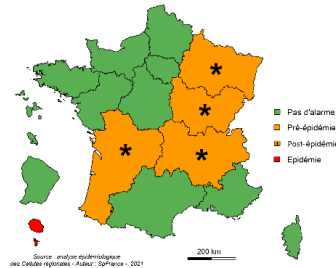


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :



Evolution régionale : ➔
Post-épidémie

Phases épidémiques (bronchiolite) :

- 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

Arboviroses ([page 3](#)) : depuis le début de la surveillance renforcée, 3 cas importés de dengue ont été confirmés

Gastro-entérites :

- Evolution régionale : ➔
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité faible**.

Allergies : activité des associations SOS Médecins en hausse, plus d'information en [page 5](#)

Mortalité toutes causes (données Insee, [page 6](#)) : En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès se situait dans les fluctuations habituelles ces deux dernières semaines.

Actualités - Faits marquants

Canicule et fortes chaleurs : lancement de la veille saisonnière

Comme chaque année, du 1^{er} juin au 15 septembre, Santé publique France coordonne le Système d'alerte canicule et santé en étroite collaboration avec Météo France. [Retrouvez le bilan de la saison 2020](#)

Il pilote le dispositif de prévention et de communication, en lien avec le Ministère chargé des Solidarités et de la Santé, afin de sensibiliser la population en fonction des niveaux de vigilance. Cette année, le dispositif de communication nationale « canicule » a été révisé avec un objectif principal : faire prendre conscience que tout le monde est concerné par la canicule et ses éventuelles conséquences. [En savoir plus](#)

Enquête noyades :

Une [enquête sur les noyades](#) est organisée entre le 1^{er} juin et le 30 septembre. L'objectif est de recenser et décrire le nombre de noyés survenus au cours de l'été, afin d'adapter les mesures de prévention et de réglementation.

Déclarations Obligatoires de l'infection à virus du Nil Occidental et de l'Infection à virus de l'encéphalite à tiques :

Les textes de mise à DO de ces deux infections ont été publiés ([décret n° 2021-573 du 10 mai 2021](#)).

Journée internationale contre l'homophobie, la transphobie et la biphobie le 17 mai :

A l'occasion de [cette journée](#) a été lancée une grande [campagne](#) de lutte contre les discriminations liées à l'orientation sexuelle et identité de genre et leur impact sur la santé : « Face à l'intolérance, à nous de faire la différence ».

Journée mondiale sans tabac le 31 mai :

A l'occasion de cette [journée](#) a été publié un [BEH](#) sur le tabagisme, qui montre une **stabilisation de la prévalence du tabagisme** en 2020 (après une baisse de 2014 à 2019), et des **inégalités sociales encore très marquées**. En parallèle, une nouvelle campagne a été lancée pour accélérer le mouvement de dénormalisation du tabac.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – Post-épidémie

Alors que l'épidémie de bronchiolite chez les moins de 2 ans marquait le pas en avril, les indicateurs épidémiologiques surveillés ont connus une ré-augmentation au cours du mois de mai 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes (ARA), particulièrement durant les semaines 19 (10/05-16/05/2021) à 21 (24/05-30/05/2021). Cette saisonnalité est inhabituelle et suit un pic épidémique survenu durant la semaine 13 (29/03-03/04/2021).

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 augmentation durant les semaines 19 à 21 en Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 21, 107 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 5,5% des passages dans cette classe d'âge (4,3% en semaine 18, 5,5% en semaine 19, 6,2% en semaine 20). Parmi ces passages en semaine 21, 52 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 48,5% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 17,4% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 21 (contre 14,9% en semaine 20, Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région ARA, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation franche durant les semaines 19 à 21 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 21, 27 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 4,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (2,0% de l'activité en semaine 18, 3,3% en semaine 19, 3,6% en semaine 20).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 20, 28 infections à virus respiratoire syncytial (VRS) ont été confirmées, soit un taux de positivité de 3,0%. La majorité des VRS a été détectée dans le centre et l'ouest de la région (8 à Saint-Etienne, 7 à Lyon et 5 à Clermont-Ferrand). Au niveau national, les régions Bourgogne-Franche-Comté, Grand-Est et Nouvelle Aquitaine connaissent des dynamiques proches avec une reprise de l'épidémie de bronchiolite à des niveaux modérés.

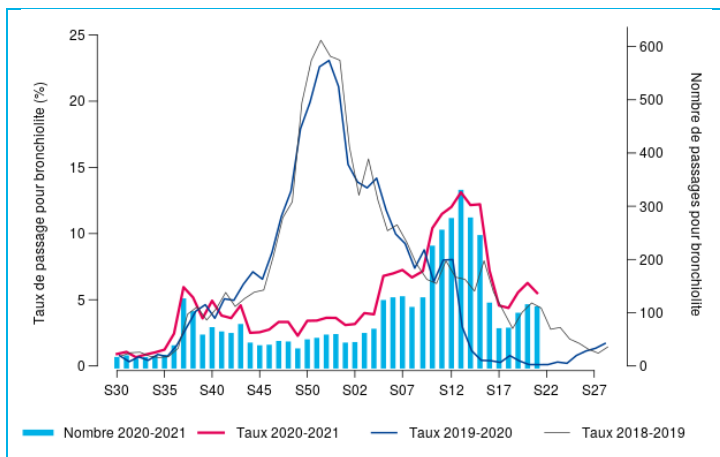


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA 2020-2021

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S20	40	14,9%
S21	52	17,4%

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

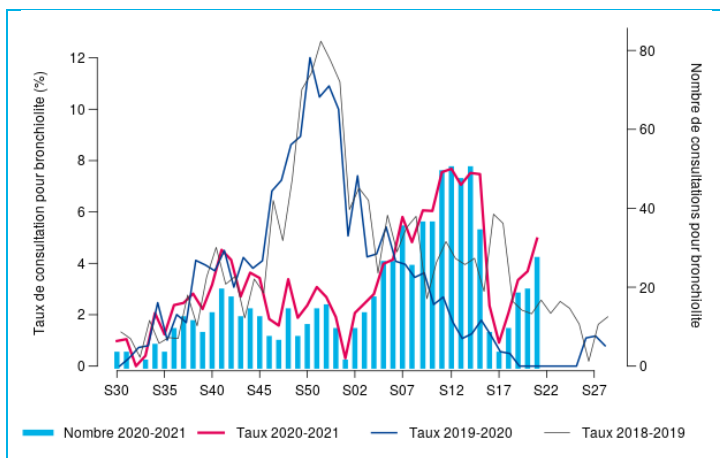


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, ARA, 2020-2021

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](#)

SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

Démarrage de la neuvième année de surveillance renforcée des arboviroses en ARA, pour la période du 1^{er} mai au 30 novembre.

En Auvergne-Rhône-Alpes, le moustique *Aedes albopictus* (« moustique tigre ») continue de s'implanter dans de nombreuses communes de la région. La surveillance renforcée a pour objectif de prévenir ou de limiter l'instauration d'un cycle autochtone de transmission des arbovirus.

Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1^{er} mai au 30 novembre.

Devant tout cas suspect de retour de la zone inter-tropicale, il est demandé aux médecins cliniciens d'adresser le patient au laboratoire pour rechercher les trois virus chikungunya, dengue et Zika. Le cas doit ensuite être **signalé sans délai si un résultat s'avère positif**, soit à partir de :

- [La fiche de renseignements cliniques](#)
- [Une fiche Cerfa de notification d'une MDO](#) (dengue, chikungunya, Zika).

Le signalement d'un résultat biologique positif entraîne immédiatement des investigations épidémiologiques. Celles-ci ont pour objectif de déterminer la période d'exposition et de virémie du cas, ainsi que d'identifier les différents lieux de séjour et de déplacements pendant cette période. En fonction des résultats de l'investigation, des investigations entomologiques et des actions de lutte antivectorielle (LAV) appropriées sont menées, avec destruction des gîtes larvaires et, si nécessaire, traitements adulticides ou larvicides ciblés dans un périmètre de 150 à 200 mètres autour des lieux fréquentés par les cas pendant la période de virémie.

Situation en Auvergne-Rhône-Alpes

Depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 01/06/2021, 3 cas confirmés de dengue ont été signalés, importés de La Réunion. L'EID Rhône-Alpes a effectué 2 prospections sur les lieux de déplacement des 3 cas virémiques signalés. Aucune prospection n'a permis l'identification de moustiques adultes.

La situation du COVID-19 et la fermeture actuelle des frontières limitent le risque d'importation d'arboviroses en France métropolitaine. Cependant, même s'ils sont réduits, les échanges avec l'outre-mer perdurent. [L'épidémie de dengue à La Réunion](#) se poursuit à un niveau élevé (plus de 2 000 cas confirmés chaque semaine depuis 4 semaines) et continue de concerner l'ensemble du territoire malgré le début de l'hiver austral.

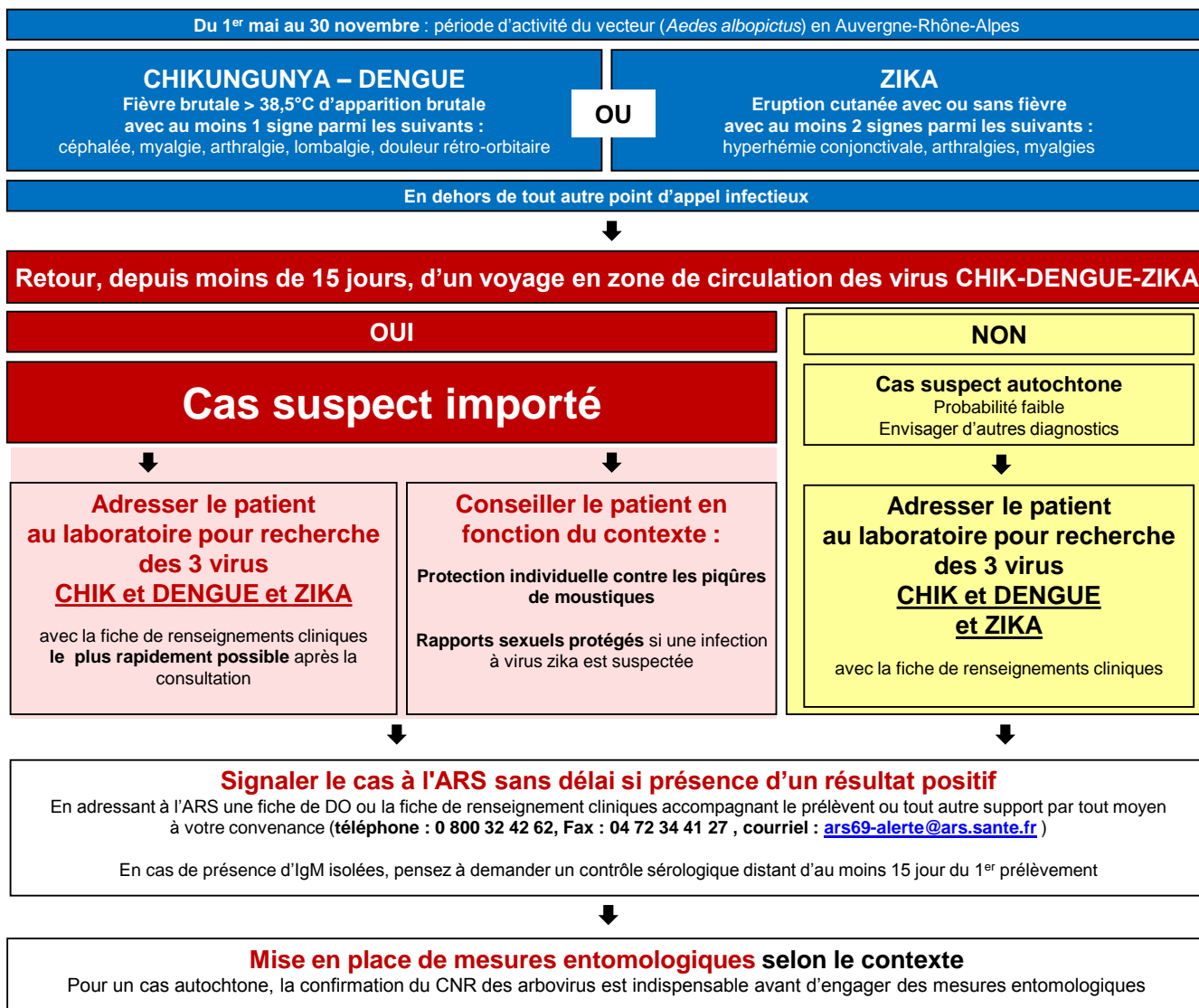
Département	Cas confirmés / probables importés			En cours d'investigation	Investigations entomologiques	
	dengue	chikungunya	zika		Prospections	Traitements adulticides
Ain	-	-	-	-	-	-
Allier	-	-	-	-	-	-
Ardèche	-	-	-	-	-	-
Cantal	-	-	-	-	-	-
Drôme	-	-	-	-	-	-
Isère	2	-	-	-	1	-
Loire	-	-	-	-	-	-
Haute-Loire	-	-	-	-	-	-
Puy-de-Dôme	-	-	-	-	-	-
Rhône	-	-	-	-	-	-
Savoie	-	-	-	-	-	-
Haute-Savoie	1	-	-	-	1	-
Total	3	-	-	-	2	-

Tableau 2- Suivi des cas d'arboviroses signalés en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2021 au 01/06/2021

Pour en savoir plus

- **Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS ARA :**
[Moustique tigre et arboviroses](#)
- **Documents Santé publique France (repères pour votre pratique) :**
[Prévention de la dengue et du chikungunya](#)

CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS PROBABLES OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA



Afin d'interpréter correctement les résultats biologiques, il est nécessaire de respecter les délais, à partir de la DDS, indiqués dans le tableau, ci-après, pour prescrire le type d'analyse biologique souhaité. Ces indications sont valables pour les 3 arboviroses.

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang chik-dengue-zika																	
RT-PCR Urine zika																	
SEROLOGIE (IgM et IgG) chik-dengue-zika																	

* date de début des signes

ALLERGIES

Selon l'association de surveillance de la qualité de l'air Atmo Auvergne-Rhône-Alpes, les concentrations de pollens de graminées seront la principale gêne des personnes allergiques ces prochains jours et le **risque allergique sera élevé à très élevé sur l'ensemble de la région**.

Les pollens d'oseille et de plantain seront également présents sur tout le territoire avec un risque d'allergie de niveau faible.

Surveillance environnementale

Bulletin allergo-pollinique du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

- Lien vers le bulletin (mis à jour le 28 mai 2021) : [Cliquer ici](#)
- Carte de vigilance des pollens (mise à jour le 1^{er} juin 2021) : [Cliquer ici](#)

Cartographie d'Atmo Auvergne-Rhône-Alpes sur le risque d'exposition aux pollens

- Indices polliniques du 28 mai au 4 juin 2021 : [Cliquer ici](#)

Surveillance sanitaire

Surveillance ambulatoire

En semaine 21, le nombre de cas d'allergies diagnostiqués par les associations SOS Médecins revient au niveau observé au début du mois d'avril, représentant moins de 2,8% de l'activité SOS Médecins sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes. Elle est inférieure à la saison précédente et comparable à la saison 2019 à la même période.

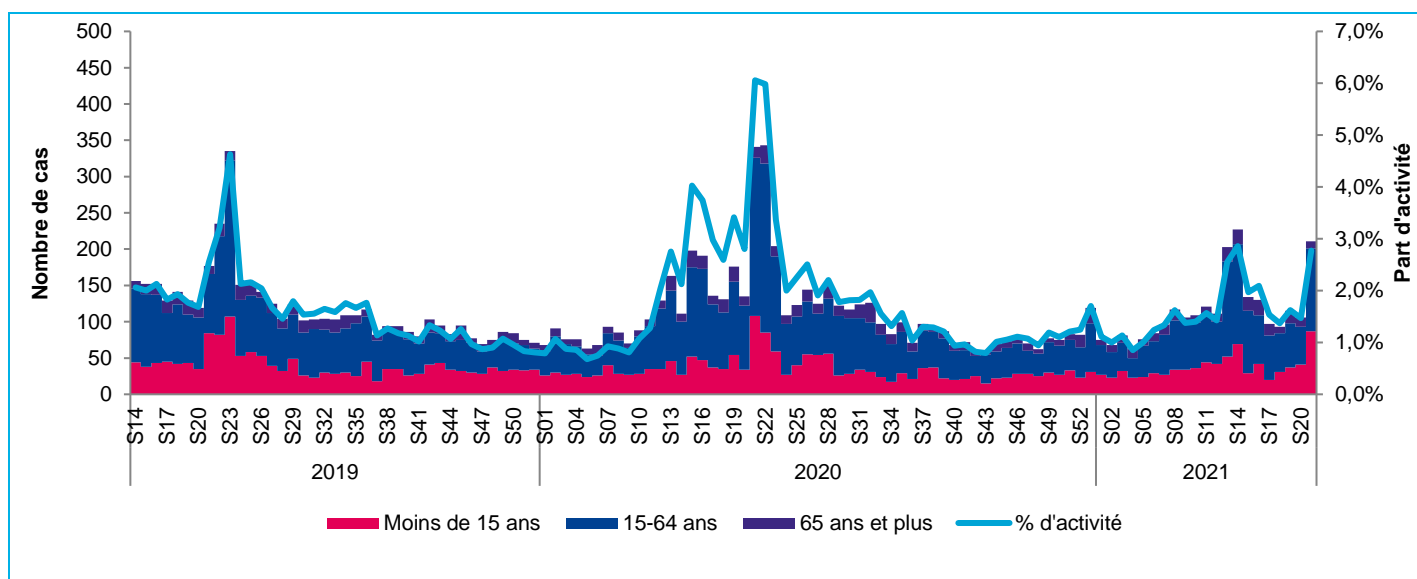


Figure 8- Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « allergies » par les associations SOS Médecins depuis le 1^{er} avril 2019 (2019-S14) en Auvergne-Rhône-Alpes - SOS Médecins, Santé publique France

Informations et recommandations du Ministère de la Santé

Informations générales sur les Pollens et Allergies

- Lien vers la page du Ministère de la santé : [Cliquer ici](#)

Recommandations sanitaires

- Liens vers les conseils de prévention : [Cliquer ici](#).

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Au plan national, le nombre de décès observé est significativement supérieur au seuil d'alerte pour les semaines 01 à 18, atteignant le niveau très élevé entre les semaines 01 à 05 et en semaine 16 (du 19 au 25 avril 2021).

En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès a été significativement supérieure au seuil d'alerte de la semaine 13 à la semaine 18. Le niveau d'excès est modéré pour tous les âges et chez les 65 ans et plus sur ces semaines sauf pour la semaine 16 où il atteint un niveau élevé.

En semaine 19 (du 10 au 16 mai 2021) et en semaine 20 (du 17 au 23 mai 2021), aucun excès significatif de mortalité n'est observé dans la région.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

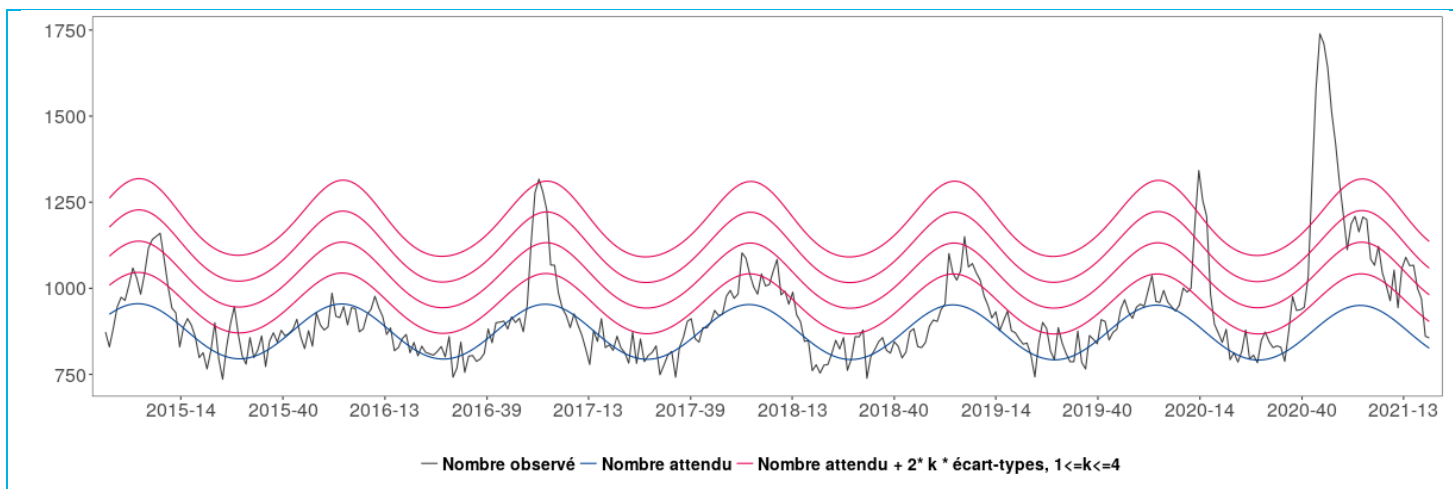


Figure 9 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 21 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	7/7 associations	83/83 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	93,0 %	82,1 %

Le point épidémi

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 : @SantePubliqueFr



Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET
Abdul BOURA
Elise BROTTE
Emmanuelle CAILLAT-VALLET
Delphine CASAMATTA
Erica FOUGERE
Iness KABWENGE
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
Garance TERPANT
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