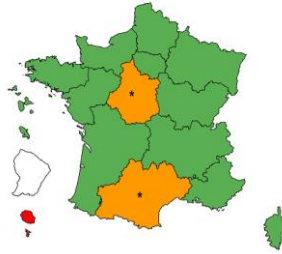



OCCITANIE

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 :   
9<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 : indicateurs stables en médecine hospitalière et en diminution en médecine de ville.
- 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
- Rougeole .....5
- Mortalité .....6

## Autres surveillances régionales

### Mortalité toutes causes (données Insee)

L'excès de mortalité (toutes causes, tous âges) au niveau national est estimé à 11,5% pour les semaines 1 à 7 (semaines pour lesquelles les données de mortalité toutes causes sont pré-consolidées), soit environ 10 000 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 14,8% en Occitanie.

### Rougeole

Deux foyers épidémiques actifs de rougeole, dans des communautés de gens du voyage, liés entre eux sont actuellement en cours dans en Occitanie : un en Haute-Garonne et un dans les Pyrénées Orientales.

Pour en savoir plus : *Point Epidémiologique spécial rougeole Occitanie* [Cliquez ici](#)

## Faits marquants

### Enquête santé-sexualité-prévention à destination des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes

Santé publique France en partenariat avec l'Agence nationale de recherches sur le sida lancent la nouvelle édition de l'enquête santé-sexualité-prévention du 16 février au 29 avril 2019.

Pour plus d'informations : <https://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Enquete-sante-sexualite-prevention-2019-a-destination-des-hommes-ayant-des-relations-sexuelles-avec-d-autres-hommes>

Pour participer à l'enquête : [www.enquete-prevention.fr](http://www.enquete-prevention.fr)



### Rougeole

Une recrudescence des cas déclarés de rougeole est observée en France depuis janvier 2019. Cette évolution du nombre de cas est confirmée par les données des urgences et de SOS Médecins. Des foyers épidémiques sont présents dans plusieurs régions, dont l'Occitanie.

**Tout cas de rougeole, dès le stade de la suspicion, doit être signalé sans délai à l'ARS.**

Pour plus d'informations : lien vers le PE spécial rougeole national [Cliquez ici](#)

# 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 à la semaine précédente (Figure 1). En semaine 09-2019, 140 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 8,4% des passages dans cette classe d'âge (164 passages en semaine 08-2019). Parmi ces passages, 63 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 45,0% pour ce diagnostic et de 21,6% 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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 09-2019, 9 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 3,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (18 actes en semaine 08-2019).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en diminution par rapport à la semaine précédente : 7,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 2,8% en semaine 08-2019.

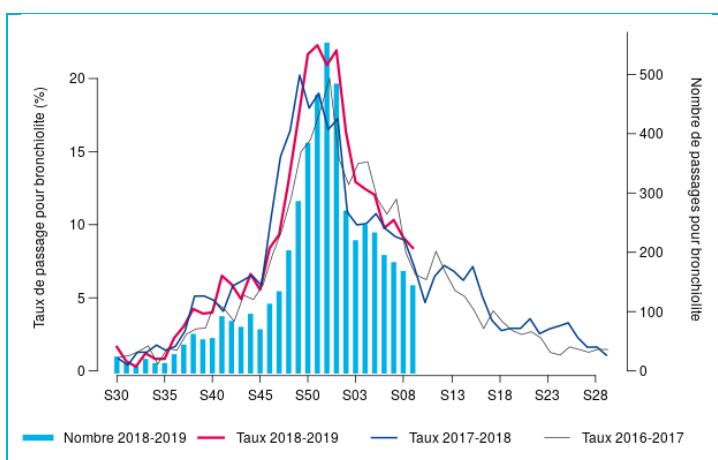


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

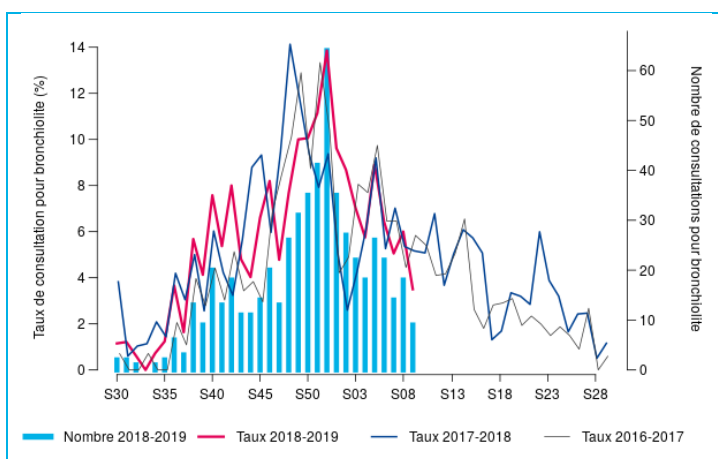


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
08-2019	73	25,0%
09-2019	63	21,6%

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

**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 à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 09-2019, 396 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,4% des passages (642 passages en semaine 08-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 14,4% (1,6% 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 à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 09-2019, 196 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 5,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (454 actes en semaine 08-2019).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 163/100 000 [105; 221], en diminution par rapport à la semaine précédente (349/100 000) (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 : 19,5% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 25,6% en semaine 08-2019), exclusivement de type A.

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2018-2019, 200 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 19 depuis le dernier Point épidémiologique.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 117 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 2 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 estimé chez l'ensemble des personnes à risque par le Réseau Sentinelles de 68% [IC95% 44-82] contre le virus A(H1N1)pdm09 et de 26% [IC95% -8-50] 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.

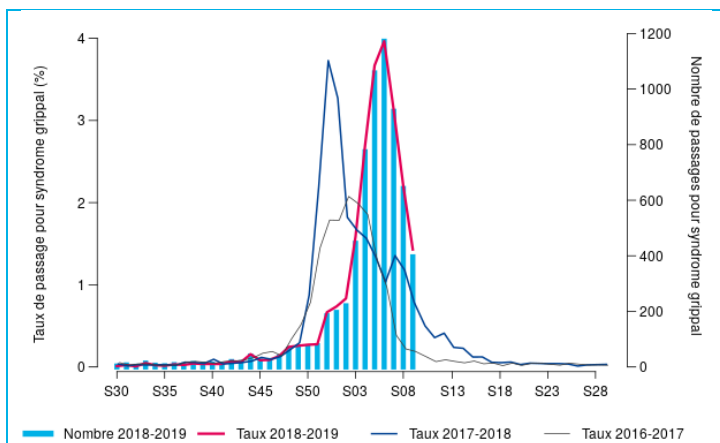


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

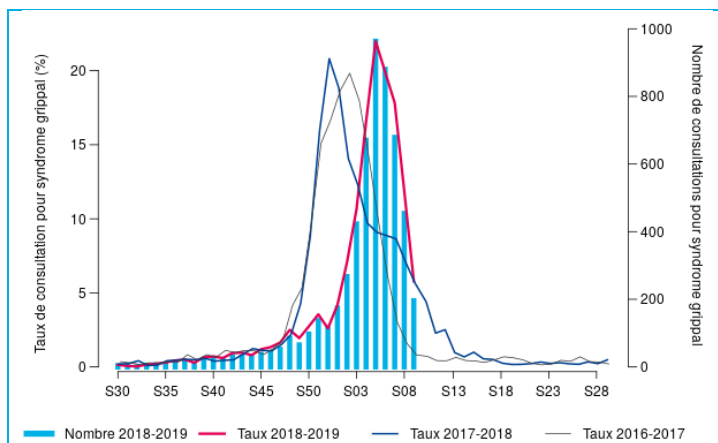


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

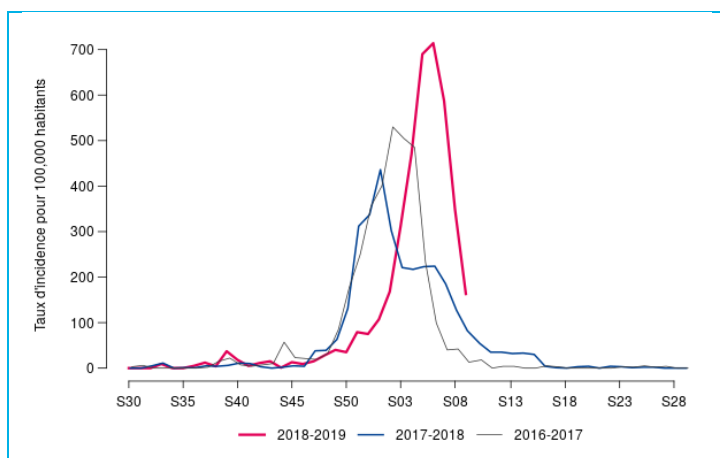


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA en Ehpad : [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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 7). En semaine 09-2019, 543 passages pour gastro-entérite (dont 341 de moins de 5 ans) ont été relevés soit 2,0% des passages (515 en semaine 08).

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/moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 09-2019, 270 actes pour ce diagnostic (dont 319 pour des moins de 5 ans) ont été relevés soit 8,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins (319 actes en semaine 08-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 58/100 000 [25; 91], en diminution par rapport la semaine précédente (119/100000)/ (Figure 10).

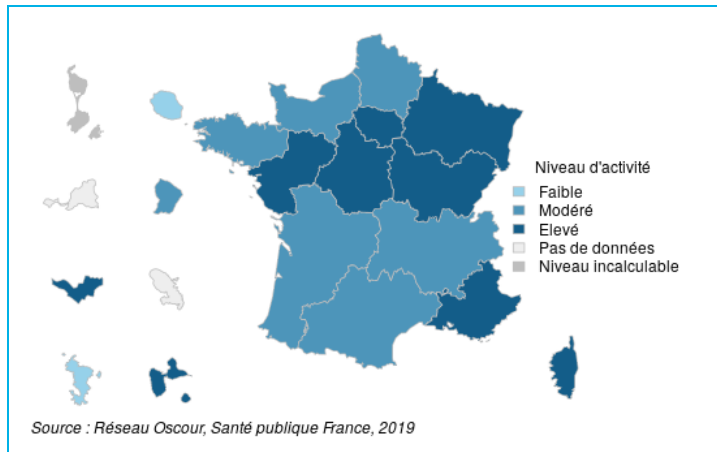


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

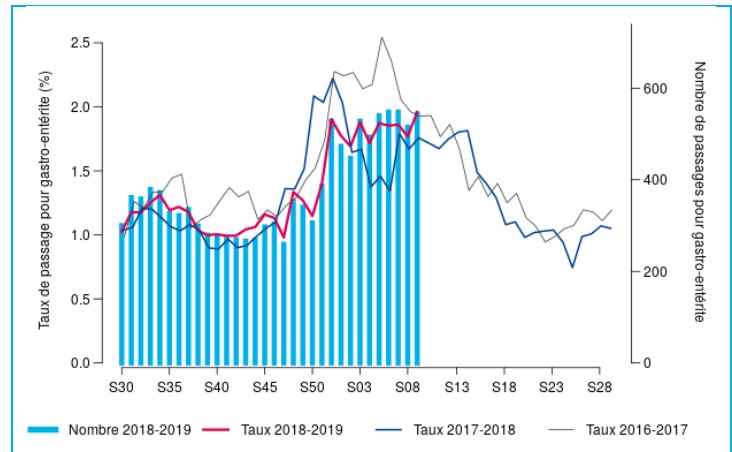


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

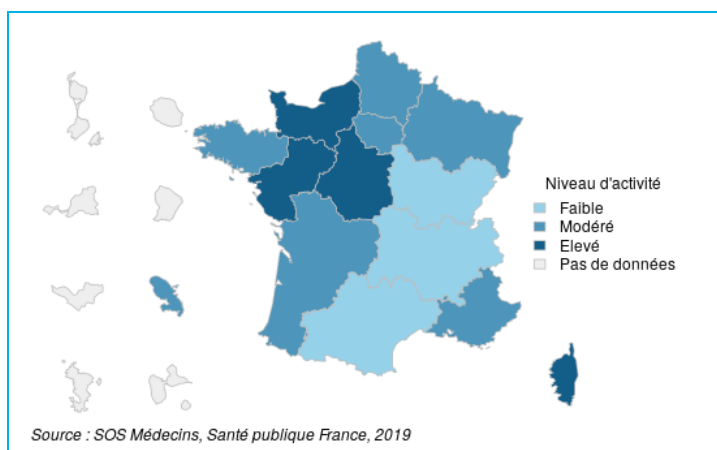


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

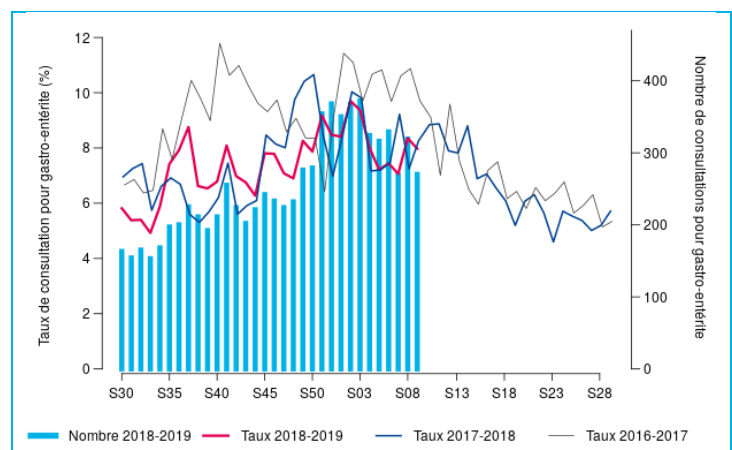


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

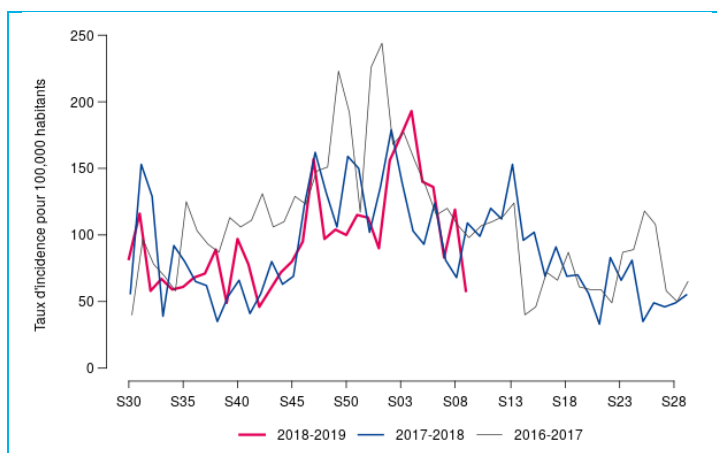


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 7 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](#)

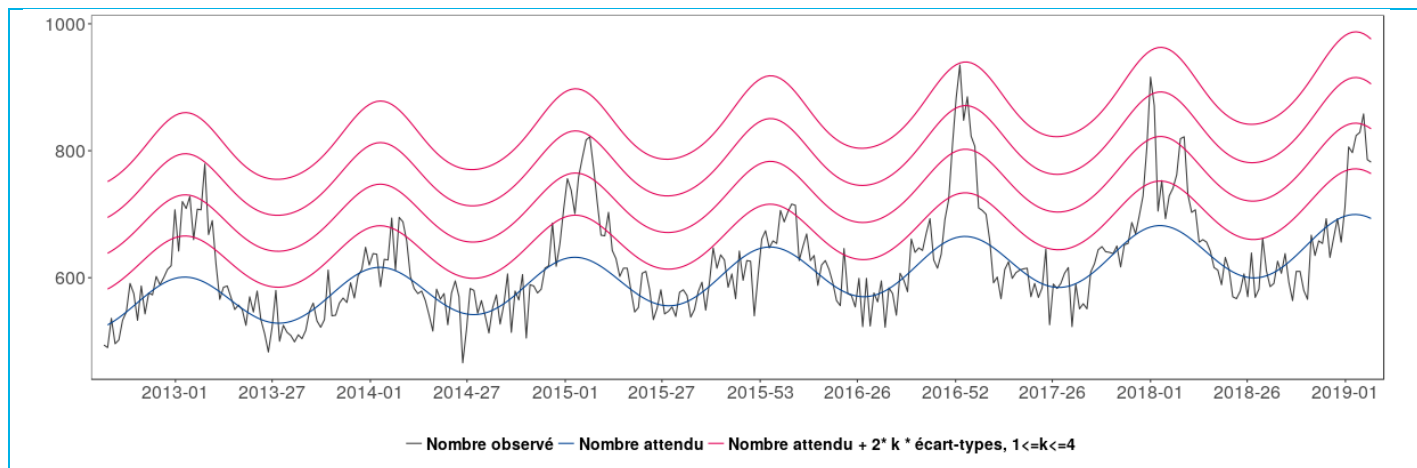


Figure 13- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 09-2019 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	65/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	82,2 %

## Le point épidémiolo

### Remerciements à nos partenaires :

- Structures d'urgences du réseau Oscour® ;
- 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

Santé publique France 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