

# Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2010/08 du 19 novembre 2010

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

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

[Page 4](#) | [Les Maladies à Déclaration Obligatoire](#) |

[Page 5](#) | [La bronchiolite](#) | [La circulation virale](#) |

[Page 6](#) | [Les indicateurs non spécifiques de morbidité et mortalité](#) |

## | Situation en Rhône-Alpes |

### Gastro-entérite :

L'activité liée aux consultations pour gastro-entérite ou diarrhée aiguë est en légère augmentation depuis quelques semaines mais reste toutefois inférieure aux valeurs attendues pour la saison.

### Syndromes grippaux :

L'activité liée aux syndromes grippaux reste faible. L'incidence calculée par le réseau Sentinelles est en diminution pour ces deux dernières semaines.

### Bronchiolite :

L'activité est en légère baisse ces dernières semaines et reste à un niveau d'activité faible.

### Données agrégées de mortalité et morbidité :

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

## | Soyons vigilants ... |

Avec les premiers froids, les virus de l'hiver refont leur apparition. Dans les établissements hébergeant des personnes âgées la surveillance des cas de gastro-entérite aiguë et d'infection respiratoire permet la mise en place rapide de mesures de contrôle. Le signalement de cas groupés doit être adressé à l'ARS.

Les guides de conduites à tenir en cas de GEA ou IRA en établissement d'hébergement des personnes âgées sont accessibles sur le site du CCLIn sud-est :

[http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/EHPAD/EHPAD\\_recommandations/EHPAD\\_recommandations.html](http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/EHPAD/EHPAD_recommandations/EHPAD_recommandations.html)

## | Sources de données |

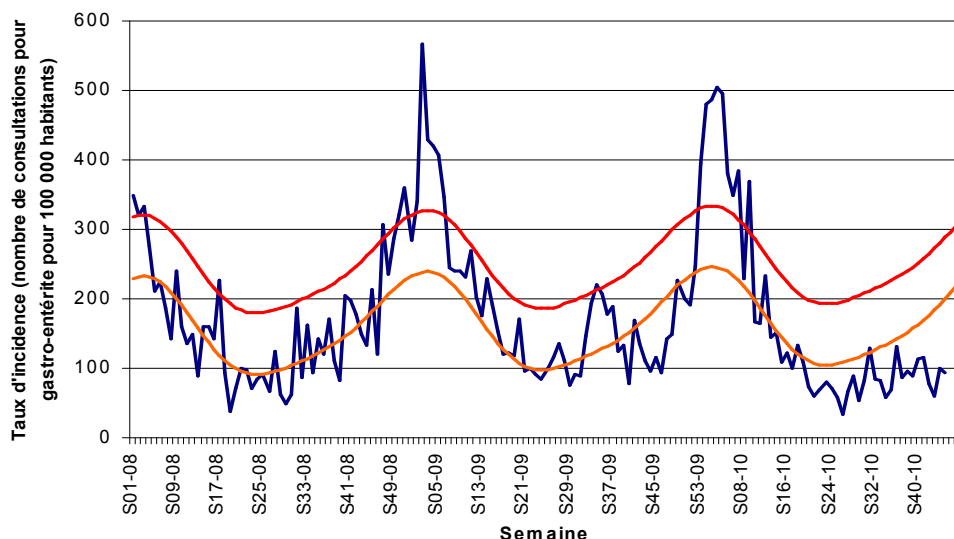
- les données sur l'activité à partir du serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) ;
- les données sur les diagnostics issues du dispositif **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 sur la mortalité à partir des **services d'État-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 issues de l'outil **ORAGES** (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements 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, au CNR Grippe France Sud, à la CRVGS 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 18/10/2010 au 14/11/2010**

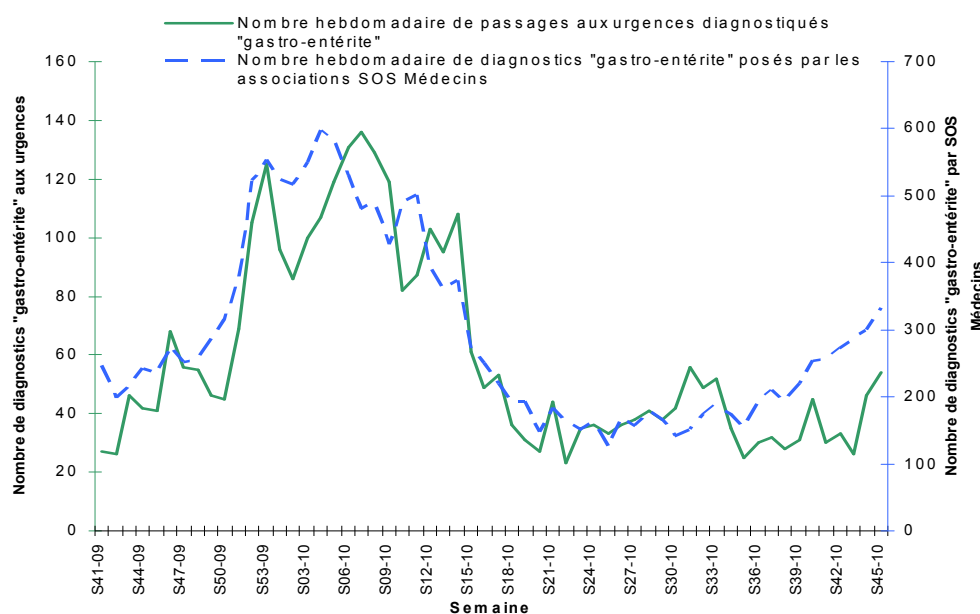
	semaine			
	S42	S43	S44	S45
Nombre estimé de consultations	4 789	3 780	6 113	5 720
Taux pour 100 000 habitants	78	61	99	93



— Taux d'incidence — Taux attendu (serfling) — Seuil épidémique (serfling)

Les données du réseau Sentinelles montrent actuellement une augmentation du taux d'incidence pour diarrhée aiguë pour 100 000 habitants, qui reste toutefois inférieur au taux attendu.

**Passages aux urgences pour gastro-entérite dans 23 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 14/11/2010**



En ce début de saison hivernale, l'activité liée aux consultations pour gastro-entérite enregistrée par les services d'urgences et les associations SOS Médecins est en hausse régulière depuis les 3 dernières semaines.

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, 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.

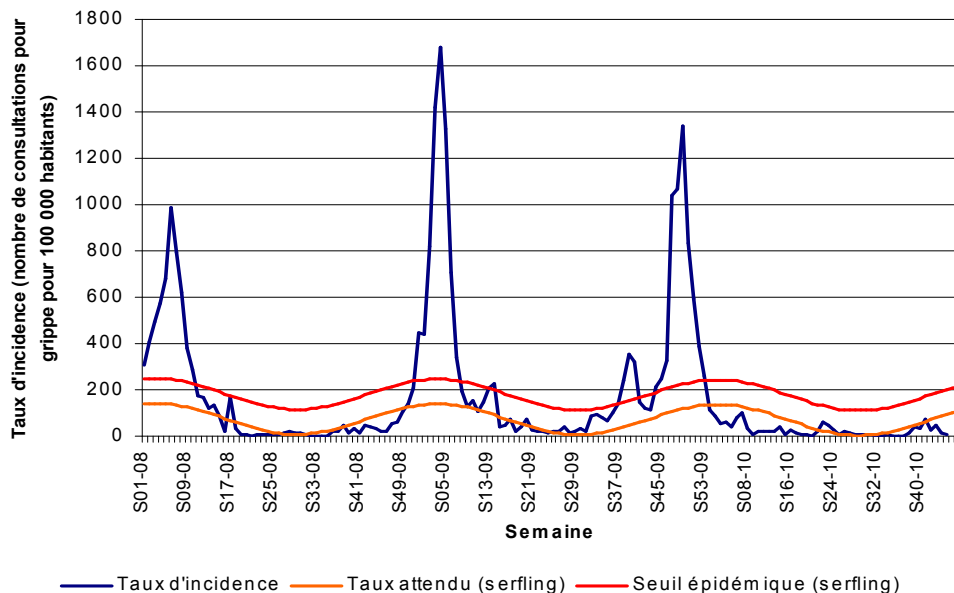
En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy.

SOS Médecins Chambéry ne code pas les diagnostics, d'où l'absence de données pour cette association.

**| Syndromes grippaux (sources : réseau Sentinelles, SurSaUD®) |**

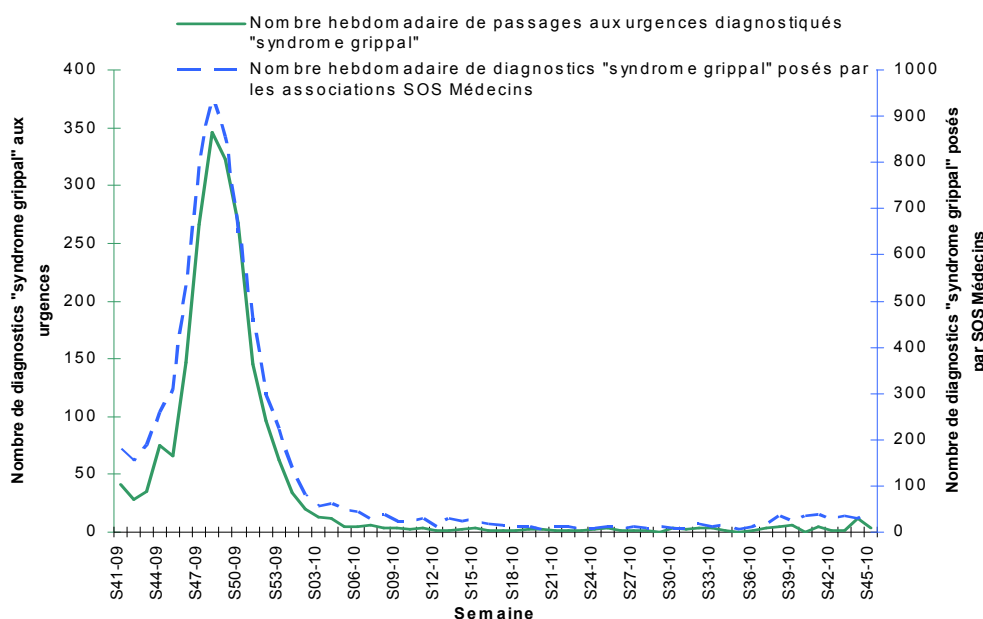
**Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 18/10/2010 au 14/11/2010**

	semaine			
	S42	S43	S44	S45
Nombre estimé de consultations	1 685	2 877	816	639
Taux pour 100 000 habitants	27	47	13	10



D'après les données du réseau Sentinelles, l'incidence des syndromes grippaux est faible, en diminution depuis les 2 dernières semaines, loin des taux d'incidence retrouvés l'année dernière au cours de la même période.

**Passages aux urgences pour syndrome grippal dans 23 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 14/11/2010**



L'activité liée aux consultations pour syndromes grippaux recensée par les médecins des associations SOS Médecins et des services d'urgences en Rhône-Alpes, est stable et faible, sans augmentation attendue par rapport aux données de l'année dernière à la même époque.

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 du nombre 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 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.

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.

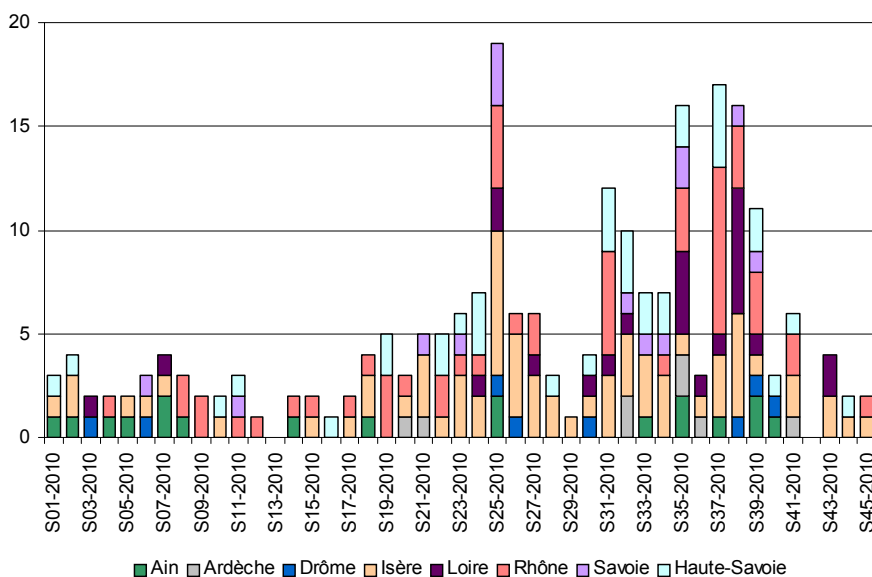
En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code pas les diagnostics, d'où l'absence de données pour cette association.

**Nombre de MDO par type et par semaine de survenue du 04/10/2010 au 14/11/2010 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)**

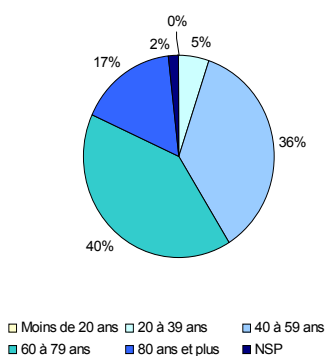
Maladie	S40	S41	S42	S43	S44	S45
Dengue		1				
Hépatite A aiguë	2	5	2	3		
Infection Invasive à Méningocoque	1			1	2	2
Légionellose	5	7		3	2	2
Listériose	2		1			
Rougeole	5	17	4	6	14	9
Toxi-Infection Alimentaire Collective	7	2	1	2	4	2
Tularémie	1					
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>15</b>

La rougeole continue de circuler provoquant des flambées épidémiques au sein de collectivités d'enfants ou d'adultes jeunes, notamment en Isère et dans la Drôme.

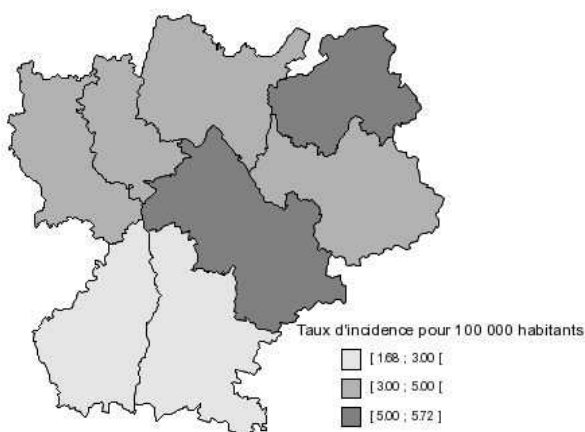
**Répartition des cas de légionellose par semaine de survenue du 04/01/2010 au 14/11/2010 et par département du signal en Rhône-Alpes**



**Répartition des cas de légionellose par classe d'âge du 04/01/2010 au 14/11/2010 en Rhône-Alpes**



**Taux d'incidence de légionellose pour 100 000 habitants par département du signal du 04/01/2010 au 14/11/2010 en Rhône-Alpes**



Le taux d'incidence régional pour 100 000 habitants en 2010 est actuellement de 3,73. Il était de 3,32 en 2009. L'augmentation principale des déclarations a eu lieu dans la Loire et la Haute-Savoie. Pour mémoire, en 2009, le taux d'incidence national était de 1,92 (source InVS).

La répartition par tranche d'âge est conforme à ce qui est observé au niveau national. Aucun cas groupé ou source de contamination commune n'a été mis en évidence parmi les cas survenus entre le 4 janvier et le 14 novembre 2010. En particulier, il n'a pas été identifié de point commun entre les 19 cas survenus en semaine 25.

Un nombre important de cas sont survenus entre début août (semaine 31) et fin septembre (semaine 39).

La culture des expectorations ou crachats est rarement réalisée, ce qui ne permet pas de faire le lien avec une source d'exposition environnementale.

14 décès ont été signalés parmi les 228 cas survenus.

Les Maladies à Déclaration Obligatoire sont signalées aux médecins de la CRVGS (Cellule Régionale de Veille et Gestion Sanitaire) 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.

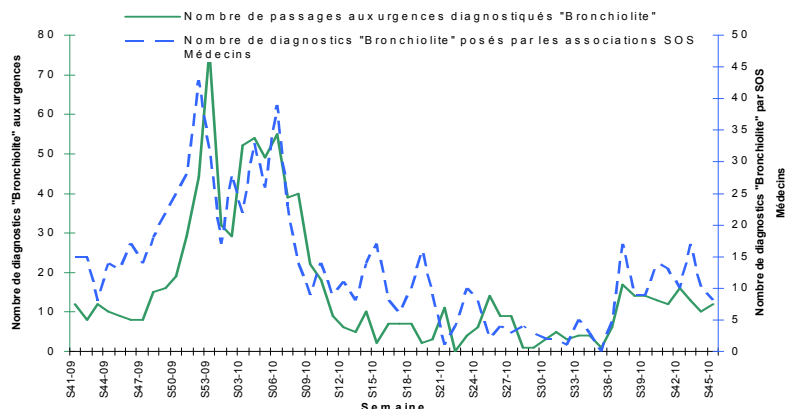
Afin de faciliter leur recueil et leur analyse, ces signalements sont saisis dans la base de données Orages (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires), partagée par l'ensemble des départements de la région.

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®) |

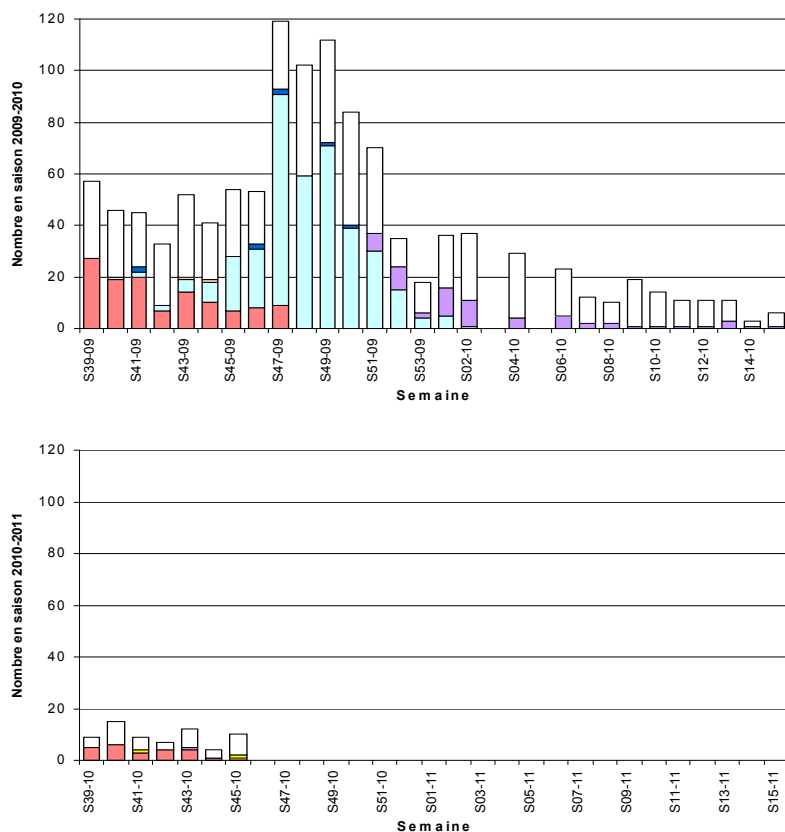
**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite à partir du réseau Oscour® et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 10/10/2009 au 14/11/2010**



L'activité liée à la bronchiolite a débuté mi-septembre mais reste modérée, plutôt en baisse au cours des 3 dernières semaines. Elle est semblable à l'activité pré-épidémique de l'année antérieure à la même époque.

## | Circulation virale (sources : CNR Grippe France Sud) |

**Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectuées 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 réalisés au cours de la période de surveillance de la grippe en 2009-2010 est beaucoup plus important du fait de la surveillance accrue de la grippe pandémique.

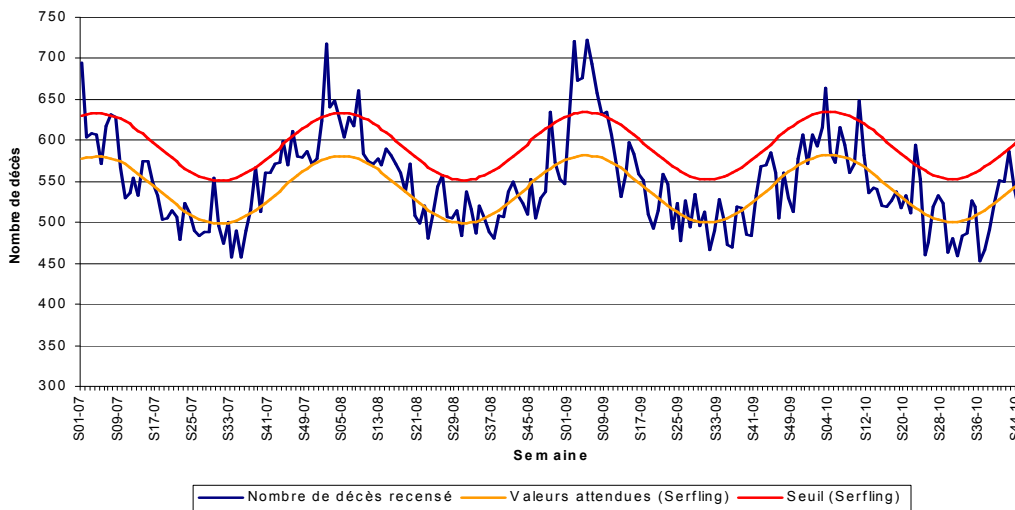
Sur les 43 services d'urgences en Rhône-Alpes participant au réseau Oscour®, seuls 23 services ont un historique de 1 an et sont ainsi pris en compte dans le graphique.

Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2009-2010 et 2010-2011.

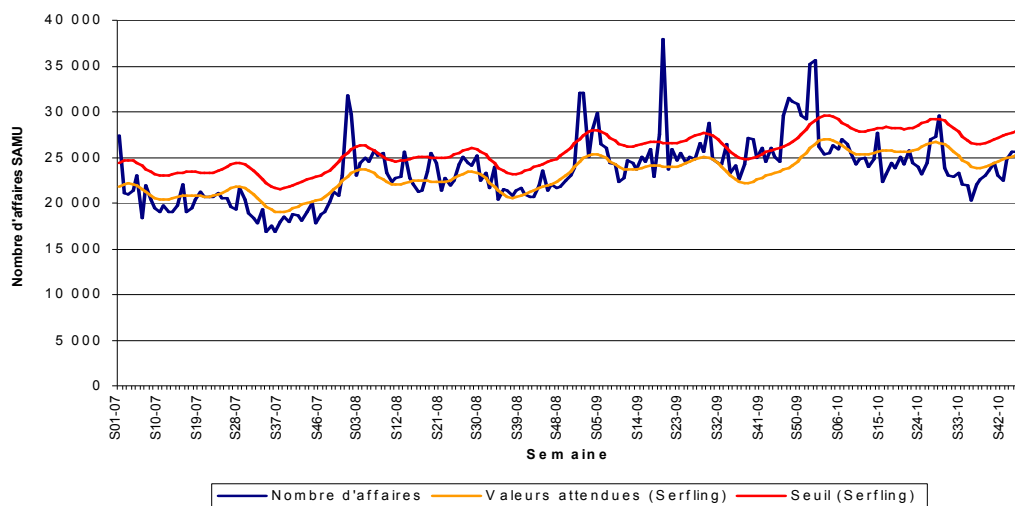
Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus des hôpitaux et réseaux GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

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

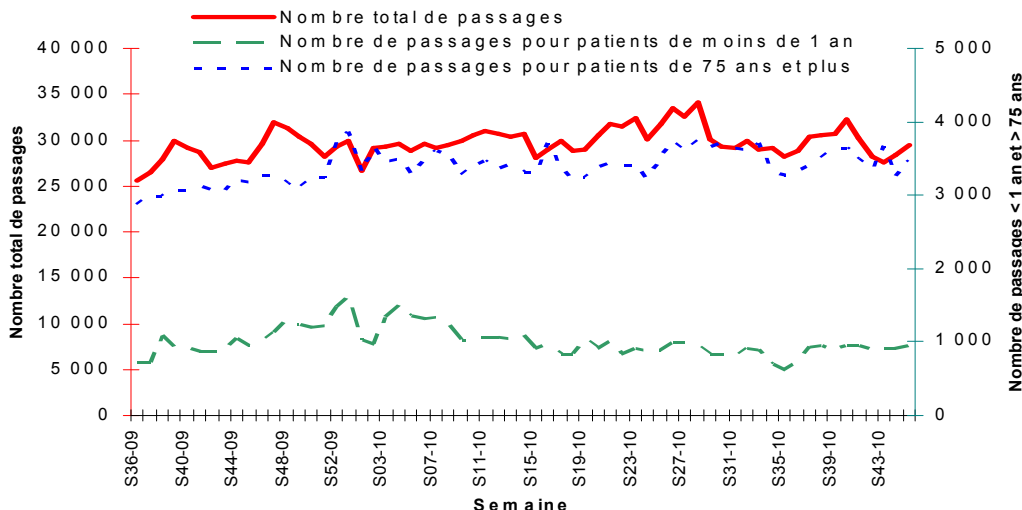
**Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil des communes informatisées en Rhône-Alpes depuis début janvier 2007 (attention : dernière semaine manquante car incomplète)**



**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**



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 Dennetière  
Frédérique Derbal  
Nathalie Encrenaz  
Coralie Gasc  
Constance Gay  
Sylvie Rey  
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