

Surveillance sanitaire en Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées (LR-MP) - **Points clés**

Fait Marquant

Poursuite de la décroissance des syndromes grippaux en Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées :

Le pic épidémique a été franchi de manière décalée entre le Languedoc-Roussillon (semaine 7) et Midi-Pyrénées (semaine 8). Après un ralentissement dans la diminution du nombre de nouveaux cas, la semaine 2016-13 est de nouveau marquée par une baisse des indicateurs suivis, que ce soit en médecine de ville (associations SOS Médecins) ou aux urgences. Après respectivement 11 et 10 semaines épidémiques, Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées pourraient voir la fin de l'épidémie d'ici une à deux semaines.

En France métropolitaine, le pic épidémique national a été franchi en semaine 11.

Point sur les épidémies hivernales en Languedoc-Roussillon

	GRIPPES ET SYNDROMES GRIPPAUX	GASTRO-ENTERITES
		
Semaines épidémiques	Depuis S04	-
Nb de consultations SOS Médecins pendant l'épidémie	1797	-
Nb de passages réseau Oscour® pendant l'épidémie	1458	-

Point sur les épidémies hivernales en Midi-Pyrénées

	GRIPPES ET SYNDROMES GRIPPAUX	GASTRO-ENTERITES
		
Semaines épidémiques	Depuis S05	-
Nb de consultations SOS Médecins pendant l'épidémie	1127	-
Nb de passages réseau Oscour® pendant l'épidémie	1632	-

Caractérisation des phases épidémiques

	Niveau 0 : pas d'épidémie
	Niveau 1 : phase pré ou post épidémique
	Niveau 2 : épidémie

Caractérisation de l'évolution des indicateurs

	Indicateurs en augmentation
	Indicateurs en diminution
	Indicateurs stables

Pour aller plus loin

Des bulletins détaillés sont disponibles en cliquant sur les liens suivants :

- **Point épidémiologique SOS Médecins – Oscour (données des urgences) :**
 - o Zone Languedoc-Roussillon : [cliquez ici](#).
 - o Zone Midi-Pyrénées : [cliquez ici](#).
- **Point épidémiologique grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)**

L'épidémie de grippe a démarré en semaine 4 en Languedoc-Roussillon et avec une semaine de décalage (semaine 5) en Midi-Pyrénées.

Les syndromes grippaux représentent moins de 1% de l'activité globale des urgences (en LR comme en MP). En Languedoc-Roussillon, entre les semaines 12 et 13, on observe une diminution des syndromes grippaux de plus de 35%, que ce soit aux urgences ou dans les associations SOS Médecins de Nîmes et Perpignan. Même si la diminution est moins importante, les diagnostics de syndromes grippaux diminuent d'environ 25% dans les structures d'urgences de Midi-Pyrénées ou à SOS Toulouse.

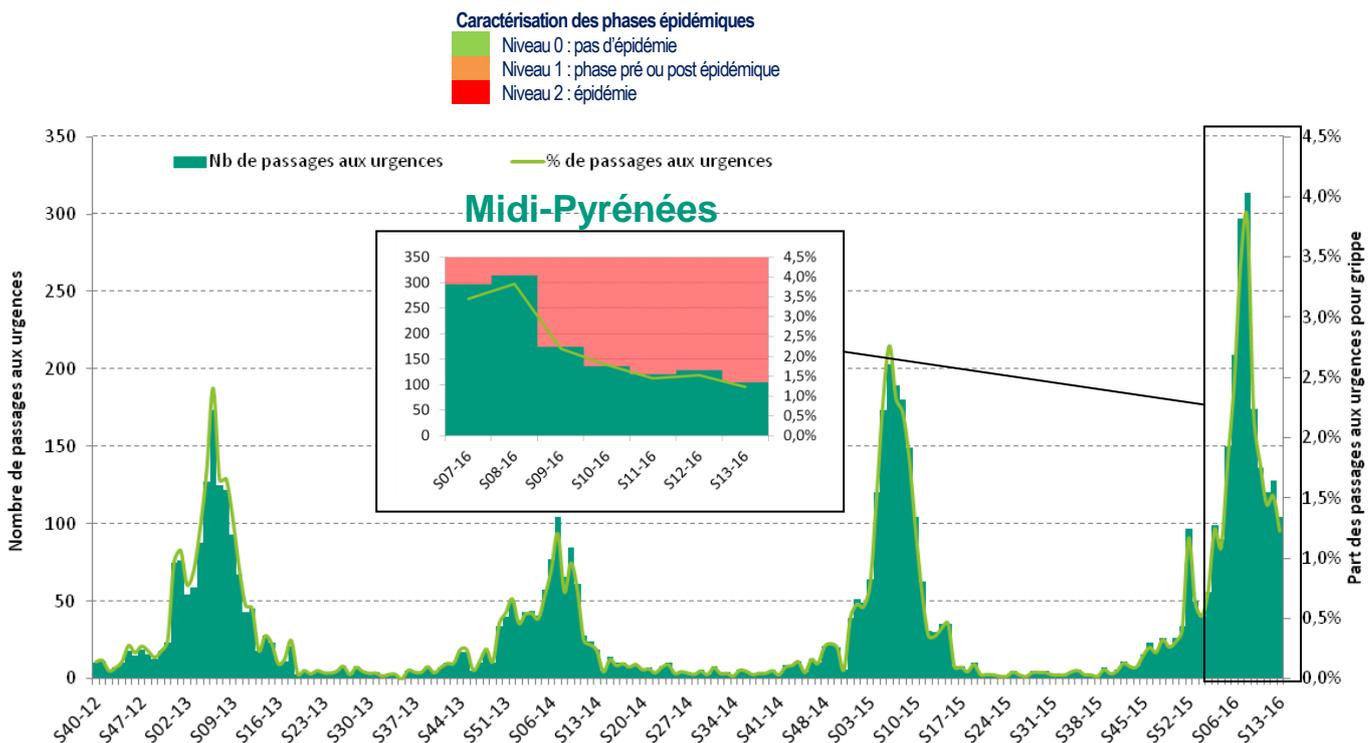
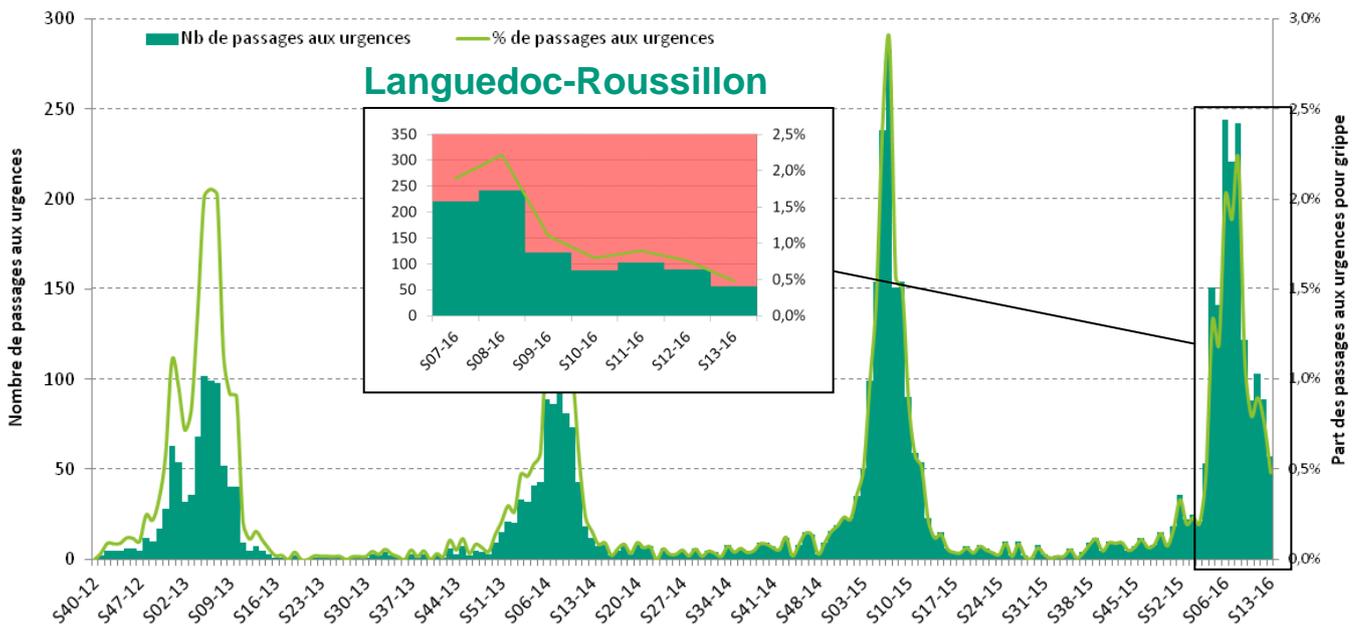
Depuis le début de la surveillance des **cas graves hospitalisés en services de réanimation**, 70 cas ont été signalés à la Cire (44 en Midi-Pyrénées et 26 en Languedoc-Roussillon).

Concernant la surveillance virologique, on observe 14% de positivité sur les tests réalisés au CHU de Nîmes, 20% au CHU de Toulouse et 10% au CHU de Montpellier.

[Bulletin national](#)

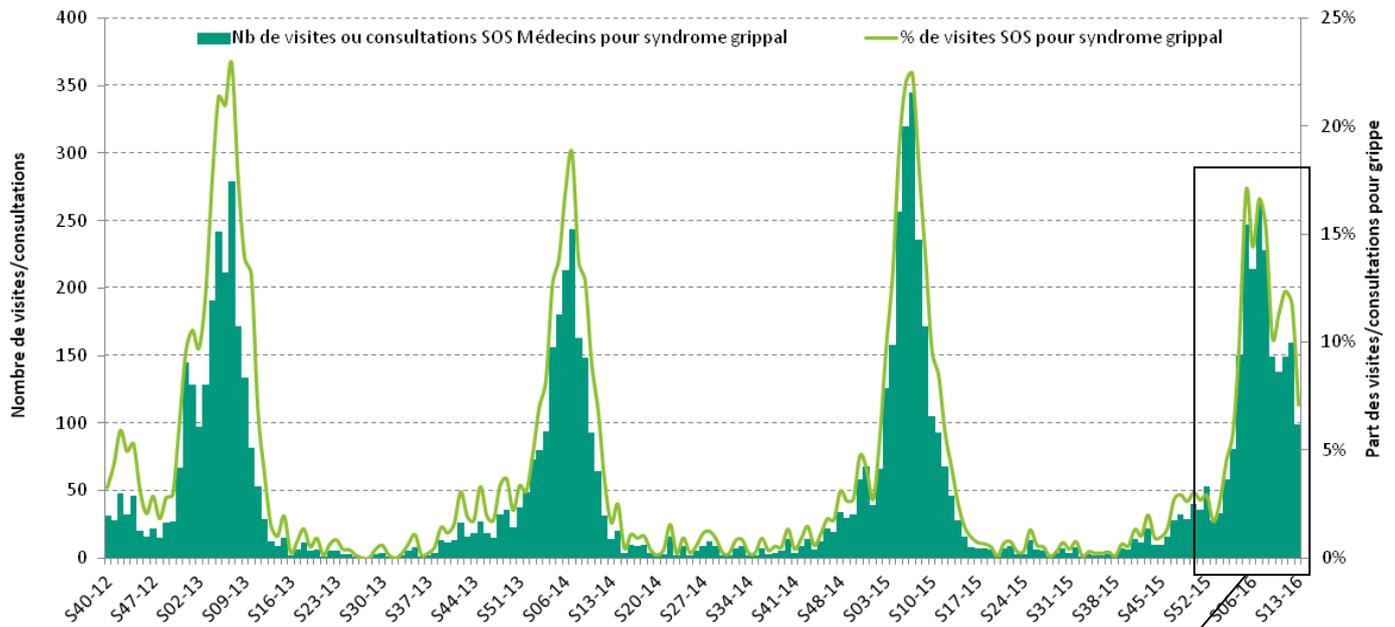
[Surveillance des cas graves et données virologiques](#)

Grippe et syndromes grippaux, tous âges, Oscour ®

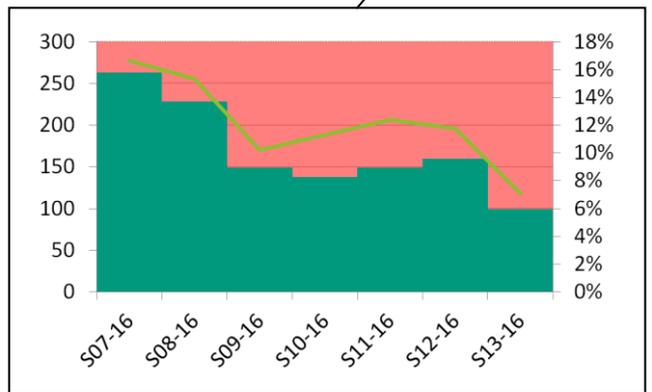
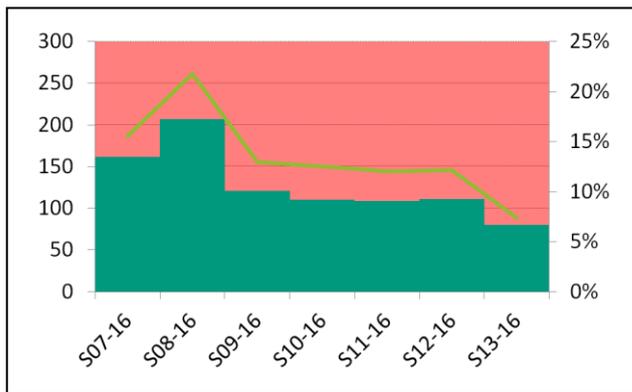


Grippe et syndromes grippaux, tous âges, SOS Médecins

SOS Médecins Nîmes et Perpignan*



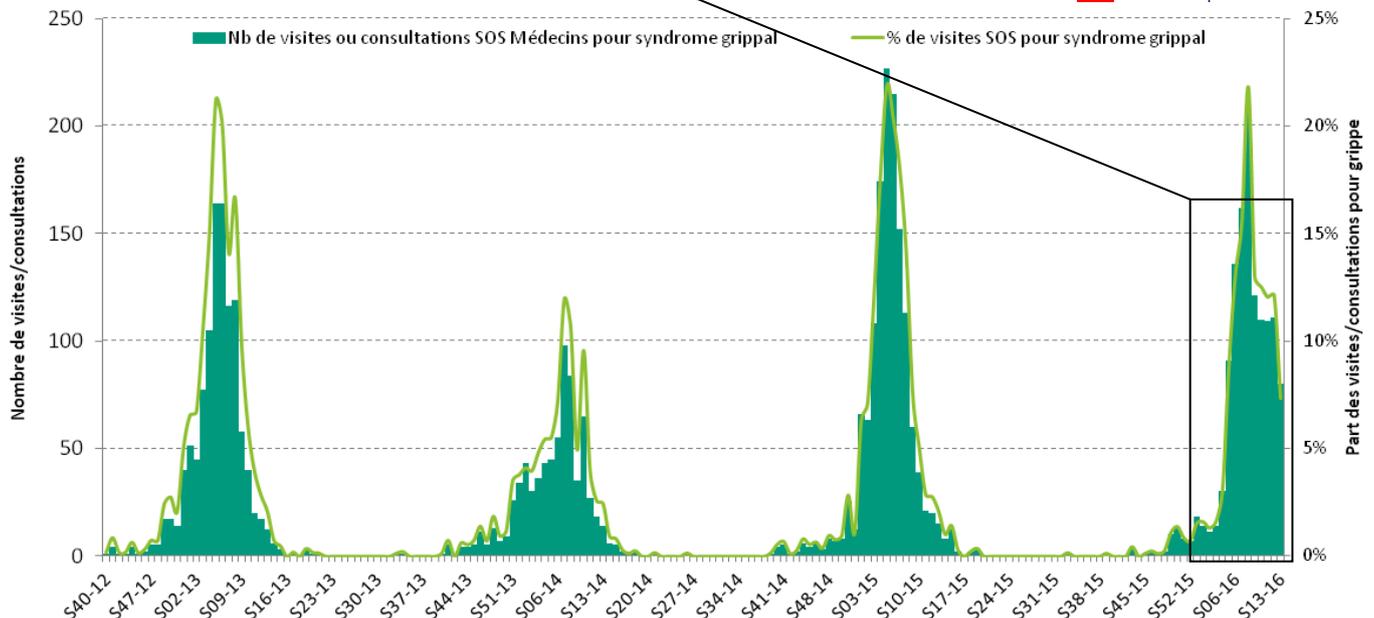
*historique insuffisant pour représenter Montpellier



SOS Médecins Toulouse

Caractérisation des phases épidémiques

- Niveau 0 : pas d'épidémie
- Niveau 1 : phase pré ou post épidémique
- Niveau 2 : épidémie



Les virus de la gastro-entérite continuent à circuler en Languedoc-Roussillon et en Midi-Pyrénées. La semaine 2016-13 a été marquée par une légère hausse de l'activité des associations SOS Médecins concernant ce motif de recours. Plus de 100 cas ont été diagnostiqués par l'association de Toulouse et près de 150 cas par les associations de Nîmes et Perpignan, représentant approximativement 10% de l'activité globale. Parallèlement, une tendance progressive à la hausse est observée concernant les diagnostics de gastro-entérites réalisés dans les structures d'urgences du Languedoc-Roussillon, comme observé au niveau national.

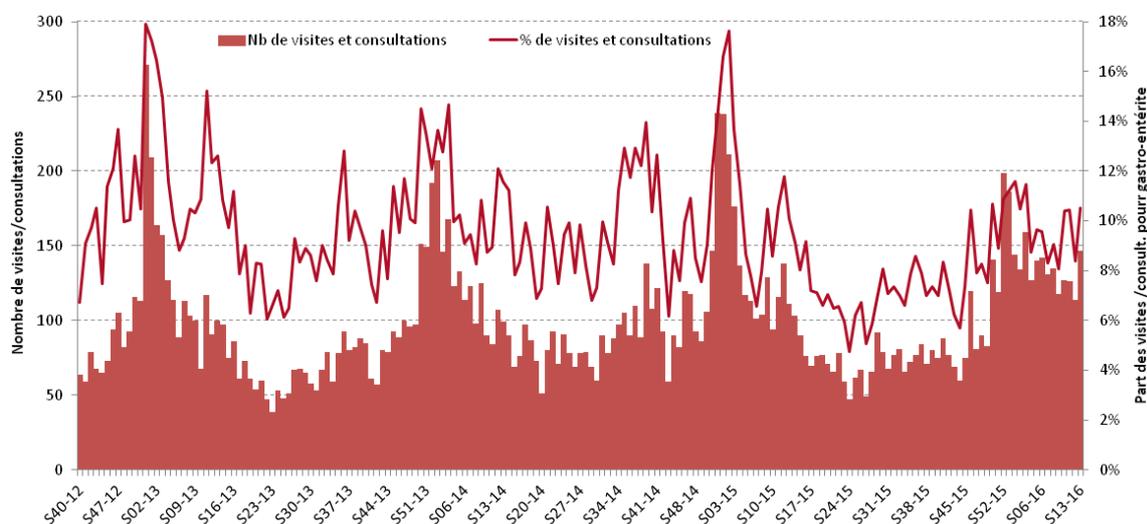
Au niveau national, le seuil épidémique pour la médecine ambulatoire est dépassé depuis 5 semaines. Un norovirus de génotype GGII17 est identifié dans la majorité des cas groupés en collectivité.

[Bulletin national](#)

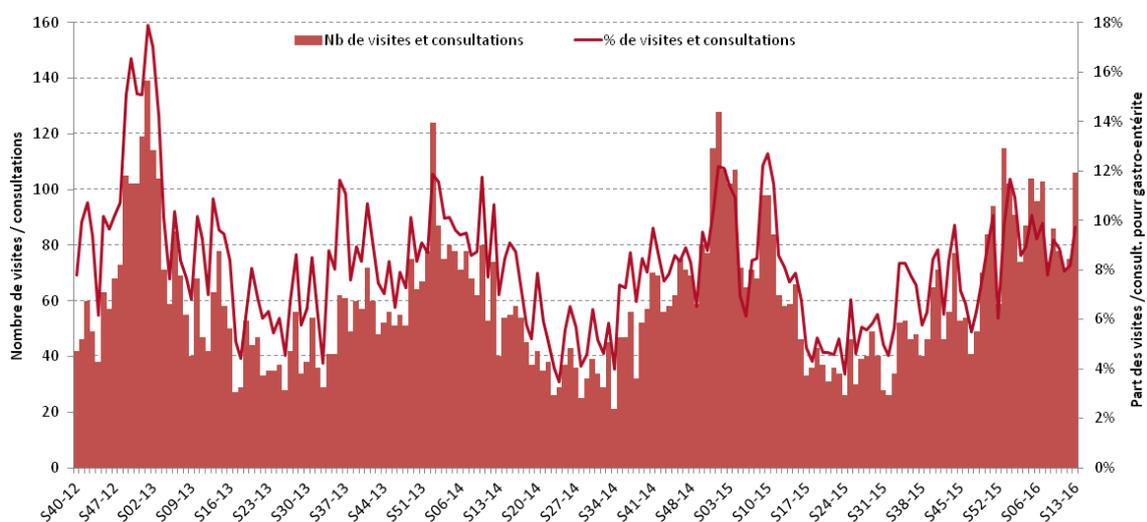
[Recommandations relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées](#)

Gastro-entérite tous âges, visites et consultations aux associations SOS Médecins.

Languedoc-Roussillon



Midi-Pyrénées



Sources de données :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins de Toulouse, Nîmes et Perpignan,
- 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 de l'InVS

Comité de rédaction

Damien Mouly
Leslie Banzet
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Franck Golliot
Anne Guinard
Françoise Pierre
Jérôme Pouey
Cyril Rousseau
Tiphany Succo

Diffusion

Cire Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées
Tél. 05 34 30 25 25
ars-lmp-dsp-cire@ars.sante.fr