

## Points clés

Point sur les épidémies hivernales			
	GRIPPES ET SYNDROMES GRIPPAUX	BRONCHIOLITES (< 2 ANS)	GASTRO-ENTERITES
			
Semaines épidémiques	Depuis S2016-50 (5 <sup>ème</sup> semaine)	Depuis S2016-48 (7 <sup>ème</sup> semaine)	Depuis S01-2017 (2 <sup>ème</sup> semaine)
Nb de consultations SOS Médecins pendant l'épidémie	2859	199	806
Nb de passages réseau Oscour® pendant l'épidémie	1865	1791	1080
<b>Caractérisation des phases épidémiques</b>  Niveau 0 : pas d'épidémie  Niveau 1 : phase pré ou post épidémique  Niveau 2 : épidémie		<b>Caractérisation de l'évolution des indicateurs</b>  Indicateurs en augmentation  Indicateurs en diminution  Indicateurs stables	
<b>Grippes et syndromes grippaux :</b> Le bilan de la situation actuelle met en évidence la poursuite de l'épidémie de grippe dans la région qui a débuté en semaine 50-2016. En semaine 02-2017, les indicateurs de suivi étaient encore en légère augmentation par rapport à la semaine précédente et le pic épidémique n'était pas toujours pas atteint.			
<b>Bronchiolites (chez les moins de 2 ans) :</b> Le pic épidémique pour la bronchiolite a été atteint en semaine 52-2016 dans la région, l'épidémie est en phase descendante.			
<b>Gastro-entérites :</b> L'épidémie de gastro-entérite se poursuit (2 <sup>ème</sup> semaine) en Occitanie. Les indicateurs de suivi épidémiologiques étaient, pour la région Occitanie en semaine 02-2017, stables à un niveau élevé, tant en médecine ambulatoire qu'aux urgences.			

### Pour aller plus loin sur les épidémies hivernales

#### Au niveau régional, consulter :

- Point épidémiologique SOS Médecins - Oscour (données des urgences) : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique grippe en réanimation et surveillance virologique : [cliquez ici](#)
- Point épidémiologique IRA-GEA en Ehpad : [cliquez ici](#)

#### Au niveau national, consulter :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la grippe : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la gastro-entérite aiguë : [cliquez ici](#)

### Autres faits marquants

#### Mortalité toutes causes

Une hausse de la mortalité quelle que soit la cause est observée depuis la semaine 52 de 2016 en Occitanie. Il s'agit d'un phénomène attendu en période d'épidémies hivernales, observé chaque année sur l'ensemble du territoire français avec une ampleur variable selon les années, qui touche principalement les personnes âgées de plus de 65 ans. La hausse de la mortalité hivernale est en partie liée à l'épidémie de grippe, sans qu'il soit possible d'en quantifier la part attribuable à ce stade.

#### Grand froid et risque d'intoxication au monoxyde de carbone

Les prévisions météorologiques de la semaine annoncent des conditions climatiques favorables à la recrudescence du nombre d'épisodes d'intoxication au CO. Santé publique France a mis en place une campagne d'information et de prévention des risques liés aux vagues de **grand froid** et de **très grand froid** : [http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/evenement\\_climatique/froid/campagne.asp](http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/evenement_climatique/froid/campagne.asp)

L'épidémie de grippe qui a démarré en semaine 50-2016 dans la région se poursuit pour la cinquième semaine consécutive. Les indicateurs de suivi étaient, en semaine 02-2017, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. On compte pour la semaine 02-2017 en Occitanie, 717 consultations SOS Médecins pour grippe (contre 661 en semaine 01), ce qui représentait 19,8% de l'activité globale des associations SOS Médecins. Le nombre de passages aux urgences pour grippe correspondait à 482 personnes en semaine 02-2017, soit 2,1% de l'activité globale des services d'urgences de la région. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 14%. Parmi ces hospitalisations, 60% concernaient des personnes de 65 ans ou plus.

On note une augmentation du nombre de cas graves de grippe signalés par les services de réanimation. Depuis le début de la surveillance, le nombre s'élève à 72 cas graves pour la région.

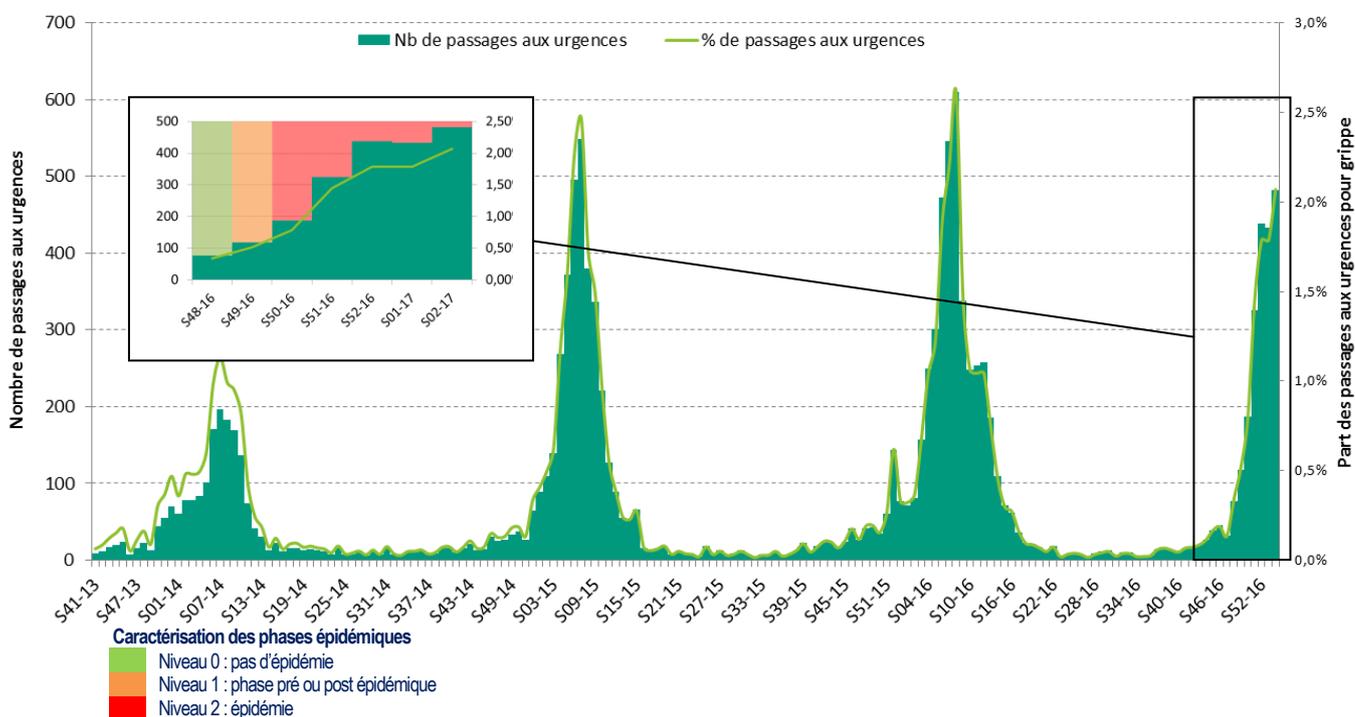
Depuis le *Point épidémiologique* de la semaine dernière, une trentaine de nouveaux épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) a été signalée par les Ehpad de la région. Au total, 101 foyers d'IRA ont été signalés depuis le début de la surveillance.

D'après les données virologiques nationales issues des prélèvements en médecine ambulatoire, le virus A(H3N2) est largement majoritaire. Les laboratoires de virologie des CHU de la région détectent également une majorité de virus de type A avec un taux de positivité proche de 100%.

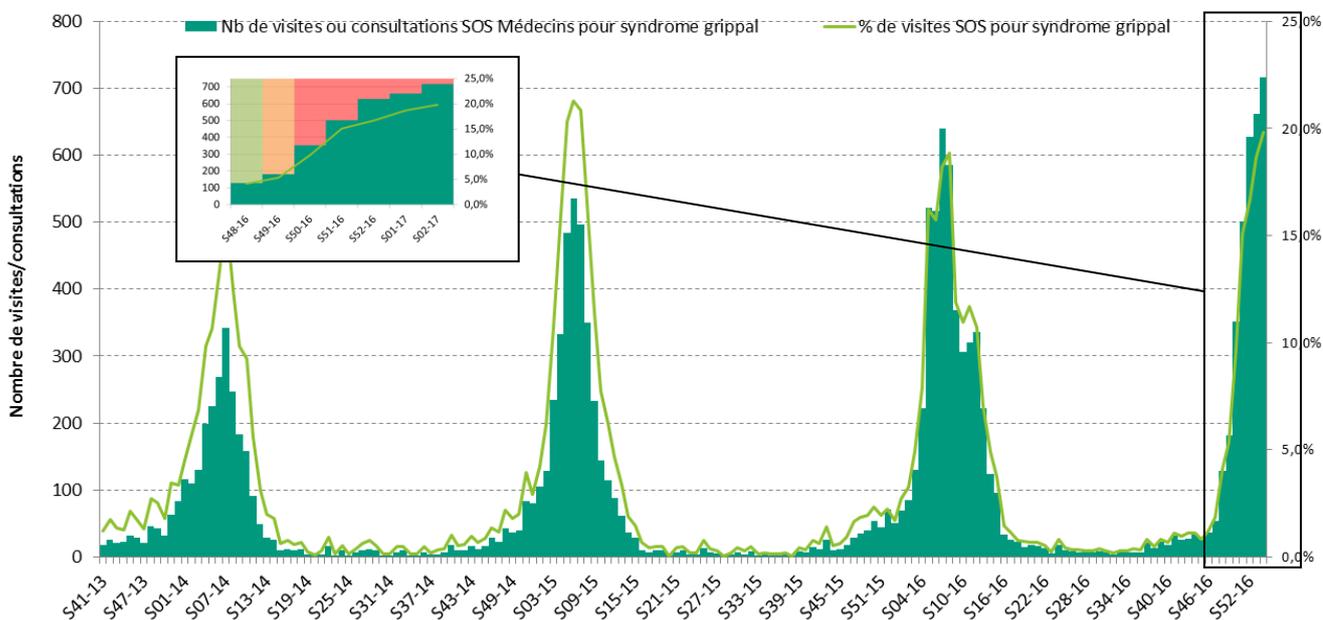
[Bulletin national](#)

[Surveillance des cas graves et données virologiques](#)

### Grippe et syndromes grippaux, tous âges, Oscoreur®



### Grippe et syndromes grippaux, tous âges, SOS Médecins (données de SOS Montpellier disponibles à partir de S52-15)



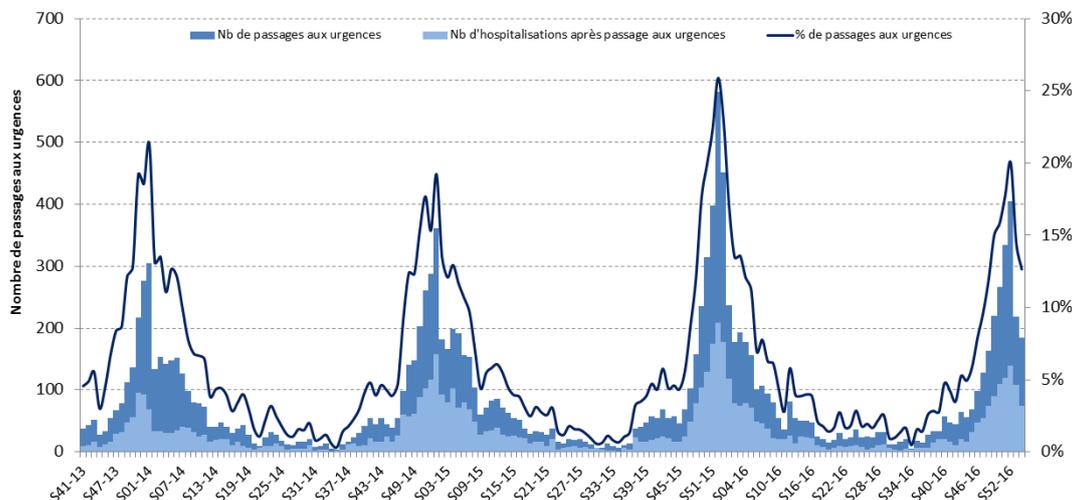
## | Bronchiolite |

Le recours aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans continue de diminuer en semaine 02-2017 dans la région (184 passages aux urgences contre 219 en semaine 01-2017). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences reste cependant élevé (40%).

Les consultations SOS Médecins pour bronchiolite ont elles aussi nettement diminué.

[Bulletin national](#)

### Bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, passages aux urgences et hospitalisations



## | Gastro-entérite |

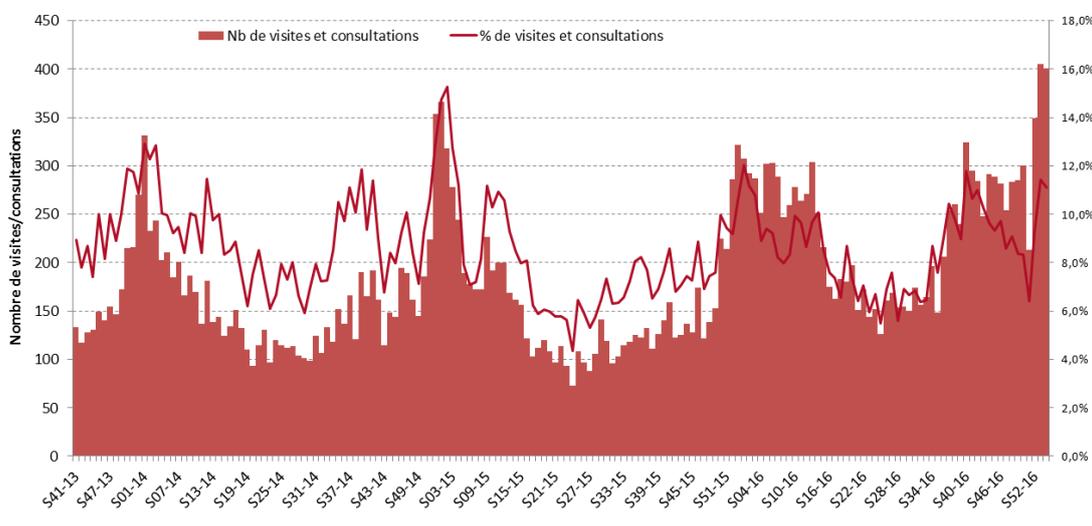
Le seuil épidémique des gastro-entérites a été dépassé en semaine 01-2017, les indicateurs de suivi en semaine 02-2017 étaient stables avec 401 consultations SOS Médecins (11,1% de l'activité globale) et 536 passages aux urgences (2,3% de l'activité globale) dans la région.

Depuis début octobre 2016, **59 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA)** survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés dans la région, dont 10 depuis le dernier point épidémiologique.

[Bulletin national](#)

[Recommandations relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées](#)

### Gastro-entérite tous âges, visites et consultations aux associations SOS Médecins (données de SOS Montpellier disponibles à partir de S52-15)



## Le point épidémiologique

### Sources de données :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins de Toulouse, Montpellier, Nîmes et Perpignan,
- Réseau Sentinelles,
- Systèmes de surveillance spécifique :
  - Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation,
  - Episodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës et de gastro-entérites en établissements hébergeant des personnes âgées,
  - Analyses virologiques réalisées aux CHU de Toulouse, Montpellier et Nîmes.



### Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

### Rédacteur en chef

Damien Mouly,  
responsable de la Cire Occitanie

### Comité de rédaction

Damien Mouly  
Leslie Banzet  
Olivier Catelinois  
Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Cyril Rousseau

### Diffusion

Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 25 25

[ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr)