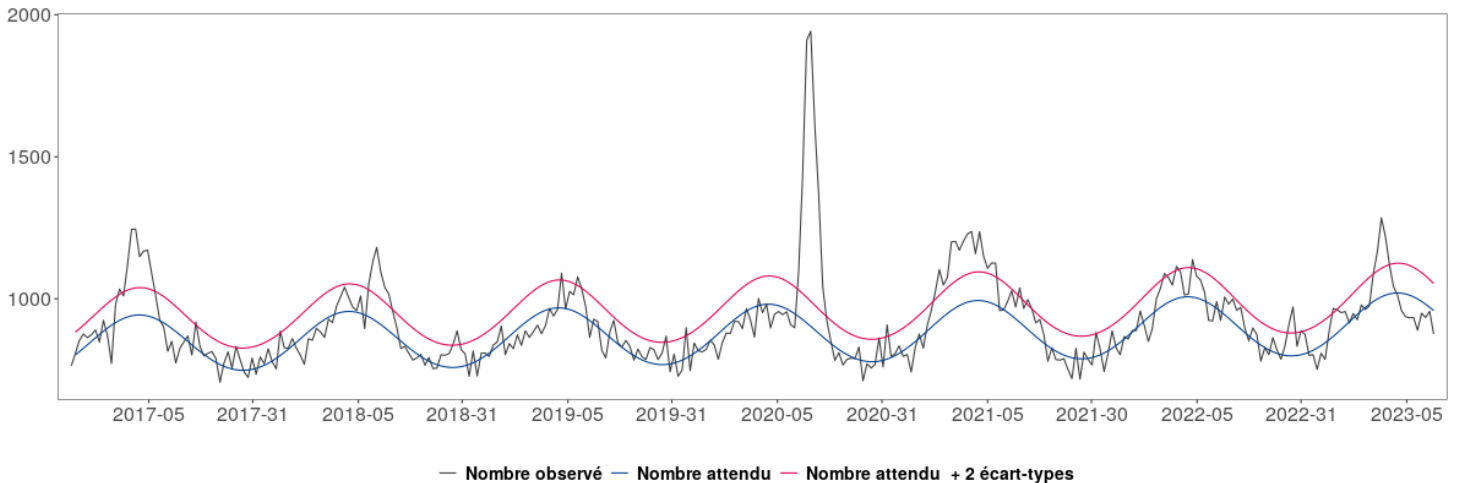
Mortalité liée à la COVID-19

Figure 8. Nombre hebdomadaire de personnes décédées du COVID-19 en établissements de santé, Grand Est (Source : Etablissements de santé déclarant des cas confirmés de COVID-19 au 03/04/2023)



Mortalité toutes causes confondues de décès

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 11-2023, Grand Est (Source : Insee, au 05/04/2023)



Focus : Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse

A l'occasion de la sortie du [rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives](#) (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France entre 2000 et 2022, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne.

Les résultats issus des données de passages aux urgences (OSCOUR®) en lien avec l'usage de cocaïne mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022, ce quelle que soit la région. Après une période de relative stabilisation entre 2018 et 2021, les données montrent **une hausse particulièrement forte entre 2021 et 2022**.

Entre 2010 et 2022, 23 335 passages aux urgences pour cocaïne ont été identifiés. Les passages concernaient majoritairement des hommes (75 %) et l'âge médian était de 32 ans. Les diagnostics de sortie étaient principalement en lien avec une intoxication (65 %), une dépendance (13 %) ou un sevrage (7,5 %). En 12 ans, le taux de passages a évolué de 8,6 à 21,2 / 100 000 passages, soit un taux multiplié par plus de 3. Cela représente en moyenne en France, 72 passages aux urgences en lien avec la consommation de cocaïne par semaine en 2022.

Des disparités régionales importantes ont été mises en évidence avec des taux de passages très élevés en Guyane (44,1 pour 100 000 passages), Provence-Alpes-Côte d'Azur (40,8) et Occitanie (27). Par ailleurs, une très forte augmentation était observée en Auvergne-Rhône-Alpes (1,2 à 22,9 pour 100 000 passages), Bretagne (4,3 à 34,4), Nouvelle-Aquitaine (3 à 20,6), **Grand Est (8,7 à 19,9)** et Bourgogne-France-Comté (2,9 à 13,1).

Ces résultats de taux de passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne sont cohérents avec les remontées issues du dispositif [Drogues info service](#), dont les sollicitations sont en augmentation constante depuis 2010. Le nombre d'appels, de chats et de questions/réponses citant la cocaïne est passé de 2 133 à 6 447 entre 2010 et 2022.

Plus d'informations dans les « [actualités](#) » du site de Santé publique France

Drogues-Info-Service : un outil pour s'informer, être soutenu et trouver une aide personnalisée

Drogues Info Service, le service national d'aide à distance en matière de drogues et de dépendances de Santé publique France, est un dispositif d'information, d'orientation et d'aide, accessible à tous.



Le point épidémiolo

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.

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

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

Comité de rédaction

Alice Brembilla
Oriane Broustal
Morgane Colle
Hélène Da Cruz
Caroline Fiet
Bertrand Galet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Clémentine Meztger
Sophie Raguét
Morgane Trouillet
Jenifer Yai
Michel Vernay

Diffusion

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