

CIRE ARA

# Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

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



Evolution régionale : **2<sup>ème</sup> semaine 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

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite ..... 2
- Grippe et syndrome grippal ..... 3
- Gastro-entérite ..... 4
- Arboviroses ..... 5
- Mortalité ..... 6

**GASTRO-ENTERITE :** Evolution régionale :

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

## Autres surveillances régionales

**Mortalité toutes causes (données Insee) :** Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines, pas de fluctuation anormale des effectifs de décès jusqu'en semaine S45.

### Bilan surveillance des arboviroses

En Auvergne-Rhône-Alpes, depuis le 1er mai 2018, 134 cas suspects ont été signalés dans les 6 départements sous surveillance renforcée. Parmi ces signalements, ont été confirmés 33 cas importés de dengue (de retour de zone de circulation virale), 1 cas de chikungunya et aucun cas de zika. Aucun cas autochtone n'a été confirmé.

### Epidémie de salmonellose à S. Enteritidis en Haute Savoie : investigations en cours

En lien avec le Centre national de référence (CNR) des Salmonella à l'Institut Pasteur, Santé publique France et l'ARS ARA investiguent actuellement des cas de salmonellose à Salmonella Enteritidis. Les premières enquêtes menées auprès de 14 personnes ont permis d'établir qu'elles avaient toutes consommé du reblochon issu d'une même fromagerie. Ces reblochons ont fait l'objet d'un retrait et d'un rappel le 24/11/2018 ([lien](#)). Au 04/12, 71 souches de S. Enteritidis avec le même profil ont été identifiées, 53 ont été isolées chez des malades résidant en ex-Rhône-Alpes. [Plus d'information.](#)

## Faits marquants

**A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la SIDA :** publication d'un [Bulletin de Santé Publique sur la surveillance et la prévention des infections à VIH et des autres infections sexuellement transmissibles en Auvergne-Rhône-Alpes](#)

**Votre santé en hiver :** les conseils santé, les bons gestes de prévention à acquérir et l'offre de soins proposée par l'ARS ARA : [lien](#)

**Record de participation pour la 3<sup>ème</sup> édition de #MoisSansTabac :** [lien](#)

**Santé publique France et Open Food Facts s'associent pour renforcer l'ouverture des données sur les produits alimentaires et favoriser l'utilisation du Nutri-Score :** [lien](#)

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles – 2<sup>ème</sup> semaine épidémique

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les consultations 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 48, 311 passages pour bronchiolite ont été relevés soit 12,3% des passages dans cette classe d'âge (251 passages en semaine 47). Parmi ces passages, 135 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 43% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 32% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1).

Cette augmentation du nombre de consultations et d'hospitalisations est plus marquée pour les deux tiers Est de la région ARA.

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 en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 48, 53 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 7,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (30 consultations ; 4,9% de l'activité en semaine 47).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 47, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en forte augmentation par rapport aux semaines précédentes : 52 VRS isolés, ce qui représente 10% des prélèvements (contre 17 VRS isolés en semaine 46)

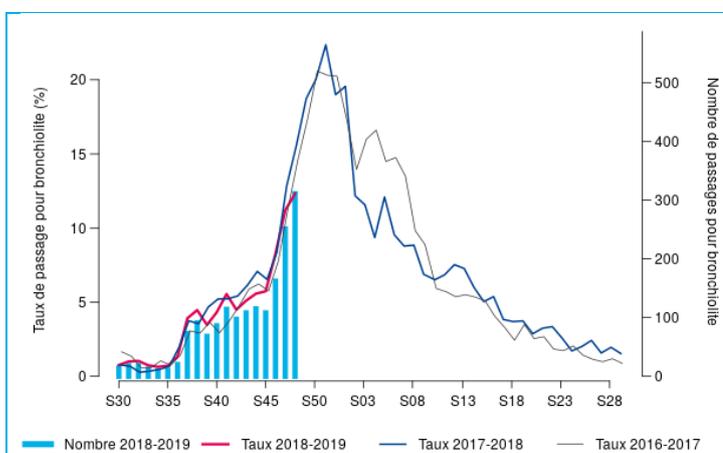


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

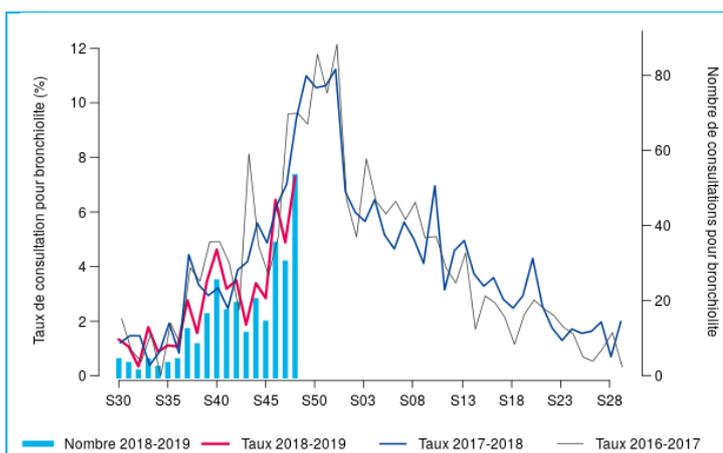


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S47	103	25%
S48	135	32%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), 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](#)

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

## Synthèse des données disponibles - niveau de base de tous les indicateurs

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région, le nombre de consultations tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 48, 104 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 1,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins (91 consultations en semaine S47).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 32/100 000 [12 ; 52], stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine S48, 49 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,1% des passages (34 passages en semaine S47).

**D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 47)**, 7 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région.

**La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (5 novembre)** : 3 cas signalés depuis la reprise de la surveillance.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 20 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018.

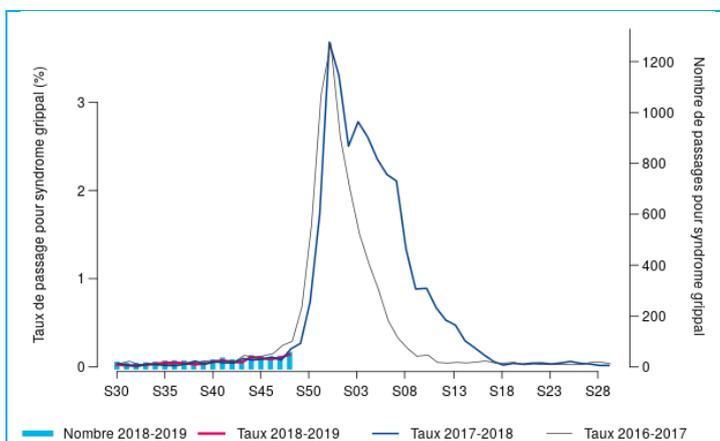


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

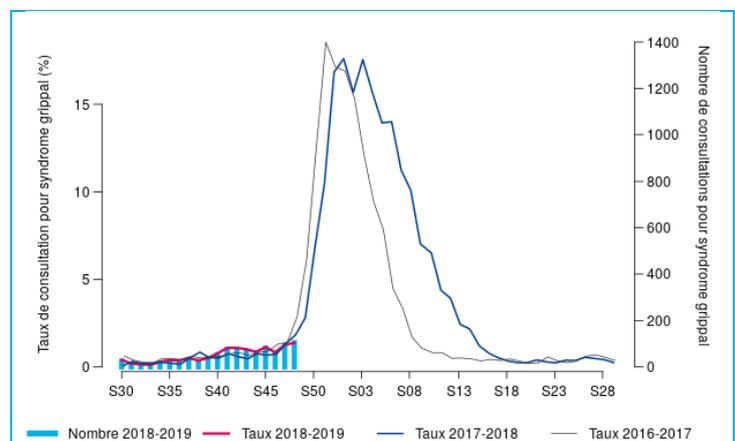


Figure 4- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

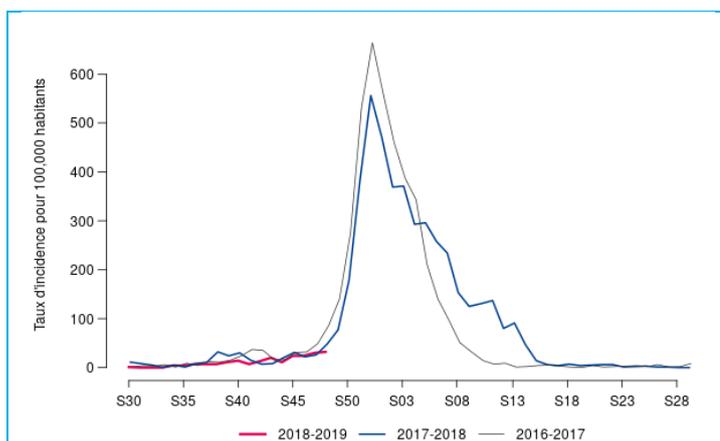


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

## 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-generales/Point-sur-les-connaissances>

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## Synthèse des données disponibles : activité modérée en augmentation

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en hausse par rapport aux deux semaines précédentes (Figure 6). En semaine 48, 581 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,7% des passages (467 passages en semaine 46). Près de 55% des passages concernent des enfants de moins de 5 ans.

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins**, les consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation par rapport aux deux semaines précédentes (Figure 7). En semaine 48, 673 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 8,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (574 consultations en semaine 46). Près de 22% des consultations concernent des enfants de moins de 5 ans.

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 108/100 000 [76 ; 140], en baisse par rapport aux deux semaines précédentes (Figure 8).

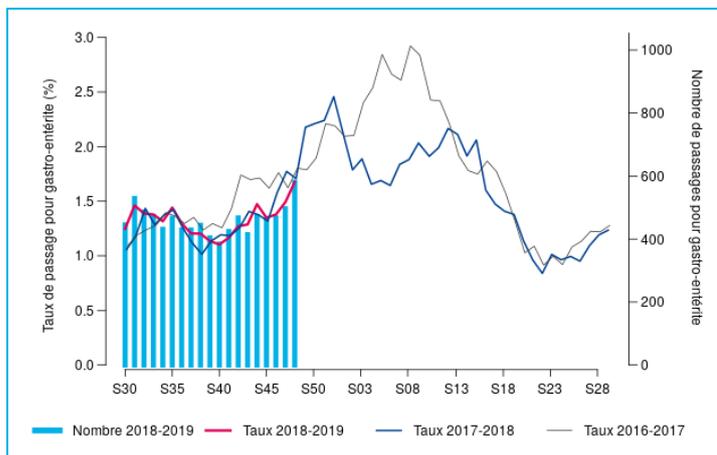


Figure 6- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

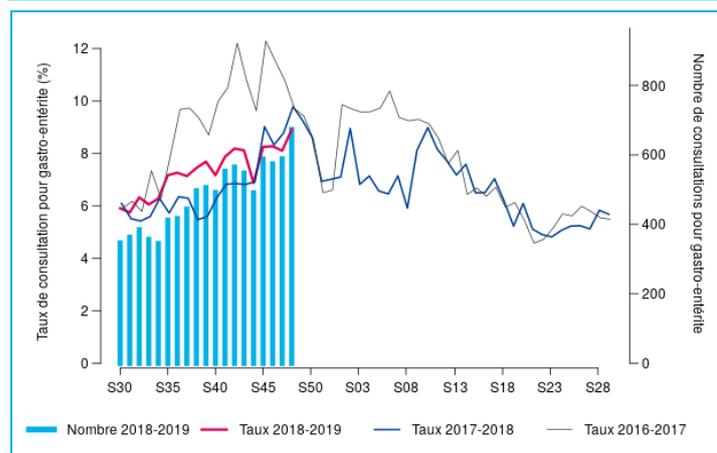


Figure 7- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

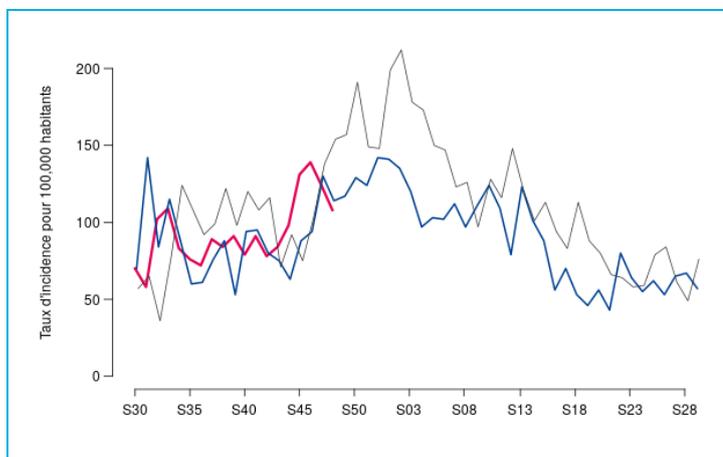


Figure 8- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

### Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad : [cliquez ici](#)

# SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

## - FIN DE LA SURVEILLANCE RENFORCEE -

### Résultats de la surveillance

Depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 30/11/2018, **134 signalements** d'arboviroses ont été reçus à l'ARS, parmi lesquels ont été confirmés **33 cas de dengue importés** provenant principalement de Thaïlande (6), de la Réunion (4), de la Polynésie Française (4) et des Maldives (3) et **un cas de chikungunya** importé d'Inde.

Trois traitements adulticides ont été effectués au mois de juillet dans le Rhône et l'Isère et au mois de septembre également dans le Rhône (Résumé au Tableau 1).

L'épidémie de dengue à la Réunion n'a pas eu d'impact majeur sur les signalements enregistrés cette saison (cf. Figure 1) dont l'activité a été modérée comparable à celle de la surveillance de 2017.

Tableau 1: Suivi des cas d'arboviroses signalés en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2018 au 30/11/2018

Semaine 48 (données arrêtées au 30/11/2018)

Département	Cas signalés*	Cas confirmés importés				En cours d'analyse biologique	Cas exclus	Investigations entomologiques	
		dengue	zika	chikungunya	Flavivirus**			Prospection***	Traitement****
Ain	8	4	-	-	-	-	4	3	-
Ardèche	9	2	-	-	-	-	7	2	-
Drôme	6	2	-	-	-	-	4	2	-
Isère	31	10	-	-	-	-	21	11	1
Rhône	55	10	-	1	-	-	44	9	2
Savoie	15	5	-	-	-	-	10	7	-
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>90</b>	<b>34</b>	<b>3</b>

\* dont 7 cas invalidés après signalement

\*\*arbovirose identifiée pour laquelle, la distinction dengue ou zika n'a pas été possible.

\*\*\* certaines en cours non enregistrées; \*\*\*\* adulticide

Au 30/11/2018, aucun cas confirmé de zika, ni de fièvre jaune.

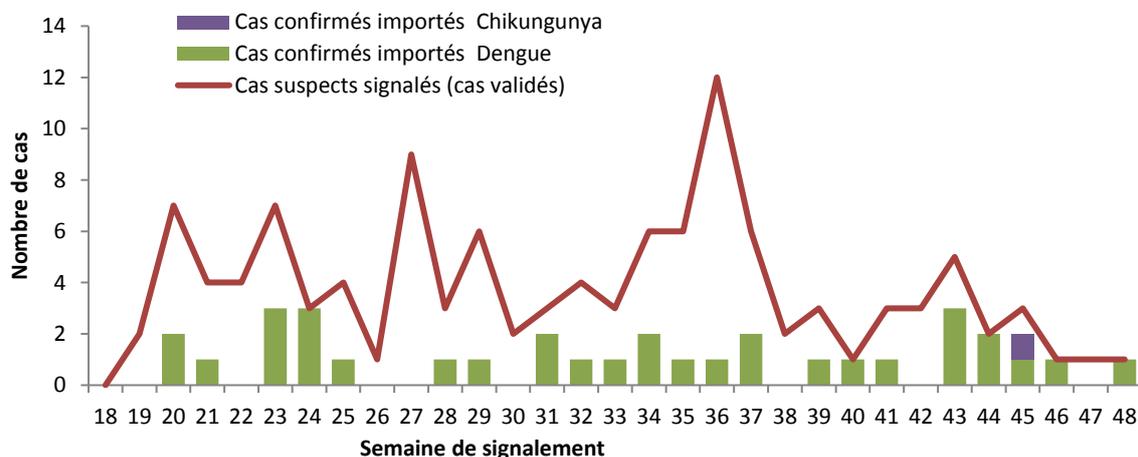


Figure 1 - Répartition des cas suspects signalés et des cas de dengue et chikungunya confirmés (importés) par semaine, 2018, région Auvergne-Rhône-Alpes

### Pour en savoir plus

- Durant la saison en métropole, deux foyers de cas autochtones de dengue (Var et Hérault) et un cas isolé à Nîmes ont été détectés. Plus d'information : [Chikungunya, dengue et zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2018](#)
- Actuellement, une **épidémie de dengue** est en cours sur l'île de la **Réunion** avec début septembre, 6657 cas autochtones signalés depuis début 2018 répartis majoritairement dans l'Ouest et le sud de l'île.  
En **Nouvelle Calédonie**, l'épidémie de dengue est effective depuis février dernier et au 20/11/2018, 1926 cas de dengue ont été recensés dont 85% avec un sérotype 2.  
Sur la situation épidémiologique actualisée sur l'île de la [Réunion](#)  
Sur la situation épidémiologique actualisée en [Nouvelle-Calédonie](#)
- Numéro spécial : [Surveillance renforcée des arboviroses en ARA 2016-2017](#)

# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine S47, les nombres de décès toutes causes observés tous âges confondus se situaient dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période (**Figure 9**). 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.

### Pour en savoir plus

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

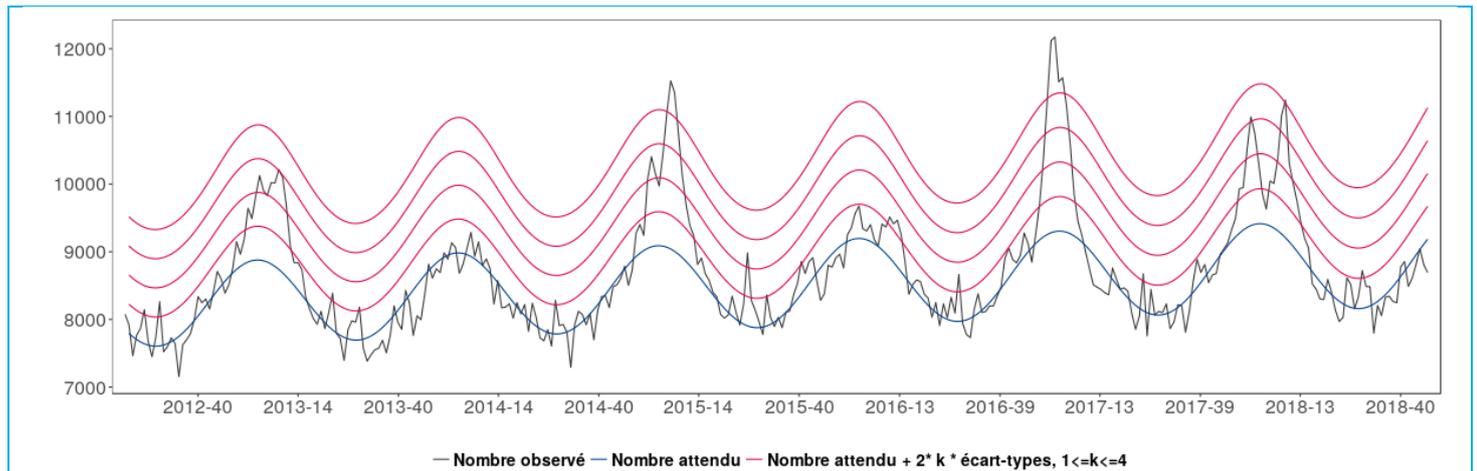


Figure 9- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges confondus

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 48 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	7/7 associations	83/86 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	98,1 %	74,3 %

## Le point épidémiologique

### 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)
- 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](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @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  
Isabelle POUJOL  
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](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)