

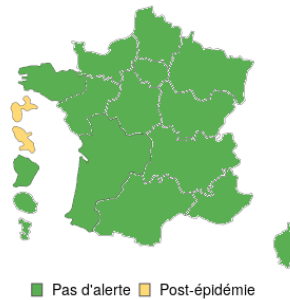
Rappels sur la prévention des pathologies hivernales p. 2

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

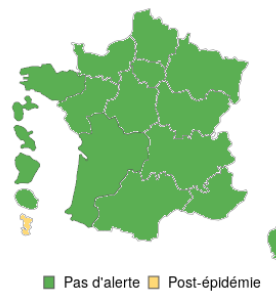
Niveau d'alerte régional

Taux de passages aux urgences

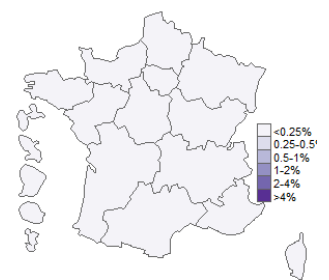
Grippe et syndrome grippal



Bronchiolite (moins de 2 ans)



Covid-19



Indicateurs clés - Semaine 14

	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	0,2 %	→	6,6 %	→	0,1 %	→
Consultations SOS médecins	3,6 %	→	5,1 %	↘	0,2 %	→

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

Surveillance des gastro-entérites aiguës, p. 6

Surveillance de la mortalité, p. 7

Focus : L'épilepsie apparaît comme un marqueur des inégalités de santé en France, p. 8

Autres actualités :

Infections invasives à méningocoque : recrudescence de cas en France en 2023. Santé publique France publie [ses données annuelles de surveillance des infections invasives à méningocoque en 2023](#).

Recrudescence de la rougeole en France et en Europe. Face à la recrudescence de cas de rougeole observée en France et en Europe, [Santé publique France surveille l'évolution de la situation épidémiologique et rappelle l'importance de la vaccination](#).

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)

Durant l'automne et l'hiver, les symptômes grippaux, pseudo-grippaux et de gastro-entérites s'intensifient.

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 (Etablissements 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

Surveillance de la grippe et des syndromes grippaux

Synthèse

- La région est sortie de la **phase post-épidémique** en semaine 13-2024.
- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal, tous âges, est stable en semaine 14-2024 (57 passages) ; soit une part d'activité de 0,2 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour syndrome grippal, tous âges, est en légère hausse en semaine 14-2024 (289 consultations contre 269 en S13-2024) ; la part d'activité pour grippe est stable (3,6 %).
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Reims, Nancy et Strasbourg, la circulation des virus grippaux est en diminution depuis la semaine 13-2024.

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®)

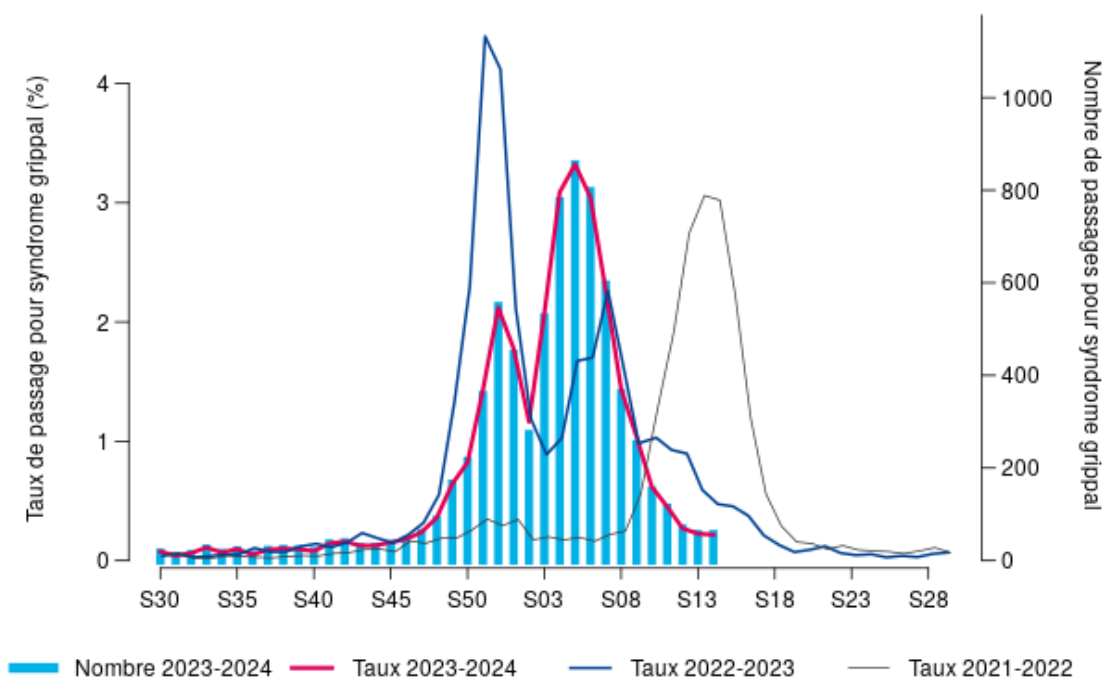
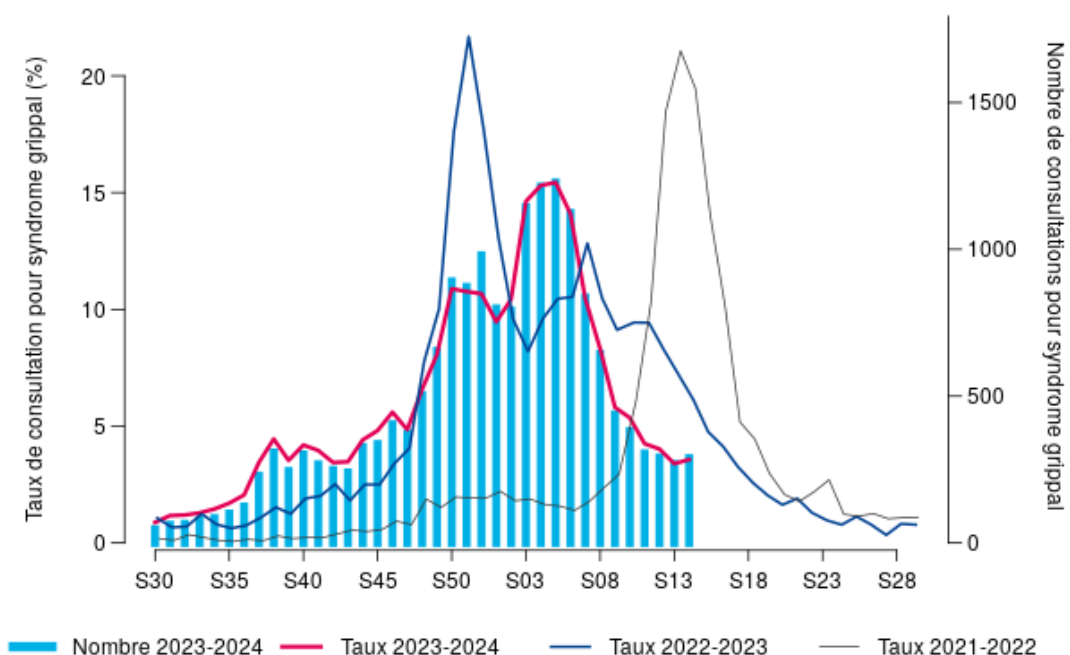


Figure 2. Taux et nombre de diagnostics de syndrome grippal parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



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

Synthèse

- La région est sortie de la phase post-épidémique en semaine 03-2024.
- **OSCOUR®** : L'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est stable (6,6 % de part d'activité en semaine 14-2024, correspondant à 94 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 14,8 %.
- **SOS Médecins** : La part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite fluctue depuis la semaine 03-2024. En semaine 14-2024, elle est de 5,1 %, correspondant à 25 consultations.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Reims, Nancy et Strasbourg, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est faible depuis plusieurs semaines.

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®)

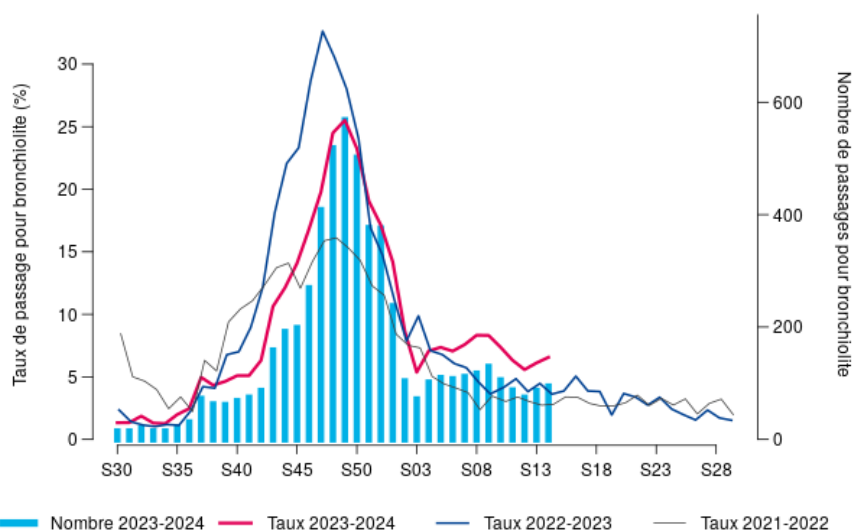


Figure 4. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

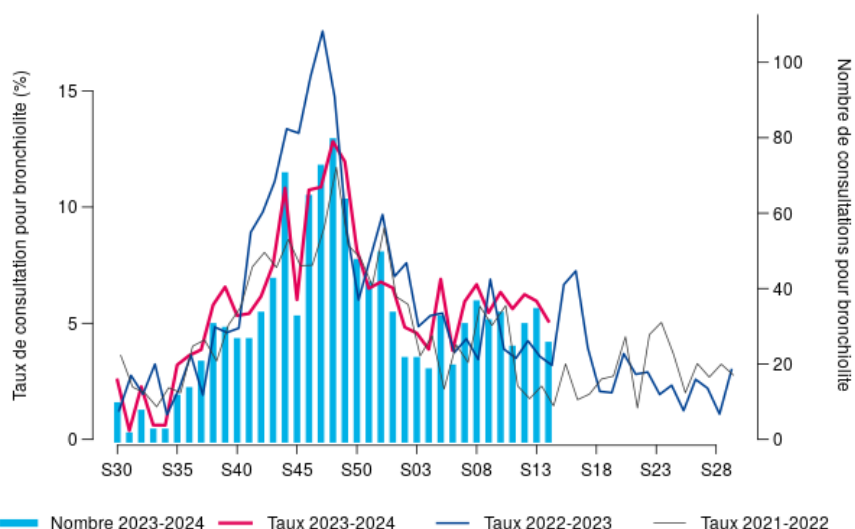


Tableau 1. Données d'hospitalisations après passage en SAU, 2024, Région Grand Est (Source OSCOUR®)

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 (%)
2024-13	30		11,2
2024-14	36	+20 %	14,8

Synthèse

- **OSCOUR®** : En semaine 14-2024, le nombre de passages aux urgences pour COVID-19 est stable par rapport à la semaine précédente (16 passages), soit une part d'activité de 0,1 %.
- **SOS Médecins** : En semaine 14-2024, le nombre de consultations SOS médecins pour COVID-19 est stable par rapport à la semaine précédente. Les effectifs restent limités (16 consultations, soit une part d'activité des associations SOS Médecins de la région de 0,2 %).

Figure 5. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des passages aux urgences depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source :

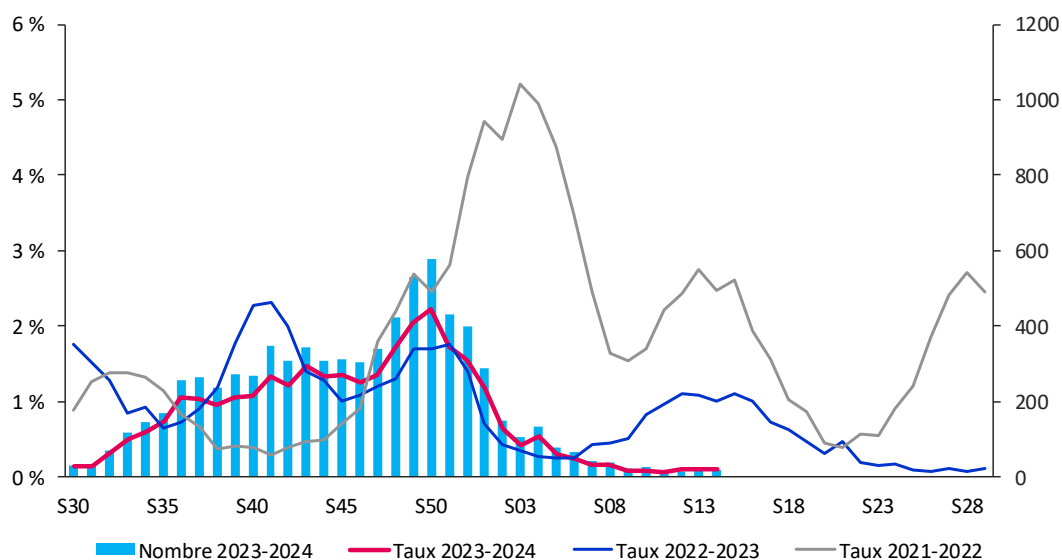
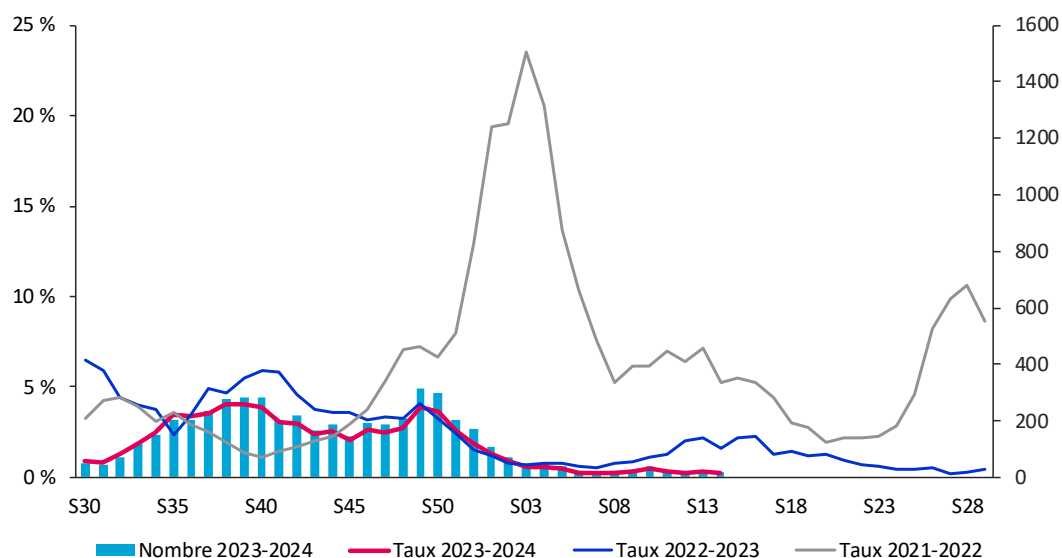


Figure 6. Taux et nombre de diagnostics de COVID-19 parmi le total des consultations depuis la semaine 30 2021. Région Grand Est (Source : SOS Méde-



Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)

Synthèse

- **OSCOUR®** : Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges, est stable (322 passages). La part d'activité est de 1,2 %.
- **SOS Médecins** : Le nombre de consultations pour gastro-entérite est en légère hausse en semaine 14-2024 par rapport à la semaine précédente (623 consultations), la part d'activité pour cette pathologie est de 7,7 %.
- **Données de virologie** : D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de Reims, Nancy et Strasbourg, la circulation des virus entériques est stable en semaine 14-2024.
- **Pour consulter les données nationales** sur les gastroentérites aiguës, cliquez [ici](#).

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®)

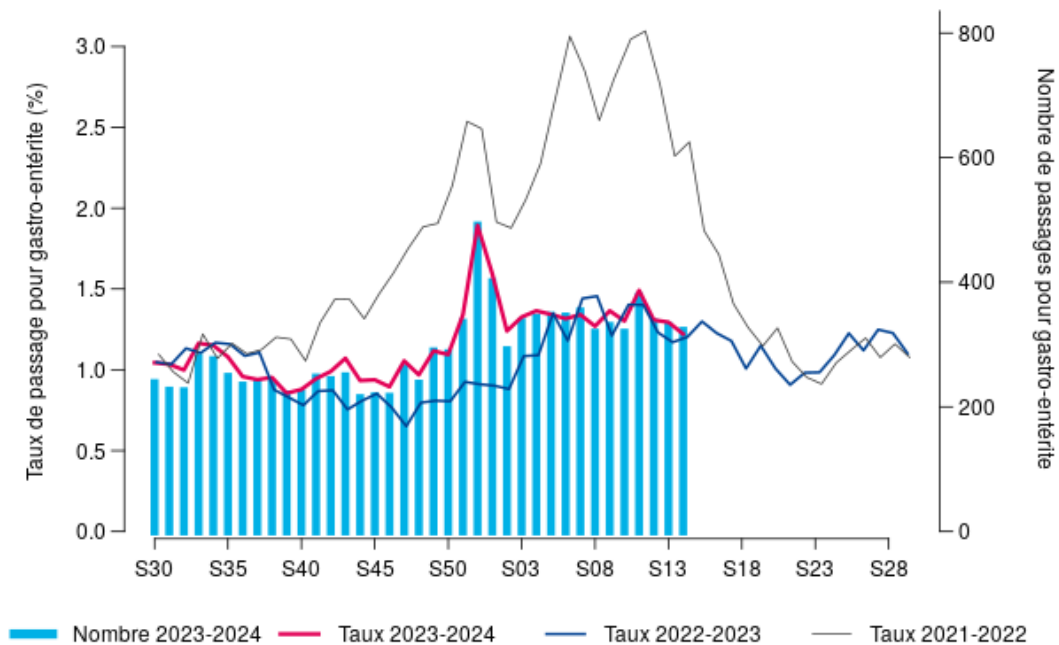
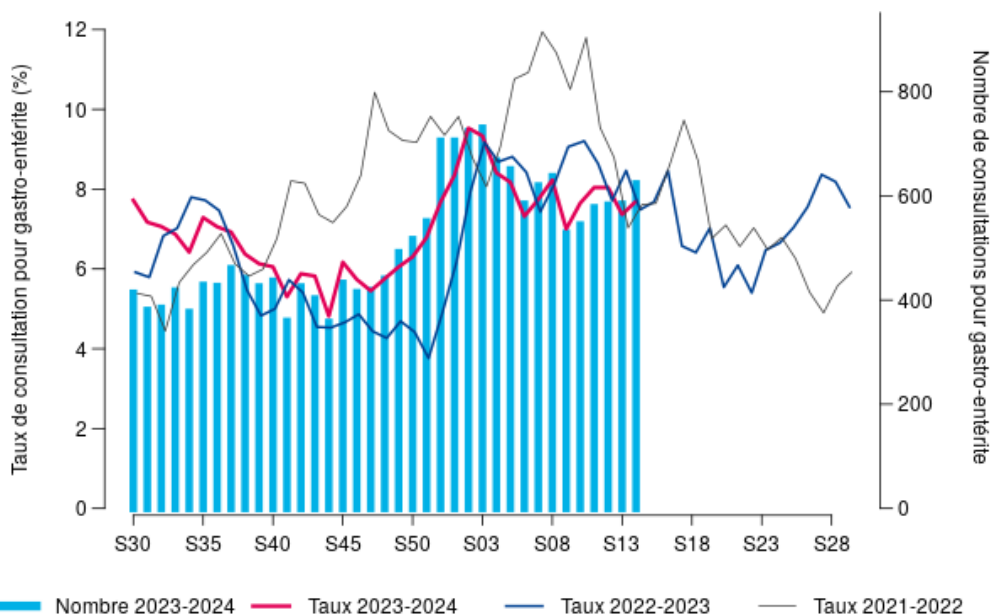
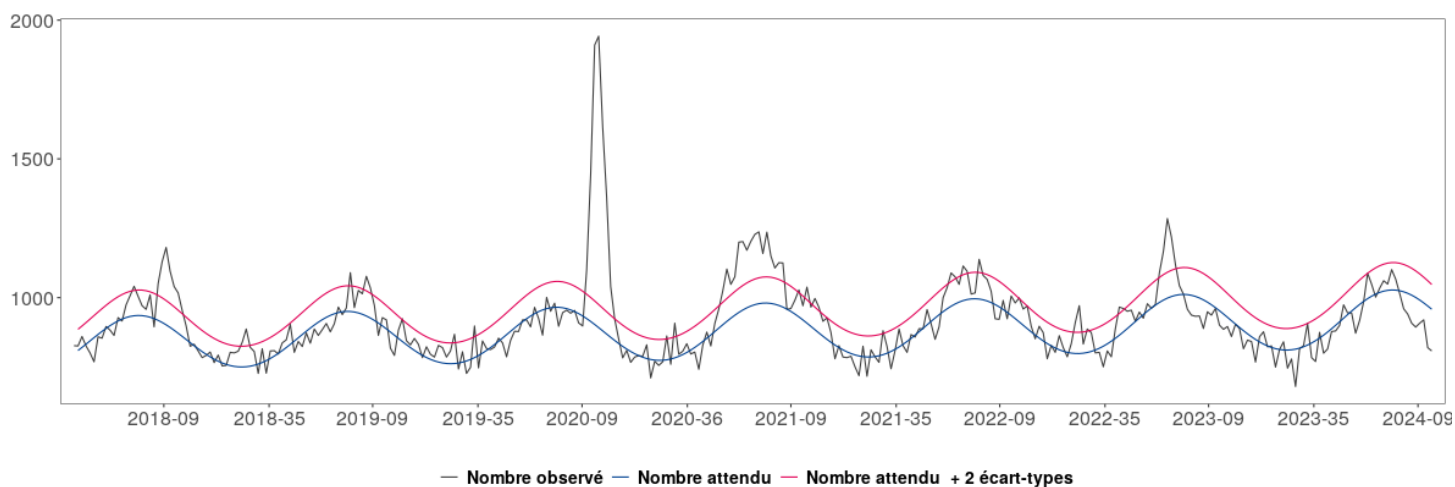


Figure 8. Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérites parmi le total des consultations SOS Médecins depuis la semaine 30-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Mortalité toutes causes confondues de décès

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 13-2024, Grand Est (Source : Insee, au 09/042024)



L'épilepsie apparaît comme un marqueur des inégalités de santé en France

L'épilepsie apparaît comme un marqueur des inégalités de santé en France.

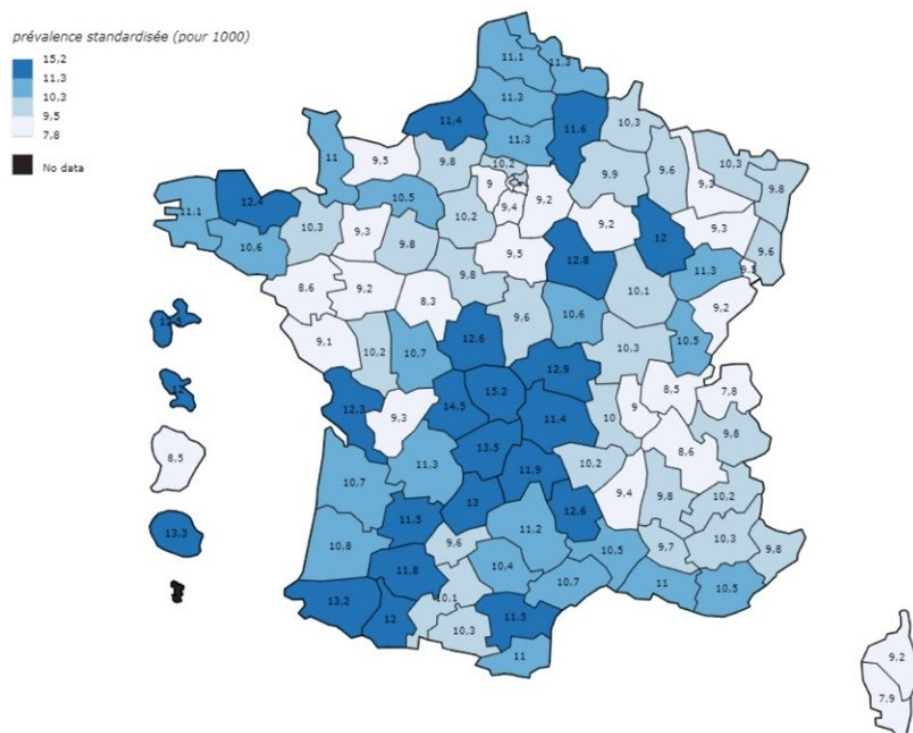
Santé publique France publie les résultats d'une étude sur l'épilepsie traitée en 2020 marqués par une prévalence similaire à celles observées aux Etats-Unis et en Angleterre et de fortes inégalités sociales et territoriales.

L'épilepsie est une maladie chronique fréquente et a un fort retentissement personnel et social. Au 1^{er} janvier 2020, 685 122 personnes épileptiques traitées ont été identifiées en France, dont 41 % avaient été hospitalisées et 29 % avaient un statut d'affection longue durée.

La prévalence de l'épilepsie traitée, estimée à partir du Système national des données de santé (SNDS), était de 10,2 pour 1 000 habitants, identique pour les hommes et les femmes.

Chez les hommes comme chez les femmes, la prévalence de l'épilepsie augmente avec l'avancée en âge.

Figure 10. Prévalence standardisée (pour 1 000 habitants) de l'épilepsie par département en France au 1^{er} janvier 2020 (Source : Système national des données de santé, Insee ; exploitation : Santé publique France)



L'étude révèle de fortes inégalités territoriales avec une concentration des taux les plus élevés dans une diagonale Nord-Est - Sud-Ouest, dans les départements du Nord, ainsi que dans certains DROM comme la Réunion. Ces inégalités territoriales s'expliquent en partie par la fréquence des comorbidités cardiovasculaires associées et la précarité socio-économique de ces territoires. Retrouvez l'actualité complète sur 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,

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

Comité de rédaction

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

Diffusion

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