


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :






Evolution régionale :   
Phase post-épidémique  
(11 semaines d'épidémie)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :



Evolution régionale :   
6<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 en diminution pour les recours en médecine d'urgence et stables en médecine générale (Sentinelles).
- 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 a été modifiée le 26/02/20 et ont été rajoutés:

- l'Iran, Bahreïn et l'Emilie-Romagne dans la liste des zones d'exposition à risque.
- toute personne présentant des signes de détresse respiratoire aiguë sans étiologie identifiée, sans notion de voyage ou séjour dans une zone d'exposition à risque ou un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19.

Au 27/02/20, à 13h, **22 cas ont été confirmés en France**. Ces cas confirmés sont rapportés dans 5 régions en métropole: Auvergne-Rhône-Alpes (8 dont 6 cas groupés), Grand-Est (1), Hauts de France (5), Ile-de-France (7) et Nouvelle-Aquitaine (1).

Deux décès ont été rapportés en France depuis le 14/02/20 : un cas confirmé diagnostiqué fin janvier 2020, un homme de 81 ans qui était hospitalisé à Paris, et un homme de 60 ans diagnostiqué fin février 2020 et hospitalisé à Paris.

**Situation mondiale** au 26/02/20 (source ECDC) :

- Au total, 81 027 cas confirmés de coronavirus (Covid-19) ont été signalés ;
- dont 78 095 en Chine et 2 932 hors de Chine ;
- 2 764 décès dont 2 716 en Chine, 2 en France 2 à Hong-Kong, 1 au Japon, 1 aux Philippines, 15 en Iran, 4 sur le bateau de croisière "Diamond Princess", 1 à Taïwan, 11 en Corée du Sud, 11 en Italie
- 39 pays hors de Chine ont signalé des cas sur 5 continents : Asie hors Chine continentale (1 769 cas), Europe (383 cas), Amérique (65 cas), Océanie (22 cas), Afrique (2 cas)

Parmi les cas confirmés d'infection au nouveau coronavirus notifiés par les autorités chinoises, **la fréquence des formes les plus sévères se situe entre 17 et 23 %, et la létalité entre 2 et 3 %**.

Le taux de létalité est supérieur chez les personnes de plus de 70 ans. Les enfants de moins de 15 ans représentent moins de 1,5 % des cas confirmés (source [Chinacdc](#)). Toutefois, les formes bénignes ou asymptomatiques de la maladie, plus difficiles à détecter, apparaissent fréquentes. Il est de fait très probable que la sévérité de la maladie estimée à partir des données actuellement disponibles soit surestimée. Les éléments disponibles témoignent par ailleurs d'une proportion non négligeable de cas pauci ou asymptomatiques. Il n'est pas possible à ce stade de statuer sur leur potentiel de contagiosité.

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 08-2020, 130 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 8,6% des passages dans cette classe d'âge (159 passages en semaine 07-2020). Parmi ces passages, 52 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 40,0% pour ce diagnostic et de 20,9% 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 en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 08-2020, 13 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 5,1% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (11 actes en semaine 07-2020).

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 : 4,7% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 11,2% en semaine 07-2020.

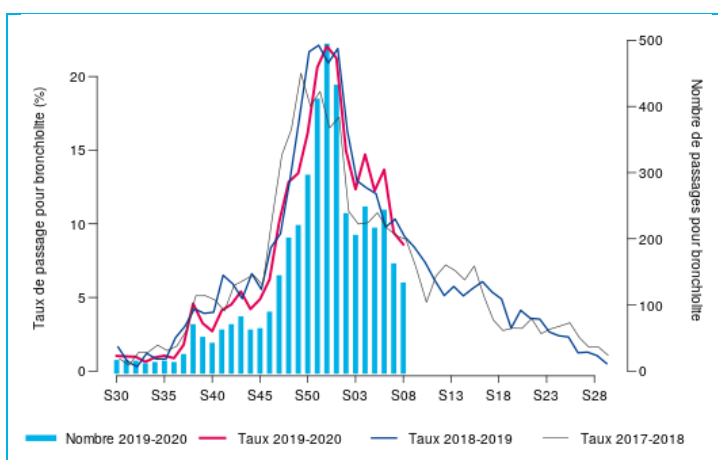


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

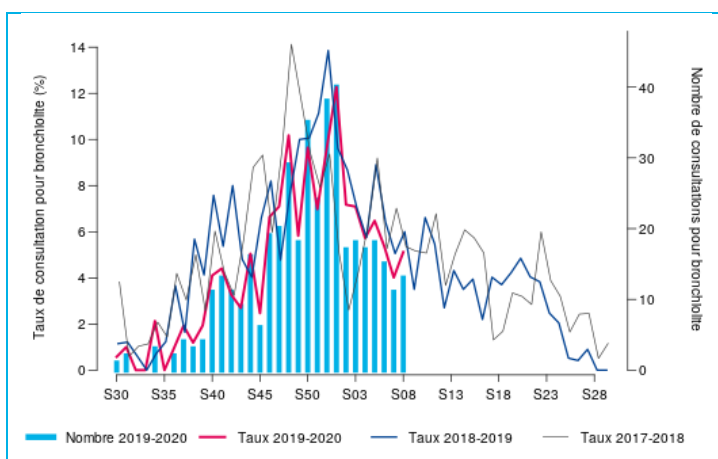


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
07-2020	76	28,5%
08-2020	52	20,9%

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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 08-2020, 414 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 1,5% des passages (536 passages en semaine 07-2020). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 7,5% (0,7% 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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 08-2020, 400 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 11,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (480 actes en semaine 07-2020).

**Selon les données du réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 155/100 000 [105; 205], en diminution par rapport à la semaine précédente (211/100 000) (Figure 5).

**D'après les données virologiques des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus grippal était stable par rapport à la semaine précédente : 15,0% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 14,1% en semaine 07-2020). Parmi les échantillons positifs pour la grippe depuis la semaine 40, 52% étaient des virus de type B.

**Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe** pour la saison 2019-2020, 35 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, 40 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019, dont 2 depuis le précédent Point épidémiologique.

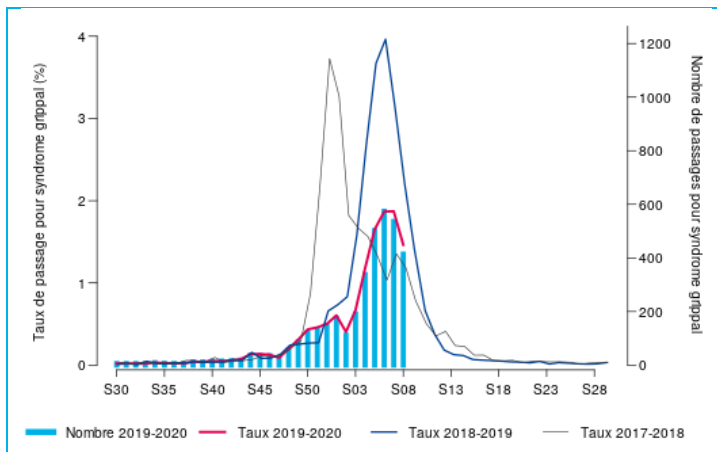


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

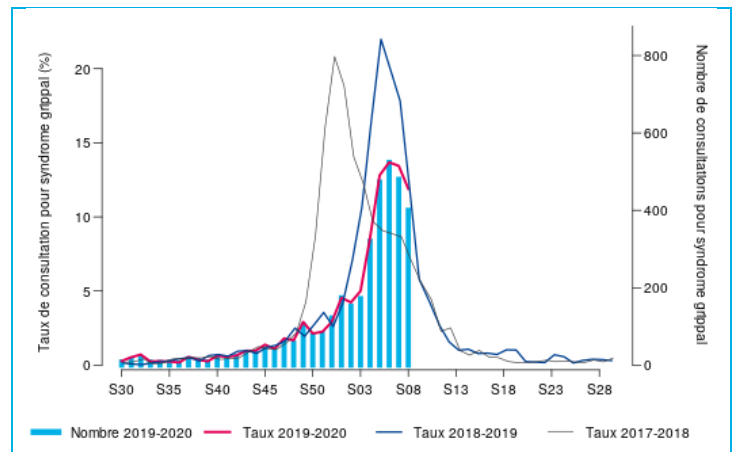


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

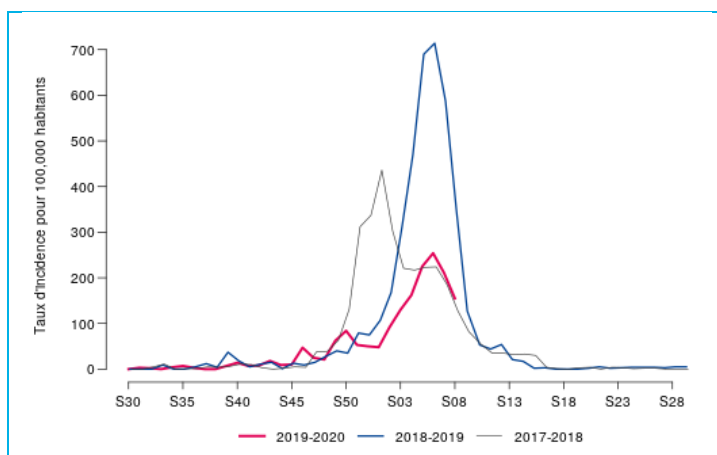


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### Pour en savoir plus

#### 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>

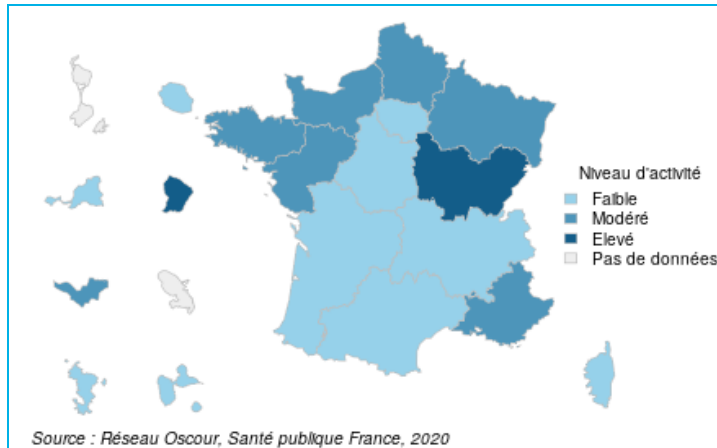
# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

## 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 en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 08-2020, 309 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,1% des passages (346 passages en semaine 07-2020).

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 en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 08-2020, 176 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 5,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (207 actes en semaine 07-2020).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 77/100 000 [40; 114], stable par rapport la semaine précédente (78/100000) (Figure 10).



Source : Réseau Oscoreur, Santé publique France, 2020

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

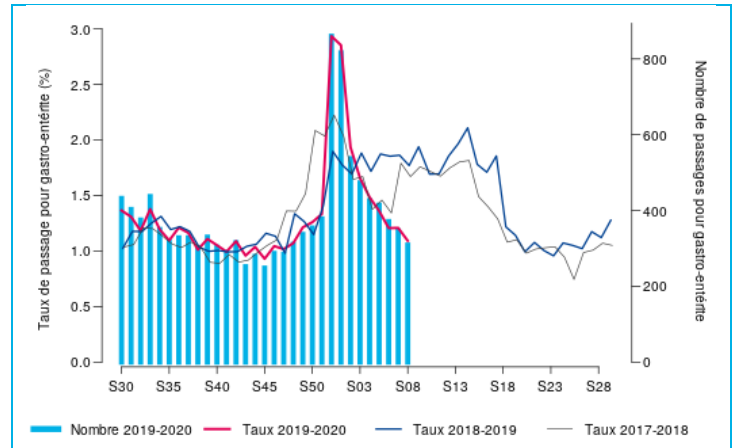
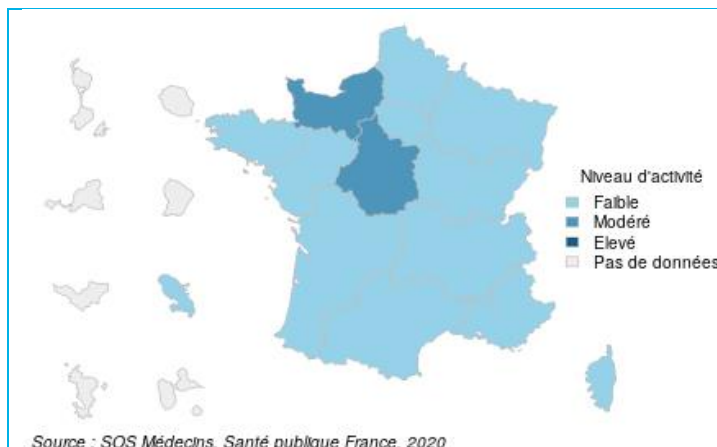


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscoreur®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2020

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

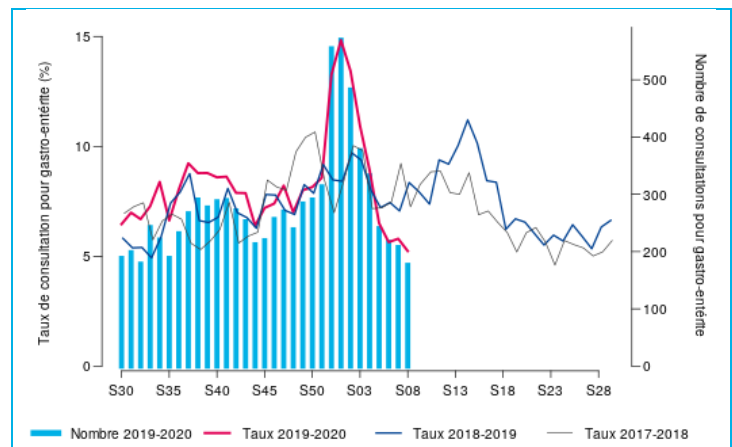


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

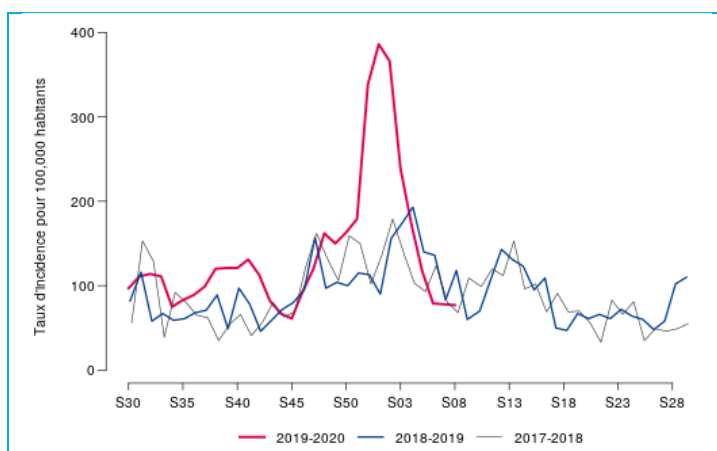


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

### 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 06-2020, 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](#)

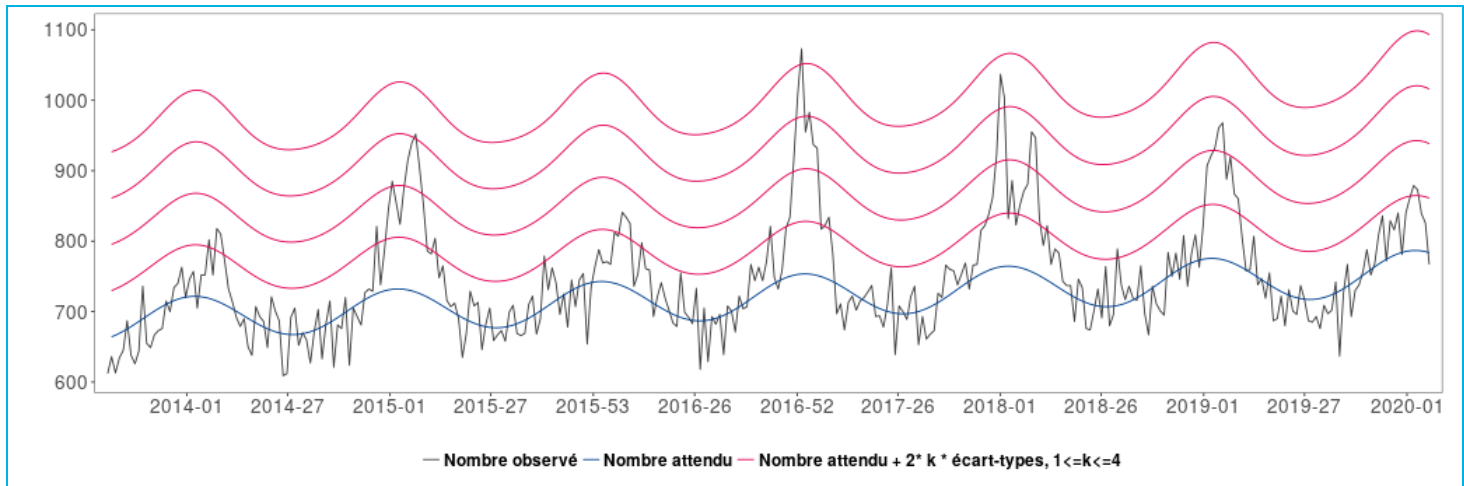


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

## QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 08-2020 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
<b>Etablissements inclus dans l'analyse des tendances</b>	<b>4/4 associations</b>	<b>65/66 structures d'urgence</b>
<b>Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements</b>	<b>100 %</b>	<b>83.6 %</b>

## 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).

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

Twitter : @sante-prevention



### 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)