

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/07 du 24 mars 2011

[Page 2](#) | [La gastro-entérite](#) |

[Page 3](#) | [Les syndromes grippaux](#) |

[Page 5](#) | [Les Maladies à Déclaration Obligatoire](#) |

[Page 6](#) | [La bronchiolite](#) | [La circulation virale](#) |

[Page 7](#) | [Les indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité](#) |

| Situation en Rhône-Alpes |

- Les épidémies hivernales (grippe, gastro-entérite, bronchiolite) sont en diminution générale depuis plusieurs semaines.
- La rougeole continue de se propager : près de 2 000 cas survenus au cours de ces six dernières semaines ont été déclarés à l'ARS Rhône-Alpes.

| Soyons vigilants ... |

Le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2011 selon l'avis du Haut Conseil de Santé Publique, vient de paraître, disponible sous le lien ci-dessous :

http://www.invs.sante.fr/beh/2011/10_11/beh_10_11_2011.pdf

Les modifications pour cette année concernent :

- **Vaccin contre la rougeole** : Vaccination à 2 doses de vaccin trivalent de tous les sujets nés depuis 1980. Comme pour les professionnels de santé, vaccination à 1 dose des professionnels de la petite enfance nés avant 1980.
- **Vaccin contre la grippe saisonnière** : Mise à jour de la liste des patients présentant des maladies sous jacentes justifiant la vaccination contre la grippe saisonnière. La révision de ces recommandations sera fonction de l'évolution du profil épidémiologique de la grippe pour la saison 2011-2012.
- **Vaccin contre les infections à papillomavirus** : Désormais les deux vaccins sont considérés comme équivalents.
- **Vaccin méningococcique conjugué quadrivalent ACYW135** : En dehors des voyageurs, son indication reste limitée aux sujets à risque d'infection invasive à méningocoque et ce dès l'âge de 2 ans.
- **Vaccin contre la fièvre jaune** : Différer la vaccination chez les femmes qui allaitent (sauf situation épidémique) avant que l'enfant ait atteint l'âge de 6 mois. *Ceci concernant la Guyane.*

| Sources de données |

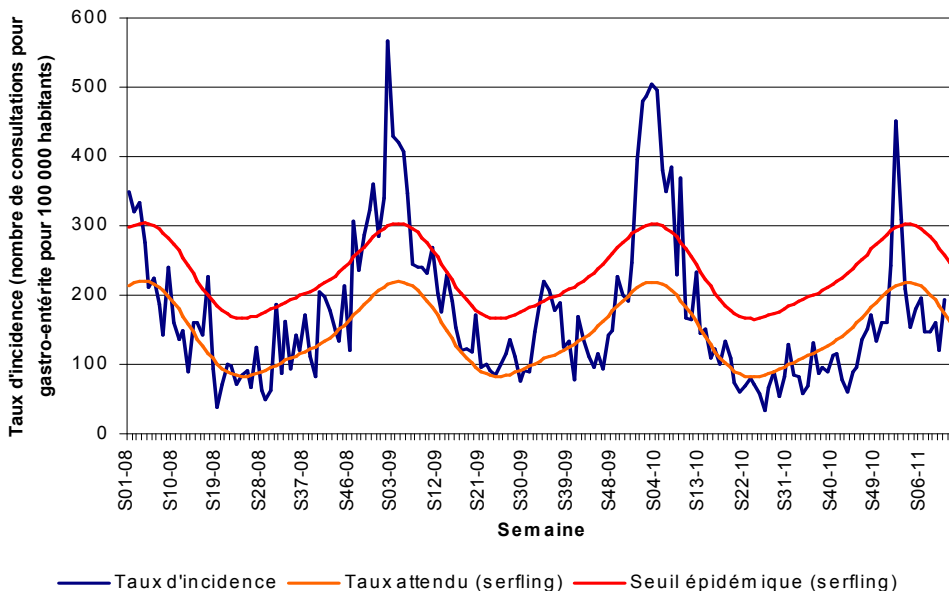
- les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) ;
- les données sur 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 sur les Maladies à Déclaration Obligatoire saisies sur l'outil de partage des signaux sanitaires au sein de l'Agence Régionale de Santé Rhône-Alpes dénommé « **Orages** » (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evènements Sanitaires) ;
- 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).

Remerciements aux réseaux Sentinelles et GROG, 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.

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

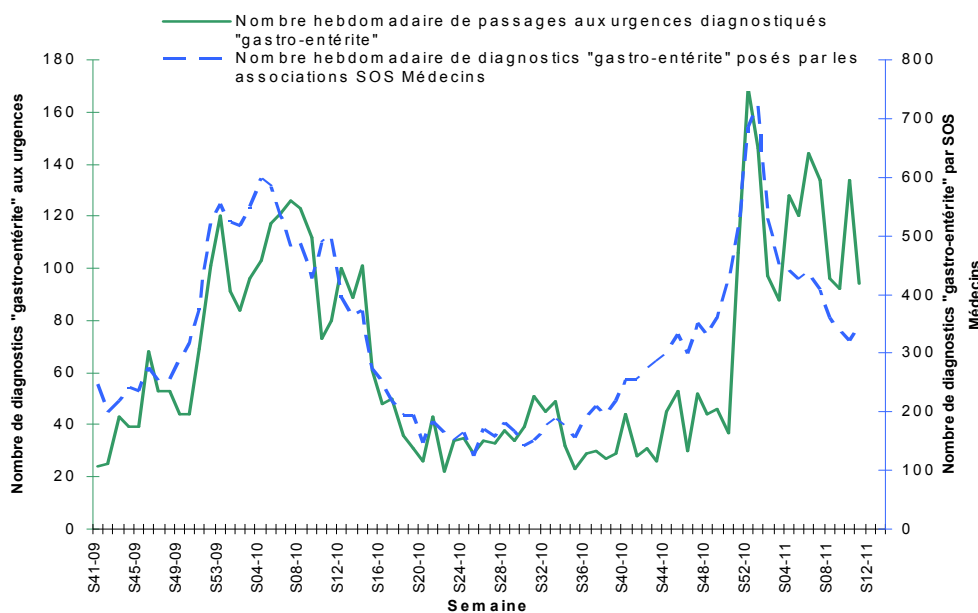
Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 21/02/2011 au 20/03/2011

| | semaine | | | |
|--------------------------------|---------|-------|-------|--------|
| | S08 | S09 | S10 | S11 |
| Nombre estimé de consultations | 9 054 | 9 938 | 7 411 | 12 069 |
| Taux pour 100 000 habitants | 146 | 160 | 119 | 194 |



Le taux d'incidence pour diarrhée aiguë augmente en semaine 11 (194 cas pour 100 000 habitants) mais reste conforme aux valeurs attendues pour cette période.

Passages aux urgences pour gastro-entérite dans 22 services d'urgences de Rhône-Alpes et diagnostics de gastro-entérite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 05/10/2009 au 20/03/2011



Les associations SOS médecins et les services d'urgences ont enregistré un pic d'activité pour gastro-entérite de façon concomitante en semaine 1. Depuis, l'activité des services d'urgences pour cette pathologie est encore très fluctuante alors que celle des associations SOS médecins est décroissante (mais encore à un niveau relativement élevé).

En Rhône-Alpes 55 médecins généralistes en moyenne participent à la surveillance continue d'indicateurs (soit 0,6 % des médecins généralistes libéraux), dans le cadre du **réseau Sentinelles**.

A partir des nombres de cas diagnostiqués par les médecins du réseau, des estimations d'incidence des pathologies surveillées sont réalisées et publiées chaque semaine (bulletin Sentiweb-Hebdo disponible sur : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>).

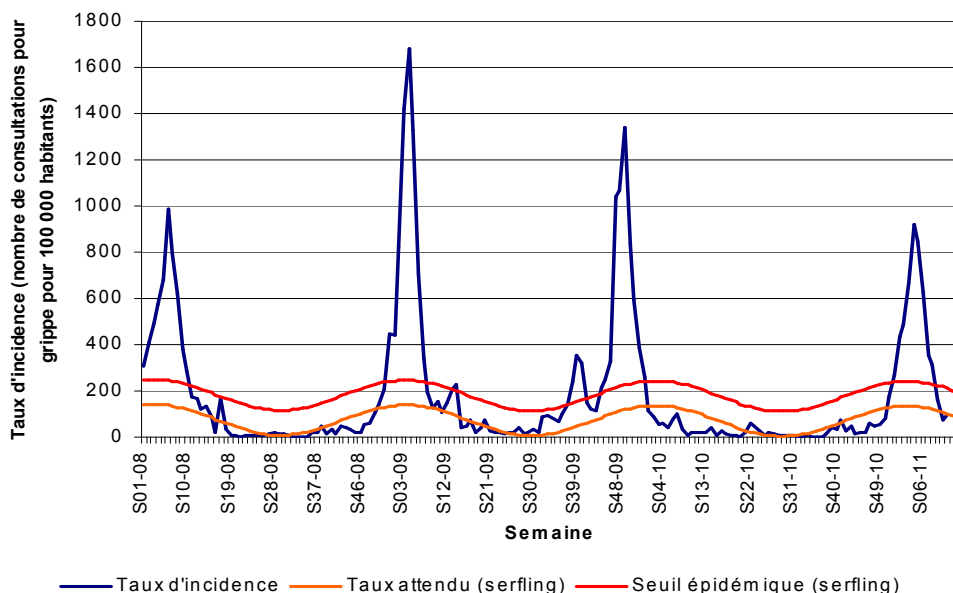
Les diarrhées aiguës surveillées par les médecins Sentinelles et vues en consultation, sont définies ainsi : au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours, et motivant la consultation.

Actuellement, 45 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 45 services, seuls 22 ont un historique de 1 an et sont ainsi pris en compte dans le graphique.

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

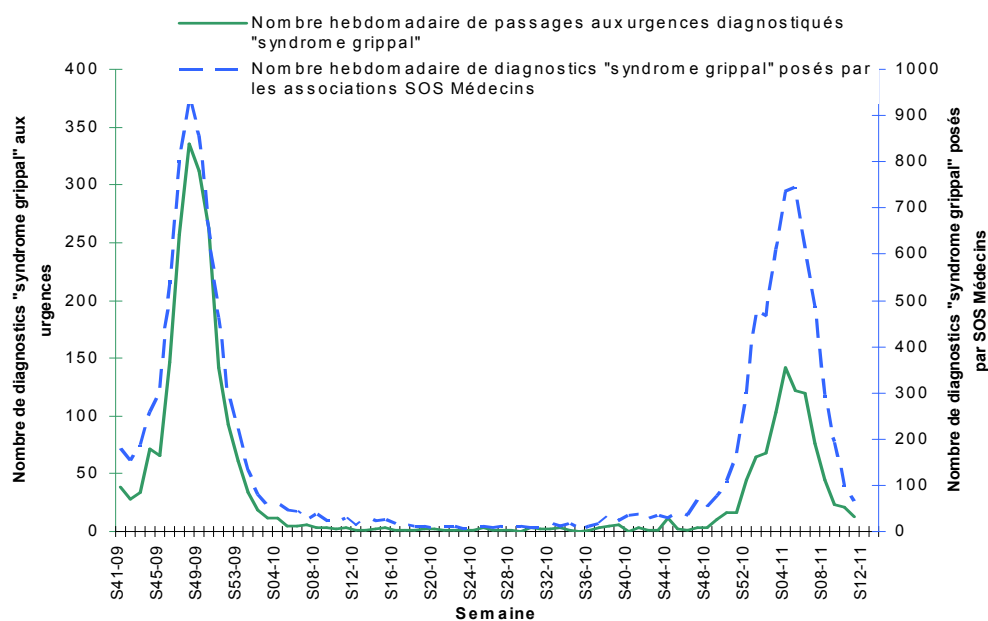
Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 21/02/2011 au 20/03/2011

| | semaine | | | |
|--------------------------------|---------|--------|-------|-------|
| | S08 | S09 | S10 | S11 |
| Nombre estimé de consultations | 19 399 | 10 114 | 4 515 | 5 807 |
| Taux pour 100 000 habitants | 312 | 163 | 73 | 93 |



Le nombre de consultations recensées par le réseau Sentinelles semble se stabiliser et se situe sous le seuil épidémique depuis maintenant trois semaines (semaine 9).

Passages aux urgences pour syndrome grippal dans 22 services d'urgences de Rhône-Alpes et diagnostics de syndrome grippal posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 05/10/2009 au 20/03/2011



Ces deux indicateurs sont en baisse pour la sixième semaine consécutive.

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.

Surveillance des cas graves de grippe

L'Institut de Veille Sanitaire a mis en place, depuis le 13 décembre 2010, une surveillance des cas graves de grippe à partir d'un réseau de services de réanimation sentinelles. L'InVS a décidé dans un deuxième temps d'étendre son dispositif de surveillance à l'ensemble des services de réanimation. La surveillance de ces cas graves est ainsi devenue exhaustive depuis le début du mois de janvier.

Description des cas graves de grippe admis en réanimation et déclarés depuis le début de l'épidémie en Rhône-Alpes

| | Données régionales | |
|--|--------------------|-------------|
| | N | % |
| Statut virologique | | |
| A(H1N1)2009 | 41 | 36% |
| A(H3N2) | 1 | 1% |
| A non sous-typé | 53 | 46% |
| B | 19 | 17% |
| non confirmé | 1 | 1% |
| Age | | |
| 0-4 ans | 19 | 17% |
| 5-14 ans | 8 | 7% |
| 15-64 ans | 67 | 58% |
| 65 ans et plus | 21 | 18% |
| non renseigné | 0 | 0% |
| Facteurs de risque de grippe compliquée | | |
| Aucun | 31 | 27% |
| Grossesse sans autre facteur de risque | 4 | 3% |
| Obésité sans autre facteur de risque | 8 | 7% |
| Ciblés par les recommandations vaccinales | 56 | 49% |
| Vaccination | | |
| | 16 | 14% |
| Facteurs de gravité | | |
| SDRA | 59 | 51% |
| ECMO | 7 | 6% |
| Décès | 16 | 14% |
| Total | 115 | 100% |

Entre le 13 décembre 2010 et le 23 mars 2011, 115 cas graves ont été signalés dans la région. La majorité (83 %) des virus retrouvés après typage sont des virus de type A, dont 43 % de type A (H1N1) 2009.

31 patients, soit 27 % des cas graves, ne présentent aucun facteur de risque à l'admission.

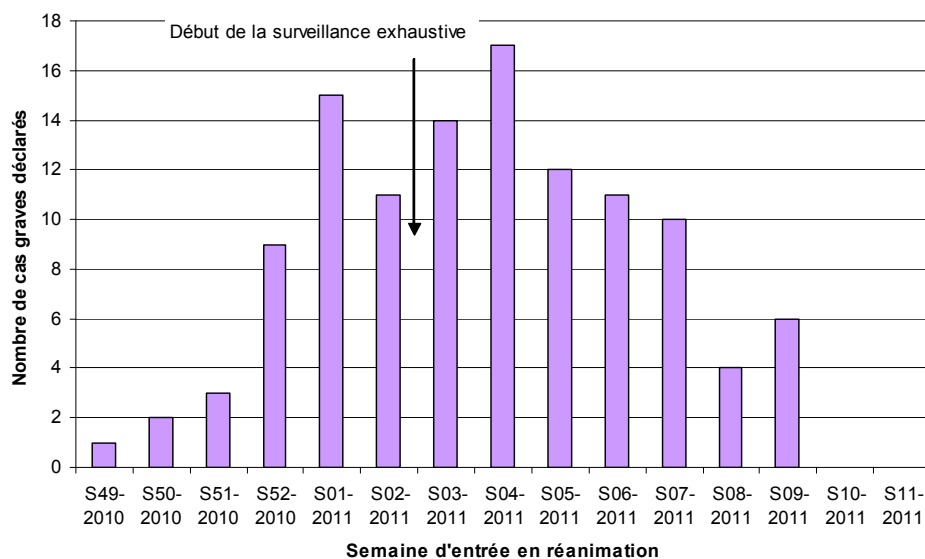
Parmi les 81 cas pour lesquels le statut vaccinal est connu, 65 patients ne sont pas vaccinés, dont 32 ciblés par les recommandations vaccinales.

Au niveau national, à la date du 23/03/2011, 781 cas graves ont été recensés.

36 % de ces patients ne présentent pas de facteurs de risque.

La létalité est de 17 %, comparable aux données régionales.

Nombre de cas graves de grippe admis en service de réanimation entre le 06/12/2010 et le 20/03/2011 (attention : données provisoires pour les deux dernières semaines)



Le nombre de cas graves de grippe admis en réanimation est en baisse depuis le début du mois de février.

La surveillance des cas graves de grippe se poursuit cependant, les virus grippaux A et B continuent en effet de circuler dans la population, et des épidémies locales ainsi que des cas sporadiques sont toujours susceptibles de survenir.

Un cas grave de grippe est défini comme un patient hospitalisé dans un service de réanimation ou de soins intensifs et présentant un diagnostic de grippe confirmé biologiquement ou une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probable).

Pour avoir accès aux données nationales, se reporter au lien ci-dessous : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm

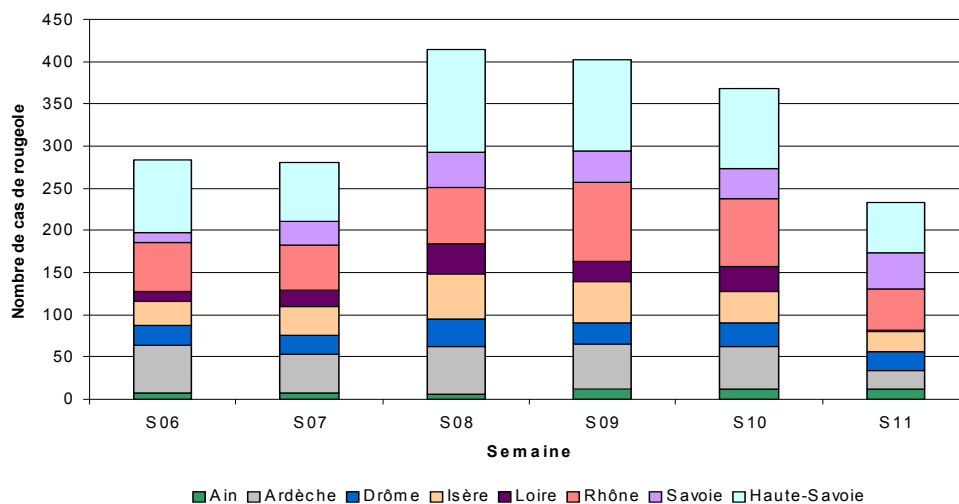
Nombre de MDO par type et par semaine de survenue du 07/02/2011 au 20/03/2011 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

| Maladie | S06 | S07 | S08 | S09 | S10 | S11 | Total |
|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Dengue | | | 1 | | 1 | | 2 |
| Hépatite A aiguë | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 12 |
| Infection Invasive à Méningocoque | 3 | 1 | 4 | | 1 | 2 | 11 |
| Légionellose | | 3 | 3 | 3 | 1 | | 10 |
| Listériose | | | | | 1 | | 1 |
| Rougeole | 284 | 282 | 415 | 403 | 368 | 233 | 1 985 |
| Toxi-Infection Alimentaire Collective | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 19 |

L'épidémie de rougeole est toujours très marquée en Rhône-Alpes (*attention : les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées*).

Surveillance de l'épidémie de rougeole

Répartition des cas de rougeole déclarés par semaine de survenue de l'éruption du 07/02/2011 au 20/03/2011 et par département du signal en Rhône-Alpes



Le nombre de cas de rougeole a franchi un nouveau palier en semaine 8 (plus de 400 cas par semaine). Cela semble se maintenir sur les semaines suivantes. La diminution des deux dernières semaines ne peut pas être interprétée comme une décroissance de l'épidémie puisque les données des dernières semaines ne sont pas encore consolidées.

Un point épidémiologique spécial « Epidémie de rougeole en Rhône-Alpes » est sorti le 18 mars 2011. Vous pouvez le télécharger sur le lien suivant : <http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Publications-de-la-Cellule-de.104068.0.html>

Les données nationales mises à jour au 23/03/2011 sont accessibles sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/default.htm>

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.

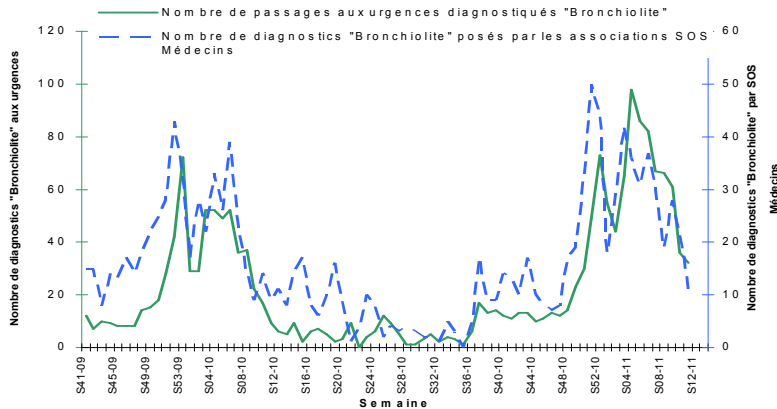
Ces signalements sont saisis dans l'outil **Orages** (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires) permettant de partager les informations sur les signaux sanitaires au sein de l'ARS d'une part, et avec la CIRE Rhône Alpes, d'autre part.

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 déclaration à l'ARS.

| Bronchiolite (source : SurSaUD®) |

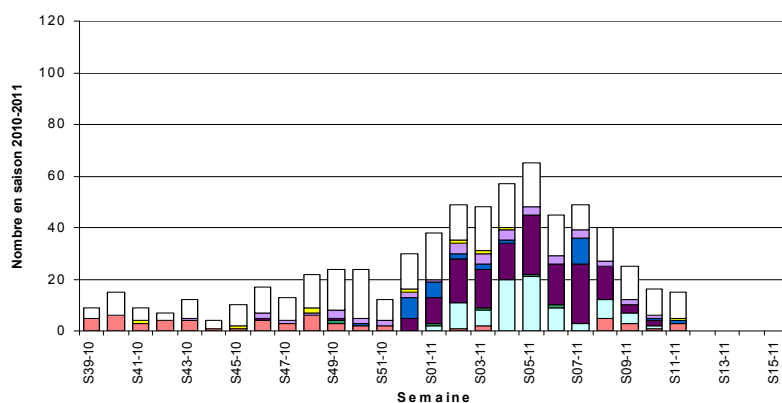
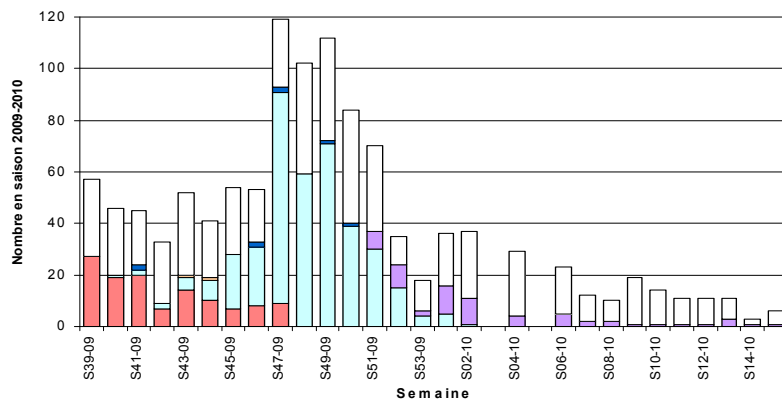
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 22 services d'urgences de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 05/10/2009 au 20/03/2011



Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS Médecins est encore très fluctuant mais à la baisse. Concernant les services d'urgences, le nombre de consultations pour bronchiolite est en diminution depuis sept semaines (semaine 5).

| Circulation virale (sources : CNR des virus influenza région Sud) |

Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectués par le CNR en Rhône-Alpes sur les saisons 2009-2010 et 2010-2011 (fin septembre à mi-avril)



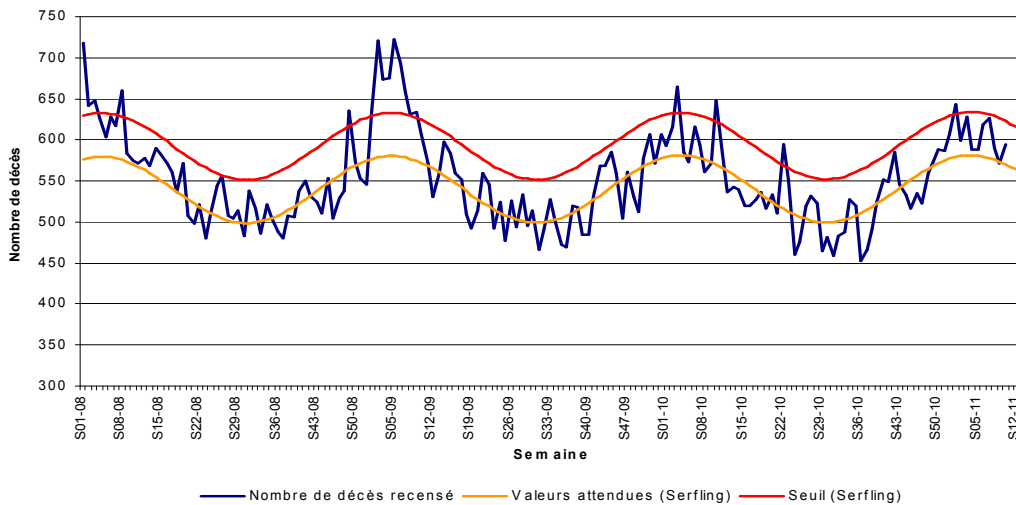
- Rhinovirus
- V. Grippal B
- ADV
- A H1N1 2009
- V. Parainfluenza
- Négatifs
- A H1 saisonnier
- V. Grippal A Non typé
- A H3 saisonnier
- VRS

Le nombre de prélèvements issus des réseaux GROG est en diminution depuis maintenant quatre semaines.

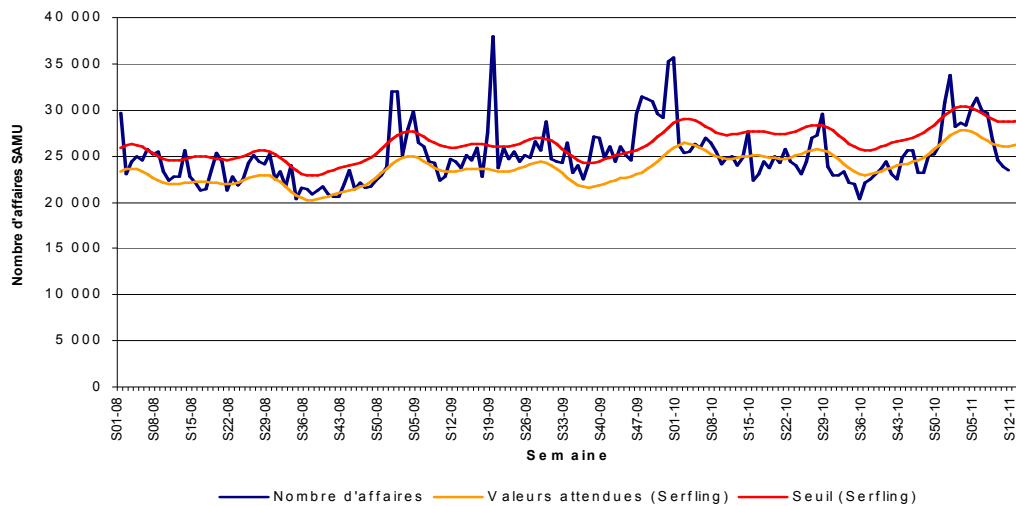
Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2009-2010 et 2010-2011. Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus du réseau GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

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

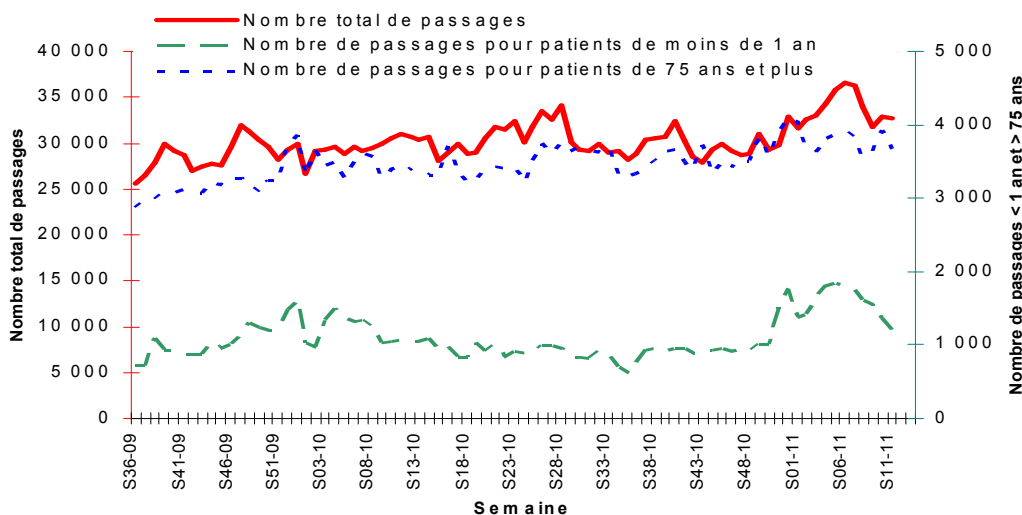
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil des communes informatisées en Rhône-Alpes depuis début janvier 2008 (attention : dernière semaine manquante car incomplète)



Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes depuis début janvier 2008



Nombre hebdomadaire de passages dans les 70 services d'urgences de Rhône-Alpes depuis début septembre 2009



Aucune activité particulière n'est mise en évidence cette semaine.

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.

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

Comité de rédaction :

Responsable de la Cire
Olivier Catelinois

Equipe de la Cire
Delphine Berquier
Odile Boutou-Kempf
Geneviève Denetière
Frédérique Derbal
Nathalie Encrenaz
Coralie Gasc
Constance Gay
Marielle Schmitt
Alexandra Thabuis

Diffusion :

CIRE 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