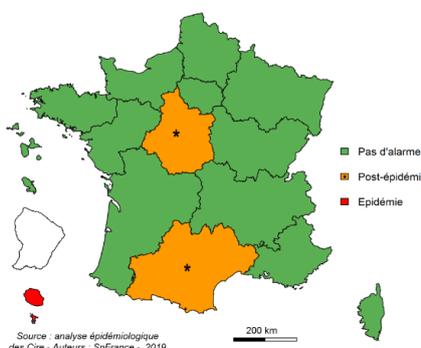


CIRE ARA

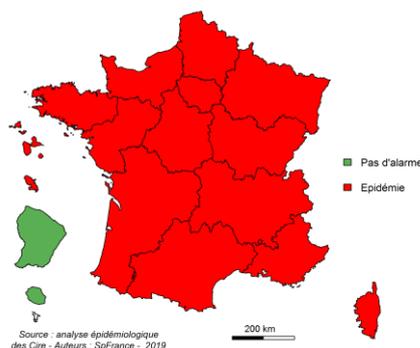
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : **GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :**



Evolution régionale : 
Post épidémie



Evolution régionale : 
8^{ème} semaine épidémique

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

-  Pas d'épidémie
-  Pré ou post épidémie
-  Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

-  En augmentation
-  Stable
-  En diminution

GASTRO-ENTERITE : Evolution régionale : 

- Associations SOS Médecins : **activité faible**
- Services d'urgence - réseau Oscour® : **activité modérée**
- Réseau Sentinelles : **activité modérée**

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Grippe et syndrome grippal 2
- Rougeole 4

BRONCHIOLITE – Points clés

Au niveau national :

- Fin de l'épidémie

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- Fin de l'épidémie

GRIPPE – Points clés

Au niveau national :

- Forte diminution de l'activité grippale
- Toutes les régions en épidémie en France métropolitaine
- Environ 5 700 décès attribuables à la grippe depuis le début de la surveillance et jusqu'en semaine 07

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- 8^{ème} semaine épidémique, forte diminution des indicateurs ;
- Circulation majoritaire du virus A(H3N2) ;

ROUGEOLE – Points clés

Augmentation des cas de rougeole en ARA depuis mi-janvier 2019. Le foyer épidémique à Val-Thorens en Savoie est toujours actif et comptabilise une cinquantaine de cas. Un **début d'extension au domaine des 3 Vallées (Courchevel, Méribel, Les Ménuires) est observé**. Ce foyer est à risque d'extension nationale voire internationale en raison de la forte fréquentation de ces stations de ski en période de vacances scolaires.

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles – 8^{ème} semaine épidémique : Diminution des indicateurs

En médecine ambulatoire :

En semaine 09, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **200/100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95% : 143-257]. Ce taux est en **diminution** (-37%) par rapport à la semaine 08 (315/100 000 [267-363]) (Figure 3).

La proportion des syndromes grippaux parmi les actes **SOS Médecins** est de **8,5%**, en diminution (-42,2%) par rapport à la semaine 08 (14,7%) (Figure 2).

En médecine hospitalière :

En semaine 09, le réseau **Oscour®** a rapporté **532 passages** pour grippe ou syndrome grippal (versus 1289 en S08) et **178 hospitalisations** (versus 321 en S08). Le nombre et la proportion des passages pour grippe (1,5%) sont en baisse (Figure 1). Le nombre et la proportion d'hospitalisation pour grippe parmi l'ensemble des hospitalisations (2,5%) sont en baisse.

197 cas graves de grippe ont été signalés dont 15 décès depuis le début de la surveillance. Les plus de 65 ans représentent 42% des cas. La majorité des cas présentaient des facteurs de risque. Parmi les cas à risque pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, la couverture vaccinale était de 36% (36/101). Un virus de type A a été identifié chez tous les cas.

Surveillance des virus grippaux :

D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 08), 211 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison. Il s'agissait exclusivement de virus de type A : **58,3% A(H3N2)**, **38,4% A(H1N1)_{pdm09}** et 3,3% A non sous-typés. Le taux de positivité est en baisse (66%) par rapport aux semaines précédentes.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, **214 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** ont été signalés depuis début octobre 2018. Le nombre de signalement est en baisse depuis la semaine 07 (Figure 6). Une étiologie grippale a été mise en évidence dans 116 foyers.

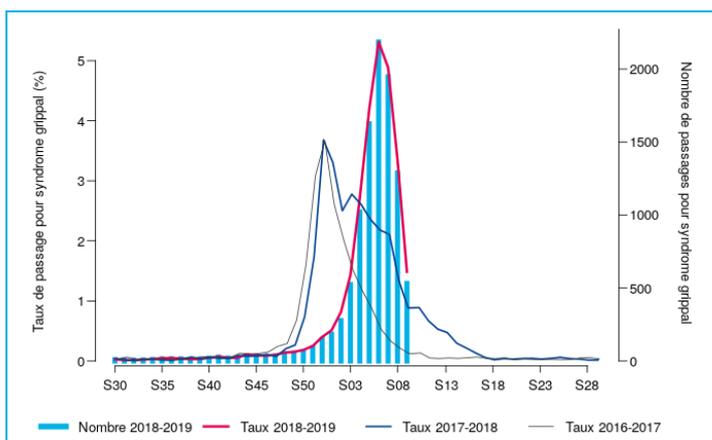


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

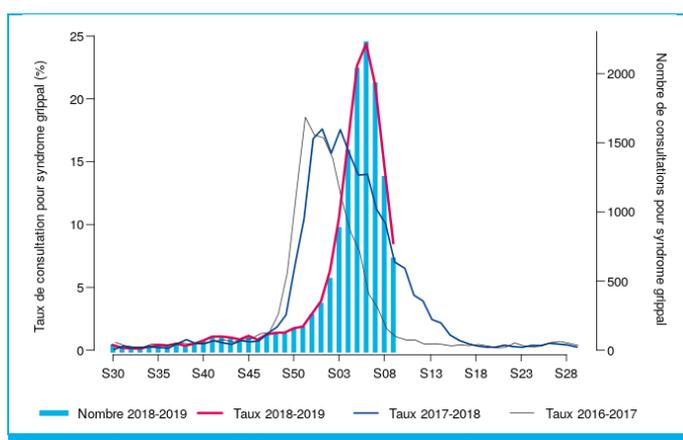


Figure 2- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

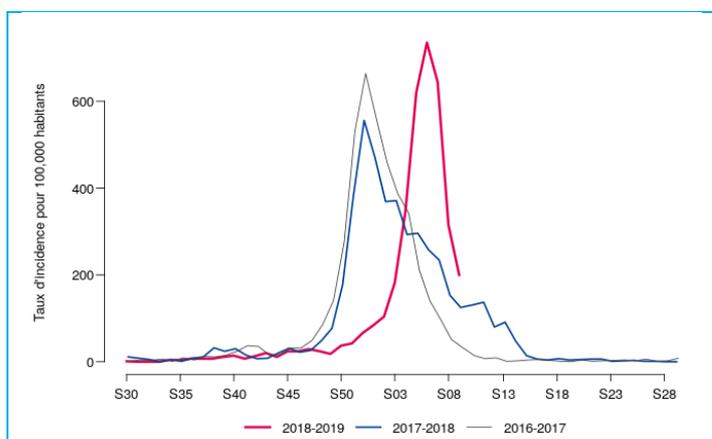


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

Pour en savoir plus

Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)

Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

En région ARA :

Accéder au point épidémiologique sur les cas graves de grippe : [cliquez ici](#)

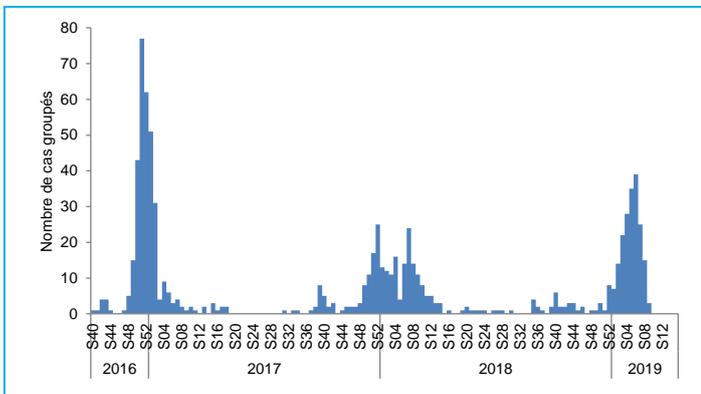


Figure 6- Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, semaines 40/2016 à 07/2019, ARA

IRA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	214
Nombre de foyers clôturés	140
Taux de foyer clôturés	65,4%
Recherche étiologique	
Recherche effectuée	182
Grippe confirmée	116
Grippe A	58
Grippe B	0
Recherche en cours / non typage	58
VRS confirmé	10
Autre virus confirmé (Adéno, Métapneumo, Rhino)	3
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	2 440
Taux d'attaque moyen	20,1%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	175
Taux d'hospitalisation moyen	7,2%
Nombre de décès	95
Létalité moyenne	3,9%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	377
Taux d'attaque moyen	4,4%

Tableau 1- Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 2018-40, ARA

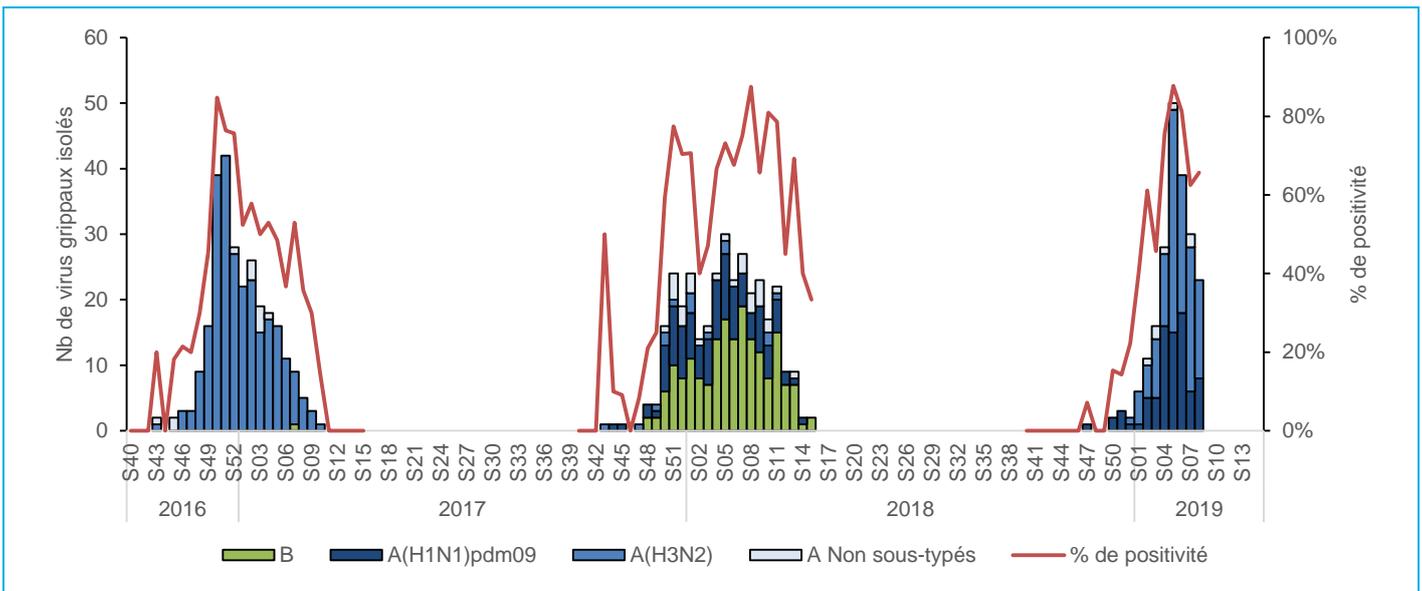


Figure 7- Evolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés et pourcentage de positivité des prélèvements en ambulatoire (Sentinelles) depuis la semaine 2016-40 - Auvergne-Rhône-Alpes – CNR Virus des infections respiratoires (dont la grippe)

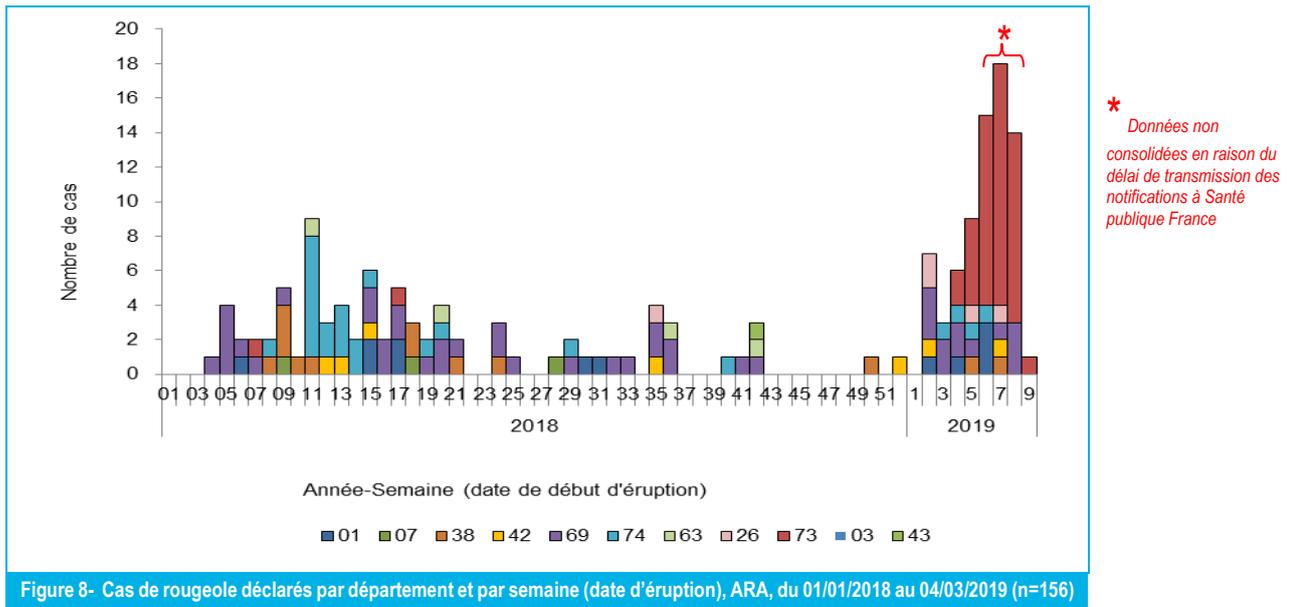
Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Point-sur-les-connaissances>

ROUGEOLE

- Au 4 mars, **72 cas de rougeole ont été recensés en région ARA depuis le 1^{er} janvier 2019** (cas résidant dans la région) soit **25%** des cas déclarés à l'échelon national sur la même période. Comparativement sur la même période en 2018 (semaine 1 à 9-2018), seuls 16 cas de rougeole avaient été déclarés en ARA.
- Parmi ces 72 cas, **23 ont été confirmés biologiquement et 14 épidémiologiquement.**
- **Quinze cas (20%) ont été hospitalisés** dont 6 avec une complication de type pneumopathie.
- Pour les cas nés depuis 1980 dont le statut vaccinal était connu (n=51), 41 (79%) n'étaient pas correctement vaccinés : 29 (56%) n'étaient pas vaccinés, 12 avaient reçu 1 seule dose et 10 étaient correctement vaccinés.
- **Huit des 12 départements de la région ont actuellement déclaré des cas : 42 en Savoie, 12 cas dans le Rhône, 5 dans l'Ain, 4 en Haute-Savoie, 4 dans la Drôme, 2 dans l'Isère, 2 dans la Loire et 1 dans le Cantal (figure 8).**
- **Plusieurs cas groupés sont rapportés dans la région : un au sein d'une crèche dans le Rhône (n=3) et un au CH de Chambéry (n=3).** Des cas groupés familiaux ont également été identifiés (Rhône, Drôme, Haute-Savoie).
- **Un foyer épidémique est actuellement actif dans la station de ski de Val Thorens : plus d'information ci-dessous.**

Le bilan des cas signalés en 2018 et des couvertures vaccinales ROR départementales en ARA est accessible [ici](#).



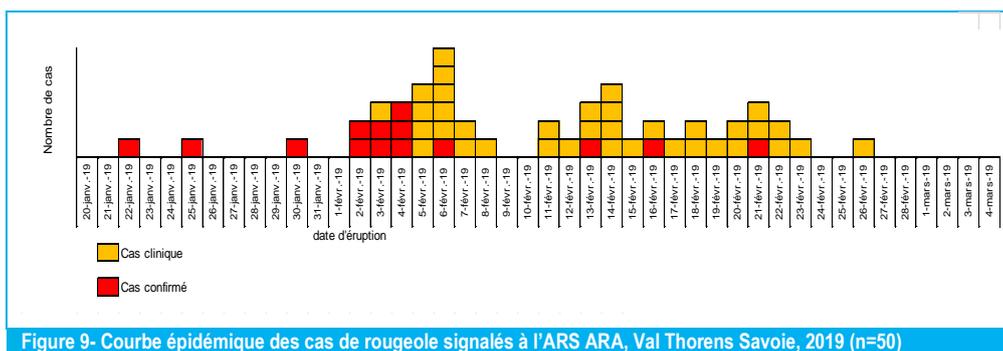
Foyer épidémique de rougeole dans la station de ski de Val Thorens en Savoie en 2019 et début d'extension au domaine des 3 Vallées (Courchevel, Méribel, Les Ménuires)

A la date du 4 mars, le foyer épidémique de rougeole dans la station de Val Thorens compte 50 cas : 14 cas confirmés (8 par PCR et 6 par sérologie) et 36 cas cliniques.

Hormis 5 enfants âgés de 5 mois à 2 ans ayant fréquenté la même crèche, les cas sont principalement des adultes saisonniers ou travailleurs sur la station de Val Thorens. Plusieurs chaînes de transmission ont été identifiées dans des hôtels ou restaurants de la station. Les dates d'éruption de ces cas sont comprises entre le 22 janvier et le 26 février (Figure 9). Cinq cas ont été hospitalisés dont un avec une forme grave de type pneumopathie. Parmi les 34 cas pour lesquels le statut vaccinal est connu, 25 (74%) ne sont pas correctement vaccinés (13 non vaccinés, 12 vaccinés avec une dose).

Un début d'extension de l'épidémie dans le domaine des 3 Vallées (Courchevel, Méribel, Les Ménuires) est observé ces derniers jours avec la survenue de 3 cas confirmés et de 2 cas suspects chez des jeunes adultes travaillant dans ces stations de sport d'hiver.

Les stations de Val Thorens et des vallées voisines sont très fréquentées par des touristes français et étrangers en cette période de congés scolaires. De nouveaux cas de rougeole (en France ou à l'étranger) en lien avec cet épisode sont donc susceptibles de survenir dans les prochaines semaines.



La rougeole est une maladie très contagieuse. La vaccination est le moyen le plus efficace pour stopper sa diffusion. Toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 doit avoir reçu 2 doses de vaccin. Pour toute question concernant la vaccination, consulter le site « [Vaccination info service](#) » de Santé publique France.

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau **Oscour®**,
- Associations **SOS Médecins** de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry, Annecy, Thonon-Chablais
- Services de réanimation (Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation),
- Le Réseau **Sentinelles** de l'Inserm et son antenne régionale en ARA basée au CH de Firminy,
- Le **CNR Virus des infections respiratoires** (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL, Lyon)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les **SAMU**
- Les **mairies** et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**)
- Le **Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)**
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance
- Les **équipes de l'ARS ARA** notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

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

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Baptiste ANDRIVOT
Elise BROTTE
Delphine CASAMATTA
Sylvette FERRY
Erica FOUGERE
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion

Cire Auvergne-Rhône-Alpes
Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr