

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale : ↗
2^{ème} semaine épidémique



Evolution régionale : →
Epidémie non démarrée

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 : ↗
- Activité en augmentation pour les consultations réalisées par les associations SOS médecins de la région ;
- Activité globalement stable dans les structures d'urgence du réseau Oscour® et pour les consultations réalisées par les médecins du réseau Sentinelles.

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 47-2018.

Faits marquants

Publication du bulletin de santé publique sur les infections à VIH et autres infections sexuellement transmissibles en Occitanie

Le [dernier BVS](#) de Santé publique France en Occitanie sur les infections à VIH et autres IST a été publié début décembre.

Focus sur les points clés

● VIH/SIDA

- La région Occitanie est une des premières touchées en métropole par l'infection VIH avec 447 découvertes en 2016.
- Les groupes les plus touchés sont les homo-bisexuels masculins et les femmes hétérosexuelles nées à l'étranger.

● Passage à e-DO: une urgence !

- Si la proportion de déclarations obligatoires transmises par voie électronique est élevée, on observe une érosion de celle-ci depuis 2ans.
- Le passage à ce mode de déclaration par l'ensemble des cliniciens et biologistes concernés est vivement encouragé, afin de garantir la qualité des données restituées.

● Infections à gonocoque et syphilis récentes

- Les infections à gonocoques signalées par le réseau RésIST Occitanie continuent à progresser.
- Les syphilis récentes signalées tendent à se stabiliser en Occitanie.

● Prévention

- L'enquête sur les initiations de PrEP (prophylaxie pré-exposition du VIH) au 1^{er} juillet 2018 montre des résultats encourageants avec près de 800 initiations de PrEP depuis 2016.

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 en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 49-2018, 281 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 17,3% des passages dans cette classe d'âge (199 passages en semaine 48-2018). Parmi ces passages, 132 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 47,0% pour ce diagnostic et de 40,7% 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 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 49-2018, 31 consultations pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevées soit 10,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (26 consultations en semaine 48-2018).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en augmentation par rapport à la semaine précédente bien que la proportion d'échantillons positifs soit stable (les demandes de recherche ayant été bien plus nombreuses dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie).

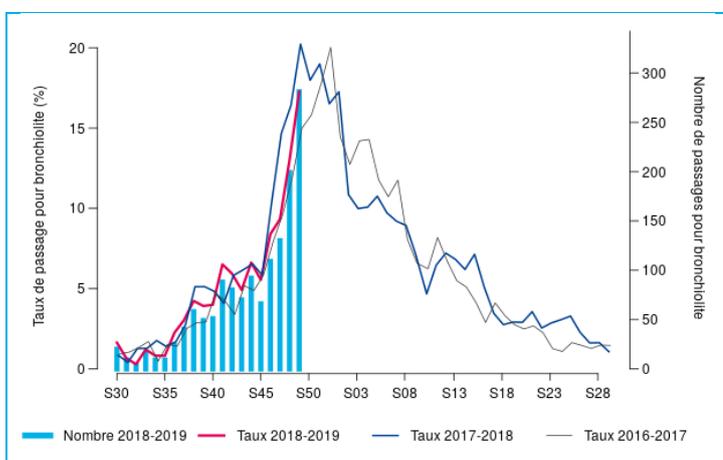


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

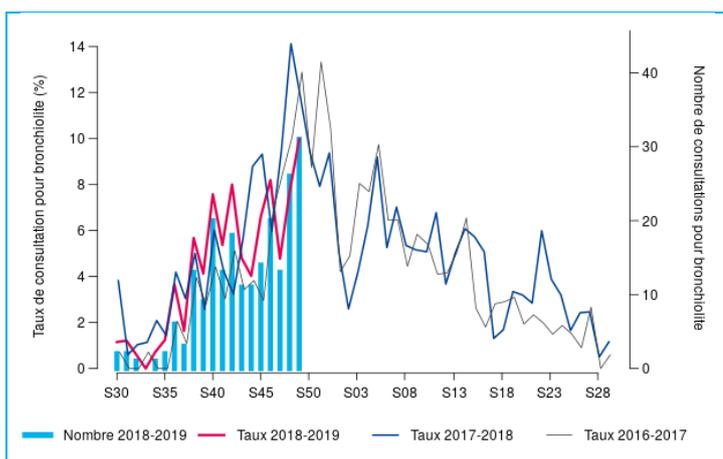


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
48-2018	96	38,2%
49-2018	132	40,7%

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 légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 49-2018, 69 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,3% des passages (64 passages en semaine 48-2018). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 11,6% (0,2% des hospitalisations).

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 4). En semaine 49-2018, 65 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 1,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (84 consultations en semaine 48-2018).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 38/100 000 [13; 63], en augmentation par rapport à la semaine précédente (28/100 000) (Figure 5).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était stable. Depuis la semaine 40, seuls quelques cas sporadiques ont été identifiés (7 positifs soit un taux de positivité 0,4%, tous de type A).

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2018-2019, 1 cas graves a été signalé 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, 21 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 1 depuis le dernier Point Epidémi.

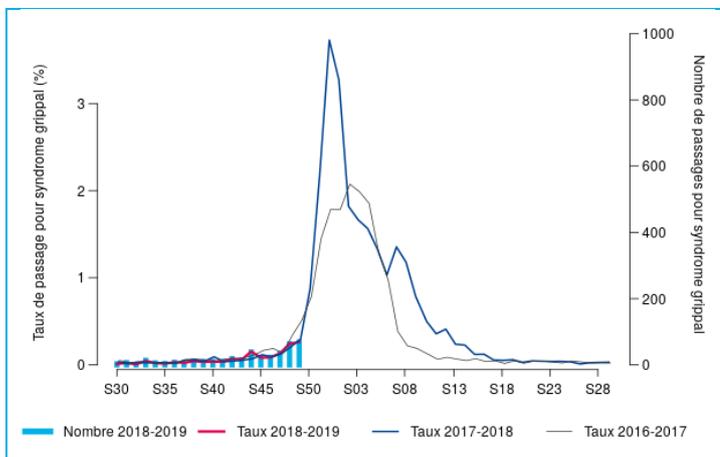


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

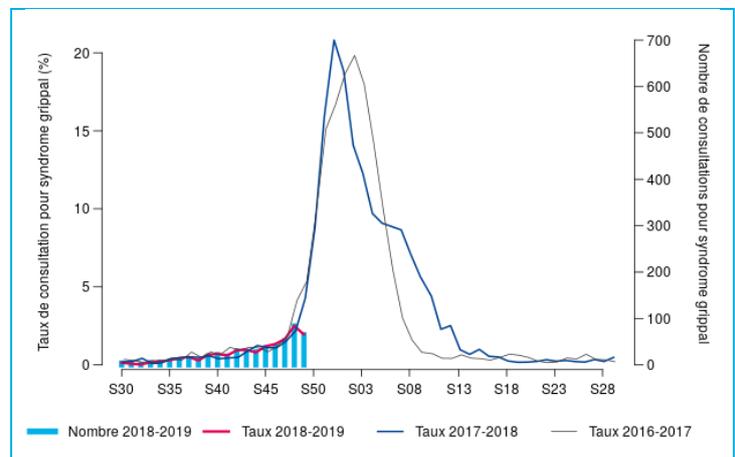


Figure 4- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

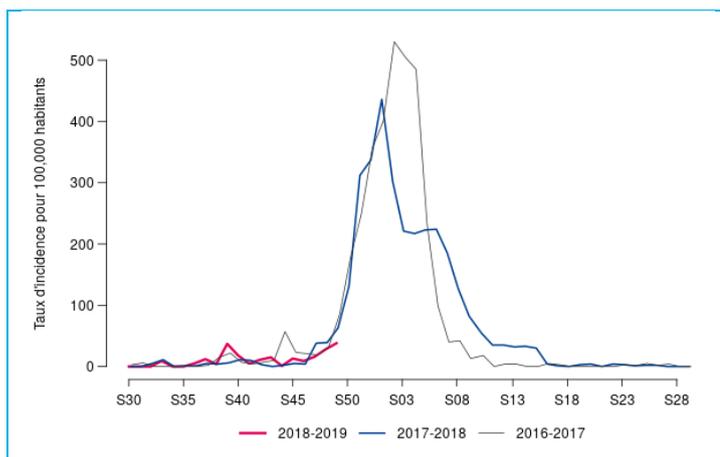


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

- Pour les réanimations sentinelles : [fiche de signalement](#) des cas graves de grippe en réanimation

Au national :

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

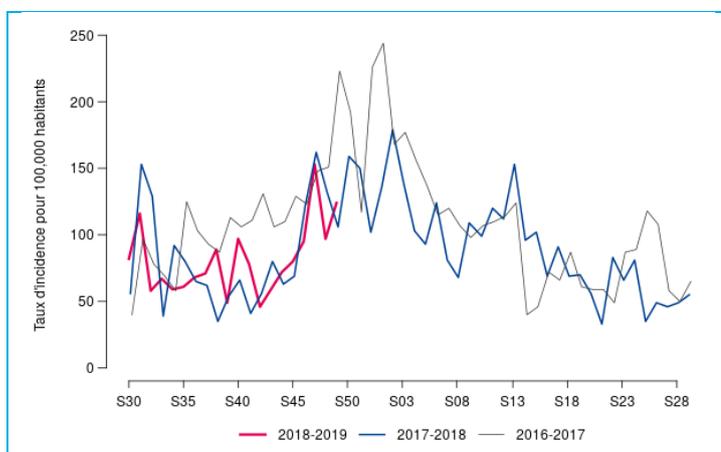
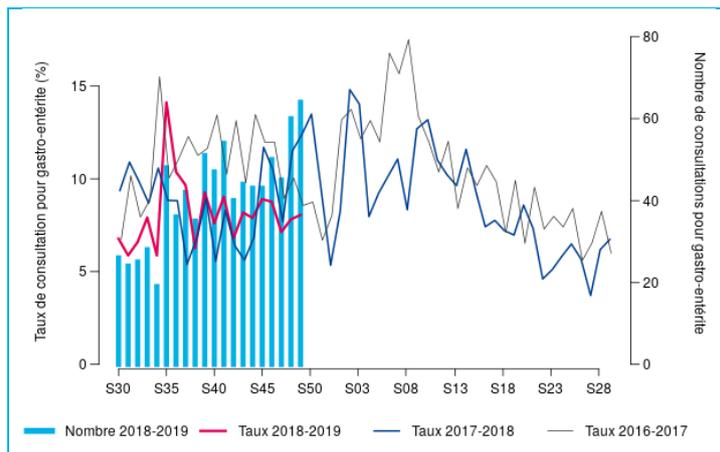
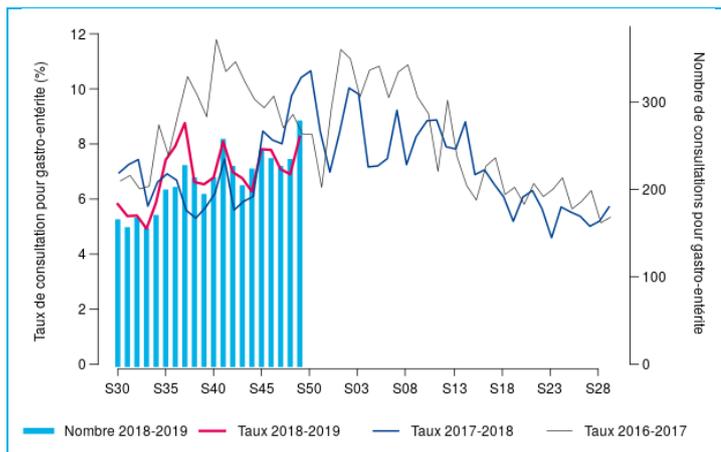
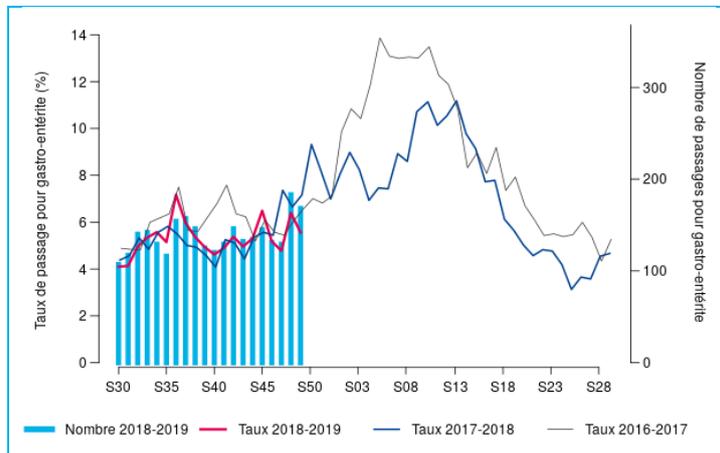
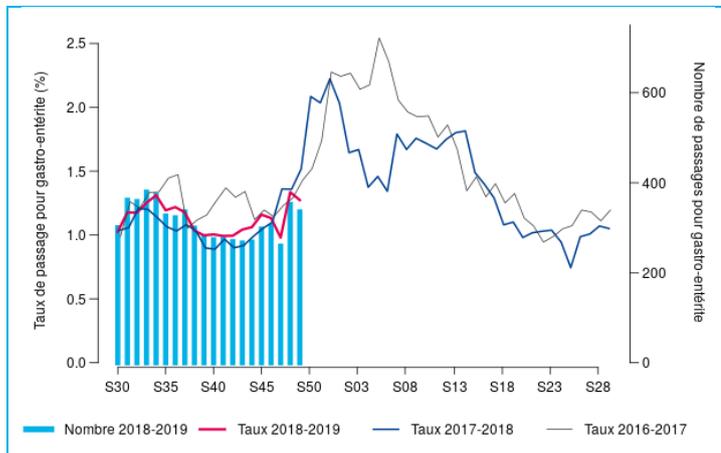
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours tous âges et des moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figures 6 et 7). En semaine 49-2018, 335 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,3% des passages (168 passages de moins de 5 ans soit 5,6% de l'activité dans cette classe d'âge).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les consultations tous âges et des moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figures 8 et 9). En semaine 49-2018, 276 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 8,3% de l'activité globale des associations SOS Médecins (contre 232 consultations en semaine 48-2018).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 124/100 000 [76; 172], en augmentation par rapport à la semaine précédente (97/100000) mais stable sur les 4 semaines précédentes (Figure 10).



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 47-2018, 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](#)

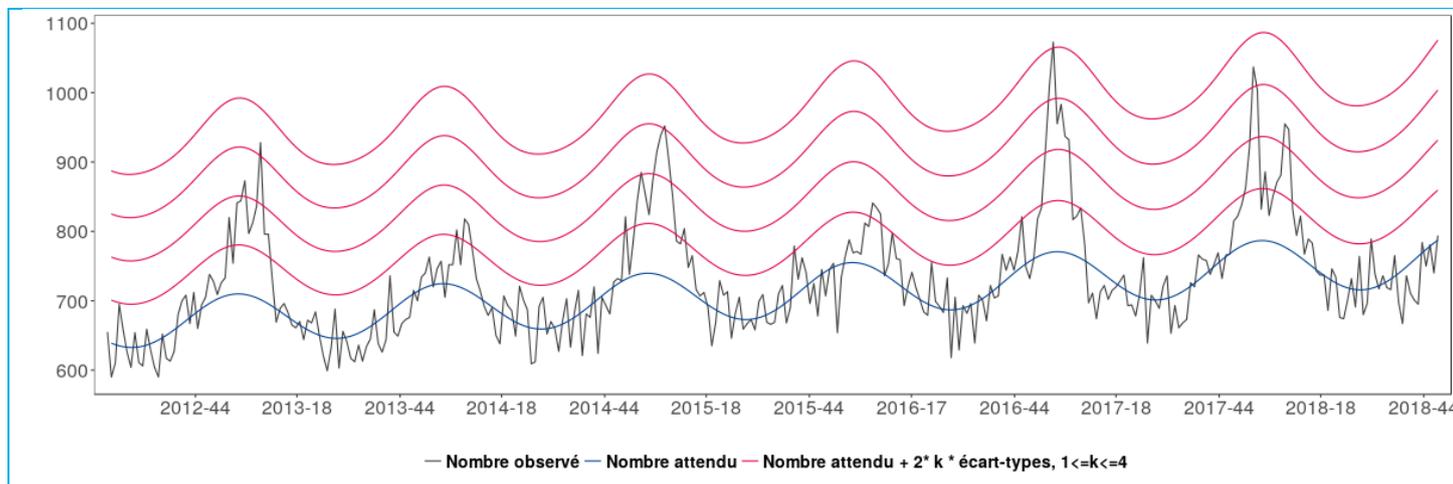


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans / tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 49-2018 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	63/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100,0 %	80,9 %

Le point épidémiologique

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
Cyril Rousseau
Caroline Six

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

Diffusion

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