Santé publique France

Semaine 01-2020 (du 30/12/2019 au 05/01/2020)

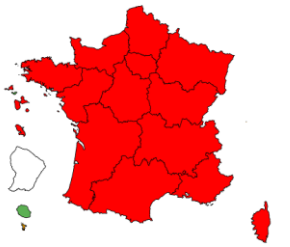
Surveillance épidémiologique en région OCCITANIE

OCCITANIE

Le point épidémio

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :



Evolution régionale : ↘

6ème semaine épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :

Evolution régionale : ↗

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 toujours en augmentation en médecine de ville et en légère diminution en médecine hospitalière.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité élevée**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité élevée**.

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)

Sous réserve de consolidation des données à 3 semaines, pas de fluctuation anormale des effectifs de décès jusqu'en semaine 51-2019.

Fait marquant

Toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) suspectées d'être liées à la consommation de coquillages crus

123 TIAC suspectées d'être liées à la consommation de coquillages crus, principalement des huîtres, ont été signalées en France métropolitaine pour le mois de décembre 2019 (contre 11 Tiac signalées en moyenne en décembre).

La grande majorité (87/123) de ces TIAC est survenue à partir du 23 décembre. Au total, 668 personnes ont été malades, dont 17 ont été hospitalisées. Les symptômes et durées d'incubation sont compatibles avec des infections à norovirus ou autres virus entériques. Des analyses de selles ont confirmé la présence de norovirus et d'autres virus entériques.

Les signalements proviennent de la majorité des régions de la France métropolitaine, dont l'Occitanie (17 TIAC/123).

Pour rappel, une TIAC est définie par l'apparition d'au moins 2 cas de maladie avec une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à un même aliment ou repas. Toute personne (médecin, responsable d'établissements de restauration collective, consommateur, etc) qui a connaissance d'un épisode pouvant être une TIAC, doit déclarer cette suspicion de TIAC auprès de l'administration (Agence régionale de santé (ARS) et/ou la Direction départementale (de la cohésion sociale) et de la protection des populations (DD(CS)PP). Des investigations conjointes sont alors réalisées afin de mettre en œuvre les mesures préventives et correctrices nécessaires.

A ce jour, plusieurs zones ont été fermées pour cause de contamination par des norovirus. Les fermetures de zones peuvent être consultées sur ce site : http://www.atlas-sanitaire-coquillages.fr/ (Rubrique « Statuts »).

Conseils de prévention pour limiter la propagation des virus de gastro-entérite à votre entourage

- Se laver souvent les mains qui constituent un vecteur majeur de transmission des gastro-entérites aiguës virales ;
- Nettoyer les surfaces qui sont fréquemment touchées telles que les poignées de porte, les toilettes, les lavabos si vous ou votre entourage a de la diarrhée ou des vomissements.
- Les essuie-mains doivent être changés régulièrement.
- Les personnes qui ont une diarrhée ou des vomissements doivent éviter de préparer des repas

POUR EN SAVOIR PLUS : site internet - bilan Tiac huîtres

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 01-2020, 428 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 21,4% des passages dans cette classe d'âge (491 passages en semaine 52-2019). Parmi ces passages, 184 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 43,0% pour ce diagnostic et de 50,4% 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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 01-2020, 40 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 12,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (38 actes en semaine 52-2019).

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 : 28,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 27,9% en semaine 52-2019.

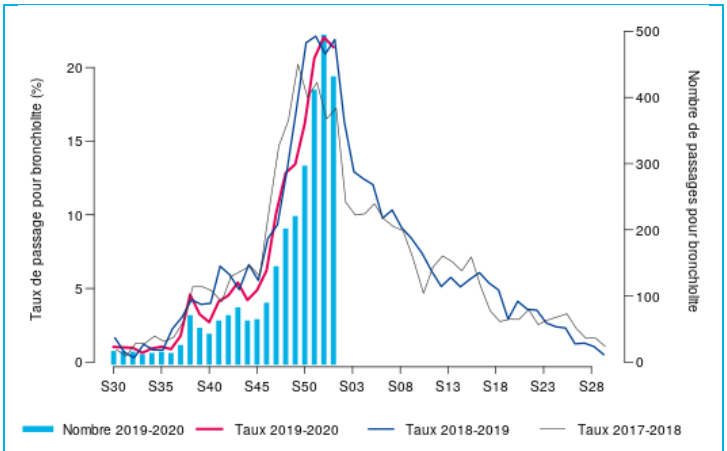


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
52-2019	201	54,3%
01-2020	**184**	**50,4%**

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

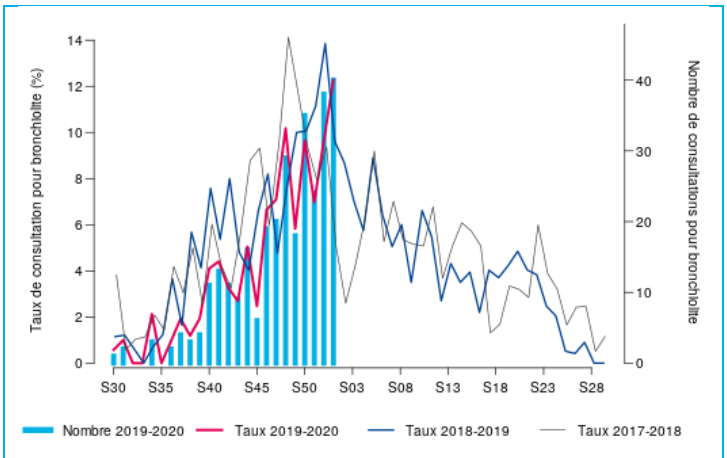


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 01-2020, 173 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,6% des passages (147 passages en semaine 52-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 5,2% (0,3% 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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 01-2020, 174 actes pour ce diagnostic ont été relevées soit 4,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (122 actes en semaine 52-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 46/100 000 [20; 72], stable par rapport à la semaine précédente (50/100 000) (Figure 5).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en légère diminution par rapport à la semaine précédente : 3,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 5,5% en semaine 52-2019). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 68,5% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2019-2020, 5 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 1 depuis le dernier Point épidémio.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 21 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 1 depuis le précédent Point épidémio.

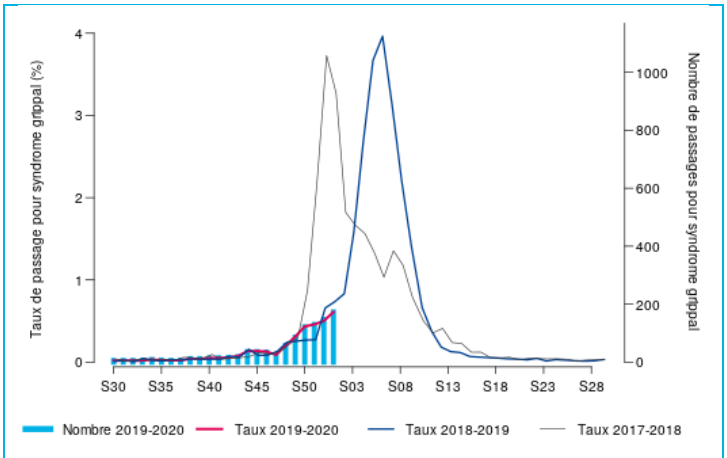


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

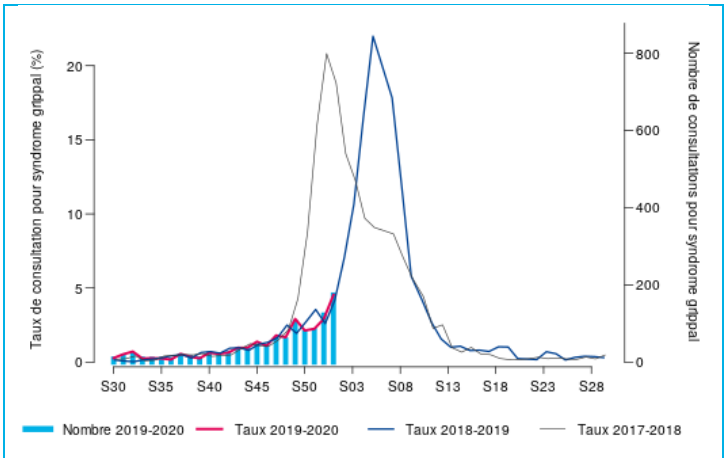


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

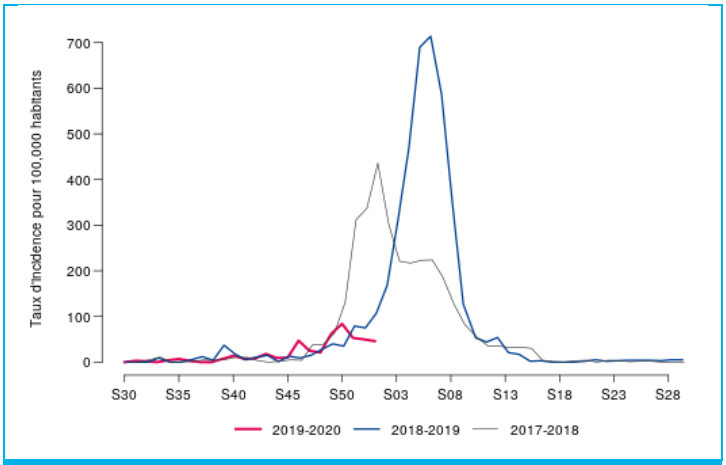


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

- Point épidémio 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 : https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/grippe

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 élevée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en légère diminution par rapport à la semaine précédente mais cette tendance reste à confirmer en semaine prochaine (Figure 7). Les recours des moins de 15 ans sont toujours en progression et ceux des adultes de 15 ans et plus en diminution. En semaine 01 de 2020, 812 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 2,9% des passages (860 passages en semaine 52 de 2019).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était élevée (Figure 8). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient encore en augmentation (Figure 9). En semaine 01, 569 actes pour ce diagnostic ont été relevées soit 14,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (554 actes en semaine 52 de 2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aigüe vus en consultation de médecine générale était de 360/100 000 [282; 438], encore en augmentation par rapport à la semaine précédente (341/100000) (Figure 10).

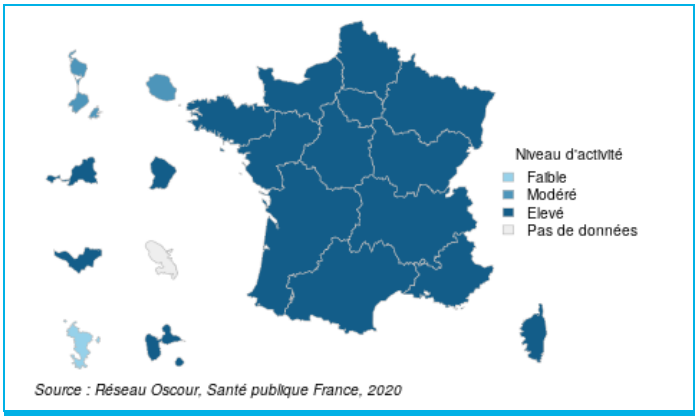


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

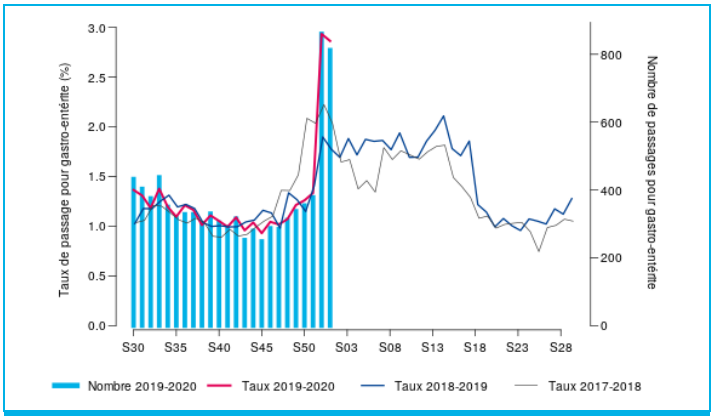


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

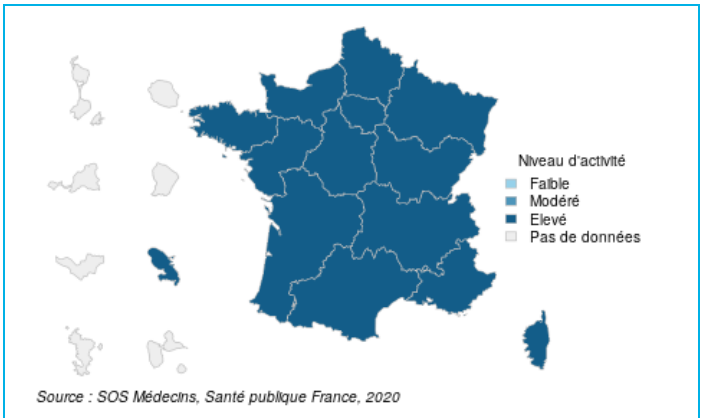


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

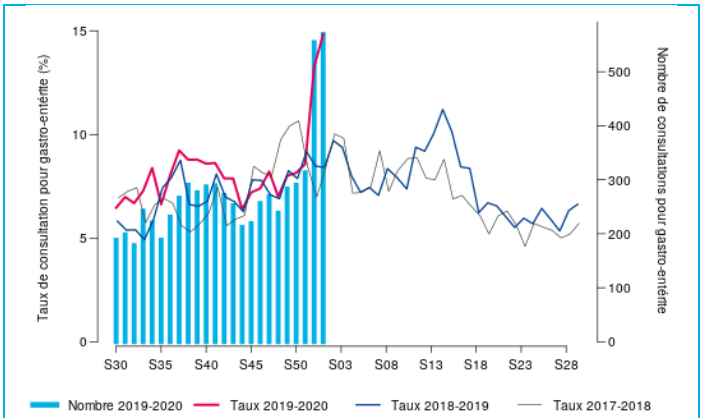


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

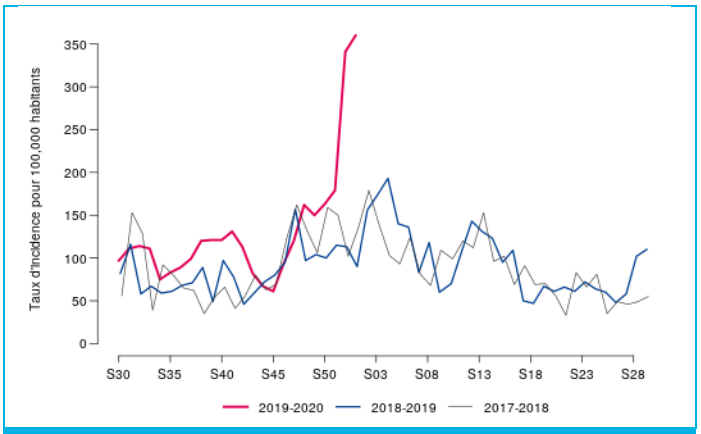


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 la semaine 51-2019, 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 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

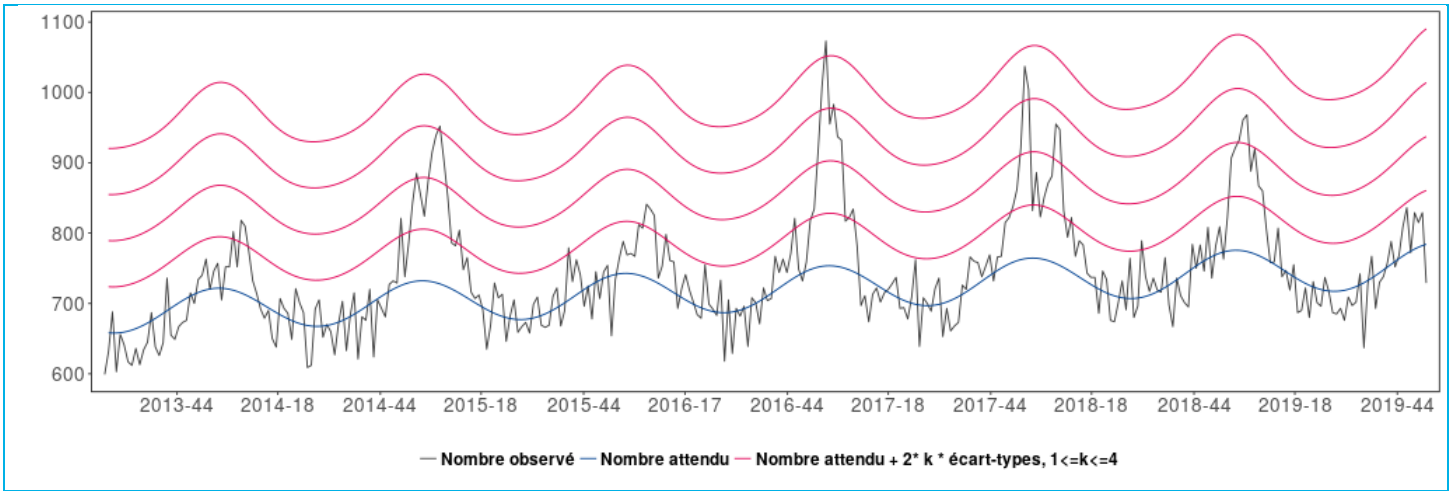


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 01-2020 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 %**	**82,6 %**

Le point épidémio

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 ;**
- **Observatoire régional des urgences Occitanie (ORU Occitanie).**

Directrice de la publication
Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Comité de rédaction
Damien Mouly
Séverine Bailleul
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Adeline Riondel
Stéphanie Rivière
Leslie Simac

Diffusion
Santé publique France Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
Occitanie@santepubliquefrance.fr

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