

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) :



COVID-19

Evolution régionale : 
(Hausse notée en médecine libérale)
Variant le plus détecté : EG.5

GASTRO-ENTERITE

Evolution régionale : 
Activité modérée en médecine libérale (SOS Médecins) et modérée 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/65 ans et plus jusqu'en semaine 42-2023 : 

Fait marquant

Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo : première détection du virus sur des tiques collectées dans des élevages bovins dans les Pyrénées-Orientales

Suite à la détection, le 6 octobre 2023, du virus de la fièvre hémorragique de Crimée-Congo dans des tiques du genre *Hyalomma* collectées sur des bovins élevés dans les Pyrénées-Orientales, Santé publique France fait le point sur la situation et rappelle les recommandations à adopter.

Pour en savoir plus : [ici](#)

Grippe et Covid-19 : une campagne de sensibilisation pour encourager la double vaccination

Cette année, l'Assurance Maladie, en partenariat avec le ministère de la Santé et de la prévention, Santé publique France et la Mutualité Sociale Agricole, déploie une nouvelle [campagne](#) de sensibilisation pour (re)mobiliser les personnes à risque, leur entourage et les professionnels de santé et les encourager à se faire vacciner contre [la grippe](#) et [le Covid-19](#). L'enjeu : installer la double vaccination grippe et Covid-19 comme une nouvelle habitude, une « protection hivernale » indispensable pour les publics les plus à risque de formes graves de la maladie.

Voir la vidéo : [ici](#)

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 étaient stables sur les 3 dernières semaines (Figure 1). En semaine 43-2023, 24 actes pour diagnostic de bronchiolite chez des moins de 2 ans ont été relevés soit 6,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (24 actes en semaine 42-2023).

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 augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 43-2023, 146 passages pour ce diagnostic et dans cette classe d'âge ont été relevés soit 9,6% des passages dans cette classe d'âge (119 passages en semaine 42-2023). Parmi ces passages, 46 ont été suivis d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 31,5% pour ce diagnostic et de 19,2% 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) était constatée côté ouest de la région uniquement et était en diminution par rapport à la semaine précédente, avec une trentaine de détection soit 10,8% des échantillons testés par le CHU de Toulouse qui étaient positifs à VRS contre 13,1% en semaine 42-2023. Des cas sporadiques sont retrouvés par les CHU de Montpellier et Nîmes.

L'évolution sera suivie attentivement la semaine prochaine.

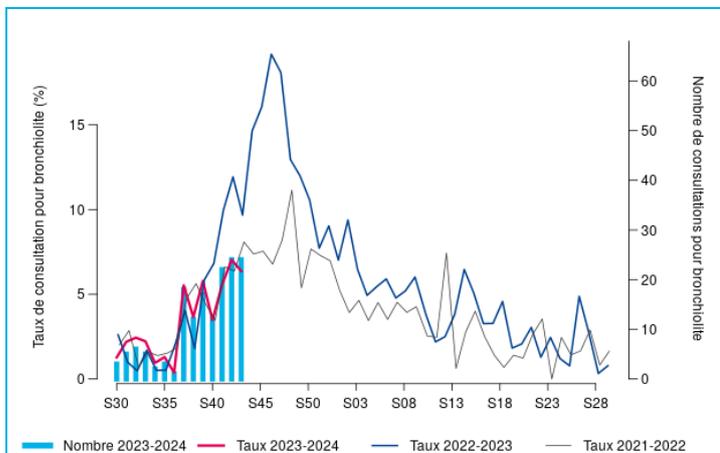


Figure 1 - Actes SOS Médecins, moins de 2 ans, Occitanie

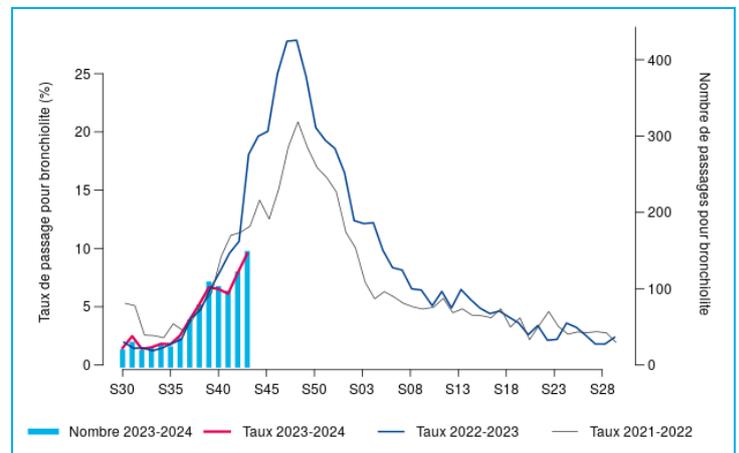


Figure 2 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

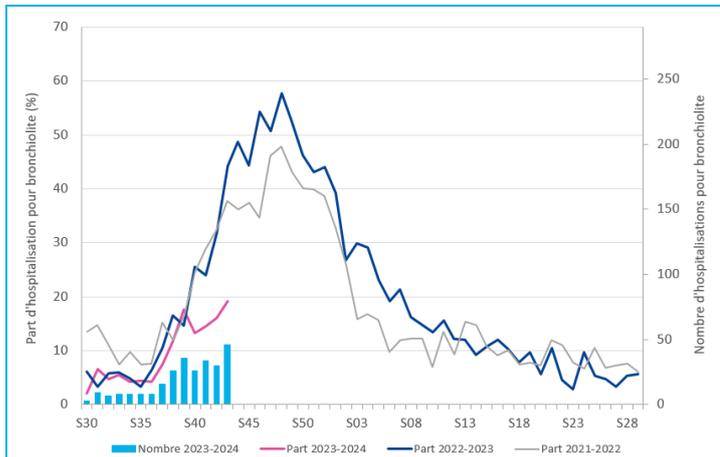


Figure 3 - Part des hospitalisations après passage pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Occitanie

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), la diminution du taux de positivité (TP) régional tous âges observée depuis mi-septembre se poursuivait en semaine 43-2023 (TP =20,2%, -1,3 point par rapport à la semaine précédente, Figure 4). Attention cet indicateur est à interpréter avec prudence car 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 S40-2023 (84 prélèvements en Occitanie), le **sous-lignage EG.5** restait le sous-lignage le plus détecté (38% des séquences interprétables). Les **recombinants XBB.1.16, XBB.1.5, XBB.1.9 et XBB.2.3** continuaient également de circuler largement : ils représentaient chacun entre 12 et 13% des séquences interprétables. Enfin, la circulation du **sous-lignage BA.2.86**, détecté dans la région depuis septembre, tendait à augmenter et restait faible (3,6% lors de Flash S40-2023 contre 0,9% lors de l'enquête précédente, Figure 5).

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 augmentation en semaine 43-2023 après une forte diminution la semaine précédente (141 actes, soit 321 actes/ 10 000 consultations). Cette augmentation était retrouvée uniquement chez les moins de 45 ans (Figure 6).

En **médecine hospitalière**, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours pour suspicion de COVID-19 étaient en diminution pour la deuxième semaine consécutive (188 passages aux urgences, soit 86 pour 10 000 consultations). En semaine 43-2023, cette diminution était retrouvée dans la quasi-totalité des classes d'âge et était plus particulièrement marquée chez les 65 ans et plus (Figure 7). Parmi ces passages 38% ont été suivis d'une hospitalisation.

Enfin, le **R-Effectif estimé à partir des données régionales du réseau Oscour®** jusqu'au 28/10/2023 était significativement inférieur à 1 et en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 8).

Dans les **EMS** de la région, 53 épisodes de cas groupés de COVID-19 (étiologie retenue par les établissements) sont survenus depuis le 2 octobre 2023 (S40-2023, par semaine de survenue du premier cas) dont 52 en **établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes** (Ehpad) et 1 en hébergement pour personnes en situation de handicap (HPH, Figure 9). Fin septembre, une hausse d'épisodes survenus et signalés a été observée puis, ce nombre était relativement stable les deux premières semaines d'octobre. Compte-tenu de la non consolidation des données sur les semaines 42 et 43-2023 liée au délai de signalement des épisodes, la situation doit être suivie avec attention dans les semaines à venir.

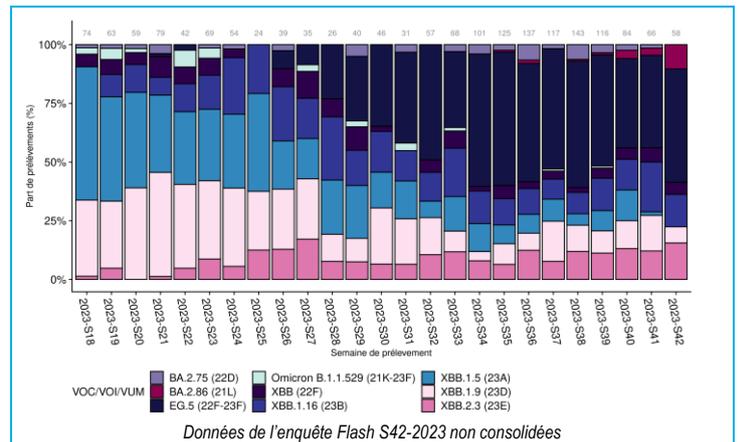
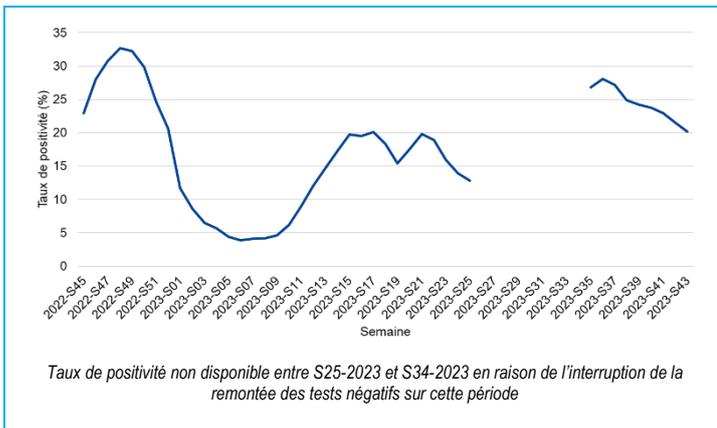


Figure 4 - Evolution du taux de positivité, par semaine (laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital + officines et autres professionnels de santé jusqu'au 30 juin 2023), tous âges, Occitanie

Figure 5 - Evolution des sous-lignages classés au cours des 6 derniers mois, enquêtes Flash (EMERGEN), Occitanie

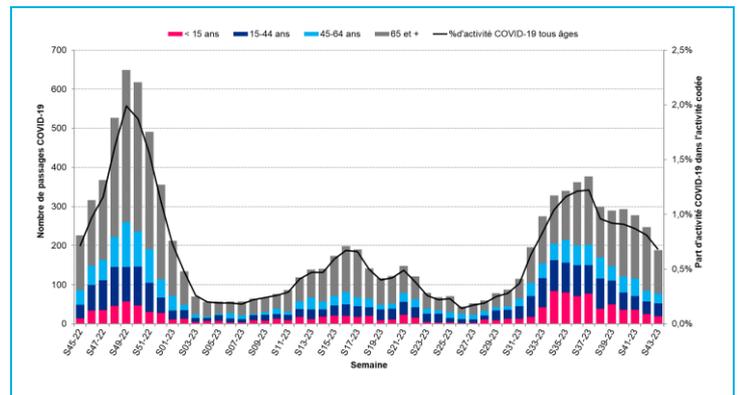
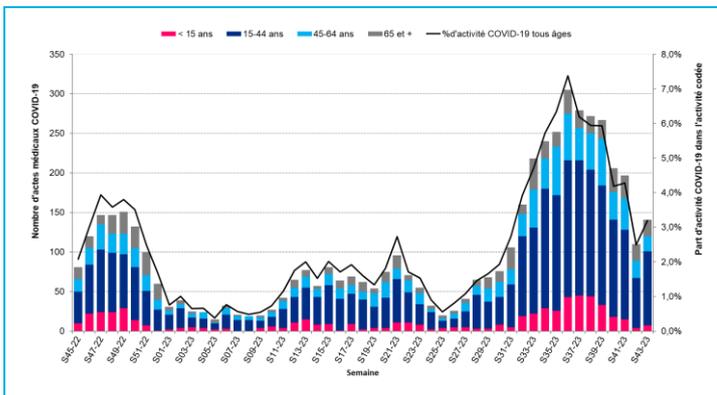


Figure 6 - Actes SOS Médecins, par âge, Occitanie

Figure 7 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), par âge, Occitanie

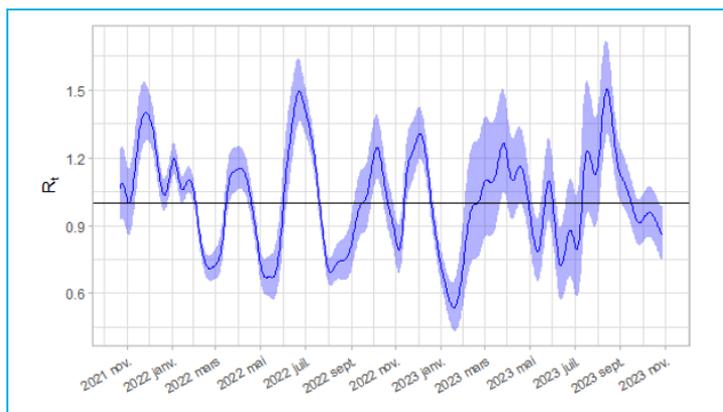


Figure 8 - Nombre de reproductions (R-Effectif) COVID-19, passages hospitaliers (réseau Oscour®), Occitanie

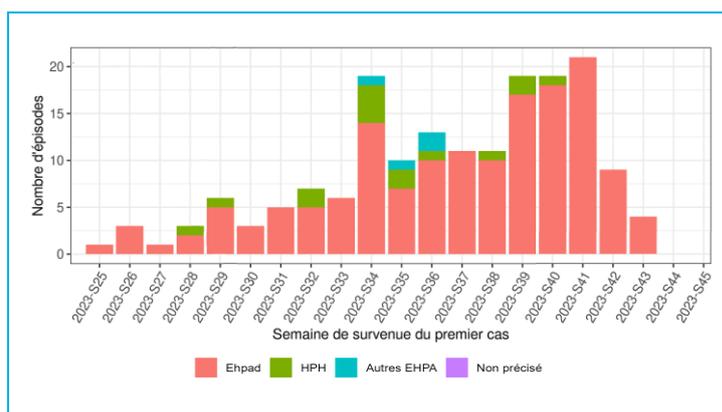


Figure 9 - Episodes de cas groupés de COVID-19 en EMS, Occitanie

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](#) (actualisation au 23/10/2023)

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En médecine libérale, selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 70/100 000 [25; 115], en diminution par rapport à la semaine précédente (79/100 000) (Figure 10).

D'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 43-2023 (Figure 11). Les actes tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente (Figure 12). En semaine 43-2023, 282 actes pour ce diagnostic ont été relevés soit 6,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins (287 actes en semaine 42-2023).

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, l'activité de la gastro-entérite était modérée en semaine 43-2023 (Figure 13). Les recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 14, même tendance chez les moins de 5 ans, données non présentées). En semaine 43-2023, 322 passages pour gastro-entérite ont été relevés soit 1,2% des passages (401 passages en semaine 42-2023).

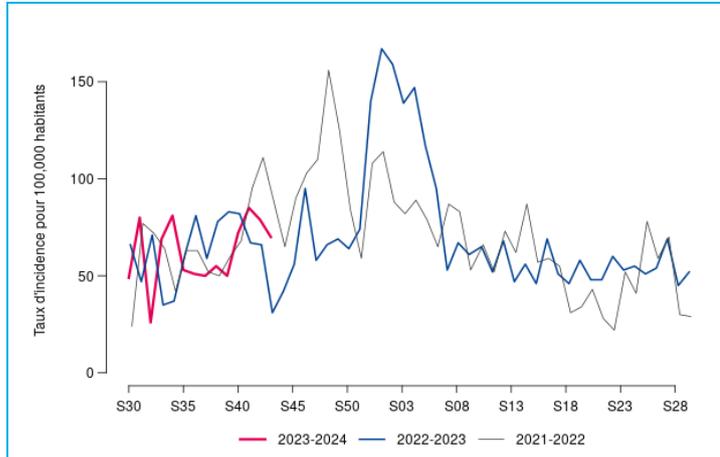


Figure 10 - Consultations réseau Sentinelles, tous âges, Occitanie

Pour en savoir plus

Au national :

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

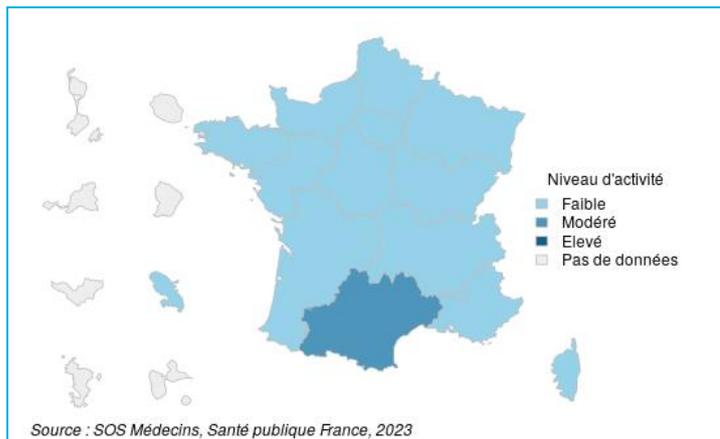


Figure 11 - Activité d'après SOS Médecins, tous âges, France

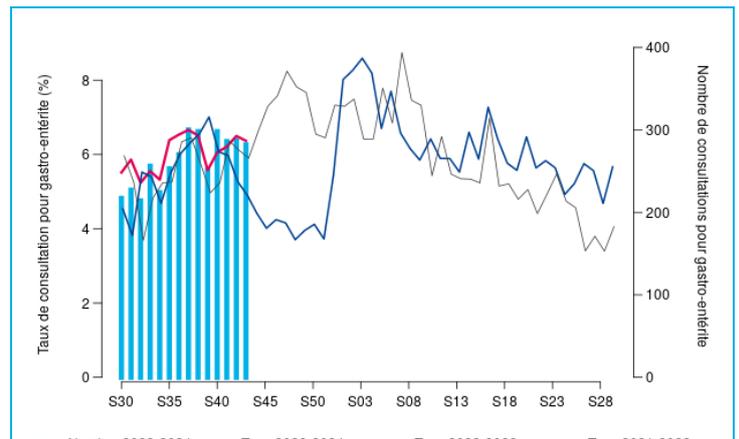


Figure 12 - Actes SOS Médecins, tous âges, Occitanie

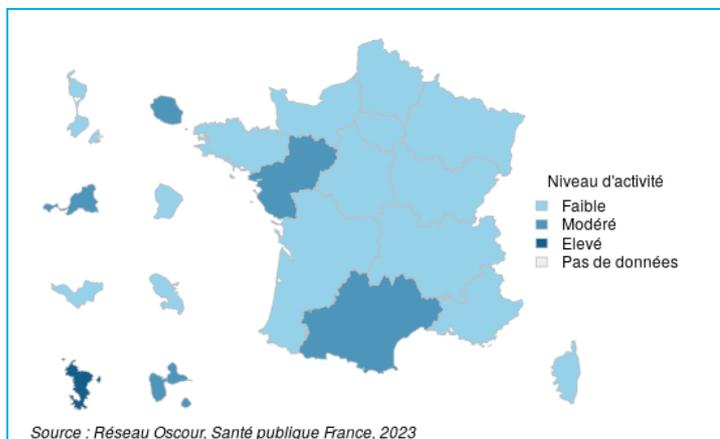


Figure 13 - Activité hospitalière (réseau Oscour®), tous âges, France

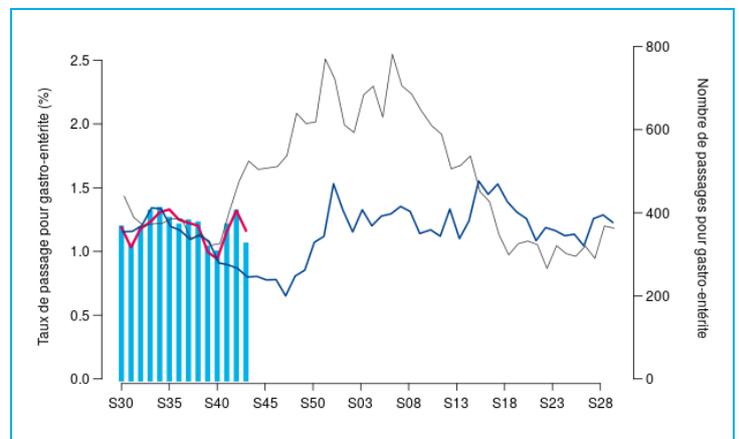


Figure 14 - Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, Occitanie

MORTALITE TOUTES CAUSES (INSEE)

Selon les **données de mortalité fournies par l'Insee** pour la semaine 42-2023, 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 stables par rapport à la semaine précédente (Figure 15). Aucun excès de décès n'était par ailleurs estimé au niveau départemental pour la semaine 42-2023.

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.

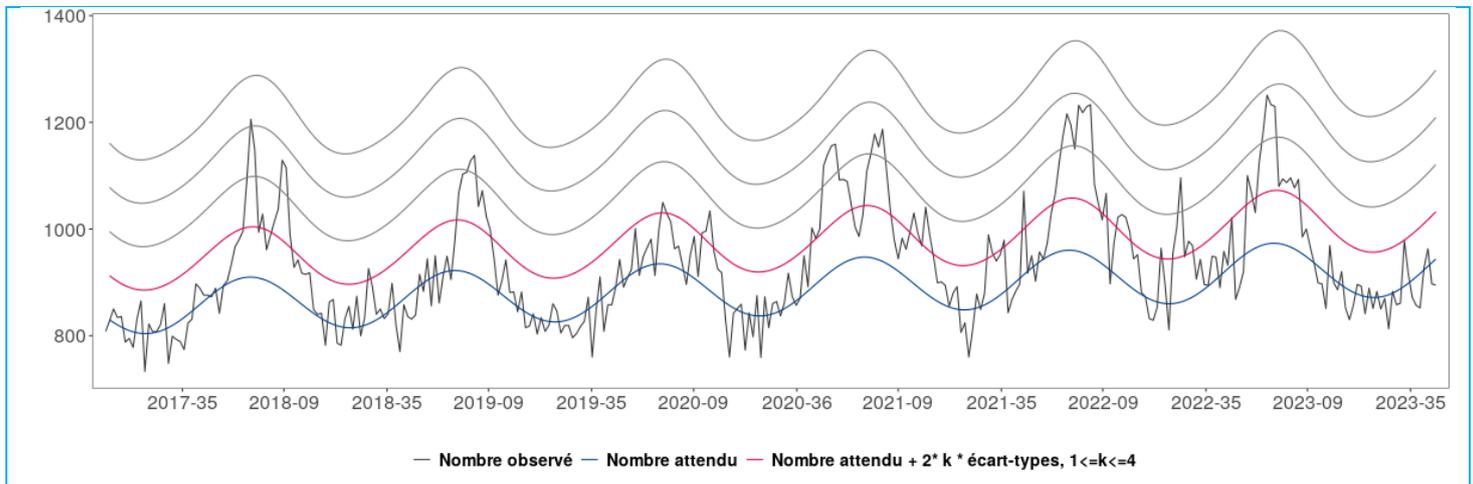


Figure 15 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de tous âges

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 43-2023 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	4/4 associations	64/68 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	100 %	87,7 %

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