

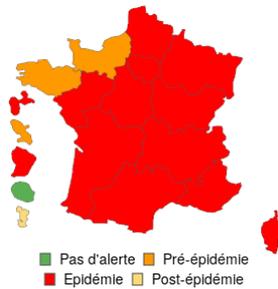
Rappels sur la prévention des pathologies hivernales p. 2

Surveillance de la grippe, bronchiolite et Covid-19, p.3 - 5

Niveau d'alerte régional

Taux de passages aux urgences

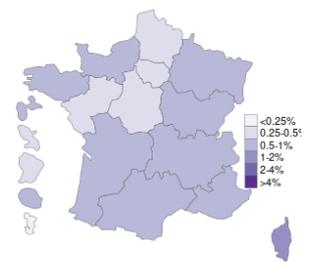
Grippe et syndrome grippal



Bronchiolite (moins de 2 ans)



Covid-19



Indicateurs clés—Semaine 01

	Grippe et syndrome grippal - p.3		Bronchiolite (moins de 2 ans) - p.4		Covid-19 - p.5	
	Part d'activité	Tendance	Part d'activité	Tendance	Part d'activité	Tendance
Passages aux urgences	1,2 %	↘	8,6 %	↘	0,6 %	↘
Consultations SOS médecins	10,4 %	→	4,8 %	↘	0,9 %	↘

Source : réseau OSCOUR®, associations SOS Médecins.
 Auteur : Santé publique France

Surveillance des gastro-entérites aiguës, p.6

Surveillance de la mortalité, p.7

Focus : surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux, p. 8

Autres actualités

- Santé publique France publie le [bilan](#) de la seconde modification des **critères de sélection d'accès au don de sang des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes** dont les données ne montrent pas d'impact négatif sur la sécurité transfusionnelle.
- Face à la dynamique actuelle de propagation de virus influenza aviaries hautement pathogène en Europe et en France, Santé publique France rappelle les **mesures de prévention pour éviter le risque de transmission des virus influenza aviaries à l'être humain**. Un dépliant d'information est disponible [ici](#).

Contre la COVID-19 et les virus saisonniers, gardons le réflexe des gestes barrières

 **Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid**
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

 Les postillons

 Les mains

Comment les éviter ?

 Lavez-vous les mains

 Aérez les pièces

 Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade

 Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15



+ d'infos et traductions sur : www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver



Santé publique France - Décembre 2022 - Aff. W338-021221 - © Graphisme : Olympe (Santé publique France)

Avec l'arrivée de l'automne et de l'hiver, les symptômes grippaux, pseudo-grippaux et de gastro-entérites vont aller en s'intensifiant.

En France, de nombreux **virus** circulent, et sont en cause dans les pathologies telles que : les rhinites, les rhinopharyngites, les gripes saisonnières, les bronchites et les bronchiolites chez l'enfant.

De leurs côtés, les virus les plus fréquemment retrouvés dans les gastro-entérites sont les « rotavirus » et « norovirus ».

L'adoption des gestes barrières reste le moyen le plus efficace de lutter contre la transmission de ces virus saisonniers, et de manière générale contre les microbes.

Vaccination

La vaccination contre la Covid-19 et la grippe protège contre le risque de formes graves (hospitalisation et décès) et diminue globalement le risque d'infection. Les personnes vaccinées peuvent être infectées, peu symptomatiques mais transmettre le virus. **La vaccination ne dispense donc pas de l'application stricte des mesures universelles d'hygiène.**

Vaccination contre la Covid-19 : La campagne de vaccination automnale a débuté le 2 octobre 2023, elle cible :

- toutes les personnes âgées de 65 ans et plus,
- les personnes à risque de forme grave,
- les personnes immunodéprimées,
- les femmes enceintes,
- les résidents en Ehpad (Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) et USLD (Unité de soins de longue durée),
- les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables, y compris les professionnels de santé.

Ces populations sont éligibles à la vaccination à partir de 6 mois après leur dernière infection ou injection de vaccin contre la Covid-19 (3 mois pour les personnes immunodéprimées). Les vaccins adaptés au variant XBB.1.5 sont proposés préférentiellement.

Vaccination contre la grippe saisonnière: La campagne a commencé le 17 octobre. Elle est recommandée pour toutes les personnes ciblées par les recommandations du [calendrier des vaccinations](#) et recommandations vaccinales en vigueur (personnes de 65 ans et plus, personnes de moins de 65 ans à risque de formes graves et femmes enceintes).

Pour en savoir plus sur la vaccination: Vaccination-info-service.fr

Synthèse

- Région en **phase épidémique** pour la grippe depuis la semaine 50-2023.
- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, a baissé en semaine 02-2024 par rapport à la semaine précédente (274 passages contre 446 en S01-2024) ; soit une part d'activité de 1,2 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est stable en semaine 02-2024 (791 consultations contre 799 en S01-2024) ; la part d'activité pour grippe est de 10,4 %, et reste élevée.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation des virus grippaux est en légère baisse en semaine 02-2024, mais se maintient à un niveau élevé.

Figure 1. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

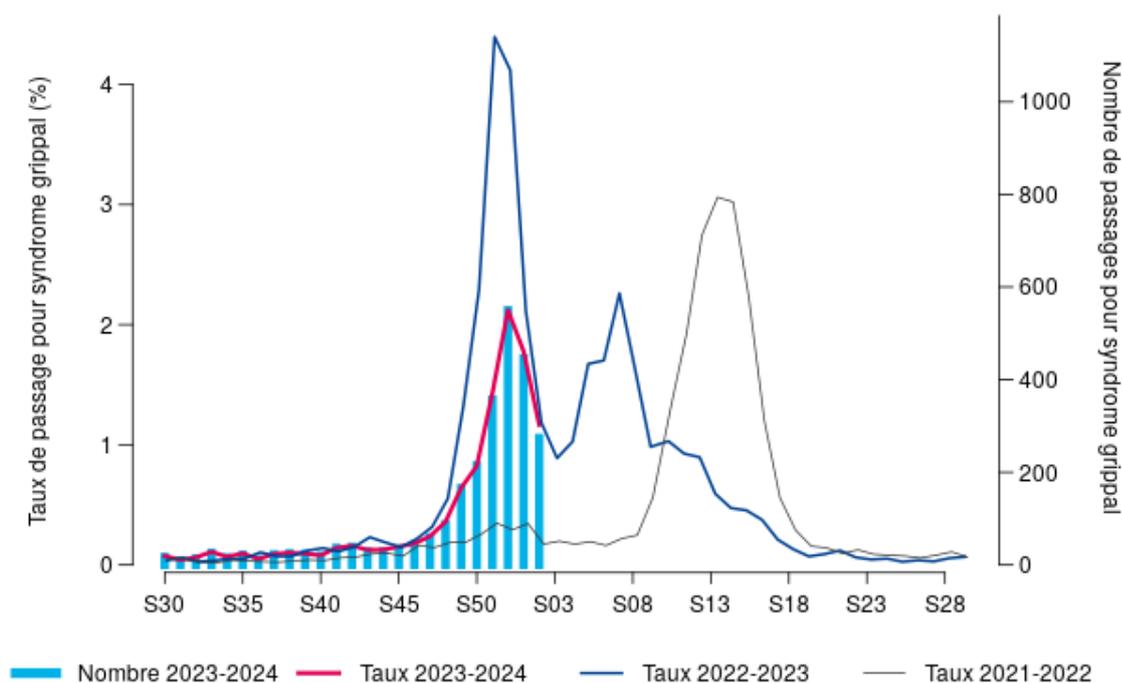
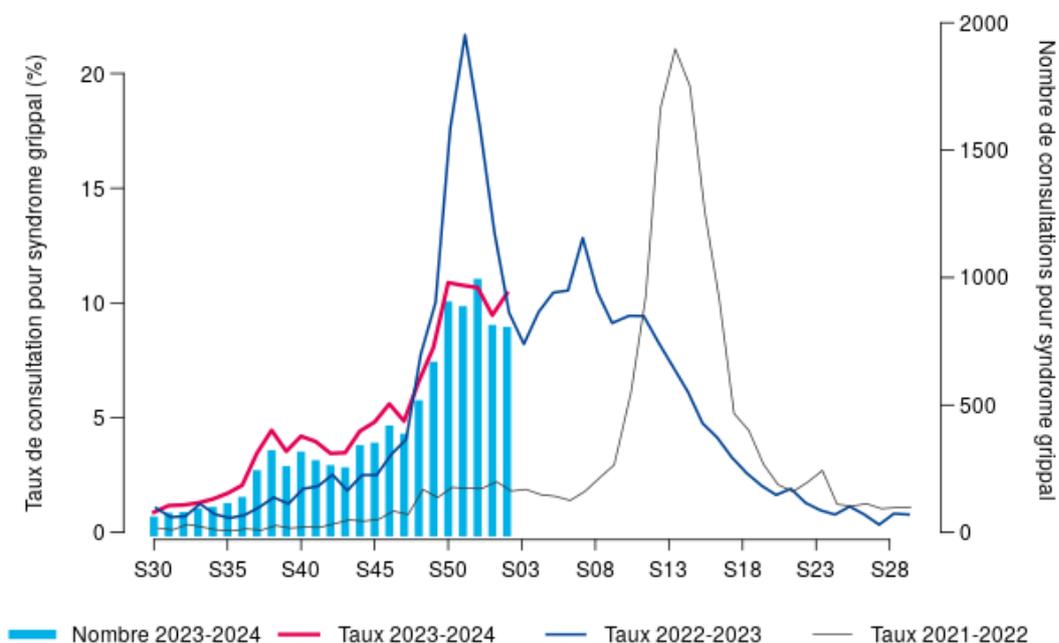


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



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

Synthèse

- Passage de la région en phase post-épidémique en semaine 02-24.
- **OSCOUR®** : En semaine 02-2024, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence continue de diminuer (8,6 %), tout comme le nombre de passage (103 passages). La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage en SAU pour les enfants de moins de 2 ans est de 16,9 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 02-2024, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite est en diminution. Elle est de 4,8 %, et le nombre de consultation est également en baisse (21 consultations).
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) dans la région est en diminution.

Figure 3. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences chez les moins de 2 ans depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

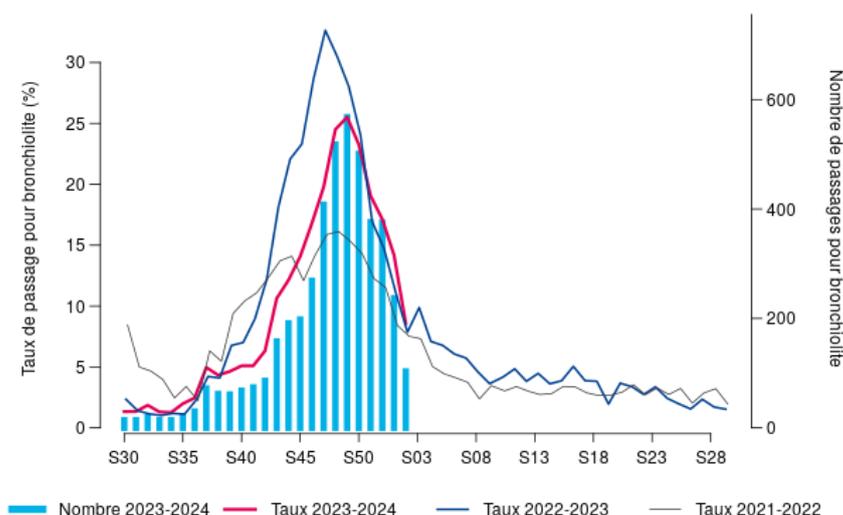


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

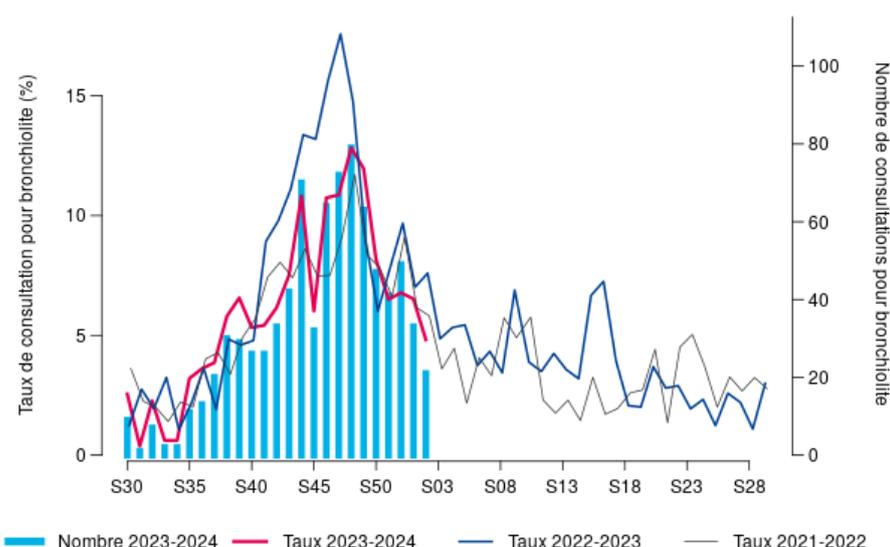


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2023, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Variation par rapport à la semaine précédente	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
2024-01	94		29,0
2024-02	38	-59,6 %	16,9

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 02-2024, le nombre de passages aux urgences pour COVID-19 est en nette diminution par rapport aux semaines précédentes (149 passages contre 289 en S01-2024), soit une part d'activité de 0,6 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 02-2024, le nombre de consultations SOS médecins pour COVID-19 est en diminution par rapport à la semaine précédente (69 consultations contre 108 en S01-2024), soit une part d'activité des associations SOS Médecins de la région de 0,9 %.
- **Surveillance virologique du SARS-Cov-2** : En semaine 02-2024, pour la région Grand Est, le taux d'incidence est en diminution par rapport aux semaines précédentes et est inférieur à 50 cas pour 100 000 hab. (17 cas / 100 000 hab. vs 30 cas / 100 000 en semaine 51-2023). Tous les départements se maintiennent sous le seuil de 50 cas / 100 000 hab..

NB : les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et recours aux tests pouvant varier dans le temps ; non prise en compte des résultats des autotests). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution.

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences, 2021-2024. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

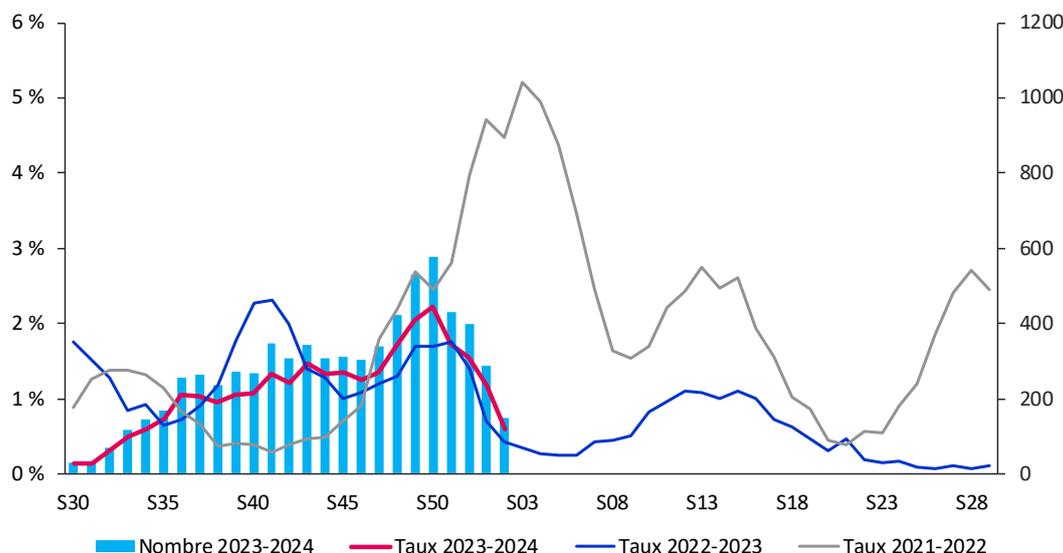
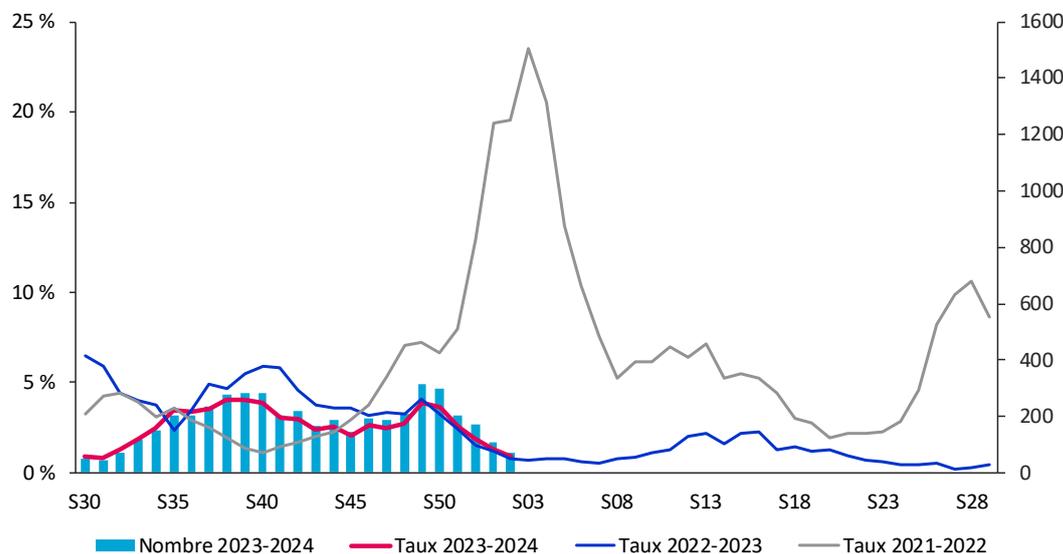


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des consultations, 2021-2024. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges, est en diminution en semaine 02-2024 par rapport aux semaines précédentes. La part d'activité est de 1,2 %, soit 291 passages.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour gastro-entérite est stable en semaine 02-2024 (724 consultations), tandis que la part d'activité pour cette pathologie est de 9,5 %, toujours en hausse par rapport aux semaines précédentes.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims, la circulation des virus entériques est faible en semaine 02-2024.

Figure 7. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

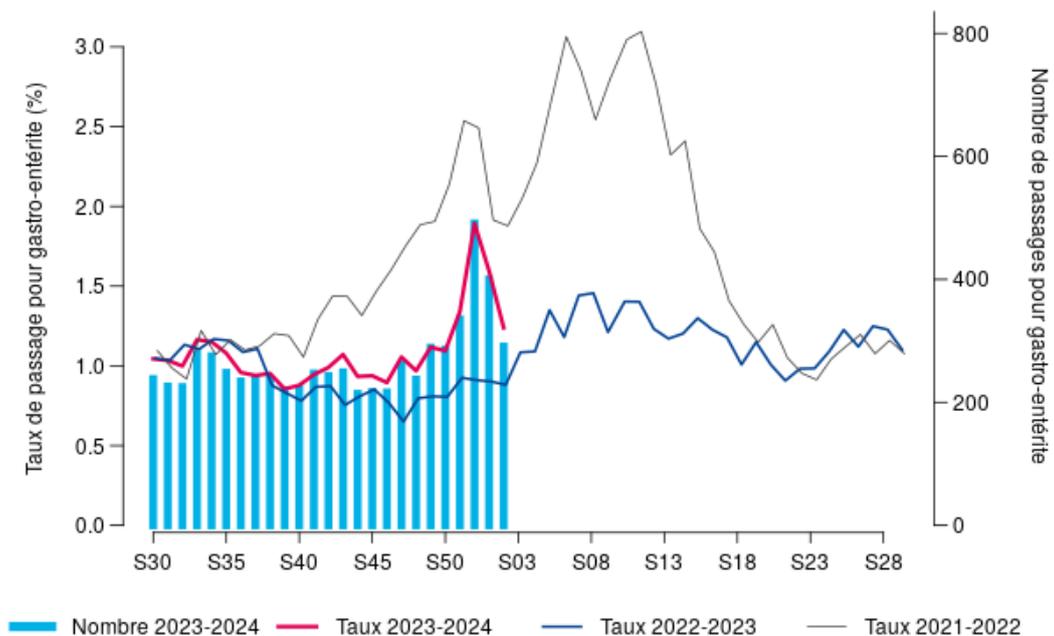
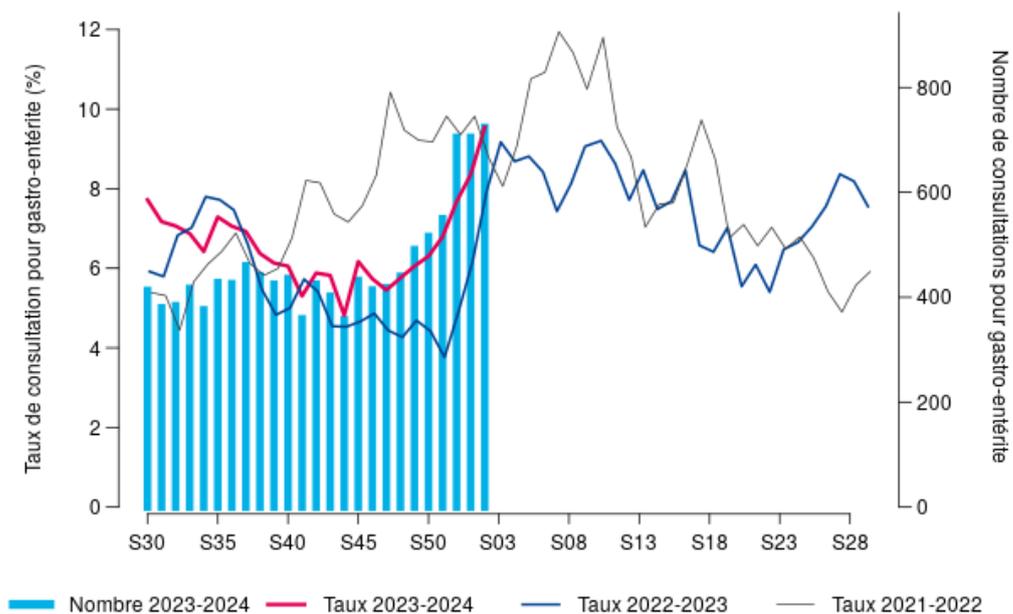
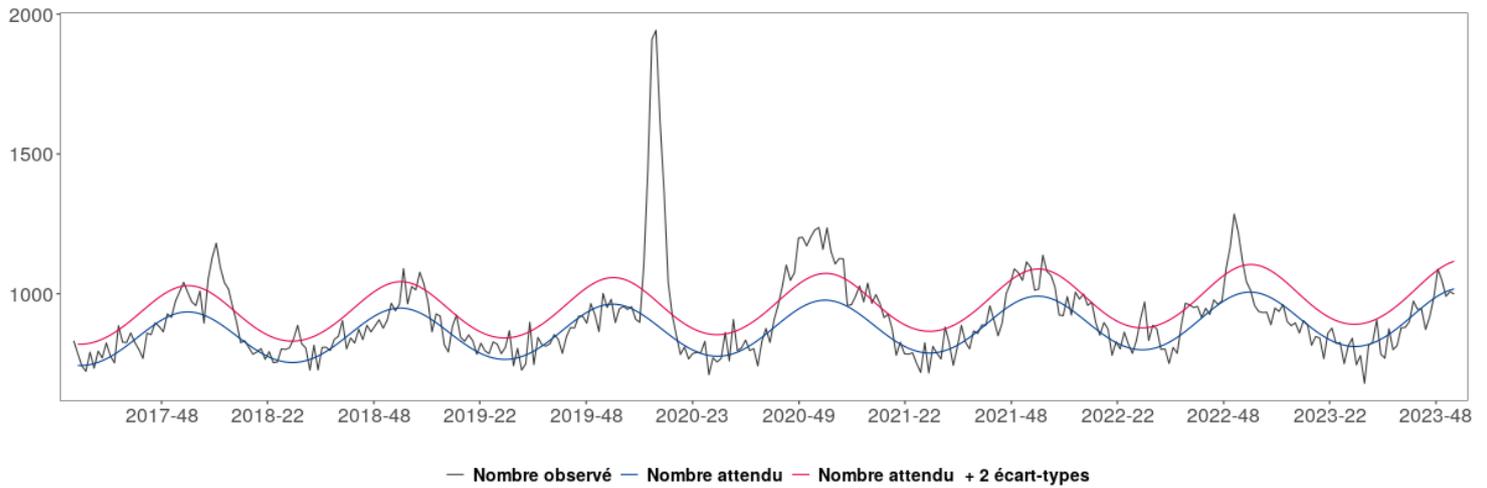


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Mortalité toutes causes confondues de décès

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 01-2024, Grand Est (Source : Insee, au 16/01/2024)



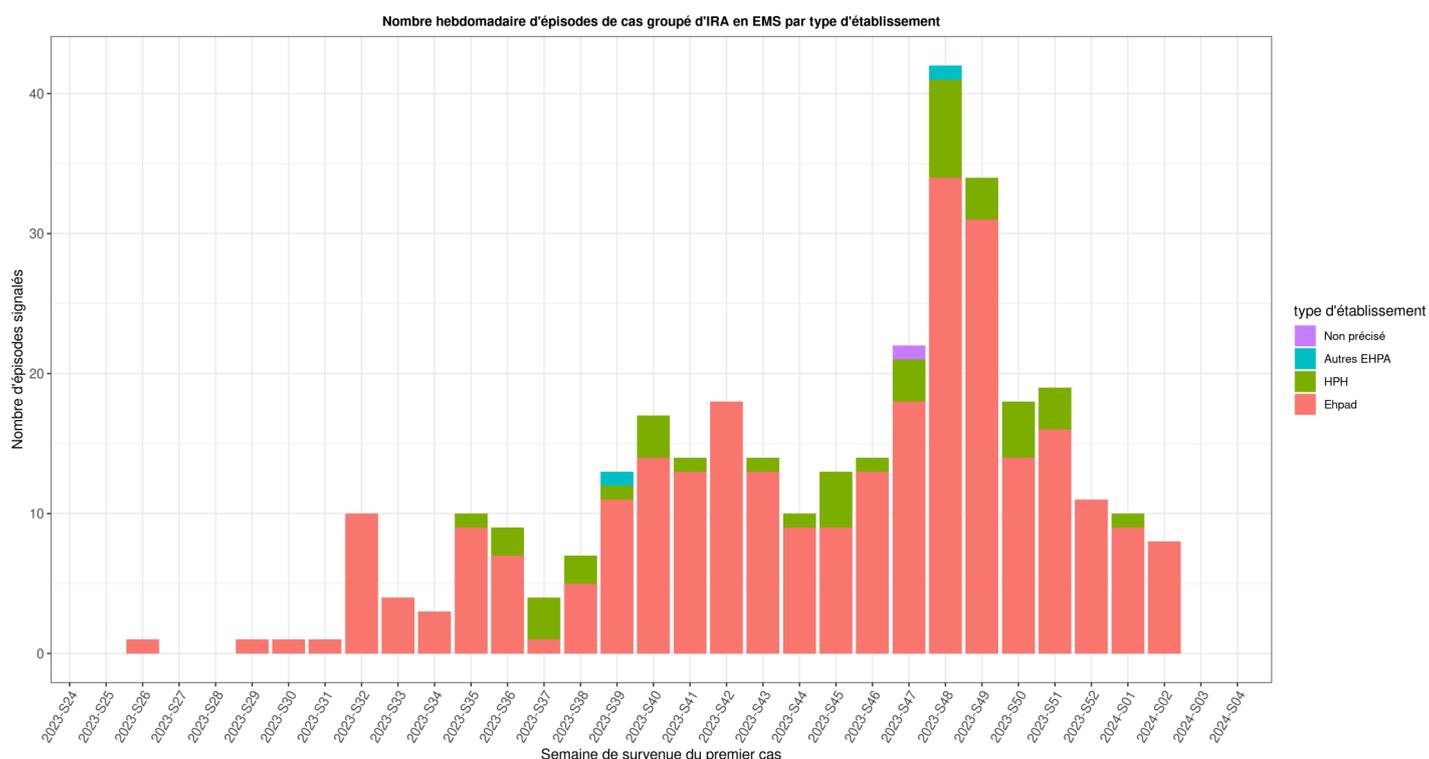
Surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements médico-sociaux (EMS)

Depuis le 20/06/2023, 329 épisodes de cas groupés d'IRA ont été déclaré par les EMS de la région Grand Est. La majorité (87 %) de ces épisodes concernaient des établissements pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), et 12 %, des établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH).

On observe une diminution du nombre hebdomadaire d'épisodes déclarés depuis la semaine 48-2023 (données consolidées jusqu'en semaine 52-2023). En semaine 02-2024, 8 épisodes ont été signalés.

Des recherches étiologiques ont été réalisées dans 297 des épisodes : le Sars-CoV-2 était l'une des étiologies retenues dans 267 épisodes, la grippe dans 27 épisodes.

Figure 10. Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'IRA, selon le type d'établissements médico-sociaux par semaine de survenue du premier cas, Grand Est.



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,

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

Oriane Broustal
Morgane Colle
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguet
Morgane Trouillet
Jenifer Yai

Diffusion

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention