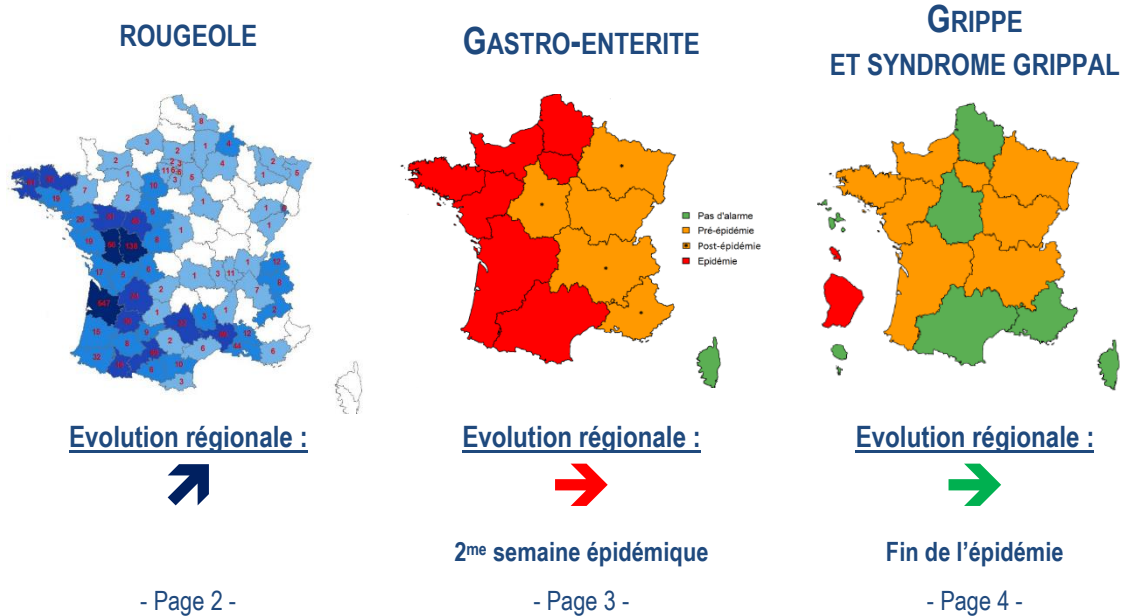


Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : Pas d'épidémie Pré ou post épidémie Épidémie



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 14.

Surveillance de la rougeole

En Occitanie, depuis le 6 novembre 2017, 220 cas de rougeole ont été validés en Occitanie principalement en Haute-Garonne, dans le Gard et en Aveyron.

→ Pour plus d'informations, se reporter au Point EpidémiO dédié accessible ici : [lien](#).

Faits marquants

Rougeole en France : plus de 1500 cas et 72 départements touchés depuis le 1^{er} janvier :

Après avoir diminué entre 2012 et 2016, le nombre de cas de rougeole augmente de manière importante depuis novembre 2017. Cette situation est la conséquence d'une couverture vaccinale insuffisante chez les nourrissons (79% avec deux doses de vaccin au lieu des 95% nécessaires), les enfants et les jeunes adultes. La très nette augmentation du nombre de cas depuis novembre 2017 en Nouvelle-Aquitaine se prolonge en 2018, avec la survenue de plusieurs foyers épidémiques dans cette région ainsi que dans d'autres régions françaises comme l'**Occitanie, deuxième région touchée actuellement**.

Pour plus d'informations : <http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Mois-sans-tabac-2e-edition-pour-arreter-de-fumer-ensemble-et-en-equipe>

ROUGEOLE AU 10/04/2018 EN REGION OCCITANIE

Depuis la semaine 45-2017 (6 novembre), 220 cas ont été validés (figure 2). Parmi ces 220 cas, 97 cas sont des cas cliniques, 71 des cas confirmés et 52 des cas épidémiologiques. Ce qui témoigne d'une circulation virale active dans la région.

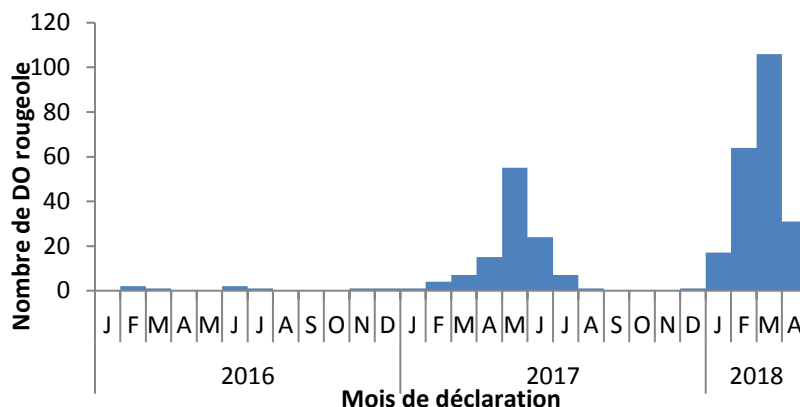


Figure 1 - Distribution mensuelle des cas rougeole en région Occitanie du 01/01/2016 au 10/04/18, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

L'Occitanie est la deuxième région touchée après la Nouvelle-Aquitaine.

On retrouve la notion d'un contact identifié dans les 7 à 18 jours précédant l'éruption dans 60 % des cas (111 cas). Quand ils sont rapportés, **les principaux lieux de contact étaient le milieu familial (47 %), le milieu scolaire (36 %), le lieu de garde (7 %) et un autre mode pour 10 % des cas.**

Répartition par département et classes d'âge

Depuis la semaine 45, la répartition par département des DO de rougeole montre que **trois départements sont principalement concernés et représentaient 71% des cas de rougeole de la région** : la Haute-Garonne avec 68 cas, le Gard avec 66 cas et l'Aveyron avec 22 cas (Figure 2). Les tranches d'âge les plus touchées sont les 1-4 ans (21%), les 10-14 ans (14%) et les 20 ans ou plus (32%) (Figure 3).

Ces 3 départements ont fait l'objet de cas groupés en crèches et établissements scolaires, parmi les gens du voyage et en milieu hospitalier qui ont été investigués par l'ARS.

Depuis novembre 2017, l'âge moyen des cas est de 15,8 ans [1 - 89 ans].

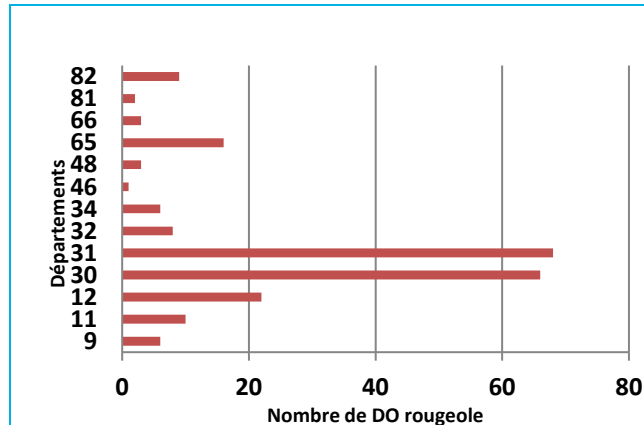


Figure 2 - Distribution par département des cas de rougeole en Occitanie du 06/11/2017 au 10/04/2018, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

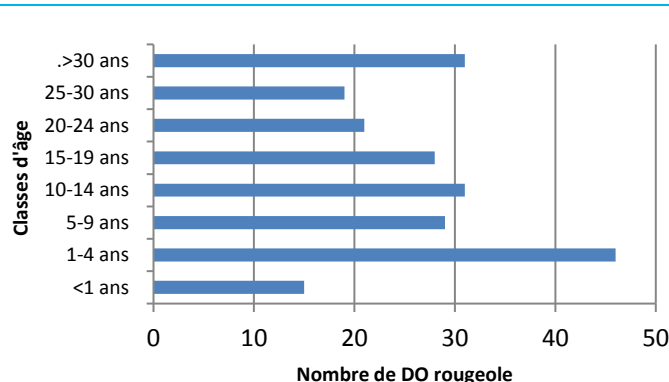


Figure 3 - Distribution par classes d'âge des cas de rougeole en Occitanie du 06/11/2017 au 10/04/18, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

Formes graves

Parmi les cas de rougeole survenus depuis la semaine 45-2017 en Occitanie, 35 cas ont été hospitalisés (soit 16%), les hospitalisations touchant principalement les plus de 20 ans (54%).

En termes de gravité, **8% des cas avec DO présentaient des complications**, soit 16 cas, parmi lesquels 9 pneumopathies sont survenues.

Statut vaccinal des cas de rougeole

En Occitanie, chez les 174 cas pour lesquels l'information était disponible et âgé de 1 an et plus (population ciblée par la vaccination), **90% des cas de rougeole étaient non ou mal vaccinés** (75% n'avait reçu aucune dose, 14% avaient reçu une seule dose) et 11% avaient reçu 2 doses.

Consulter les données nationales : Bulletin épidémiologique rougeole. Données de surveillance au 10 avril 2018 : [cliquez ici](#)

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

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 gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (**Figure 2**). En semaine 14, 509 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 2% des passages (507 passages en semaine 13).

En médecine libérale, d'après les données **des associations SOS Médecins** de la région, les consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (**Figure 3**). En semaine 14, 313 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (250 consultations en semaine 13).

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 101/100 000 [59 ; 143], en diminution par rapport à la semaine précédente (**Figure 4**).

Depuis début octobre 2017, 91 foyers de gastro-entérites aiguës (**GEA**) ont été signalés dans les **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** de la région, dont 1 survenu depuis le précédent Point épidémiologique.

Pour aller plus loin en région :

- Point épidémiologique Territoires (données SOS Médecins - Oscour®) : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA-GEA en Ehpad : [cliquez ici](#)

Consulter les données nationales :

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

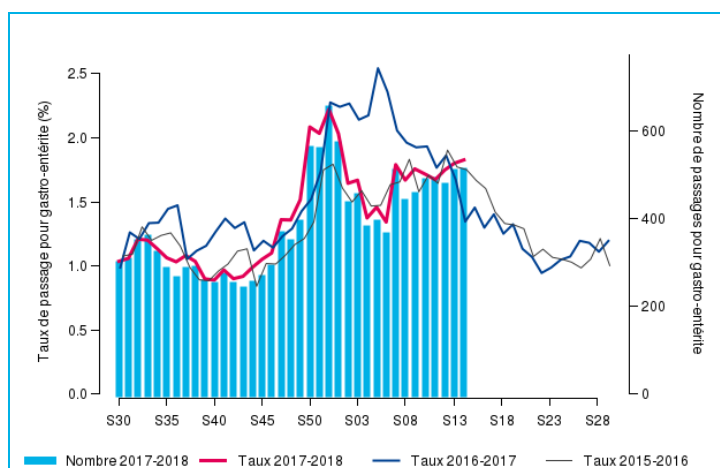


Figure 2- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

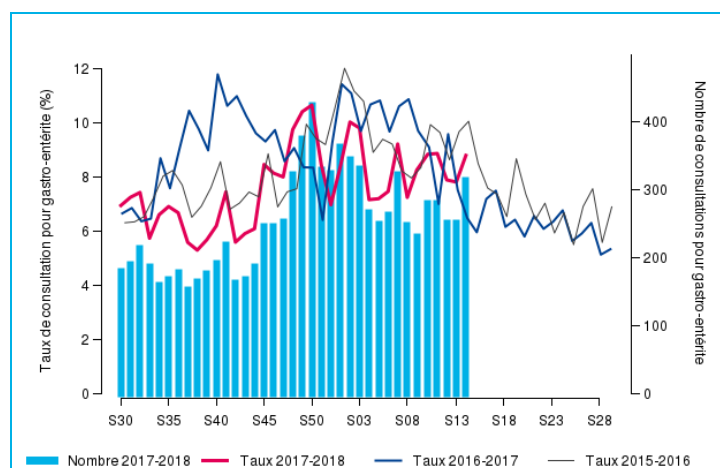


Figure 3- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

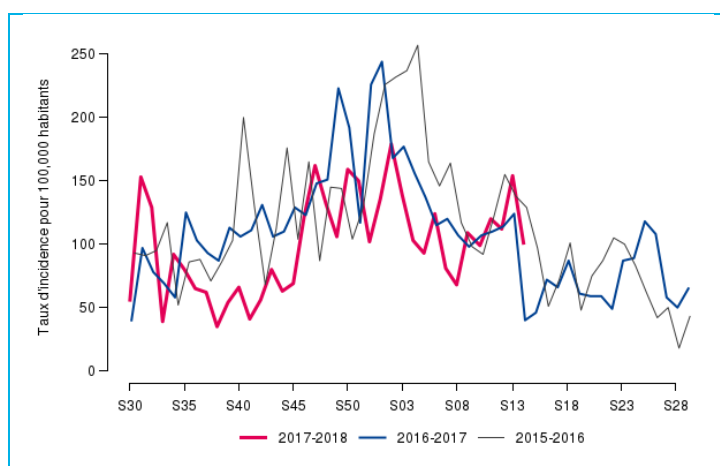


Figure 4- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Prévention de la gastro-entérite

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées : [cliquez ici](#)

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 stables par rapport à la semaine précédente (**Figure 5**). En semaine 14, 62 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit <1% des passages.

En médecine libérale, d'après les données **des associations SOS Médecins** de la région, les consultations tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (**Figure 6**). En semaine 14, 24 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit <1% de l'activité globale des associations SOS Médecins.

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 32/100 000 [9 ; 55], stable par rapport à la semaine précédente (**Figure 7**).

D'après les **données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était stable avec quelques cas sporadiques par rapport à la semaine précédente : 6% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe.

Depuis le début de la **surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2017-2018, 248 cas graves ont été signalés par les services de réanimation pour la région.

Depuis début octobre 2017, 143 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés dans les **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** de la région, dont 3 sont survenus depuis le précédent Point épidémi.

Pour aller plus loin en région :

- Point épidémi Territoires (données SOS Médecins - Oscour®) : [cliquez ici](#)
- Point épidémi cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)

Consulter les données nationales :

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

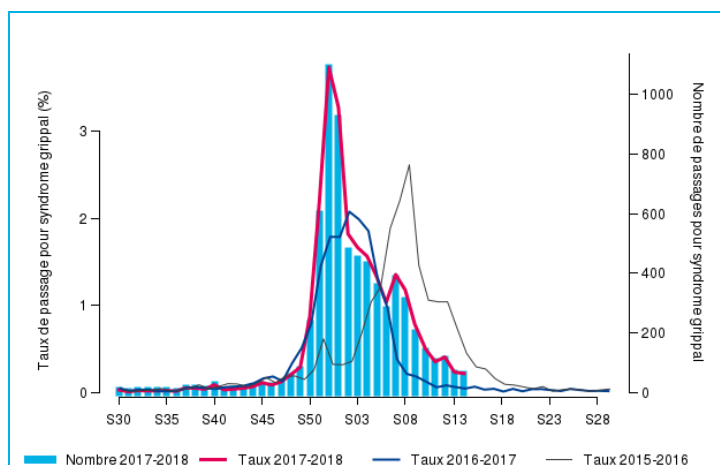


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

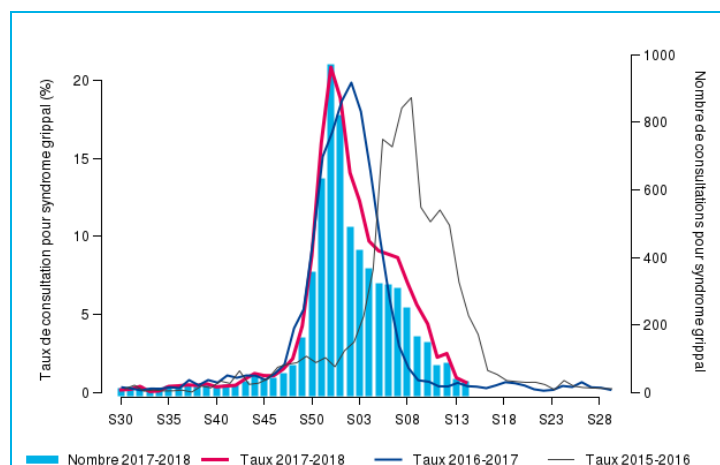


Figure 6- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

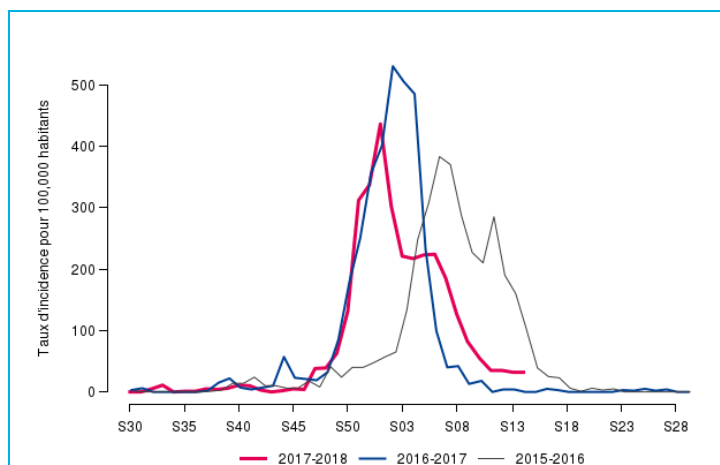


Figure 7- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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>

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 13, les nombres de décès toutes causes observés en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période (**Figure 8**).

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.

Consulter les données nationales :

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

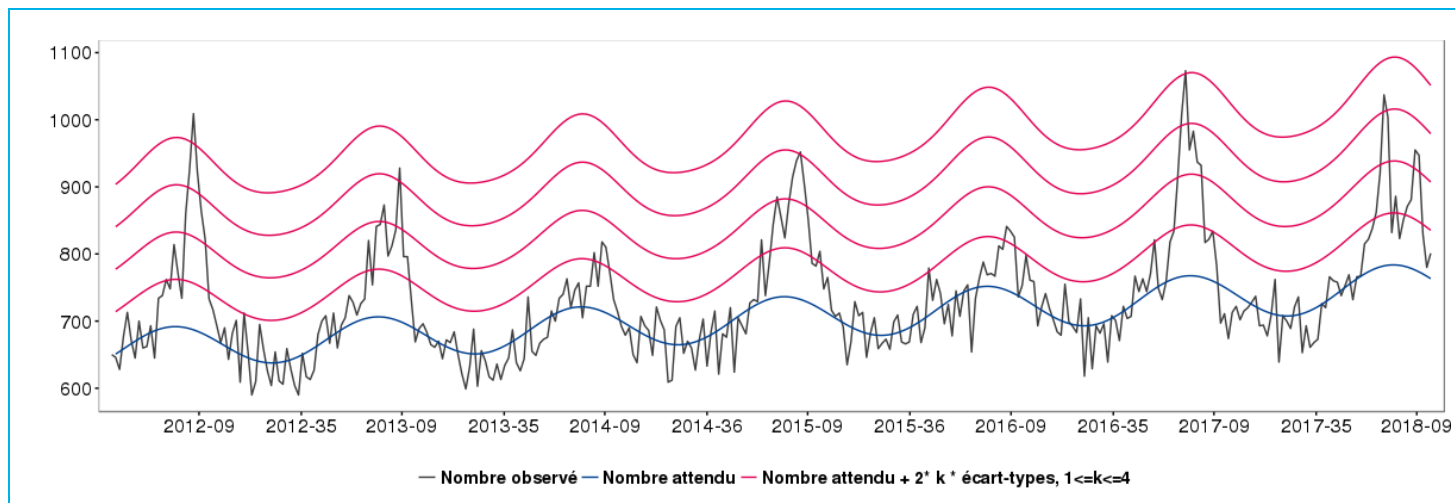


Figure 8- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus / tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 14 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 %	82 %

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
Randy Foliwe
Margot Gaspard
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Cyril Rousseau

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr
Twitter : @sante-prevention

Diffusion
Cire Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
Occitanie@santepubliquefrance.fr