

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2012/27 du 22 novembre 2012

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

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

[Page 4](#) | [Syndromes Grippaux](#) |

[Page 5](#) | [Circulation Virale](#) |

[Page 6](#) | [Gastro-entérites](#) |

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

[Page 8 - 9](#) | [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 45 et 46 (du 5 au 18 novembre) avec respectivement 132 et 177 cas pour 100 000 habitants. Dans le même temps, les associations SOS Médecins restaient encore mobilisées bien que le nombre de diagnostics de gastro-entérites tendait à diminuer.

• Varicelle

En Rhône-Alpes, le réseau Sentinelles indique que l'activité jugée forte en semaine 45 (5 au 11 novembre) avec 47 cas pour 100 000 habitants est redevenue modérée en semaine 46 (12 au 18 novembre) où le taux d'incidence estimé était de 26 cas pour 100 000 habitants.

• Bronchiolite

La circulation active du VRS et d'autres virus tels les rhinovirus dans notre région contribuent à alimenter l'épidémie.

| Soyons vigilants |

Devant la situation dégradée de la qualité de l'air, indices de 6 (médiocre) à 10 (très mauvais), une décision préfectorale a placé l'ensemble de la région en alerte. Une amélioration n'est pas prévue avant samedi.

| Actualités |

• Même encore peu actifs, les virus grippaux A et B commencent à circuler dans notre région. Il n'est pas trop tard pour se faire vacciner !

• La surveillance des cas graves de grippe admis en service de réanimation a débuté depuis le 1^{er} novembre. Aucun cas grave n'a été signalé depuis cette date.

• Grippe net <https://www.grippenet.fr/> : Nous vous invitons à prendre connaissance d'un projet de recherche européen relatif à la grippe, en place depuis l'année dernière, en France. Il permet à chacun de participer à cette surveillance de façon volontaire, anonyme et bénévole. Il est ouvert à toute personne résidant en France, pour la période souhaitée. La participation à l'étude ne demande pas plus d'une minute par semaine. Les données recueillies sont disponibles à tout moment sur le site Internet dédié et permettent d'avoir une image de la situation épidémiologique à l'échelle nationale et à celle européenne.

• Une journée nationale d'échanges autour du **réseau Oscour** (Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences) est organisée par l'Institut de Veille Sanitaire le **mercredi 12 décembre 2012** à Saint-Maurice (94). Cette journée sera une occasion d'échanges et de partage d'expériences entre l'ensemble des acteurs impliqués dans l'animation de ce réseau, et dans l'analyse et la valorisation de ses données, tant au niveau national que régional. Vous trouverez ci-après le lien vers le site Internet de l'InVS pour accéder à toutes les informations utiles concernant cette journée (lieu,

| Sources de données |

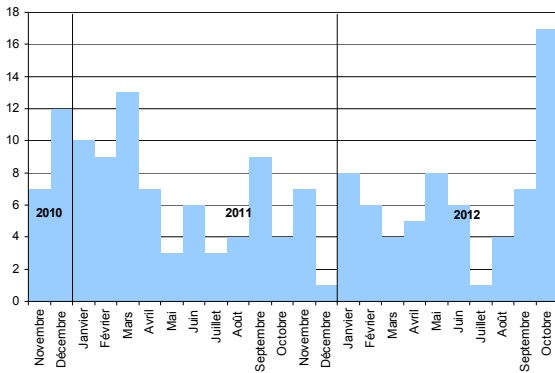
- Les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu).
- Les données sur les diagnostics issues du dispositif de surveillance **SurSaUD**[®] regroupant les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour**[®] (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.

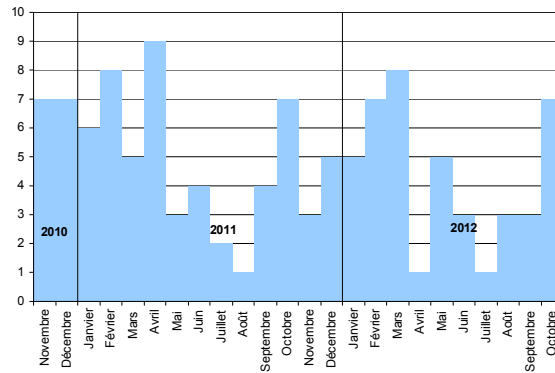
Maladies à Déclaration Obligatoire (source : déclarations obligatoires reçues par l'InVS)

Nombre de déclarations par mois de survenue du 01/11/2010 au 31/10/2012 en Rhône-Alpes

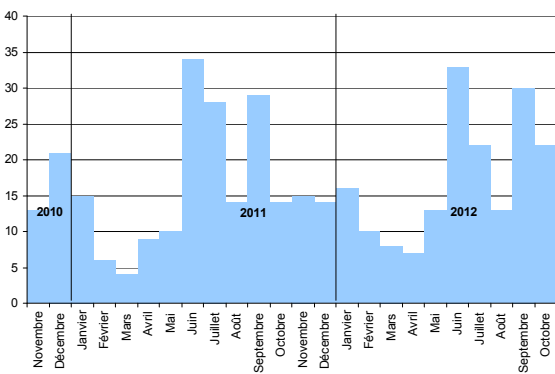
Hépatite A



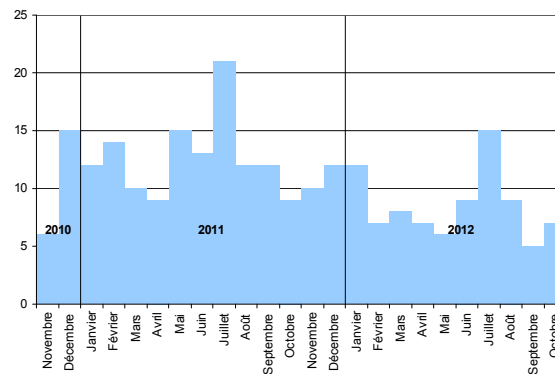
Infection invasive à méningocoque



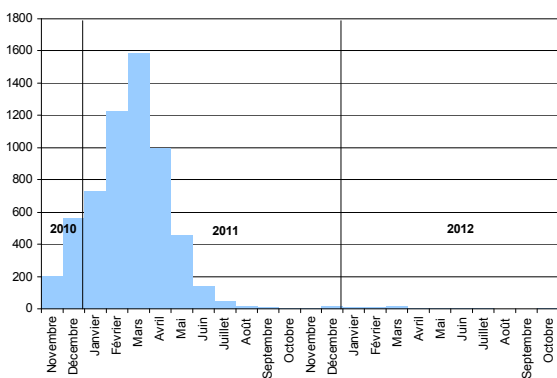
Légionellose



Toxi-Infection Alimentaire Collective



Rougeole



En octobre, on observe une augmentation du nombre de cas d'hépatite A. Après analyse rapide des données disponibles, cet événement n'est pas à rapporter à des épisodes liés entre eux.

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.

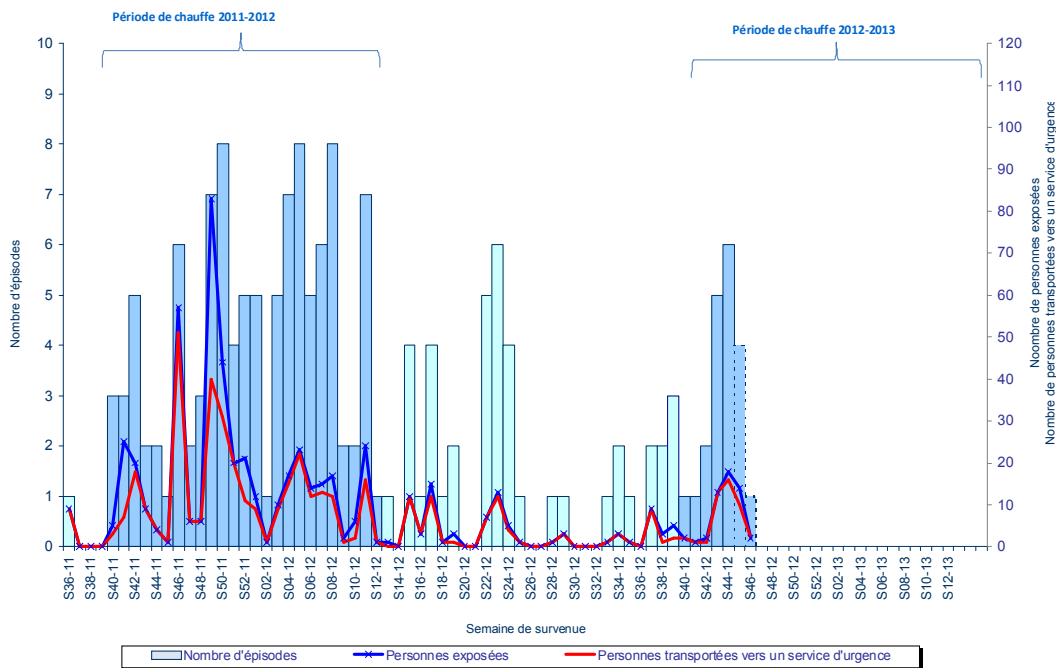
| Intoxications au monoxyde de carbone (source : SIROCO) |

Les faits marquants au 18 Novembre 2012

L'augmentation saisonnière du nombre d'intoxications au monoxyde de carbone a réellement commencé durant la dernière semaine d'octobre en lien avec la baisse marquée des températures. Depuis le 1^{er} octobre 2012, 20 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone ont été déclarés au système de surveillance, 52 personnes ont été exposées et 45 ont été conduites aux urgences hospitalières. Un tiers des épisodes a eu lieu dans le département du Rhône. Parmi les personnes hospitalisées, deux sur trois provenaient du Rhône ou de la Loire.

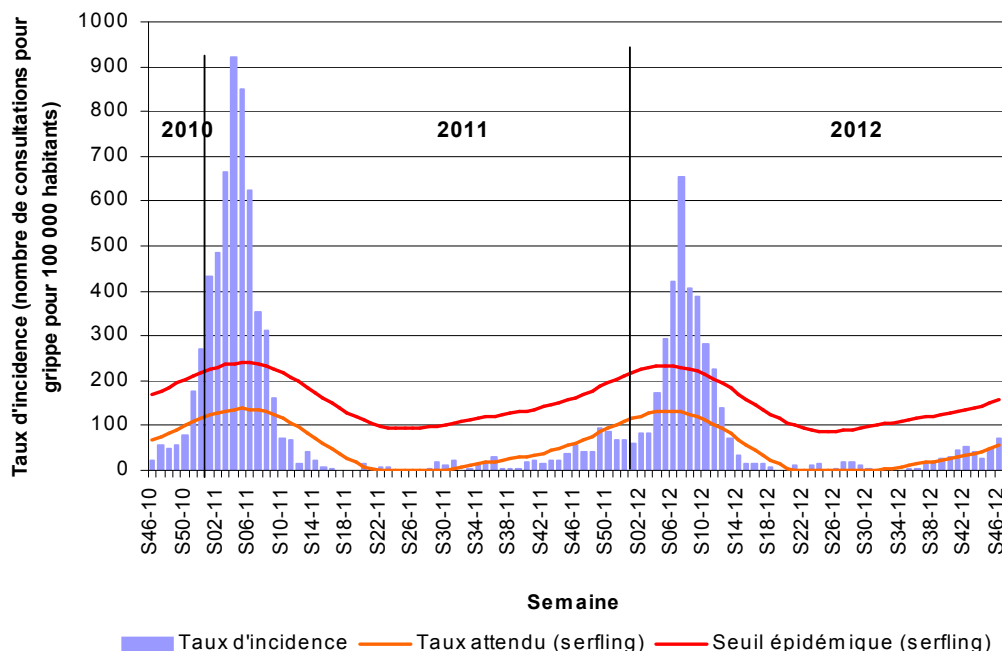
Le dispositif régional de surveillance en Rhône-Alpes prévoit que toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO suspectée ou avérée la signale dans les meilleurs délais aux Délégations Départementales (DD) de l'Agence Régionale de Santé (ARS) ou aux Services Communaux d'Hygiène et de Santé (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 05/09/2011 au 18/11/2012

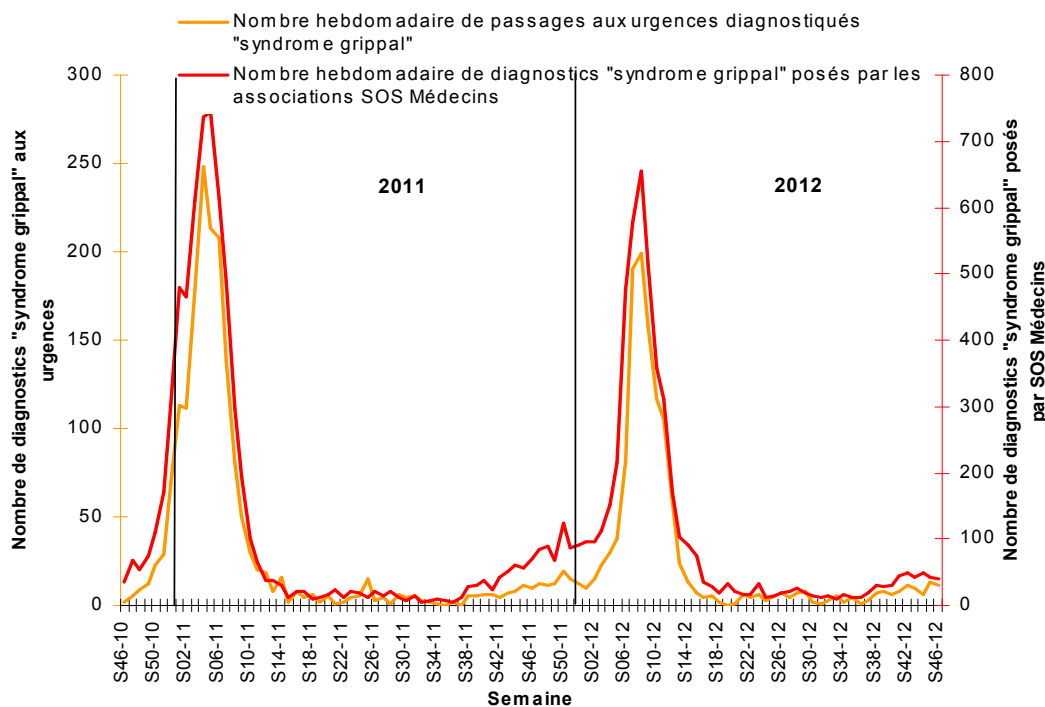


Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 15/11/2010 au 18/11/2012

	semaine			
	S43	S44	S45	S46
Nombre estimé de consultations	2638	1765	3130	4361
Taux pour 100 000 habitants	42	28	50	70



Passages aux urgences pour syndrome grippal dans 33 services d'urgences¹ de Rhône-Alpes et diagnostics de syndrome grippal posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 15/11/2010 au 18/11/2012



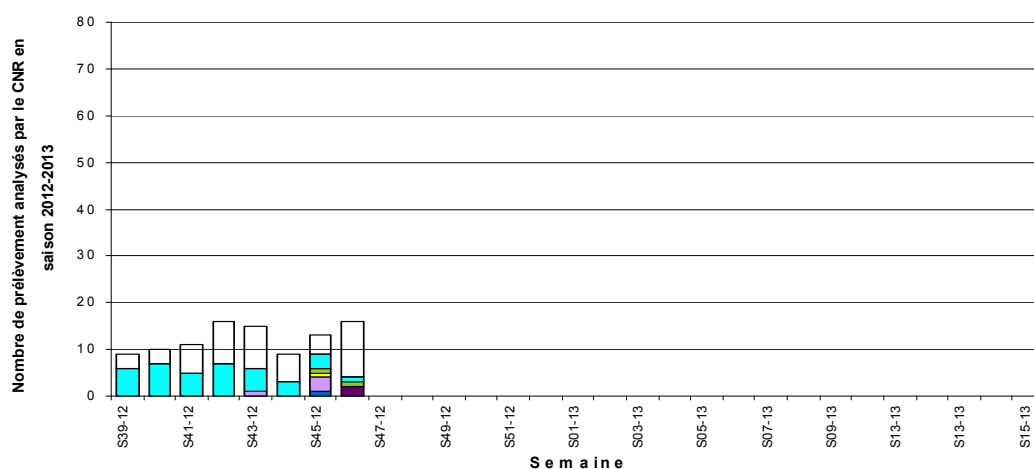
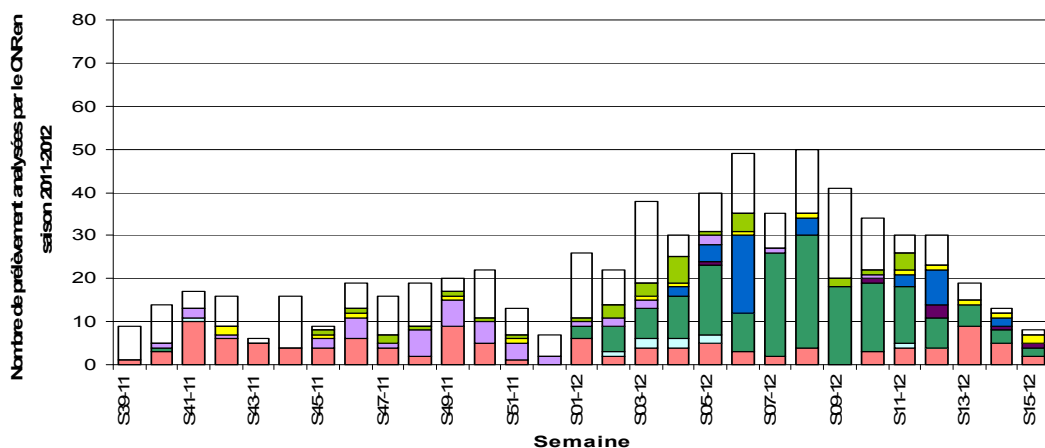
Les différents systèmes de surveillance de la grippe indiquent une circulation encore faible des virus de la grippe.

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.

¹ 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.

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)



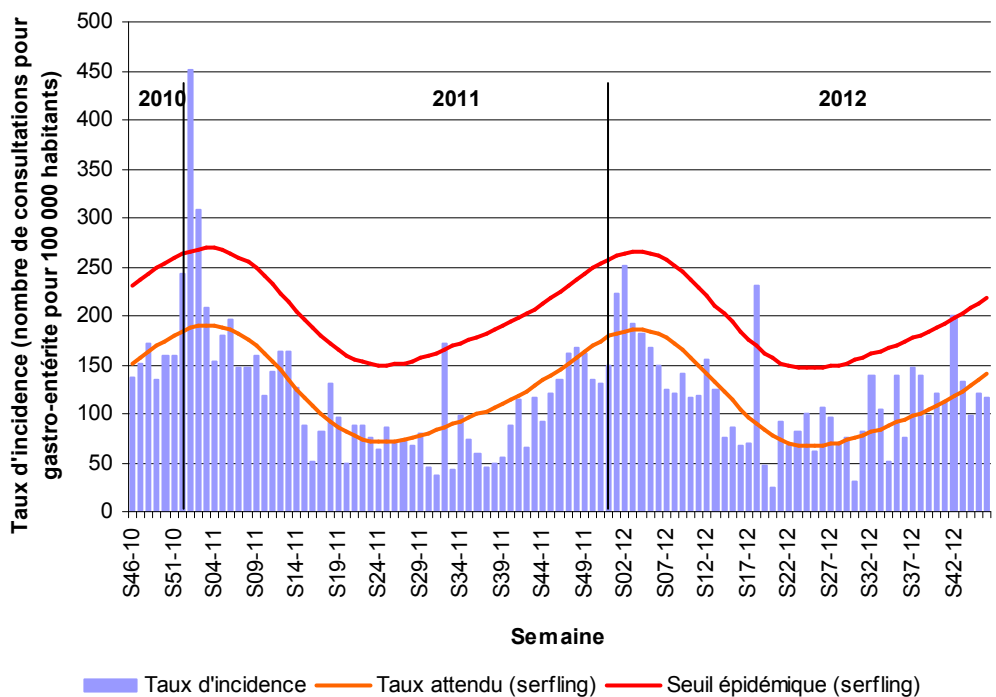
- Rhinovirus
- V. Grippal B
- ADV
- AH1N1 2009
- V. Parainfluenza
- Négatifs
- AH1 saisonnier
- V. Grippal A Non typé
- Métapneumovirus
- AH3 saisonnier
- VRS
- Picornavirus

Les données du CNR confirment la circulation majoritaire du Virus Respiratoire Syncytial (VRS) depuis début novembre, dans notre région. Douze pour cent des prélèvements effectués identifiaient également du Rhinovirus. Par ailleurs, quelques cas sporadiques de grippe A et B ont été retrouvés.

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.

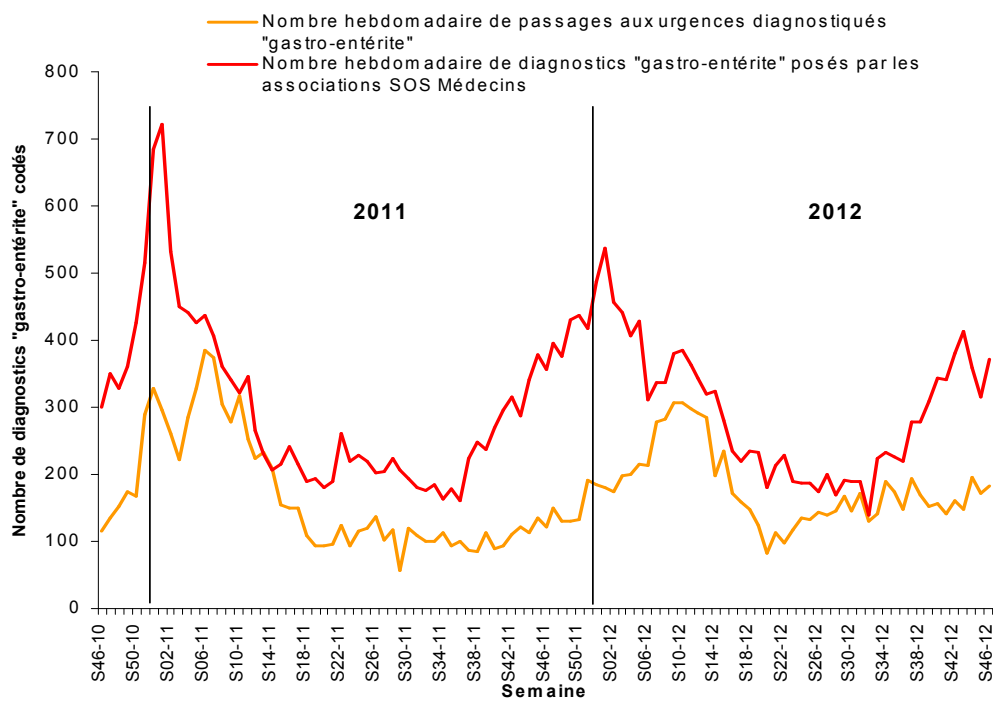
Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 15/11/2010 au 18/11/2012

	semaine			
	S43	S44	S45	S46
Nombre estimé de consultations	8 318	6 050	7 507	11 079
Taux pour 100 000 habitants	133	97	120	177



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.

Passages aux urgences pour gastro-entérite dans 33 services d'urgences¹ de Rhône-Alpes et diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 15/11/2010 au 18/11/2012



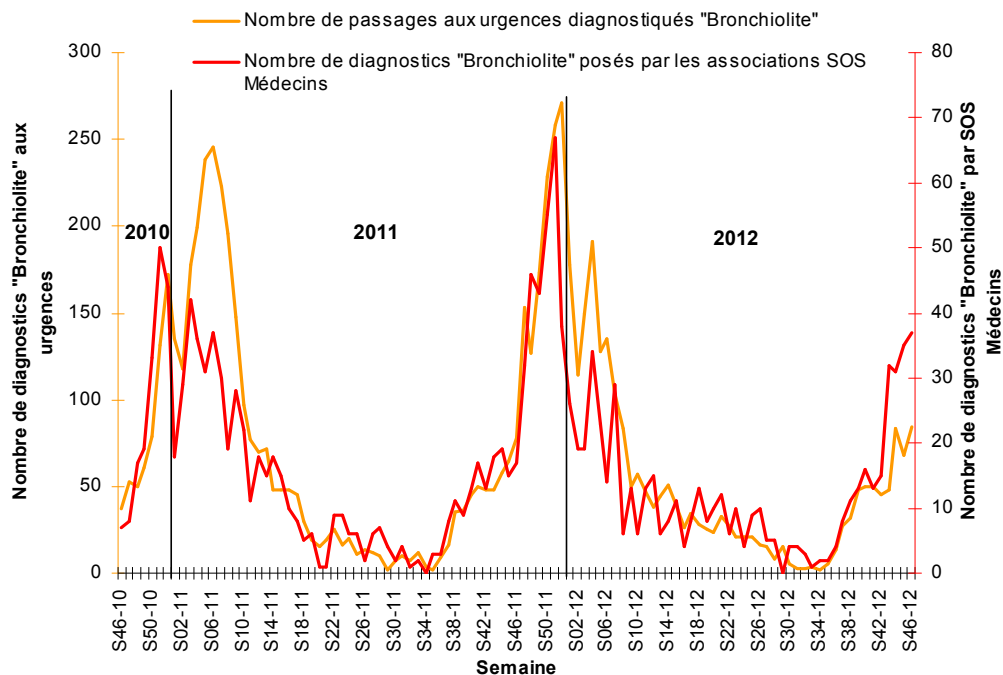
¹ Actuellement, 56 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au **réseau Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 56 services, 13 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données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

² 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.

Seules les associations SOS Médecins sont encore beaucoup sollicitées pour des diagnostics de gastro-entérites.

| Bronchiolites (source : SurSaUD®) |

Passages aux urgences pour bronchiolite dans 33 services d'urgences de Rhône-Alpes¹ et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint-Etienne, Lyon et Annecy du 15/11/2010 au 18/11/2012



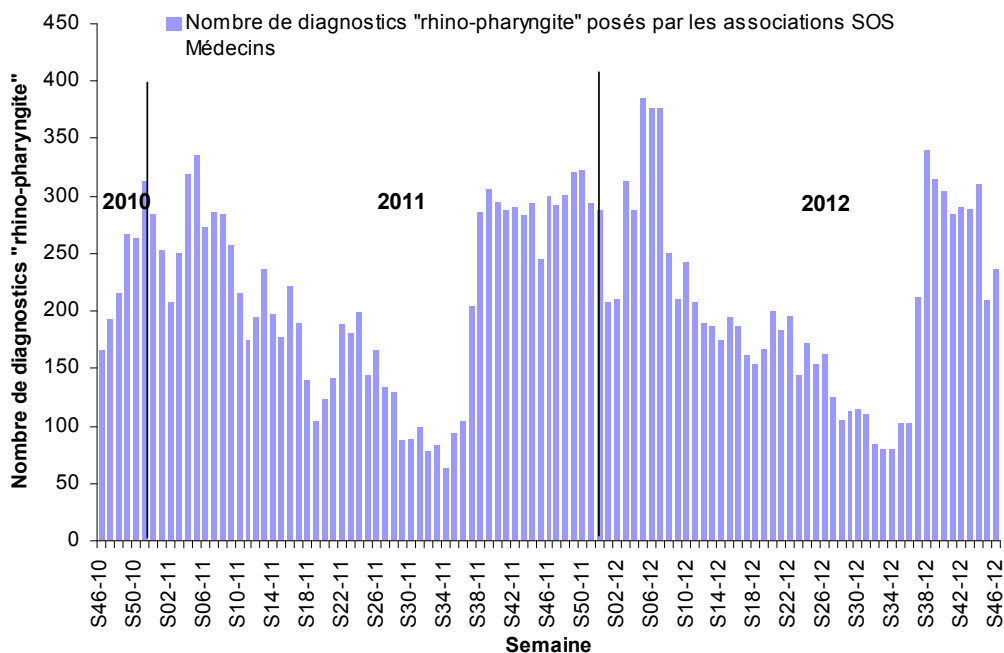
L'augmentation, débutée en octobre, des diagnostics de bronchiolite en services d'urgence ou par les associations SOS Médecins, se poursuit en semaine 45 et 46 (du 5 au 18 novembre).

¹ 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.

² 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) |

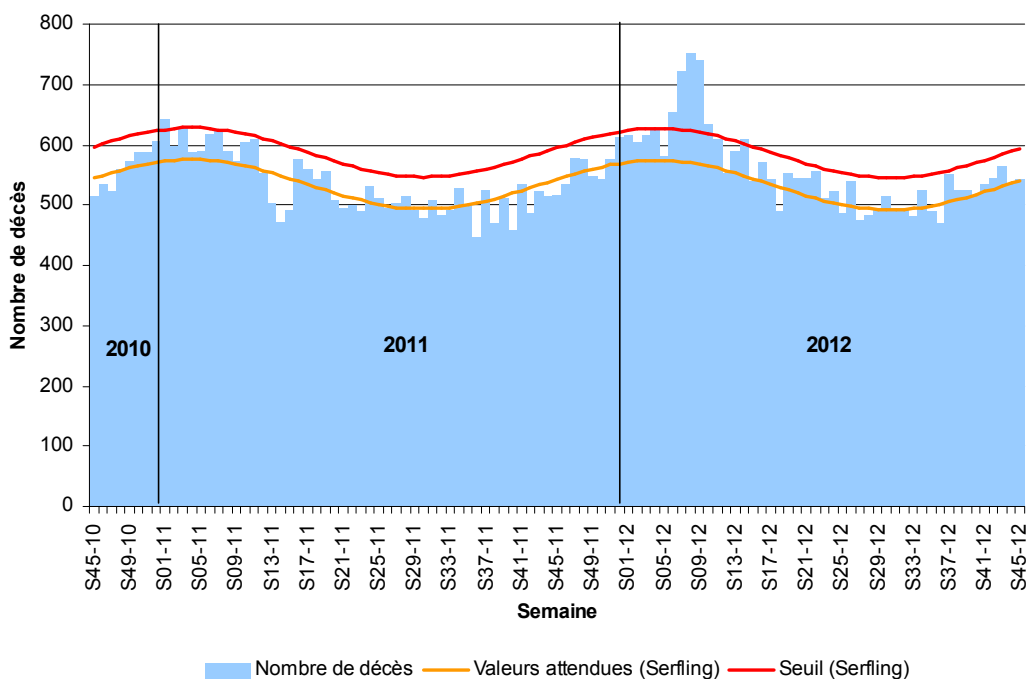
Diagnostics de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 15/11/2010 au 18/11/2012



Depuis la semaine 45 (du 5 au 11 novembre), le nombre de consultations pour rhinopharyngite, observé auprès des associations SOS Médecins, a tendance à baisser.

**| Indicateurs non spécifiques
(sources : services d'Etat-Civil, SOS Médecins, serveur « Oural ») |**

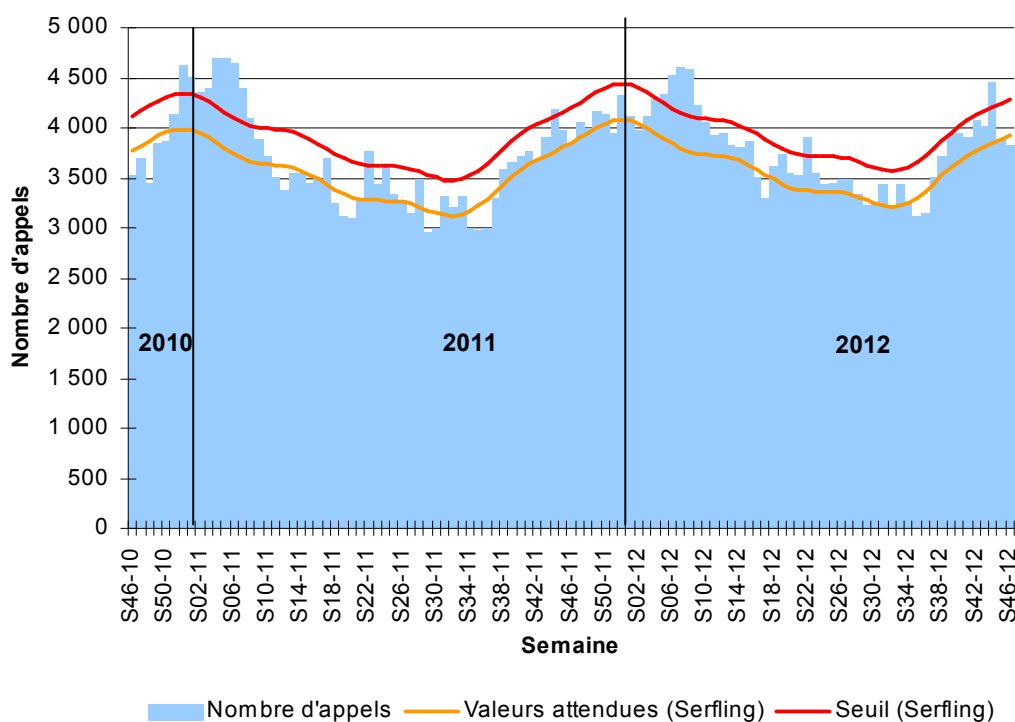
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil de 65 communes informatisées en Rhône-Alpes du 08/11/2010 au 11/11/2012 (attention : la semaine du 12 au 18 novembre est manquante car incomplète).



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.

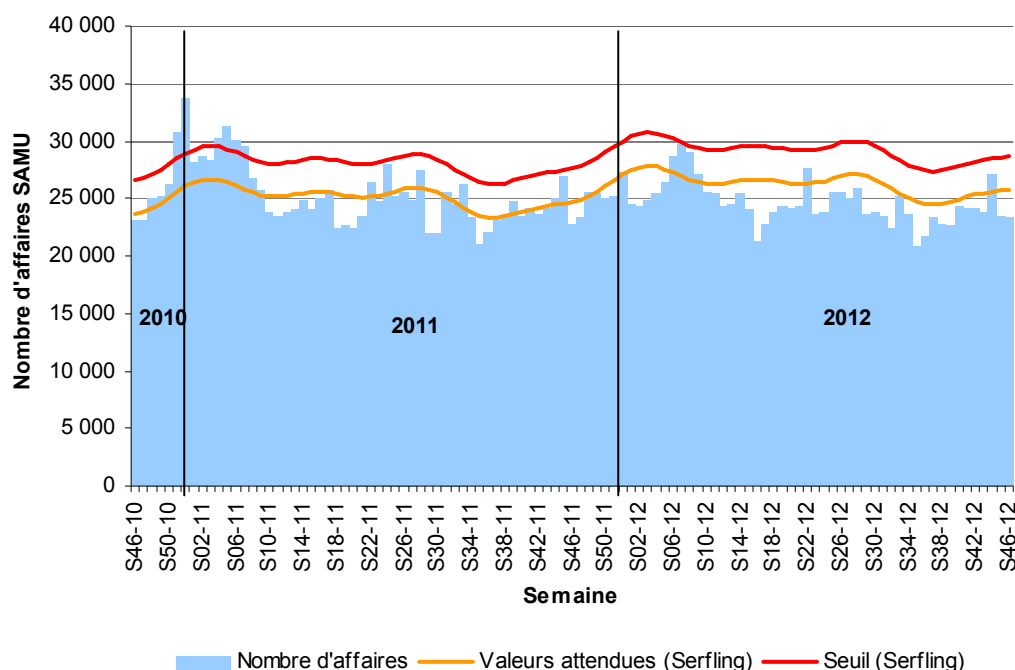
Nombre hebdomadaire d'appels pris en compte par les 5 associations SOS Médecins¹ de Rhône-Alpes, du 15/11/2010 au 18/11/2012



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

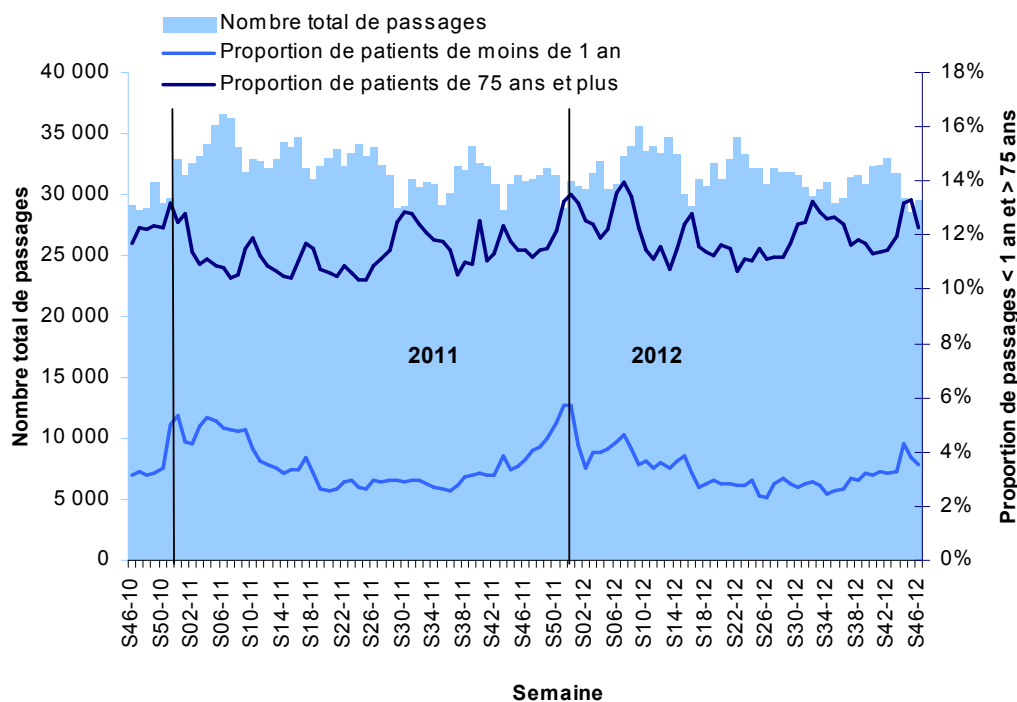
En semaines 45 et 46 (du 5 au 18 novembre), on observe une baisse du nombre hebdomadaire d'appels adressés à SOS Médecins. Les résultats se situent en-dessous des valeurs attendues.

Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 15/11/2010 au 18/11/2012



En semaine 45 et 46 (du 5 au 18 novembre), le nombre d'affaires traitées par les SAMU reste en-dessous des valeurs attendues.

Nombre hebdomadaire de passages dans les 72 services d'urgences de Rhône-Alpes du 15/11/2010 au 18/11/2012



Depuis la fin octobre, on note une stabilité du nombre hebdomadaire de passages aux urgences. Dans le même temps, la proportion de patients aux âges extrêmes de la vie s'est infléchie en semaine 46 (du 12 au 18 novembre).

En raison de la grève nationale de certains médecins, en semaine 46, les données disponibles sont à interpréter avec prudence.

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-alerte@ars.sante.fr

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