

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/32 du 22 décembre 2011

[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 se confirme particulièrement ces deux dernières semaines. Une très nette augmentation du nombre de diagnostics est observée depuis la semaine 47 (du 21/11/11 au 27/11/11).
- La présence des virus grippaux est encore discrète sur le territoire Rhône-alpin.
- L'indicateur des rhinopharyngites reste à des valeurs hautes et une nouvelle augmentation se profile.
- Une augmentation des gastro-entérites est observée par les associations SOS-Médecins.

| Soyons vigilants |

On observe une hausse du nombre de passages aux urgences chez les enfants de moins de 6 ans depuis la semaine 46 (du 14 au 20 novembre). Elle s'accompagne d'une élévation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite. La saturation des services d'urgences pédiatriques observée il y a une dizaine de jours dans certaines régions de l'ouest de la France (Bretagne, Pays de Loire, Normandie) est susceptible de se produire en Rhône-Alpes dans les prochaines semaines.



Toute l'équipe de la Cire Rhône-Alpes vous souhaite de bonnes fêtes de fin d'année!

| 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 07/11/2011 au 18/12/2011 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

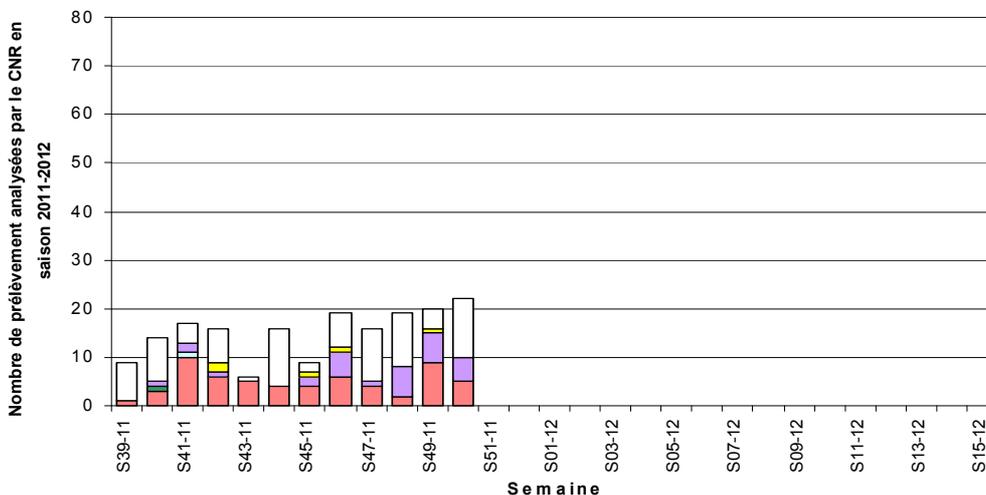
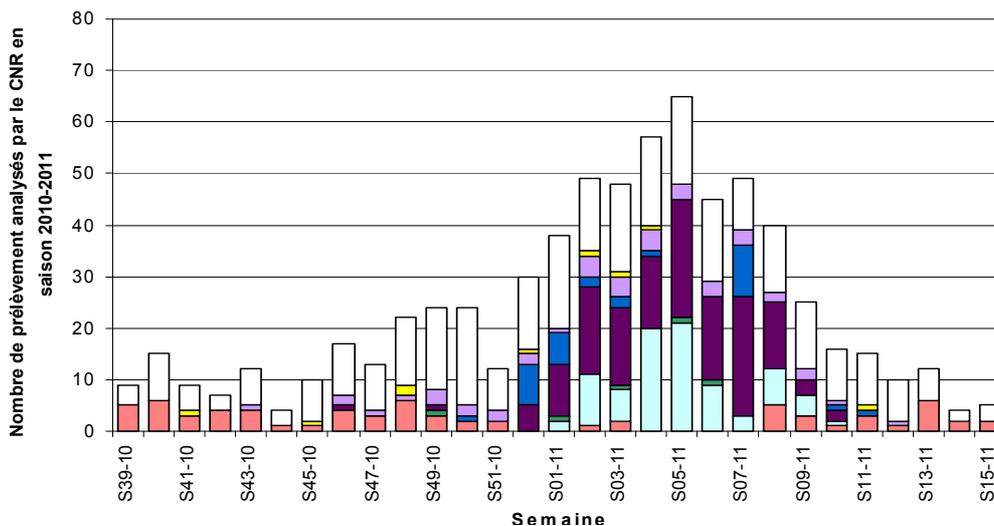
Maladie	S45	S46	S47	S48	S49	S50	Total
Hépatite A aiguë	2	1		1			4
Infection Invasive à Méningocoque		1	2	1	3		7
Légionellose	1	4	3	1		1	10
Listériose		1		1			2
Rougeole	1	1		4	7	3	16
Toxi-Infection Alimentaire Collective	3		3	4	3	2	15

Données provisoires non encore validées par l'InVS

Aucune activité particulière n'est relevée pendant la période étudiée.

| 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)



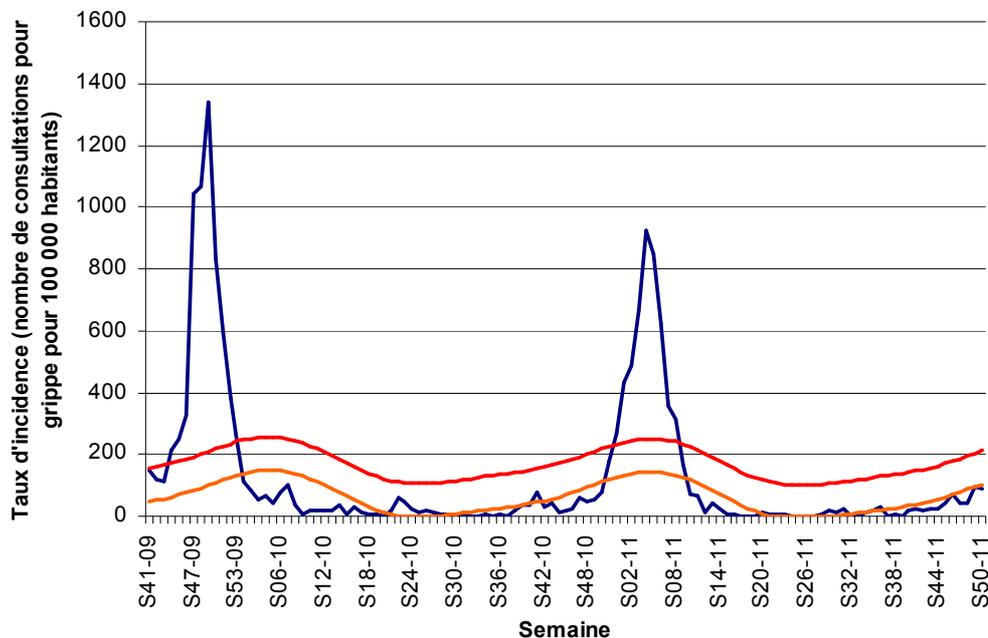
Les Maladies à Déclaration Obligatoire sont signalées aux médecins de la CRVGS (Cellule Régionale de Veille et Gestion Sanitaire) dans chaque Délégation Territoriale de l'ARS par les cliniciens et biologistes qui les suspectent ou les diagnostiquent. Les équipes de la CRVGS transmettent les déclarations 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.

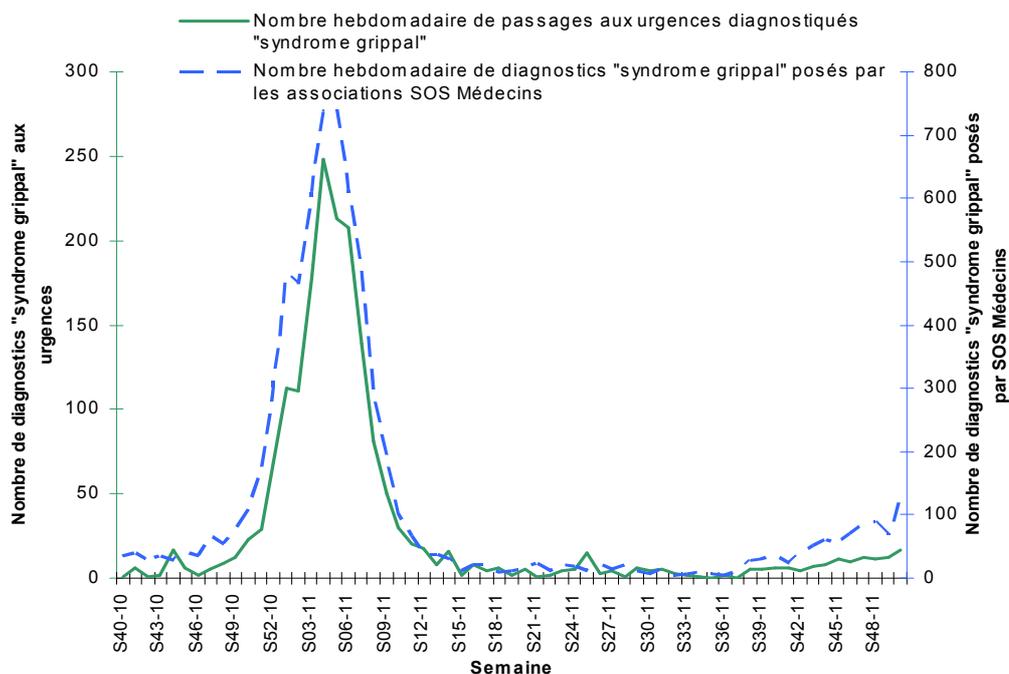
Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 21/11/2011 au 18/12/2011

	semaine			
	S47	S48	S49	S50
Nombre estimé de consultations	2748	2685	5862	5459
Taux pour 100 000 habitants	44	43	94	88



— Taux d'incidence — Taux attendu (serfling) — Seuil épidémique (serfling)

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 18/12/2011



L'incidence des consultations pour syndrome grippal a doublé ces deux dernières semaines. Toutefois, l'incidence est modeste puisque le seuil épidémique n'est pas encore franchi.

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.

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.

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 depuis 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.

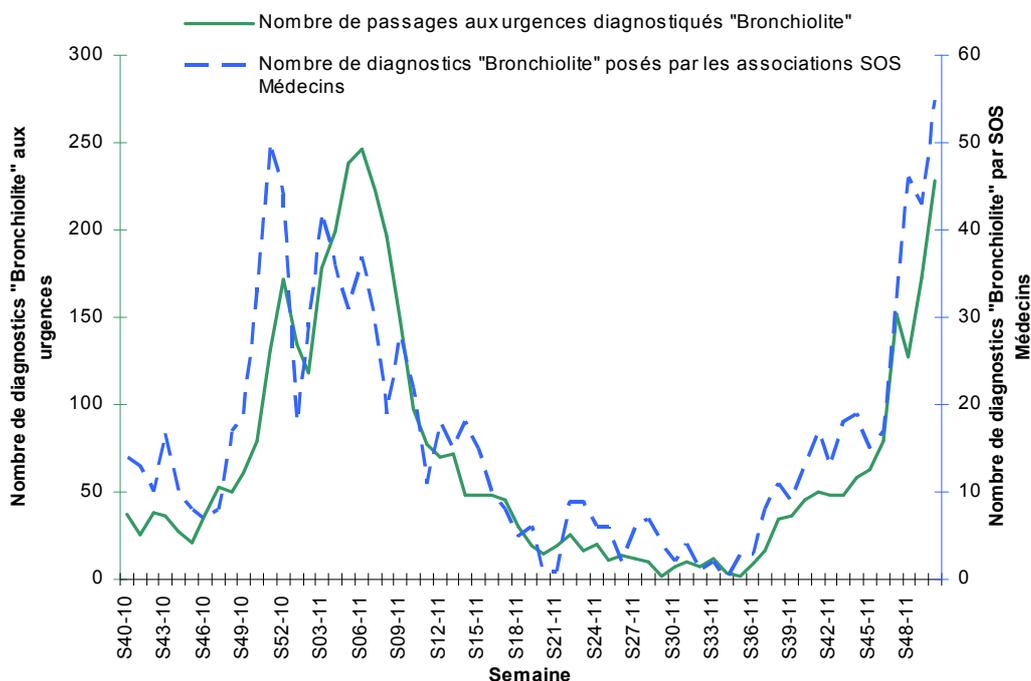
Vous pouvez déclarer vos patients par mail à l'adresse suivante:

ars-rhonealpes-cire@ars.sante.fr

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

| Bronchiolites (source : SurSaUD®) |

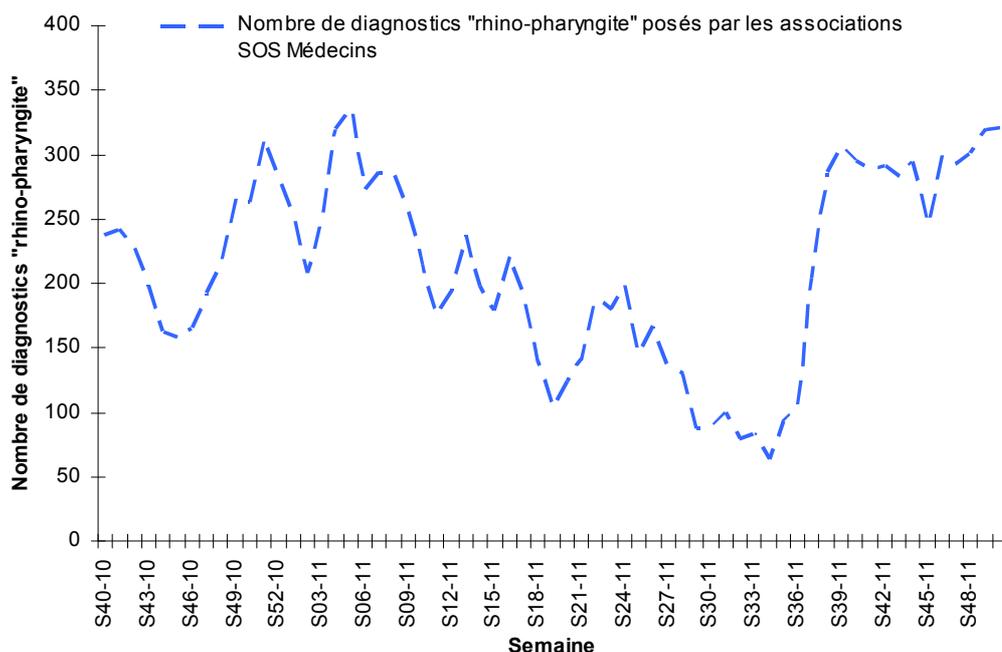
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 33 services d'urgences¹ de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins² de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 18/12/2011



Le nombre de diagnostics de bronchiolite est toujours en augmentation. Pour les deux sources de données, ce nombre dépasse les valeurs observées à la même période en 2010.

| Rhinopharyngites (source : SurSaUD®) |

Diagnostics de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins¹ de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 18/12/2011



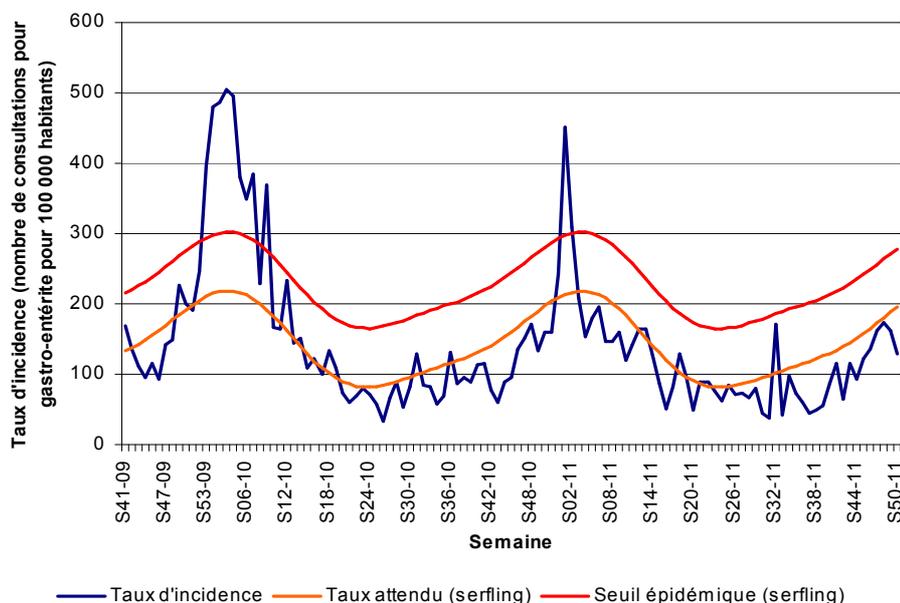
Le nombre de diagnostics de rhinopharyngite s'est maintenu à des valeurs hautes de la semaine 39 (du 26/09/11 au 02/10/11) à la semaine 48 (du 28/11/11 au 04/12/11). Il est de nouveau en augmentation depuis la semaine 49 (du 05/12/11 au 11/12/11). Cette augmentation est également observée au niveau national.

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.

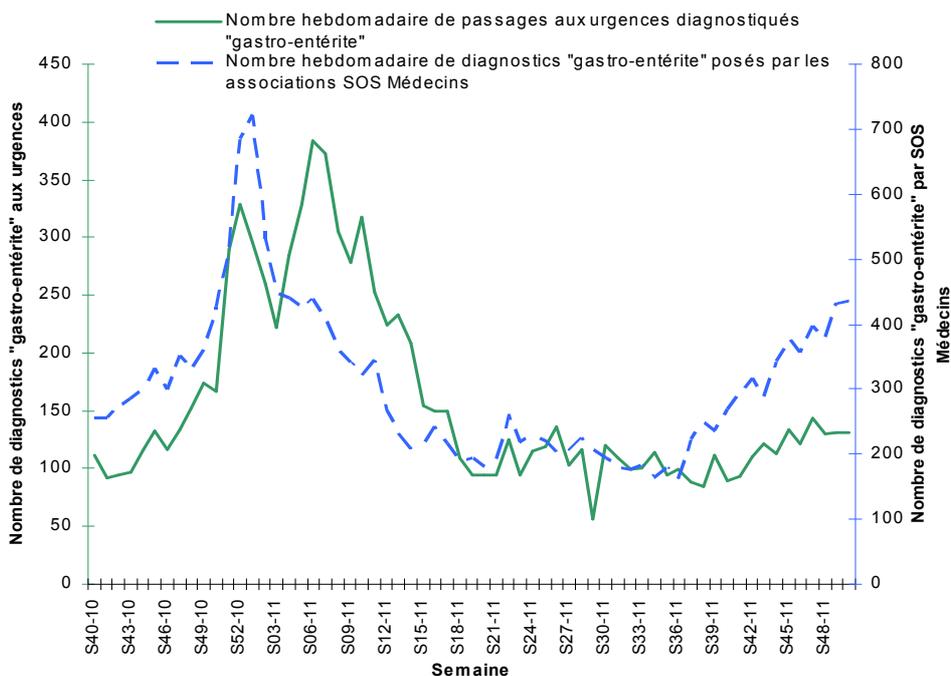
² En Rhône-Alpes, il existe 5 associations **SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 21/11/2011 au 18/12/2011

	semaine			
	S47	S48	S49	S50
Nombre estimé de consultations	10051	10772	10101	7973
Taux pour 100 000 habitants	162	173	163	128



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 18/12/2011



L'augmentation des diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS-Médecins ne se retrouve pas pour les deux autres sources de données.

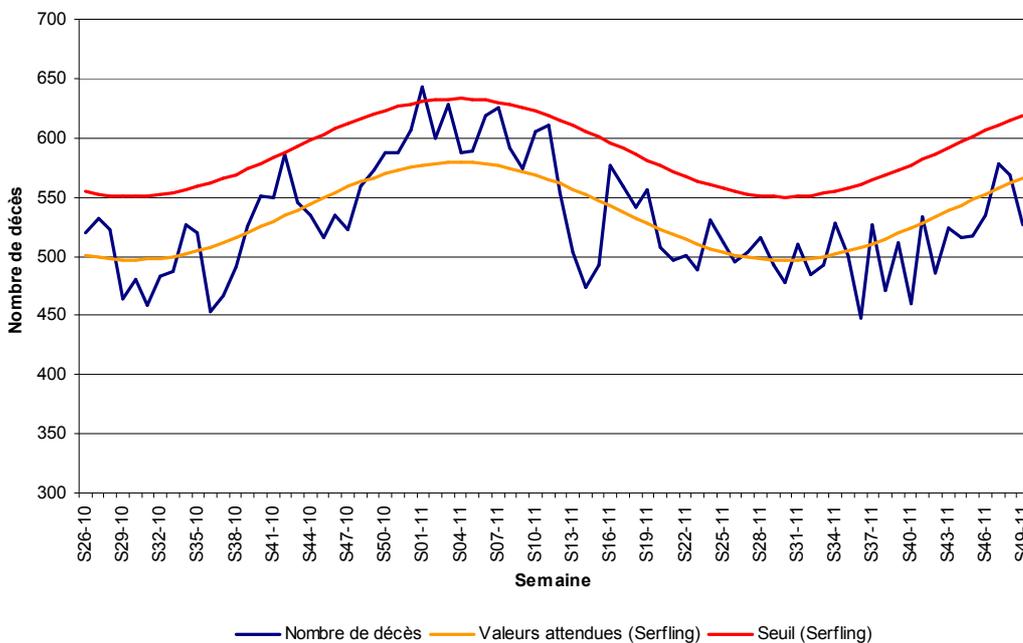
Les diarrhées aiguës surveillées par les médecins Sentinelles et vues en consultation, sont définies ainsi :
au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours, et motivant la consultation.

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) |**

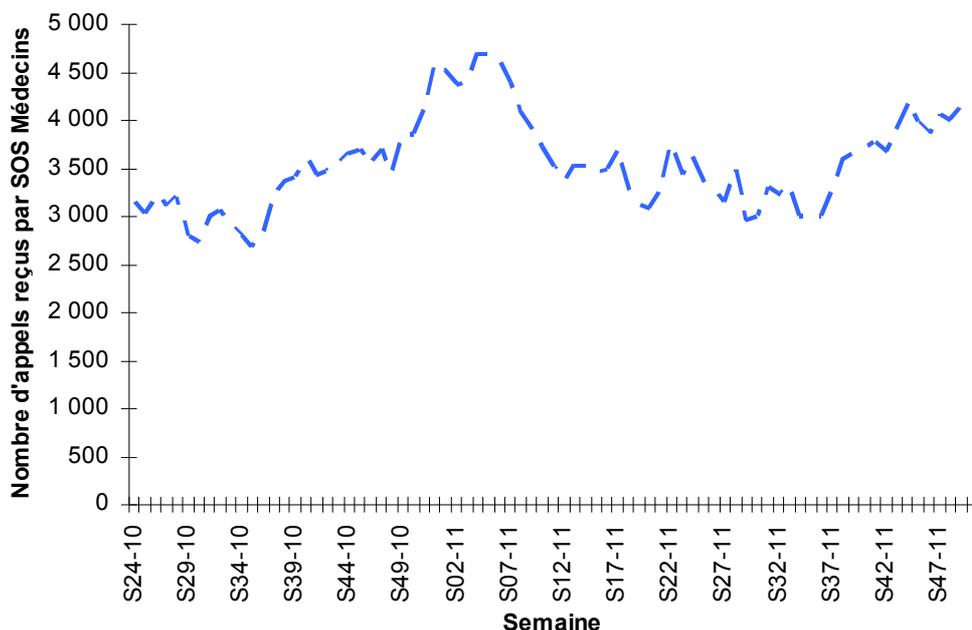
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil de 65 communes informatisées en Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 11/12/2011 (attention : la semaine du 12 au 18 décembre est manquante car incomplète)



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 :

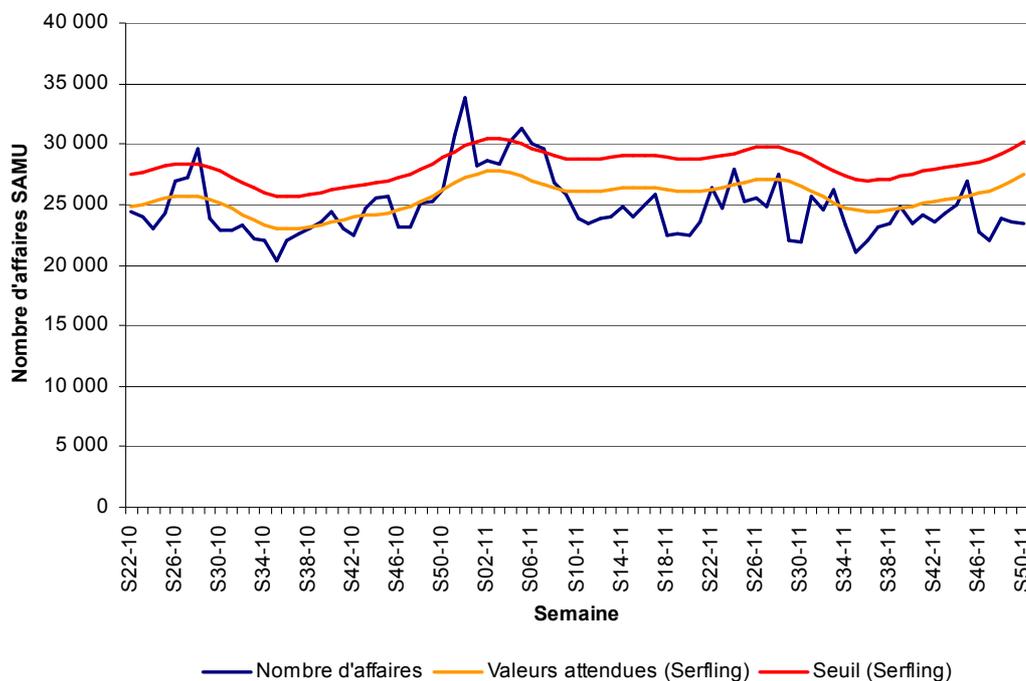
- Belley, Bourg-en-Bresse et Viriat dans l'Ain ;
- Annonay et Aubenas dans l'Ardèche ;
- Montélimar, Romans-sur-Isère et Valence dans la Drôme ;
- Bourgoin-Jallieu, Grenoble et La Tronche dans l'Isère ;
- Roanne et Saint-Etienne dans la Loire ;
- Bron, Lyon et Villeurbanne dans le Rhône ;
- Chambéry 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 18/12/2011



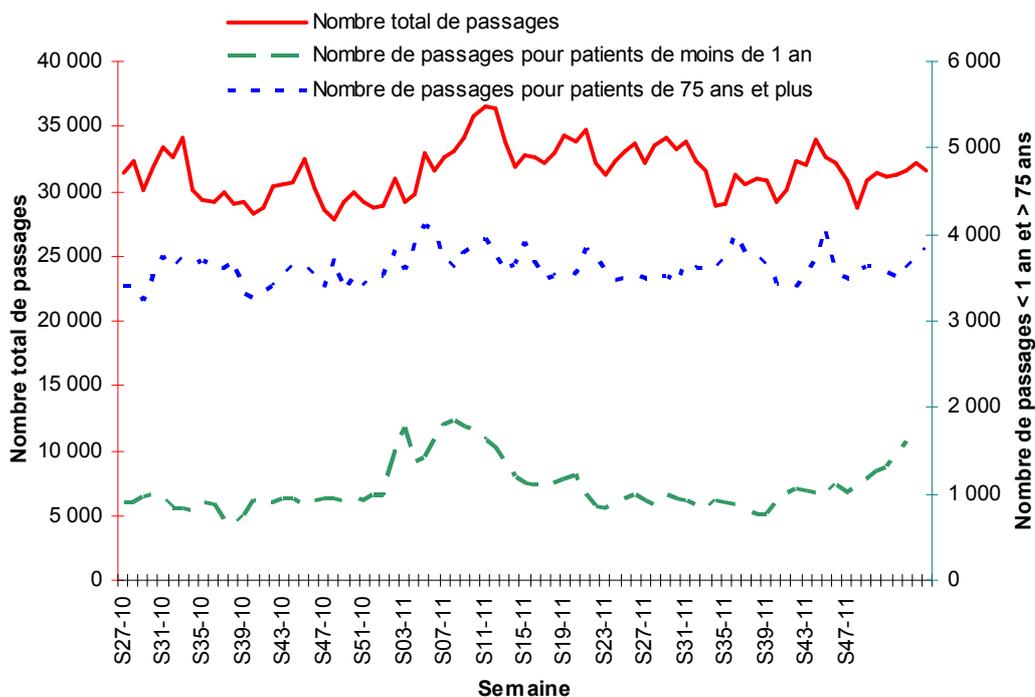
¹ En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 18/12/2011



Les données du SAMU 26 sont manquantes pour ces quatre dernières semaines (du 21 novembre au 18 décembre).

Nombre hebdomadaire de passages dans les 70 services d'urgences de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 18/12/2011



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 :

Odile Boutou-Kempf
Delphine Casamatta
Isabelle Girerd
Laurence 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