

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2012/01 du 5 janvier 2012



L'équipe de la Cire vous souhaite une excellente
année 2012 !

| Enquête de satisfaction |

Pour bien commencer l'année, nous vous proposons de répondre à une enquête de satisfaction qui nous permettra de mieux connaître vos attentes vis-à-vis du Point Epidémio et d'apporter les améliorations correspondantes. Vous pouvez remplir le questionnaire en ligne à l'aide du lien suivant :

<https://docs.google.com/spreadsheet/viewform?hl=fr&pli=1&formkey=dEprMm56SDBwaUJSVko2aVFGZmw5LVE6MQ#gid=0>

ou bien nous le retourner par mail, fax ou courrier adressé à la Cire Rhône-Alpes (coordonnées indiquées dans le questionnaire).

Nous vous remercions du temps que vous consacrerez à cette enquête !

Page 2 | Les Maladies à Déclaration Obligatoire | La circulation des virus respiratoires |

Page 3 | Les syndromes grippaux |

Page 4 | La surveillance des cas graves de grippe |

Page 5 | Les bronchiolites | Les rhinopharyngites |

Page 6 | Les gastro-entérites |

Page 7-8 | Les indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité |

| Situation en Rhône-Alpes |

- L'épidémie de bronchiolite reste très importante dans les services d'urgences alors qu'elle diminue pour les associations SOS Médecins.
- Les rhinopharyngites sont encore très fréquentes pour les associations SOS Médecins.
- Une augmentation des gastro-entérites est observée dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins.
- Une hausse de l'activité des services d'urgences est observée dans l'ensemble de la région la semaine dernière pour les patients âgés de 75 ans et plus et de moins de 1 an.

| 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.

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 reçues par l'ARS) |

Nombre de MDO par type et par semaine de survenue du 21/11/2011 au 01/01/2012 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

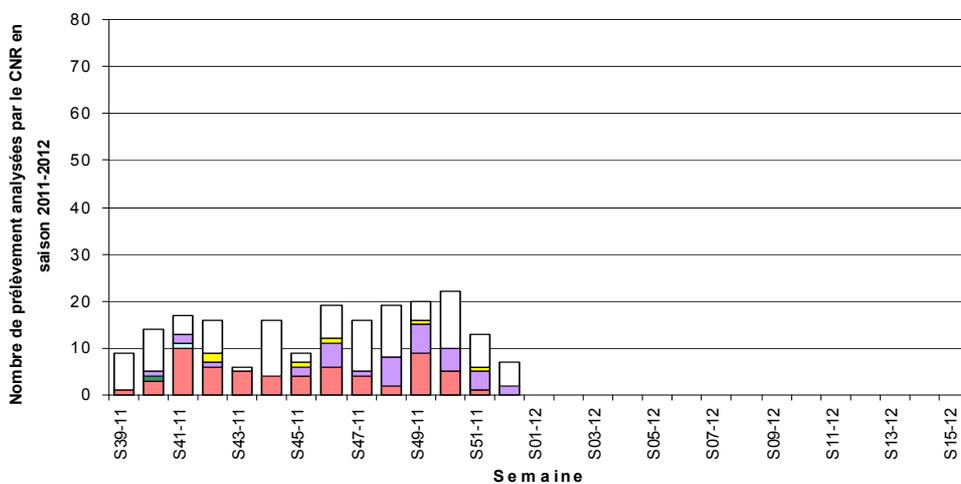
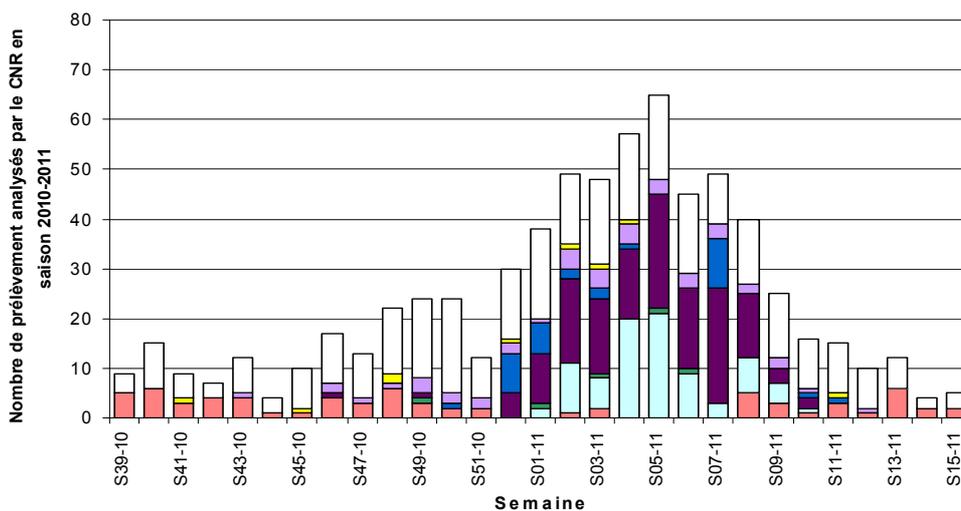
Maladie	S47	S48	S49	S50	S51	S52	Total
Dengue					1		1
Hépatite A aiguë		1			1		2
Infection Invasive à Méningocoque	2	1	3	1		2	9
Légionellose	3	1	1	5	4		14
Listériose	1	1					2
Rougeole		3	6	7	3		19
Toxi-Infection Alimentaire Collective	3	3	3	2	6	2	19

Données provisoires non encore validées par l'InVS

Un cas de dengue a été signalé à l'ARS au mois de décembre 2011. Il s'agit d'un cas importé : en effet, il s'agit d'un homme âgé de 57 ans revenant d'un voyage en Thaïlande.

| Circulation des virus respiratoires (source : CNR des virus influenza région Sud) |

Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectués par le CNR en Rhône-Alpes sur les saisons 2010-2011 et 2011-2012 (fin septembre à mi-avril)



Le CNR n'a détecté que deux VRS dans leurs prélèvements la semaine dernière.

Les Maladies à Déclaration Obligatoire sont signalées aux médecins de la CRVGS (Cellule Régionale de Veille et Gestion Sanitaire) dans chaque Délégation Territoriale 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.

Les maladies les plus fréquemment signalées, à l'exception de la tuberculose, pendant les 6 dernières semaines sont présentées dans le tableau ci-contre.

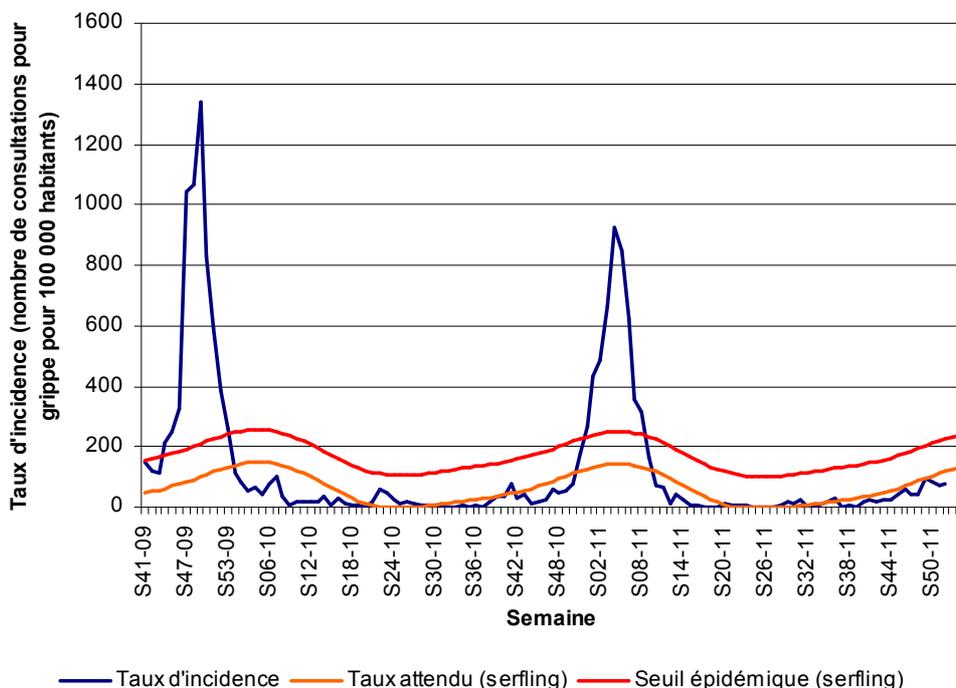
Ces données sont provisoires, du fait d'éventuels délais de transmission de déclarations à l'ARS.

Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2010-2011 et 2011-2012.

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 05/12/2011 au 01/01/2012

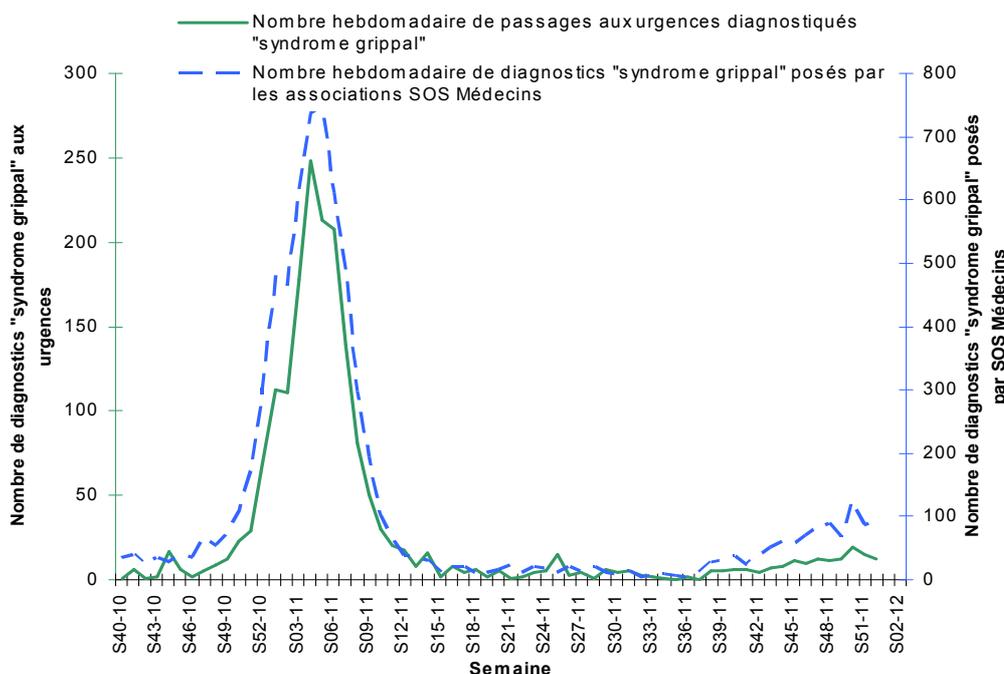
	semaine			
	S49	S50	S51	S52
Nombre estimé de consultations	5 839	5 282	4 297	5 001
Taux pour 100 000 habitants	94	85	69	80



A partir des nombres de cas diagnostiqués par les médecins généralistes du réseau Sentinelles, des estimations d'incidence des pathologies surveillées sont réalisées et publiées chaque semaine (bulletin Sentiweb-Hebdo disponible sur : <http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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.

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 04/10/2010 au 01/01/2012



¹ Actuellement, 50 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 50 services, 12 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.

Les cas de grippe restent peu nombreux et touchent toutes les tranches d'âge. Les virus détectés sont majoritairement du sous-type A(H3N2).

Description du dispositif de surveillance des cas graves de grippe

La surveillance exhaustive des cas graves de grippe a repris cette année depuis la première semaine de novembre 2011. Il s'agit d'une surveillance au niveau national à la demande de l'InVS, et gérée au niveau régional par les Cire. Les données recueillies sont issues des déclarations de tous les services de réanimation ou soins intensifs de la région. Cette surveillance se justifie par le fait que les données épidémiologiques en provenance de l'hémisphère sud ne permettent pas d'anticiper la nature des souches virales qui circuleront cette année en France. La circulation de la souche A(H1N1)_{pdm09}, à l'origine de nombreux cas graves, notamment chez des sujets de moins de 65 ans, reste probable. Les cas graves de grippe sont définis comme les patients hospitalisés dans un service de réanimation ou de soins intensifs et présentant :

- soit un diagnostic de grippe confirmé biologiquement (cas certains),
- soit une forme grave sans autre étiologie identifiée et dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probables).

L'InVS réalise chaque mercredi une synthèse hebdomadaire de cette surveillance sur le plan national, disponible à cette adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

A ce jour, le seul cas grave de grippe déclaré en Rhône-Alpes, hospitalisé le 12/11/11, est sorti du service de réanimation le 16/12/11.

Comment déclarer ?

Tout patient hospitalisé pour grippe dans un service de réanimation en Rhône-Alpes doit être déclaré à la Cire Rhône-Alpes. Des formulaires ont été mis à disposition dans les services.

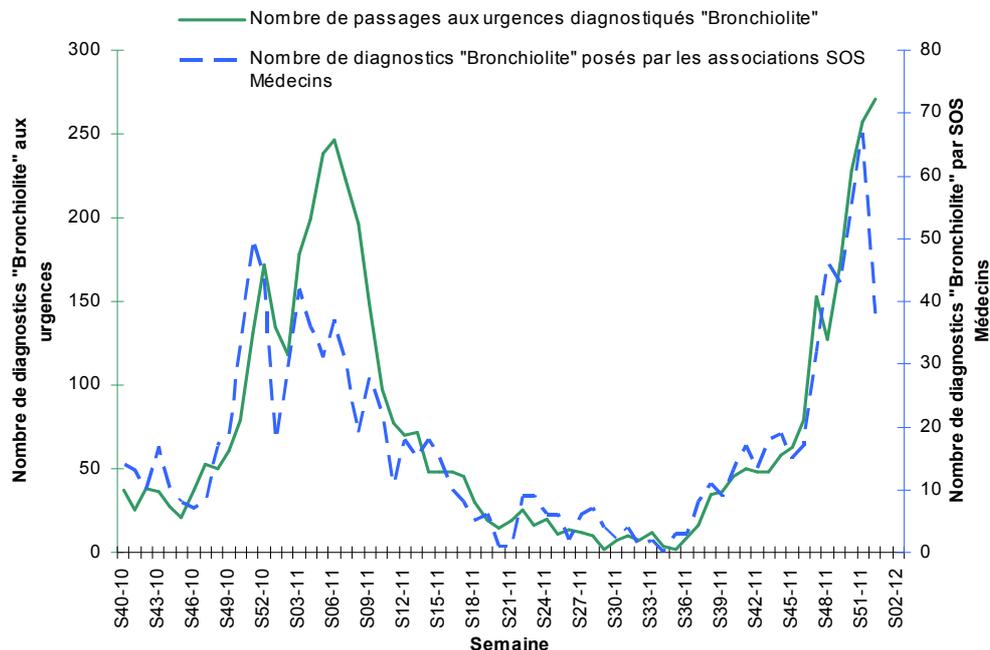
Vous pouvez déclarer vos patients par mail à l'adresse suivante:

ars-rhonealpes-cire@ars.sante.fr

ou par fax au numéro suivant :
04-78-60-88-67

| Bronchiolites (source : SurSaUD®) |

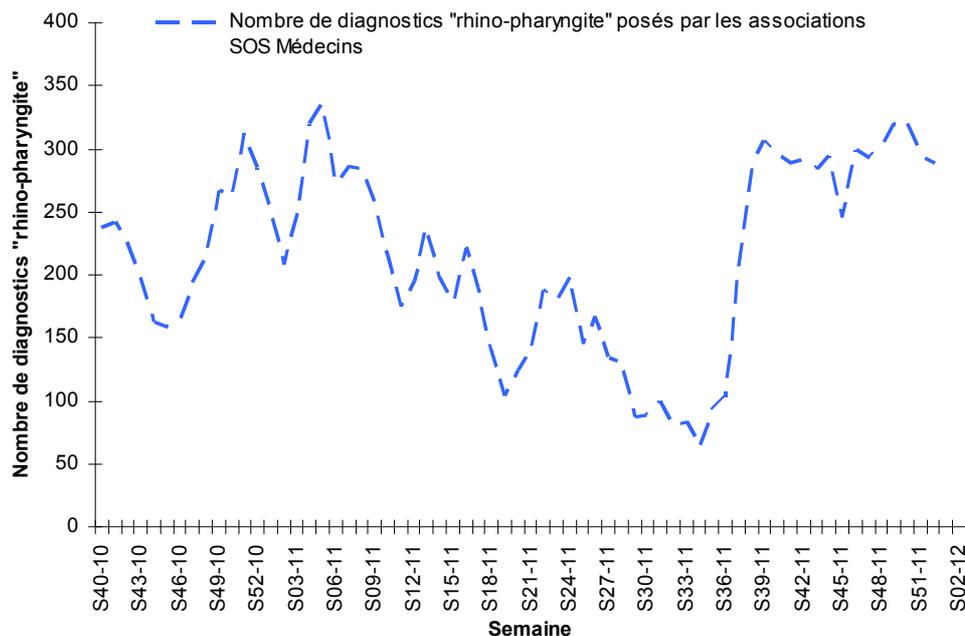
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 33 services d'urgences¹ de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 01/01/2012



Le nombre de passages aux urgences pour les bronchiolites continue son ascension, tandis que l'on observe une baisse du nombre de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins. Néanmoins, malgré la baisse observée, le nombre de bronchiolites reste aux valeurs hautes observées l'année dernière à la même période.

| Rhinopharyngites (source : SurSaUD®) |

Diagnostiques de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins¹ de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 01/01/2012



Les associations de SOS médecins continuent de poser un nombre important de diagnostics de rhinopharyngite, contrairement au CNR où il n'a été retrouvé qu'un seul rhinovirus en semaine 51 (du 19 au 25 décembre).

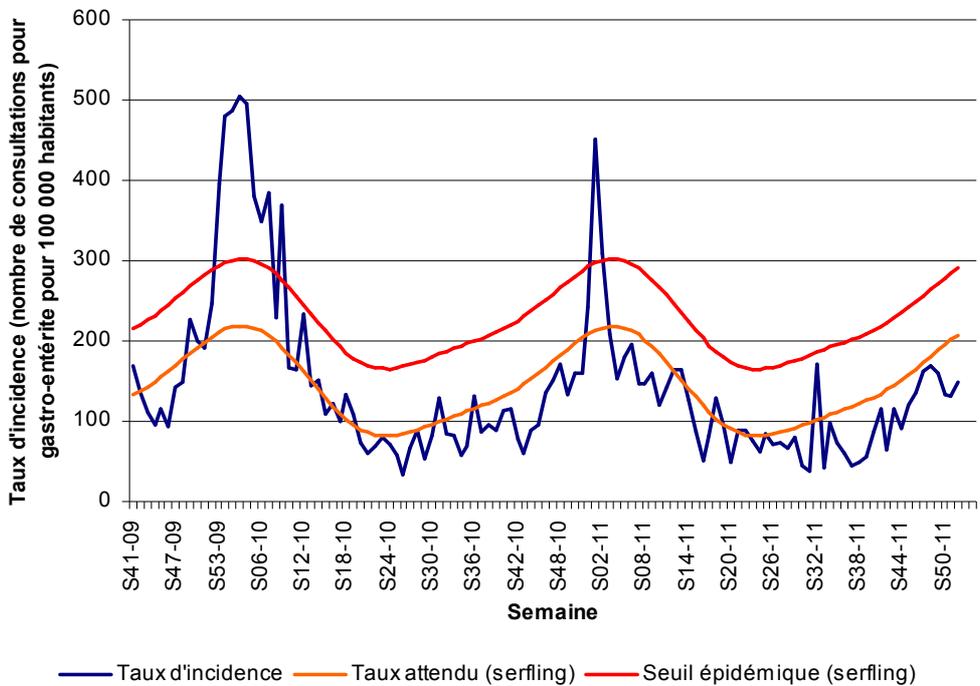
¹ Actuellement, 50 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 50 services, 12 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données 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.

¹ 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.

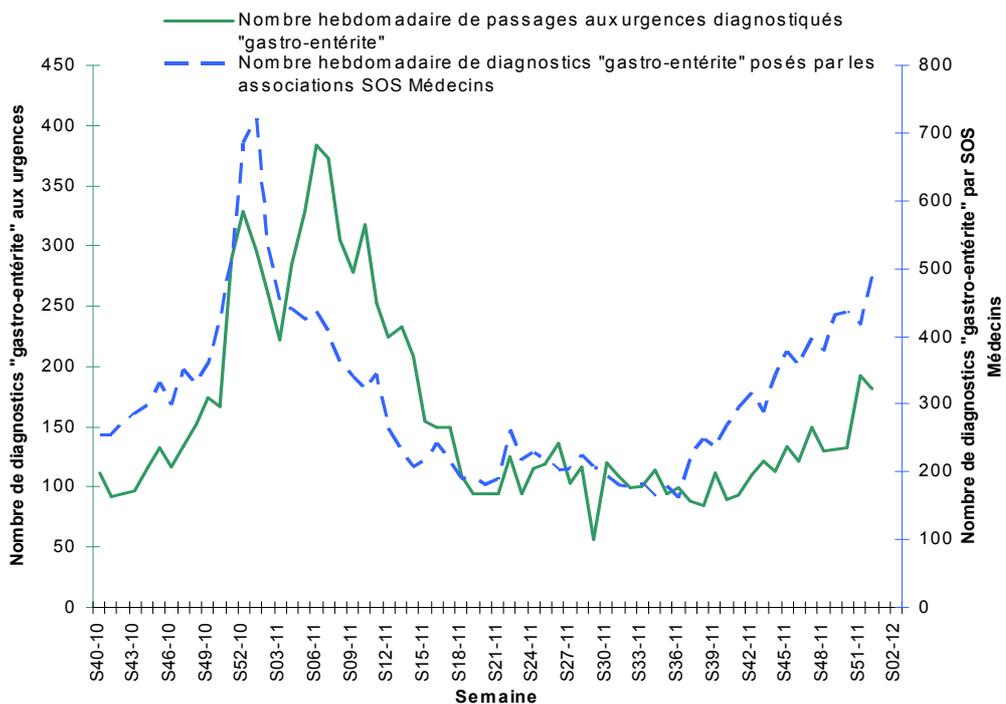
Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 05/12/2011 au 01/01/2012

	semaine			
	S49	S50	S51	S52
Nombre estimé de consultations	10 010	8 322	8 185	9 175
Taux pour 100 000 habitants	161	134	132	148



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 04/10/2010 au 01/01/2012



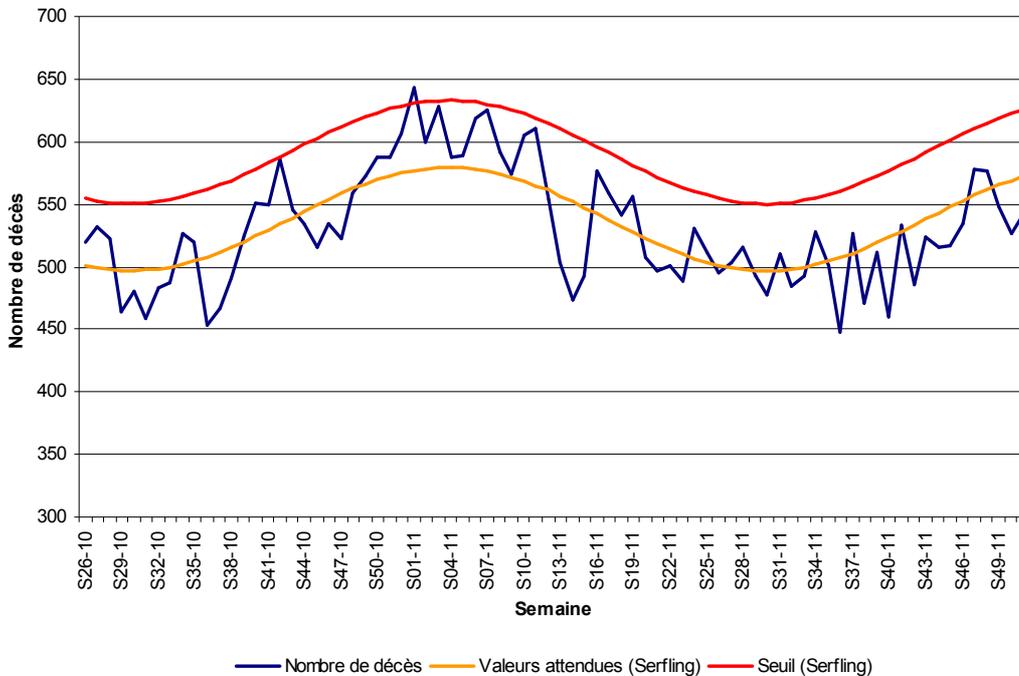
Le nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les services d'urgences reprend son ascension. Quant au nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins, l'augmentation se poursuit.

¹ Actuellement, 50 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 50 services, 12 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.

**| Indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité
(sources : SurSaUD[®], serveur « Oural », services d'Etat-Civil) |**

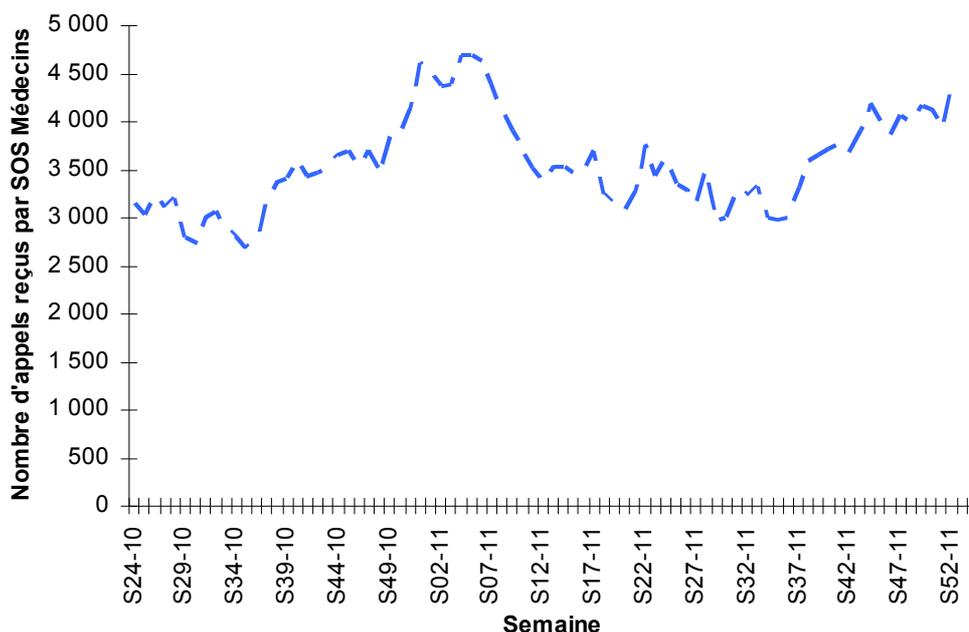
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil de 65 communes informatisées en Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 25/12/2011 (attention : la semaine du 26 décembre au 1er janvier est manquante car incomplète)



65 services d'état civil de Rhône-Alpes saisissent sur un serveur de l'INSEE les décès survenus sur leur commune. Les communes les plus grandes et celles où sont localisés les grands centres hospitaliers sont informatisées, notamment :

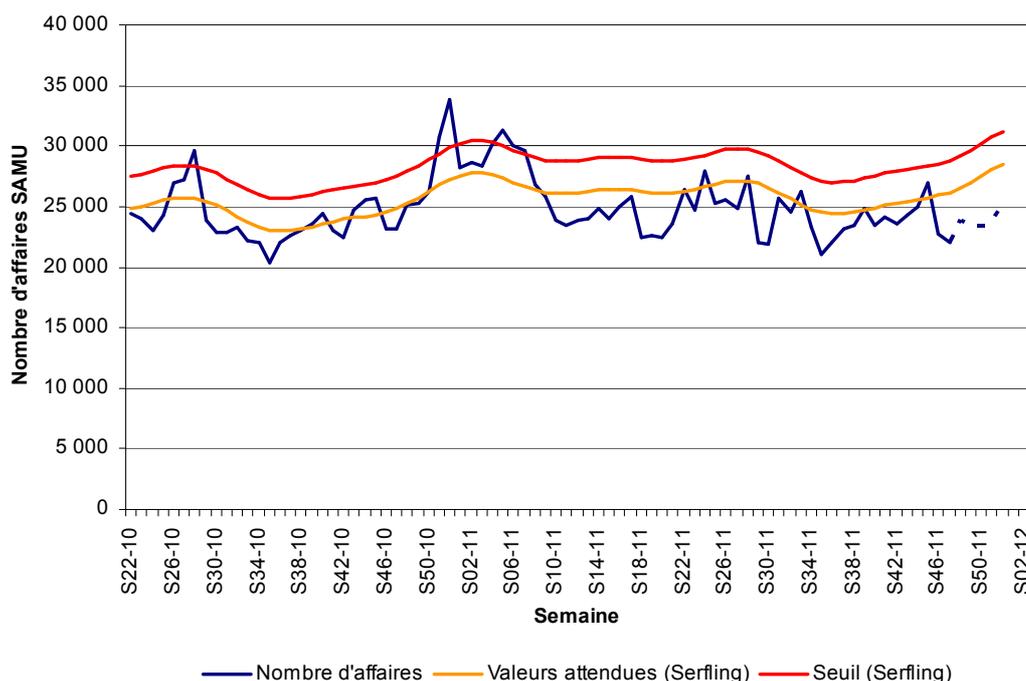
- Belley, Bourg-en-Bresse et Viriat dans l'Ain ;
- Annonay et Aubenas dans l'Ardèche ;
- Montélimar, Romans-sur-Isère et Valence dans la Drôme ;
- Bourgoin-Jallieu, Grenoble et La Tronche dans l'Isère ;
- Roanne et Saint-Etienne dans la Loire ;
- Bron, Lyon et Villeurbanne dans le Rhône ;
- Chambéry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

Nombre hebdomadaire d'appels codés par les 5 associations SOS Médecins¹ de Rhône-Alpes, du 31/05/2010 au 01/01/2012



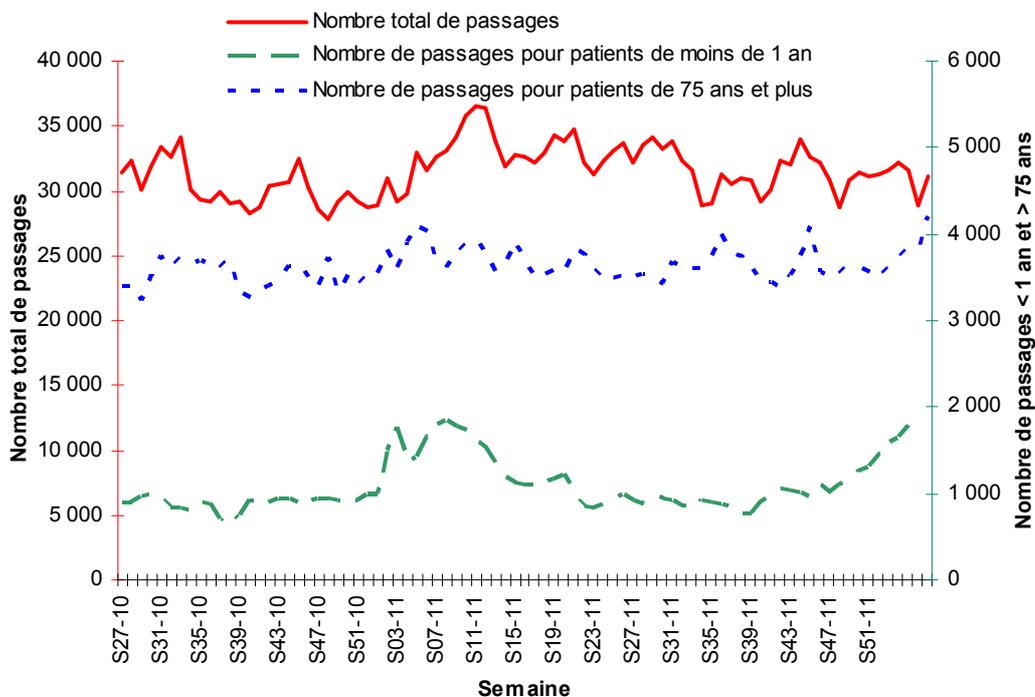
¹ En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 01/01/2012



Les données du SAMU 26 sont manquantes pour ces six dernières semaines (du 21 novembre au 1^{er} janvier).

Nombre hebdomadaire de passages dans les 70 services d'urgences de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 01/01/2012



L'activité des services d'urgences en Rhône-Alpes augmente la semaine dernière sur l'ensemble de la région pour les patients de 75 ans et plus et de moins de 1 an. Plusieurs hypothèses peuvent être émises pour expliquer cette augmentation, notamment :

- En raison des vacances de Noël, on observe un afflux de population dans la région, et probablement un recours différent à la médecine.
- Le VRS est toujours très actif ce qui entraîne un important recours aux urgences en particulier pour les patients de moins de 1an.

Nous resterons vigilants dans les prochaines semaines sur l'évolution de l'activité des services.

La région Rhône-Alpes compte 70 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 :

Delphine Casamatta
Isabelle Girard
Laurène Peckeu
Marielle Schmitt

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