

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2012/12 du 26 avril 2012

Page 2 | Maladies à Déclaration Obligatoire | Circulation des virus respiratoires |

Page 3 | Syndromes grippaux |

Page 4 | Surveillance des cas graves de grippe |

Page 5 | Gastro-entérites |

Page 6-7 | Indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité |

| Situation en Rhône-Alpes |

- Les différents indicateurs de la grippe ont atteint leur niveau de base en semaine 16 (du 16 au 22 avril). Seul un nouveau cas grave de grippe a été hospitalisé ces deux dernières semaines. Bien que la surveillance des cas graves de grippe se poursuive encore quelques temps, c'est la dernière fois que nous présentons les résultats détaillés de la surveillance de la grippe pour cette saison dans le point épidémiologique. Un BVS, rédigé par la Cire, fera prochainement la synthèse de l'épidémie de grippe 2011-2012.
- Les diagnostics de gastro-entérite posés par les services d'urgences, les associations SOS Médecins et le réseau Sentinelles, poursuivent leur baisse.

| Actualités |

Pour la sixième année consécutive, le Ministère du travail, de l'emploi et de la santé, et l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) organisent la **semaine européenne de la vaccination, du 21 au 27 avril 2012**.

En 2012, le thème prioritaire de la semaine de la vaccination est la **vaccination des adolescents et des jeunes adultes** :

- Parce qu'il est indispensable de garder ses vaccins à jour tout au long de sa vie pour être protégé efficacement et durablement.
- Parce qu'adolescents et jeunes adultes sont les cibles fréquentes de l'épidémie de rougeole qui sévit en France actuellement. Toutes les personnes nées après 1980 devraient avoir reçu deux doses de vaccin.
- Parce que les jeunes adultes sont souvent au contact des personnes les plus fragiles, comme les femmes enceintes ou les nourrissons. Se vacciner, c'est aussi une façon de protéger son entourage.

Organisée chaque année, la semaine européenne de la vaccination permet de présenter le [calendrier vaccinal 2012](#), dont les nouveautés concernent surtout la vaccination contre la grippe saisonnière des femmes enceintes, des personnes obèses et des enfants, la vaccination des personnes immunodéprimées et celle des habitants de Mayotte.

<http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Semaine-europeenne-de-la-vacci.131811.0.html>

| 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 12/03/2012 au 22/04/2012 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

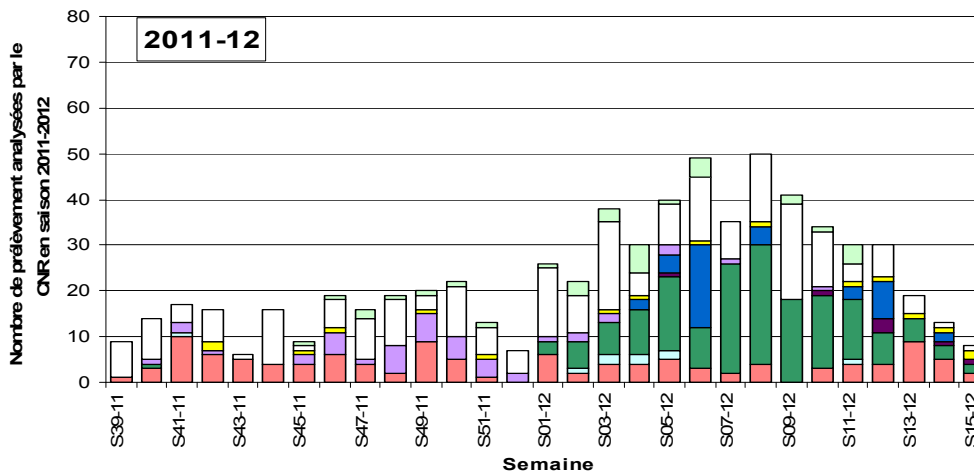
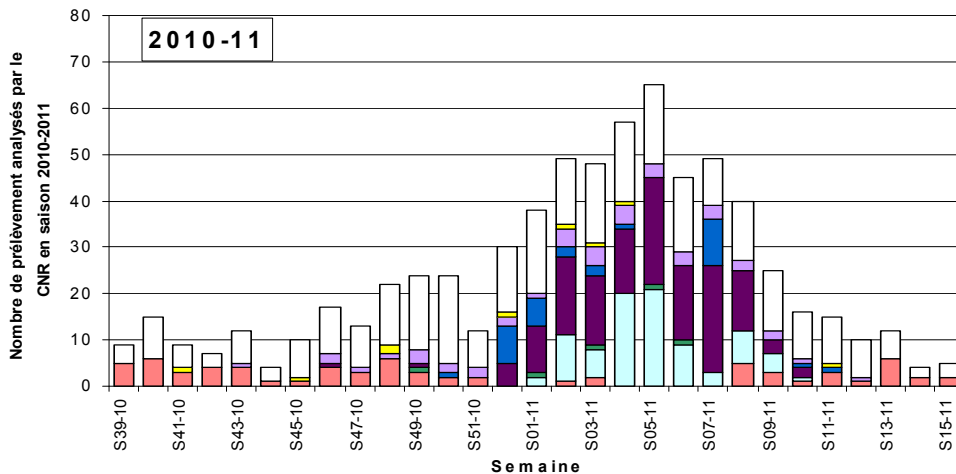
Maladie	S11	S12	S13	S14	S15	S16	Total
Hépatite A aiguë			1		2	1	4
Infection Invasive à Méningocoque	1	1	5				7
Légionellose	5	1	1	1			8
Listériose		1	1	1	3		6
Rougeole	7	6	2		1	3	19
Toxi-Infection Alimentaire Collective	2	5	4	1	2	1	15

Données provisoires non encore validées par l'InVS

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

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

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



Le nombre de prélèvements réalisés par les médecins GROG diminue toujours. La proportion des prélèvements positifs pour la grippe est également en baisse. D'autres agents infectieux respiratoires continuent d'être modérément actifs, notamment le rhinovirus.

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.

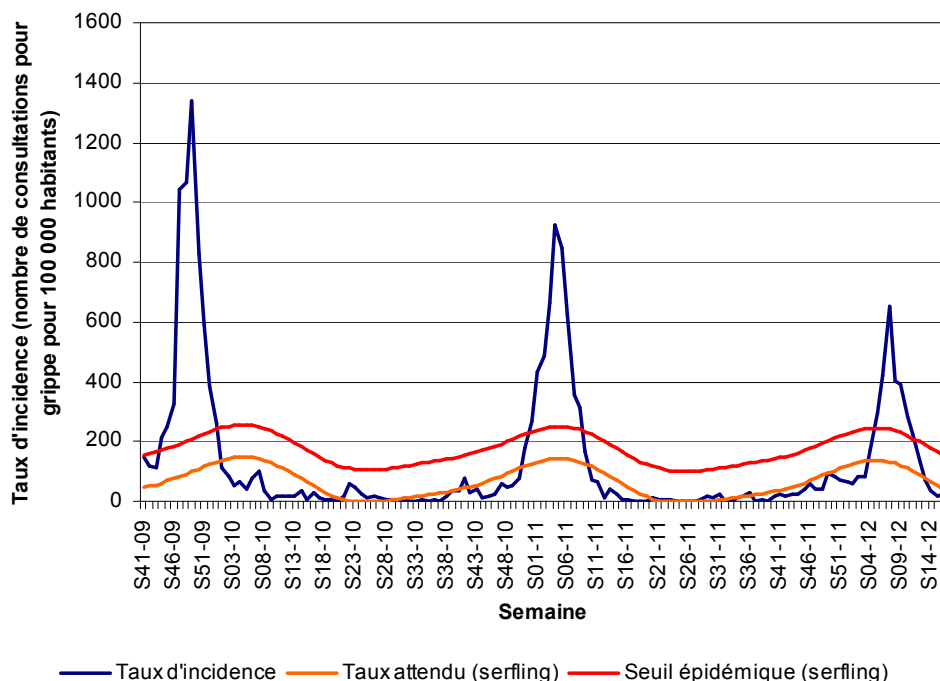
Ces données sont provisoires, du fait d'éventuels délais de transmission des déclarations à l'ARS.

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 26/03/2012 au 22/04/2012

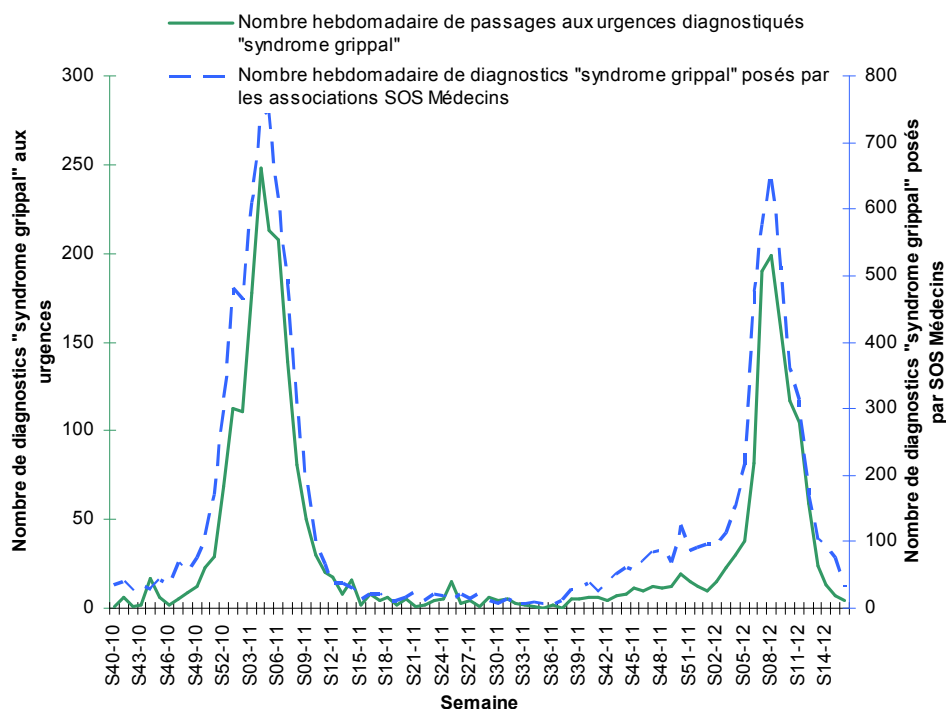
	semaine			
	S13	S14	S15	S16
Nombre estimé de consultations	4532	2131	975	1603
Taux pour 100 000 habitants	72	34	16	26



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 22/04/2012



¹ Actuellement, 55 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 55 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.

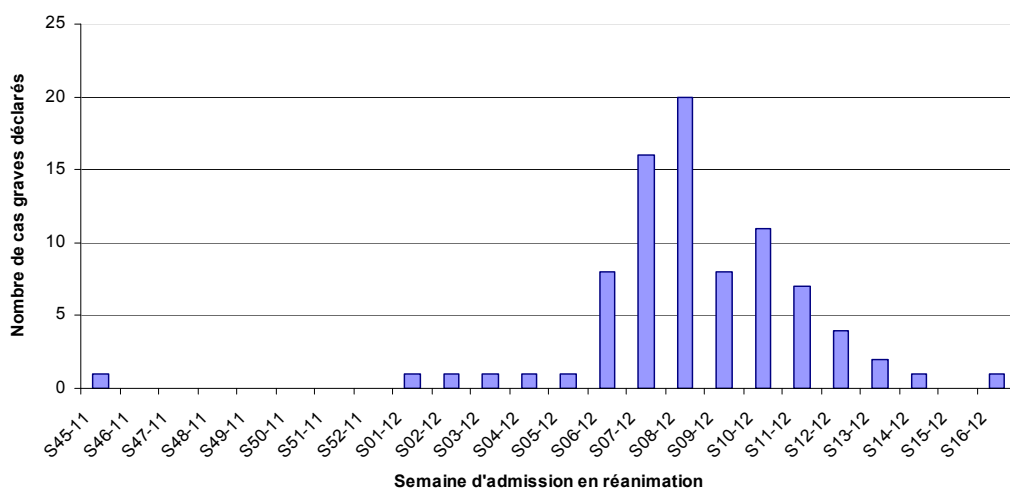
En Rhône-Alpes, le pic épidémique de la grippe a été atteint en semaine 7 (du 13 au 19 février). Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles est passé sous le seuil épidémique en semaine 12 (du 19 au 25 mars), et a atteint son niveau de base en semaine 16 (du 16 au 22 avril). Les nombres de diagnostics de syndromes grippaux posés par les services d'urgences et les associations SOS Médecins poursuivent également leur baisse.

Rappel du dispositif

La surveillance exhaustive des cas graves de grippe, commencée début novembre 2011, se poursuit encore actuellement, étant donnée la circulation sporadique de virus grippaux A et B. En effet au niveau national, deux nouveaux cas ont été déclarés en semaine 16 (du 16 au 22 avril), dont un en Rhône-Alpes : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>.

L'épidémie de grippe étant terminée, les résultats détaillés de cette surveillance ne seront plus présentés dans le prochain point épidémiologique, bien que nous continuions à suivre les cas.

Nombre de cas graves de grippe admis en réanimation du 01/11/2011 au 22/04/2012 par semaine d'admission en réanimation (attention: données provisoires pour les deux dernières semaines)



Description des cas graves de grippe admis en réanimation depuis le 01/11/2011

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1)	2	2%
A(H3N2)	50	60%
A non sous-typé	31	37%
B	1	1%
Age		
0-4 ans	12	14%
5-14 ans	6	7%
15-64 ans	18	21%
65 ans et plus	48	57%
Facteurs de risque ciblés par la vaccination		
Aucun	19	23%
>=1	65	77%
Vaccination		
oui	18	21%
non	46	55%
inconnue	20	24%
Facteurs de gravité		
SDRA	40	48%
ECMO	2	2%
Décès	13	15%
Total	84	100%

Le nombre hebdomadaire d'hospitalisations de cas graves de grippe continue de baisser depuis la semaine 9 (du 27 février au 4 mars). Depuis le début de la surveillance, 84 cas graves de grippe ont été admis en réanimation dans la région Rhône-Alpes. Il s'agit principalement de sujets âgés de 65 ans et plus. Le virus A(H3N2) est majoritaire.

Définition des cas graves:

Les cas graves de grippe sont définis comme les patients hospitalisés dans un service de réanimation 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).

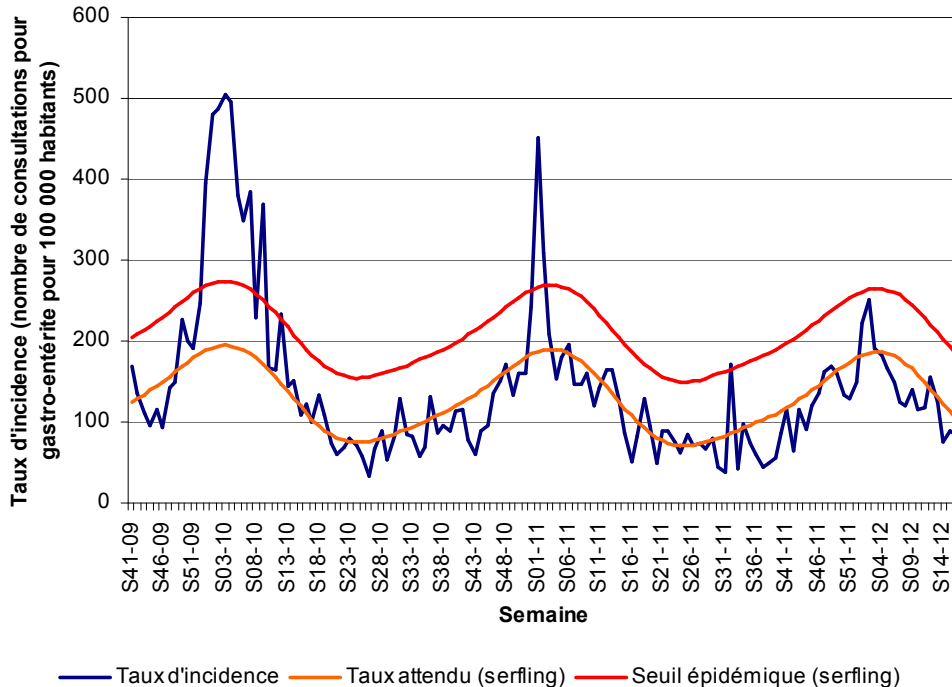
Comment déclarer ?

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@sante.fr
 ou par fax au numéro suivant : 04-78-60-88-67

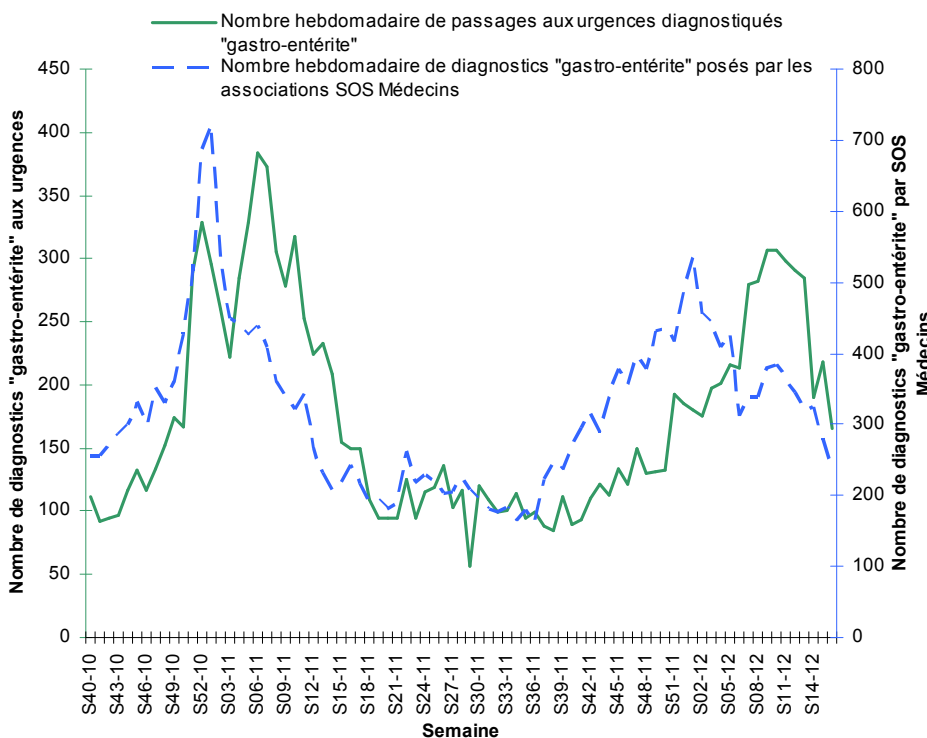
Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 26/03/2012 au 22/04/2012

	semaine			
	S13	S14	S15	S16
Nombre estimé de consultations	7 790	4 699	5 535	5 244
Taux pour 100 000 habitants	124	75	88	84



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 22/04/2012



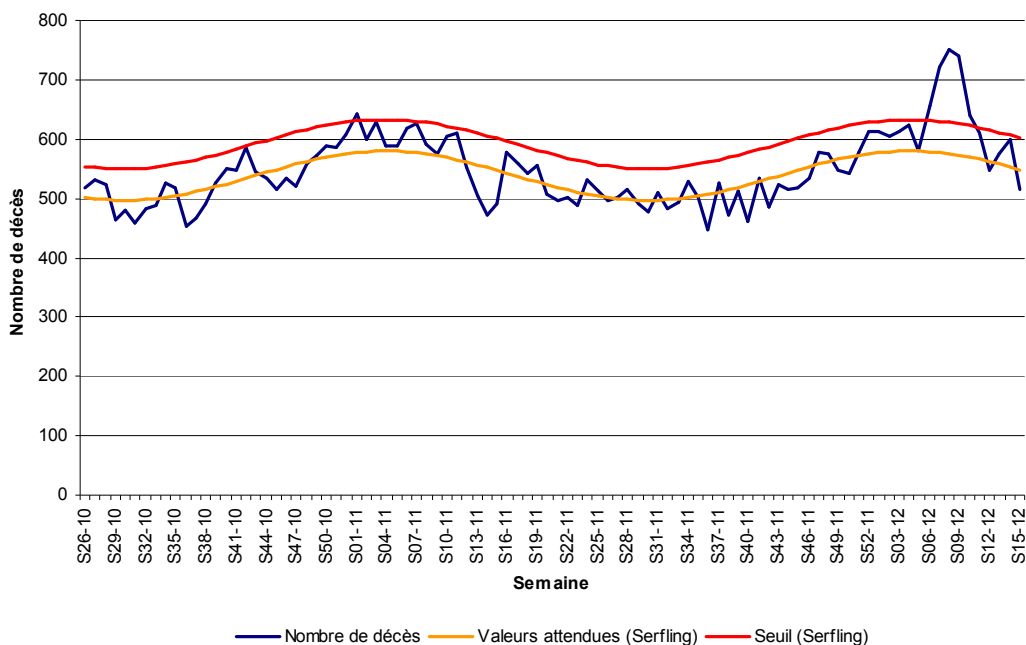
¹ Actuellement, 55 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au réseau **Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 55 services, 12 ne codent pas ou peu les diagnostics. Les analyses portent sur 33 services qui transmettent leurs données 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.

Le nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les services d'urgences et les associations SOS Médecins diminue ces deux dernières semaines. Cette tendance à la baisse est également observée pour le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles.

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

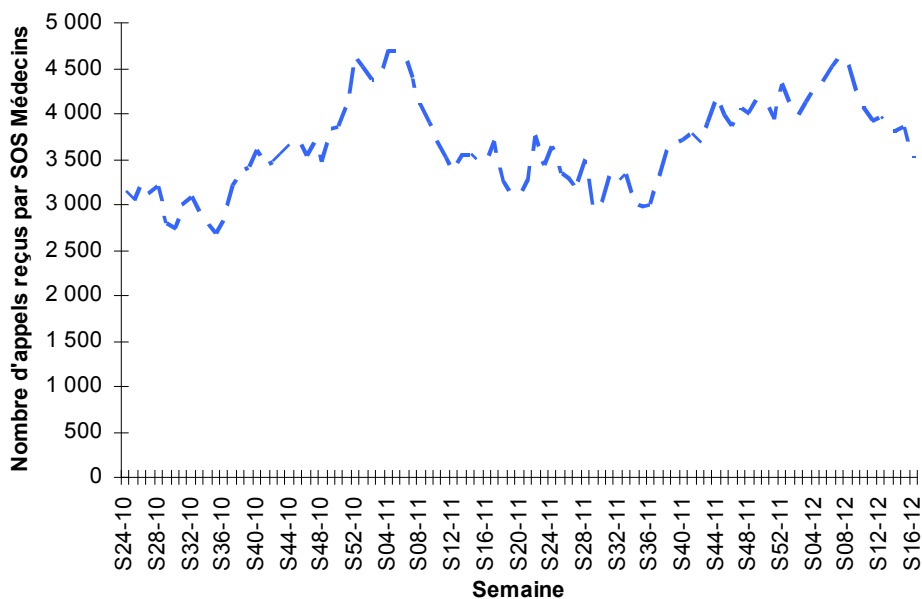
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil de 65 communes informatisées en Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 15/04/2012 (attention : la semaine du 16 au 22 avril est manquante car incomplète)



214 services d'état civil de Rhône-Alpes saisissent sur un serveur de l'INSEE les décès survenus sur leur commune. Parmi ces services, seuls 65 sont retenus car justifiant d'un historique de données suffisant pour les analyses. Les communes les plus grandes et celles où sont localisés les grands centres hospitaliers sont informatisées et appartiennent aux 65 services en question, notamment :

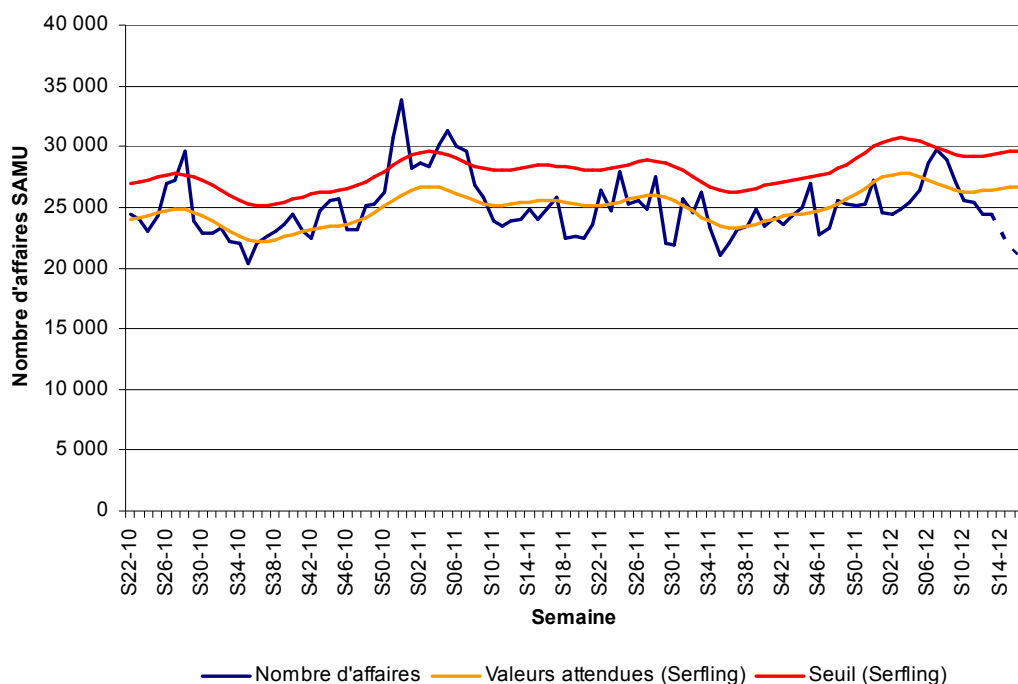
- Belley, Bourg-en-Bresse et Viriat dans l'Ain ;
- Annonay et Aubenas dans l'Ardèche ;
- Montélimar, Romans-sur-Isère et Valence dans la Drôme ;
- Bourgoin-Jallieu, Grenoble et La Tronche dans l'Isère ;
- Roanne et Saint-Etienne dans la Loire ;
- Bron, Lyon et Villeurbanne dans le Rhône ;
- Chambéry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

Nombre hebdomadaire d'appels pris en compte par les 5 associations SOS Médecins¹ de Rhône-Alpes, du 31/05/2010 au 22/04/2012



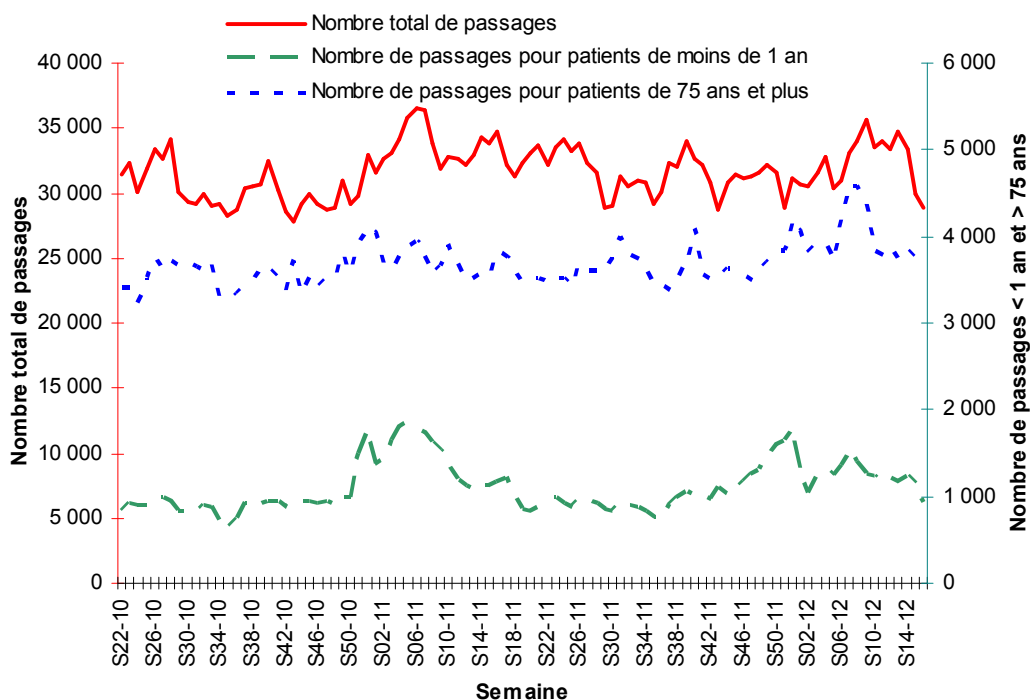
¹ En Rhône-Alpes, il existe 5 associations SOS Médecins situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.

Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 22/04/2012



Les données du SAMU 42 A (SAMU rattaché à St Etienne) sont manquantes pour les semaines 14 et 15 (entre le 2 et le 16 avril).

Nombre hebdomadaire de passages dans les 72 services d'urgences de Rhône-Alpes du 31/05/2010 au 22/04/2012



La région Rhône-Alpes compte 72 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
Alexandra Thabuis

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