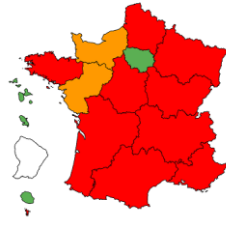


OCCITANIE

Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

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






Evolution régionale : 
10^{ème} semaine épidémique



Evolution régionale : 
3^{ème} 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 en diminution pour toutes les sources de données.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

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 03-2020.

Faits marquants

Exposition aux pesticides chez les riverains de zones agricoles : revue de la littérature

Les études sur les effets potentiels des pesticides sur la santé font l'objet d'une littérature scientifique abondante : défauts du système reproducteur chez le garçon et la fille, cancers pédiatriques, défauts cognitifs, symptômes respiratoires, maladies neurodégénératives, etc. Si certains de ces effets ont été montrés chez les agriculteurs dans le contexte d'exposition professionnelle, les effets d'une exposition d'origine non-professionnelle aux pesticides utilisés sur les cultures agricoles pour les personnes résidant à proximité de ces cultures sont moins connus.

L'article paru ce mois-ci dans la revue *Environment International* apporte des éléments de réponse. Il s'agit là de la première revue de la littérature réalisée avec cet objectif : <https://www.santepubliquefrance.fr/revues/articles-du-mois/2020/exposition-aux-pesticides-chez-les-riverains-de-zones-agricoles-revue-de-la-litterature>

Cas de pneumonies associées à un nouveau coronavirus (2019-nCov) à Wuhan, en Chine (point au 5 février)

Dans le monde (source : ECDC)

- Au total, 24 530 cas confirmés de coronavirus (2019-nCoV) ont été signalés dont 493 décès
- En Chine : 24 329 cas confirmés dont 492 décès
- Un premier décès hors de Chine (aux Philippines)
- 25 pays ont signalé des cas : 13 pays d'Asie (hors Chine), 9 pays européens, 2 pays d'Amérique, un pays d'Océanie

En France (source santé publique France) : 6 cas confirmés, aucun décès

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 05-2020, 212 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 12,3% des passages dans cette classe d'âge (245 passages en semaine 04-2020). Parmi ces passages, 97 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 45,8% pour ce diagnostic et de 34,9% 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 stables par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 05-2020, 18 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 6,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (17 actes en semaine 04-2020).

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 : 12,4% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 14,9% en semaine 04-2020.

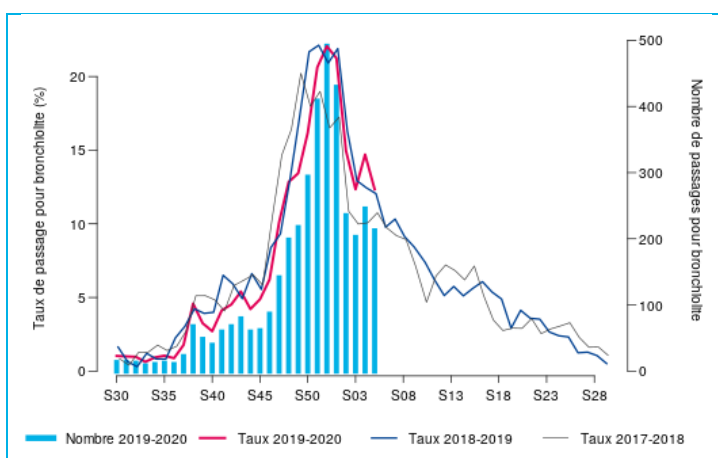


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
04-2020	102	35,3%
05-2020	97	34,9%

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

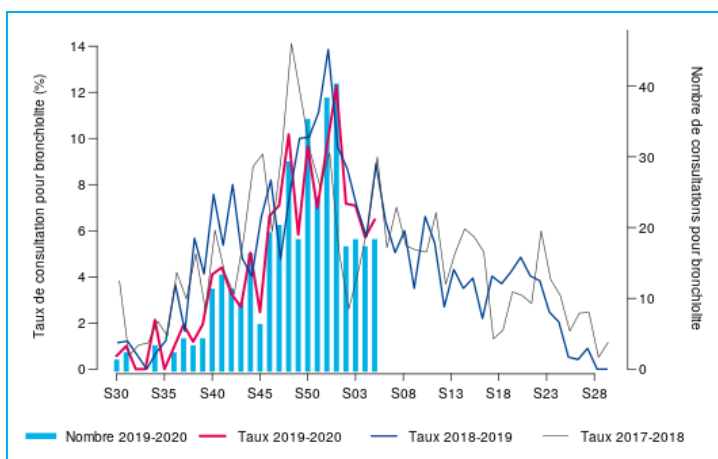


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

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 augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 05-2020, 501 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,7% des passages (338 passages en semaine 04-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 5,8% (0,3% 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 05-2020, 473 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 12,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins (320 actes en semaine 04-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 240/100 000 [179; 301], en augmentation par rapport à la semaine précédente (161/100 000) (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 : 16,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 10,5% en semaine 04-2020). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 61,3% étaient des virus de type B.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2019-2020, 18 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, 33 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 3 depuis le précédent Point épidémiologique.

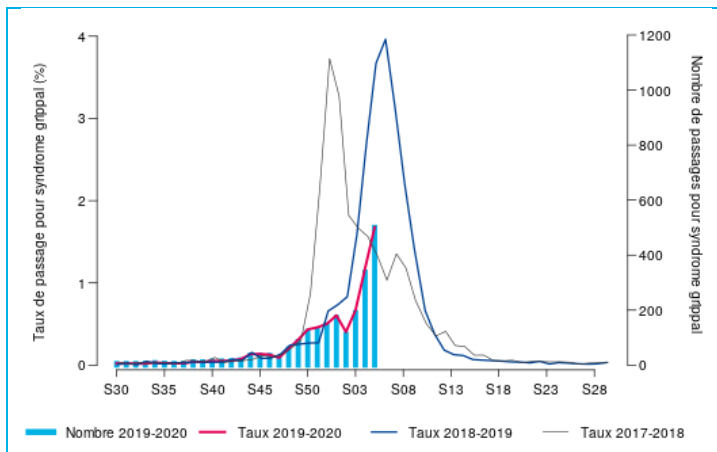


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

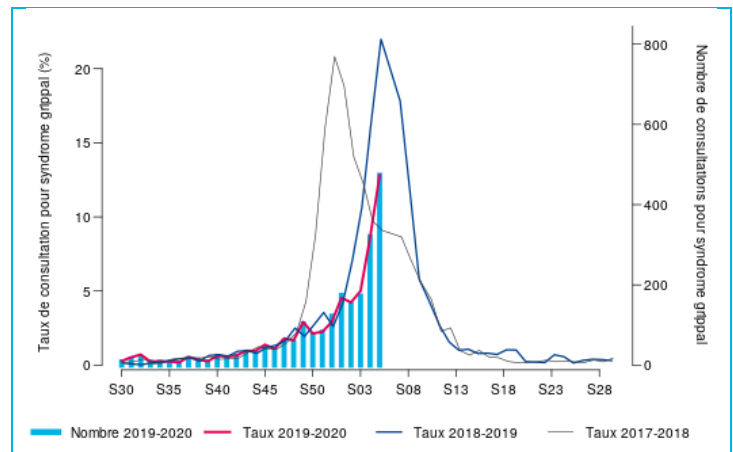


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

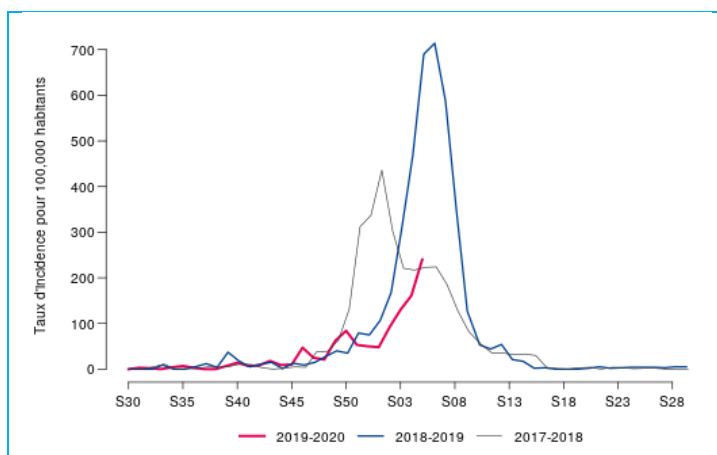


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était modérée (Figure 6). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient toujours en diminution par rapport à la semaine précédente et comme les semaines précédentes (Figure 7). En semaine 05-2020, 410 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,4% des passages (426 passages en semaine 04-2020).

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 également en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 05-2020, 240 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 6,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins (332 actes en semaine 04-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 133/100 000 [91; 175], en diminution par rapport la semaine précédente (173/100000) (Figure 10).

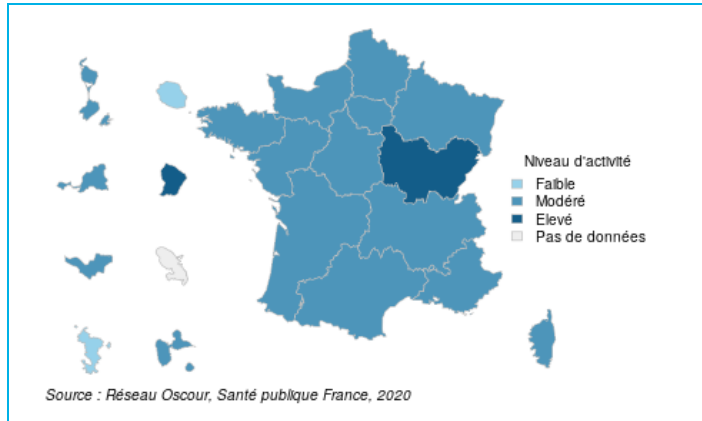


Figure 6- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

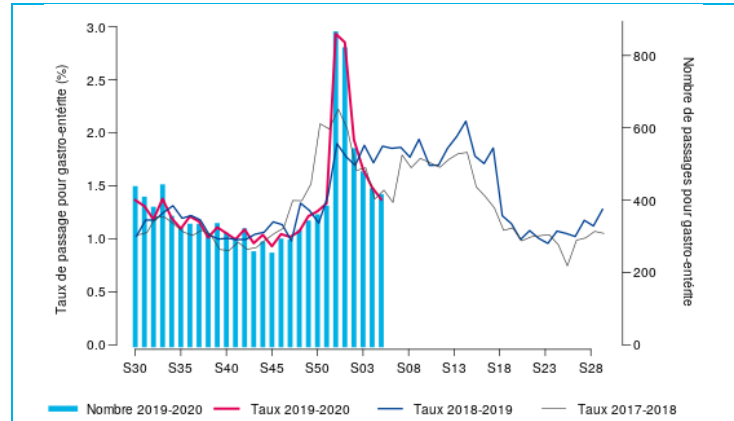


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

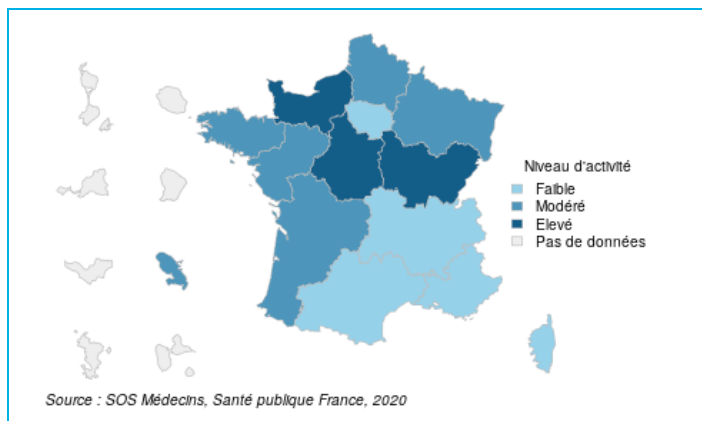


Figure 8- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

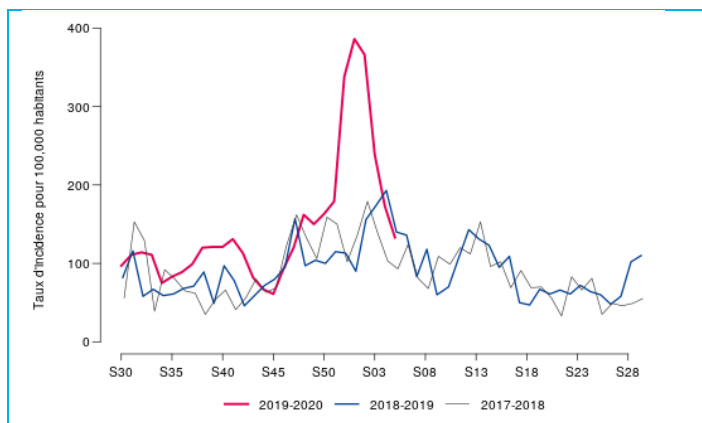


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 03-2020, 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](#)

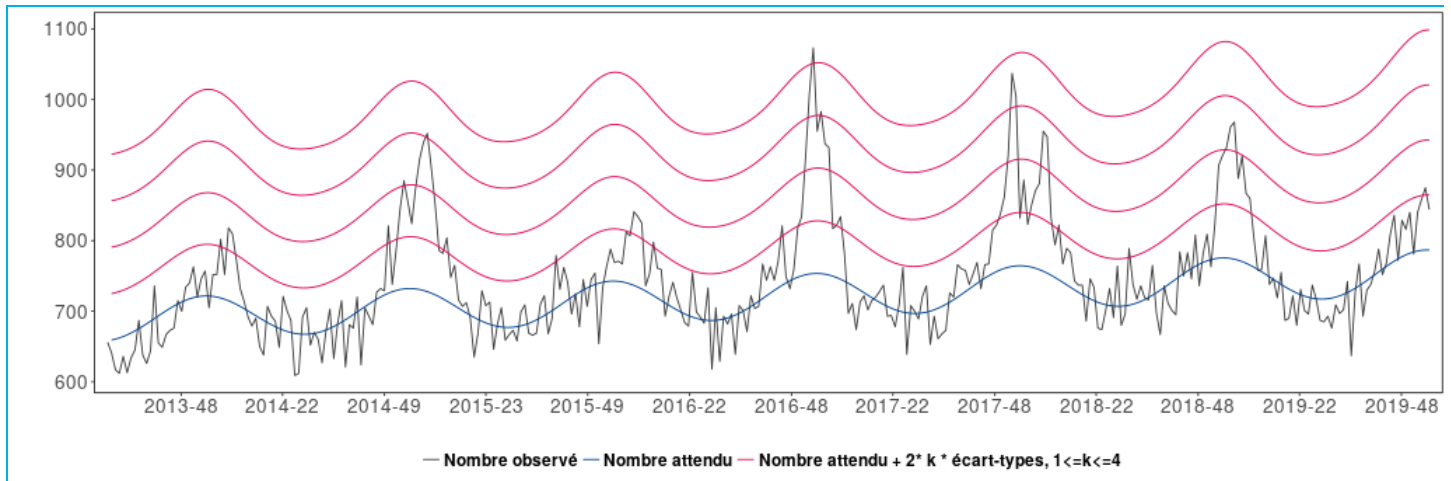


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 05-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	84,5 %

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 ;
- 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