

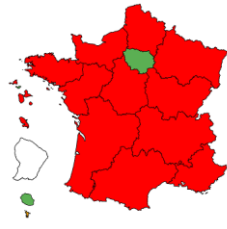
OCCITANIE

Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution

régionale : 

7^{ème} semaine épidémique



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 en augmentation en médecine libérale pour le réseau Sentinelles. Diminution des recours en médecine d'urgence chez les tous âges mais indicateurs chez les moins de 5 ans toujours en augmentation.
- 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 :**

- Bronchiolite2
- Grippe et syndrome grippal3
- Gastro-entérite4
- Mortalité5

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 52-2019.

Faits marquants

Consommation d'alcool en Occitanie : publication du 1^{er} Bulletin de santé publique Alcool

Santé publique France publie des Bulletins de santé publique présentant une **analyse de la consommation d'alcool dans chaque région** ainsi que des **indicateurs régionaux et départementaux de morbi-mortalité associée à l'alcool.**

Les données soulignent à nouveau, une **grande variabilité entre femmes et hommes, entre générations et entre les régions et, au sein de celles-ci, entre les départements.** Ces résultats devraient contribuer à mieux définir, mettre en œuvre et évaluer les actions locales de santé publique en matière de prévention des consommations nocives d'alcool qu'il s'agisse d'une consommation régulière excessive ou des alcoolisations ponctuelles importantes.

Pour en savoir plus : [lien vers le BSP Alcool Occitanie](#)

Cas groupés de pneumopathies possiblement associés à un nouveau Coronavirus, Wuhan, Chine

L'OMS a été informée par les autorités chinoises le 31/12/2019 d'un épisode de cas groupés de pneumonies dû à un nouveau coronavirus, isolé le 7 janvier 2020, et très probablement lié à un marché d'animaux vivants dans la ville de Wuhan, en Chine, le Huanan South China Seafood Market (41 cas confirmés par les autorités chinoises au 12/01/2020).

Le 13 janvier, les autorités thaïlandaises ont déclaré le premier cas confirmé exporté de Wuhan, chez une touriste chinoise résidant à Wuhan et âgée de 61 ans. D'après les informations disponibles, cette personne aurait fréquenté régulièrement un marché de produits frais à Wuhan, mais pas le Huanan South China Seafood Market. A ce jour, **aucun cas de transmission interhumaine n'a été décrit. Aucun cas n'a été identifié parmi les professionnels de santé ayant pris en charge les cas. Tous les cas confirmés identifiés de cet épisode ont séjourné à Wuhan.**

A l'heure actuelle le risque d'introduction en France de cas liés à cet épisode est faible, mais ne peut cependant pas être exclu. En lien avec le [CNR Virus des infections respiratoires](#) et la Direction générale de la santé, Santé publique France a élaboré une définition de cas et une conduite à tenir face à un patient suspect revenant de Wuhan (cf lien ci-dessous).

Pour en savoir plus : [lien vers la définition de cas et la conduite à tenir \(bas de page\)](#)

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 02-2020, 233 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 15,0% des passages dans cette classe d'âge (429 passages en semaine 01-2020). Parmi ces passages, 119 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 51,1% pour ce diagnostic et de 41,6% 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 02-2020, 17 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 7,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (40 actes en semaine 01-2020).

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 : 15,8% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 27,9% en semaine 01-2020.

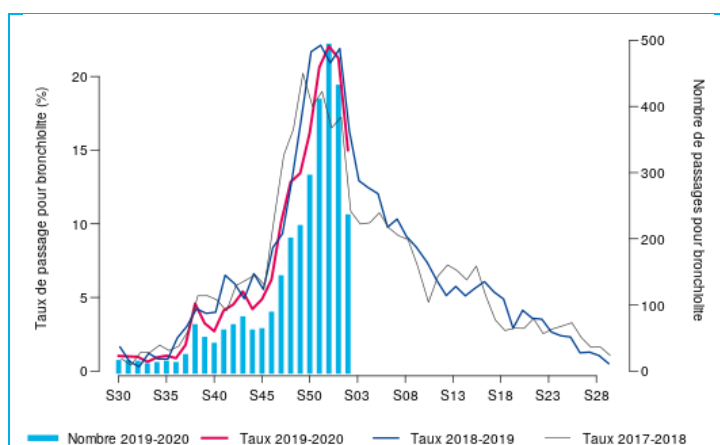


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
01-2020	184	50,4%
02-2020	119	41,6%

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

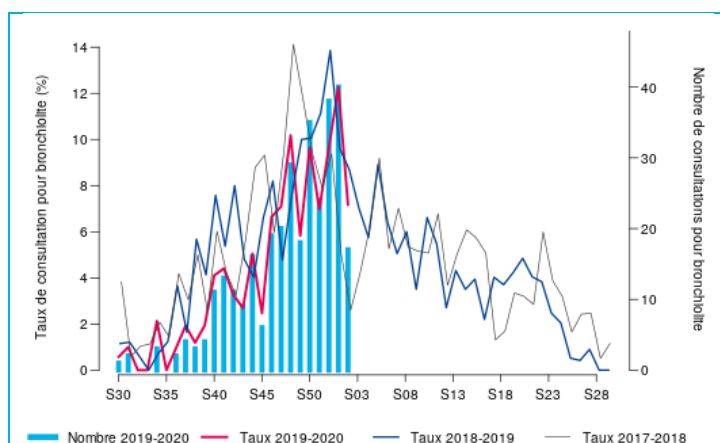


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 02-2020, 110 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,4% des passages (173 passages en semaine 01-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 8,2% (0,2% 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 légère diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 02-2020, 152 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 4,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (174 actes en semaine 01-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 100/100 000 [65; 135], en augmentation par rapport à la semaine précédente (47/100 000) (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 : 2,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 3,7% en semaine 01-2020). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 66% 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).

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 26 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 5 depuis le précédent Point épidémiologique.

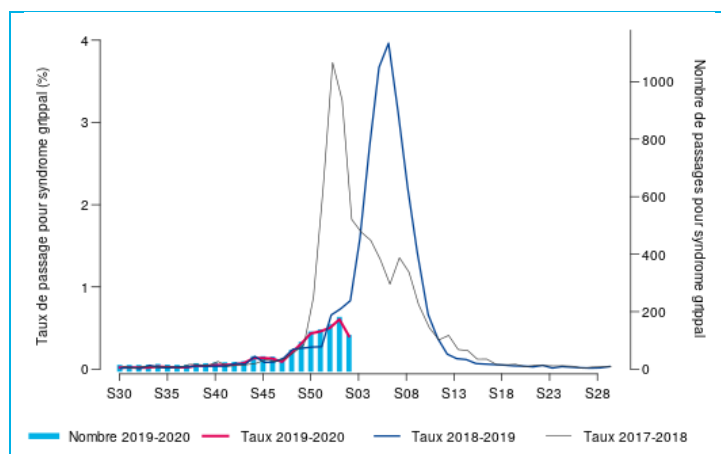


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

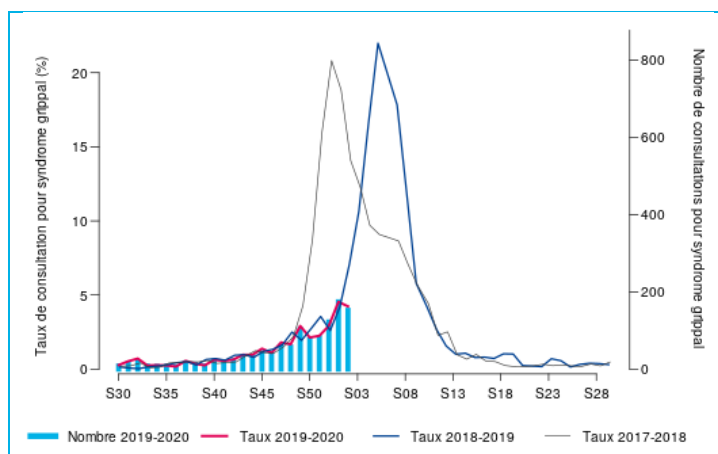


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

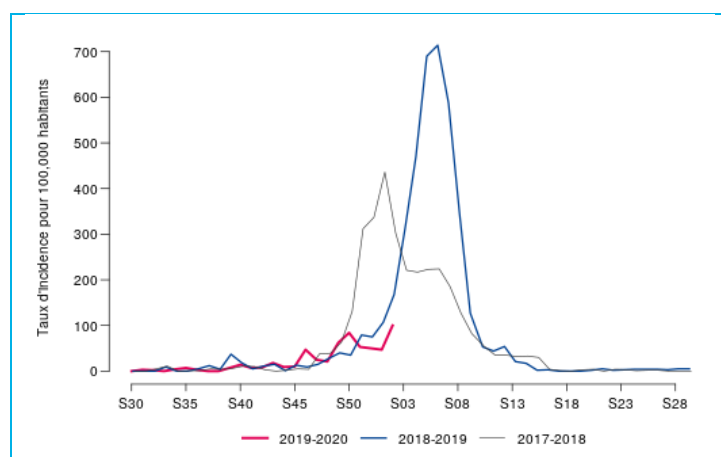


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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>

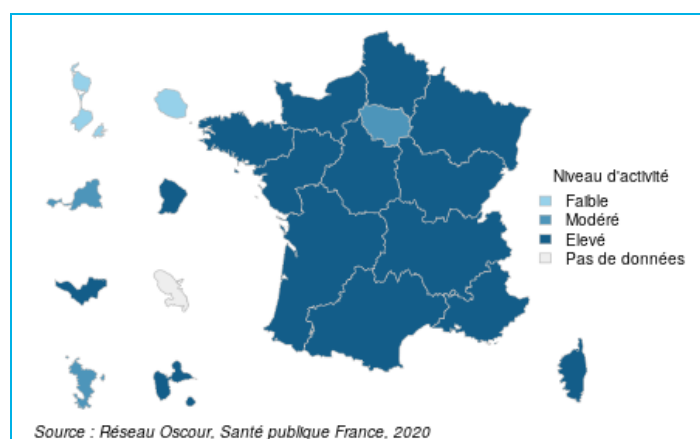
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, l'activité de la gastro-entérite était élevée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente et stables chez les moins de 5 ans (Figure 7). En semaine 02-2020, 532 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,9% des passages (816 passages en semaine 01-2020).

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 en diminution par rapport à la semaine précédente et en augmentation chez les moins de 5 ans (Figure 9). En semaine 02-2020, 482 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 13,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins (569 actes en semaine 01-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 402/100 000 [327; 477], en augmentation par rapport la semaine précédente (389/100000) (Figure 10).

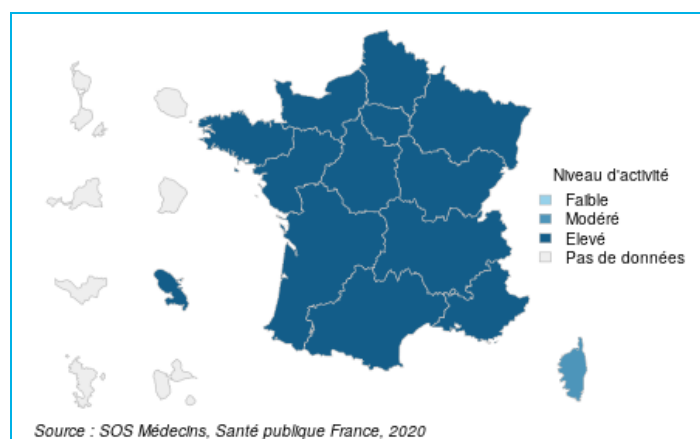


Source : Réseau Oscore, Santé publique France, 2020

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



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



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2020

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

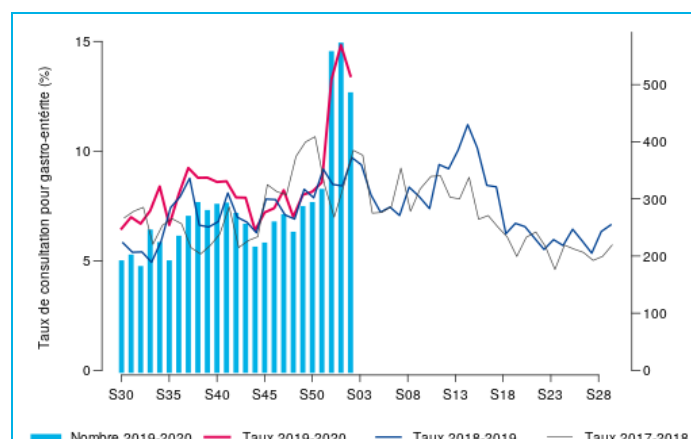


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

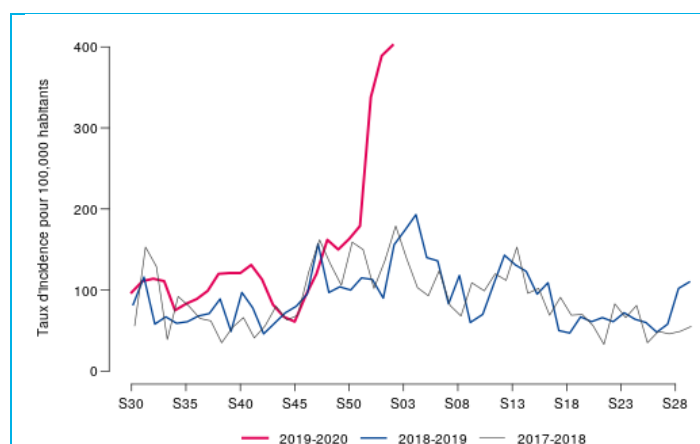


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 52-2019, 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](#)

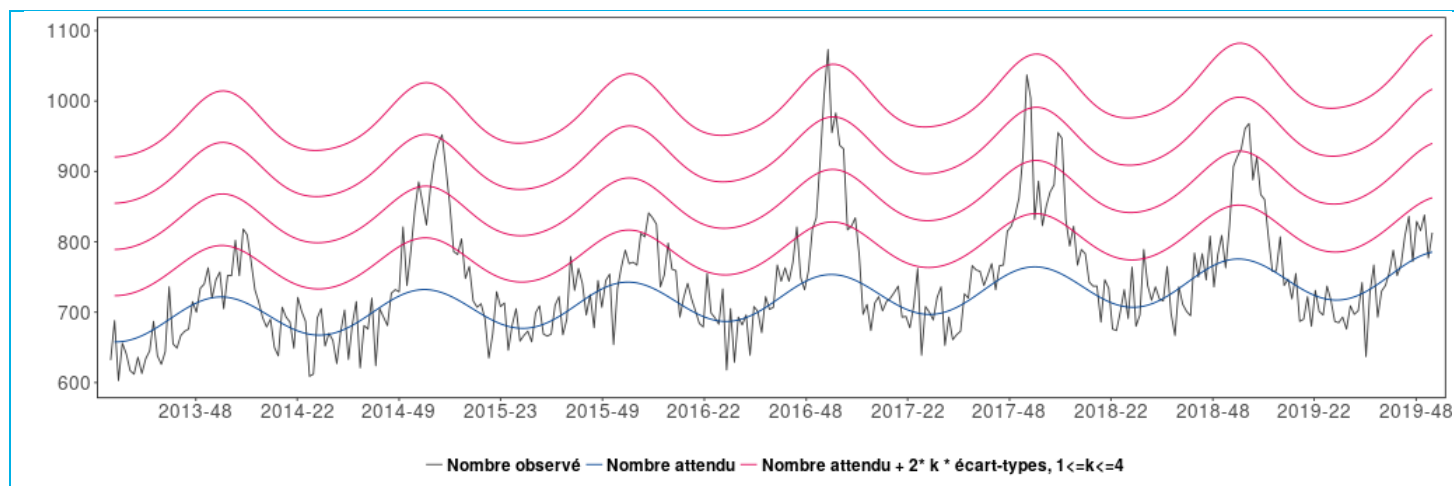


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 02-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	65/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	83,4 %

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 ;
- 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