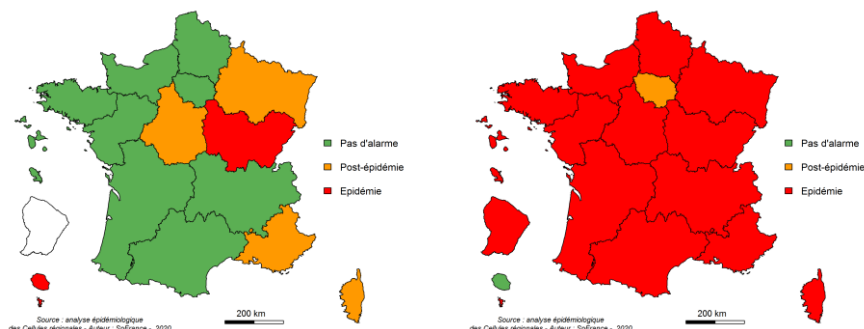


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : ↘
Fin d'épidémie

Evolution régionale : ↘
7ème semaine épidémique

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

■ Pas d'épidémie
■ Pré ou post épidémie
■ Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

↗ En augmentation
→ Stable
↘ En diminution

Autres surveillances régionales

Gastro-entérites : Evolution régionale : →

- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : activité faible.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

Actualités - Faits marquants

Infection au nouveau Coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19, France et Monde : point au 05/03/2020

- Dans le monde: 95 315 cas confirmés, 3 282 décès
- En Chine : 80 497 cas confirmés, 3 014 décès
- En Europe : 4 290 cas confirmés dont 3 089 en Italie
- **En France :**
 - **423 cas confirmés, 5 décès**
 - Toutes les régions métropolitaines et 2 en Outre-Mer rapportent des cas confirmés
- **En ARA, 64 cas confirmés**
- **Liste des zones d'exposition à risque (03/03/2020) :**
 - Chine (Chine continentale, Hong Kong, Macao)
 - Singapour
 - Corée du Sud
 - Iran
 - Italie : Régions de Lombardie, Vénétie, Emilie-Romagne et Piémont

Pour plus d'information, voir : [La page dédiée du site de Santé publique France](#)

Le point épidémiologique

Santé publique
France Auvergne-
Rhône-Alpes

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – Fin de l'épidémie

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences et les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en baisse en semaine 09 en Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 09, 191 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 7,4% des passages dans cette classe d'âge (9,2% en semaine 08). Parmi ces passages, 79 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 41,4% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 21,2% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 09 (contre 24,1% en semaine 08, Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont stables en semaine 09 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 09, 22 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 3,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (4,0% de l'activité en semaine 08).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 08, 116 VRS ont été isolés soit un taux de positivité de 5,4% contre 4,8% observé en semaine 07.

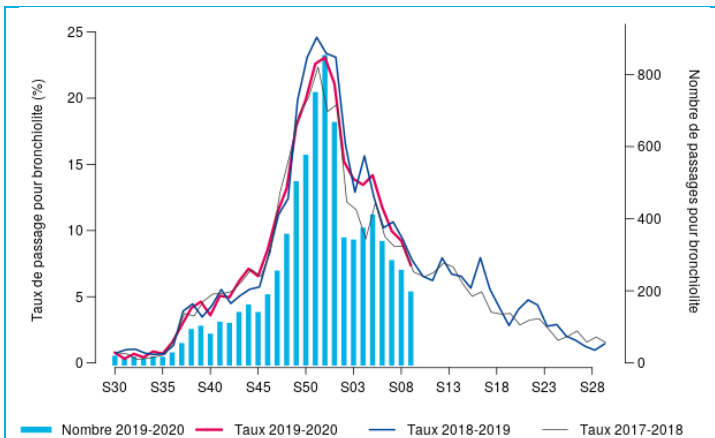


Figure 1- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA 2017-2020

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S07	104	24,1%
S08	79	21,2%

Tableau 1- Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA, ces deux dernières semaines

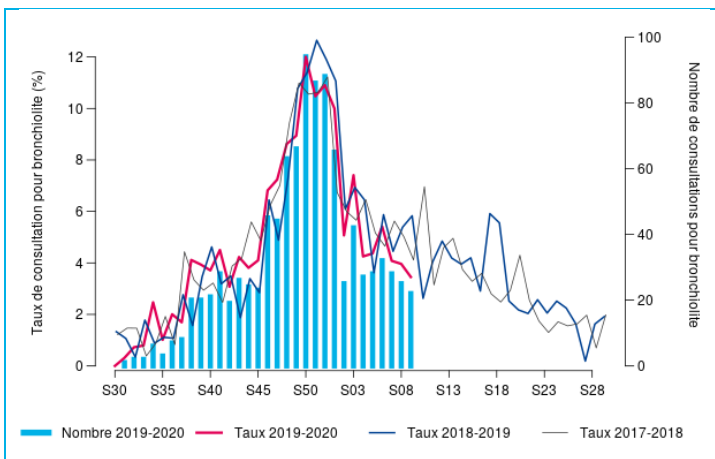


Figure 2- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, ARA, 2017-2020

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles – 7^{ème} semaine d'épidémie

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en hausse en semaine 09 par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 09, 1330 passages ont été notifiés soit 3,5% des passages (1296 passages en semaine 08 soit 3,1%). Parmi ces passages, 135 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 10,2% (112 en semaine 08 soit 8,6%).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, le nombre d'actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était en baisse par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 09, 1415 consultations pour ce diagnostic ont été relevées, ce qui représentait 16,3% des actes effectués (1774 consultations en semaine 08 soit 18,4% de l'activité).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était stable avec 341/100 000 hab. [275 ; 407] en semaine 09, contre 344/100 000 hab. [292 ; 396] en semaine 08. (Figure 5).

D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 08), 133 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison (56% de type A et 44% de type B).

La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (4 novembre 2019) : 77 cas graves ont été signalés sur la région depuis le début de la reprise de la surveillance dont 13 en semaine 09. 19 enfants de moins de 15 ans, 27 cas âgés de 15-64 ans et 31 cas âgés de 65 et plus. Une majorité (n=56 soit 73%) d'entre eux présentait des facteurs de risque. 28 des 40 cas avec des facteurs de risque de complication pour lesquels le statut vaccinal est renseigné n'étaient pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 80% des cas. 4 cas sont décédés. [Plus d'informations](#)

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 74 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019 (Figure 6, Tableau 2).

D'après les premières données de remboursement des vaccins antigrippaux arrêtées au 31/12/2019, la couverture vaccinale est en très légère progression par rapport aux estimations réalisées au 31/12/2018. En Auvergne-Rhône-Alpes, la couverture vaccinale chez les sujets à risque est passée de 46,0% la saison dernière à 46,4% cette saison grippale, soit une progression de +0,4 point.

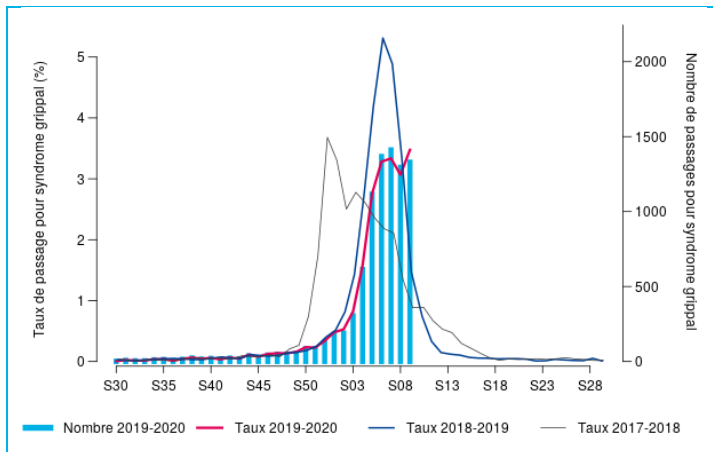


Figure 3- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, Oscour®, ARA 2017-2020

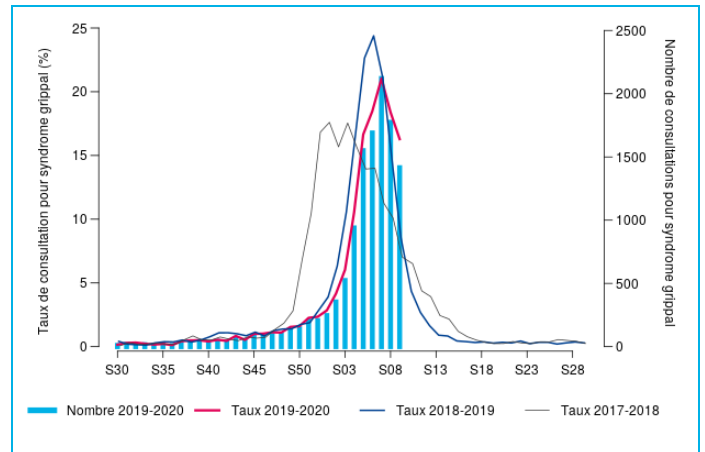


Figure 4- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, SOS Médecins, ARA 2017-2020

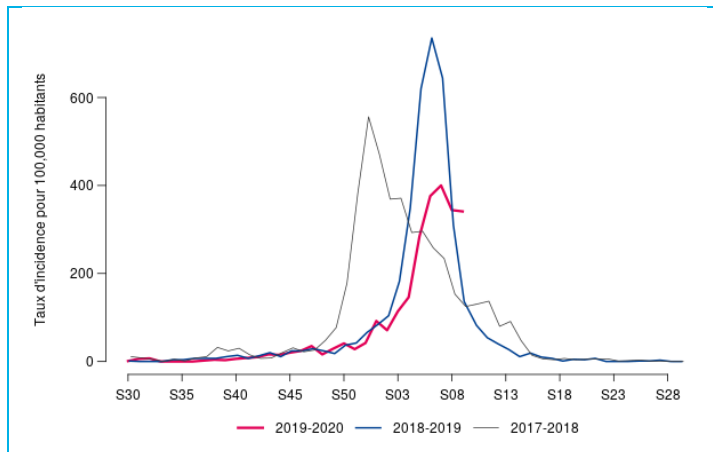


Figure 5- Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, ARA, 2017-2020

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)

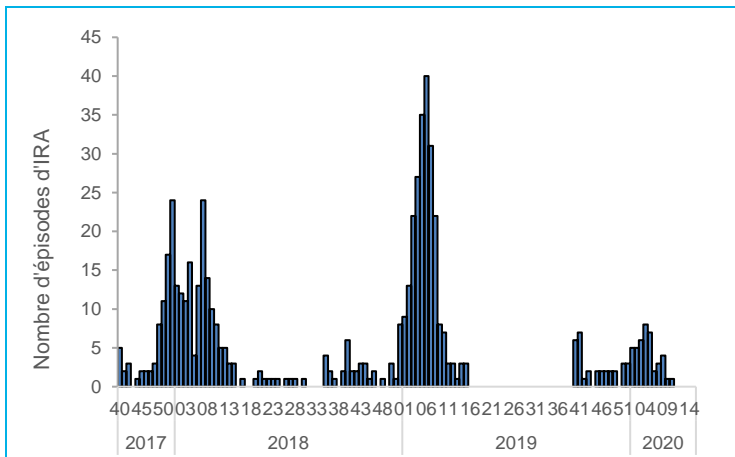


Figure 6- Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, depuis la semaine 2017-40, ARA

IRA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	74
Nombre de foyers clôturés	50
Taux de foyer clôturés	67,6%
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	861
Taux d'attaque moyen	20,2%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	51
Taux d'hospitalisation moyen	5,9%
Nombre de décès	27
Létalité moyenne	3,1%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	69
Taux d'attaque moyen	2,0%

Tableau 2- Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 2019-40, ARA

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

La prévention pour diminuer le risque de grippe

La **vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez les sites de [l'Assurance maladie](#) et [Vaccination info service](#).

Les bons gestes contre les virus de l'hiver

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude
- Utiliser un mouchoir à usage unique
- Porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles

Pour en savoir plus sur les gestes barrières, consulter le site de [l'Assurance maladie](#).



Se laver les mains régulièrement



Tousser ou éternuer dans son coude



Utiliser un mouchoir à usage unique



Porter un masque jetable quand on est malade

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau **Oscour®**,
- Associations **SOS Médecins** de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry, Annecy, Thonon-Chablais
- Services de réanimation (Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation),
- Le Réseau **Sentinelles** de l'Inserm et son antenne régionale en ARA basée au CH de Firminy,
- Le **CNR Virus des infections respiratoires** (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL, Lyon)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les **SAMU**
- Les **mairies** et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**)
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance
- Les **équipes de l'ARS ARA** notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)

Directrice de la publication

Geneviève Chêne

Directrice générale

Santé publique France

Responsable Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET

Elise BROTTE

Delphine CASAMATTA

Sylvette FERRY

Erica FOUGERE

Nicolas GAUTIER

Philippe PEPIN

Guillaume SPACCAFERRI

Alexandra THABUIS

Emmanuelle VAISSIERE

Jean-Marc YVON

Mélanie YVROUD

Diffusion

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr