



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°267

Semaine 15 (du 11/04/2011 au 17/04/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

26 avril-2 mai : Semaine européenne de la vaccination

Du 26 avril au 2 mai 2011, la région Midi-Pyrénées participera pour la 4^{ème} année à la semaine européenne de la vaccination. En 2011, la rougeole reste la priorité nationale et régionale.

Loépidémie de rougeole qui a débuté en 2008 ne cesse de sintensifier. Pour les premiers mois de loannée 2011, plus de 5000 cas ont déjà été déclarés à lon VS. En 2010, avec plus de 600 cas déclarés, la région Midi-Pyrénées était la plus touchée de France. Au niveau national comme au niveau régional, les formes compliquées de rougeole représentent 13% des cas. Le niveau actuel élevé de l'épidémie de rougeole en Midi-Pyrénées multiplie le risque de voir apparaître des formes graves. 95 % des cas déclarés en Midi-Pyrénées ne sont pas ou mal vaccinés contre la rougeole. Or la diffusion du virus est la conséquence du faible niveau de couverture vaccinale sur le territoire conduisant à des poches de sujets réceptifs au virus. Midi-Pyrénées figure parmi les régions à plus faibles couvertures vaccinales.

Pour éviter durablement la propagation de la maladie auprès de la population depnfants et depdolescents, le seul moyen est la vaccination contre la rougeole par le vaccin trivalent (RRO). Le nouveau calendrier vaccinal 2011 recommande que toute personne née depuis 1980 devrait avoir reçu 2 doses de vaccin trivalent. Les professionnels de santé et professionnels de la petite enfance nés avant 1980, devraient avoir reçu une dose de vaccin trivalent.

La semaine européenne de la vaccination, lopcasion pour chacun de faire le point sur ses vaccinations et de les mettre à jour si nécessaire. Durant cette semaine, des actions sont menées dans la région pour les professionnels et le grand public : des tables rondes « La vaccination, croyances et réalités », dans 5 départements (09, 12, 31, 46 et 65) destinées aux professionnels de santé, des livrets dipformations et de recommandations « Vacciner capst protéger » seront diffusés à lænsemble des médecins généralistes et pédiatres de la région. Une brochure pour les enfants de 0 à 6 ans « Mikalou se fait vacciner » sera envoyée à tous les pharmaciens pour aider les petits à lever la peur de la piqûre et sensibiliser leurs parents à la nécessité de la vaccination.

Pour en savoir plus : http://www.ars.midipyrenees.sante.fr/La-semaine-de-la-vaccination-e.110328.0.html

| Actualités internationales |

Chikungunya

Des foyers de Chikungunya sont rapportés à Madagascar (région de VatovaviFito-Vinany au sud-est) et aux Seychelles (Mahé). Actuellement, aucune circulation dans les départements de la Reunion et de Mayotte nœ été mise en évidence. Compte tenu de la situation, la surveillance épidémiologique a été renforcée sur ces îles. En Nouvelle-Calédonie, une transmission autochtone du virus est rapportée de quartier en quartier à Nouméa. La situation ne permet pas depxclure le démarrage donne épidémie de plus grande ampleur à Nouméa.

Grippe aviaire A(H5N1)

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

Depuis le début de lépidémie, le bilan humain de lépMS à lépchelle mondiale est de 549 cas dont 320 décès (bilan au 12 avril 2011). Les informations actuelles nindiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Lapctrivité liée à la gastro entérite est stable voire en diminution.

Syndromes grippaux

Lactivité liée à la grippe est faible. Aucun virus grippal identifié par le laboratoire de virologie du CHU de Purpan semaine 15.

Bronchiolites

Lactivité liée à la bronchiolite est faible. Aucun VRS identifié par le laboratoire de virologie du CHU de Purpan semaine 15.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs, du Grog et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 15). Seuls les services daurgence pour lesquels les données sont complétes sont représentés (CHU Toulouse, Albi, J Ducuing, St Gaudens, Lourdes, Bagnères de Bigorre, Bigorre-Tarbes). Les données de mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 16).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie danalyse consultable en ligne sur le site Internet de IanVS à landresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

Partenaires de la surveillance













Groa Midi-Pyrénées

SOS Médecins 31

Mairie de Toulouse

OruMip

Sentiweb

CHU de Toulouse

Semaine 15 (du 11/04/2011 au 17/04/2011)

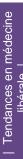
| Gastro-entérites et diarrhées aiguës |

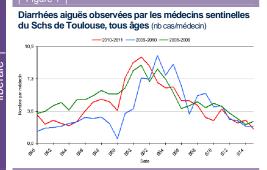
Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux dipcidence de la diarrhée aiguë est de 97 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 176 cas pour 100 000 habitants) et laptivité est faible. Lipdicateur est en baisse pour **SOS Médecins** (environ 15% des motifs dappels). En milieu hospitalier, dapprès les services daprences participant au **réseau Oscour®**, lipdicateur concernant les diagnostics de passage est en légère hausse par rapport à la semaine précédente.

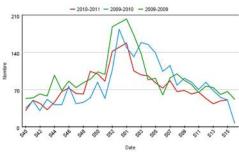
Actualités régionales

En médecine libérale, lactivité des sentinelles du Schs de Toulouse est en diminution avec 1,6 cas par médecin. Daprès les médecins de SOS Médecins 31, landicateur est stable pour toutes les classes dage avec 49 interventions soit 7,4 % des interventions. En milieu hospitalier, daprès les établissements participant au réseau Oscour®, landicateur est en légère diminution au niveau régional avec 47 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance à la baisse est observé essentiellement chez les moins de 5 ans, les autres classes dage étant stables.





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 dage (no interventions pour diag.)

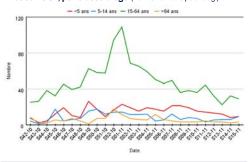
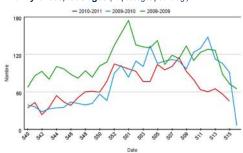


Figure 4

| Tendances en milieu hospitalier

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



| Figure 5

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

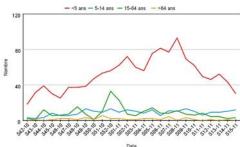


Tableau 1

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

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution du % entre les
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	semaines 14 et 15
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	51	1,7 %	45	1,6%	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	5	1,0 %	0	0,0%	Non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND*	ND*	ND *	ND *	ND *
Tam	1	0,1 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam-et-Garonne	4	0,8%	2	0,5 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	61	1,1 %	47	1,0 %	7

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

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio



France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 15 (du 11/04/2011 au 17/04/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, daprès le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux dépcidence des syndromes grippaux est stable (21 cas pour 100 000 habitants). Quelques cas sporadiques de grippe sont toujours observés dans la population. Pas de nouvelle admission de cas grave en réanimation depuis le 28 mars 2011.

Actualités régionales

En médecine libérale, daprès les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, le taux dapcidence des syndromes grippaux estimé en Midi-Pyrénées est en diminution (14 cas pour 100 000 habitants).

Pour les médecins sentinelles du Schs de Toulouse ligidicateur est stable avec 0,1 cas par médecin.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (19 participants), les Infections respiratoires aigues (IRA) représentent 9,2 % des actes (stable) et les syndromes grippaux 0,2 % des actes (en diminution). Pour les pédiatres participants (4 médecins), ces indicateurs sont respectivement de 12,9 % et 0,4 %.

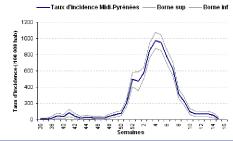
Daprès les médecins de SOS Médecins 31, landicateur est stable et aucune intervention avec un diagnostic de grippe na été faite. En milieu hospitalier, daprès les établissements participant au réseau Oscour®, landicateur est en diminution au niveau régional avec 3 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 10 en semaine 14).

Daprès le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal na été identifié en semaine 15. Le rhinovirus a été détecté pour 27 des 67 échantillons analysés (40%).

Tendances en médecine libéra

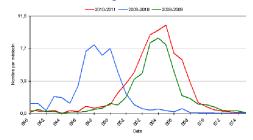
| Figure 6 |

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



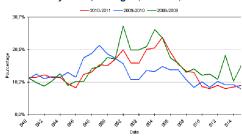
| Figure 7

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



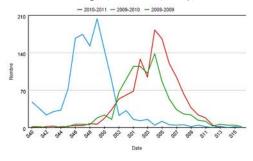
| Figure 8 |

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



| Figure 9

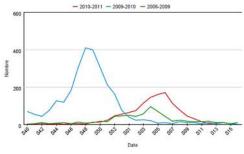
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

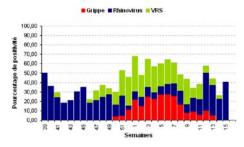
| Figure 10

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



| Figure 11

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



Actualités nationales

En médecine libérale, daprès le **réseau GROG national**, lapidémie de Virus Respiratoire Syncytial touche à sa fin. Liqudicateur est stable pour **SOS Médecins** et, en milieu hospitalier, pour les services daurgences participant au **réseau Oscour**®.

Actualités régionales

En médecine libérale, daprès le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,4 % des actes (1,7 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,1 % des actes pour les 19 médecins généralistes participants) et lépdicateur est en légère augmentation. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** lépdicateur est stable avec 0,3 cas par médecin. Daprès les médecins de **SOS Médecins 31**, lépdicateur est en diminution avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions. En milieu hospitalier, daprès les établissements participant **au réseau Oscour®**, lépdicateur est stable au niveau régional avec 14 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé.

Daprès le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun VRS na été identifié en semaine 15 sur les 67 échantillons analysés.

Tendances en médecine

| 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)

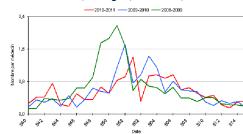


Figure 14

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

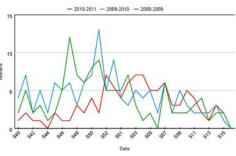


Figure 15

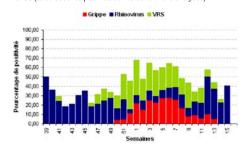
Tendances en milieu hospitalier

Bronchiolites observées via les services de Brigence de



| 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 14		Semaine 15		Evolution du % entre les
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	semaines 14 et 15
Ariège	ND*	ND*	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	14	0,5 %	11	0,4%	Ä
Gers	ND*	ND*	ND *	ND *	ND *
Lot	ND*	ND*	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	ND*	ND*	ND *	ND *	ND *
Tam	1	0,1 %	3	0,2%	Non interprétable
Tam-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0 %	→
Midi-Pyrénées	15	0,3%	14	0,3%	→

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

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine







Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel Coordonnatrice

Dr Anne Guinard Epidémiologiste

Nicolas Sauthier Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey Epidémiologiste

Cécile Durand Epidémiologiste

Maud Ginsbourger Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication Dr Françoise Weber, Directrice Générale de ldnVS + Cire

Rédacteurs Lœquipe 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 15 (du 11/04/2011 au 17/04/2011)

| Mortalité |

civil

servicesotat

Données des

Actualités nationales

Au cours des dernières semaines, le nombre de décès enregistrés par les communes informatisées diminue et suit lévolution saisonnière habituelle de la mortalité.

Actualités régionales

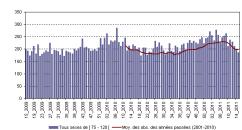
Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 14 et 15.

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 14. Dans certains départements, cette tendance est à la baisse. Les mêmes tendances sobservent chez les personnes agées de 75 ans et plus.

Décès enregistrés par librsee en Midi-Pyrénées, par classe diage (Nb décès)

| Figure 19

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



......

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

Départements	Nb de décès en semaine 14 (S-1)		Evolution du nb de	
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 14 à 16)	décès entre les semaines 14 et 15
Ariège	15	18	16	7
Aveyron	33	21	33	↓
Haute-Garonne	129	129	121	→
Gers	6	8	12	^
Lot	24	16	21	↓
Hautes-Pyrénées	22	24	31	→
Tarn	45	35	38	u
Tarn-et-Garonne	29	22	24	u
Midi-Pyrénées	303	273	296	→