

## Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/03 du 3 février 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 |

#### Gastro-entérite :

L'épidémie de gastro-entérite aigüe se poursuit malgré une baisse enregistrée depuis le début du mois de janvier.

#### Syndromes grippaux :

Le réseau Sentinelles a estimé à 61 542 le nombre de consultations pour grippe clinique en semaine 4 en Rhône-Alpes (soit un taux d'incidence de 990 / 100 000 habitants au-dessus du seuil épidémique régional) ; le taux d'incidence national s'élève à 479 / 100 000 habitants.

Le nombre de cas graves rapportés par les services de réanimation de la région depuis le début de la surveillance est, à ce jour, de 54. Il s'élève à 471 cas recensés au niveau national.

#### Bronchiolite :

L'épidémie de bronchiolite connaît actuellement une nouvelle hausse.

#### Données agrégées de mortalité et morbidité :

Dans le contexte des épidémies hivernales, on observe une activité importante des services d'urgences et des SAMU, notamment pour les enfants de moins de un an.

### | Soyons vigilants ... |

L'épidémie de grippe continue et n'a pas encore atteint son pic en Rhône-Alpes. Compte tenu de cette évolution, **il est encore temps de se faire vacciner**, l'Assurance Maladie prolongeant ainsi la prise en charge à 100% du vaccin contre la grippe saisonnière jusqu'au 15 février 2011. Les personnes à risque et ciblées par les recommandations vaccinales pour la grippe saisonnière sont : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes souffrant de certaines affections de longue durée (ALD), les personnes souffrant d'un asthme ou d'une broncho-pneumopathie chronique obstructive (BCPO), les femmes enceintes, les personnes présentant une obésité.

### | Sources de données |

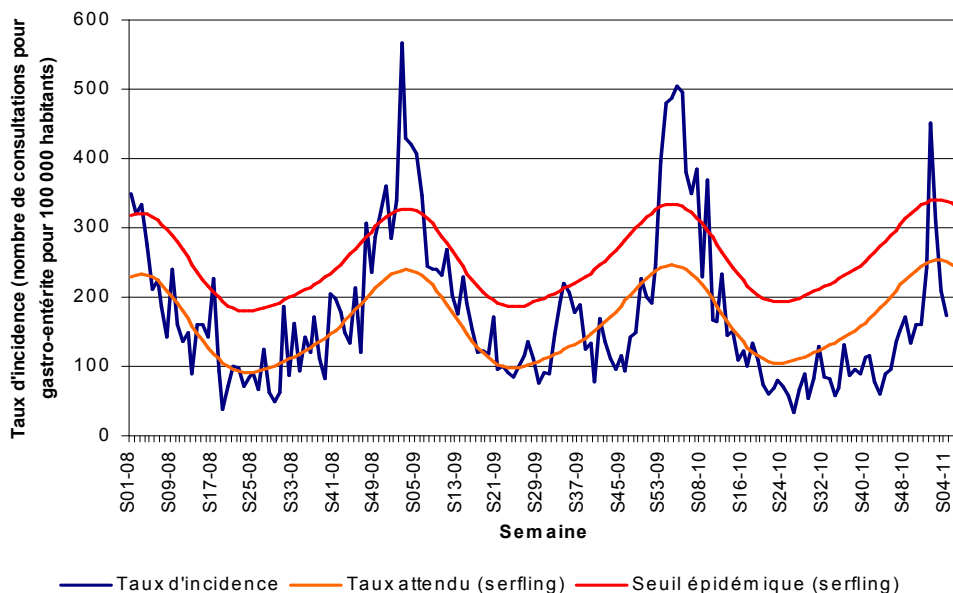
- les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) ;
- les données sur 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, à la Cellule Régionale de Veille et Gestion Sanitaire (CRVGS) de l'ARS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

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

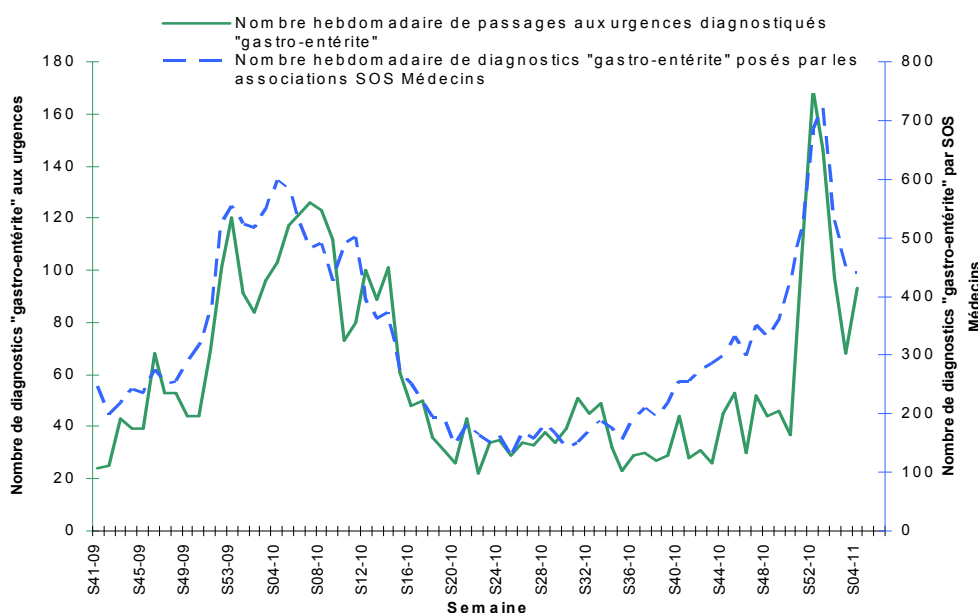
**Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 03/01/2011 au 30/01/2011**

	semaine			
	S01	S02	S03	S04
Nombre estimé de consultations	28 030	19 177	12 964	10 723
Taux pour 100 000 habitants	451	309	209	173



Le taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë, calculé à partir des données issues du réseau Sentinelles, est en diminution sur les trois dernières semaines.

**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 30/01/2011**



Le nombre de passage aux urgences et de diagnostics de gastro-entérite aiguë enregistrés par SOS médecins continue de baisser depuis le début du mois de janvier mais reste encore élevé.

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

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.

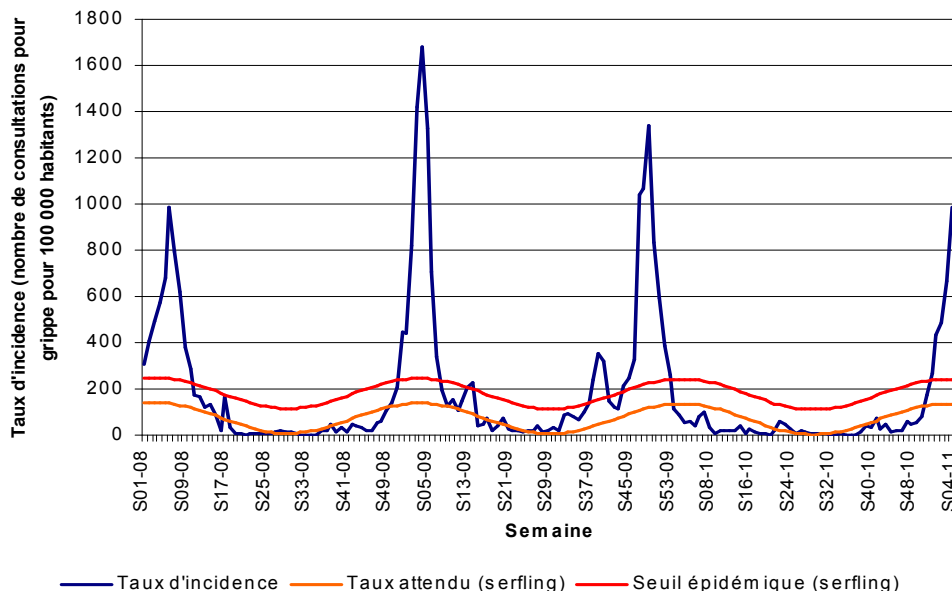
Actuellement, 45 services d'urgences en Rhône-Alpes participent au **réseau Oscour®** et transmettent quotidiennement à l'InVS leurs résumés de passages aux urgences (RPU). Sur ces 45 services, seuls 22 ont un historique de 1 an et sont ainsi pris en compte dans le graphique.

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 03/01/2011 au 30/01/2011**

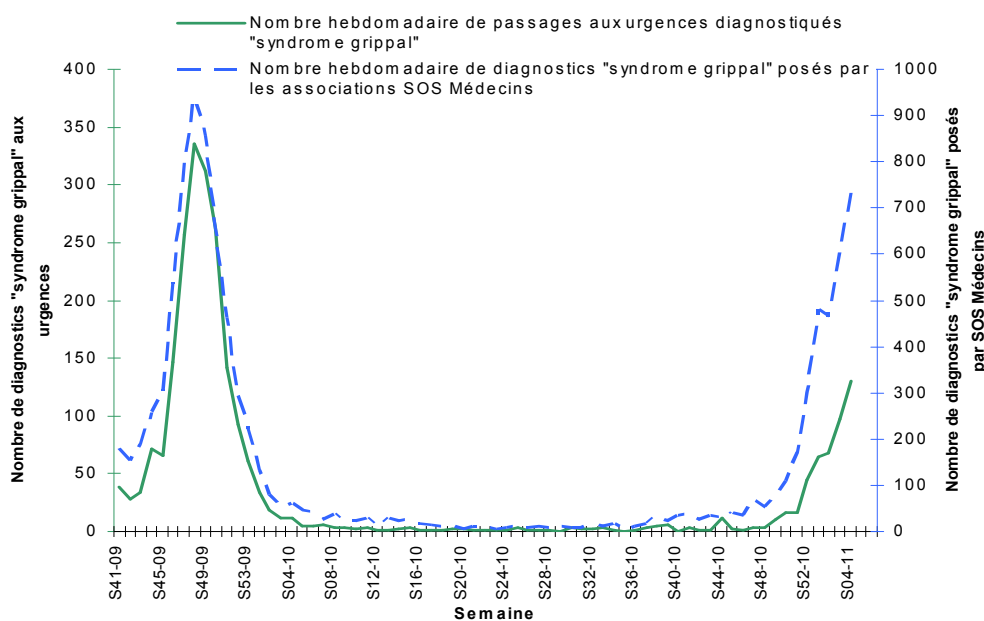
	semaine			
	S01	S02	S03	S04
Nombre estimé de consultations	26 799	30 101	41 560	61 542
Taux pour 100 000 habitants	431	484	669	990

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.



Les données du réseau Sentinelles montrent un taux d'incidence de syndrome grippal vu en consultation chez le généraliste, en nette hausse. Ce taux atteint le pic épidémique observé au cours de la saison hivernale 2007-2008.

**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 30/01/2011**



Le nombre de passages aux urgences ainsi que le nombre de diagnostics posés par SOS médecins pour syndrome grippal augmentent depuis cinq semaines consécutives.

## 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 (tout cas probable ou confirmé de grippe admis en réanimation ou unité de soins intensifs), à partir d'un réseau de services de réanimation sentinelles. Concernant la région Rhône-Alpes, deux services de réanimation sentinelles ont été sélectionnés, tous deux situés à Lyon.

Face aux données épidémiologiques en provenance du Royaume-Uni et du réseau Sentinelles français (nombre important de cas graves chez les moins de 65 ans affectant une proportion élevée de personnes sans facteurs de risque), l'InVS a décidé dans un deuxième temps d'étendre son dispositif de surveillance à l'ensemble des services de réanimation et non plus à ces seuls services sentinelles. 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

	N
<b>Statut virologique</b>	
A(H1N1)2009	20
A(H3N2)	0
A non sous-typé	29
B	5
<b>Age</b>	
0-4 ans	12
5-14 ans	3
15-64 ans	33
65 ans et plus	6
<b>Facteurs de risque de grippe compliquée</b>	
Aucun	16
Grossesse sans autre facteur de risque	2
Obésité sans autre facteur de risque	4
Ciblés par les recommandations vaccinales	22
<b>Vaccination</b>	
	5
<b>Facteurs de gravité</b>	
SDRA	25
ECMO	2
Décès	7
<b>Total</b>	<b>54</b>

Depuis le 13 décembre 2010 et à ce jour, 54 cas graves ont été signalés.

La majorité des virus retrouvés après typage sont des virus A, le virus A (H1N1) 2009 représentant l'intégralité des souches A sous-typées.

33 cas sont âgés de 15 à 64 ans.

16 patients ne présentaient aucun facteur de risque à l'admission. 7 patients sont décédés.

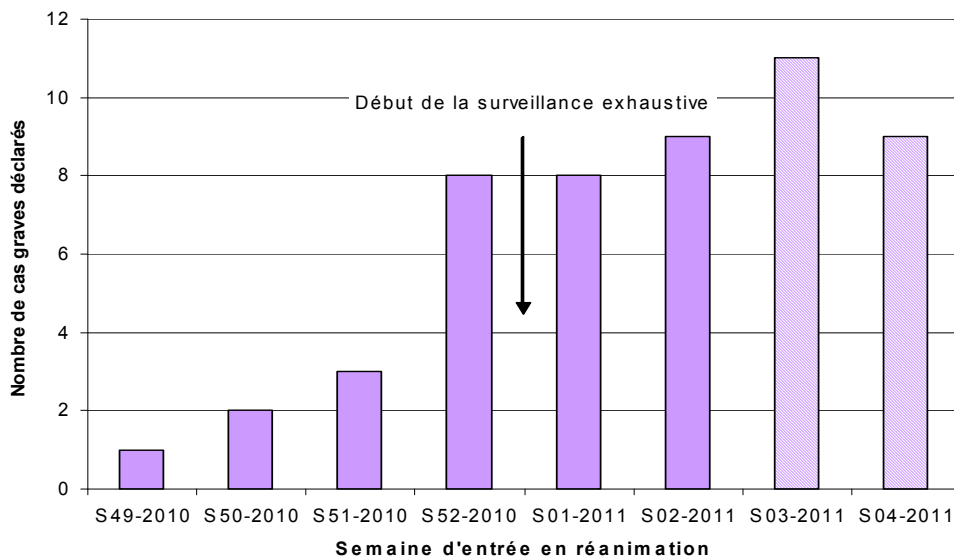
Parmi les 42 cas pour lesquels le statut vaccinal est connu, 37 patients ne sont pas vaccinés.

Pour avoir accès aux données nationales, se reporter au lien ci-dessous :

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm)

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).

**Nombre de cas graves de grippe admis en service de réanimation entre le 06/12/2010 et le 30/01/2011 (attention : données provisoires pour les deux dernières semaines)**



Le nombre de cas graves de grippe est en augmentation depuis le début de la surveillance et suit la même tendance que l'activité rapportée par les réseaux Sentinelles et GROG.

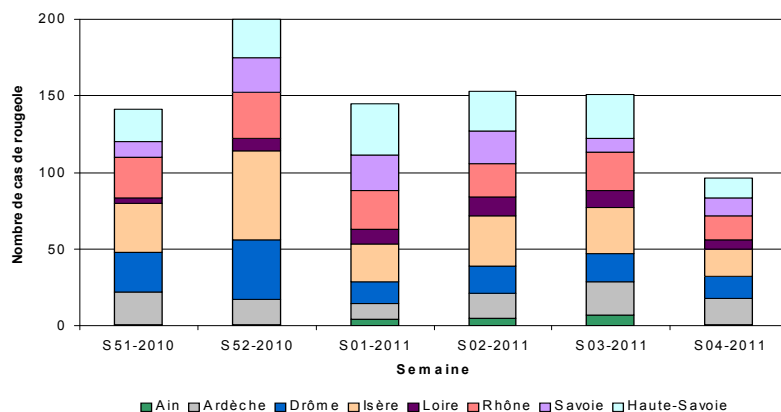
**| Maladies à Déclaration Obligatoire (source : Orages) |**

**Nombre de MDO par type et par semaine de survenue du 20/12/2010 au 30/01/2011 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)**

Maladie	S51	S52	S01	S02	S03	S04
Dengue						
Hépatite A aiguë	4	1		4		4
Infection Invasive à Méningocoque	2	3	1	1		2
Légionellose	5	3	8		2	
Listériose	1	3	1	1		
Rougeole	141	200	145	153	151	96
Toxi-Infection Alimentaire Collective	6	8	2	1	5	2
Tularémie						
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>218</b>	<b>157</b>	<b>160</b>	<b>158</b>	<b>104</b>

L'épidémie de rougeole continue de sévir en région Rhône-Alpes (attention : les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées).

**Répartition des cas de rougeole déclarés par semaine de survenue de l'éruption du 20/12/2010 au 30/01/2011 et par département du signal en Rhône-Alpes**



L'épidémie de rougeole semble avoir marqué un pic de survenue au cours de la dernière semaine de décembre. Tous les départements de la région sont actuellement touchés. Alors que le nombre de cas déclarés semble diminuer pour les départements de la Drôme et de l'Isère, il semble augmenter pour les départements de la Savoie, de la Haute-Savoie et de l'Ardèche.

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.

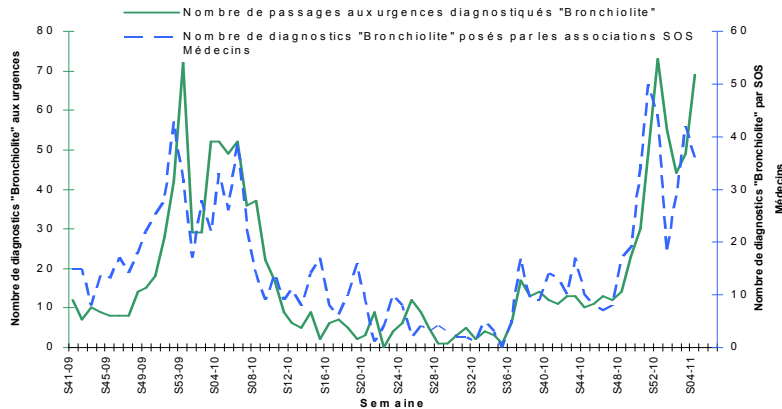
Ces signalements sont saisis dans l'outil **Orages** (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires) permettant de partager les informations sur les signaux sanitaires au sein de l'ARS d'une part, et avec la CIRE Rhône Alpes, d'autre part.

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®) |

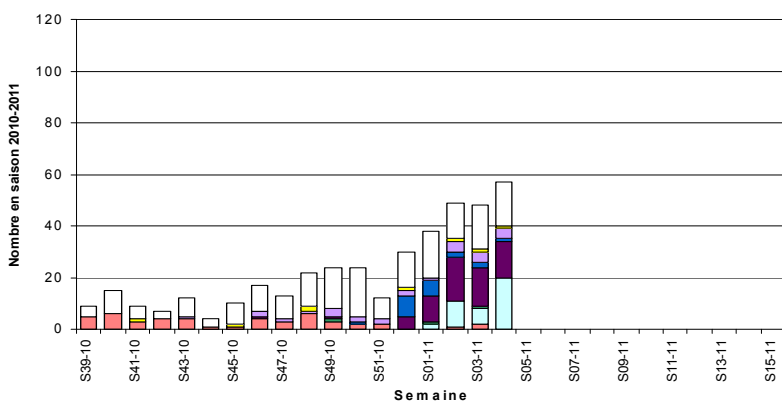
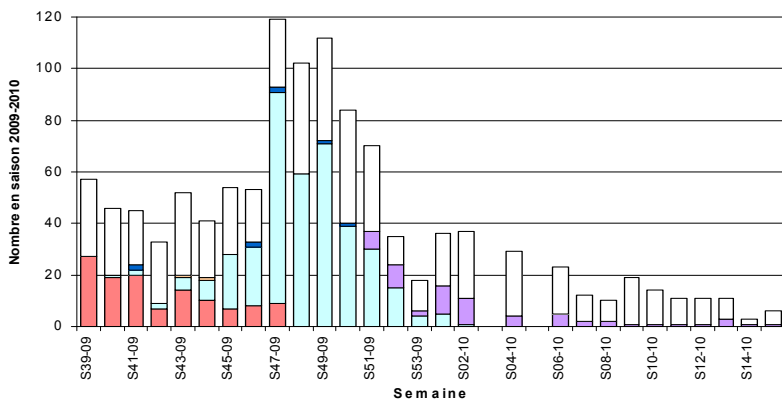
**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 22 services d'urgences de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 05/10/2009 au 30/01/2011**



Le nombre de passages aux urgences et de cas rapportés par les associations SOS médecins, en baisse au cours des deux premières semaines du mois de janvier, augmente à nouveau ces deux dernières semaines, semblant atteindre un deuxième pic épidémique.

## | 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)**



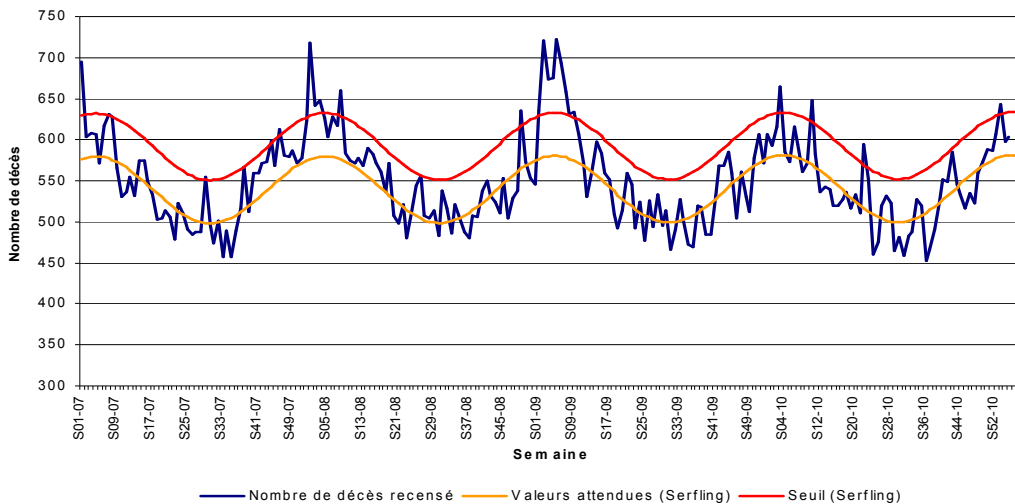
- Rhinovirus
- A H1N1 2009
- A H1 saisonnier
- A H3 saisonnier
- V. Grippal B
- V. Parainfluenza
- V. Grippal A Non typé
- VRS
- ADV
- Négatifs

Les prélèvements des réseaux GROG analysés par le CNR montrent une cocirculation des virus influenza B et A(H1N1)2009. En cette saison hivernale, le VRS est également toujours présent.

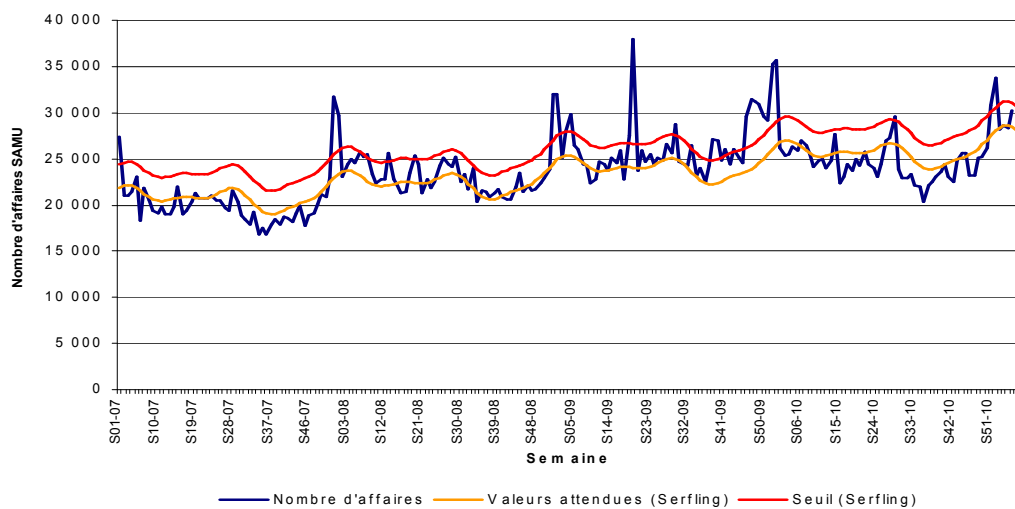
Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2009-2010 et 2010-2011. Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus du réseau GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

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

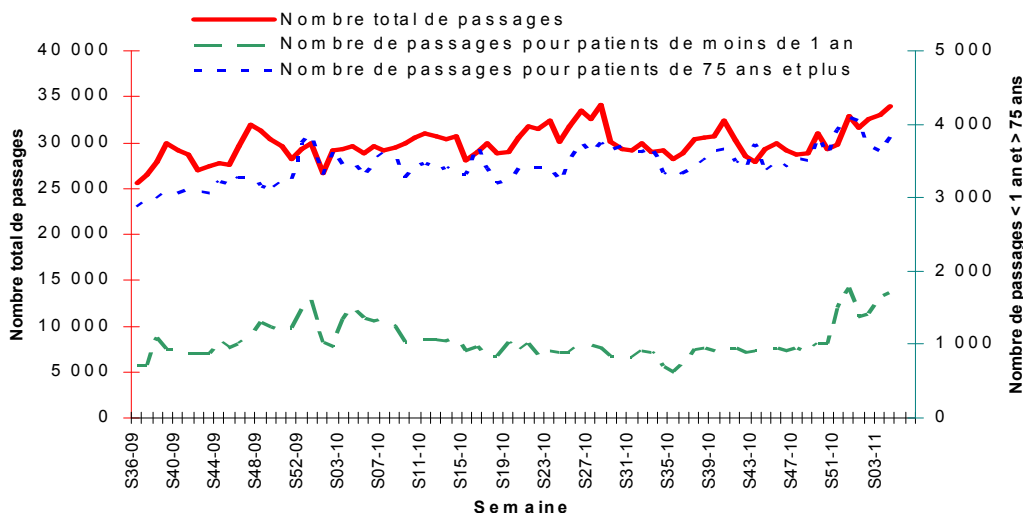
**Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil des communes informatisées en Rhône-Alpes depuis début janvier 2007 (attention : dernière semaine manquante car incomplète)**



**Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes depuis début janvier 2007**



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



Dans le contexte des épidémies hivernales, on observe une activité importante des services d'urgences et des SAMU, notamment pour les enfants de moins de un an.

**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 Dennetière  
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