

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°266

Semaine 14 (du 04/04/2011 au 10/04/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Bilan 2010-2011 des cas graves de grippe

La fin de l'épidémie de grippe 2010-2011 a été annoncée au niveau national dès le 9 mars. Depuis cette date, des petits foyers et des cas sporadiques continuaient à être observés (notamment dans le Sud de la France et en Midi-Pyrénées). En semaine 14, quelques rares cas sporadiques ont encore été observés au niveau national et très peu de virus grippaux sont encore isolés par les Centres nationaux de référence, la majorité étant de type B. Cette saison, l'épidémie de grippe s'est caractérisée par une co-circulation de virus A(H1N1) et de virus B essentiellement, le virus A(H1N1) étant majoritaire.

Depuis le début de la surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation (semaine 50 de 2010), l'InVS a reçu 790 signalements. Le nombre de cas graves signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011. La dernière admission de cas grave date du 28/03/2011. Parmi ces 790 cas, 144 sont décédés (18%). La majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)v (56%), n'est pas vaccinée (92%) et présente un facteur de risque (FDR) de grippe compliquée (62%) : un facteur ciblé par les recommandations vaccinales classiques (47%), une obésité sans autre FDR (12%) ou une grossesse sans autre FDR (4%). La majorité des cas (78%) sont des adultes de moins de 65 ans : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_130411.pdf

En Midi-Pyrénées, **21 signalements** de cas graves hospitalisés en réanimation ont été reçus par la Cire en date du 15 avril 2011. Le virus en cause était pour la plupart des cas le virus A(H1N1)V (76%), pour 3 cas un virus A sans précision sur le sous-type et pour 1 cas un virus B. Aucun n'était déclaré vacciné (cependant l'information manque dans la moitié des cas). Aucun signalement n'étant parvenu depuis le 9 mars 2011, on peut considérer que ce nombre est définitif pour la saison grippale 2010-2011 (pour mémoire, **42 cas graves de grippe avaient été signalés pendant l'épidémie de grippe A(H1N1) de 2009-2010**). La grande majorité des cas graves de cet hiver sont des adultes de moins de 65 ans (90%). La majorité (71%) présente un FDR de grippe compliquée : facteur ciblé par les recommandations vaccinales classiques (52%), obésité sans autre FDR (14%) ou grossesse sans autre FDR (5%). Au total, 8 patients (38%) sont décédés. Les caractéristiques de ces cas sont proches de celles de l'ensemble des cas observés au niveau national.

| Actualités internationales |

Dengue autochtone à l'île Maurice

Un cas de dengue autochtone a été confirmé le 4 avril 2011 sur l'île Maurice. Il s'agit d'un patient résidant à proximité de la capitale Port-Louis. Ce cas est virémique : PCR positive, sérotype DEN-2.

La dernière épidémie de dengue sur l'île Maurice date de 2009 avec plus de 200 cas confirmés entre avril et août, majoritairement dans la région de Port-Louis. Le sérotype DEN-2 était en cause dans cette épidémie.

En fonction de l'évolution de l'épidémie et si un cycle de transmission autochtone s'avérait plus soutenu, l'exportation de cas de Maurice vers la Réunion et vers d'autres îles de l'Océan Indien (Mayotte etc.) ne pourrait être formellement exclue.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 549 cas et 320 décès (bilan au 12 avril 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

L'épidémie est sur sa fin, tous les indicateurs sont à un niveau bas en médecine libérale comme à l'hôpital.

Syndromes grippaux

La fin de l'épidémie se confirme, aucun virus grippal n'a été isolé au laboratoire de virologie du CHU de Toulouse cette semaine, et tous les indicateurs sont stables à un niveau très bas, en médecine libérale comme à l'hôpital.

Bronchiolites

L'épidémie est sur sa fin, tous les indicateurs sont à un niveau bas en médecine libérale comme à l'hôpital.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 14). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 15).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Actualités nationales

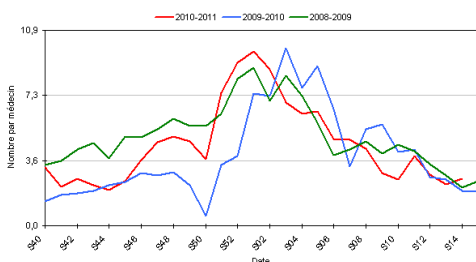
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë a été estimée à 117 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (183 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins**, l'indicateur diminue régulièrement depuis le début de l'année dans toutes les zones géographiques (environ 12% des motifs d'appels). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en baisse, notamment chez les enfants (-20% par rapport à la semaine précédente).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 2,6 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 48 interventions soit 7,5 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 61 passages soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène puisqu'en diminution pour la Haute-Garonne et le Tarn-et-Garonne (les effectifs étant trop faibles pour interpréter les tendances dans les Hautes-Pyrénées et le Tarn)

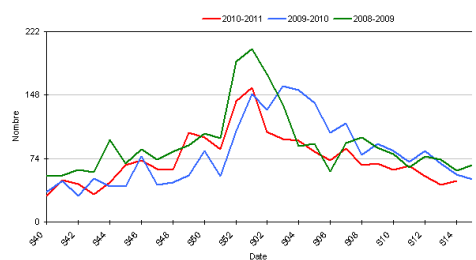
| Figure 1 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



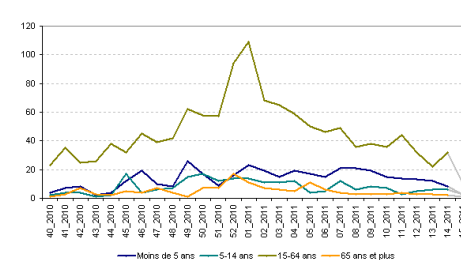
| Figure 2 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



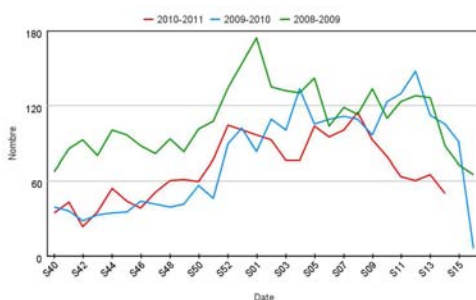
| Figure 3 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)



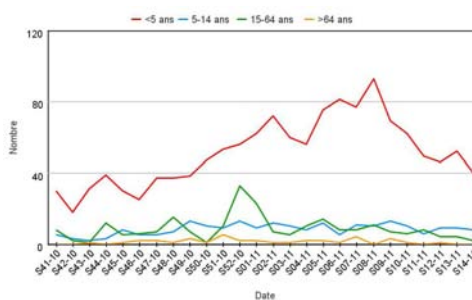
| Figure 4 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 5 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (nb passages pour diag.)



| Tableau 1 |

Passages aux urgences pour gastro-entérites dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 13		Semaine 14		Evolution du % entre les semaines 13 et 14
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	65	2,4 %	51	1,7 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	5	1,0 %	Non interprétable
Tarn	0	0,0 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	14	3,0 %	4	0,9 %	↓
Midi-Pyrénées	79	1,6 %	61	1,2 %	↘

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 14 (du 04/04/2011 au 10/04/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux est de 33/100 000 [95% IC: 26-40] : après 6 semaines de diminution, le taux d'incidence se stabilise. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur, en diminution depuis plusieurs semaines, est à un niveau très bas. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 66 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95 : 30-102]. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,1 cas par médecin. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (17 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 8,7 % des actes (stable) et les syndromes grippaux 0,7 % des actes (stable). Pour les pédiatres participants (4 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 13,6 % pour les IRA et 0,0 % pour les syndromes grippaux. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec aucune intervention, comme la semaine précédente.

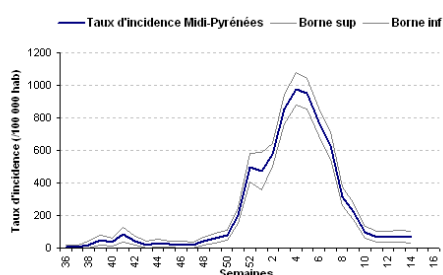
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 10 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 9 en semaine 13). Les effectifs de passage sont trop faibles dans chaque département pour pouvoir interpréter des tendances.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 14. Le rhinovirus a été détecté pour 23% des 84 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

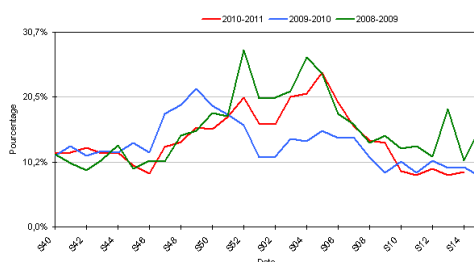
| Figure 6 |

Syndromes grippaux observés par le réseau unifié Sentinelles/GROG, tous âges (taux d'incidence régional estimé)



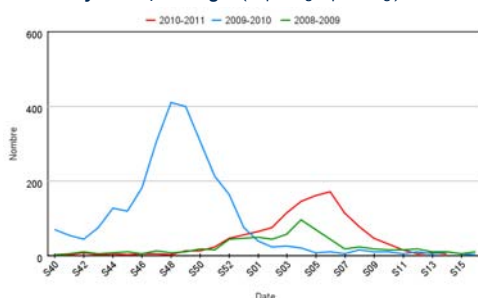
| Figure 8 |

IRA hors bronchites observées par les généralistes du GROG Midi-Pyrénées, tous âges (% des actes)



| Figure 10 |

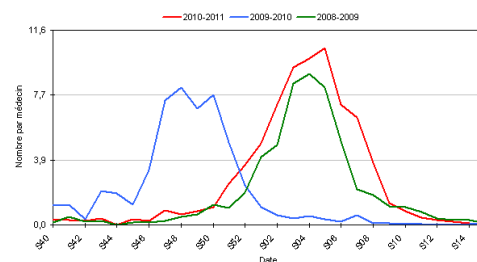
Syndromes grippaux observés via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

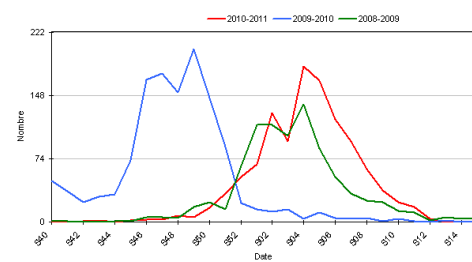
| Figure 7 |

Syndromes grippaux observés par les sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



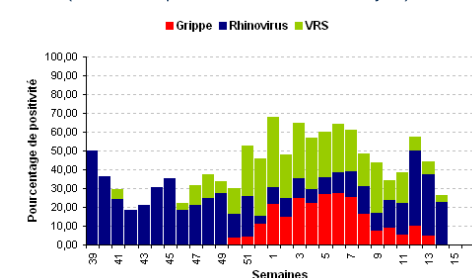
| Figure 9 |

Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



| Figure 11 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, les cas de bronchiolite du jeune enfant et les détections de VRS sont devenus peu fréquents. L'épidémie de bronchiolite à VRS touche à sa fin. L'indicateur est stable à un niveau bas pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont en diminution (-16% par rapport à la semaine précédente).

Actualités régionales

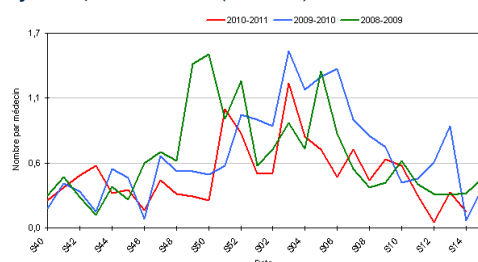
En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,1 % des actes (0,4 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,1 % des actes pour les 17 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en diminution. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,3 cas par médecin mais reste à un niveau bas. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est également en augmentation mais reste à un niveau bas avec 3 interventions soit 0,5 % des interventions.

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 15 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 3 VRS (4%) ont été identifiés en semaine 14 sur les 84 échantillons analysés.

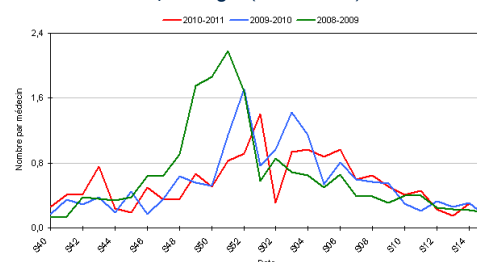
| Figure 12 |

Bronchiolites observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% des actes)



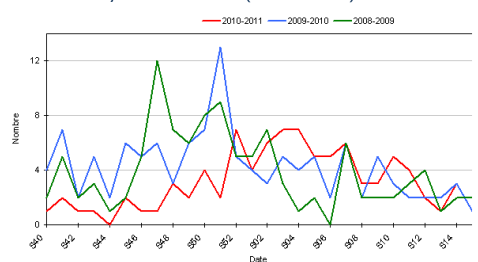
| Figure 13 |

Bronchiolites signalées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



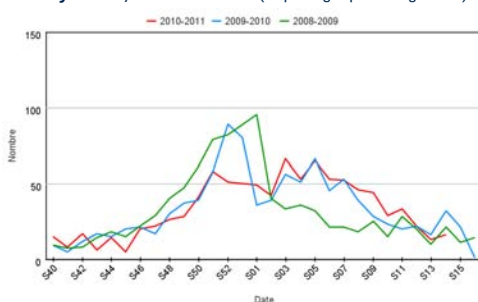
| Figure 14 |

Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (nb interventions)



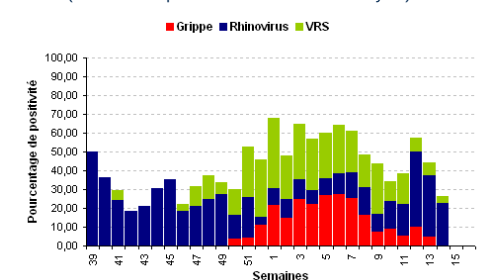
| Figure 15 |

Bronchiolites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (nb passages parmi diag. codés)



| Figure 16 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans

Départements	Semaine 13		Semaine 14		Evolution du % entre les semaines 13 et 14
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	10	0,4 %	14	0,5 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tarn	2	0,2 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	0	0,0 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	14	0,3 %	15	0,3 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

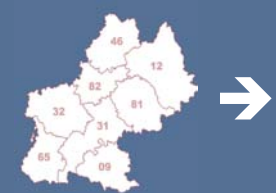


Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
CoordonnatriceDr Anne Guinard
EpidémiologisteNicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteMaud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
ARS Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

Semaine 14 (du 04/04/2011 au 10/04/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

La mortalité observée sur la semaine 13 (du 28 mars au 3 avril) suit les variations saisonnières habituelles et reste conforme aux valeurs observées les trois années précédentes.

Cette évolution est observée dans toutes les classes d'âges, y compris chez les personnes âgées de 65 ans ou plus

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 13 et 14.

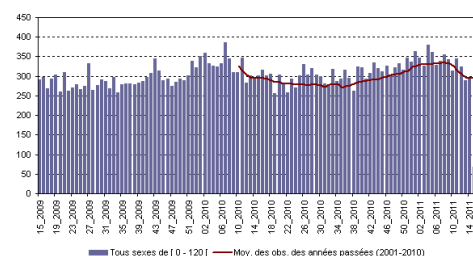
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 13. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour le Gers, les Hautes-Pyrénées et le Tarn, stable pour l'Aveyron et le Lot, et en augmentation pour l'Ariège, la Haute-Garonne et le Tarn-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 13. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Aveyron, le Gers, les Hautes-Pyrénées et le Tarn, stable pour la Haute-Garonne, et en augmentation pour l'Ariège, le Lot et le Tarn-et-Garonne.

Données des services d'état civil

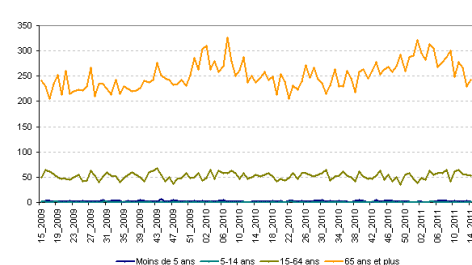
| Figure 17 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)



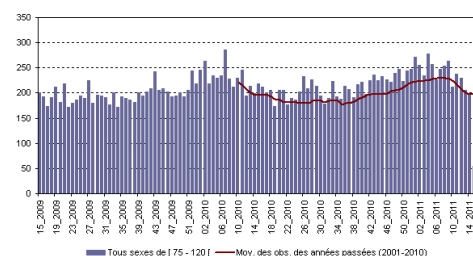
| Figure 18 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)



| Figure 19 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)



| Tableau 3 |

Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 13 (S-1)	Semaine 14 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 13 et 14
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 13 à 15)	
Ariège	13	15	17	↗
Aveyron	32	33	33	→
Haute-Garonne	108	125	123	↗
Gers	16	6	12	↓
Lot	23	24	20	→
Hautes-Pyrénées	26	22	30	↘
Tarn	53	45	39	↘
Tarn-et-Garonne	17	28	22	↑
Midi-Pyrénées	288	298	296	→