

Surveillance sanitaire en Rhône-Alpes

Point de situation n° 2011/02 du 20 janvier 2011

[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'épidémie de gastro-entérite aigüe, toujours en cours, semble avoir atteint un pic au cours de la première semaine du mois de janvier.

Syndromes grippaux :

L'épidémie de grippe est en cours. Le nombre hebdomadaire de consultations pour grippe s'élevait à environ 27 000 en semaines 1 et 2, selon le réseau Sentinelles.

Bronchiolite :

Le pic épidémique de la bronchiolite a été dépassé au cours de la dernière semaine du mois de décembre. Néanmoins, le nombre de cas incident reste important.

Maladies à Déclaration Obligatoire :

L'épidémie de rougeole se poursuit.

Données agrégées de mortalité et morbidité :

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

| Soyons vigilants ... |

En cette saison hivernale, où les seuils épidémiques pour la grippe, la gastro-entérite aigüe et la bronchiolite sont dépassés, rappelons que la prévention repose principalement sur des mesures d'hygiène (lavage des mains essentiellement).

Concernant la bronchiolite, pensez plus particulièrement à aérer la chambre, évitez tout contact avec des personnes enrhumées, avec des lieux enfumés, nettoyez les jeux et objets avec lesquels le nourrisson est en contact ...

| Sources de données |

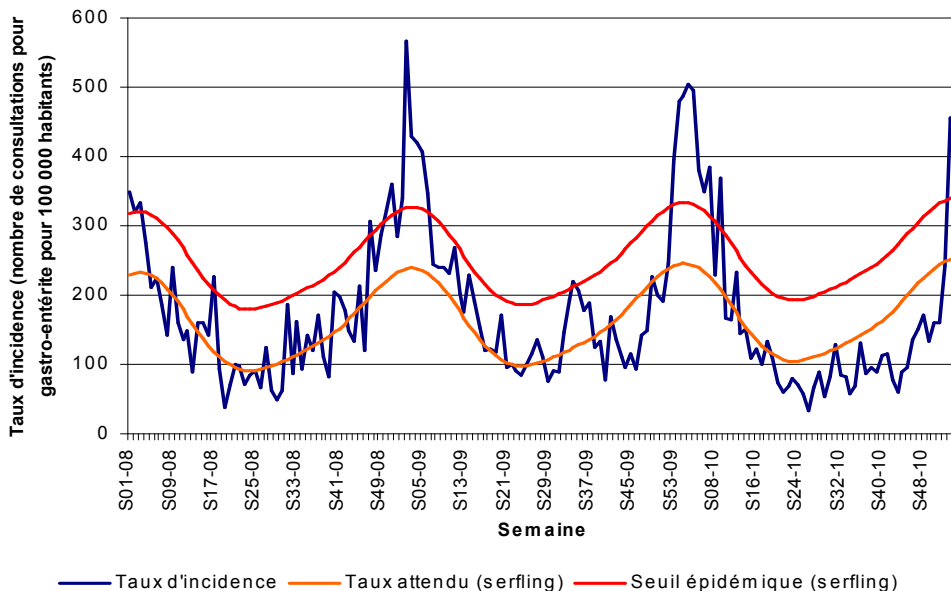
- les données agrégées d'activité collectées sur le serveur régional de veille et d'alerte « **Oural** » renseigné quotidiennement par l'ensemble des services d'urgence et des Samu de la région Rhône-Alpes (nombre de passages aux urgences, nombre d'affaires traitées par les Samu) ;
- les données sur 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, 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®) |

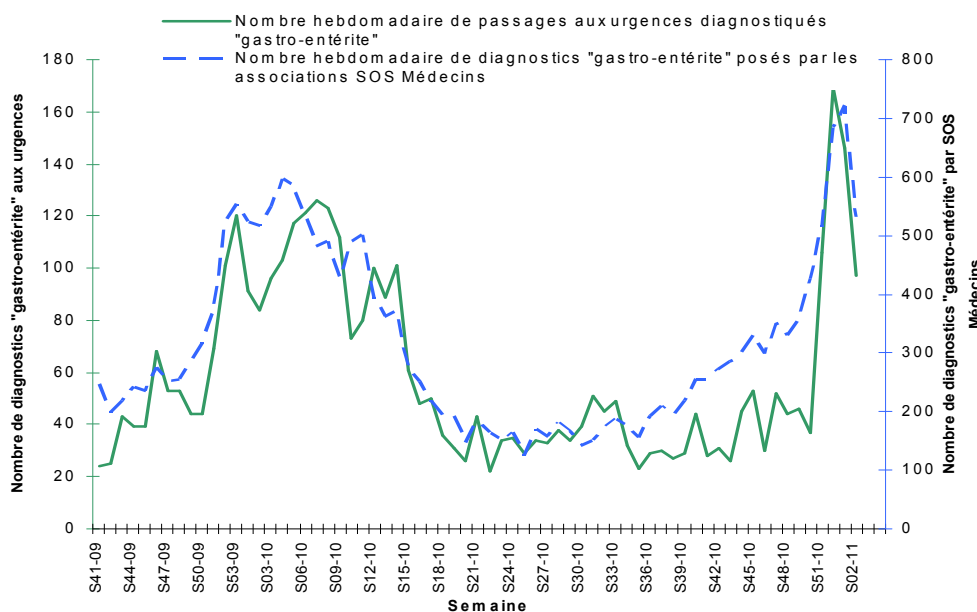
Incidence des consultations pour diarrhée aiguë en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 20/12/2010 au 16/01/2011

	semaine			
	S51	S52	S01	S02
Nombre estimé de consultations	9 903	14 915	28 320	23 106
Taux pour 100 000 habitants	160	242	456	372



Le taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë, calculé à partir des données issues du réseau Sentinelles, est toujours très élevé, largement au-dessus du seuil épidémique, en faible baisse depuis la semaine dernière.

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 16/01/2011



Le nombre de passage aux urgences et de diagnostics de gastro-entérite aiguë enregistrés par SOS médecins, est en baisse depuis une semaine, mais l'épidémie reste toujours en cours.

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.

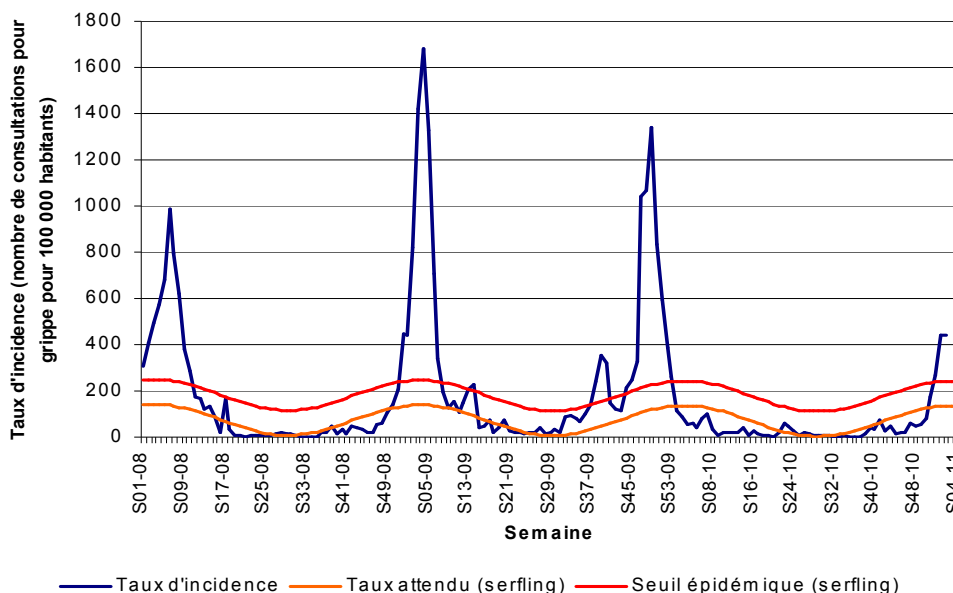
En Rhône-Alpes, il existe 5 **associations SOS Médecins** situées à Grenoble, Saint-Etienne, Lyon, Chambéry et Annecy. SOS Médecins Chambéry ne code pas les diagnostics, d'où l'absence de données pour cette association.

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

Incidence des consultations pour syndrome grippal en Rhône-Alpes estimée par le réseau Sentinelles du 20/12/2010 au 16/01/2011

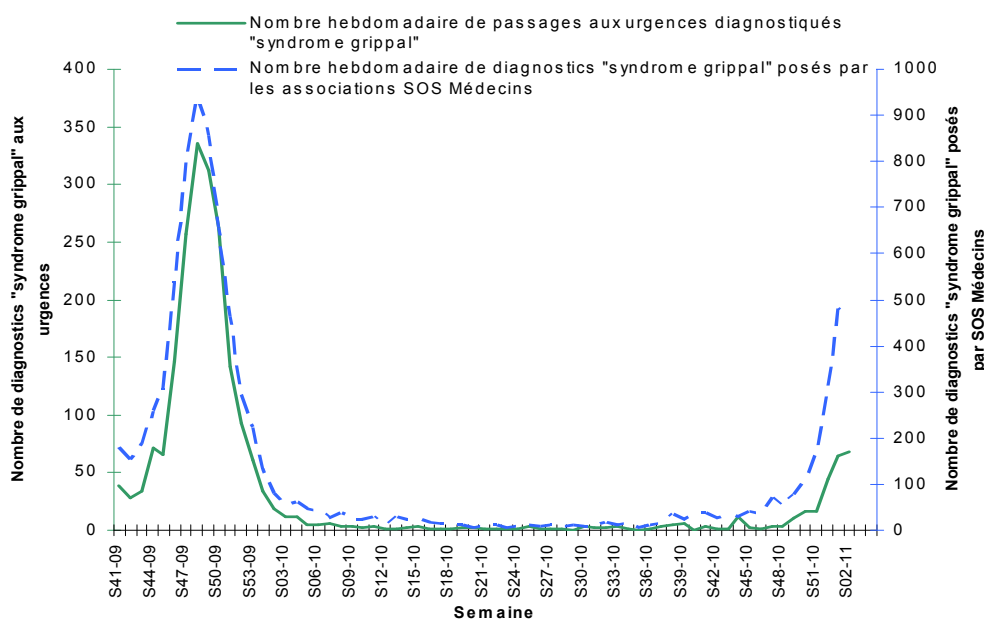
	semaine			
	S51	S52	S01	S02
Nombre estimé de consultations	10 785	16 630	27 174	27 285
Taux pour 100 000 habitants	175	269	437	439

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, stable au cours des deux dernières semaines, toujours en hausse depuis le début de la saison grippale et au-dessus du seuil épidémique.

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 16/01/2011



Entre la troisième semaine du mois de décembre et la deuxième du mois de janvier, le nombre de passages aux urgences ainsi que le nombre de diagnostics posés par SOS médecins a été multiplié par quatre.

Description du dispositif de 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 sentinelle 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 est ainsi devenue exhaustive depuis le début du mois de janvier.

L'InVS réalise, chaque mercredi, une synthèse hebdomadaire de cette surveillance sur le plan national, disponible en ligne à l'adresse suivante :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm

Depuis le 13 décembre 2010, et à ce jour, dans la région Rhône-Alpes, 31 cas ont été déclarés, dont 14 par les services de réanimation sentinelles. 23 avaient des facteurs de risque. 3 personnes sont décédées.

Notons que la fréquence de déclaration des cas par l'ensemble des services de réanimation de la région est susceptible d'augmenter devant le changement récent des modalités de surveillance (passage à une surveillance exhaustive).

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).

| Maladies à Déclaration Obligatoire (source : Orages) |

Nombre de MDO par type et par semaine de survenue du 06/12/2010 au 16/01/2011 en Rhône-Alpes (hors tuberculose, VIH et Hépatite B)

Maladie	S49	S50	S51	S52	S01	S02
Dengue						
Hépatite A aiguë	9	2	1	1	2	
Infection Invasive à Méningocoque	2	2	2	3	1	1
Légionellose	5	4	6	3	7	
Listériose	1	2	1	2	2	
Rougeole	92	105	134	193	127	105
Toxi-Infection Alimentaire Collective	1	2	6	9	3	
Tularémie						
Total	110	117	150	211	142	106

L'épidémie de rougeole continue à sévir dans la plupart des départements de la région.

Le nombre de Toxi-Infection Alimentaire Collective a été important, comme attendu en période des fêtes de fin d'année.

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.

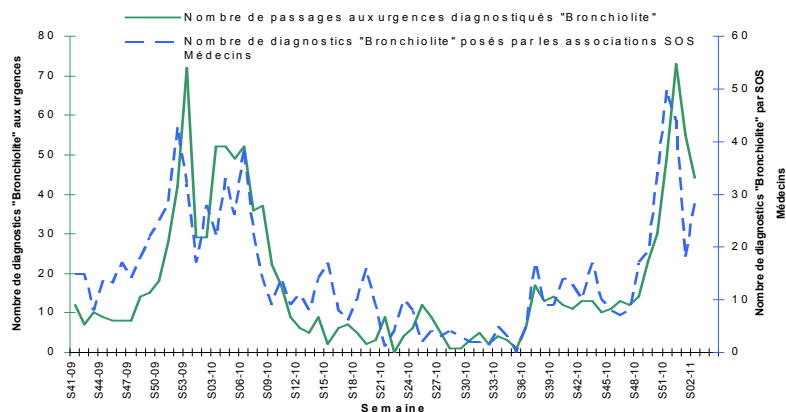
Ces signalements sont saisis dans l'outil **Orages** (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires) permettant de partager les informations sur les signaux sanitaires au sein de l'ARS d'une part, et avec la CIRE Rhône Alpes, d'autre part.

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®) |

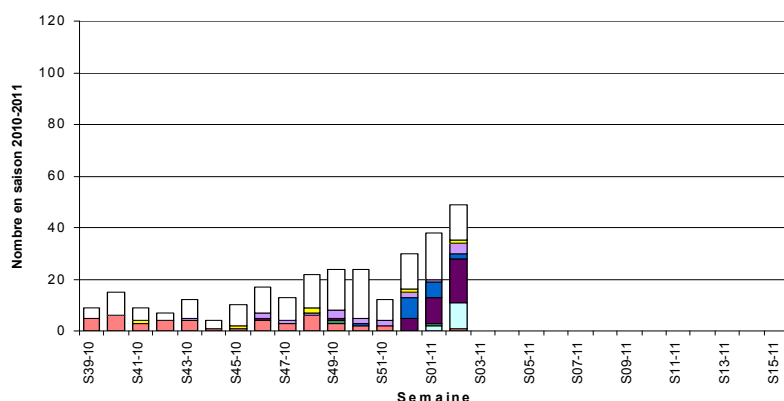
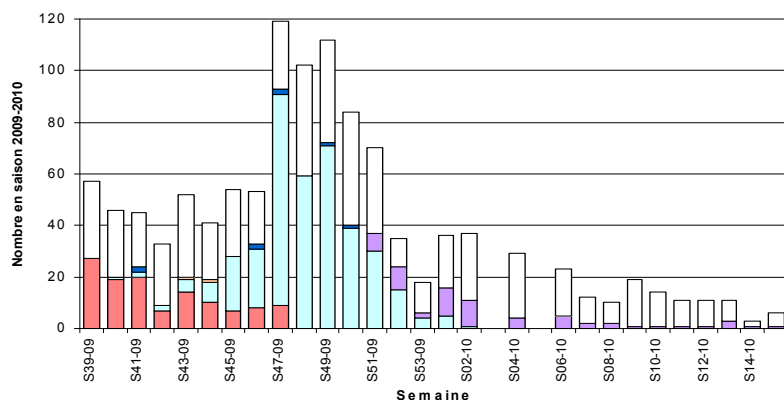
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite dans 22 services d'urgences de Rhône-Alpes et nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite posés par les associations SOS Médecins de Grenoble, Saint Etienne, Lyon et Annecy du 05/10/2009 au 16/01/2011



Le pic épidémique a été franchi au cours des 2 dernières semaines du mois de décembre 2010. Le nombre de passages aux urgences et de cas rapportés par les associations SOS médecins, bien qu'en baisse, continue d'être important.

| 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)



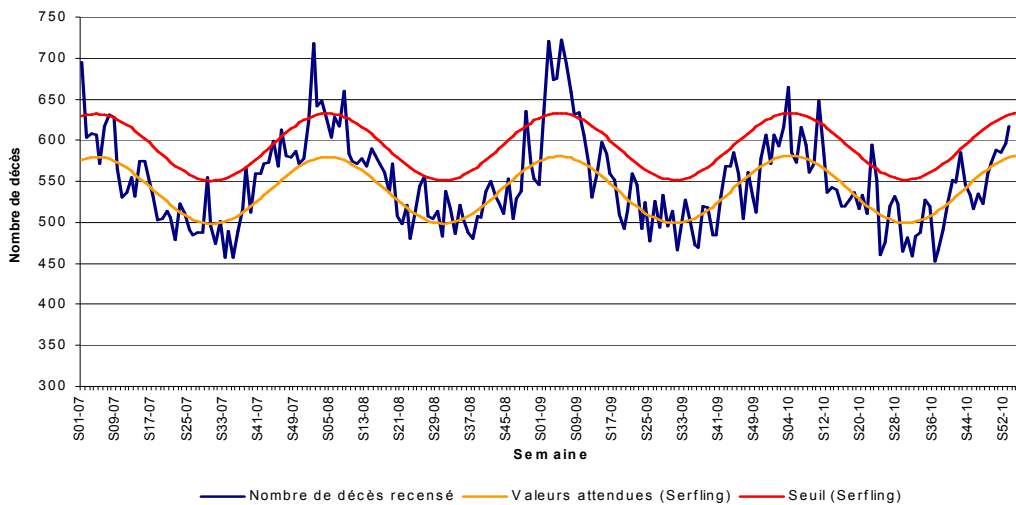
- Rhinovirus
- A H1N1 2009
- A H1 saisonnier
- A H3 saisonnier
- V. Grippal B
- V. Parainfluenza
- V. Grippal A Non typé
- VRS
- ADV
- Négatifs

Le nombre de prélèvements a considérablement augmenté au cours des 4 dernières semaines. La circulation des rhinovirus disparaît au profit de celle des virus influenza B, A non typés et A (H1N1) 2009.

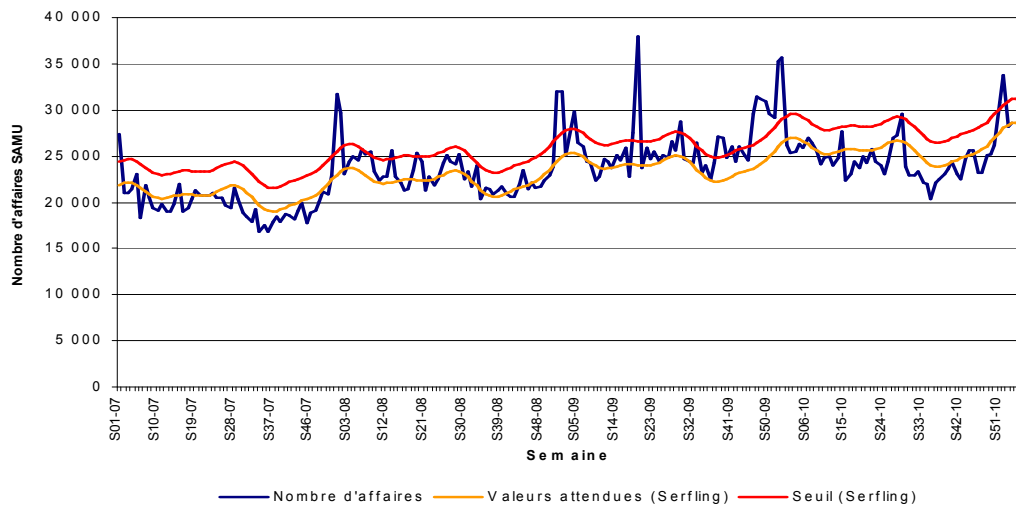
Les données présentées concernent la région Rhône-Alpes pour les saisons 2009-2010 et 2010-2011. Les souches virales sont identifiées par le CNR à partir de tous les prélèvements issus du réseau GROG, pendant la période de surveillance des syndromes grippaux.

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

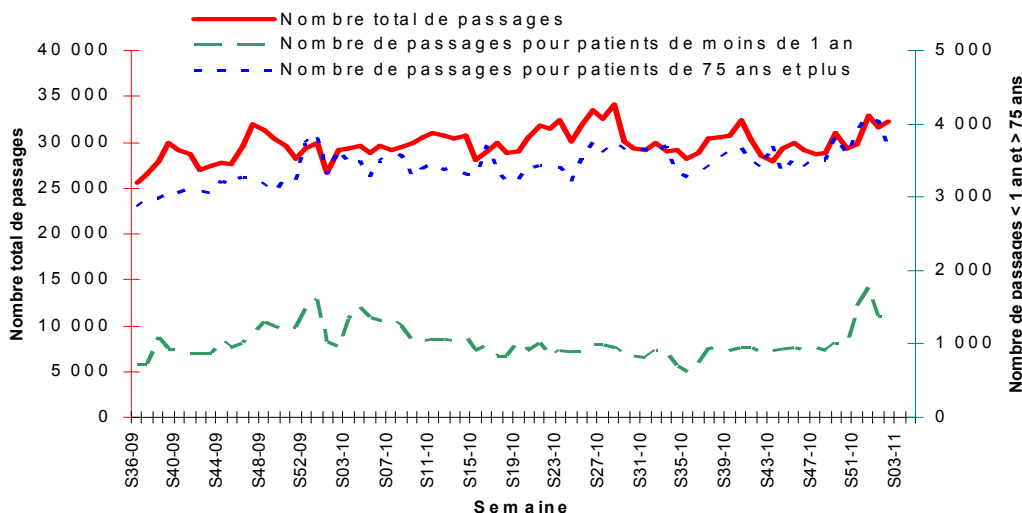
Nombre hebdomadaire de décès, toutes causes, enregistrés dans les services d'Etat-Civil des communes informatisées en Rhône-Alpes depuis début janvier 2007 (attention : dernière semaine manquante car incomplète)



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



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

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
Genneviève 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