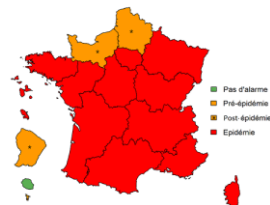


Surveillance des pathologies respiratoires




GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

(→ p. 2)



Evolution régionale : 
14^{ème} semaine épidémique

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal :

-  Pas d'épidémie
-  Pré ou post épidémie
-  Épidémie

COVID-19

(→ p. 3)

Circulation virale (SI-DEP) : 

Recours aux soins d'urgence : 

Activité hospitalière (SI-VIC) : 

Autres surveillances

GASTRO-ENTERITE

(→ p. 4)

Evolution régionale : 

- Activité **faible** en médecine libérale (SOS Médecins) et **faible** en médecine hospitalière (réseau Oscour®).

MORTALITE TOUTES CAUSES

(→ p. 5)

Effectif hebdomadaire de décès tous âges/65 ans et plus jusqu'en semaine 09-2023 : 

Faits marquants

Mars bleu : le mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal

1 600 personnes meurent du cancer colorectal chaque année en Occitanie et + de 4 000 nouveaux cas sont détectés. Et pourtant, seuls 32% des personnes de plus de 50 ans participent au dépistage.

Piloté par le Ministère de la santé et l'Institut nationale du cancer (Inca), Mars bleu vise à sensibiliser la population et les professionnels de santé à l'importance du dépistage.

[Mars bleu : le mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal | Agence régionale de santé Occitanie \(sante.fr\)](#)

Mal-être des adolescents : un plus grand recours au dispositif Fil Santé Jeunes lors de la campagne #JenParleA

Dans le cadre de ses missions, Santé publique France a mis en place dès le premier confinement une surveillance réactive de la santé mentale des Français, avec une attention particulière portée à des populations spécifiques comme les adolescents. Ce dispositif a été renforcé et a permis de constater une détérioration continue de leur santé mentale.

[Mal-être des adolescents : un plus grand recours au dispositif Fil Santé Jeunes lors de la campagne #JenParleA \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Expositions des populations aux pesticides : données et approches géographiques

Santé publique France publie une synthèse des réflexions menées lors d'un séminaire organisé le 28 juin 2022 avec les principales équipes scientifiques françaises qui travaillent dans le champ des expositions aux pesticides grâce aux approches géographiques.

[Expositions des populations aux pesticides : données et approches géographiques \(santepubliquefrance.fr\)](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles

En semaine 10-2023, les indicateurs diminuent en médecine d'urgence, dans les associations SOS et restent stables au sein du réseau de médecins Sentinelles. La part des virus de type B est en augmentation à 66%.

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 (Erreur ! Source du renvoi introuvable.), dans toutes les classes d'âge et dans tous les départements excepté les Pyrénées Orientales (en augmentation). En semaine 10-2023, 230 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,8% des passages (287 passages en semaine 09-2023). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 16,1% (0,6% des hospitalisations) (Tableau 1).

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 10-2023, 359 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 9,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins (395 actes en semaine 09-2023).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 101/100 000 [57; 145], stable par rapport à la semaine précédente (99/100 000) (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus grippal était en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4) : 5,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 6,6% en semaine 09-2023). Parmi les échantillons positifs en semaine 10, 66% étaient des virus B, en augmentation par rapport à S08.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2022-2023, 72 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (23 des 38 services de la région) dont 1 depuis le dernier Point épidémi. Parmi ces cas, 22% avaient moins de 15 ans, 47% avaient entre 15-64 ans et 31% avaient 65 ans et plus. 69% avaient au moins une comorbidité. Sept décès ont été signalés.

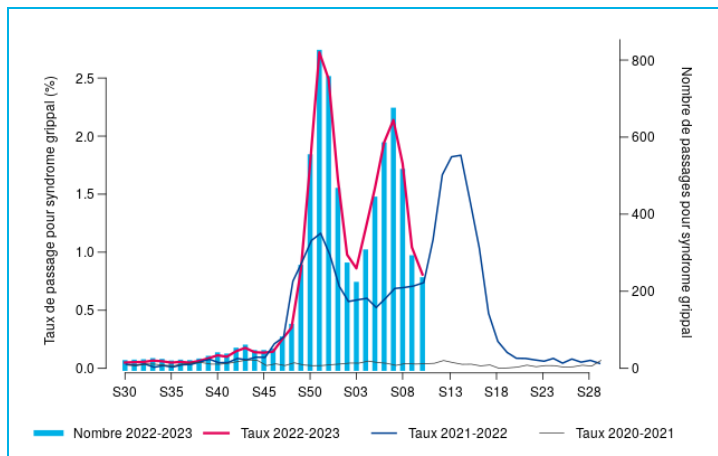


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour[®]), tous âges, Occitanie

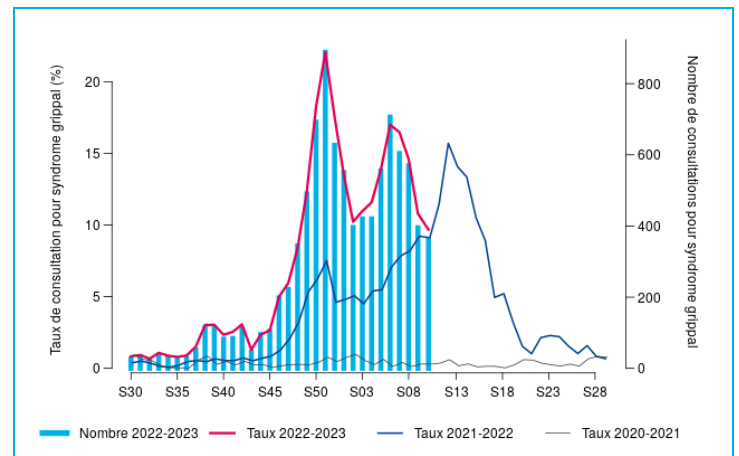


Figure 2- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

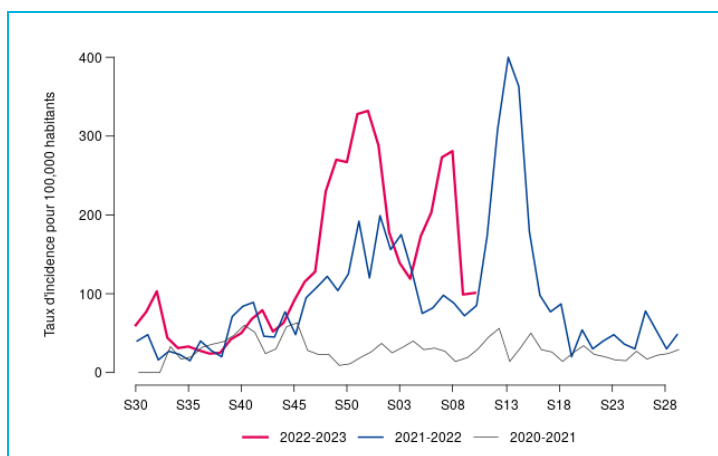


Figure 3- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

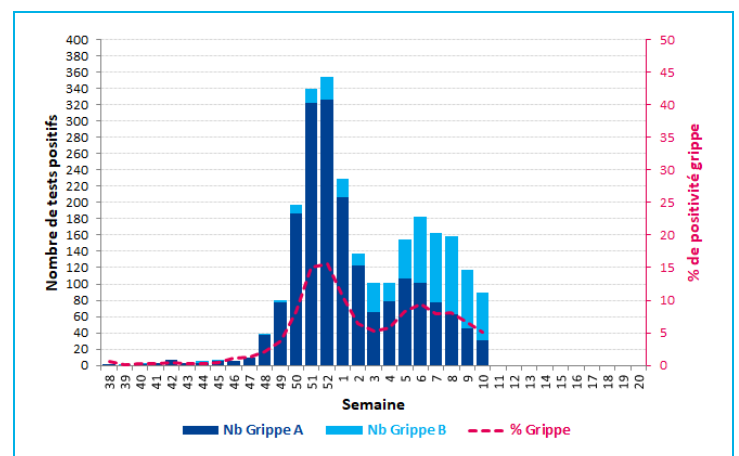


Figure 4- Nombre et pourcentage de tests positifs grippe aux CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

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

Réseau Oscour[®] : Codage des passages pour syndrome grippal

Tout syndrome grippal n'ayant pas été testé positif pour la COVID-19 doit être codé « grippe » : J10 en cas de grippe confirmée virologiquement (J09, s'il s'agit d'un virus aviaire), J11 en cas de syndrome grippal non testé virologiquement ou testé négatif (grippe et COVID-19). Tout passage en lien avec un COVID-19 confirmé doit être codé U07.1.

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal		Taux d'hospitalisation parmi les passages pour syndrome grippal (%)	
	Tous âges	65 ans et +	Tous âges	65 ans et +
09-2023	36	17	12,5%	50%
10-2023	37	12	16,1%	44%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour[®]), Occitanie

Synthèse des données disponibles

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, les recours pour suspicion de COVID-19 étaient à un niveau faible depuis fin janvier (76 passages aux urgences, soit 27 recours pour 10 000 consultations) (Figure 5). Au niveau régional et tous âges confondus, les nombres hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques continuaient de diminuer progressivement en semaine 10-2023 (respectivement 77 et 6 versus 90 et 11 en semaine 09-2023, Figure 6).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour suspicion ou diagnostic confirmé de COVID-19 étaient à un niveau faible et en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (27 actes, 73 actes/ 10 000 consultations) (Figure 7).

D'après les données virologiques renseignées dans SI-DEP, la circulation du SARS-CoV-2 reste à un **niveau faible** dans la région. Toutefois, une **hausse des taux d'incidence et de positivité*** est relevée en semaine 10-2023 (respectivement +42% et +1,6 point par rapport à la semaine précédente, (Figure 8). Cette tendance est retrouvée dans la quasi-totalité des départements et dans toutes les classes d'âge. Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Occitanie. Depuis le début de l'année, la part de détection du recombinant d'Omicron XBB au cours des enquêtes Flash augmente dans la région en parallèle d'une baisse de la part du sous-lignage BQ.1.1, jusque-là prédominant. (Figure 9).

Enfin, les **R-Effectif** estimés jusqu'au 14/03/2023 à partir des données régionales SI-DEP et SI-VIC étaient également en augmentation et désormais significativement supérieur à 1 uniquement pour SI-DEP. A partir des données du réseau Oscore®, le R-Effectif estimé était stable par rapport aux semaines précédentes (supérieur à 1 non significatif).

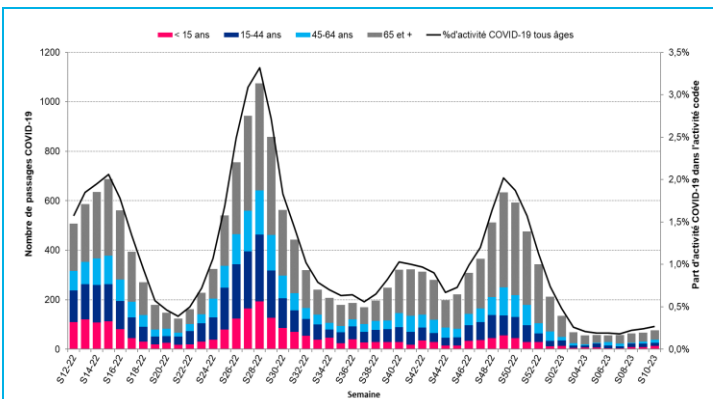


Figure 5- Passages hospitaliers (réseau Oscore®), par âge, Occitanie

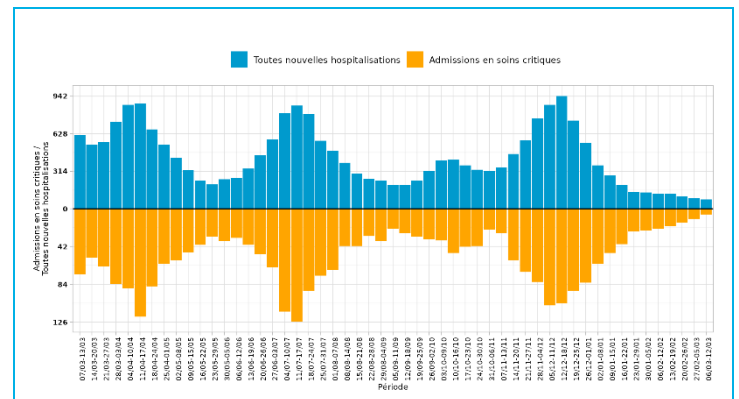


Figure 6- Nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques (SI-VIC), tous âges, Occitanie

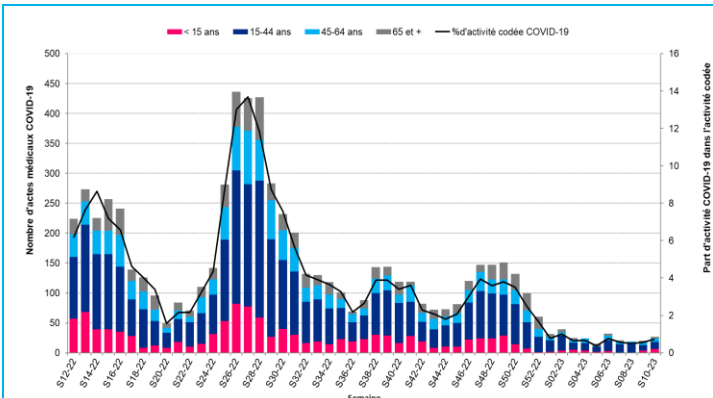


Figure 7- Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

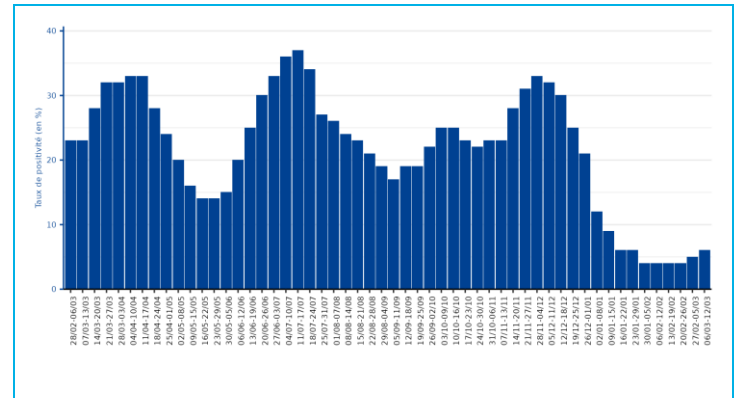


Figure 8- Evolution du taux de positivité*, par semaine (SI-DEP), tous âges, Occitanie

*Du fait d'une évolution de la stratégie de dépistage, notamment en lien avec la modification du dispositif d'indemnisation dérogatoire des arrêts de travail et de l'évolution de la stratégie des tests, y compris dans le milieu hospitalier : à compter des 1^{er} et 27 février 2023, respectivement, ces indicateurs doivent être interprétés avec prudence.

Pour en savoir plus

- L'épidémie de COVID-19 en France : [cliquez ici](#)
- Le tableau de bord quotidien avec les indicateurs clés de suivi de l'épidémie de COVID-19 (national / régional) : [cliquez ici](#)
- Pour en savoir plus sur les variants : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2](#) (mise à jour le 15/02/2023)

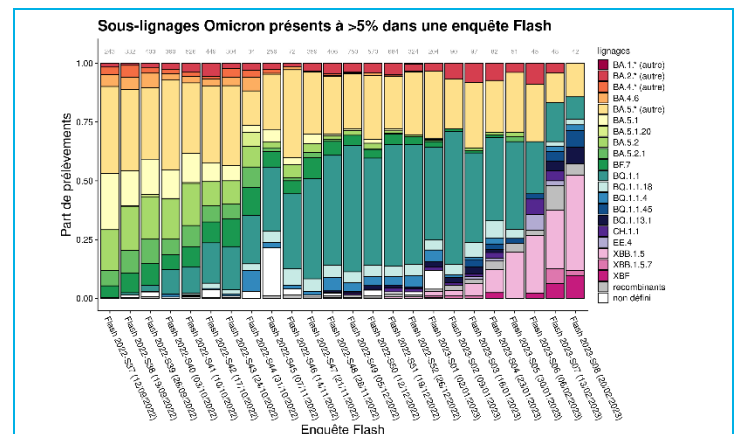


Figure 9- Evolution des sous-lignages du variant Omicron, enquêtes Flash (EMERGEN), Occitanie

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 faible en semaine 10-2023 (Figure 10). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 11). En semaine 10-2023, 333 passages pour gastro-entérite ont été relevés (dont 157 de patients âgés de moins de 5 ans) soit 1,2% des passages (315 passages en semaine 09-2023 dont 140 de moins de 5 ans).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était faible en semaine 10-2023 (Figure 12). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables sur les semaines précédentes (Figure 13). En semaine 10-2023, 238 actes pour ce diagnostic ont été relevés (dont 47 de patients âgés de moins de 5 ans) soit 6,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins (214 actes en semaine 09-2023).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 81/100 000 [40; 122], en augmentation sur les dernières semaines (61/100000 en semaine précédente) (Figure 104).

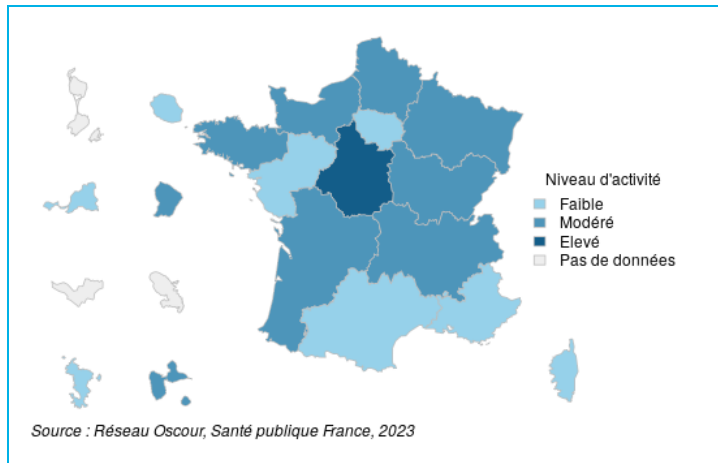


Figure 10- Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France



Figure 11- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

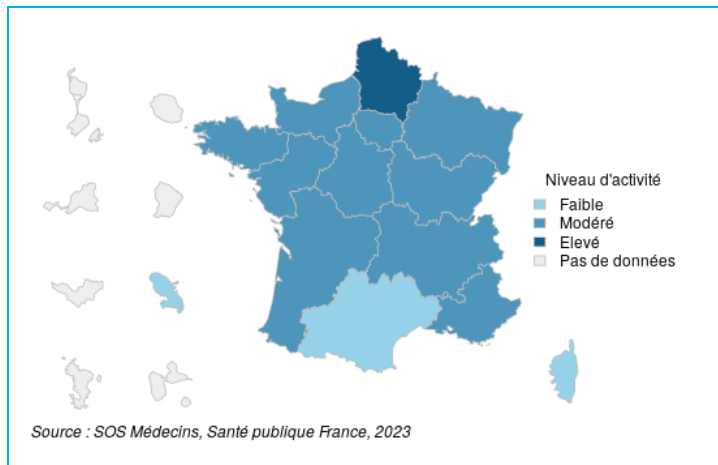


Figure 12- Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France



Figure 13- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

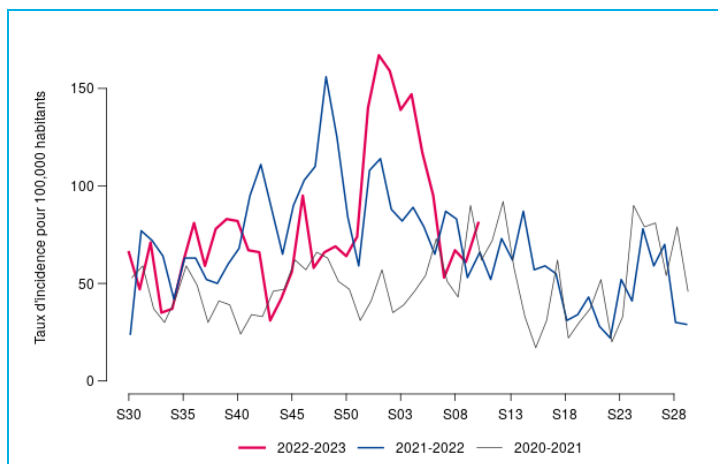


Figure 104- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

MORTALITE

Mortalité toutes causes (Insee)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 09-2023, les nombres de décès toutes causes observés au niveau régional en tous âges et chez les plus de 65 ans se situaient au niveau de l'attendu et ils étaient en diminution sur les dernières semaines (Figure 5). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 09-2023.

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](#)

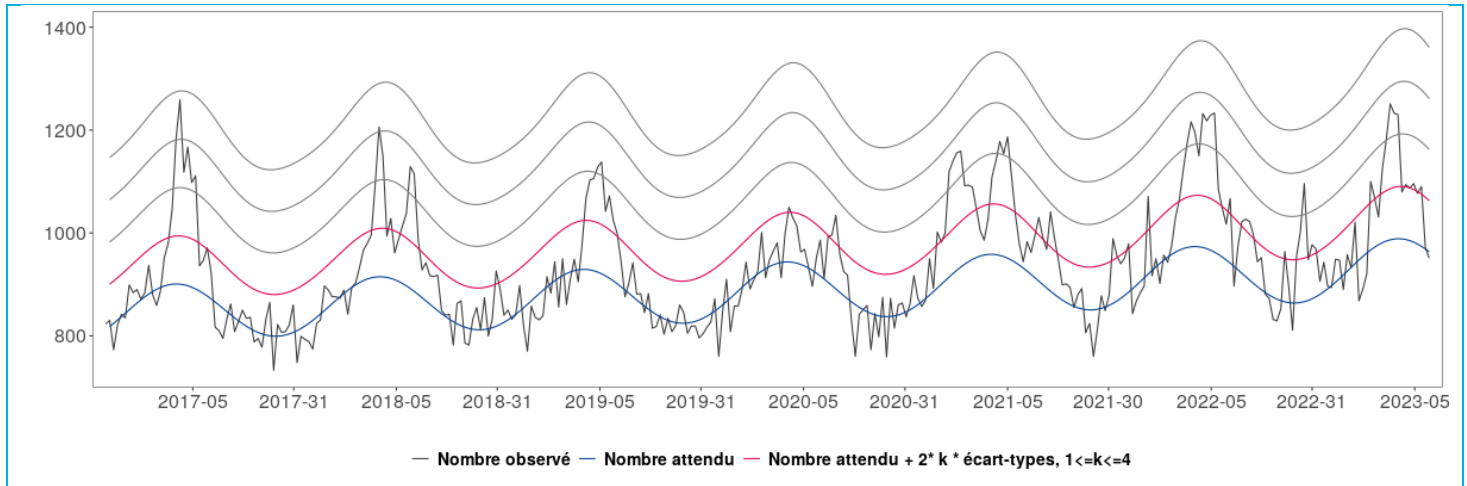


Figure 15- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 10-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/69 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,8 %

PREVENTION

La vaccination et le respect des gestes barrières restent les meilleurs moyens de se protéger des virus respiratoires.



Le point épidémi

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).



Comité de rédaction

Séverine Bailleul
Olivier Catelinois
Jean-Loup Chappert
Amandine Cochet
Cécile Durand
Franck Golliot
Anne Guinard
Anaïs Lamy
Damien Mouly
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Leslie Simac

Diffusion

Santé publique France Occitanie
Tél. 05 34 30 26 35
Occitanie@santepubliquefrance.fr

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

Twitter : @sante-prevention