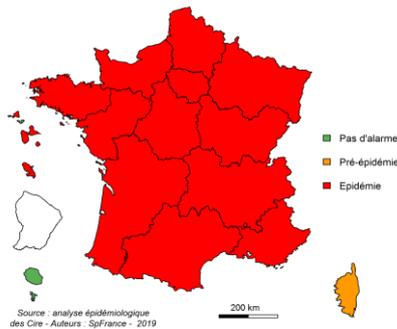


CIRE ARA

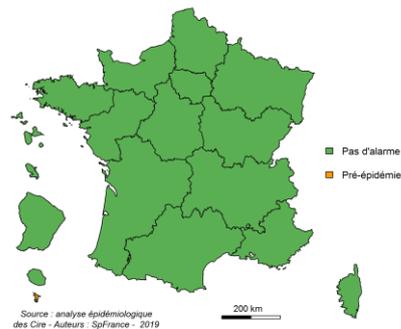
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

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



Evolution régionale : ↗
3^{ème} semaine d'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

Gastro-entérites :

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

BRONCHIOLITE – Points clés

Au niveau national :

- Epidémie en cours dans toutes les régions métropolitaines à l'exception de la Corse
- Passage en phase pré-épidémique en Corse
- Poursuite de l'augmentation des passages aux urgences et des visites SOS Médecins pour bronchiolite dans la majorité des régions
- Poursuite de l'épidémie dans les Antilles à l'exception de Saint-Barthélemy

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- 3^{ème} semaine épidémique
- Augmentation des indicateurs en médecine hospitalière
- Augmentation de la circulation des VRS dans la région
- Activité plus importante sur les deux tiers Est de la région.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – 3^{ème} semaine épidémique

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 49, 495 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 17,9% des passages dans cette classe d'âge (13,2% en semaine 48). Parmi ces passages, 185 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 37% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 41% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 49 (contre 35% en semaine 48) (Tableau 1).

L'activité hospitalière liée à la bronchiolite était plus importante sur les parties Est et Centre de la région.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les consultations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 49, 66 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 8,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (8,6% de l'activité en semaine 48).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 48, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation : 67 VRS isolés, soit un taux de positivité de 10,5% (8,7% en semaine 47).

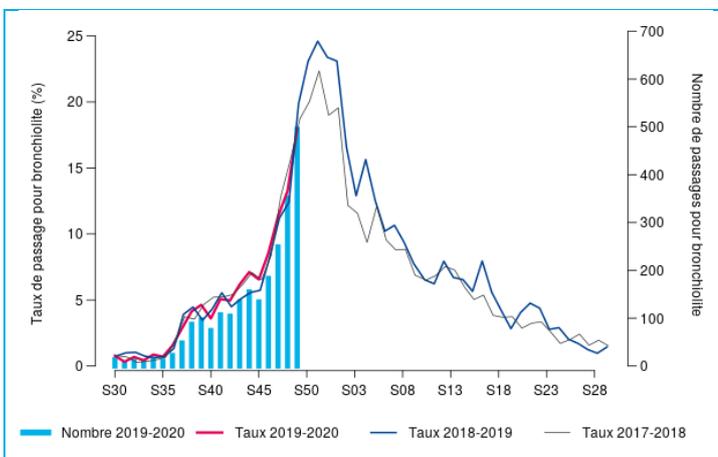


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S48	153	34,9%
S49	185	41,0%

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

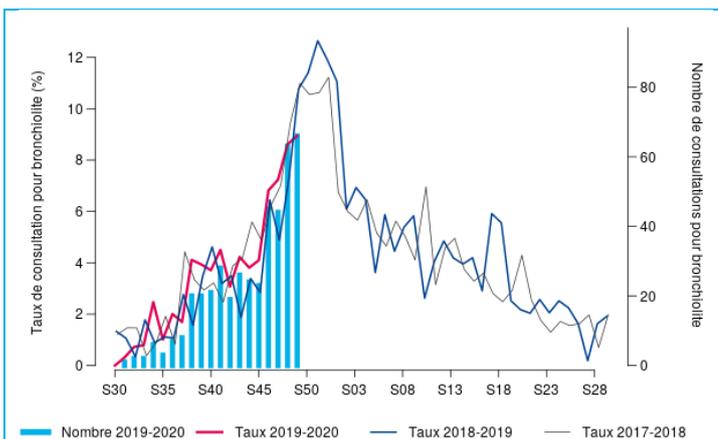


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

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](#)

Le point épidémi

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 BROTTE
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