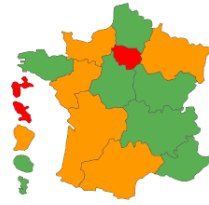


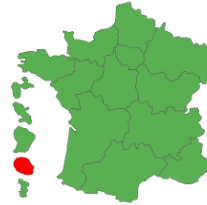
Surveillance des pathologies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)



Evolution régionale : →
Phase pré-épidémique

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Evolution régionale : →
Pas d'épidémie

Phases épidémiques
(bronchiolite / grippe et
syndrome grippal) :

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

COVID-19

Evolution régionale : →

Variant majoritaire : Omicron, sous-lignage EG.5

GASTRO-ENTERITE

Evolution régionale : →

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

Prévention des virus hivernaux

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



Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières.

Autres surveillances

MORTALITE TOUTES CAUSES

Effectif hebdomadaire de décès tous âges et 65 ans et plus jusqu'en semaine 39-2023 : →

Faits marquants

Santé mentale des jeunes : des conseils pour prendre soin de sa santé mentale

En 2023, la santé mentale des jeunes reste dégradée. Pour la Journée mondiale de la santé mentale le 10 octobre, Santé publique France a sensibilisé les jeunes de 11 à 24 ans aux comportements bénéfiques à leur bien-être psychique et à leur santé mentale. Cinq vidéos « Le Fil Good » diffusées sur les réseaux sociaux jusqu'en décembre décrypteront ces comportements qui permettent de prendre soin de sa santé mentale. Par ailleurs, Santé publique France publie un « Point Sur » au sujet des représentations de la santé mentale chez les Français et notamment les 18-24 ans, données issues de l'enquête CoviPrev.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2023/sante-mentale-des-jeunes-des-conseils-pour-prendre-soin-de-sa-sante-mentale>

Octobre rose : Santé publique France publie une synthèse des données d'incidence et de dépistage du cancer du sein en France

Le cancer du sein est le cancer féminin le plus diagnostiqué dans le monde et en France. C'est une maladie multifactorielle. Outre le sexe et l'âge, les facteurs de risque sont multiples. Ils peuvent être d'origine hormonale et reproductive, liés aux modes de vie ou à l'environnement, ou encore par prédisposition génétique ou antécédent personnel de pathologie mammaire.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2016/octobre-rose-sante-publique-france-publie-une-synthese-des-donnees-d-incidence-et-de-depistage-du-cancer-du-sein-en-france>

IRA | BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

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 variaient au cours des dernières semaines (Figure 1). En semaine 40-2023, 12 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 3,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (17 actes en semaine 39-2023).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 2). Cependant, la situation était très contrastée entre le côté ouest de la région, où la dynamique suivait celle des 2 dernières saisons épidémiques, et le côté est de la région, où on observe une diminution des effectifs entre la semaine 39 et la semaine 40. En Occitanie et en semaine 40-2023, 98 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 6,5% des passages dans cette classe d'âge (106 passages en semaine 39-2023). Parmi ces passages, 25 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 25,5% pour ce diagnostic et de 13,4% parmi l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge (Figure 3).

D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) augmentait uniquement du côté ouest de la région (CHU de Toulouse) par rapport aux semaines précédentes : au CHU de Toulouse, 7% des échantillons testés étaient positifs à VRS contre 2% en semaine 39-2023 et 4% en semaine 38-2023. Aucune détection de VRS dans les échantillons analysés par les CHU de Nîmes et Montpellier.

La région Occitanie passe en phase pré-épidémique, avec une différence nette entre l'ouest de la région où la circulation du VRS semble avoir débuté, et le côté est de la région qui semble encore épargné par ce virus, mais où d'autres virus (rhinovirus) ont pu générer des cas de bronchiolite ces dernières semaines.

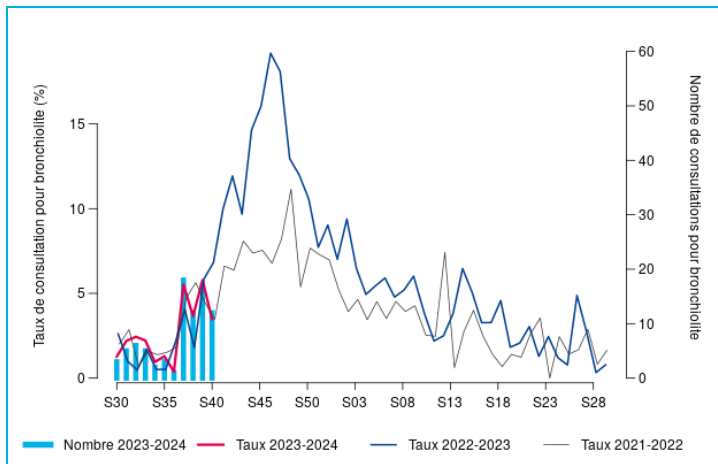


Figure 1 - Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie Tableau 1-

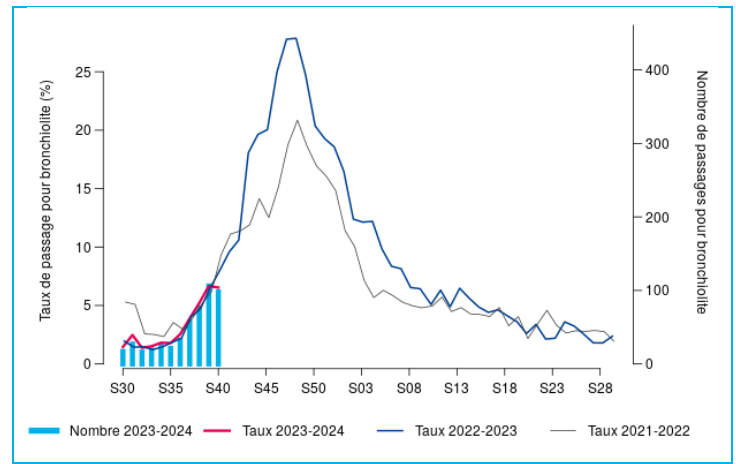


Figure 2 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

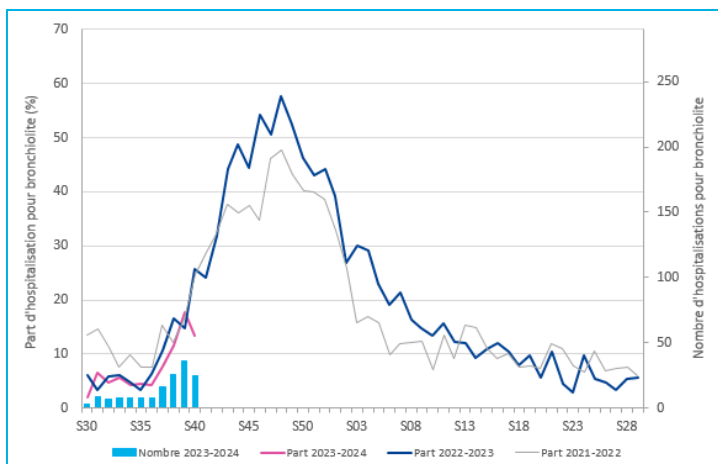


Figure 3- Part des hospitalisations après passage pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

D'après les données virologiques remontées par les laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital (officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), le taux de positivité (TP) régional, tous âges, est en diminution depuis mi-septembre (TP =24% en semaine 40-2023, -0,5 points par rapport à la semaine précédente) (Figure 1). Attention cet indicateur est à interpréter avec prudence car il est directement dépendant des pratiques de dépistage.

Depuis mai 2022, le variant Omicron circule de manière exclusive en Occitanie avec actuellement une circulation parallèle de différents sous-lignages et recombinants (source : Emergen). Lors de l'enquête Flash S38-2023 (142 prélèvements), le sous-lignage EG.5 était le plus détecté et représentait 53% des séquences interprétables ; proportion stable par rapport aux précédentes enquêtes (Figure 2).

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 en diminution par rapport à la semaine précédente (206 actes, soit 419 actes/ 10 000 consultations) (Figure 3).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour suspicion de COVID-19 étaient stable par rapport à la semaine précédente (293 passages aux urgences, soit 92 pour 10 000 consultations). (Figure 4). Parmi ces passages 42% ont été suivi d'une hospitalisation.

Enfin, les R-Effectif estimés à partir des données régionales du réseau Oscour® jusqu'au 07/10/2023 n'étaient pas significativement différent de 1 mais à nouveau en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 5).

Dans les EMS de la région, 11 épisodes de cas groupés de COVID-19 (étiologie retenue par les établissements) ont été signalés depuis le 2 octobre 2023 (S40-2023) dont 10 en établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) et 1 en hébergements pour personnes en situation de handicap (HPH) (Figure 6). Depuis fin août, le nombre de signalement est plus important que celui relevé pendant l'été. Compte-tenu de la non consolidation des données sur les semaines 39 et 40-2023, la situation doit être suivie avec attention dans les semaines à venir.

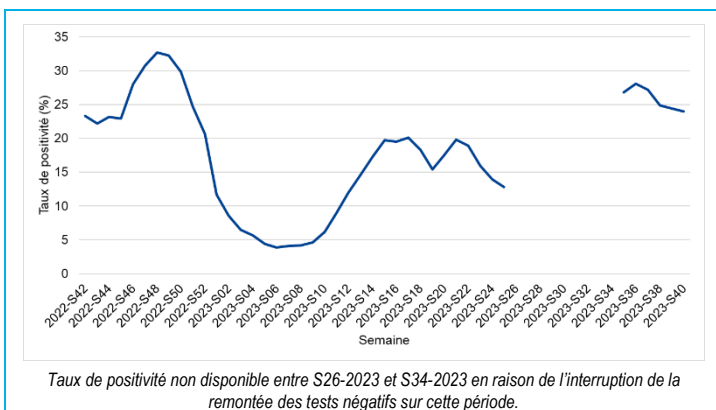


Figure 1 - Evolution du taux de positivité, par semaine (laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital + officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), tous âges, Occitanie

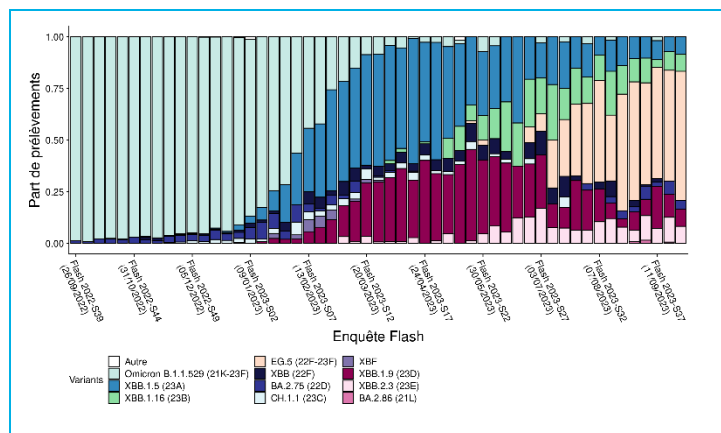


Figure 2 - Evolution des sous-lignages du variant Omicron, enquêtes Flash (EMERGEN), Occitanie

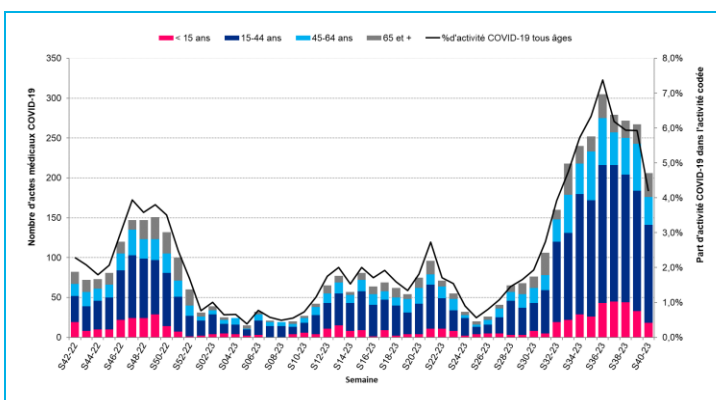


Figure 3 - Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

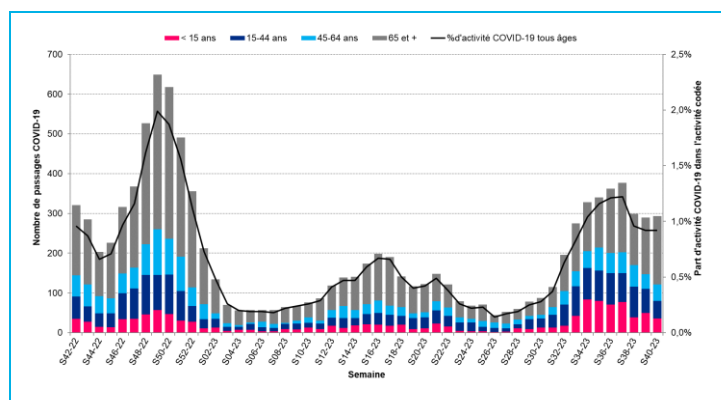


Figure 4 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitanie

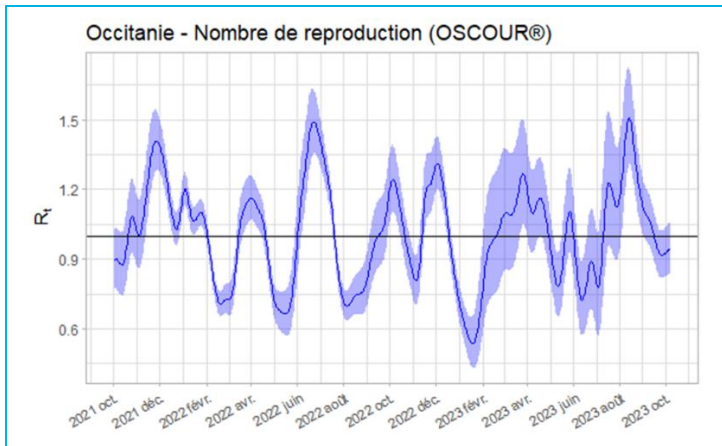


Figure 5 - Nombre de reproductions (R-Effectif) COVID-19, passages hospitaliers (réseau Oscour®), Occitanie

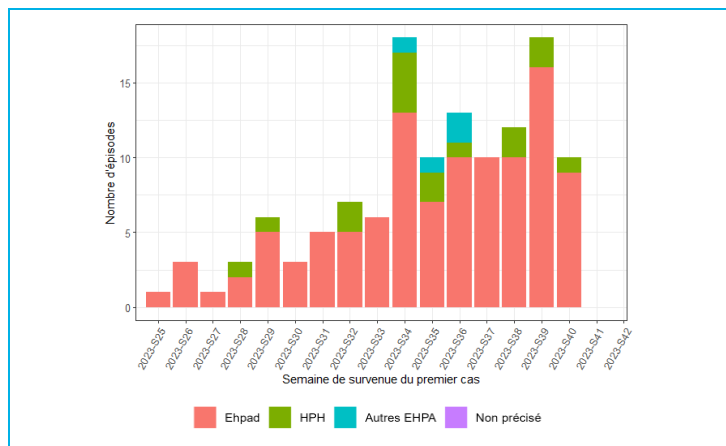


Figure 6 - Episodes de cas groupés de COVID-19 en EMS, Occitanie

Pour en savoir plus

- L'épidémie de COVID-19 en France : [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 29/09/2023)

MORTALITE TOUTES CAUSES (INSEE)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 39-2023, 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 globalement stables sur les semaines précédentes (Figure 4). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 39-2023.

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.

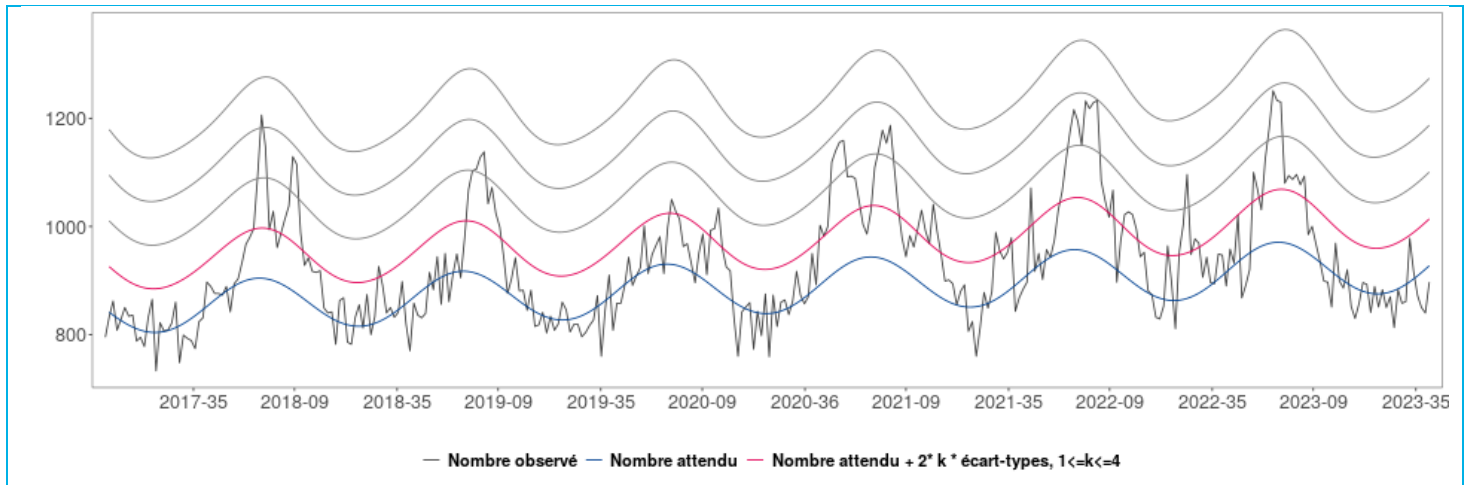


Figure 4 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de tous âges

Pour en savoir plus

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

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 40-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	68/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	88 %

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).



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

Twitter : @sante-prevention

