

OCCITANIE

Le point épidémiologique

## Surveillance des épidémies hivernales

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






Evolution régionale :   
11 semaines d'épidémie



Evolution régionale :   
7<sup>ème</sup> semaine épidémique

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 stables en médecines libérale et hospitalière.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité faible**.

Détail des indicateurs  
régionaux en pages :

- Bronchiolite .....2
- Grippe et syndrome grippal .....3
- Gastro-entérite .....4
- Mortalité .....5

## Infection au nouveau Coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

La définition de cas en vigueur est celle du 03/03/2020.

Au 04/03/2020, à 16h, **285 cas ont été confirmés en France**. Ces cas confirmés sont rapportés dans 12 régions avec au moins un cas confirmé : Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Grand-Est, Hauts de France, Ile-de-France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays de la Loire, Provence Côte d'Azur et Guadeloupe. Près de 60 % des cas confirmés sont rattachés à un regroupement de cas appartenant aux situations suivantes :

- Les Contamines-Montjoie (Haute-Savoie) : 12 cas dont 6 français ;
- La Balme-de-Sillingy (Haute-Savoie) : 30 cas confirmés ;
- Crépy-en-Valois / Creil (Oise) : 99 cas confirmés ;
- Mulhouse (Haut-Rhin) : 10 cas confirmés ;
- Morbihan (3 villes) : 14 cas confirmés ;
- Regroupement de cas au retour d'un voyage organisé en Egypte : 13 cas confirmés.

Quatre décès ont été rapportés en France depuis le 14/02/2020.

**Situation mondiale** au 04/03/2020 (source ECDC) :

- Au total, 93 076 cas confirmés de coronavirus (Covid-19) ont été signalés dont 80 380 en Chine et 12 696 hors de Chine ;
- 3 368 cas confirmés ont été signalés en Europe dont 2 502 en Italie ;
- 3 202 décès dont 2 983 en Chine et 219 hors Chine (85 décès en Europe dont 80 en Italie) ;
- 77 pays ont signalé des cas sur 5 continents : Asie - Moyen Orient (88 777 cas dont 8 397 hors de Chine), Europe (3 368 cas), Amériques (172 cas), Océanie (43 cas), Afrique (11 cas)

Toutes ces informations sont disponibles dans le dernier [Point épidémiologique national](#) disponible en ligne (mise à jour le 04/03/2020, 16h).

Pour en savoir plus : [site de Santé publique France](#)

# 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 aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 09-2020, 104 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 7,9% des passages dans cette classe d'âge (130 passages en semaine 08-2020). Parmi ces passages, 43 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 41,3% pour ce diagnostic et de 21,6% 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 relativement stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 09-2020, 16 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (13 actes en semaine 08-2020).

**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 : 7,4% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 3,3% en semaine 08-2020.

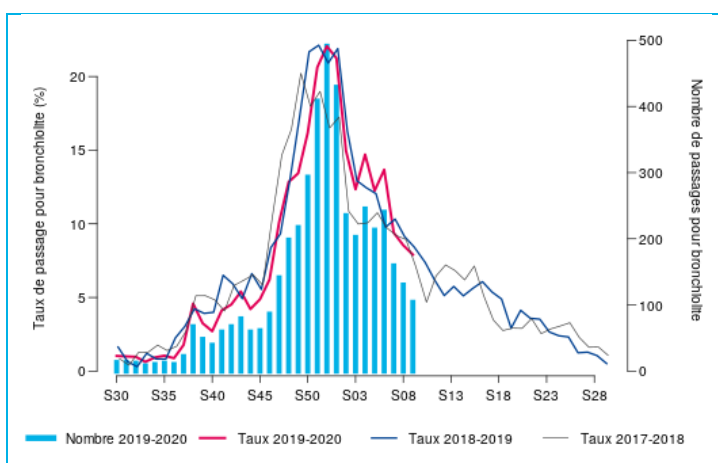


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

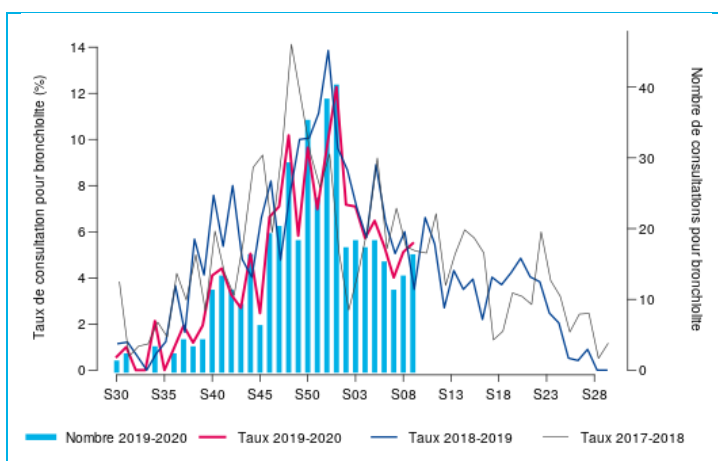


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
08-2020	52	20,6%
09-2020	43	21,6%

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 09-2020, 403 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,4% des passages (421 passages en semaine 08-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 9,4% (0,6% 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 09-2020, 516 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 13,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (400 actes en semaine 08-2020).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 129/100 000 [86; 172], en légère diminution par rapport à la semaine précédente (136/100 000) (Figure 5).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était en augmentation par rapport à la semaine précédente : 18,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 14,9% en semaine 08-2020). **Il est probable que cette augmentation soit liée à une recherche plus large de pathogènes respiratoires à l'hôpital en lien avec les mesures prises pour l'identification du nouveau virus SARS-CoV-2.**

Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis le début de la surveillance, 48% étaient des virus de type B. Ce pourcentage de virus de type B tendait à diminuer au profit des virus de type A au cours des dernières semaines.

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2019-2020, 39 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 4 depuis le dernier Point épidémiologique.

**Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)** de la région, 44 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 4 depuis le précédent Point épidémiologique.

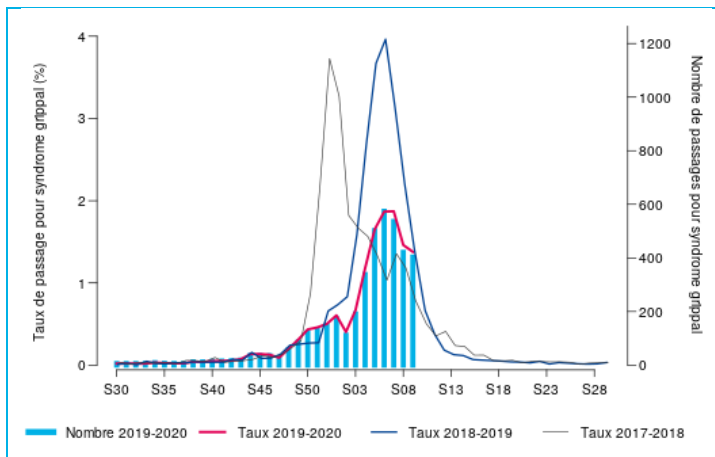


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

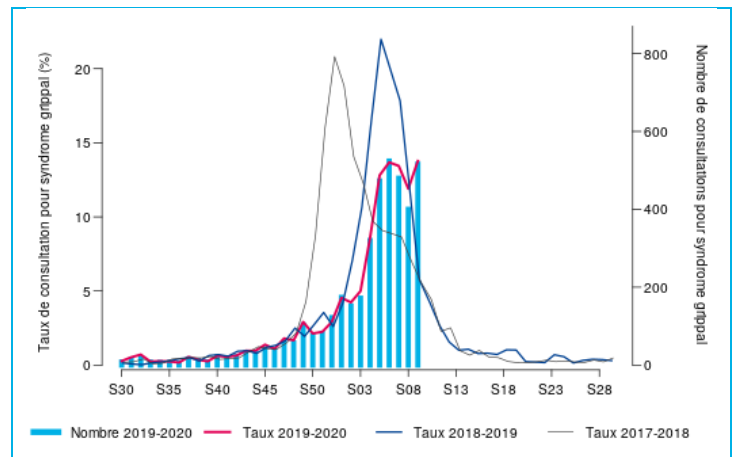


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

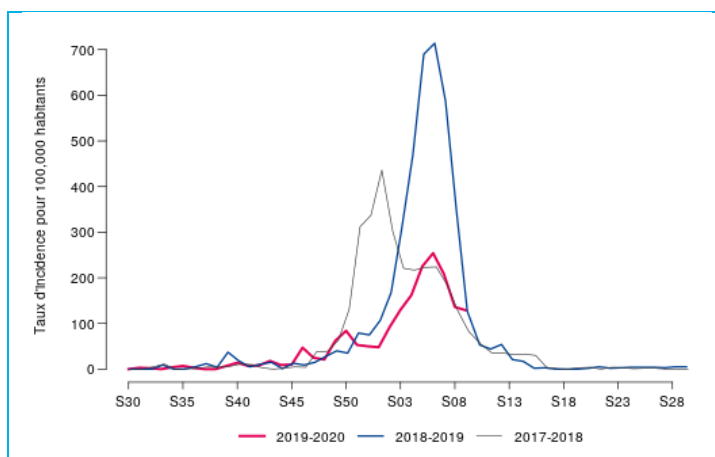


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### En région :

- Point épidémiologique cas grave de grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA en Ehpad : [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>

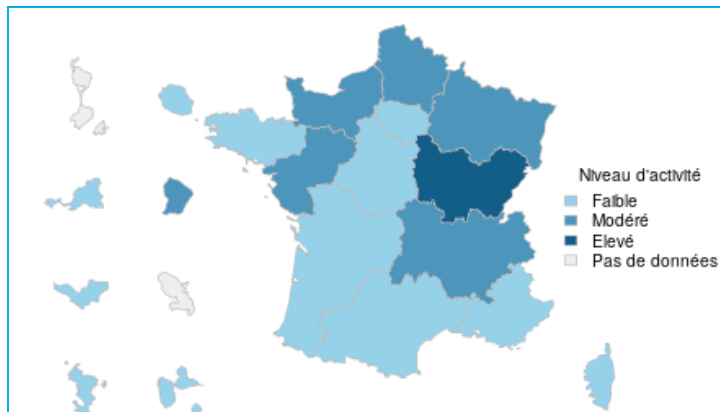
# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 09-2020, 297 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,0% des passages (311 passages en semaine 08-2020).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible (Figure 8). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 9). En semaine 09-2020, 219 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 5,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (176 actes en semaine 08-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 68/100 000 [41; 95], stable par rapport la semaine précédente (66/100000) (Figure 10).



Source : Réseau Oscoreur, Santé publique France, 2020

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

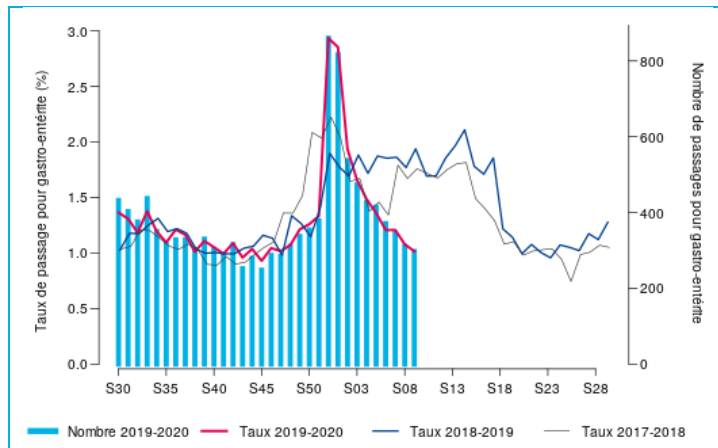
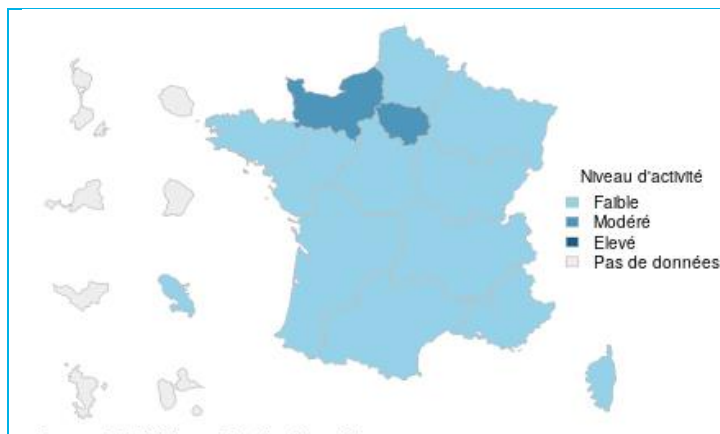


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscoreur®), tous âges, Occitanie



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

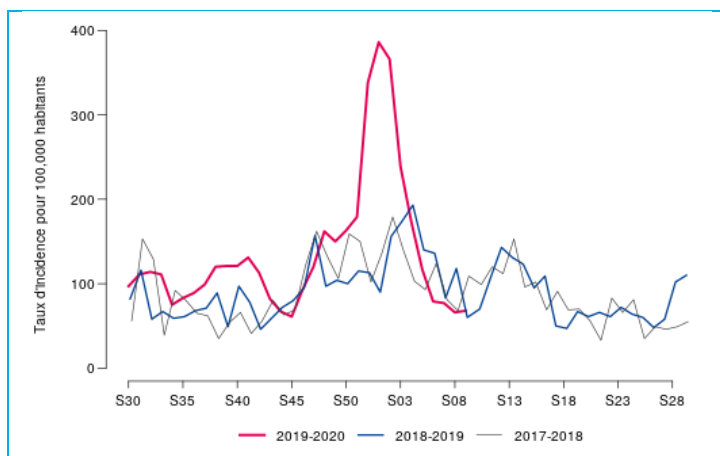


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 07-2020, 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](#)

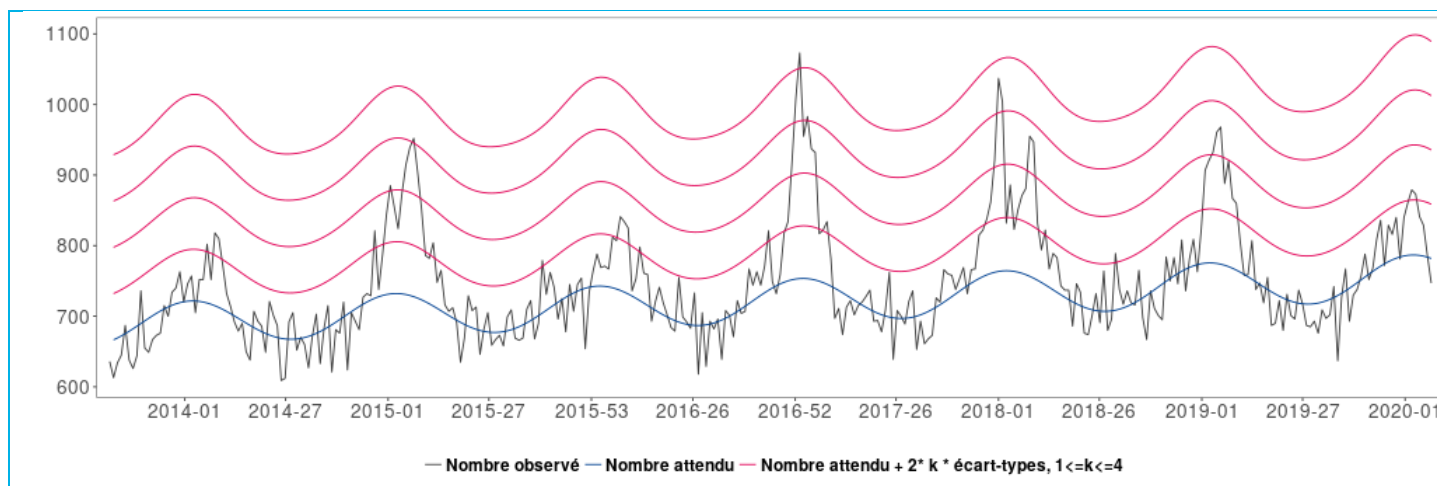


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 09-2020 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 %	84,8 %

### 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](mailto:Occitanie@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention