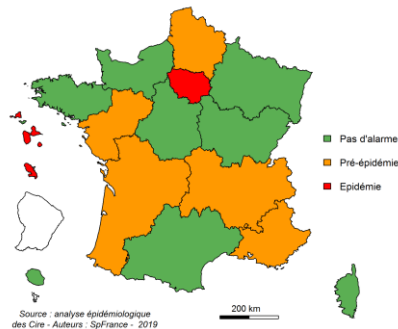


CIRE ARA

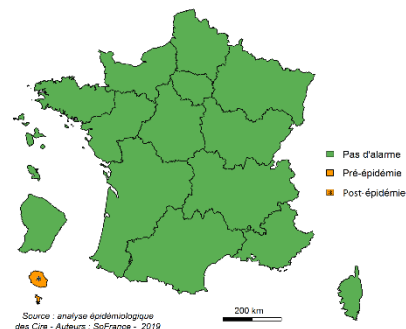
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

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



Evolution régionale : 
Passage en pré-épidémie



Evolution régionale : 
Pas d'épidémie

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

Autres surveillances régionales

Gastro-entérites :

- Evolution régionale : 
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible.**
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité faible.**

Arboviroses : Malgré des conditions climatiques qui ne sont plus favorables au maintien d'une population de moustique tigre active en région Auvergne-Rhône-Alpes, la surveillance renforcée des arboviroses se poursuit jusqu'au 30 novembre. A ce jour, parmi 169 cas suspects signalés, 82 cas importés de dengue, 8 cas de chikungunya et 1 cas de zika ont été confirmés. Deux cas de dengue autochtones ont été identifiés dans le Rhône avec des dates de début des signes mi-juillet et début août 2019.

Actualités - Faits marquants

Recommandations de la HAS pour la prise en charge du 1er épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois :

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3118113/fr/prise-en-charge-du-1er-episode-de-bronchiolite-aigue-chez-le-nourrisson-de-moins-de-12-mois

Ces recommandations sont accompagnées de 2 fiches outils :

- [Prise en charge et évaluation](#) ;
- [Conseils aux parents](#).

Avec la baisse des températures, les risques d'intoxication au monoxyde de carbone augmentent :

- [Communiqué de presse du ministère de la santé](#)

Pour en savoir plus : Site de [l'Agence Régionale de Santé](#) (ARS); Site de [Santé publique France](#) (SpF), [Documents de prévention](#)

L'ADEME a publié un guide « Bienvenue bébé » :

Il apporte quelques conseils simples pour préserver son enfant des polluants environnementaux : [le guide](#)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – Passage en pré-épidémie.

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences et les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 46, 182 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 8,5% des passages dans cette classe d'âge (6,6% en semaine 45). Parmi ces passages, 75 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 41% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 23,2% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 46 (contre 18,1% en semaine 45) (Tableau 1).

L'activité liée à la bronchiolite est plus importante sur les parties Est et Centre de la région que ce soit pour les consultations ou les hospitalisations.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en augmentation en semaine 46 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 46, 45 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 6,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (4,1% de l'activité en semaine 45).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 45, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) se confirme : 21 VRS isolés, soit un taux de positivité de 5% (4% en semaine 45).

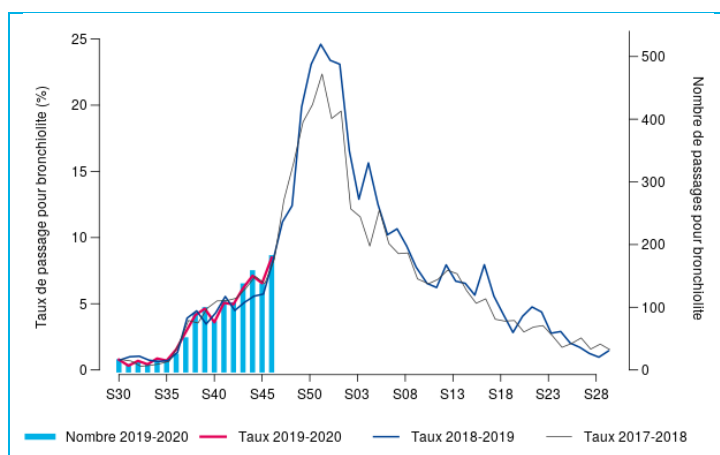


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S45	59	18,1%
S46	75	23,2%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

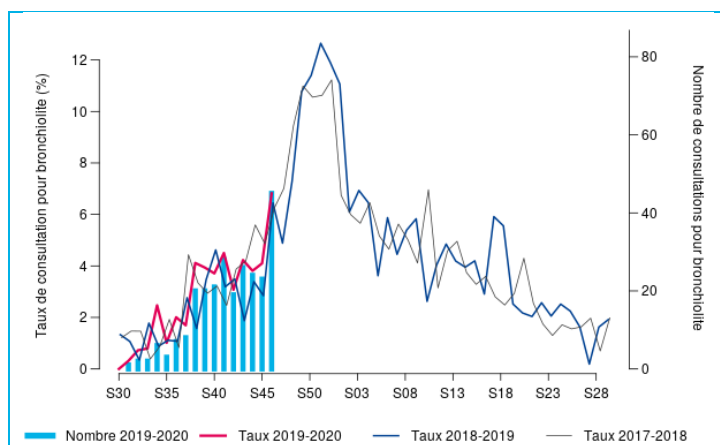


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès est stable ces dernières semaines et à un niveau attendu pour la saison.

Au plan national, le nombre de décès observé reste dans les marges de fluctuations habituelles.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

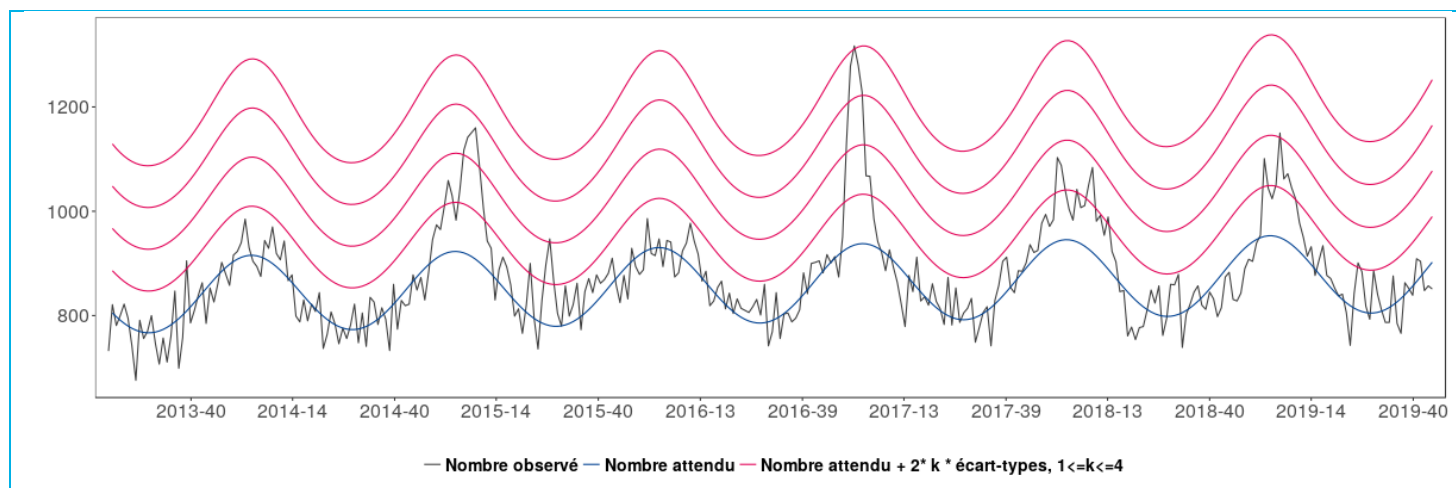


Figure 3 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 46 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	7/7 associations	84/84 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	98,1 %	74,7 %

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, 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

Directrice de la publication

Geneviève Chêne

Directrice générale

Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET

Elise BROTTET

Delphine CASAMATTA

Sylvette FERRY

Erica FOUGERE

Nicolas GAUTIER

Philippe PEPIN

Guillaume SPACCAFERRI

Alexandra THABUIS

Emmanuelle VAISSIERE

Jean-Marc YVON

Diffusion

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr