

CIRE ARA

Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

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



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

■ Pas d'alarme  
■ Pré-épidémie  
■ Epidémie



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

■ Pas d'alarme  
■ Pré-épidémie

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

■ Pas d'épidémie  
■ Pré ou post épidémie  
■ Epidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

↗ En augmentation  
→ Stable  
↘ En diminution

Evolution régionale : →

6<sup>ème</sup> semaine épidémique  
Pic épidémique probablement franchi

Evolution régionale : ↗

Pas d'épidémie

**GASTRO-ENTERITE :** Evolution régionale : →

- Associations SOS Médecins : **activité faible**
- Services d'urgence - réseau Oscour® : **activité modérée**
- Réseau Sentinelles : **activité en baisse**

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite .....2
- Grippe et syndrome grippal .....3
- Gastro-entérite .....4
- Mortalité .....5

## Autres surveillances régionales

**Mortalité toutes causes (données Insee) :** Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines, pas de fluctuation anormale des effectifs de décès jusqu'en semaine S51.

## Faits marquants

**Vaccins contre la grippe :** de nouvelles doses disponibles début janvier ([lien](#)). Il est encore temps de se faire vacciner

**Exposition aux pesticides arsenicaux des travailleurs agricoles de la vigne :** [lien](#)

**Deuxième plan national d'adaptation au changement climatique pour la période 2018-2022 :** [Communiqué de presse](#) ; [Le plan \(PNACC2\)](#) ; [Plaquette "comprendre le PNACC2"](#)



# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles – 6<sup>ème</sup> semaine épidémique. Pic épidémique probablement franchi

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 hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 52, 920 passages pour bronchiolite ont été relevés soit 23,3% des passages dans cette classe d'âge (24,6% en semaine 51). Parmi ces passages, 331 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 36% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 48,4% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (contre 50,9% en semaine 51) (Tableau 1).

Les parts d'activité (consultations et hospitalisations) sont en légère baisse sur l'ensemble de la région à l'exception du secteur Ouest où l'activité continue d'augmenter. Dans la région l'activité est supérieure à celles des saisons passées.

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 sont stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 52, 110 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 11,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (107 consultations ; 12,6% de l'activité en semaine 49).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 51, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport aux semaines précédentes : 182 VRS isolés, soit un taux de positivité de 27% (23,8% en semaine 51)

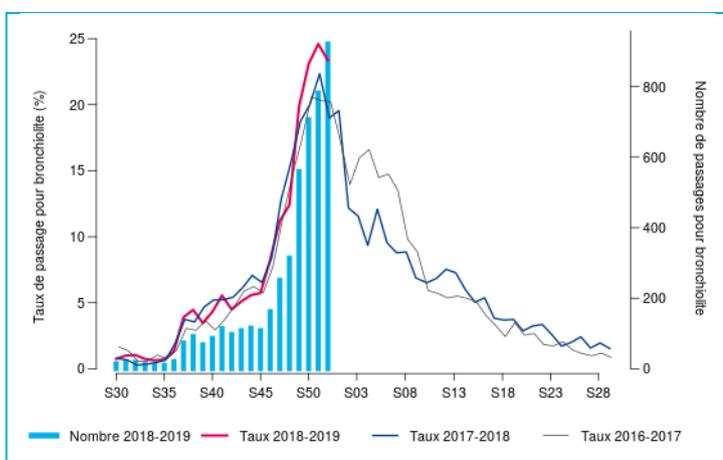


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S51	290	50,9%
<b>S52</b>	<b>333</b>	<b>48,6%</b>

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

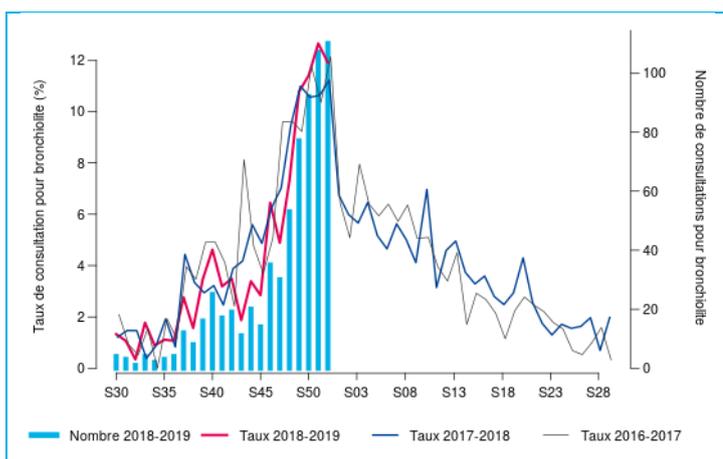


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

### 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](#)

# GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

## Synthèse des données disponibles – légère augmentation des indicateurs

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région, le nombre de consultations tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 52, 245 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 2,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (156 consultations et 1,9% de l'activité en semaine S51).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 71/100 000 [32 ; 110], en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine S52, 149 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,4% des passages (91 passages en semaine S49).

**D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 51)**, 6 virus grippaux (tous A(H1N1) pdm09) ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison.

**La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (5 novembre)** : 8 cas signalés depuis la reprise de la surveillance.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 23 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018.

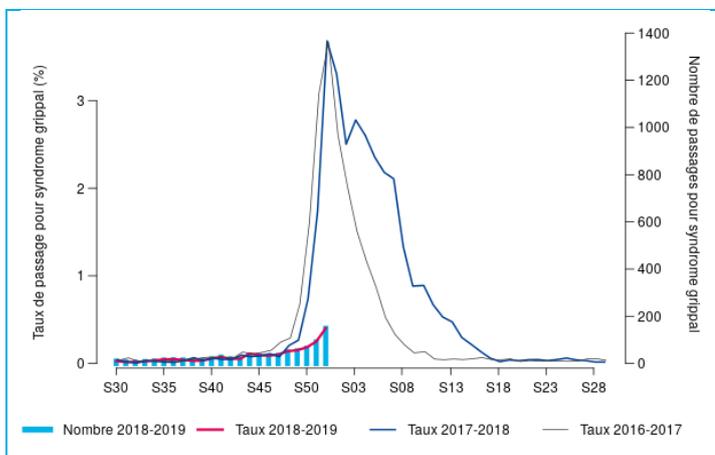


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

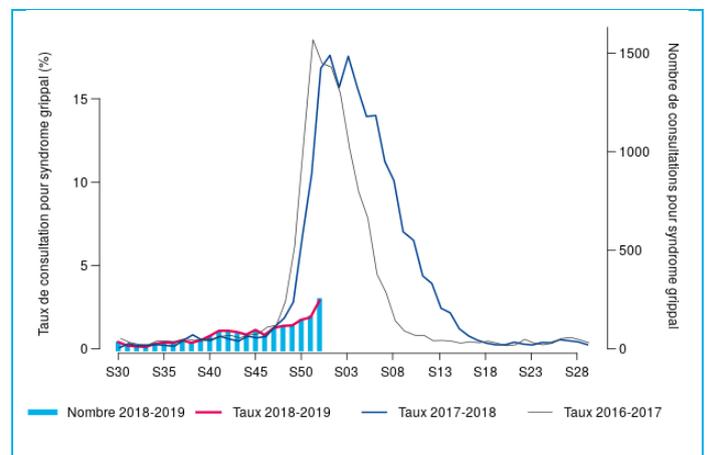


Figure 4- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

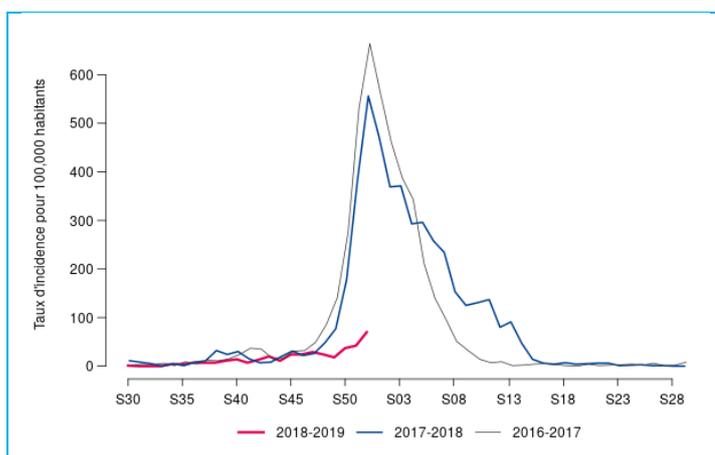


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

### Pour en savoir plus

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

### Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Point-sur-les-connaissances>

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## Synthèse des données disponibles : activité stable

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau **Oscour®**, l'activité pour gastro-entérite était modérée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 52, 674 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,8% des passages (578 passages en semaine 51). Près de 52% des passages concernent des enfants de moins de 5 ans.

En médecine libérale, d'après les données des associations **SOS Médecins** de la région, l'activité pour gastro-entérite était faible (Figure 8). Les consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 9). En semaine 52, 605 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 7,1% de l'activité globale des associations SOS Médecins (596 consultations en semaine 51). Près de 18% des consultations concernent des enfants de moins de 5 ans.

Selon les données du réseau **Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 85/100 000 [51 ; 119], en baisse par rapport aux deux semaines précédentes (Figure 10).

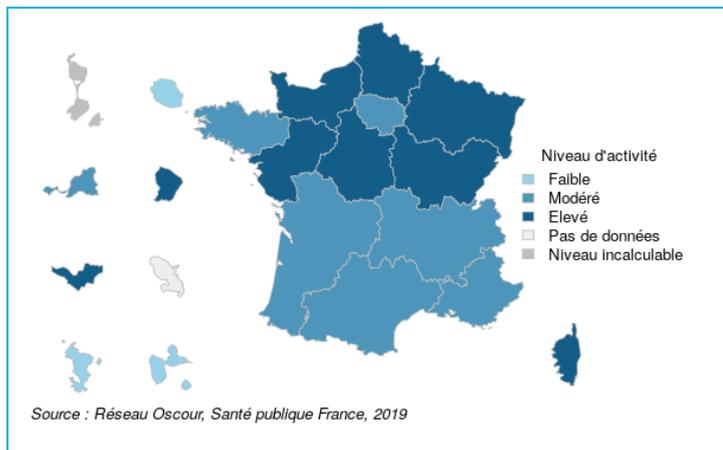


Figure 6- Activité épidémique hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

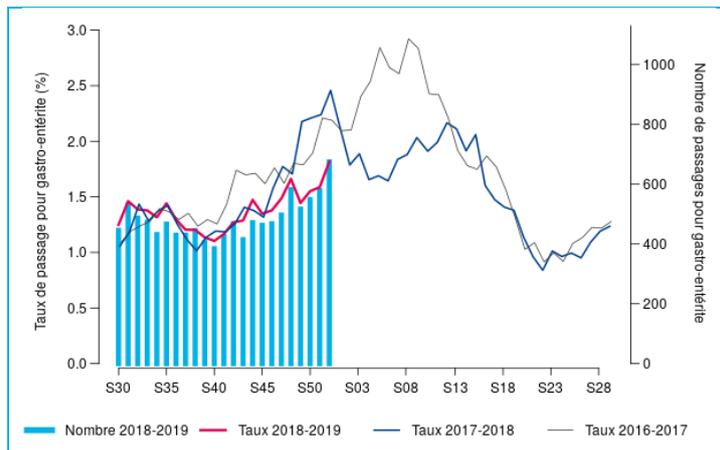


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

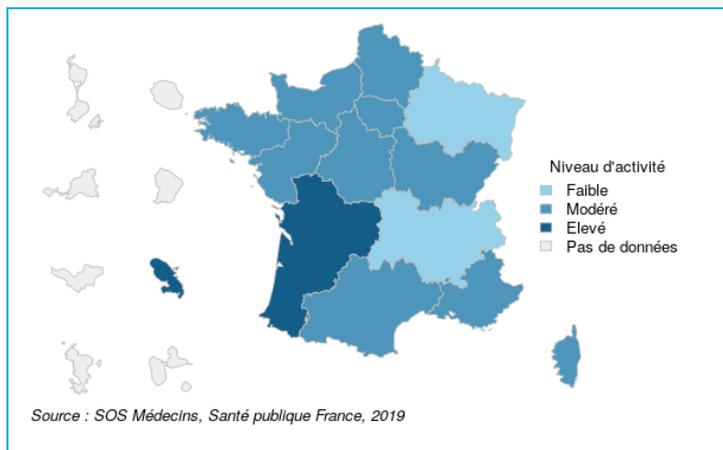


Figure 8- Activité épidémique d'après SOS Médecins, tous âges, France

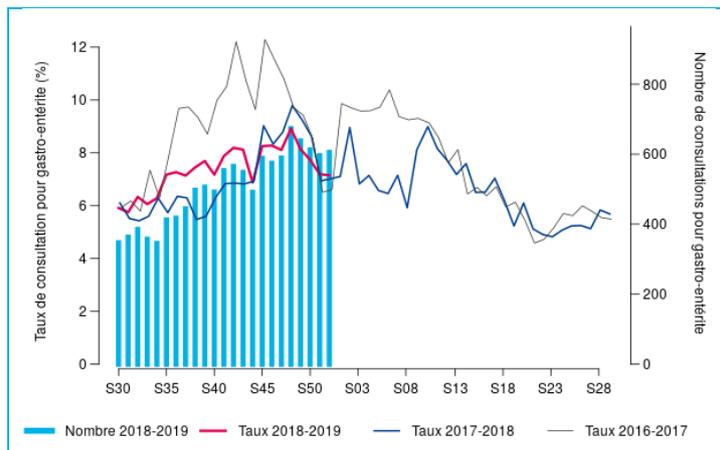


Figure 9- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

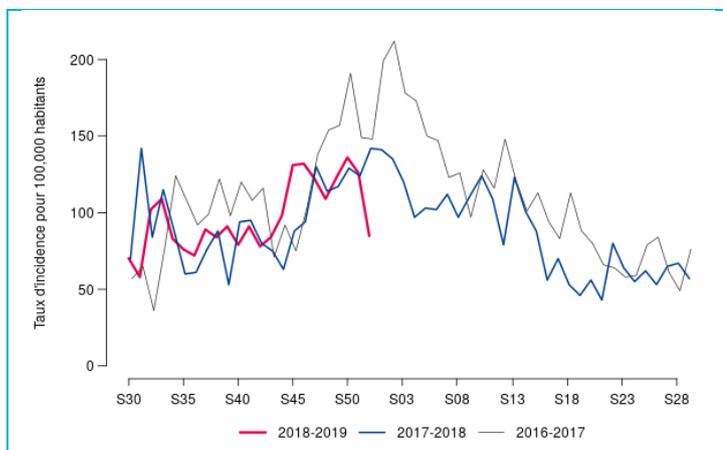


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

### Pour en savoir plus

#### Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)

### Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en Ehpad : [cliquez ici](#)

# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine S51, les nombres de décès toutes causes observés tous âges confondus se situaient dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période (**Figure 11**). 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.

### Pour en savoir plus

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

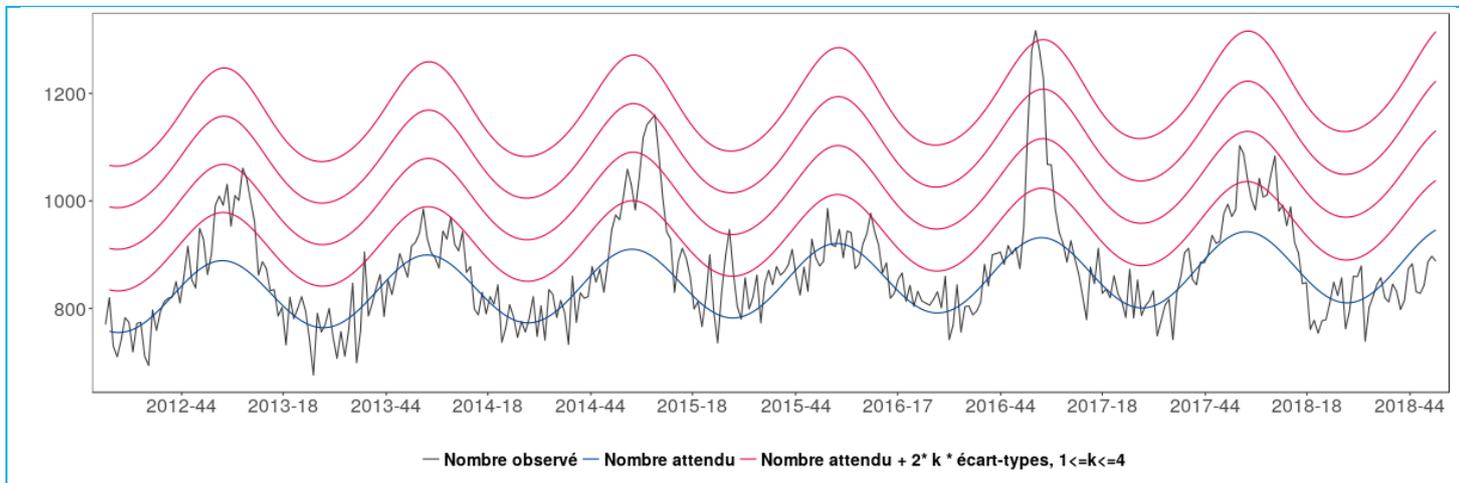


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 52 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	7/7 associations	86/86 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	98,4 %	73,8 %

## Le point épidémiolo

### 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](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @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](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)