

## Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2012/29 du 20 décembre 2012

[Page 2](#) | [Maladies à Déclaration Obligatoire](#) |

[Page 3](#) | [Intoxication au monoxyde de carbone](#) |

[Page 4](#) | [Circulation Virale](#) |

[Page 5](#) | [Syndromes Grippaux](#) |

[Page 6](#) | [Gastro-entérites](#) |

[Page 7 - 8](#) | [Rhinopharyngites](#) | [Bronchiolites](#) |

[Page 9 - 10](#) | [Indicateurs non spécifiques](#) |

### | Situation en Rhône-Alpes |

#### • Diarrhée aiguë / Gastro-entérite

Le réseau Sentinelles rapporte une activité modérée des consultations de médecine pour diarrhées aiguës, pour les semaines 49 et 50 (du 3 au 16 décembre) avec respectivement 175 et 203 cas pour 100 000 habitants. Les associations SOS Médecins restent très mobilisées.

#### • Rhinopharyngite

Les données SOS Médecins en Rhône-Alpes indiquent toujours un nombre élevé de diagnostics de rhinopharyngite en semaines 49 et 50 (du 3 au 16 décembre) avec respectivement 387 et 353 diagnostics posés.

#### • Bronchiolite

Le nombre de diagnostics de bronchiolite posés par SOS Médecins et les services d'urgences observés en semaines 49 et 50 (du 3 au 16 décembre) est toujours important ➡ pages 7- 8

#### • Varicelle

En Rhône-Alpes, le réseau Sentinelles indique que l'activité jugée forte en semaine 49 (du 3 au 9 décembre) est redescendue à un niveau faible en semaine 50 (du 10 au 16 décembre) avec un taux d'incidence de 19 cas pour 100 000 habitants.

#### • Intoxications au monoxyde de carbone

Le nombre d'intoxications au monoxyde de carbone reste élevé en Rhône-Alpes ➡ page 3

### | Actualités |

• Les virus grippaux s'installent dans notre région, majoritairement le B, pour l'instant. Le premier cas grave de grippe en Rhône-Alpes a été déclaré en semaine 50 (du 10 au 16 décembre).

• En septembre 2012, un nouveau coronavirus a été identifié auprès de personnes résidant en Arabie Saoudite, en Jordanie et au Qatar. Il s'agit d'un virus relativement proche de celui du SRAS. Au 14/12/2012, parmi des personnes vivant dans un des pays de la péninsule arabique, 9 cas confirmés d'infections respiratoires sévères liées à ce nouveau coronavirus ont été identifiés dont 5 décédés. En Europe, hormis deux cas transférés du Qatar, aucun cas n'a été rapporté à ce jour. Des investigations sont en cours afin d'approfondir les connaissances sur ce virus. Ainsi, le 10/12/12, l'ECDC a actualisé la définition de cas et a étendu la liste des pays susceptibles d'être exposés à des infections à coronavirus. Les infectiologues, réanimateurs, urgentistes et hygiénistes en ont été rapidement informés.

Pour plus de précisions, consulter le site internet de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus.-Point-au-14-decembre-2012>.

### | Sources de données |

- Les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu).
- Les données sur les diagnostics issues du dispositif de surveillance **SurSaUD**<sup>®</sup> regroupant les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour**<sup>®</sup> (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) et les associations **SOS Médecins**.
- Les données de mortalité issues des **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE.
- Les données de surveillance du **réseau Sentinelles** (réseau de médecins généralistes libéraux).
- Les données de surveillance virologique du **Centre National de Référence** (CNR) des virus Influenza région sud et du **Groupe Régional d'Observation de la Grippe** (GROG).
- Les données sur les Maladies à Déclaration Obligatoire signalées à l'Agence Régionale de Santé Rhône-Alpes et validées par l'InVS.

**Remerciements** au réseau Sentinelles, aux associations SOS Médecins, aux services d'urgences et SAMU, aux services de réanimation, au CNR Grippe France Sud, aux équipes de l'ARS chargées de la veille sanitaire, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

# Maladies à Déclaration Obligatoire (source : déclarations obligatoires reçues par l'InVS)

Nombre de déclarations par mois de survenue du 01/12/2010 au 30/11/2012 en Rhône-Alpes

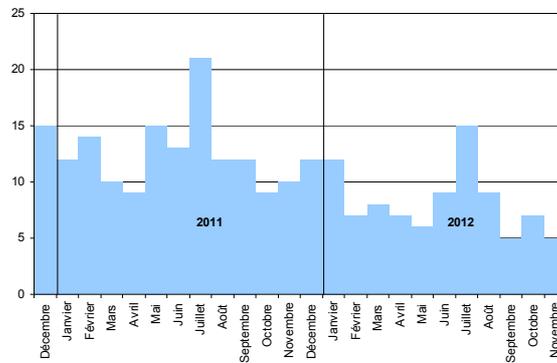
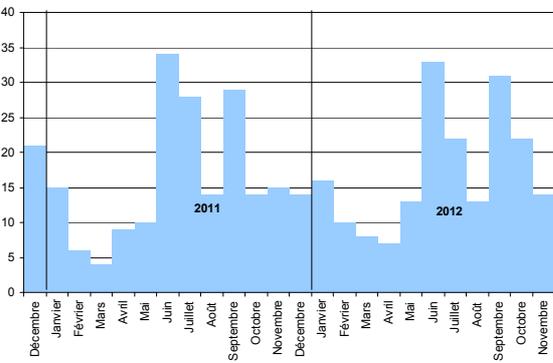
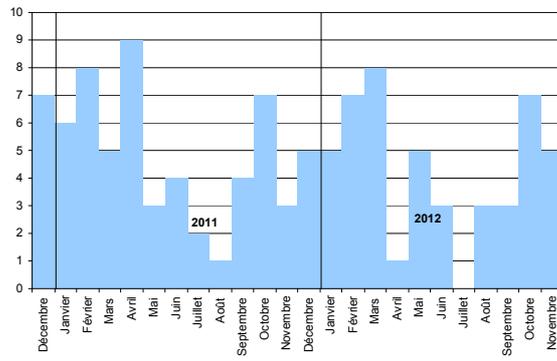
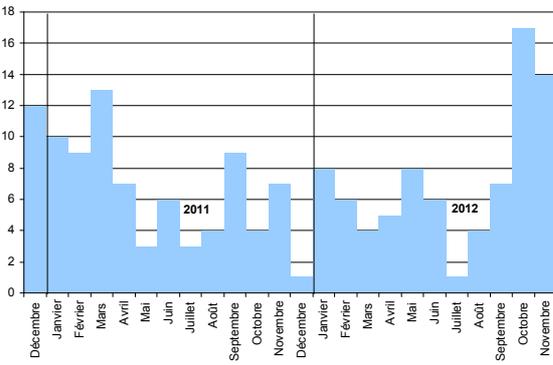
**Hépatite A**

**Infection invasive à méningocoque**

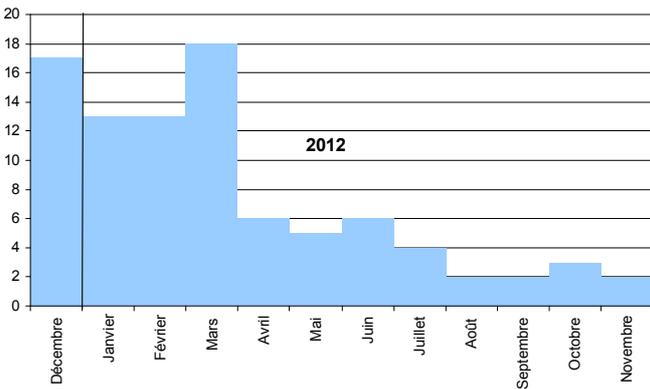
Les Maladies à Déclaration Obligatoire sont signalées aux médecins de la CRVGS (Cellule Régionale de Veille et Gestion Sanitaire) dans chaque Délégation Départementale de l'ARS par les cliniciens et biologistes qui les suspectent ou les diagnostiquent. Les équipes de la CRVGS transmettent les déclarations reçues à l'Institut de veille sanitaire et mettent en place les mesures de contrôle nécessaires.

**Légionellose**

**Toxi-Infection Alimentaire Collective**



Nombre de déclarations de cas de rougeole par mois de survenue du 01/12/2011 au 30/11/2012



Pour les données de rougeole, seules celles des 12 derniers mois sont représentées, l'année 2011 étant l'année de l'épidémie pour Rhône-Alpes.

**Les faits marquants au 16 décembre 2012**

Le nombre d'intoxications au monoxyde de carbone est toujours élevé en Rhône-Alpes avec huit épisodes enregistrés en semaine 49 (du 3 au 9 décembre) et sept épisodes en semaine 50 (du 10 au 16 décembre).

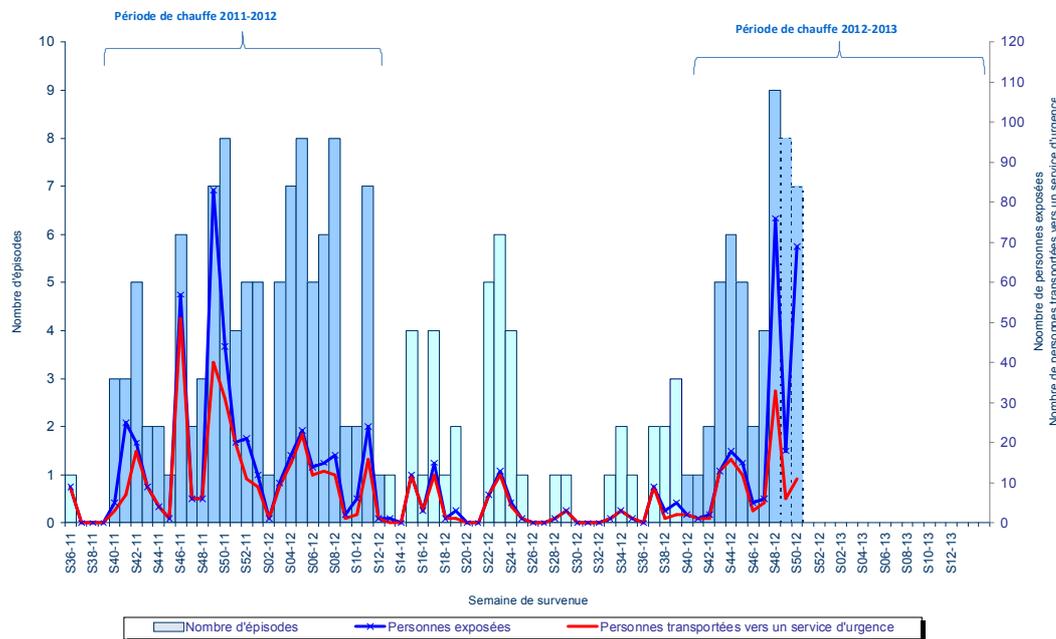
Un épisode s'est produit dans une école primaire en Haute-Savoie. Toute l'école a été évacuée et 20 personnes ont été transportées aux urgences suite au dysfonctionnement de la chaudière. Un enfant a été hospitalisé. Un autre épisode a eu lieu dans une église en Ardèche. Quarante-et-une personnes ont été exposées suite aux dysfonctionnements de panneaux radiants vétustes (avec préchauffage la veille). Six personnes ont été hospitalisées dont un nourrisson (transporté au caisson hyperbare d'Avignon).

Rappel sur les mesures de prévention sur les lieux de cultes :

[http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Fiche\\_lieux\\_de\\_cultes.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Fiche_lieux_de_cultes.pdf)

Le dispositif régional de surveillance en Rhône-Alpes prévoit que toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO suspectée ou avérée la signale dans les meilleurs délais aux Délégations Départementales (DD) de l'Agence Régionale de Santé (ARS) ou aux Services Communaux d'Hygiène et de Santé (SCHS). Des prêt-à-faxer sont disponibles sur le site de l'ARS.

**Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone, personnes exposées et personnes transportées vers un service d'urgences du 19/09/2011 au 16/12/2012**



Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz inodore, incolore et non irritant, produit par la combustion incomplète de matière carbonée, le plus souvent lors d'un manque d'aération associé au dysfonctionnement d'un appareil de chauffage, de production d'eau chaude ou à l'utilisation inadaptée de moteurs thermiques. L'inhalation et le passage dans le sang du CO bloquent le transport d'oxygène vers les tissus. La sévérité de l'intoxication dépend de la durée et de l'intensité de l'exposition au CO.

Depuis 2005, le dispositif national de surveillance des intoxications au CO, coordonné par l'InVS, a été renforcé. La surveillance des intoxications au CO s'intéresse aux intoxications accidentelles survenues dans l'habitat, dans un établissement recevant du public (ERP), sur le lieu de travail ou dans un véhicule en mouvement ainsi qu'aux intoxications volontaires (tentatives de suicide). Les intoxications consécutives à un incendie sont exclues car les incendies relèvent d'une stratégie de prévention spécifique. Ce dispositif repose sur une organisation régionale de recueil des signalements et sur la réalisation d'enquêtes médico-environnementales.

Les données ainsi recueillies servent à la fois à la gestion du risque (supprimer les risques d'intoxication et éviter ainsi les récurrences) et à la surveillance épidémiologique visant à guider les actions de santé publique et à en évaluer l'impact dans le temps et l'espace.

La réception du signalement et les enquêtes environnementales sont assurées par les services environnement-santé des Délégations Départementales de l'ARS ou par les services communaux d'hygiène et de santé (SCHS). L'enquête médicale est réalisée par le CTV de Grenoble. Elle vise à décrire les intoxiqués selon des caractéristiques démographiques et médicales (signes cliniques et biologiques) ainsi qu'en matière de prise en charge thérapeutique.

Ce dispositif repose sur la déclaration des intoxications par les partenaires que sont principalement les SDIS (Service Départementaux d'Incendie et de Secours), les services d'urgences des hôpitaux et le service de médecine hyperbare de Lyon.

Pour en savoir plus sur le monoxyde de carbone :

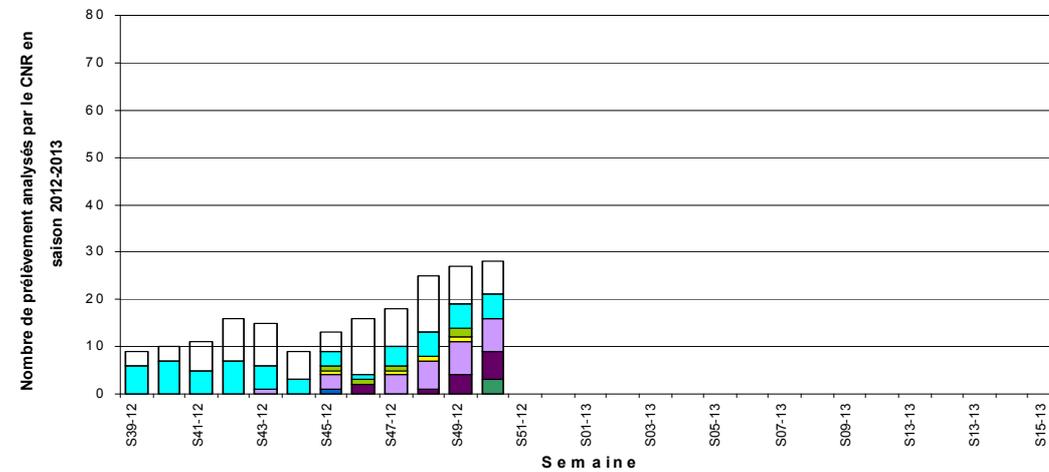
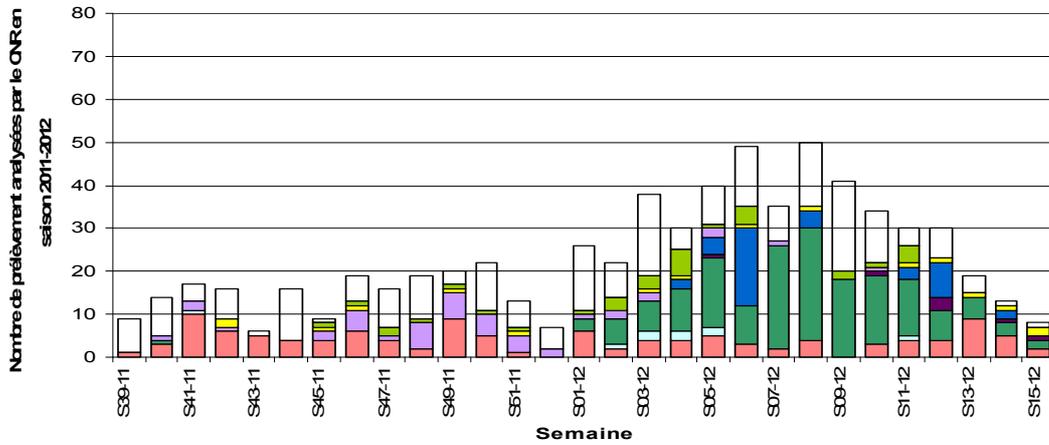
[http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Monoxyde-de-carbone\\_105554\\_0.html](http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Monoxyde-de-carbone_105554_0.html)

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

Un Bulletin de Veille Sanitaire spécial « Intoxications au CO en Rhône-Alpes » rédigé par la Cire à partir des données de surveillance 2011, est en ligne sur les sites Internet de l'InVS et de l'ARS Rhône-Alpes.



**Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectués par le CNR en Rhône-Alpes sur les saisons 2011-2012 et 2012-2013 (fin septembre à mi-avril)**



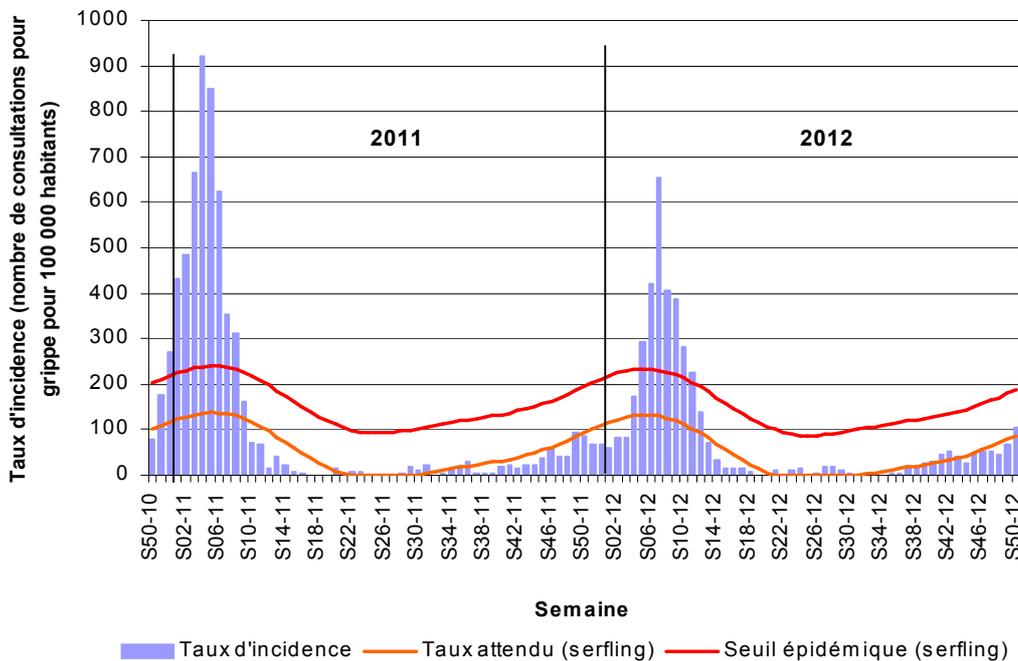
- Rhinovirus
- AH1N1 2009
- AH1 saisonnier
- AH3 saisonnier
- V. Grippal B
- V. Parainfluenza
- V. Grippal A Non typé
- VRS
- ADV
- Négatifs
- Métapneumovirus
- Picornavirus

Les données du CNR indiquent une circulation du virus grippal B et quelques cas sporadiques de grippe A H3 saisonnier. Le Virus Respiratoire Syncytial (VRS) reste également très présent.

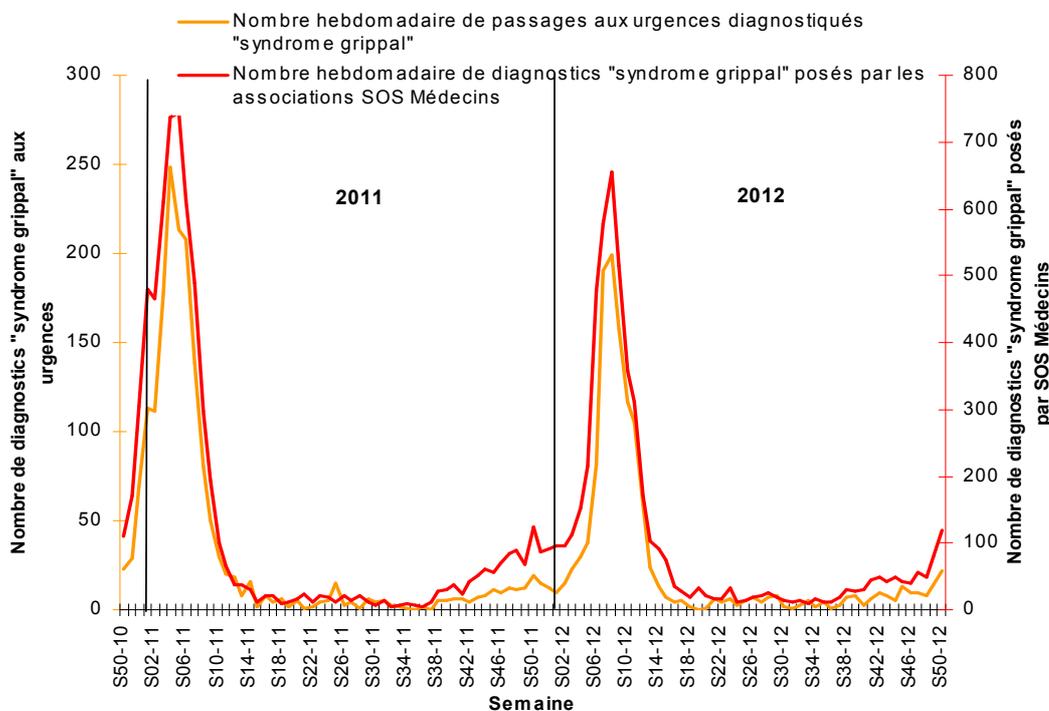
Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2011-2012 et 2012-2013. Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus du réseau GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

*Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 03/12/2010 au 16/12/2012*

	semaine			
	S47	S48	S49	S50
Nombre estimé de consultations	3291	2887	4354	6571
Taux pour 100 000 habitants	53	46	69	105



*Passages aux urgences pour syndrome grippal dans 33 services d'urgences<sup>1</sup> de Rhône-Alpes et diagnostics de syndrome grippal posés par les associations SOS Médecins<sup>2</sup> de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 13/12/2010 au 16/12/2012*



On note une augmentation du nombre de diagnostics « syndrome grippal » mais l'activité reste encore faible.

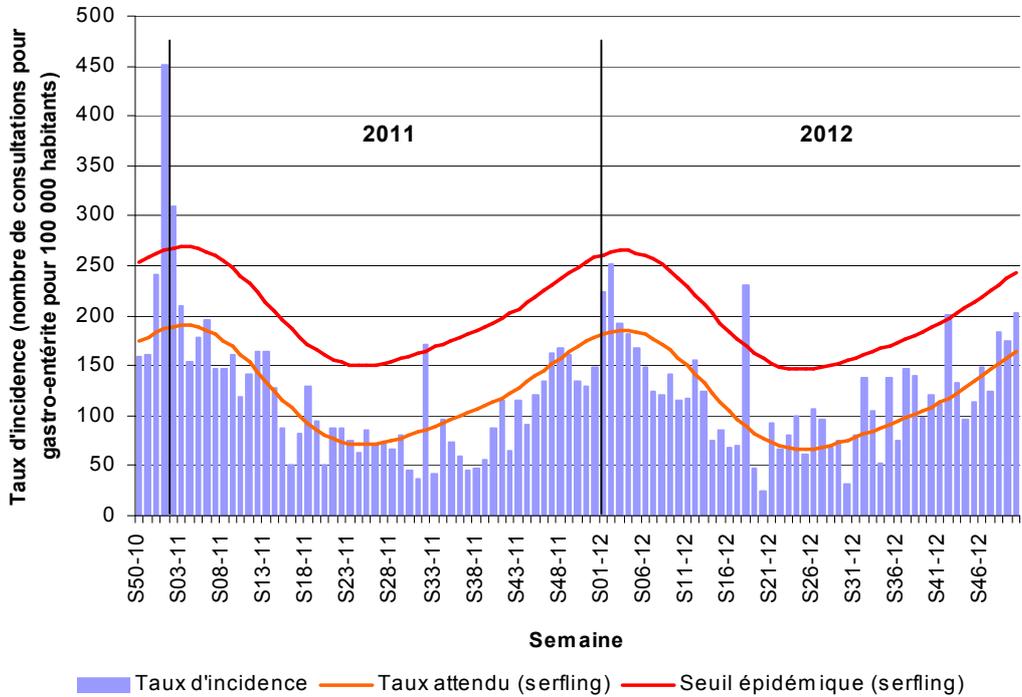
Les syndromes grippaux surveillés par les médecins Sentinelles et vus en consultation, sont définis ainsi :  
fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires.

<sup>1</sup> Actuellement, 56 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 56 services, 13 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données correctement et qui couvrent l'ensemble de la période d'étude.

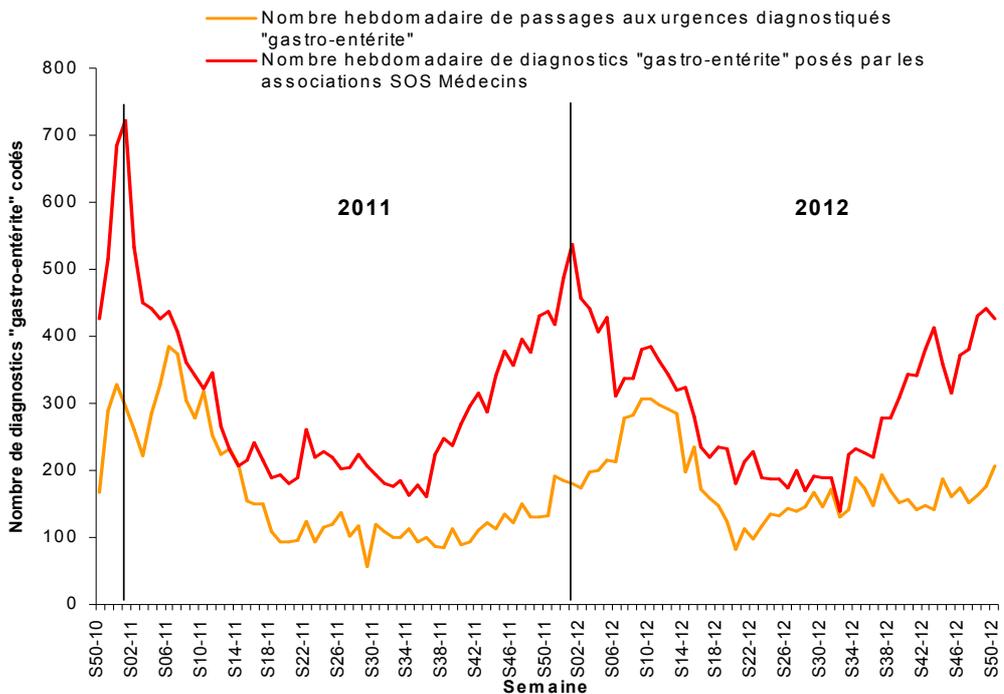
En Rhône-Alpes, il existe 5 associations **SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

**Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 13/12/2010 au 16/12/2012**

	semaine			
	S47	S48	S49	S50
Nombre estimé de consultations	7 819	11 518	10 998	12 717
Taux pour 100 000 habitants	125	184	175	203



**Passages aux urgences pour gastro-entérite dans 33 services d'urgences<sup>1</sup> de Rhône-Alpes et diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins<sup>2</sup> de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 13/12/2010 au 16/12/2012**



Seules les associations SOS Médecins restent sollicitées pour des diagnostics de gastro-entérites.

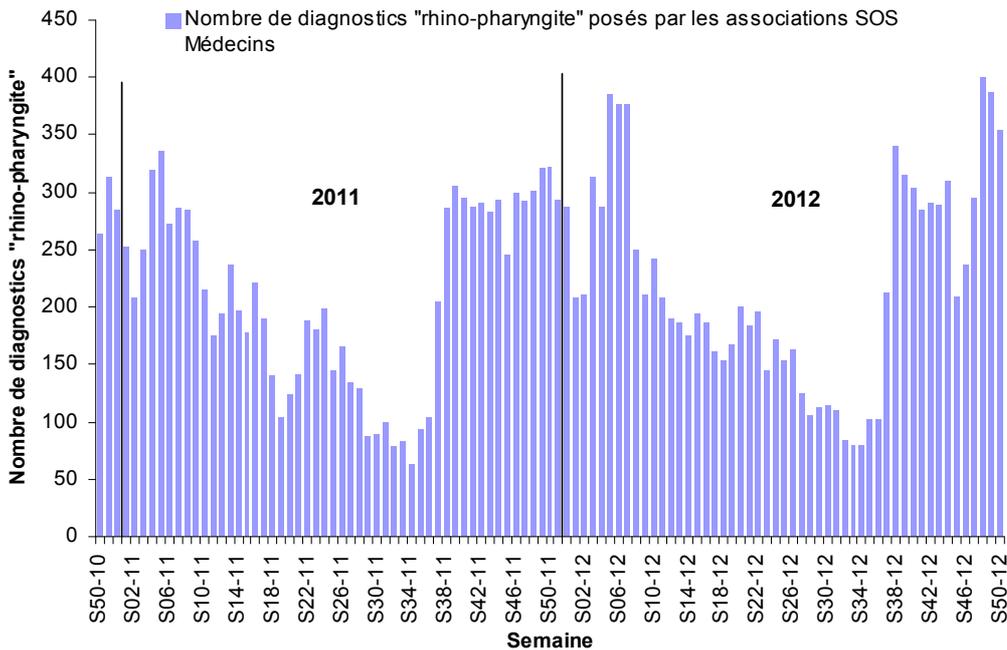
Les diarrhées aiguës surveillées par les médecins Sentinelles et vues en consultation, sont définies ainsi :  
 au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours, et motivant la consultation.

<sup>1</sup> Actuellement, 56 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 56 services, 13 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données correctement et qui couvrent l'ensemble de la période d'étude.

<sup>2</sup> En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

## | Rhinopharyngites (source : SOS Médecins) |

Diagnostiques de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins<sup>2</sup> de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 13/12/2010 au 16/12/2012



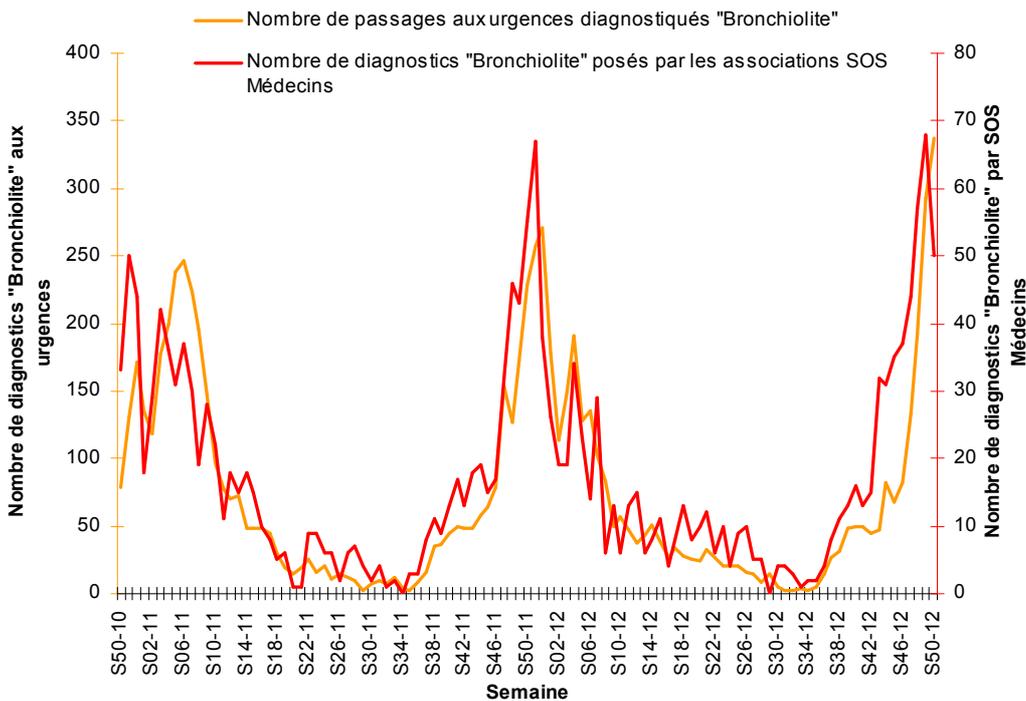
Le nombre de consultations pour rhinopharyngite, observé auprès des associations SOS Médecins, reste encore élevé en semaine 49 et 50 (du 3 au 16 décembre) avec respectivement 387 et 353 diagnostics.

<sup>1</sup> Actuellement, 56 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 56 services, 13 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données correctement et qui couvrent l'ensemble de la période d'étude.

<sup>2</sup> En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

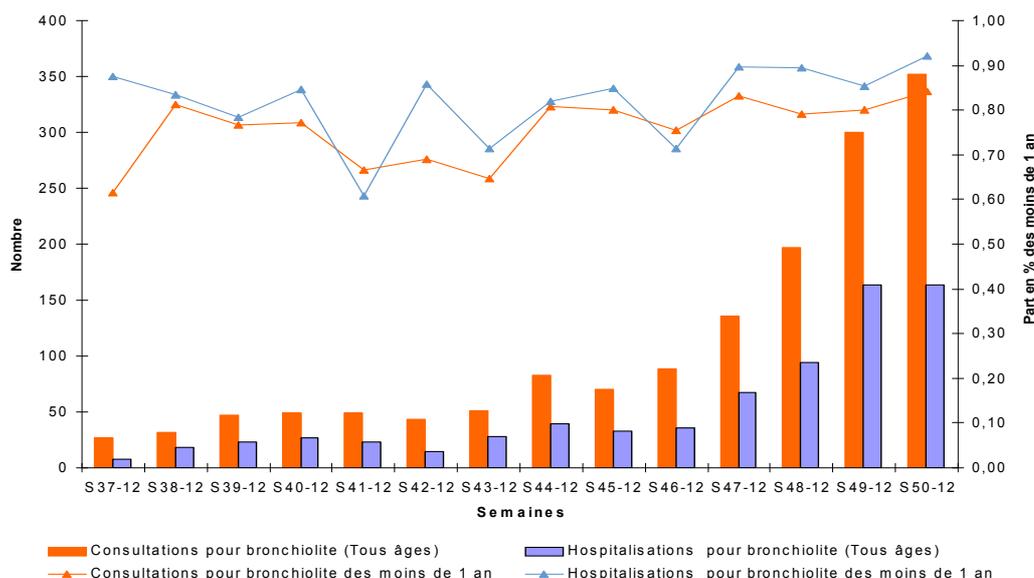
## | Bronchiolites (source : SurSaUD®) |

Passages aux urgences pour bronchiolite dans 33 services d'urgences de Rhône-Alpes<sup>1</sup> et diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins<sup>2</sup> de Grenoble, Saint-Etienne, Lyon et Annecy du 13/12/2010 au 16/12/2012



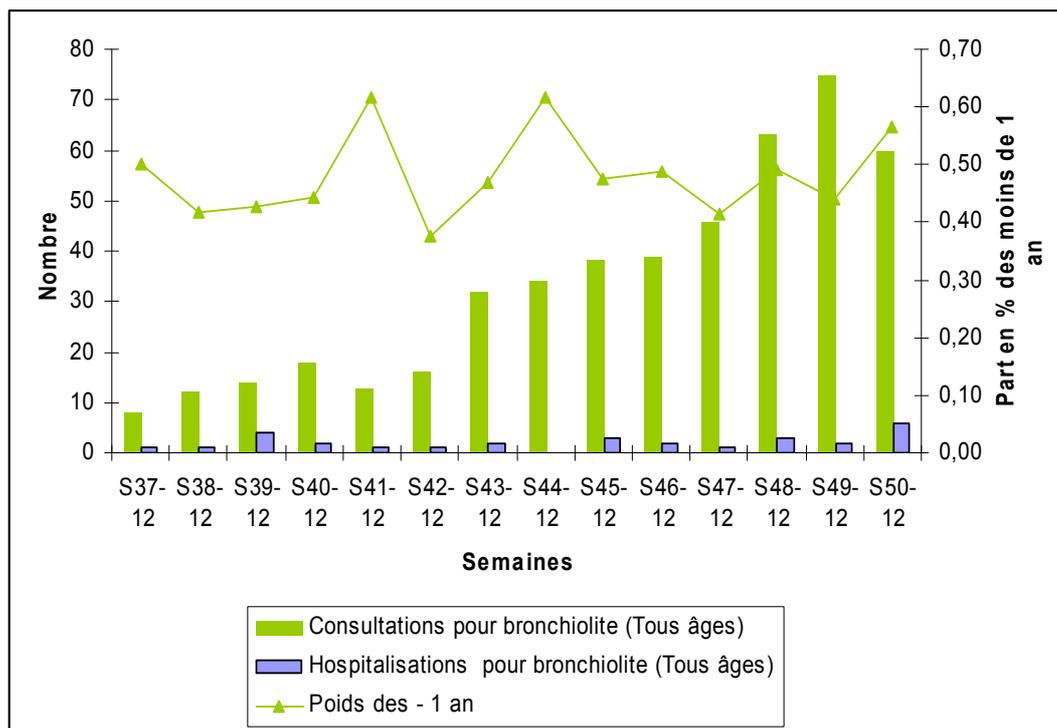
Le nombre de diagnostics de bronchiolite posés en services d'urgence continue d'augmenter en semaines 49 et 50 (du 3 au 16 décembre), atteignant un niveau très élevé. .

## Consultations et hospitalisations pour bronchiolite dans 39 services d'urgences de Rhône-Alpes du 10/09/2012 au 16/12/2012



<sup>1</sup> Actuellement, 56 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 56 services, 15 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 39 services qui transmettent leurs données correctement et qui couvrent l'ensemble de la période d'étude.

## Consultations et hospitalisations pour bronchiolite par les cinq associations SOS Médecins<sup>2</sup> de la région du 10/09/2012 au 16/12/2012

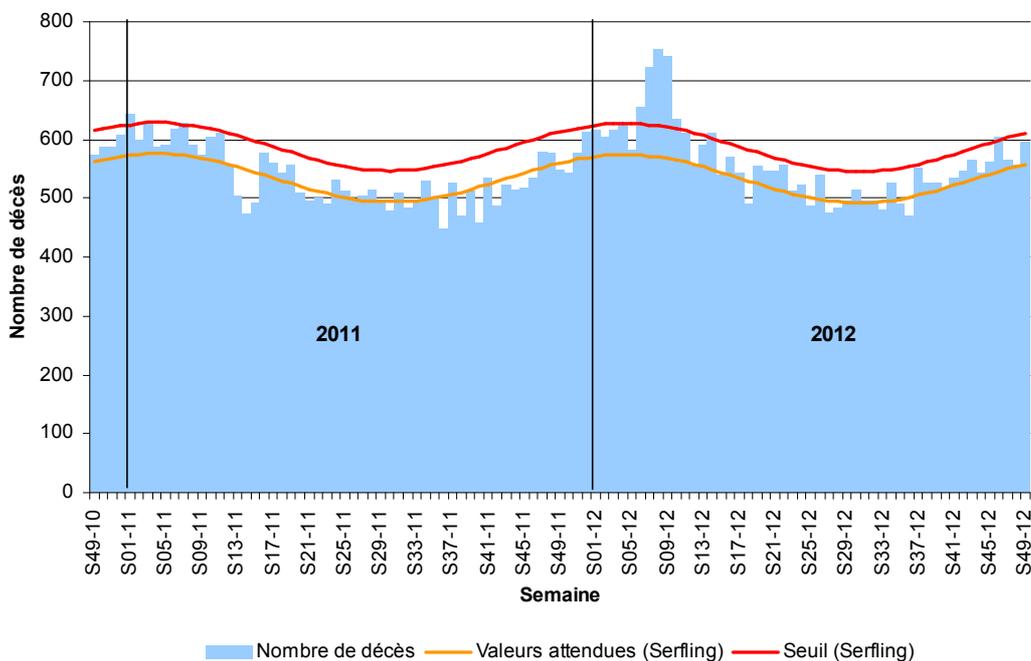


<sup>2</sup> En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.

Depuis la mi-septembre, en région Rhône-Alpes, les services d'urgence de Drôme, Haute Savoie, Isère, Loire, Rhône et Savoie rapportent un nombre de plus en plus important de consultations pour bronchiolites, en lien avec la circulation de plus en plus intensive des virus à tropisme respiratoire et notamment le virus respiratoire syncytial. Dans le même temps, on observait une part d'hospitalisations faisant suite à ces consultations qui, au fil du temps, devenait plus considérable. En effet, entre le 3 au 16 décembre 2012, 40% de ces consultations ont donné lieu à une hospitalisation. Cette pathologie intéresse principalement les nourrissons. Ainsi, ceux de moins de 1 an figuraient pour près de 85% des consultations et représentaient plus de 90% des hospitalisations.

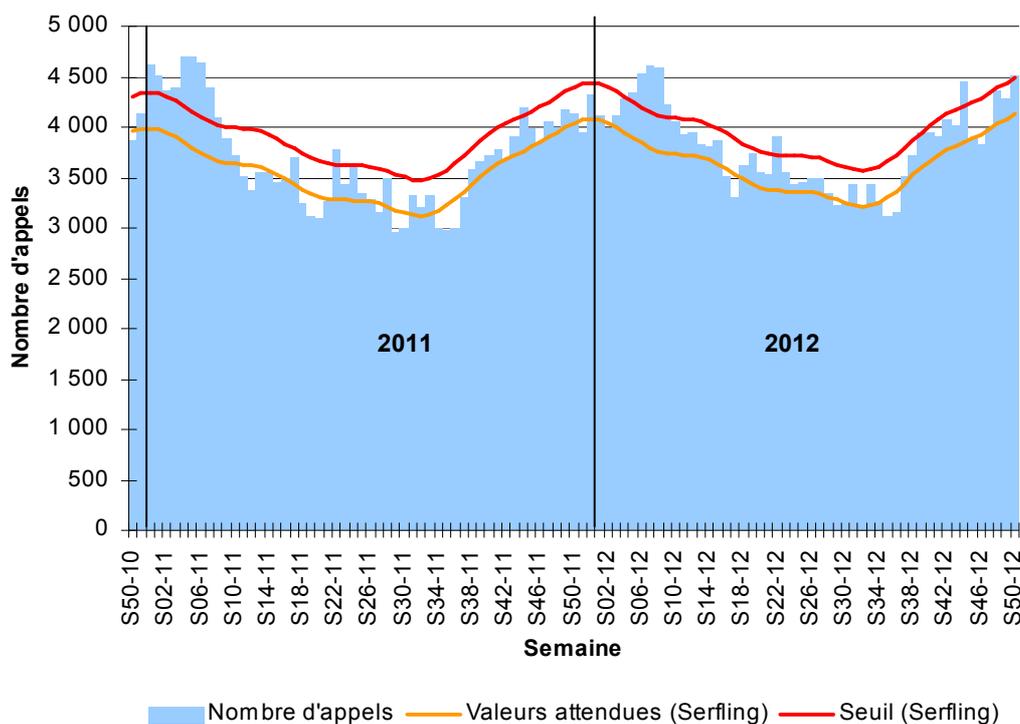
Les 5 associations SOS médecins de Rhône-Alpes ont également eu à traiter des cas de bronchiolite. En moyenne, depuis le 10 septembre dernier, près d'un sur deux concernait un nourrisson de moins de 1 an et plus de la moitié des hospitalisations qui ont suivi impliquaient cette tranche d'âge. On note, cependant, que le recours à l'hospitalisation a été moins fréquent lorsqu'une association SOS Médecins est intervenue.

**Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil de 65 communes informatisées en Rhône-Alpes du 06/12/2010 au 09/12/2012** (attention : la semaine du 10 au 16 décembre est manquante car incomplète).



En semaine 48 et 49 (du 26 novembre au 9 décembre), les valeurs sont au-dessus des valeurs attendues, sans dépasser le seuil.

**Nombre hebdomadaire d'appels pris en compte par les 5 associations SOS Médecins<sup>1</sup> de Rhône-Alpes, du 13/12/2010 au 16/12/2012**



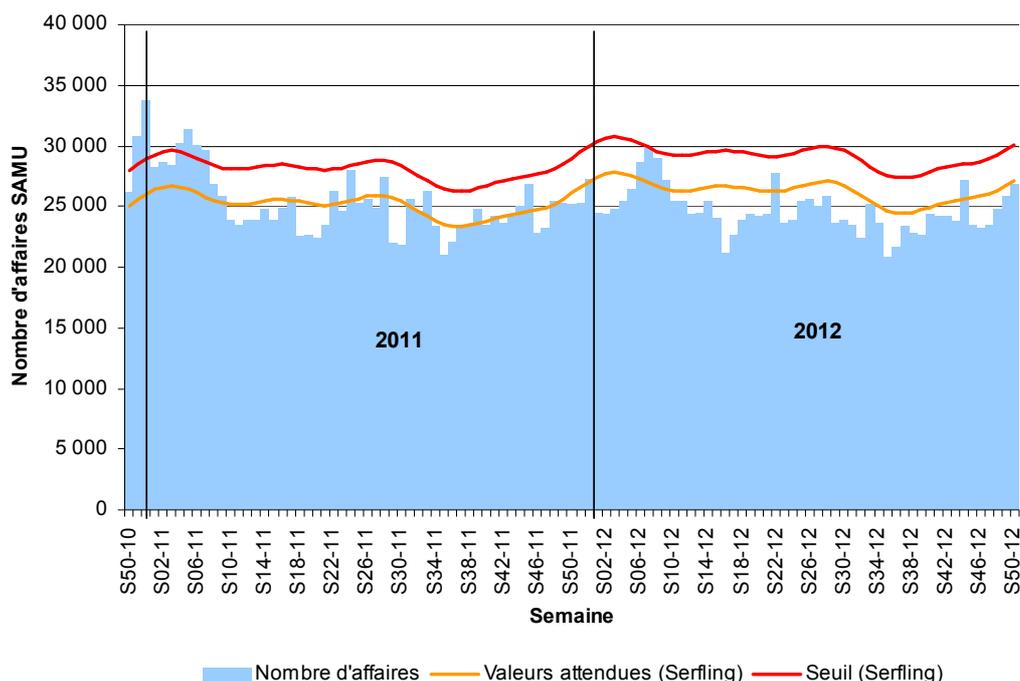
La hausse du nombre hebdomadaire d'appels adressés à SOS Médecins observée en semaine 48 (du 26 novembre au 02 décembre) se poursuit en semaines 49 et 50 (du 3 au 16 décembre). Les valeurs du seuil sont atteintes en semaine 50.

214 services d'état civil de Rhône-Alpes saisissent sur un serveur de l'INSEE les décès survenus sur leur commune. Parmi ces services, seuls 65 sont retenus car justifiant d'un historique de données suffisant pour les analyses. Les communes les plus grandes et celles où sont localisés les grands centres hospitaliers sont informatisées et appartiennent aux 65 services en question, notamment :

- Belley, Bourg-en-Bresse et Viriat dans l'Ain ;
- Annonay et Aubenas dans l'Ardèche ;
- Montélimar, Romans-sur-Isère et Valence dans la Drôme ;
- Bourgoin-Jallieu, Grenoble et La Tronche dans l'Isère ;
- Roanne et Saint-Etienne dans la Loire ;
- Bron, Lyon et Villeurbanne dans le Rhône ;
- Chambéry en Savoie ;
- Ambilly, Annecy et Thonon-les-Bains en Haute-Savoie.

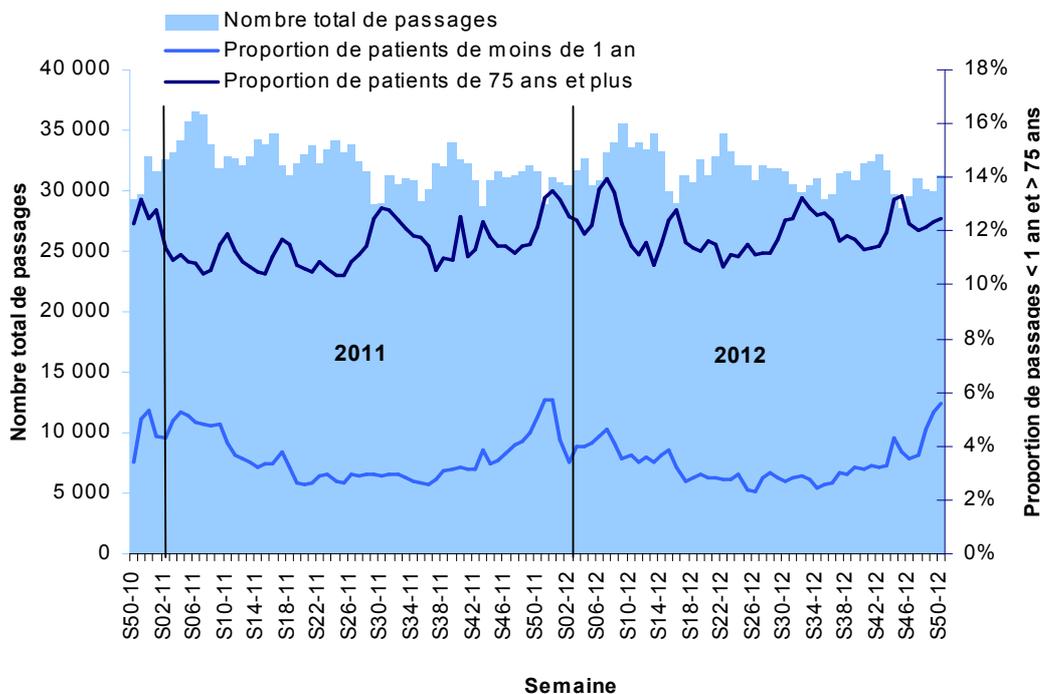
<sup>1</sup> En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.

**Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 13/12/2010 au 16/12/2012**



En semaine 49 et 50 (du 3 au 16 décembre), le nombre d'affaires traitées par les SAMU est en augmentation, s'approchant des valeurs attendues en semaine 50.

**Nombre hebdomadaire de passages dans les 72 services d'urgences de Rhône-Alpes du 13/12/2010 au 16/12/2012**



Depuis la fin octobre, on note une stabilité du nombre hebdomadaire total de passages aux urgences.

La hausse de la proportion de passages de patients de moins de 1 an qui a débuté en semaine 46 (du 12 au 18 novembre) se poursuit toujours. Cette hausse peut être liée, en partie, à l'épidémie de bronchiolite.

La région Rhône-Alpes compte 72 services d'urgence et 9 SAMU qui renseignent quotidiennement leur volume d'activité sur le serveur « Oural ».

Directrice de la publication :

Dr Françoise WEBER,  
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef :

Olivier Catelinois, responsable de la Cire Rhône-Alpes

Comité de rédaction :

Odile Boutou-Kempf  
Delphine Casamatta  
Camille Cellier  
Isabelle Poujol  
Jean-Marc Yvon

Diffusion :

**CIRE Rhône-Alpes**  
**ARS Rhône-Alpes**  
129, rue Servient  
69 418 LYON Cedex 03  
Tel : 04 72 34 31 15  
Fax : 04 78 60 88 67  
Mail :  
ars-rhonealpes-cire@ars.sante.fr

www.invs.sante.fr  
www.ars.rhonealpes.sante.fr