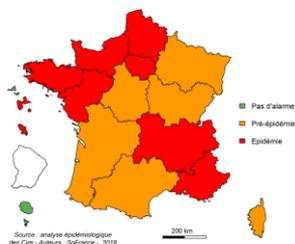


CIRE ARA

Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : ↗

1^{ère} semaine épidémique



Evolution régionale : →

Pas d'épidémie

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

- 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

GASTRO-ENTERITE

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

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite 2

BRONCHIOLITE – Points clés

Au niveau national :

- Forte hausse de tous les indicateurs épidémiologiques au niveau national
- Passage en phase épidémique en Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Normandie et Provence-Alpes-Côte d'Azur
- Passage en pré-épidémique en Bourgogne-Franche-Comté, Corse, Grand-Est et Centre-Val de Loire

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- 1^{ère} semaine épidémique
- Augmentation des indicateurs en médecine hospitalière
- Augmentation de la circulation des VRS dans la région
- Activité plus importante sur les deux tiers Est de la région.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – **Activité en hausse : 1^{ère} semaine épidémique**

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les consultations et les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en forte hausse par rapport à la semaine précédente (figure 1). En semaine 47, 251 passages pour bronchiolite soit 11,2% des passages dans cette classe d'âge (162 passages en semaine 46 ; 8,3% des passages). Parmi ces passages, 103 ont été suivis d'une hospitalisation (tableau 1) soit un taux d'hospitalisation de 41%. La bronchiolite représentait 25% des hospitalisations dans cette classe d'âge.

Cette augmentation du nombre de consultations et d'hospitalisations est plus marquée pour les deux tiers Est de la région ARA.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les consultations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport aux semaines précédentes (figure 3). En semaine 47, 30 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 4,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (35 consultations en semaine 46).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 46, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport aux semaines précédentes : 17 VRS isolés (contre 10 VRS isolés en semaine 45).

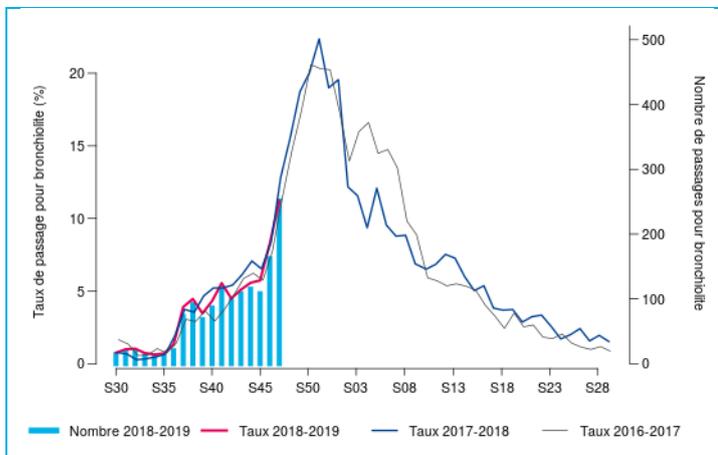


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S46	76	24%
S47	103	25%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

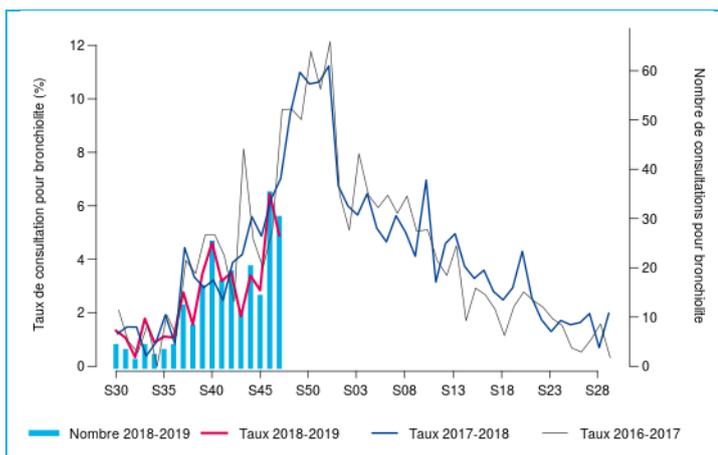


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

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](#)

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, 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**)
- Le **Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)**
- 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 : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)



Directeur de la publication

François Bourdillon

Directeur général

Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Baptiste ANDRIVOT

Elise BROTTE

Delphine CASAMATTA

Sylvette FERRY

Erica FOUGERE

Philippe PEPIN

Isabelle POUJOL

Guillaume SPACCAFERRI

Garance TERPANT

Alexandra THABUIS

Emmanuelle VAISSIERE

Jean-Marc YVON

Diffusion

Cire Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr