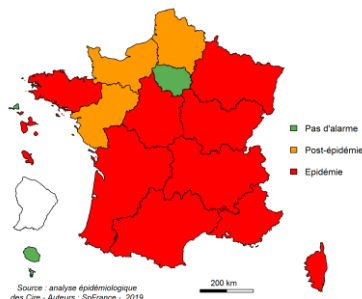


CIRE ARA

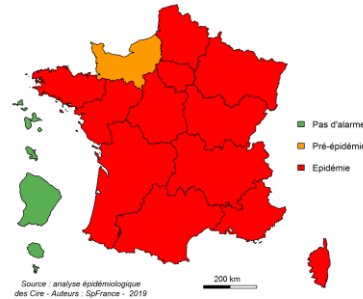
Le point épidémiologique


## Surveillance des épidémies hivernales

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






Evolution régionale :   
9<sup>ème</sup> semaine épidémique



Evolution régionale :   
2<sup>ème</sup> semaine épidémique

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 : 

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

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite .....2
- Grippe et syndrome grippal .....3

## BRONCHIOLITE – Points clés

**Au niveau national :**

- Poursuite de la diminution des passages aux urgences au niveau national
- Passage en phase post-épidémique en Hauts-de-France

**En Auvergne-Rhône-Alpes :**

- Baisse des passages aux urgences
- Circulation des VRS en baisse dans la région

## GRIPPE – Points clés

**Au niveau national :**

- Nette augmentation de l'activité grippale
- Toutes les régions métropolitaines en épidémie excepté la Normandie
- Circulation très majoritaire des virus de type A

**En Auvergne-Rhône-Alpes :**

- Augmentation de tous les indicateurs
- Forte augmentation de la circulation du virus de la grippe dans la région
- Surveillance des cas graves de grippe : [accéder au Point épidémiologique spécifique](#)
- **Couverture vaccinale grippe des personnes à risque ciblée par les recommandations en légère progression en ARA**

Au 30 novembre 2018, en région ARA, la couverture vaccinale grippe des personnes à risque (ayant reçu un bon de leur caisse d'assurance maladie) était de 42,2% soit en augmentation de +1,8 point par rapport à la même période en 2017. [Plus d'information en page 4](#)

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles – 9<sup>ème</sup> semaine épidémique. Décroissance des indicateurs

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 baisse par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 03, 335 passages pour bronchiolite ont été relevés soit 13% des passages dans cette classe d'âge (381 passages en semaine 02, soit 16,6% des passages). Parmi ces passages, 148 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 44,2% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 33% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 03, 42 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 6,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (34 actes ; 6,1% de l'activité en semaine 02).

D'après les données virologiques hospitalières du CNR (réseau Rénal), en semaine 02, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en baisse par rapport aux semaines précédentes avec un taux de positivité du VRS de 14% contre 25% en semaine 2019-01.

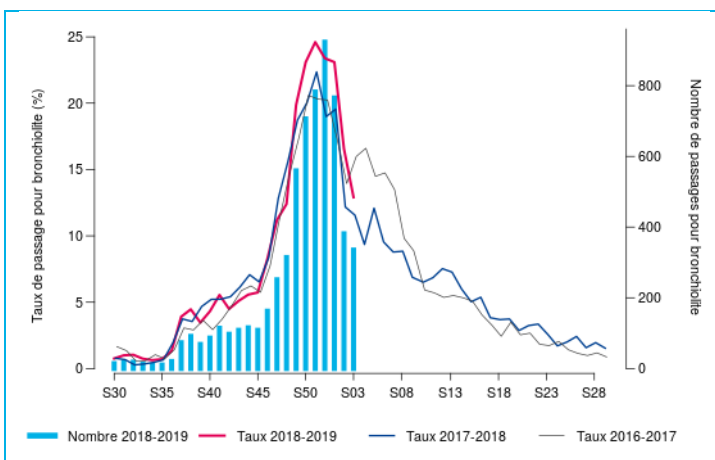


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S02	188	45,6%
S03	141	32,7%

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

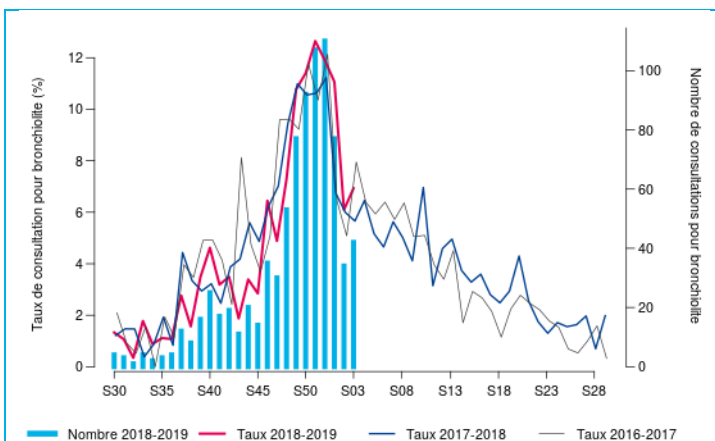


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

### 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 – 2ème semaine épidémique : forte augmentation de tous les indicateurs.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, le nombre d'actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 03, 873 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 10,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (506 actes en semaine S02, soit 6,3% de l'activité).

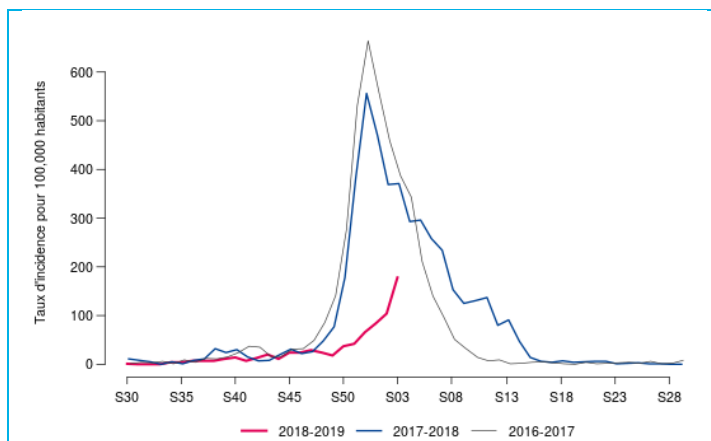
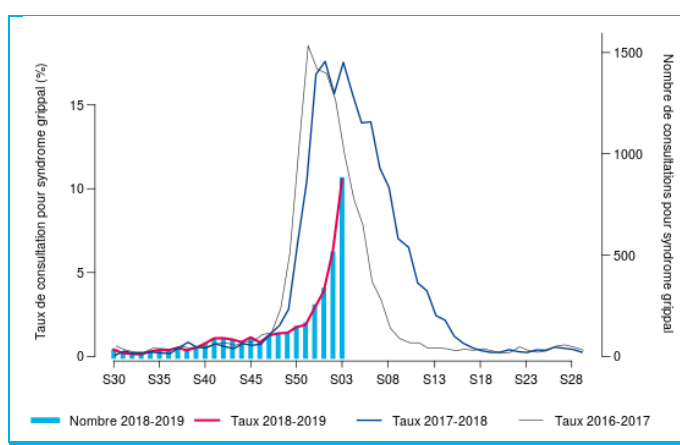
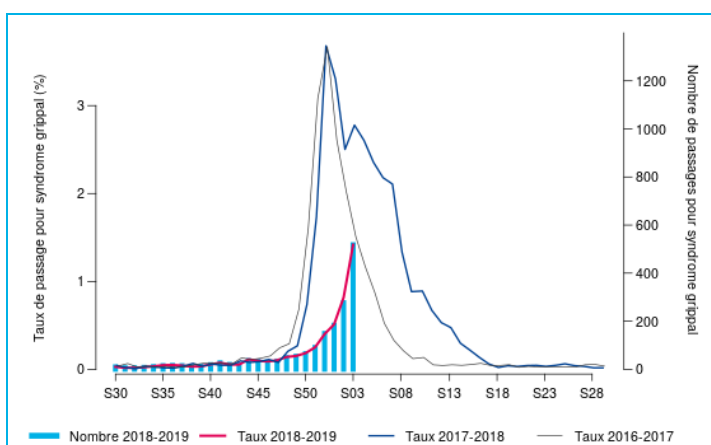
Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 178/100 000 [138 ; 218], en hausse par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

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 S03, 518 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,4% des passages (277 passages en semaine S02, soit 0,8% des passages). Parmi ces passages, 76 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 14,7% pour ce diagnostic

D'après les données virologiques du CNR Virus des infections respiratoires sur les prélèvements du réseau Sentinelles (jusqu'en semaine 02), 25 virus grippaux (tous de type A) ont été mis en évidence dans la région. Le taux de positivité est en augmentation.

La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (5 novembre) : 21 cas graves signalés depuis la reprise de la surveillance tous liés à un virus de type A. 4 cas sont décédés. **Accéder au Point épidémiologique relatif au cas graves de grippe**

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 49 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018 (Figure 6). 9 étiologies grippales ont été mises en évidence parmi les 28 épisodes pour lesquels une recherche a été effectuée (Tableau 1).



### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

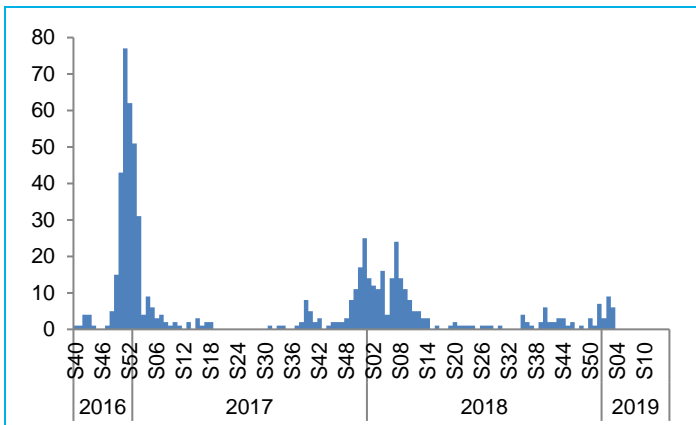


Figure 6- Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, semaines 40/2016 à 03/2019, ARA

IRA en Ehpad	
<b>Épisodes</b>	
Nombre de foyers signalés	49
Nombre de foyers clôturés	22
Taux de foyer clôturés	44,9%
<b>Recherche étiologique</b>	
Recherche effectuée	28
<b>Grippe confirmée</b>	
Grippe A	5
Grippe B	0
Recherche en cours / non typage	4
<b>VRS confirmé</b>	2
<b>Autre virus confirmé (Adéno, Méta pneumo, Rhino)</b>	1
<b>Résidents - Épisodes clôturés</b>	
Nombre total de résidents malades	371
Taux d'attaque moyen	17,0%
<b>Nombre d'hospitalisations en unité de soins</b>	
Nombre d'hospitalisations	22
Taux d'hospitalisation moyen	5,9%
<b>Nombre de décès</b>	
Nombre de décès	15
Létalité moyenne	4,0%
<b>Personnel - Épisodes clôturés</b>	
Nombre total de membres du personnel malades	65
Taux d'attaque moyen	4,5%

Tableau 1- Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 2018-40, ARA

	2017-2018	2018-2019	Différence
Personnes à risque de moins de 65 ans	24,1%	24,4%	+0,4%
Personnes de plus de 65 ans	43,9%	45,9%	+2,0%
Ensemble des personnes à risque	40,5%	42,2%	+1,7%

Tableau 2- Couverture vaccinale grippe parmi les personnes à risque en ARA ; Vaccins remboursés au 30 novembre 2018, tous régimes d'Assurance maladie. Source SNDS – Analyse Santé publique France

### 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>

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