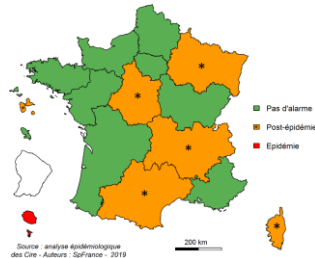


OCCITANIE

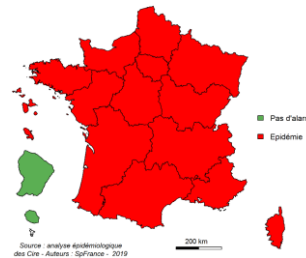
**Le point épidémiologique**

## Surveillance des épidémies hivernales

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






Evolution régionale :   
**Fin d'épidémie (durée : 10 semaines)**



Evolution régionale :   
**8ème 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 : indicateurs en augmentation en médecine libérale, en diminution en tous âges aux urgences, toujours en augmentation chez les moins de 5 ans.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

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)

L'excès de mortalité (toutes causes, tous âges) au niveau national est estimé à 11% pour les semaines 1 à 6 (semaines pour lesquelles les données de mortalité toutes causes sont pré-consolidées), soit environ 8 300 décès (estimation extrapolée à la France entière à partir des données issues de l'échantillon des 3 000 communes). Sur la même période, cet excès est estimé à 14% en Occitanie.

### Rougeole

Des foyers épidémiques actifs de rougeole sont actuellement en cours dans plusieurs régions dont un foyer en Haute-Garonne dans une communauté de gens du voyage (cf. page 5-6 de ce Point Epidémiologique).

## Faits marquants

### Le monde agricole face aux pesticides

Santé publique France publie les résultats d'une étude sur les travailleurs de la canne à sucre à La Réunion et leur exposition aux pesticides. C'est l'occasion pour l'agence de revenir sur les expositions des travailleurs agricoles au Chlordécone aux Antilles, aux dérivés arsenicaux en France métropolitaine et sur le lien entre exposition aux pesticides et maladie de Parkinson.

Pour en savoir plus : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Le-monde-agricole-face-aux-pesticides>

### Premières Rencontres de santé publique en Occitanie

Santé publique France et l'Agence régionale de santé organisent les 1ères rencontres de santé publique en Occitanie. La journée aura pour thème **la prise en compte des inégalités sociales et territoriales en santé publique**. Cette journée s'adresse à tous les acteurs de santé : professionnels de santé, administrations, associations, collectivités territoriales, équipes de recherche...Le pré-programme et le formulaire d'inscription (inscription gratuite) seront consultables courant mars sur les sites de Santé publique France et de l'ARS.

**Lundi 13 mai 2019 de 9h30 à 17h30**  
**Amphithéâtre du centre hospitalier de Carcassonne**  
**Pensez à réserver cette date dans votre agenda !**

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours et hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 08-2019, 164 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 9,2% des passages dans cette classe d'âge (179 passages en semaine 07-2019). Parmi ces passages, 73 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 44,5% pour ce diagnostic et de 25,3% parmi 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 (Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse), les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 08-2019, 19 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 6,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (14 actes en semaine 07-2019).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en légère augmentation par rapport à la semaine précédente : 7,8% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 5,9% en semaine 07-2019.

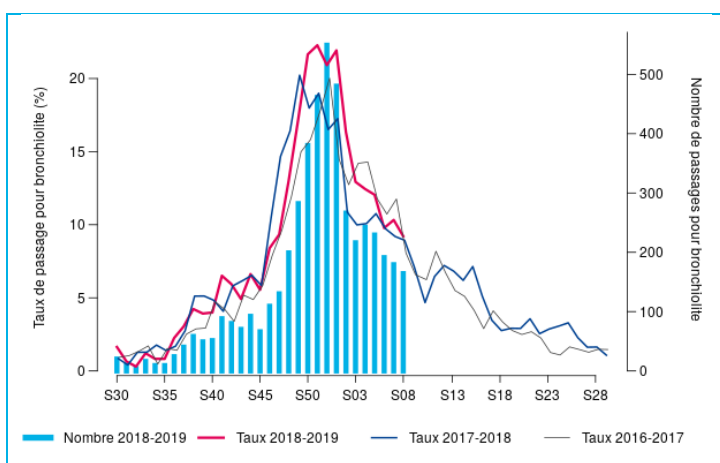


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

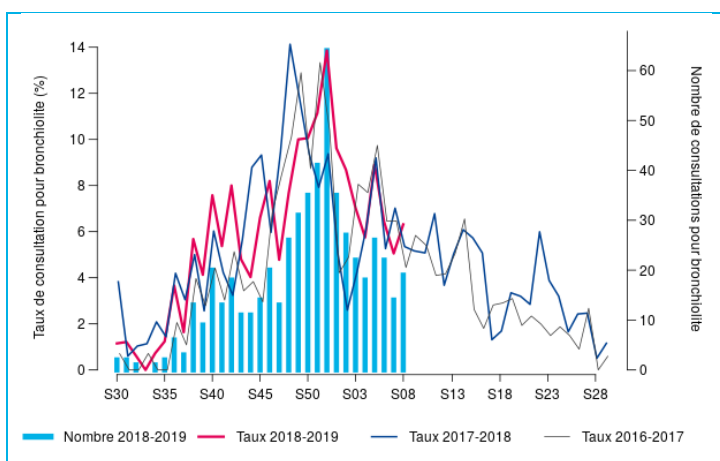


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
07-2019	80	28,7%
08-2019	73	25,3%

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

### 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

Le pic a été franchi en semaine 6 et les indicateurs sont en diminution. La région Occitanie demeure en épidémie pour la 8<sup>ème</sup> semaine.

**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 diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine 08-2019, 630 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 2,2% des passages (920 passages en semaine 07-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal était de 12,9% (2,3% des hospitalisations).

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région, les actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 08-2019, 454 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 11,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (679 actes en semaine 07-2019).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 384/100 000 [306; 462], en diminution par rapport à la semaine précédente (592/100 000) (Figure 5).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était en diminution par rapport à la semaine précédente : 26,4% des échantillons testés étaient positifs pour la grippe (contre 28,2% en semaine 07-2019).

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2018-2019, 181 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 35 depuis le dernier Point épidémiologique (cf. Point épidémiologique réa & viro).

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 115 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 21 depuis le précédent Point épidémiologique.

Au niveau national, **l'efficacité du vaccin** à éviter une infection grippale conduisant à une consultation chez un généraliste est estimée chez l'ensemble des personnes à risque par le Réseau Sentinelles de 61% [IC95% 30-78] contre le virus A(H1N1)pdm09 et de 22% [IC95% 18-48] contre le virus A(H3N2) (estimations à affiner dans les prochaines semaines). En Europe, l'étude I-Move (incluant 9 pays) montre une efficacité vaccinale tous virus confondus de 59% [IC95% 32-78] chez l'ensemble des personnes à risque.

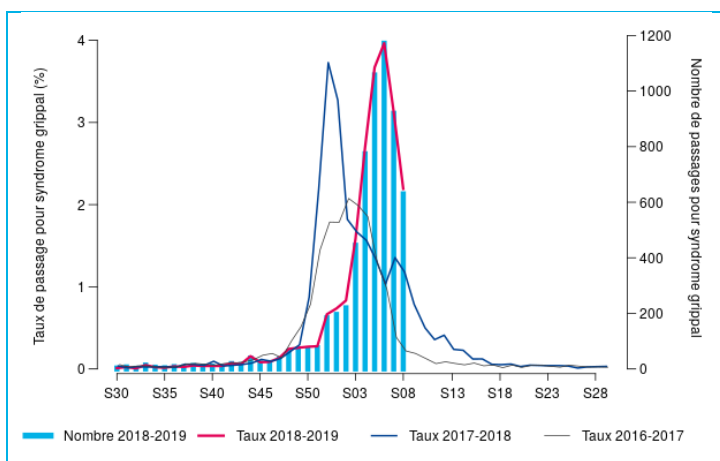


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

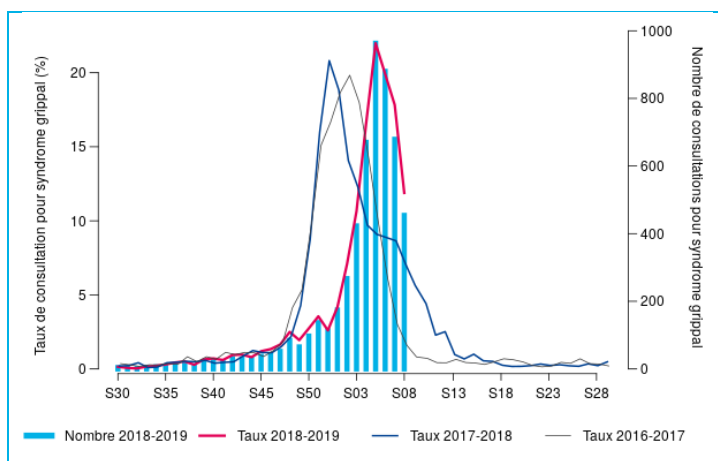


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

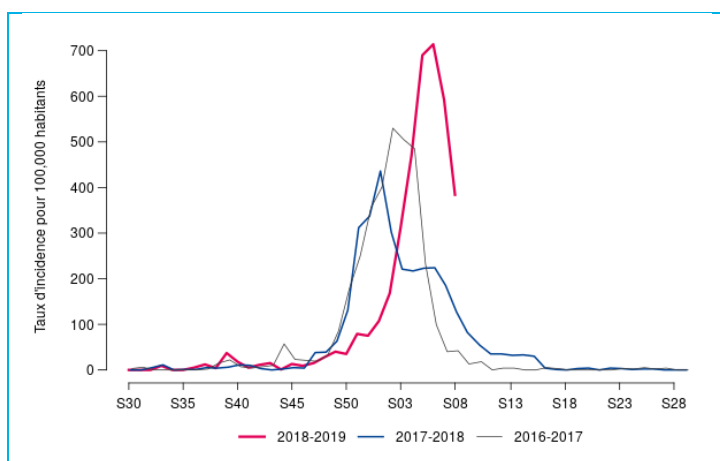


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)

#### 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

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine et toujours en augmentation chez les moins de 5 ans (Figure 7). En semaine 08-2019, 510 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,8% des passages (548 passages en semaine 07-2019).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 8). Les actes tous âges et moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 08-2019, 318 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 8,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (269 actes en semaine 07-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 118/100 000 [75; 161], en augmentation par rapport la semaine précédente (83/100 000) (Figure 10).

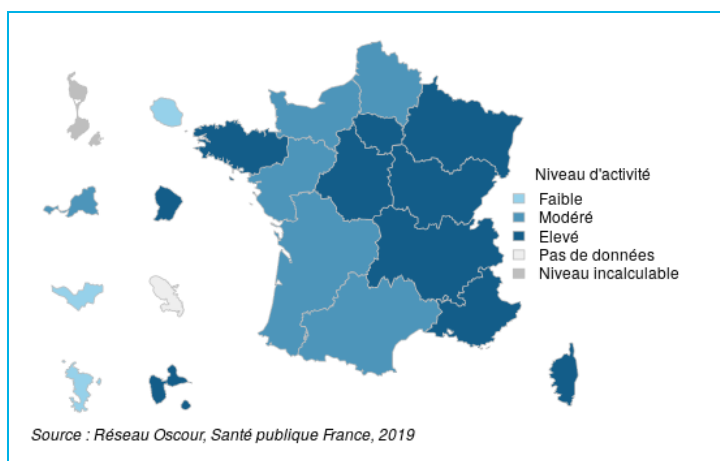


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

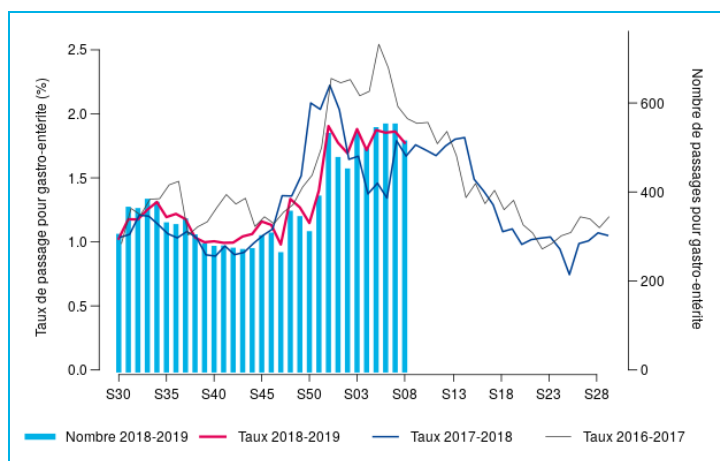


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

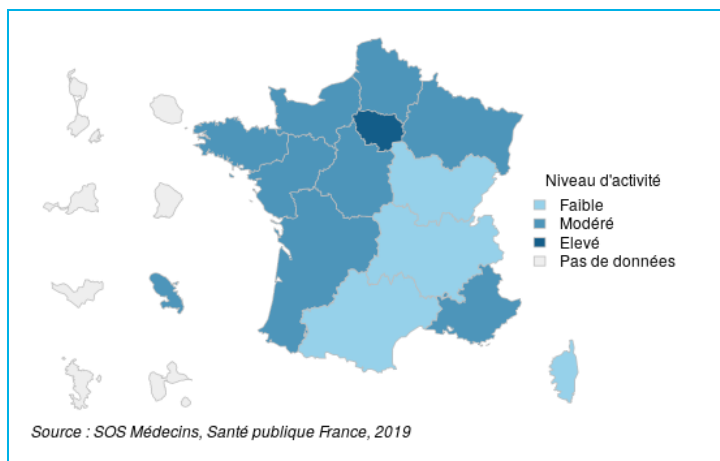


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

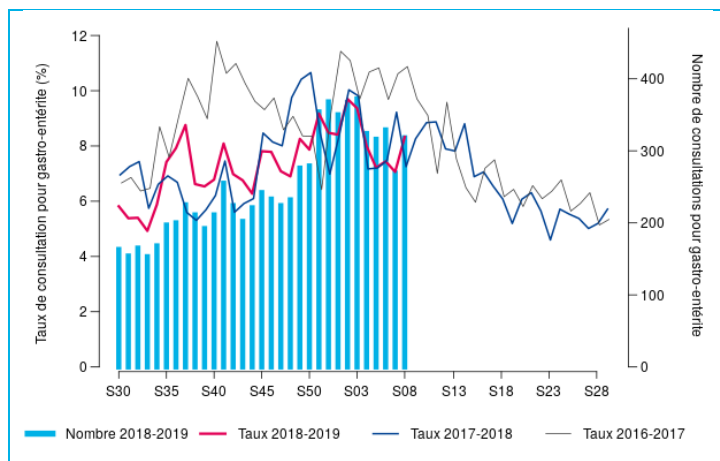


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

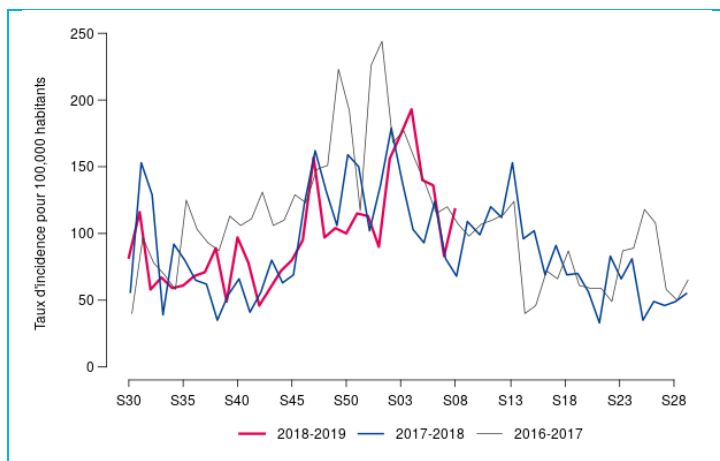


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la gastro-entérite : [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 les semaines 2 à 6 de 2019, le nombre de décès toutes causes, observés en tous âges et en particulier chez les plus de 65 ans, montrait un excès de mortalité (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](#)

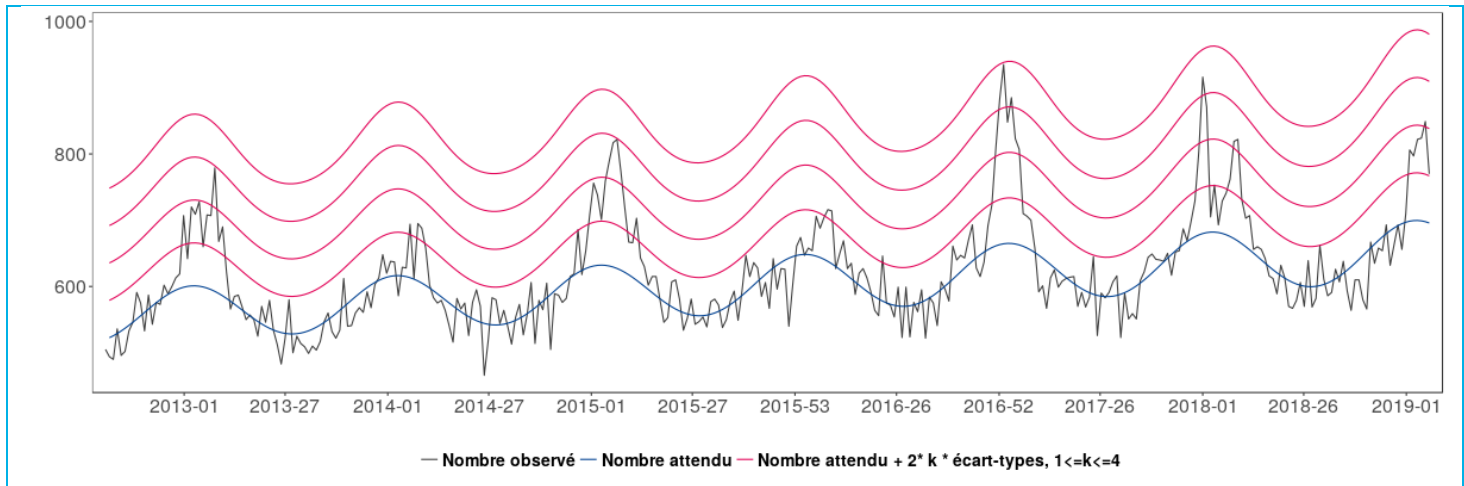


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 08-2019 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100,0 %	79,9 %

# ROUGEOLE

## Synthèse des données disponibles

**En Occitanie**, 46 cas de rougeole ont été déclarés depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2019 (versus 80 cas sur la même période en 2018), dont 9 (20%) hospitalisés (1 en réanimation) et 2 (4%) qui ont présenté des formes compliquées de la maladie (pneumopathies). Ils étaient 91% à ne pas être ou être incorrectement vaccinés. Huit des 13 départements ont déclaré au moins un cas au cours de la période.

**Le nombre de cas notifiés par la déclaration obligatoire** est en légère augmentation depuis la semaine 03-2019 (Figure 12).

**En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®**, l'activité de la rougeole a progressé en semaine 07-2019 et 08-2019, avec 9 passages chaque semaine (Figure 13). Cette évolution reflète une intensification de la propagation de la rougeole dans la région.

**En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins** de la région, l'activité de la rougeole restait modérée au cours des dernières semaines (entre 0 et 1 cas) (Figure 13).

## Foyer épidémique actif en Occitanie

Suite au signalement à l'ARS Occitanie d'un cas de rougeole en Haute-Garonne, une investigation a permis d'identifier un foyer au sein d'une communauté de gens du voyage (CGV) résidant actuellement sur une aire d'accueil hébergeant environ 160 personnes. Un total de 15 cas a été comptabilisé à ce jour (date du 1<sup>er</sup> cas : 01/02/2019, et du dernier le 19/02/2019 – données provisoires). L'investigation se poursuit.

Les cas avaient un âge médian de 7,5 ans (extrêmes : 2 mois - 22 ans). Pour les 14 cas ciblés par la vaccination, 8 avaient un statut vaccinal inconnu et 6 n'étaient pas vaccinés.

Un risque d'extension de l'épidémie est probable, dans la mesure où certains cas se sont rendus dans d'autres communautés de GDV, dans lesquelles la couverture vaccinale contre la rougeole est insuffisante.

**Pour en savoir plus sur la situation nationale** : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Bulletin-epidemiologique-rougeole.-Donnees-de-surveillance-au-27-fevrier-2019>

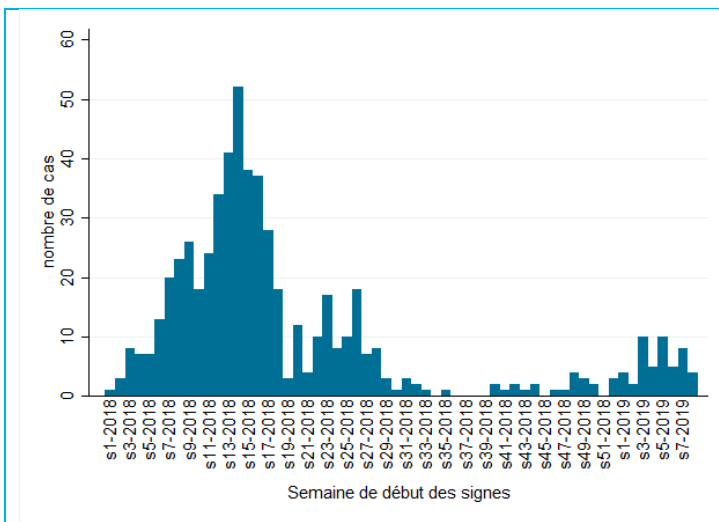


Figure 12- Nombre de cas de rougeole déclarés par semaine (date d'éruption), Occitanie, du 01/01/2018 au 24/02/2019, Source : Déclaration obligatoire, SpFrance

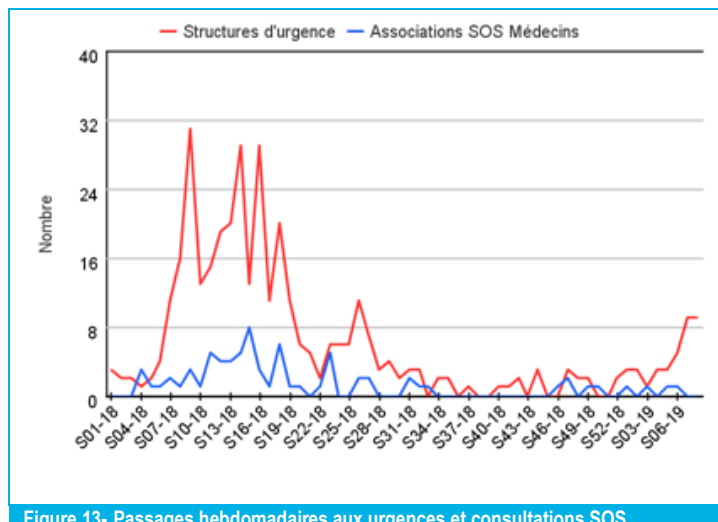


Figure 13- Passages hebdomadaires aux urgences et consultations SOS médecins, pour diagnostic de rougeole, Occitanie, du 01/01/2018 au 24/02/2019. Source : SurSaUD® - SpFrance

## SANTE PUBLIQUE FRANCE : DOCUMENTS DE PREVENTION

Pour toute question concernant la vaccination, consulter le site « [Vaccination info service](#) » de Santé publique France. Outre la page du site concernant spécifiquement la vaccination contre la rougeole ([cliquer ici](#)) Santé publique France dispose de documents à destination des professionnels de santé et du grand public :



- Dépliant « Vaccination ROR : 5 bonnes raisons de se faire vacciner ». [Cliquer ici](#)  
Ce dépliant explique aux parents pourquoi il faut faire vacciner tous les enfants et les adolescents contre la rougeole, les oreillons et la rubéole, trois maladies très contagieuses aux conséquences parfois graves. Il rappelle quand et où faire vacciner les enfants.



- Affiche « STOP à l'épidémie de rougeole ». [Cliquer ici](#).  
Cette affiche incite à se faire vacciner contre la rougeole. Elle s'adresse aux personnes nées à partir de 1980 pour leur conseiller de consulter leur carnet de santé afin de vérifier s'ils ont reçu une ou deux doses de vaccin, et s'ils n'en ont reçu qu'une, elle les invite à consulter leur médecin.



- Tract « [Les rougeoles les plus graves ne sont pas toujours celles des tout-petits](#) ». [Cliquer ici](#).  
Ce tract incite à vérifier son carnet de santé et son statut vaccinal dans un contexte de recrudescence de la rougeole en France. Le document rappelle que la rougeole peut être sévère et conduire à l'hôpital dans un cas sur trois pour les malades entre 15 et 30 ans.



- Dépliant « Recrudescence de la Rougeole - 2018 - Repères pour votre pratique ». [Cliquer ici](#). Ce document, destiné aux professionnels de santé, permet de faire un point épidémiologique, clinique et diagnostique dans un contexte de recrudescence de la Rougeole en France.

## SIGNALEMENT DE TOUT NOUVEAU CAS DE ROUGEOLE

A la plateforme régionale de réception des signaux de l'ARS Occitanie  
Par e-mail : [ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr) ou par fax : 05 34 30 25 86  
à l'aide de la [fiche de déclaration obligatoire](#)

## Le point épidémiolo

### Remerciements à nos partenaires :

- Structures d'urgences du réseau Oucour® ;
- Associations SOS Médecins de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse ;
- Réseau Sentinelles ;
- Services de réanimation de la région Occitanie ;
- Laboratoires de virologie des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse ;
- Etablissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes de la région Occitanie ;
- Agence Régionale de Santé Occitanie.



### Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

### Comité de rédaction

Damien Mouly  
Séverine Bailleul  
Leslie Banzet  
Olivier Catelinois  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Stéphanie Rivière  
Caroline Six

### Diffusion

Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)