

## Points clés

Point sur les épidémies hivernales			
	GRIPPES ET SYNDROMES GRIPPAUX	BRONCHIOLITES (< 2 ANS)	GASTRO-ENTERITES
			
Semaines épidémiques	Depuis S2016-50 (6 <sup>ème</sup> semaine)	Depuis S2016-48 (9 <sup>ème</sup> semaine)	Depuis S01-2017 (4 <sup>ème</sup> semaine)
Nb de consultations SOS Médecins pendant l'épidémie	3992	246	1523
Nb de passages réseau Oscour® pendant l'épidémie	2804	2233	2122
<b>Caractérisation des phases épidémiques</b>  Niveau 0 : pas d'épidémie  Niveau 1 : phase pré ou post épidémique  Niveau 2 : épidémie		<b>Caractérisation de l'évolution des indicateurs</b>  Indicateurs en augmentation  Indicateurs en diminution  Indicateurs stables	
<p><b>Grippes et syndromes grippaux :</b> La région est toujours en épidémie et les indicateurs sont stables, à un niveau élevé.</p> <p><b>Bronchiolites (chez les moins de 2 ans) :</b> Les indicateurs de suivi sont stables mais se maintiennent à un niveau élevé, même si le pic épidémique est d'ores et déjà passé (semaine 52-2016) en région Occitanie.</p> <p><b>Gastro-entérites :</b> La région est toujours en épidémie et les indicateurs sont stables, à un niveau élevé.</p>			

### Pour aller plus loin sur les épidémies hivernales

**Au niveau régional, consulter :**

- Point épidémio SOS Médecins - Oscour (données des urgences) : [cliquez ici](#)
- Point épidémio grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémio IRA-GEA en Ehpad : [cliquez ici](#)

**Au niveau national, consulter :**

- Données hebdomadaires concernant la surveillance des urgences et des décès Sur-SaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Données concernant la surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)
- Données concernant la surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)
- Données concernant la surveillance de la gastro-entérite : [cliquez ici](#)

### Autres faits marquants

**Analyse de la mortalité toutes causes depuis la semaine 52 en Occitanie**

Une hausse de la mortalité toutes causes confondues est observée depuis mi-décembre 2016 au niveau national et depuis fin décembre en Occitanie. Cette hausse concerne essentiellement les personnes âgées de 65 ans ou plus, et en particulier les 85 ans et plus. Cette hausse de la mortalité semble amorcer une baisse sur la semaine 03-2017 bien que le nombre observé de décès reste toutefois significativement supérieur à celui attendu, aussi bien au niveau national qu'en Occitanie.

Sur les six premières semaines d'épidémie grippale (S49-2016 à S02-2017) le nombre de décès en excès toutes causes confondues est au 31 janvier 2017 estimé à 11 400 (données extrapolées France entière).

La part de la mortalité due à la grippe ne peut pas être estimée actuellement.

L'épidémie de grippe qui a démarré en semaine 50-2016 dans la région se poursuit pour la sixième semaine consécutive. Par rapport à la semaine précédente, les indicateurs de suivi étaient, en semaine 04-2017, stables aux urgences, en diminution dans les associations SOS Médecins (mais données partiellement complètes) et en augmentation d'après le réseau Sentinelles.

Pour la semaine 04-2017 en Occitanie, on compte 497 consultations SOS Médecins pour grippe (contre 636 en semaine 03), ce qui représentait 14% de l'activité globale des associations SOS Médecins. Le nombre de passages aux urgences pour grippe correspondait à 452 personnes en semaine 04 (contre 476 en semaine 3), soit 1,9% de l'activité globale des services d'urgences de la région. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 12%.

Concernant les cas graves de grippe admis en réanimation, après un pic d'admission en semaine 52, on note une diminution, même si celle-ci est plus lente depuis la semaine 2. Depuis le début de la surveillance en semaine 45, le nombre de cas signalés pour la région s'élève à 101 cas.

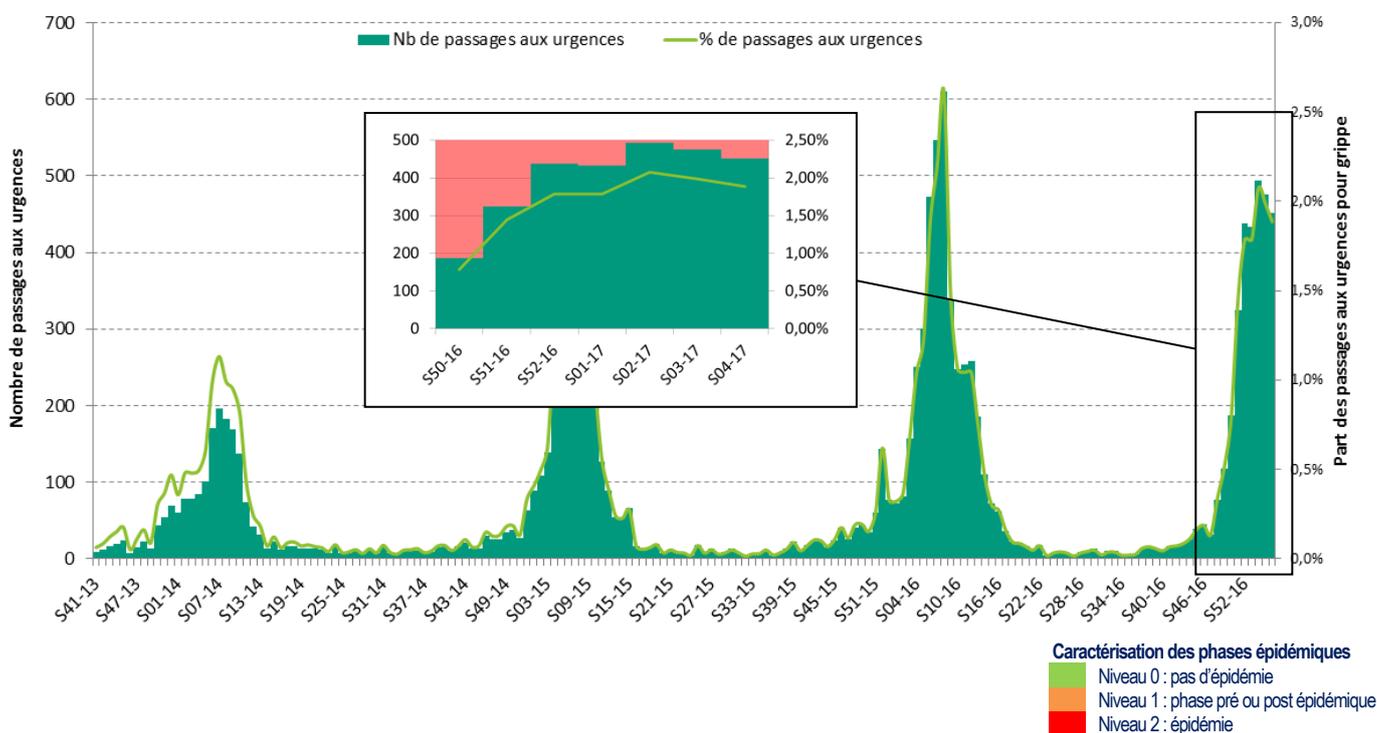
Depuis le *Point épidémiologique* de la semaine dernière, 14 nouveaux épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés par les Ehpad de la région. Au total, 131 foyers d'IRA ont été signalés depuis le début de la surveillance.

D'après les laboratoires de virologie des CHU de la région, le pourcentage de positivité grippe est stable et toujours élevé (autour de 22%). Les virus détectés y sont quasi-exclusivement de type A. Au niveau national, d'après les données virologiques issues des prélèvements en médecine ambulatoire, le virus A(H3N2) est toujours largement majoritaire.

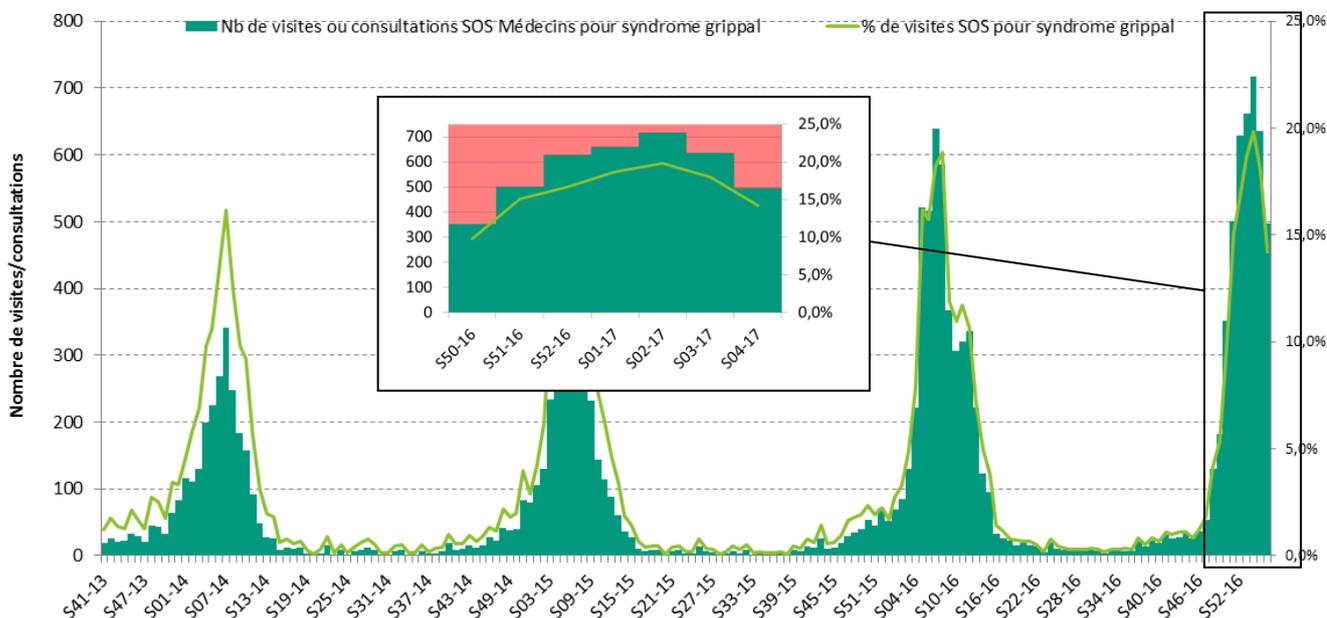
[Bulletin national](#)

[Surveillance des cas graves et données virologiques](#)

## Grippe et syndromes grippaux, tous âges, Oscoreur®



## Grippe et syndromes grippaux, tous âges, SOS Médecins (données de SOS Montpellier disponibles à partir de S52-15)



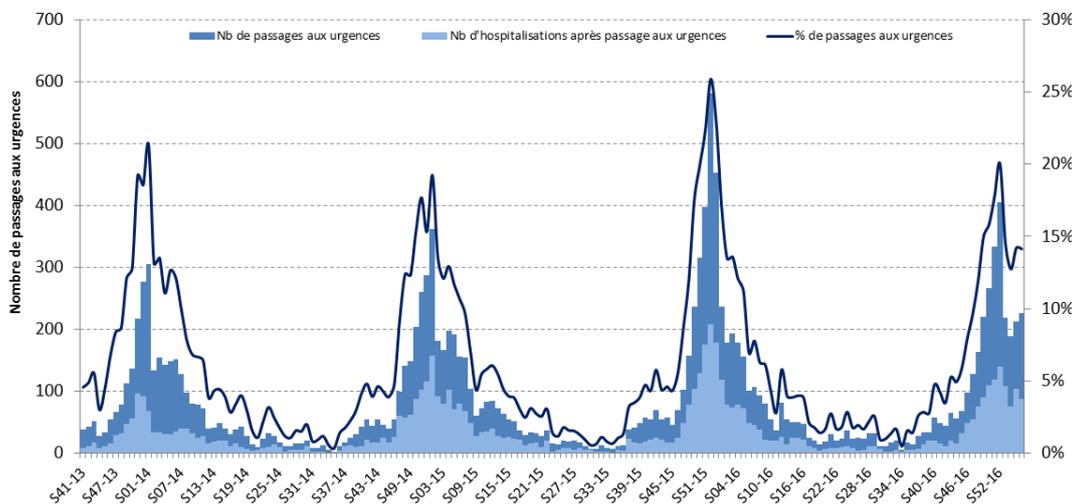
## | Bronchiolite |

Le recours aux urgences est stable : 226 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés sur la région Occitanie en semaine 2017-04 chez les moins de 2 ans (contre 212 en semaine 03). Quatre semaines après le pic épidémique (en semaine 52), le taux d'hospitalisation est encore élevé (39%).

D'après les laboratoires de virologie des CHU de la région, le pourcentage de positivité VRS est en légère augmentation cette semaine (18% versus 13% en semaine 3).

[Bulletin national](#)

### Bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscore®, passages aux urgences et hospitalisations



## | Gastro-entérite |

Les virus de la gastro-entérite continuent à circuler en région Occitanie. Les indicateurs gastro-entérites sont stables tant dans les associations SOS Médecins qu'aux urgences, représentant respectivement 10,7% (374 consultations) et 2,2% (526 passages) de l'activité.

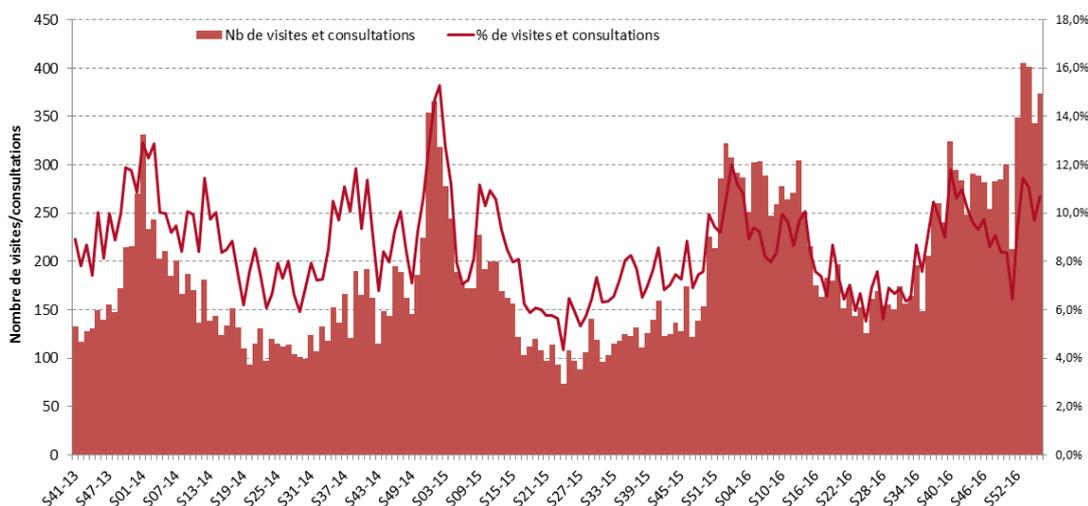
Depuis le début de la surveillance, 73 épisodes de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés par les Ehpad de la région.

Au niveau national, l'activité épidémique est en diminution pour les consultations pour GEA en médecine générale, sous le seuil épidémique pour la 1ère semaine.

[Bulletin national](#)

[Recommandations relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées](#)

### Gastro-entérite tous âges, visites et consultations aux associations SOS Médecins (données de SOS Montpellier disponibles à partir de S52-15)



## Le point épidémiologique

### Sources de données :

- Services d'urgences du réseau Oscore®,
- Associations SOS Médecins de Toulouse, Montpellier, Nîmes et Perpignan,
- Réseau Sentinelles,
- Systèmes de surveillance spécifique :
  - Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
  - Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës et de gastro-entérites en établissements hébergeant des personnes âgées,
  - Analyses virologiques réalisées aux CHU de Toulouse, Montpellier et Nîmes.



### Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

### Rédacteur en chef

Damien Mouly,  
responsable de la Cire Occitanie

### Comité de rédaction

Damien Mouly  
Leslie Banzet  
Olivier Catelino  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Cyril Rousseau  
Quiterie Mano

### Diffusion

Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25

[ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr)