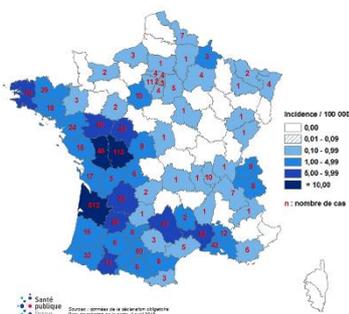


**Surveillance des épidémies hivernales**

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

**ROUGEOLE**



Evolution régionale :



- Page 2 -

**GASTRO-ENTERITE**



Evolution régionale :



1<sup>ème</sup> semaine de  
reprise épidémique

- Page 3 -

**GRIPPE  
ET SYNDROME GRIPPAL**



Evolution régionale :



Fin de l'épidémie

- Page 4 -

**Autres surveillances régionales**

**Mortalité toutes causes (données Insee)**

Selon les données fournies par l'Insee pour la région Occitanie, après l'observation d'une hausse de la mortalité tous âges entre les semaines 8 et 11 de 2018, la diminution du nombre de décès toutes causes confondues semble se confirmer. Les personnes âgées de plus de 65 ans étaient les principales concernées par ce second épisode de hausse de la mortalité.

Ces premières observations sont à interpréter avec prudence, les données étant encore non consolidées du fait des délais habituels de transmission, allongés avec le week-end pascal.

**Fait marquant**

**Activité épidémique de gastro-entérite**

Une première épidémie de gastro-entérite avait été observée en Occitanie en fin d'année 2017 et celle-ci concernait toutes les classes d'âges. Depuis fin février 2018, les indicateurs associés aux gastro-entérites étaient à nouveau en augmentation et plus particulièrement chez les moins de 5 ans en médecine hospitalière. Cette observation est caractéristique des épidémies à *Rotavirus* observées généralement à cette période de l'année. En semaine 13, l'activité épidémique de la gastro-entérite était de nature épidémique, en raison d'une augmentation des indicateurs observés en médecine de ville par les médecins du réseau Sentinelles (en Occitanie Ouest) et en médecine hospitalière (région entière). Cette augmentation des indicateurs est également observable au niveau national et dans plusieurs régions métropolitaines.

**Rencontres de Santé publique France 2018**

Santé publique France organise les « Rencontres de Santé publique France » du 29 au 31 mai 2018 au Centre universitaire des Saints-Pères (Paris).

Ces 3 jours de conférences, d'ateliers et de sessions ont pour vocation le partage d'expérience en matière de veille sanitaire, d'actions de prévention et d'intervention. Près de 1000 participants sont attendus. Des représentants de Santé publique France et des intervenants externes, français ou internationaux seront là pour traiter de sujets d'actualité et montrer comment leurs savoir-faire sont mis au service de l'action publique.

Le programme prévisionnel est déjà disponible et les inscriptions ouvertes ici :

<http://www.rencontresantepubliquefrance.fr/jeudi-31-mai-2018/>

# ROUGEOLE AU 04/04/2018 EN REGION OCCITANIE

Depuis la semaine 45-2017 (6 novembre), 195 cas ont été validés (figure 2). Parmi ces 195 cas, 80 cas sont des cas cliniques, 58 des cas confirmés et 46 des cas épidémiologiques. Ce qui témoigne d'une circulation virale active dans la région.

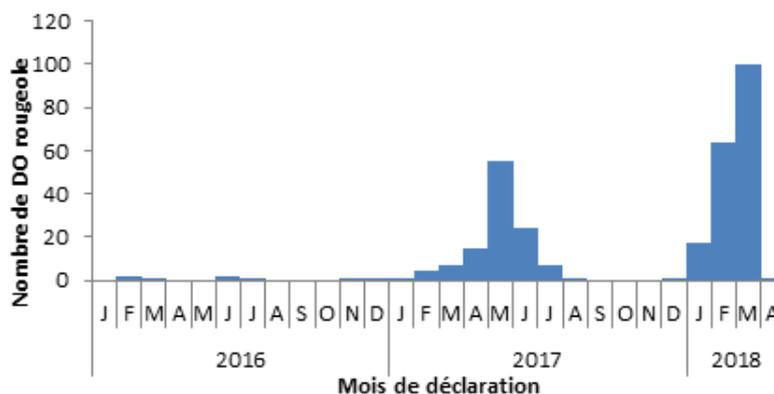


Figure 1 - Distribution mensuelle des cas rougeole en région Occitanie du 01/01/2016 au 03/04/18, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

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 58 % des cas (90 cas). Quand ils sont rapportés, les principaux lieux de contact étaient le milieu familial (52 %), le milieu scolaire (31 %), 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 59 cas, le Gard avec 51 cas et l'Aveyron avec 21 cas (Figure 2). Les tranches d'âge les plus touchées sont les 1-4 ans (22%), les 10-14 ans (17%) et les 20 ans ou plus (28%) (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 15,4 ans [1 - 89 ans].

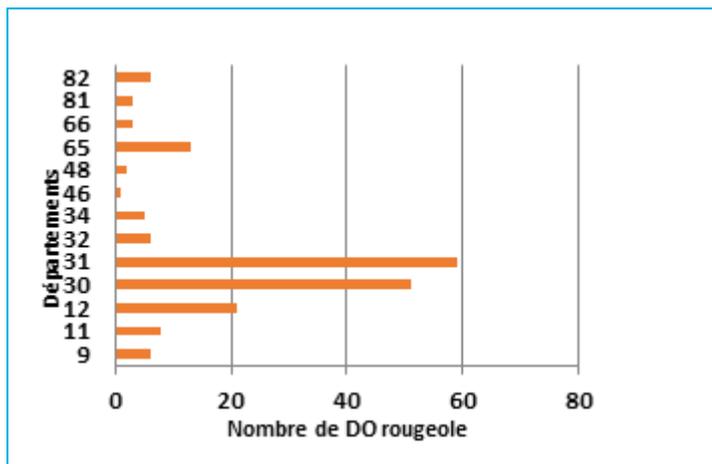


Figure 2 - Distribution par département des cas de rougeole en Occitanie du 06/11/2017 au 04/04/2018, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

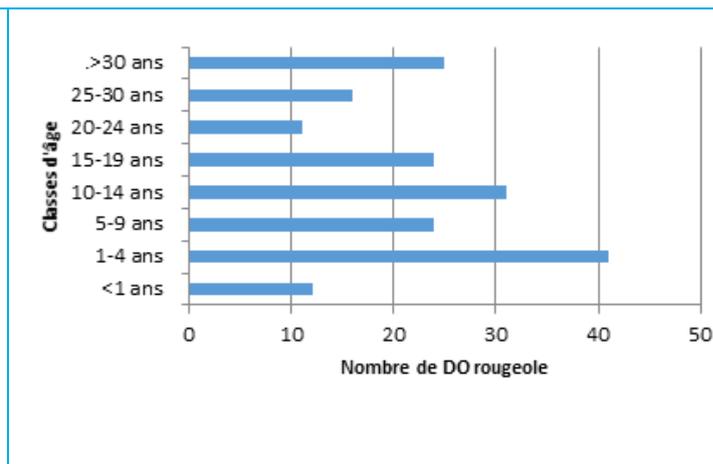


Figure 3 - Distribution par classes d'âge des cas de rougeole en Occitanie du 06/11/2017 au 04/04/18, Source : Déclaration obligatoire - Santé publique France

## Formes graves

Parmi les cas de rougeole survenus depuis la semaine 45-2017 en Occitanie, 29 cas ont été hospitalisés (soit 16%), les hospitalisations touchant principalement les plus de 20 ans (52%).

En termes de gravité, 9% des cas avec DO présentaient des complications, soit 15 cas, parmi lesquels 8 pneumopathies sont survenues.

## Statut vaccinal des cas de rougeole

En Occitanie, chez les 149 cas pour lesquels l'information était disponible et âgé de 1 an et plus (population ciblée par la vaccination), 89% des cas de rougeole étaient non ou mal vaccinés (72% n'avait reçu aucune dose, 15% avaient reçu une seule dose) et 11% avaient reçu 2 doses.

[Consulter les données nationales](#) : Bulletin épidémiologique rougeole. Données de surveillance au 3 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 en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (**Figure 2**). En semaine 13, 497 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,8% des passages (473 passages en semaine 12).

En médecine libérale, d'après les données **des associations SOS Médecins** de la région, les consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (**Figure 3**). En semaine 13, 250 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (251 consultations en semaine 12).

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 207/100 000 [139 ; 275], en augmentation par rapport à la semaine précédente (112/100 000) (**Figure 4**).

Depuis début octobre 2017, 90 foyers de gastro-entérites aiguës (**GEA**) ont été signalés dans les **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** de la région, dont 2 sont survenus 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

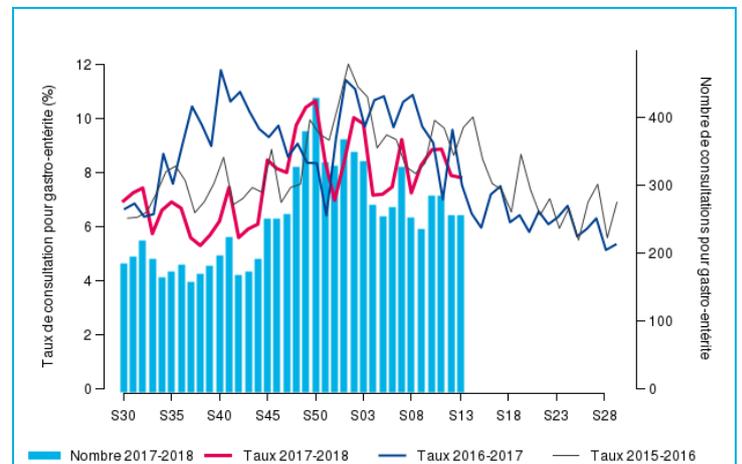


Figure 3- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

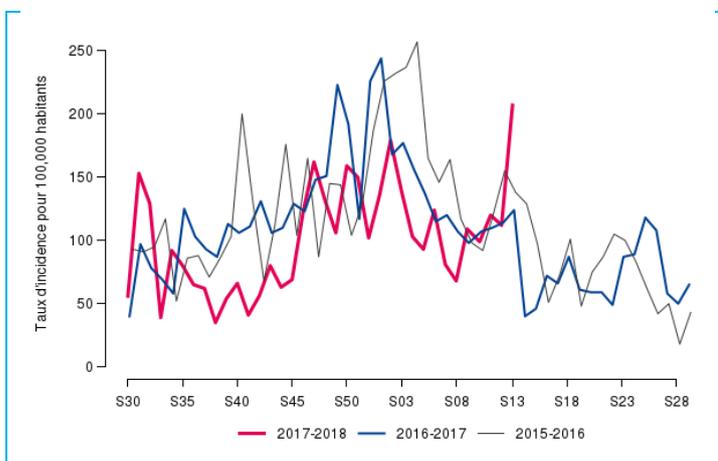


Figure 4- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

## 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 en diminution par rapport à la semaine précédente (**Figure 5**). En semaine 13, 64 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,2% des passages (111 passages en semaine 12). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 9% (0,1% 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 6**). En semaine 13, 31 consultations pour ce diagnostic ont été relevées soit 1% de l'activité globale des associations SOS Médecins (80 consultations en semaine 12).

Selon les données du **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 43/100 000 [12 ; 74], 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 par rapport à la semaine précédente : 9% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 7% en semaine 12). Parmi les échantillons positifs pour la grippe en semaine 13, 62% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la **surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2017-2018, 239 cas graves ont été signalés par les services de réanimation pour la région. Aucun cas grave n'a été signalé à la Cire depuis le dernier Point épidémi.

Depuis début octobre 2017, 139 foyers d'infections respiratoires aiguës (**IRA**) ont été signalés dans les **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** de la région, dont 2 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](#)
- Point épidémi IRA-GEA en Ehpad : [cliquez ici](#)

### Consulter les données nationales :

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

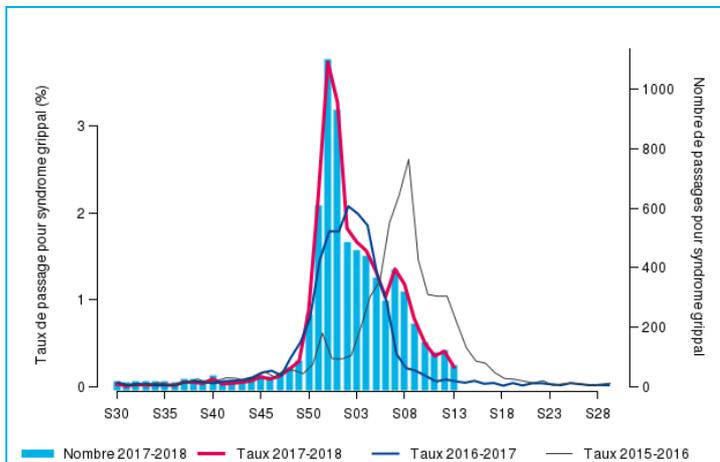


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

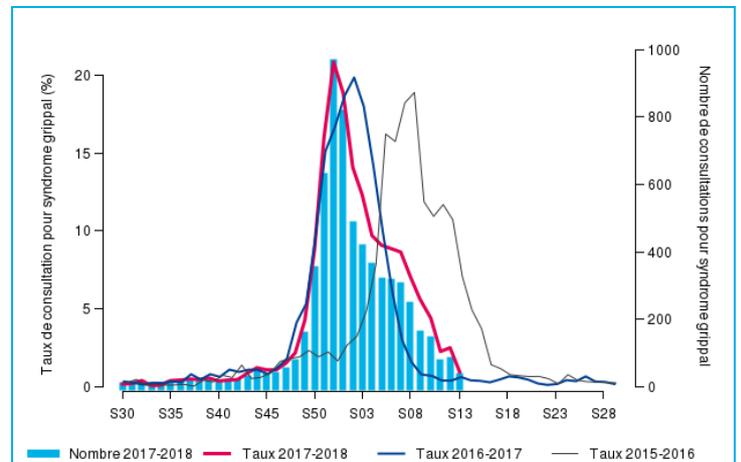


Figure 6- Consultations SOS Médecins, tous âges, Occitanie

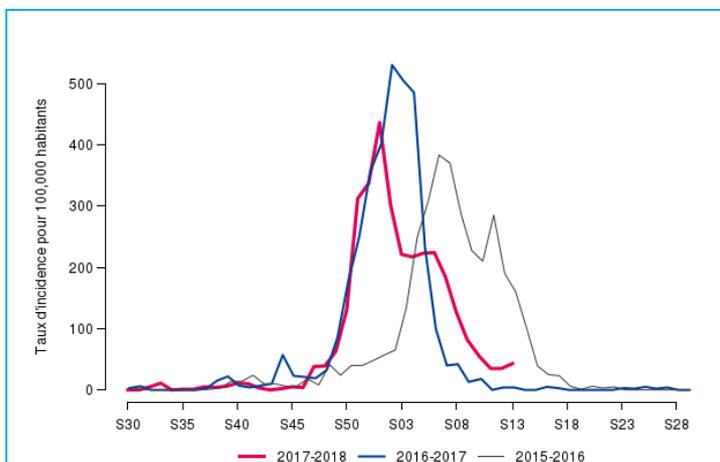


Figure 7- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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**,

Selon les données fournies par l'Insee pour la région Occitanie, une hausse de la mortalité tous âges est observée entre les semaines 8 et 12 de 2018. Cependant, le nombre observé de décès toutes causes confondues décline depuis la semaine 10 (**Figure 8**). Les personnes âgées de plus de 65 ans sont les principales concernées par ce second épisode de hausse de la mortalité.

Ces premières observations sont à interpréter avec prudence, les données étant encore non consolidées du fait des délais habituels de transmission, allongés avec le week-end pascal.

### Consulter les données nationales :

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

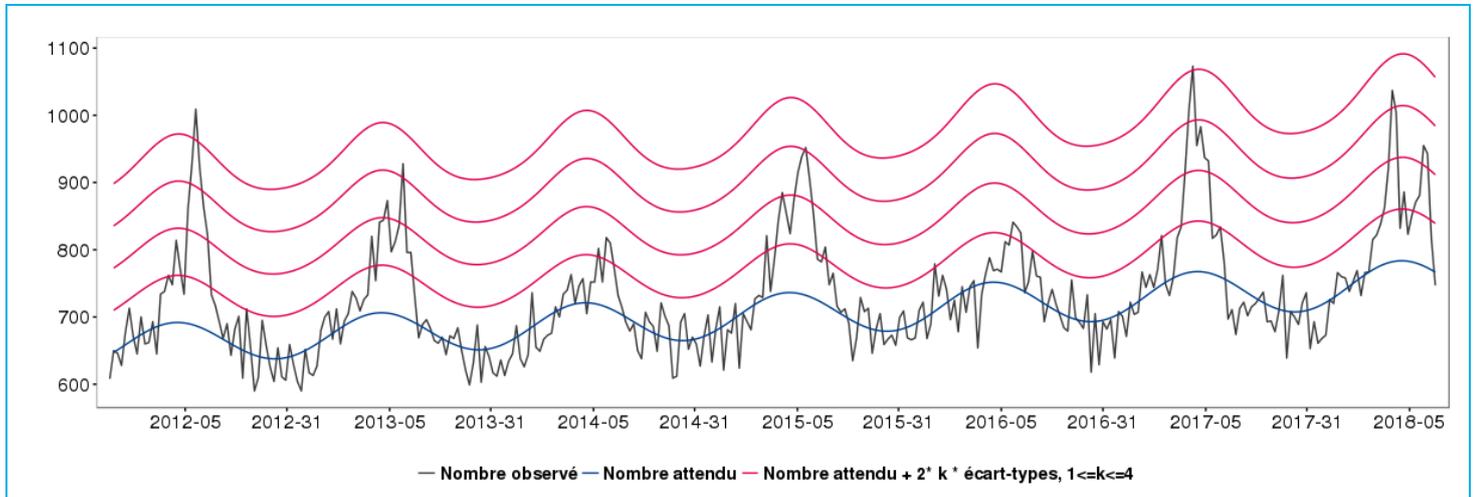


Figure 8- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 13 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	100,0 %	84,0 %

## 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.

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)  
Twitter : @sante-prevention



**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

**Diffusion**  
Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25  
[Occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)