

OCCITANIE

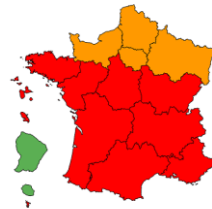
Le point épidémiologique

Surveillance des épidémies hivernales

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






Evolution régionale : 
Fin d'épidémie (durée : 10 semaines)



Evolution régionale : 
10^{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

Détail des indicateurs régionaux en pages :

- Bronchiolite2
- Grippe et syndrome grippal3
- Gastro-entérite4
- Mortalité5

GASTRO-ENTERITE

- Evolution régionale : indicateurs stable ou en diminution par rapport à la semaine précédente.
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité faible**.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**.

Autres surveillances régionales

Mortalité toutes causes (données Insee)

L'excès de mortalité (toutes causes, tous âges) au niveau national est estimé à 11,7% pour les semaines 1 à 8 (semaines pour lesquelles les données de mortalité toutes causes sont pré-consolidées), soit environ 11 600 décès (estimation extrapolée à la France entière à partir des données issues de l'échantillon des 3 000 communes). Sur la même période, cet excès est estimé à 14,1% en Occitanie.

Rougeole

Quatre foyers épidémiques actifs de rougeole sont actuellement en cours d'investigation dans en Occitanie : 3 en Haute-Garonne et un dans les Pyrénées Orientales.

Pour en savoir plus : Point Epidémio spécial rougeole Occitanie [Cliquez ici](#)

Faits marquants

Le calendrier vaccinal 2019 est sorti !

Élaboré par le ministère chargé de la Santé, après avis de la Haute autorité de santé (HAS), le calendrier des vaccinations rassemble l'ensemble des recommandations applicables aux personnes résidant en France en fonction de leur âge et émet les recommandations vaccinales « générales » et des recommandations vaccinales « particulières » propres à des situations spécifiques (risques accrus de complications, d'exposition ou de transmission) ou à des expositions professionnelles (<https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>)

Dans les mises à jour 2019, on note, en particulier, l'arrivée du **nouveau vaccin contre les papillomavirus** et la **fin de l'obligation du BCG pour les professionnels de santé** à partir du 1^{er} avril.

L'ensemble des recommandations sont à retrouver sur :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_mars_2019.pdf



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 10-2019, 109 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 7,3% des passages dans cette classe d'âge (141 passages en semaine 09-2019). Parmi ces passages, 51 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 46,8% 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 en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2). En semaine 10-2019, 17 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 7,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (9 actes en semaine 09-2019).

D'après les données virologiques des **CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse**, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) était en légère augmentation par rapport à la semaine précédente : 6,8% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs à VRS contre 2,9% en semaine 09-2019.

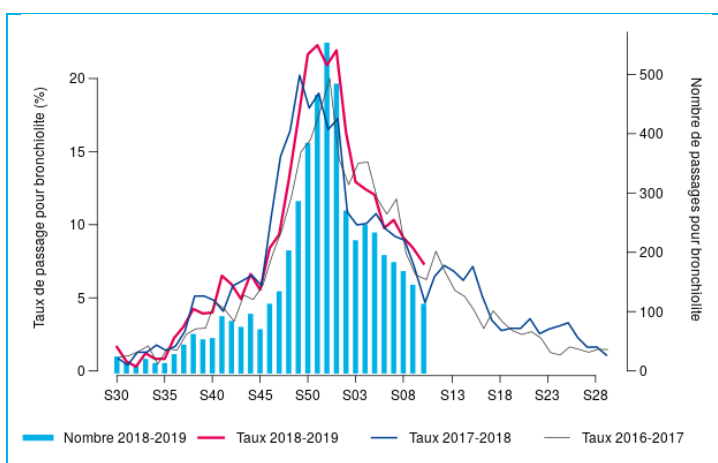


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

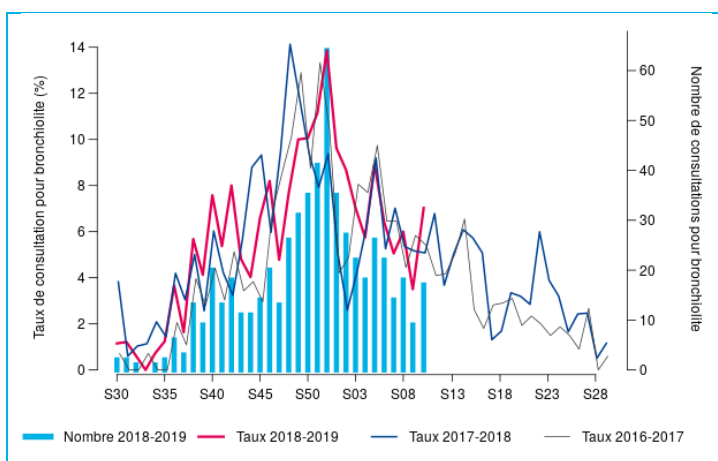


Figure 2- Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
09-2019	63	21,5%
10-2019	51	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 diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3). En semaine 10-2019, 177 passages pour ce diagnostic ont été relevés soit 0,7% des passages (399 passages en semaine 09-2019). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était de 15,8% (1,2% 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 10-2019, 134 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 4,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins (196 actes en semaine 09-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 61/100 000 [28; 94], en diminution par rapport à la semaine précédente (127/100 000) (Figure 5).

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 : 18,1% des échantillons testés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région Occitanie étaient positifs pour la grippe (contre 19,4% en semaine 09-2019), exclusivement de type A.

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe pour la saison 2018-2019, 203 cas graves ont été signalés par les services de réanimation sentinelles pour la région (21 des 38 services de la région) dont 3 depuis le dernier Point épidémiologique.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 134 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2018, dont 17 depuis le précédent Point épidémiologique.

Au niveau national, l'**efficacité du vaccin** à éviter une infection grippale conduisant à une consultation chez un généraliste est estimé chez l'ensemble des personnes à risque par le Réseau Sentinelles de 68% [IC95% 44-82] contre le virus A(H1N1)pdm09 et de 26% [IC95% -8-50] contre le virus A(H3N2) (estimations à affiner dans les prochaines semaines). En Europe, l'étude I-Move (incluant 9 pays) montre une efficacité vaccinale tous virus confondus de 59% [IC95% 32-78] chez l'ensemble des personnes à risque.

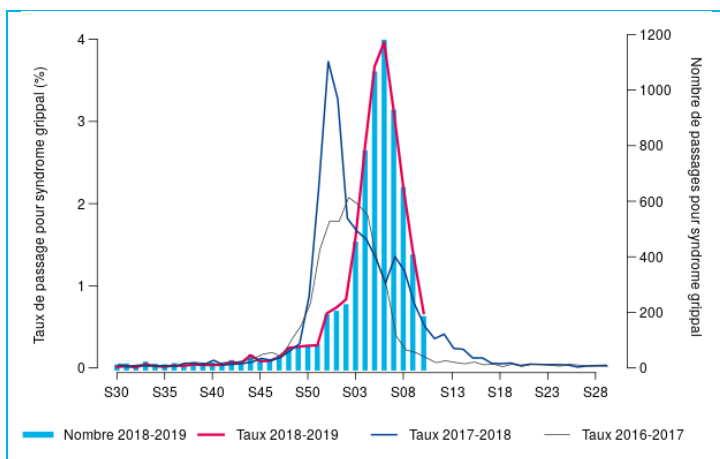


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

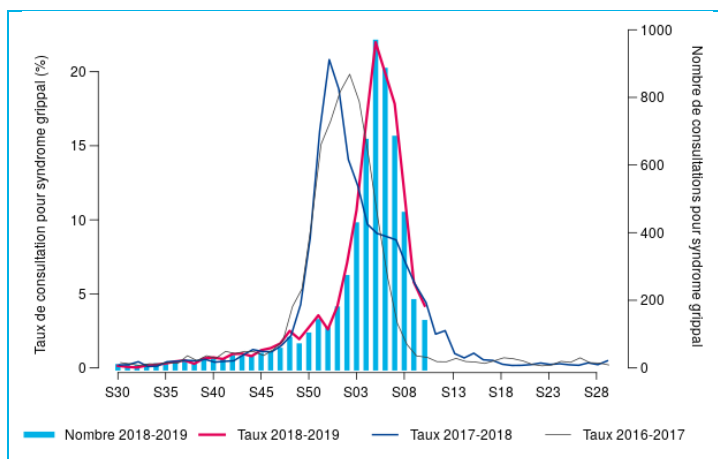


Figure 4- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

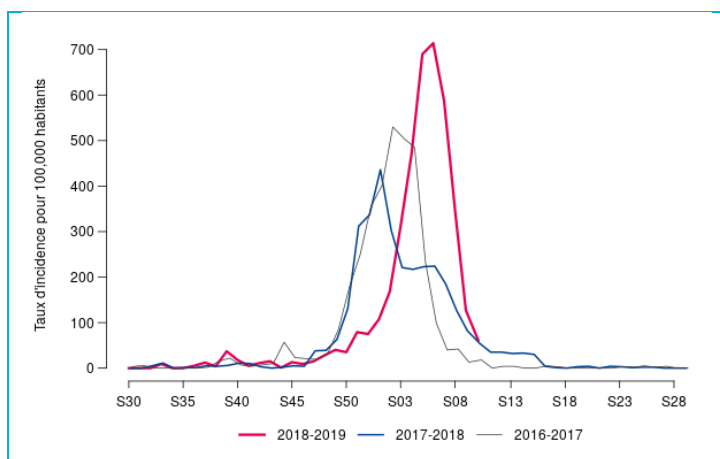


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

En région :

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

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 : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Point-sur-les-connaissances>

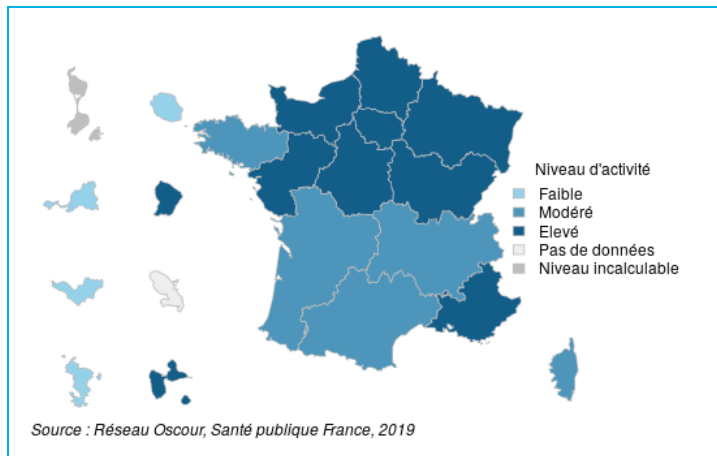
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

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 et des moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 7). En semaine 10-2019, 456 passages pour gastro-entérite (dont 285 pour des moins de 5 ans) ont été relevés soit 1,7% des passages (543 passages en semaine 09-2019).

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 et des moins de 5 ans pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 9). En semaine 10-2019, 235 actes pour ce diagnostic (dont 49 de moins de 5 ans) ont été relevés soit 7,4 de l'activité globale des associations SOS Médecins (269 actes en semaine 09-2019).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 73/100 000 [38; 108], stable par rapport la semaine précédente (60/100000) (Figure 10).



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2019

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

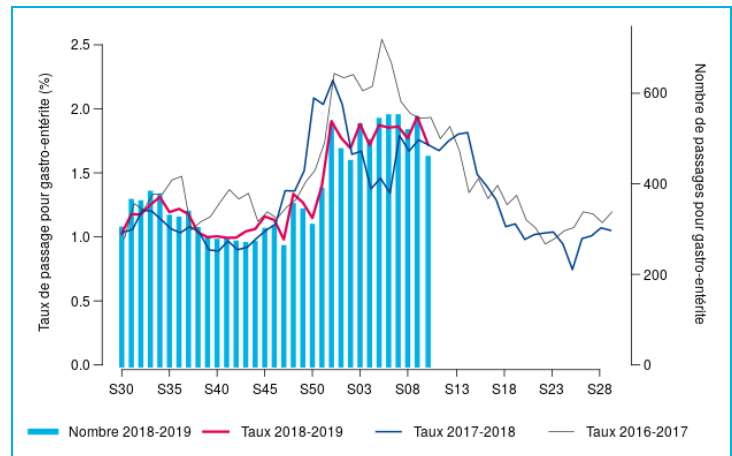
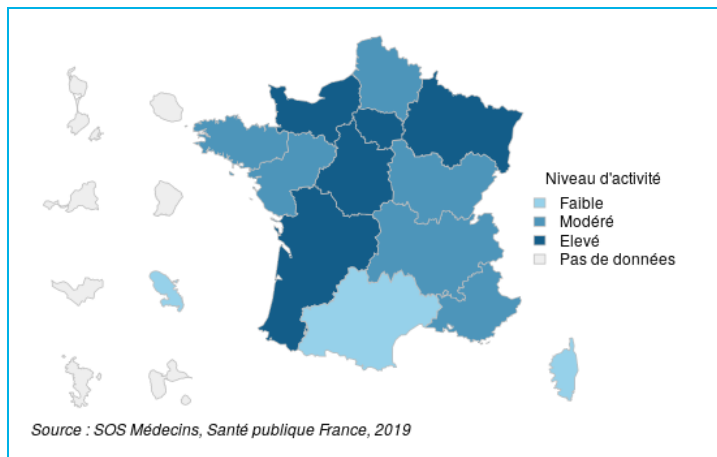


Figure 7- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2019

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

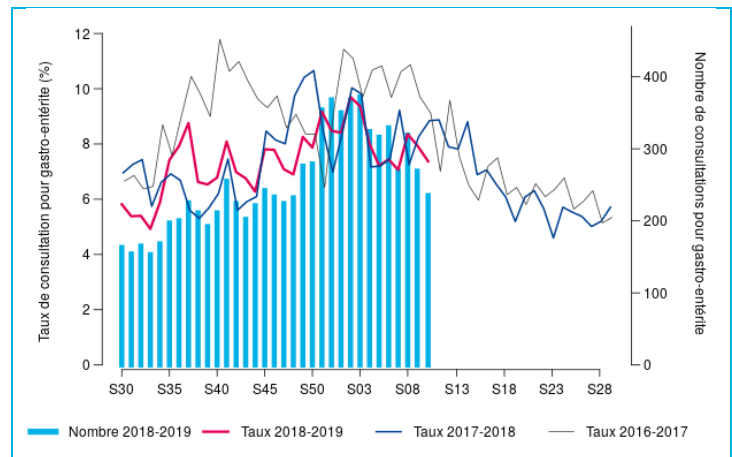


Figure 9- Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

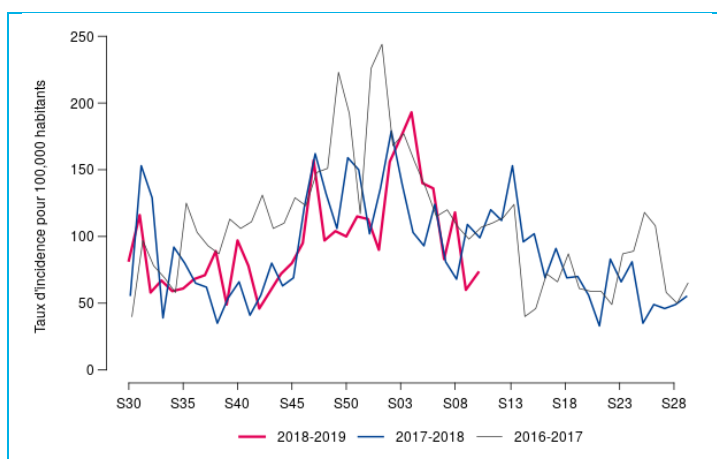


Figure 10- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

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 les semaines 2 à 8 de 2019, le nombre de décès toutes causes, observés en tous âges et en particulier chez les plus de 65 ans, montrait un excès de mortalité (**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](#)

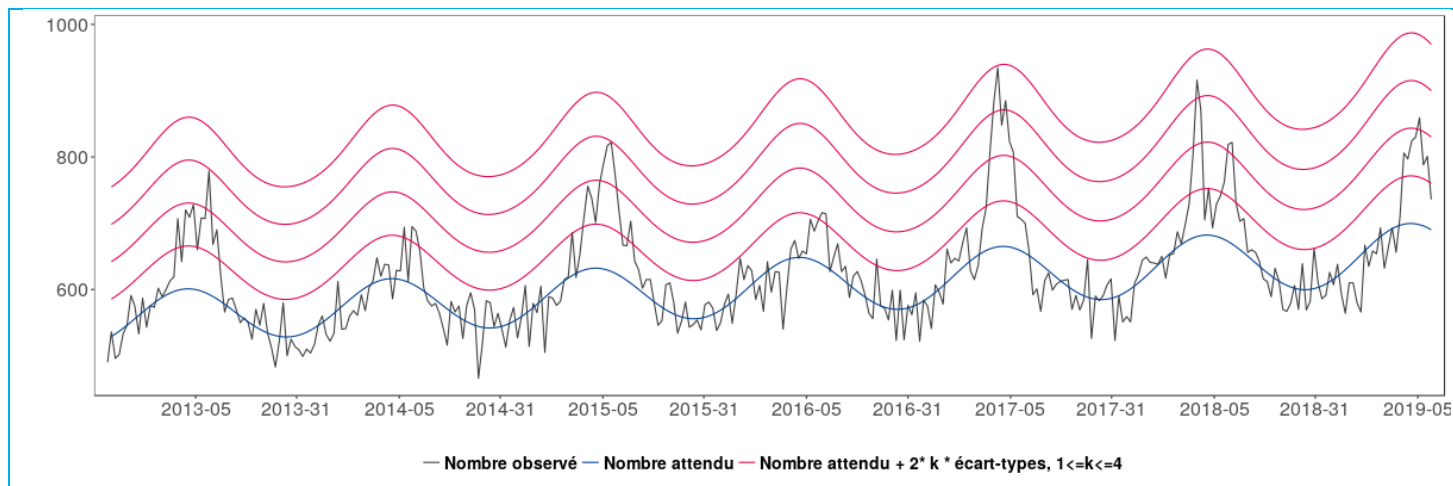


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de plus de 65 ans

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 10-2019 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	66/66 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	81,1 %

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 ;
- Établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes de la région Occitanie ;
- Agence Régionale de Santé Occitanie.



Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Comité de rédaction

Damien Mouly
Séverine Bailleul
Leslie Banzet
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Caroline Six

Diffusion

Santé publique France Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
Occitanie@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention