

CIRE ARA

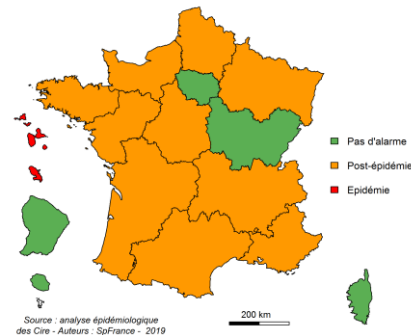
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :




BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :

Evolution régionale : 
Pas d'épidémie



Evolution régionale : 
Passage en post 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 :

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

Détail des indicateurs régionaux en pages :	
- Grippe et syndrome grippal	2
- Rougeole	4

BRONCHIOLITE – Points clés

Au niveau national :

- Bilan de l'épidémie : durée 15 semaines. Elle a débuté en semaine 44/2018, elle s'est terminée en semaine 07/2019 : [plus d'information](#)
- Proportion plus faible d'hospitalisation que lors des 4 dernières saisons

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- Fin de l'épidémie

GRIPPE – Points clés

Au niveau national :

- Forte diminution de l'activité grippale
- En France métropolitaine, toutes les régions sont en phase post épidémique sauf 3 régions qui sont en fin d'épidémie : Bourgogne-Franche-Comté, Corse et Ile-de-France.
- Environ 7 200 décès attribuables à la grippe depuis le début de la surveillance et jusqu'en semaine 09

En Auvergne-Rhône-Alpes :

- Passage en post épidémie, forte diminution des indicateurs ;
- Circulation majoritaire du virus A(H3N2), diminution du nombre de virus isolés.

ROUGEOLE – Points clés

Augmentation des cas de rougeole en ARA depuis mi-janvier 2019. Le foyer épidémique à Val Thorens en Savoie est toujours actif et comptabilise 55 cas. Pas de nouveau cas dans le domaine des 3 Vallées (Courchevel, Méribel, Les Ménuires) où 3 cas avaient été enregistrés. Malgré la fin des vacances scolaires, ce foyer est à risque d'extension nationale voire internationale en raison de la forte fréquentation de ces stations de ski en cette période.

Situation nationale sur la rougeole : [Bulletin épidémiologique \(Données de surveillance au 20 mars 2019\)](#)

Synthèse des données disponibles – Passage en post épidémie : Diminution des indicateurs

En médecine ambulatoire :

En semaine 11, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **55/100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95% : 26-84]. Ce taux est **en diminution** (-33%) par rapport à la semaine 10 (82/100 000 [56-108]) (Figure 3).

La proportion des syndromes grippaux parmi les actes **SOS Médecins** est de **2,7%**, **en diminution** (-37,2%) par rapport à la semaine 10 (4,3%) (Figure 2).

En médecine hospitalière :

En semaine 11, le réseau **Oscour®** a rapporté **117 passages** pour grippe ou syndrome grippal (versus 271 en S10) et **23 hospitalisations** (versus 73 en S10). Le nombre et la proportion des passages pour grippe (0,3%) sont en baisse (Figure 1). Le nombre et la proportion d'hospitalisation pour grippe parmi l'ensemble des hospitalisations (0,3%) sont en baisse.

209 cas graves de grippe ont été signalés dont 20 décès depuis le début de la surveillance. Le nombre de cas signalés est en diminution sur les dernières semaines. L'âge médian des cas est de 62 ans, les plus de 65 ans représentent 43% des cas. La majorité (75%) des cas présentaient des facteurs de risque. Parmi les personnes à risque pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, la couverture vaccinale était de 38% (40/105). Un virus de type A a été identifié chez tous les cas. [Plus d'information.](#)

Surveillance des virus grippaux :

D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 10), 230 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison. Il s'agissait exclusivement de virus de type A : **60% A(H3N2)**, **37% A(H1N1)_{pdm09}** et **3% A non sous-typés**. Le taux de positivité est en baisse (22%) par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, **235 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** ont été signalés depuis début octobre 2018 (Figure 4). Une étiologie grippale a été mise en évidence dans 131 foyers (Tableau 1).

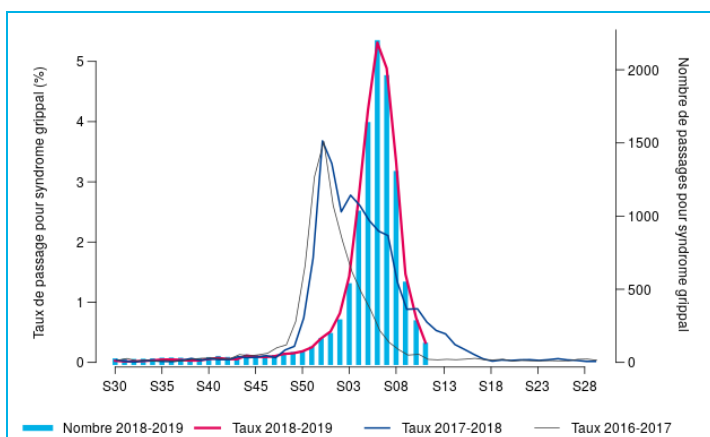


Figure 1- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, Oscour®, ARA 2016-2019

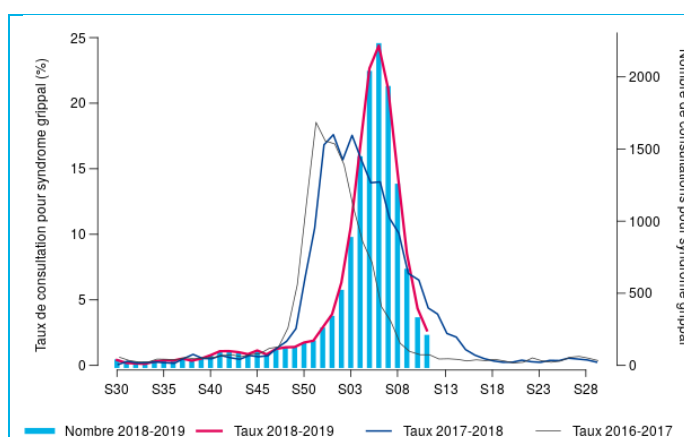


Figure 2- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, SOS Médecins, ARA 2016-2019

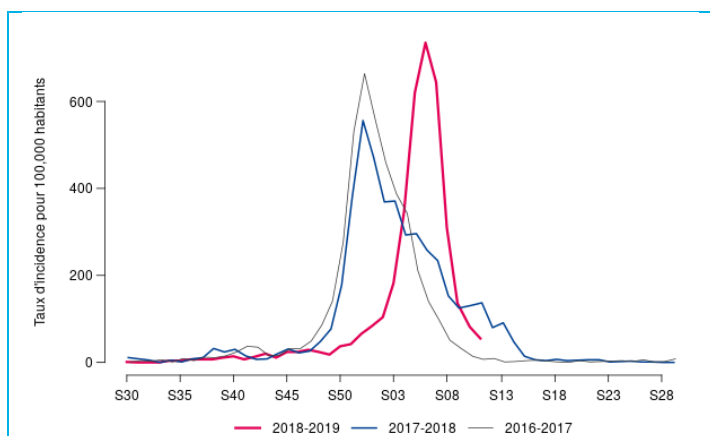


Figure 3- Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, ARA, 2016-2019

Pour en savoir plus

Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® :

[cliquez ici](#)

Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

En région ARA :

Accéder au point épidémiologique sur les cas graves de grippe : [cliquez ici](#)

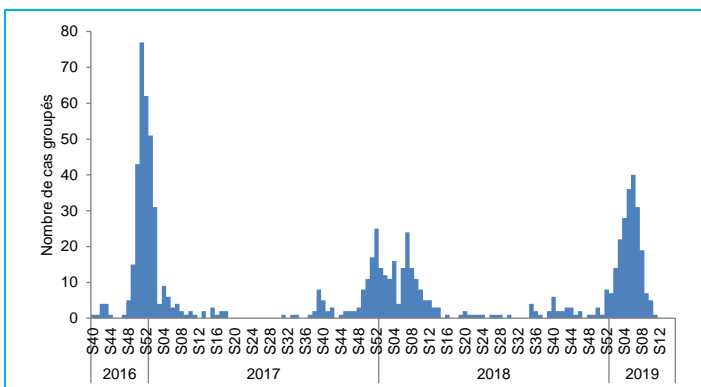


Figure 4- Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, semaines 40/2016 à 11/2019, ARA

IRA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	235
Nombre de foyers clôturés	189
Taux de foyer clôturés	80,4%
Recherche étiologique	
Recherche effectuée	202
Grippe confirmée	
Grippe A	62
Grippe B	0
Recherche en cours / non typage	69
VRS confirmé	10
Autre virus confirmé (Adéno, Métapneumo, Rhino)	3
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	3 431
Taux d'attaque moyen	20,2%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	250
Taux d'hospitalisation moyen	7,3%
Nombre de décès	126
Létalité moyenne	3,7%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	513
Taux d'attaque moyen	4,4%

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

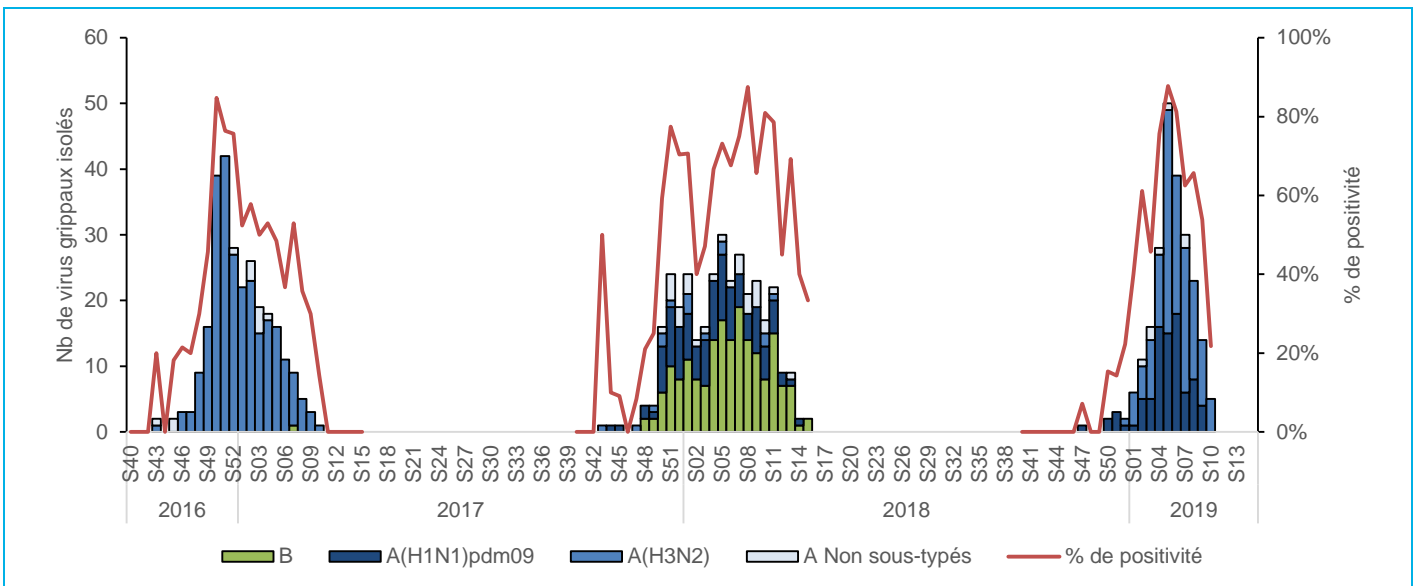


Figure 5- Evolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés et pourcentage de positivité des prélèvements en ambulatoire (Sentinelles) depuis la semaine 2016-40 - Auvergne-Rhône-Alpes – CNR Virus des infections respiratoires (dont la grippe)

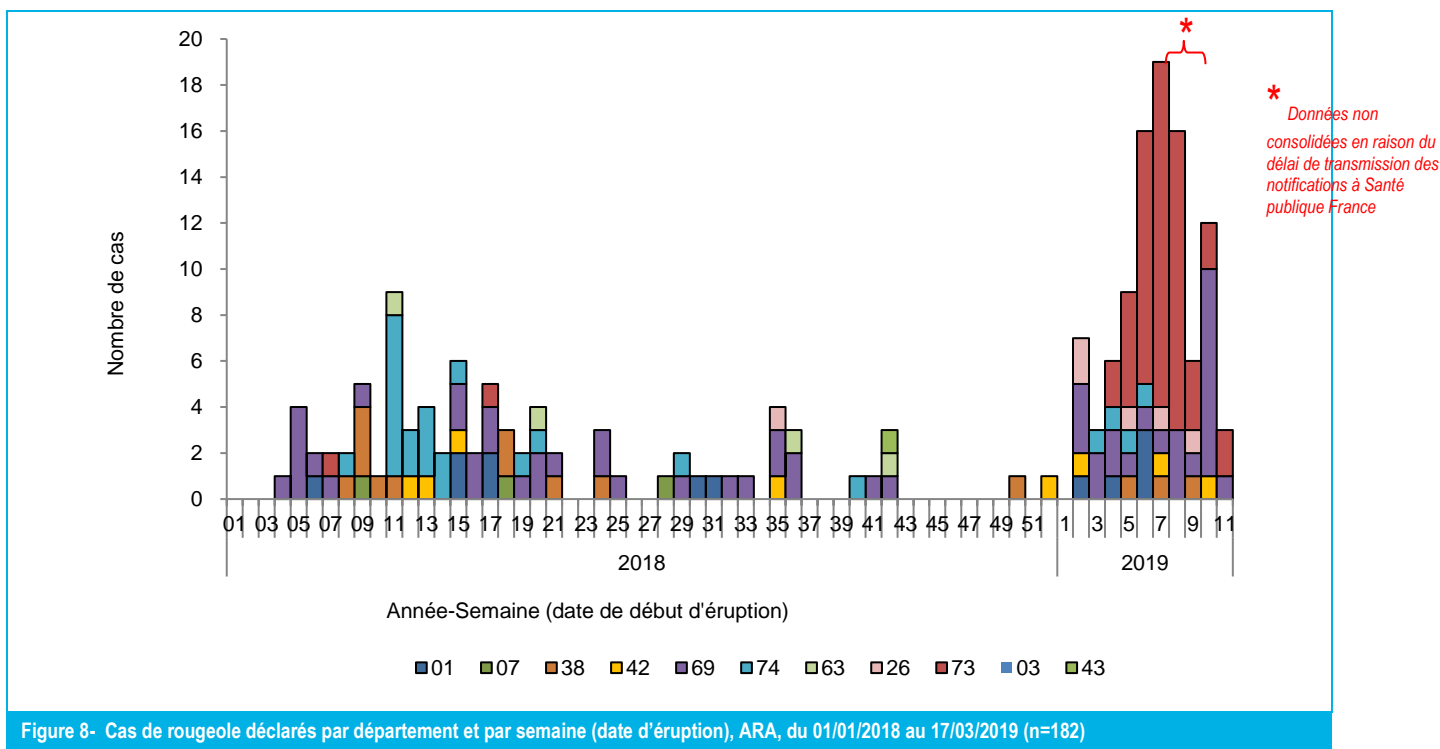
Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

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>

ROUGEOLE

- Au 17 mars, **92 cas de rougeole ont été recensés en région ARA depuis le 1^{er} janvier 2019** (cas résidant dans la région) soit **23%** des cas déclarés à l'échelon national sur la même période. Comparativement sur la même période en 2018 (semaine 1 à 11-2018), seuls 26 cas de rougeole avaient été déclarés en ARA.
- Parmi ces 92 cas, **29 ont été confirmés biologiquement et 20 épidémiologiquement**.
- **Vingt cas (22%) ont été hospitalisés** dont 7 avec une complication de type pneumopathie.
- Pour les cas nés depuis 1980 dont le statut vaccinal était connu (n=66), 52 (79%) n'étaient pas correctement vaccinés : 38 (58%) n'étaient pas vaccinés, 14 avaient reçu 1 seule dose et 14 étaient correctement vaccinés.
- **Huit des 12 départements de la région ont actuellement déclaré des cas : 47 en Savoie, 24 cas dans le Rhône, 5 dans l'Ain, 5 dans la Drôme, 4 en Haute-Savoie, 3 dans l'Isère, 3 dans la Loire et 1 dans le Cantal (figure 8).**
- **Plusieurs cas groupés sont rapportés dans la région : un au sein d'une crèche dans le Rhône (n=3) et un au CH de Chambéry (n=3).** Des cas groupés familiaux ont également été identifiés (Rhône, Drôme, Isère, Savoie et Haute-Savoie).
- **Le foyer épidémique dans la station de ski de Val Thorens est toujours actif. L'extension aux vallées voisines « domaine des 3 Vallées » est terminée** (date d'éruption du dernier cas confirmé le 23/02/2019). **Plus d'information ci-dessous.**

Le bilan des cas signalés en 2018 et des couvertures vaccinales ROR départementales en ARA est accessible [ici](#).



Foyer épidémique de rougeole dans la station de ski de Val Thorens en Savoie en 2019

A la date du 20 mars, le foyer épidémique de rougeole dans la station de Val Thorens compte 55 cas : 17 cas confirmés (9 par PCR et 8 par sérologie) et 38 cas cliniques. Ces cas concernent majoritairement des travailleurs saisonniers, exceptés 4 cas chez des nourrissons (<2 ans, même crèche). La date d'éruption du dernier cas est du 14/03/2019.

Concernant les vallées voisines « domaine des 3 Vallées », le bilan est de 3 cas confirmés (Les Ménuires, Courchevel, Méribel). Les deux cas suspects ont été invalidés biologiquement. Le dernier cas confirmé a une date d'éruption du 23/02/2019 (pas de nouveau cas signalés depuis). On peut donc considérer que cette extension est terminée.

Malgré la fin des vacances scolaires en France, la station de ski de Val Thorens reste très fréquentée par de nombreux touristes français et étrangers (anglais, russes...).

Des cas de rougeole exportés vers d'autres régions en France et vers d'autres pays pourraient continuer à être détectés et de nouvelles chaînes de transmission en lien avec ce foyer épidémique de Val Thorens pourraient survenir dans les prochaines semaines.

Prévention de la rougeole

La rougeole est une maladie très contagieuse. La vaccination est le moyen le plus efficace pour stopper sa diffusion. Toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 doit avoir reçu 2 doses de vaccin. Pour toute question concernant la vaccination, consulter le site « [Vaccination info service](#) » de Santé publique France.

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**)
- 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
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