

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2010/06 du 15 octobre 2010

Ces dernières années, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un dispositif de surveillance dénommé SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès) basé sur des structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour®** (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) ;
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins** ;
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'évènements connus, comme la canicule ou les épidémies saisonnières (grippe, gastro-entérite, bronchiolite...).

Pour cela, il est également intéressant de s'appuyer sur d'autres sources d'information, et notamment :

- le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » sur lequel l'ensemble des services d'urgence et Samu de la région Rhône-Alpes renseignent quotidiennement leur volume d'activité (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) ;
- les données produites par le **réseau Sentinelles** (réseau de médecins généralistes libéraux qui suivent en continu certains indicateurs, notamment leur activité diagnostique relative aux syndromes grippaux, aux diarrhées aiguës, aux crises d'asthme...).
- les données de surveillance virologiques du **Centre National de Référence** (CNR) des virus Influenza région sud et du **Groupe Régional d'Observation de la Grippe** (GROG)

A partir de l'ensemble de ces sources d'information, la Cellule de l'InVS en région Rhône-Alpes (Cire) réalise désormais un point épidémiologique régulier sur la situation sanitaire dans la région. Les indicateurs globaux non spécifiques sont présentés en dernière page.

En pages centrales, des focus sont faits sur certaines thématiques, en fonction de la période de l'année : **dans ce bulletin sont présentées des données relatives à l'asthme, la rhino-pharyngite et la bronchiolite.**

| Situation en Rhône-Alpes |

Crise d'asthme :

Les données du réseau Sentinelles ne montrent pas d'activité particulière relative aux crises d'asthme depuis début septembre. En revanche, les données des urgences et de SOS Médecins ont montré une activité croissante de mi-août à fin septembre qui tend, cette semaine, à se stabiliser.

Rhino-pharyngite :

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les associations SOS Médecins est en augmentation depuis fin août (semaine 34). Ce nombre reste en dessous de celui enregistré lors de l'épidémie de l'hiver dernier (début décembre 2009).

La circulation importante de virus responsables de rhino-pharyngites pourrait être liée à l'augmentation des crises d'asthme. En effet, le déclenchement des crises d'asthme peut être d'origine infectieuse.

Bronchiolite :

L'activité relative à la bronchiolite reste modérée avec un début d'activité depuis mi-septembre. Celle-ci est semblable à l'activité pré-épidémique de l'année antérieure à la même époque.

Données agrégées de mortalité et morbidité :

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

| Soyons vigilants ... |

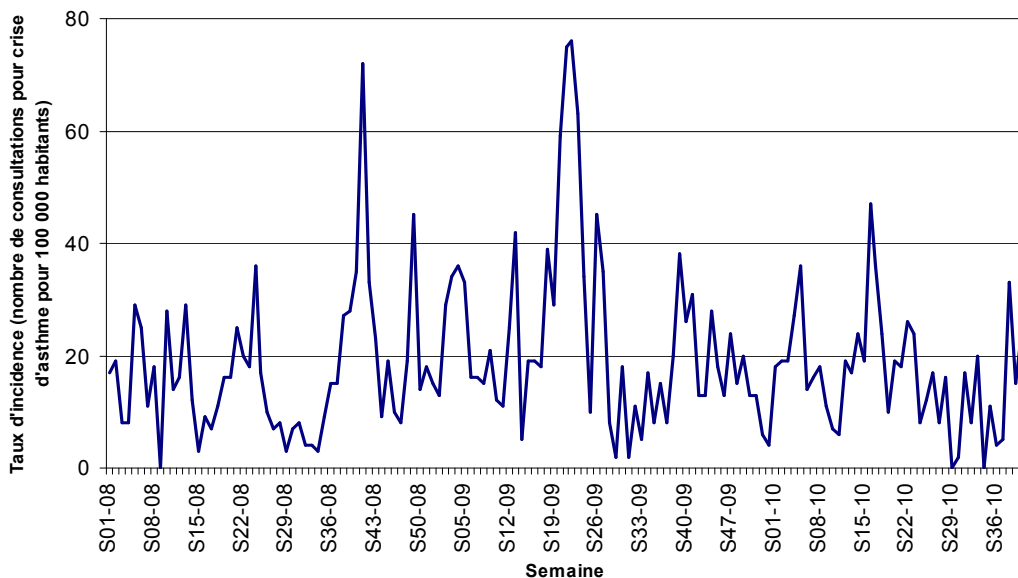
Depuis la mi-septembre 2010, plusieurs cas d'intoxications liées à la consommation d'amanites phalloïdes ont été recensés par les centres antipoison, auxquels s'ajoutent des cas graves d'intoxication à d'autres champignons.

L'InVS et la DGS ont diffusé des documents portant sur les mesures de prévention à l'attention des cueilleurs de champignons, et des premières mesures à prendre en cas d'intoxication (appel centre 15 et centre anti-poison). http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/communiqués/cp_intoxications_champignons_081010/index.html.

Remerciements aux réseaux Sentinelles et GROG, aux associations SOS Médecins, aux services d'urgences et SAMU, au CNR Grippe France Sud ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

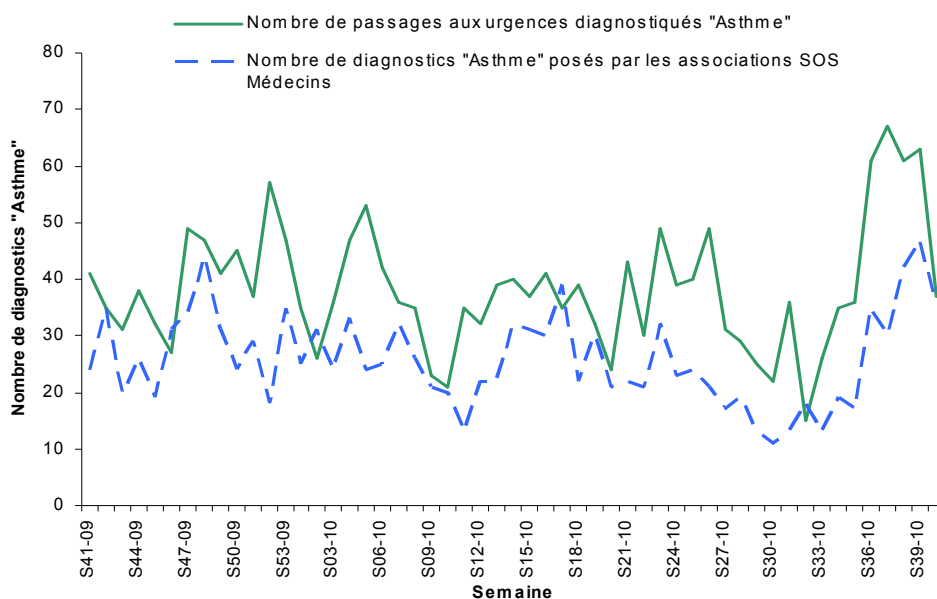
Incidence des consultations pour crise d'asthme en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles

	semaine			
	S37	S38	S39	S40
Nombre estimé de consultations	316	2 040	952	1 524
Taux pour 100 000 habitants	5	33	15	25



L'incidence des crises d'asthme fluctue autour d'une moyenne de 20 consultations pour 100 000 habitants, sans saisonnalité marquée. Aucune activité particulière n'a été observée ces dernières semaines d'après les données du réseau Sentinelles.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme pour patients de 3 ans et plus dans 23 services d'urgences de Rhône-Alpes participant au réseau Oscour® et nombre hebdomadaire de diagnostics asthme posés pour des patients de 3 ans et plus par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy



Le nombre des crises d'asthme diagnostiqué est en diminution cette semaine. Il était en augmentation depuis la semaine 33 (mi-août) pour les urgences comme pour SOS Médecins. Il a atteint un pic en semaine 37 (mi-septembre) pour les urgences et en semaine 39 (fin septembre) pour SOS Médecins. Pour les urgences, il s'agissait de l'activité la plus importante recensée depuis octobre 2009.

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 médecins Sentinelles surveillent le nombre de crises d'asthme vus en consultation, définis par :

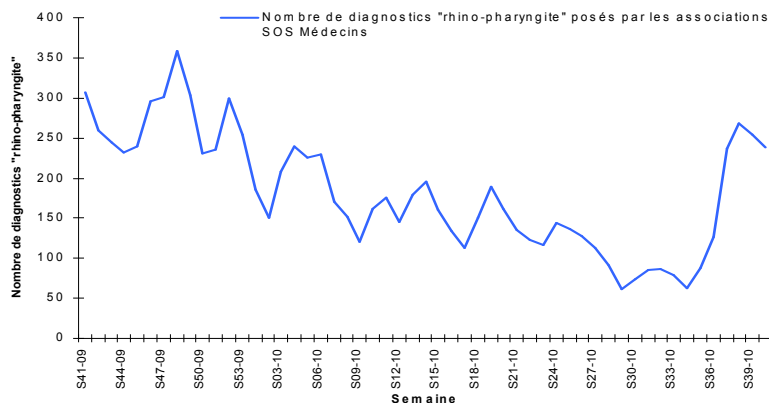
- Avant 3 ans = épisode de sibilants (bronchiolite incluse), uniquement à partir du 3ème épisode.
- Après 3 ans = crise d'asthme (dyspnée expiratoire aiguë avec sibilants et/ou toux), exclusion des poussées de broncho-pneumopathie chronique obstructive et d'insuffisance cardiaque gauche.

Actuellement, 43 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 43 services, seuls 23 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.

| Rhino-pharyngite (source : SOS Médecins) |

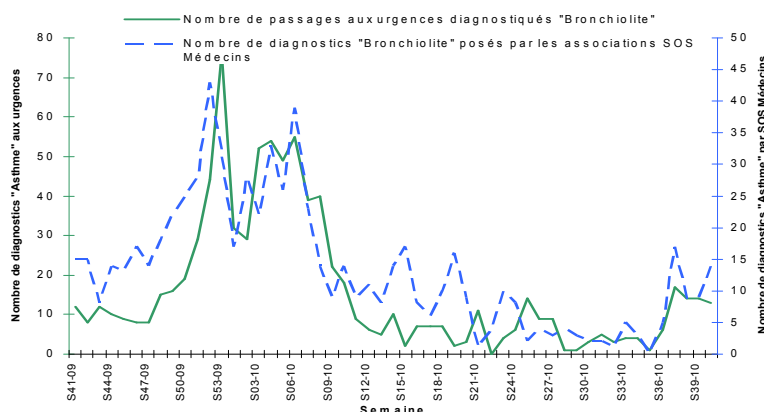
Nombre hebdomadaire de diagnostics pour rhino-pharyngite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy



Le nombre de diagnostics de rhino-pharyngites est en augmentation croissante depuis début septembre et a atteint un pic de 268 diagnostics hebdomadaires fin septembre (semaine 38). Cette activité reste inférieure au pic épidémique observé l'hiver dernier (début décembre 2009).

| Bronchiolite (source : SurSaUD®) |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 23 services d'urgences de Rhône-Alpes participant au réseau Oscour® et nombre hebdomadaire de diagnostics bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy



L'activité bronchiolite reste modérée avec un début d'activité depuis mi-septembre. L'activité est semblable à l'activité pré-épidémique de l'année antérieure à la même époque.

Sur les 43 services d'urgences participant au réseau Oscour®, seuls 23 services ont un historique de 1 an et sont ainsi pris en compte dans le graphique.

| Circulation virale (sources : CNR Grippe France Sud, réseau GROG) |

Nombres d'isollements et de diagnostics directs réalisés par le CNR sur un échantillon de prélèvements de patients diagnostiqués par le réseau Grog et présentant un syndrome grippal dans la moitié sud de la France.

Isolements et diagnostics directs

	TOTAL POS	R A	P C A	A Q	L R	M P	P C	L I M	A U V
V.Grippal A NT*									
A H1 saisonnier									
A H3 saisonnier									
A H1N1 2009									
V.Grippal B									
V.Parainfluenza									
VRS	1								1
ADV									
Myc.Pneumoniae									
Métapneumovirus									
Rhinovirus	15	6	3			1	1		4
Entérovirus									
Nb Patients	37	15	7	4	0	3	2	0	6

Source : CNR Grippe France Sud

- RA Rhône-Alpes
- PCA Provence-Alpes-Côte d'Azur
- AQ Aquitaine
- LR Languedoc-Roussillon
- MP Midi-Pyrénées
- PC Poitou-Charentes
- LIM Limousin
- AUV Auvergne

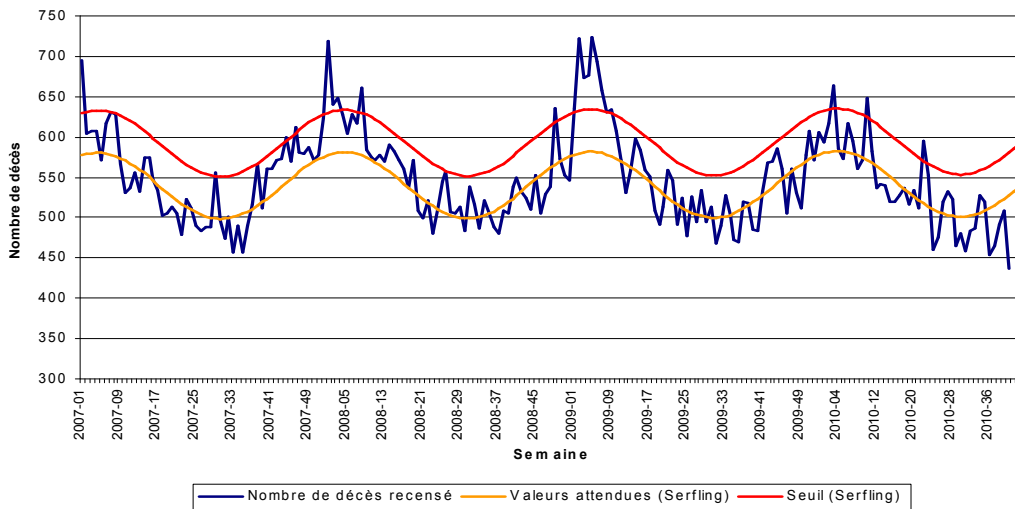
* NT = Non Typé

Commentaire : Premier cas de grippe A H3N2 en Aquitaine détecté fin septembre. Cas d'importation : retour de Chine.

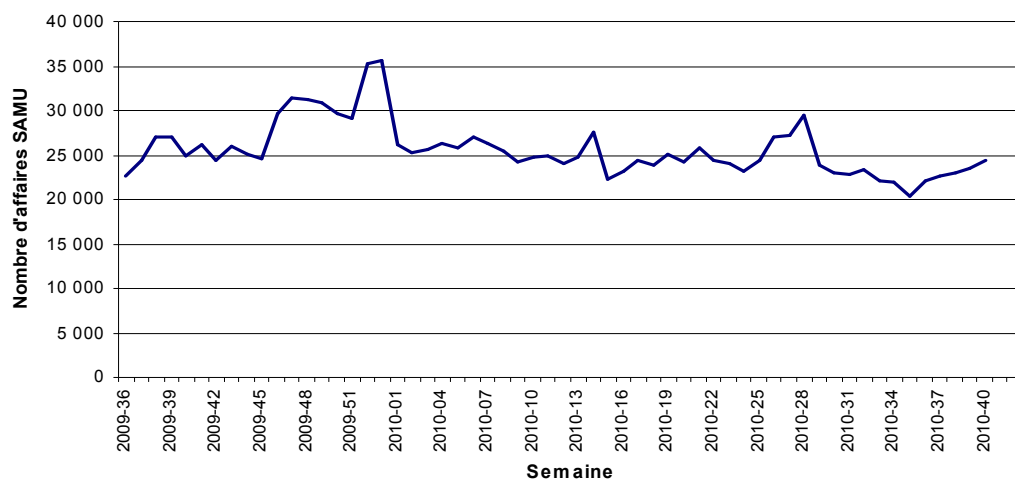
Parmi les virus responsables de syndromes grippaux et surveillés par le CNR, le virus qui circule actuellement dans la partie sud de la France et plus spécifiquement en Rhône-Alpes est le Rhinovirus.

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

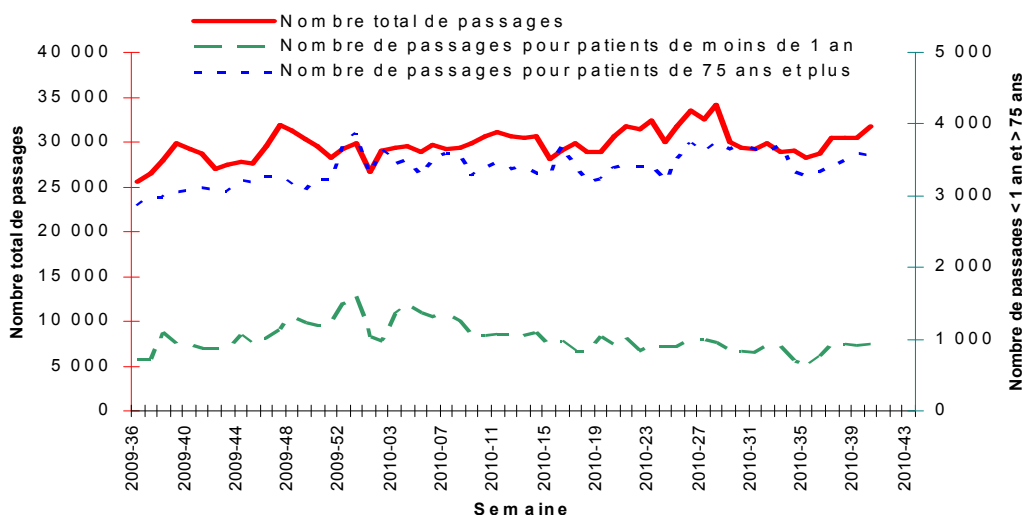
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil des communes informatisées en Rhône-Alpes (attention : dernière semaine manquante car incomplète)



Nombre hebdomadaire d'affaires traitées par les 9 SAMU de Rhône-Alpes



Nombre hebdomadaire de passages dans les 70 services d'urgences de Rhône-Alpes



Aucune particularité n'est notée ces dernières semaines concernant les indicateurs non spécifiques de morbidité et de mortalité (activité globale des services d'urgences et des SAMU, mortalité toutes causes).

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 Denettière
Nathalie Encrenaz
Coralie Gasc
Sylvie Rey
Marielle Schmitt
Alexandra Thabuis
Frédérique Derbal

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