CELLULE DE L'INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE EN RÉGION (CIRE) RHONE-ALPES

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/31 du 8 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 actuellement observée est essentiellement due au VRS. En revanche, au niveau national, le pic épidémique est dépassé. Il n'y a toujours pas de circulation des virus grippaux.
- Le nombre consultations pour rhino-pharyngite se maintient à un niveau élevé.
- Le nombre de diagnostics de gastro-entérite est toujours en augmentation.
- Plusieurs cas de pneumopathies infectieuses ont été diagnostiqués dans un cabinet médical de Montmélian (73). Des investigations sont en cours afin d'en préciser l'origine.

| Actualités |

Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz incolore, inodore et non irritant et donc indétectable par l'homme. Il est facilement absorbé au niveau pulmonaire et gagne la circulation sanguine où il se fixe à l'hémoglobine, entraînant une diminution de la capacité sanguine à transporter l'oxygène vers les tissus. La sévérité de l'intoxication dépend de la durée et de l'intensité de l'exposition au CO, avec des signes cliniques plus ou moins graves, allant de la céphalée au coma voire à la mort.

En 2010, 134 épisodes d'intoxication au CO ont été déclarés en Rhône-Alpes avec 364 personnes intoxiquées, dont 3 sont décédées (voir BVS*).

Depuis le début du mois de novembre 2011, bien que l'hiver n'ait pas encore été rigoureux, 9 épisodes d'intoxication accidentelle au CO ont déjà été déclarés en Rhône-Alpes dont un survenu dans une église avec 35 personnes intoxiquées (dont 7 passées en caisson hyperbare) lié à l'utilisation de panneaux radiants dans un lieu dépourvu d'aération.

Toute personne ayant connaissance d'une intoxication au CO doit la signaler dans les meilleurs délais par téléphone ou fax aux délégations territoriales (DT) de l'Agence Régionale de Santé ou aux Services communaux d'hygiène et de santé (numéros disponibles sur le BVS*).

* Bulletin de veille sanitaire spécial CO (http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/fileadmin/RHONE-ALPES/RA/Direc_sante_publique/Veille_Gestion_Alertes_Sanitaires/CIRe/Acrobat/BVS_CO_surveillance_2010_version_finale.pdf)

| 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 24/10/2011 au 04/12/2011 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

Maladie	S43	S44	S45	S46	S47	S48	Total
Hépatite A aiguë	1	2	2	1			**6**
Infection Invasive à Méningocoque	2	1		1	2	1	**7**
Légionellose	3	7	1	5	3		**19**
Listériose	1	1		1			**3**
Rougeole	3	2	3	2		1	**11**
Toxi-Infection Alimentaire Collective	5	4	3		3	2	**17**
Tularémie	1						**1**

Données provisoires non encore validées par l'InVS

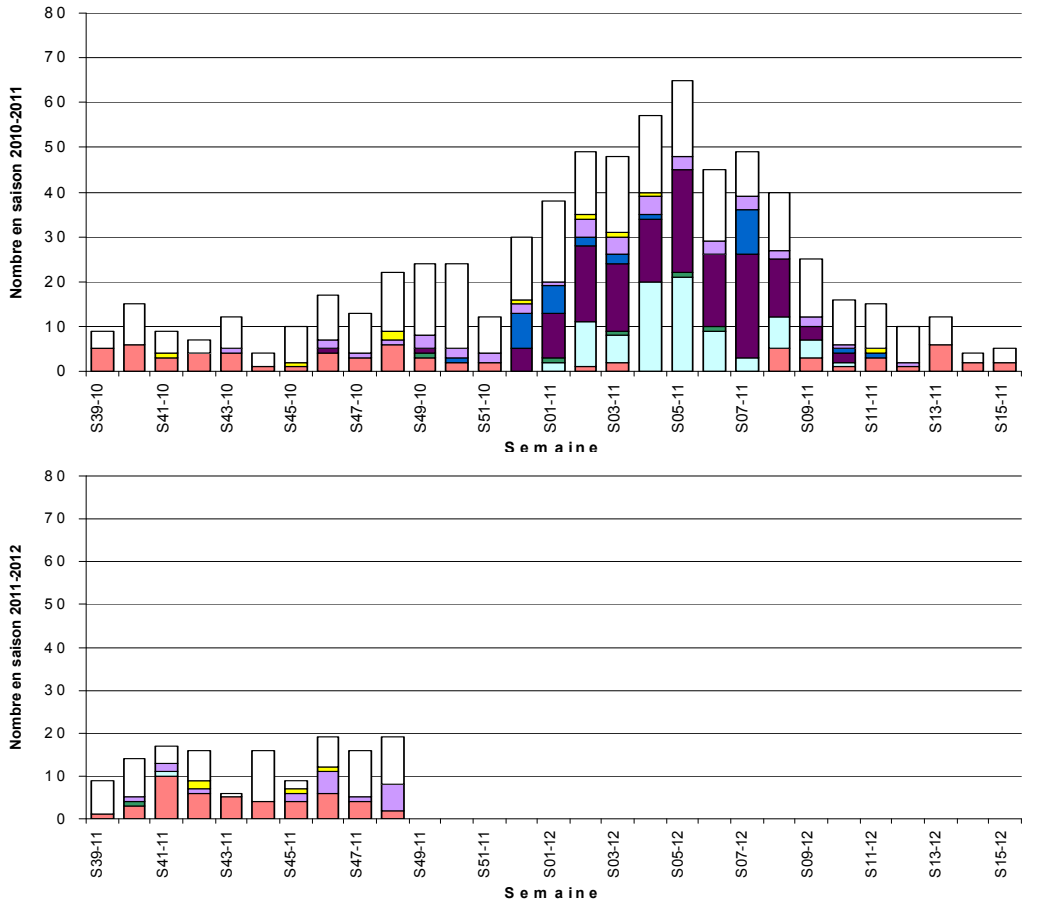
Un cas de tularémie a été signalé cette semaine à l'ARS Rhône-Alpes. Les premiers signes cliniques datent de la semaine 43 (semaine du 24/10/11 au 30/10/11). Cette pathologie est due à une bactérie transmise par contact avec un animal infecté (gibier).

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.

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

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

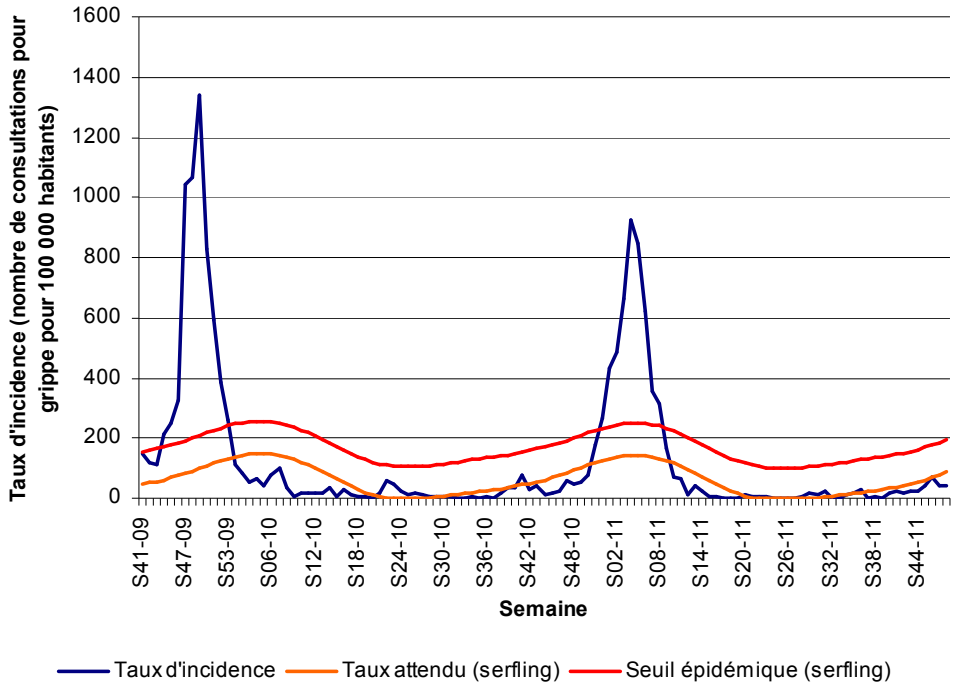


Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2010-2011 et 2011-2012.
Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus du réseau GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

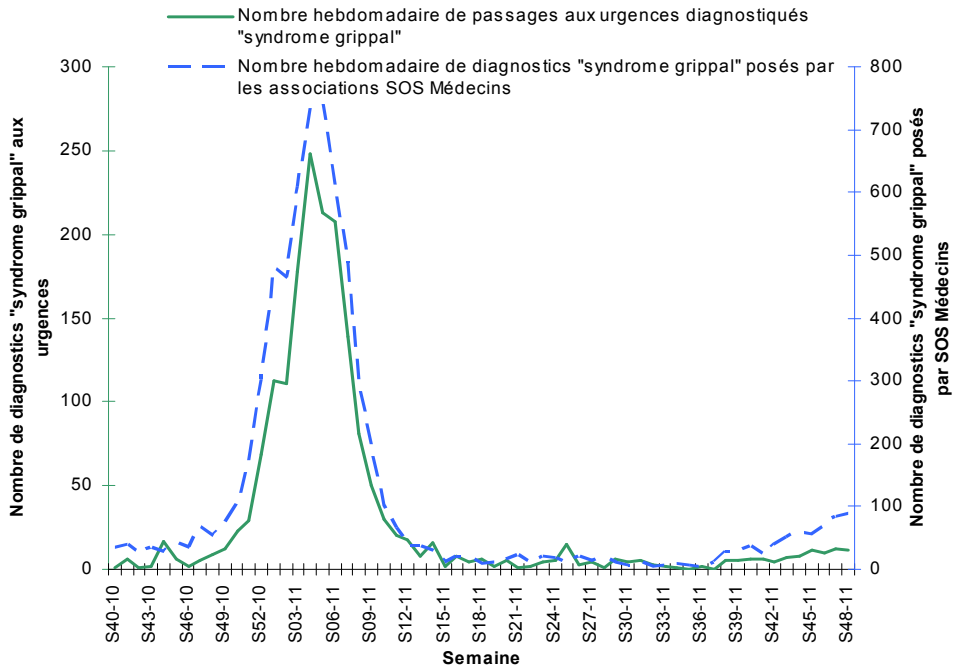
| Syndromes grippaux (sources : réseau Sentinelles, SurSaUD®) |

Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 07/11/2011 au 04/12/2011

	semaine			
	S45	**S46**	**S47**	**S48**
Nombre estimé de consultations	2 399	3 543	2 748	2 559
Taux pour 100 000 habitants	39	57	44	41



Passages aux urgences pour syndrome grippal dans 33 services d'urgences[1] de Rhône-Alpes et diagnostics de syndrome grippal posés par les associations SOS Médecins[2] de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 04/12/2011



Le nombre hebdomadaire de diagnostics de syndrome grippal posé par les associations SOS Médecins continue son ascension. En revanche, en ce qui concerne les passages aux urgences pour cette pathologie, l'augmentation est plus modeste.

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).

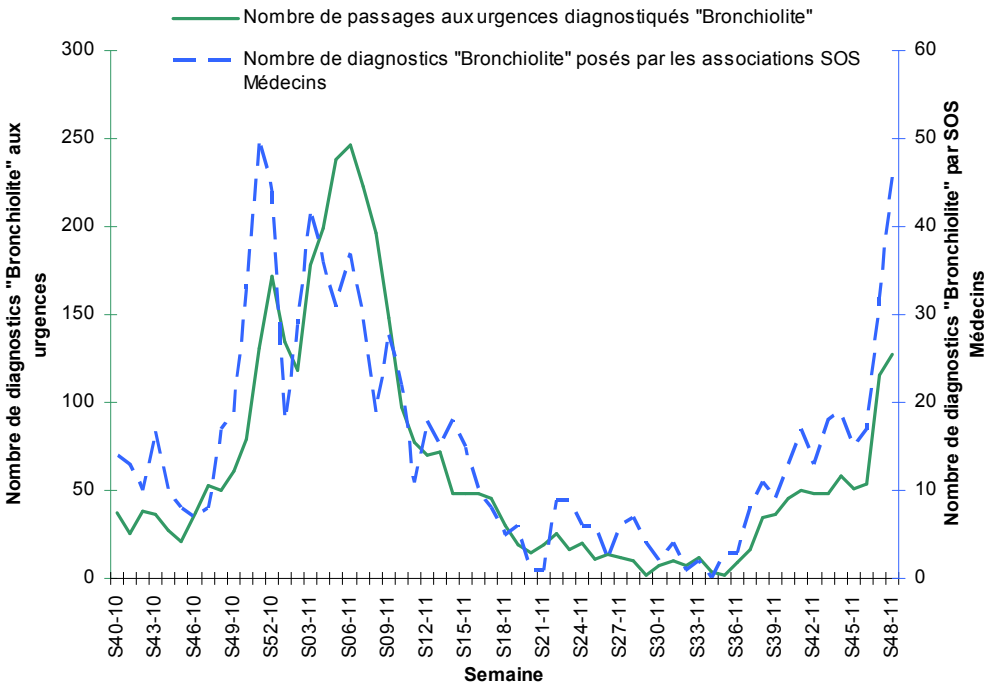
L'InVS réalise chaque mercredi une synthèse hebdomadaire de cette surveillance sur le plan national, disponible à cette adresse :

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

A ce jour, un seul cas grave de grippe a été déclaré en Rhône-Alpes. Il s'agit d'un cas de grippe A (H1N1) chez un patient âgé de 80 ans.

| Bronchiolites (source : SurSaUD®) |

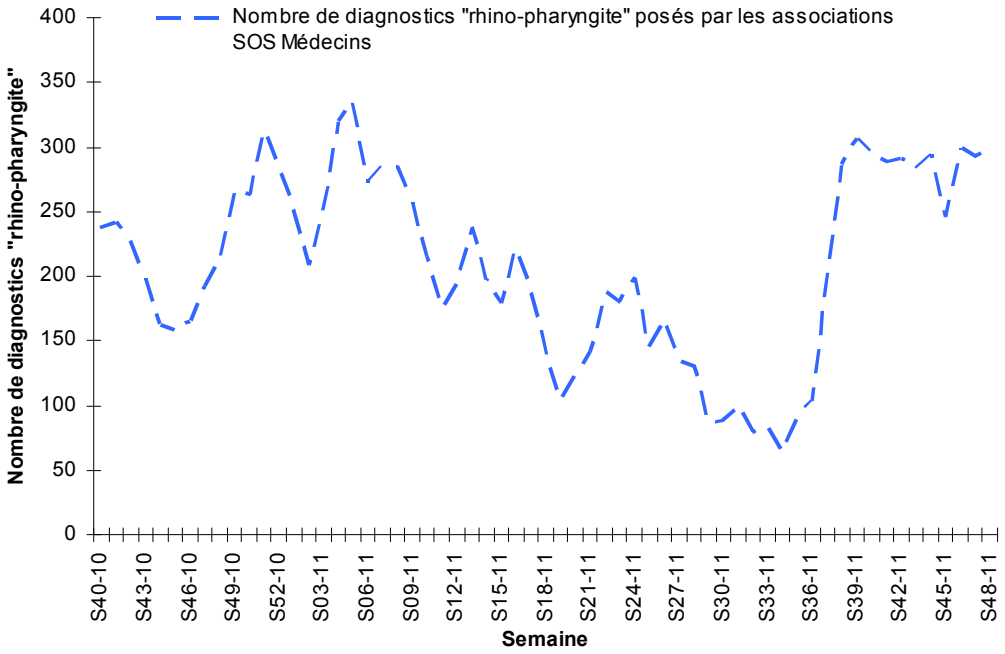
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 33 services d'urgences[1] de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins[2] de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 04/12/2011



Le nombre de diagnostics de bronchiolite augmente nettement ces dernières semaines. Cette épidémie est surtout due au Virus Respiratoire Syncytial (VRS). La chronologie de cette épidémie est similaire à celle observée chaque année.

| Rhinopharyngites (source : SurSaUD®) |

Diagnostics de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins[1] de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 04/12/2011



Concernant les diagnostics de rhinopharyngite posés par les associations SOS Médecins, les valeurs hautes observées en semaine 46 (du 14 au 20 novembre) se maintiennent ces deux dernières semaines. Cette tendance est conforme à la prédominance automno-hivernale habituellement observée pour cette pathologie.

[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.

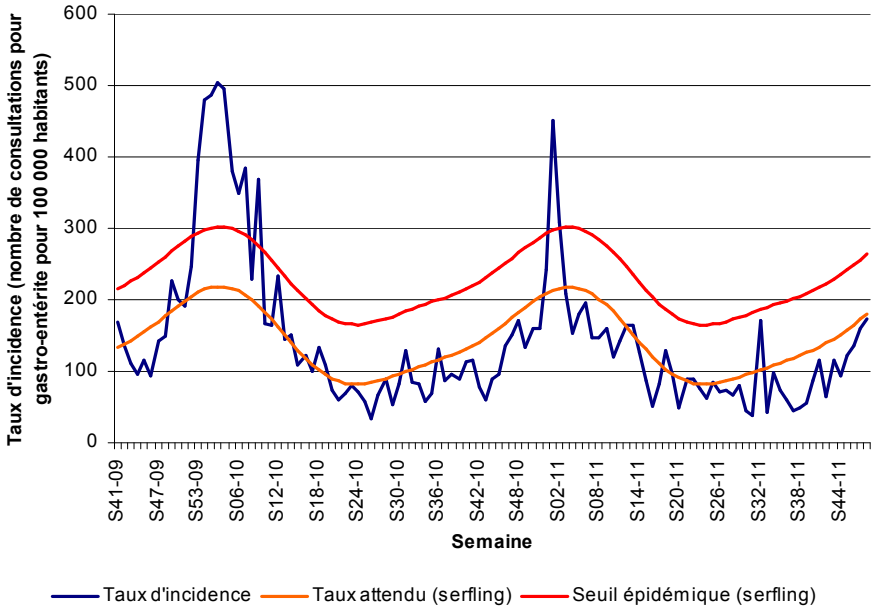
[2] En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.
SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

[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.

| Gastro-entérites (sources : réseau Sentinelles, SurSaUD®) |

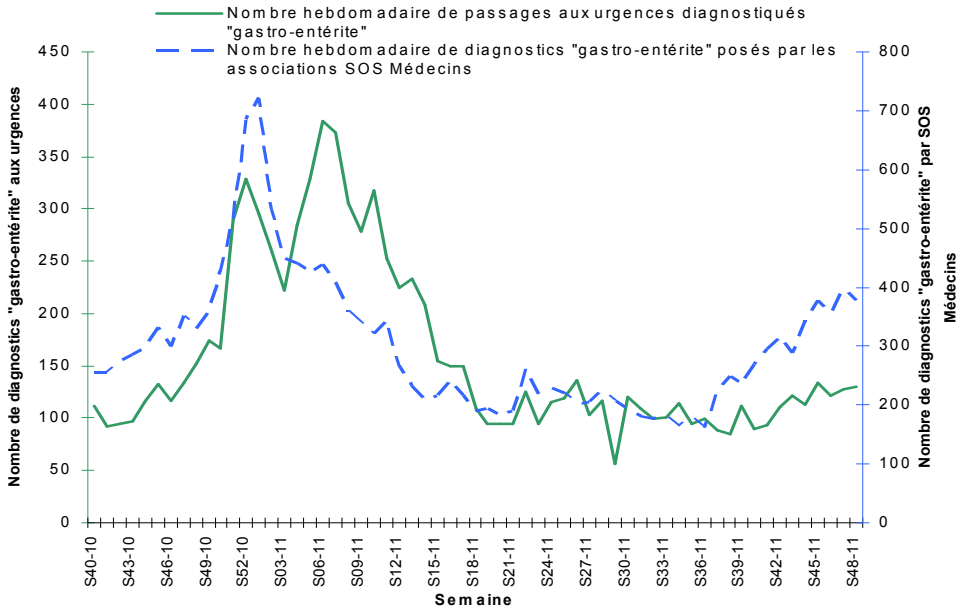
Incidence des consultations pour diarrhée aigüe en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 07/11/2011 au 04/12/2011

	semaine			
	S45	**S46**	**S47**	**S48**
Nombre estimé de consultations	7 494	8 392	9 979	10 772
Taux pour 100 000 habitants	121	135	161	173



Les diarrhées aigües 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'urgences[1] de Rhône-Alpes et diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins[2] de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 04/10/2010 au 04/12/2011



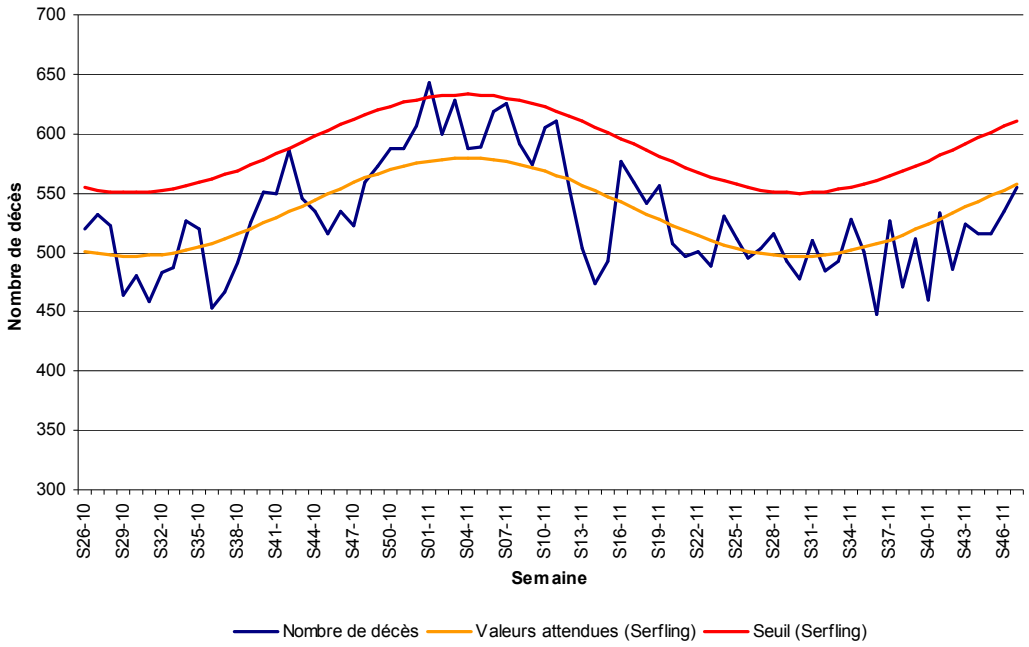
Une augmentation des diagnostics de gastro-entérite est observée de façon cohérente pour l'ensemble des trois sources de données consultées.

[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.

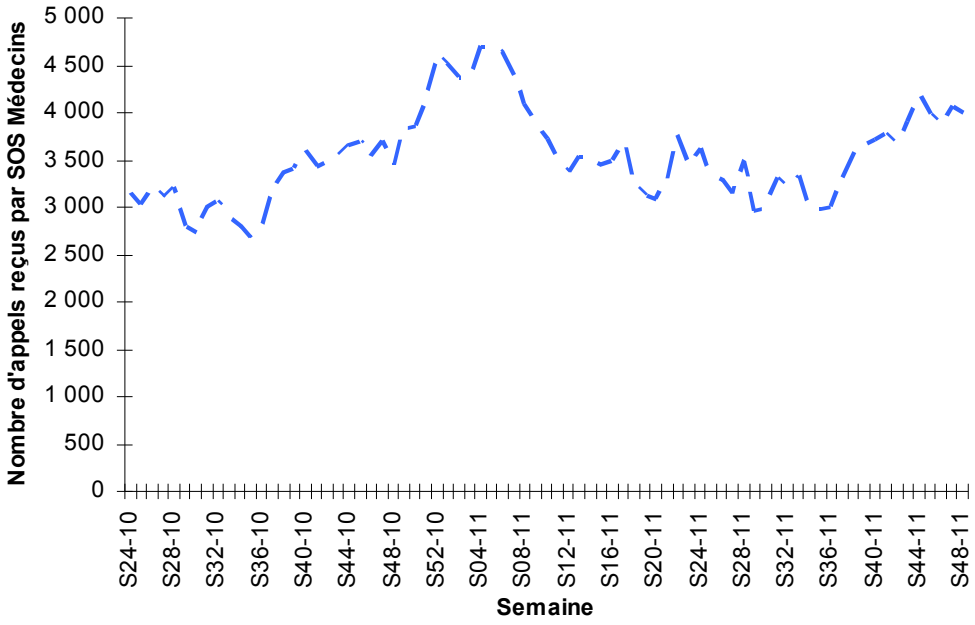
[2] En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.
SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

| 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 27/11/2011 *(attention : la semaine du 28 novembre au 04 décembre est manquante car incomplète)*



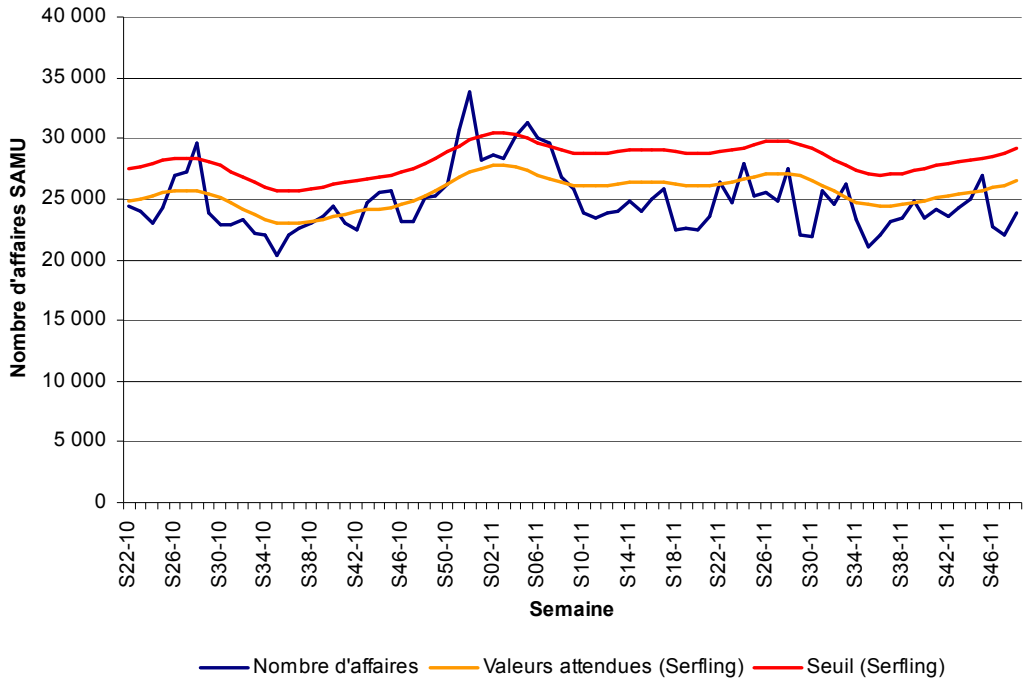
Nombre hebdomadaire d'appels codés par les 5 associations SOS Médecins[1] de Rhône-Alpes, du 31/05/2010 au 04/12/2011



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.

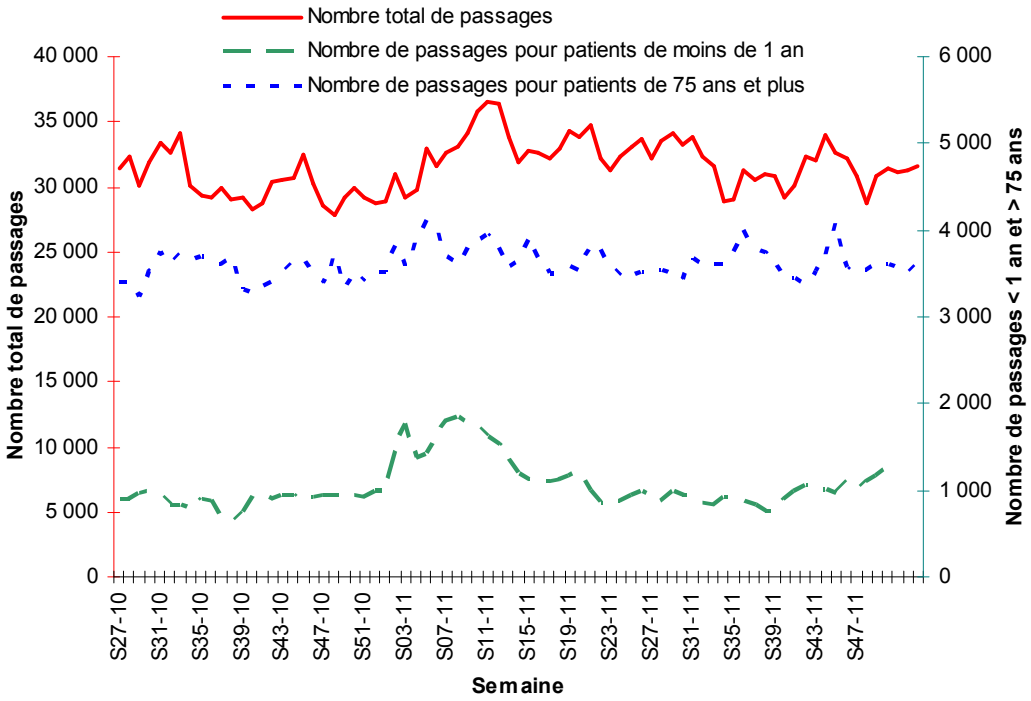
[1] En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.
SOS Médecins Chambéry ne code les diagnostics que depuis peu de temps, d'où l'absence de données pour cette association.

Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 04/12/2011



Les données du SAMU 26 sont manquantes pour ces deux dernières semaines (du 21 novembre au 4 décembre).

Nombre hebdomadaire de passages dans les 70 services d'urgences de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 04/12/2011



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
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