

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°265

Semaine 13 (du 28/03/2011 au 03/04/2011)

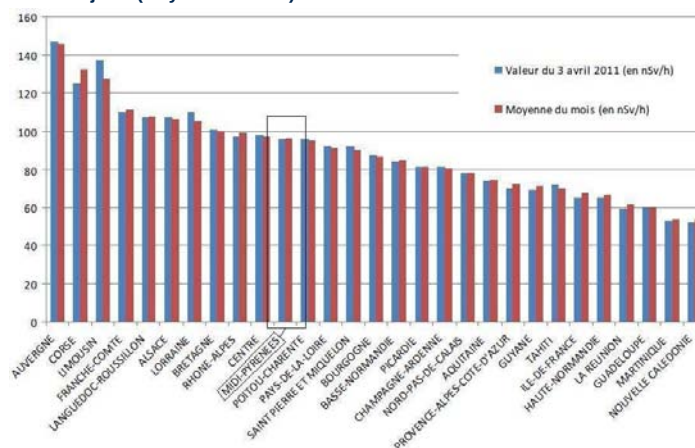
| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Accident de Fukushima (Japon) : surveillance environnementale (bilan au 4 avril)

Dans le contexte de l'accident sur les réacteurs nucléaires de Fukushima Daiichi au Japon, l'Institut de Radioprotection et de Sûreté Nucléaire (IRSN) a engagé le 14 mars 2011 en Métropole et dans les DROM-COM un renforcement de la vigilance sur ses dispositifs de surveillance traditionnels associé à un déploiement de moyens complémentaires. Depuis le 12 mars 2011, le panache radioactif se déplace, tout en se diluant, dans les courants atmosphériques de l'hémisphère nord et a atteint la France métropolitaine le 23 mars 2011.

| Figure 1 |

Moyennes régionales du débit de dose ambiant mesuré le 3 avril par le réseau Télecay (IRSN), comparées à la moyenne des résultats mesurés au cours des 30 derniers jours (moyenne du mois)



Depuis la détection d'iode 131 le 24 mars au sommet du Puy de Dôme, les résultats de mesures obtenus par l'IRSN ou transmis par les exploitants jusqu'à ce jour confirment une présence généralisée de traces d'iode 131 en France dans l'air, les végétaux et le lait, en relation avec les rejets radioactifs dans l'air de l'accident de Fukushima.

Les concentrations en radionucléides artificiels mesurées en France dans les différents milieux surveillés sont très faibles et les activités mesurées pour les autres radionucléides imputables à l'accident de Fukushima (césium 134, césium 137, tellure 132,...) sont la plupart du temps inférieures aux limites de détection des appareils utilisés.

Ces niveaux de concentration en radionucléides artificiels mesurés

sont conformes aux prévisions de l'IRSN. Ils ne présentent aucun danger environnemental ou sanitaire, même en cas de persistance dans la durée.

Pour plus d'informations sur ce système de surveillance environnementale, consulter le site Internet de l'IRSN à cette adresse : http://www.irsn.fr/FR/Actualites_presse/Actualites/Pages/201103_situation_en_france.aspx#1

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie (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 539 cas dont 318 décès (bilan au 5 avril 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Les indicateurs sont en diminution pour la médecine libérale et en légère augmentation dans le secteur hospitalier.

Syndromes grippaux

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables d'après les différentes sources de données.

Bronchiolites

Les indicateurs sont tous en diminution.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 13). 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 14).

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

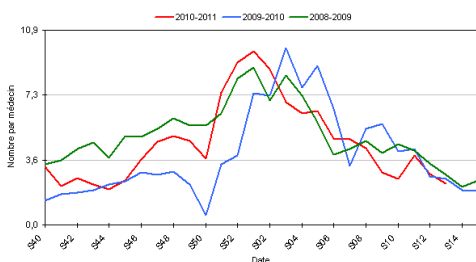
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 173 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 191 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (moins de 15% des motifs d'appels). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est en diminution.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 2,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 43 interventions soit 6,3 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 79 passages soit 1,6 % des passages avec un diagnostic codé (par rapport à la semaine passée). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région mais l'augmentation est visible pour les départements de la Haute-Garonne et du Tarn-et-Garonne, chez les moins de 5 ans.

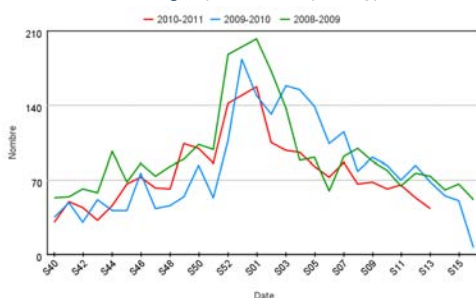
| Figure 2 |

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



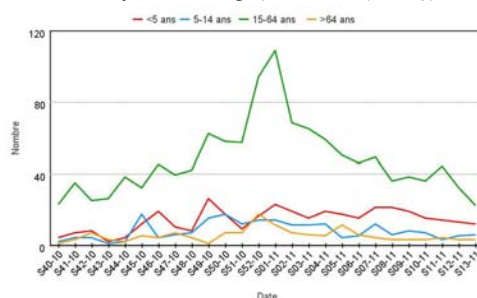
| Figure 3 |

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



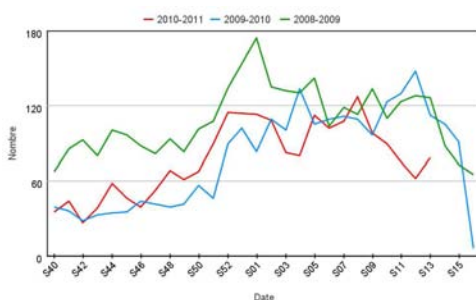
| Figure 4 |

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



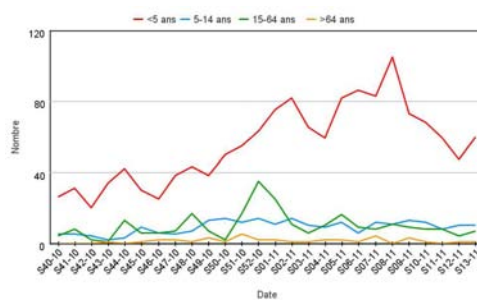
| Figure 5 |

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



| Figure 6 |

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 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	56	2,1 %	65	2,4 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	4	0,8 %	0	0,0 %	non interprétable
Tarn	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	2	0,5 %	14	3,1 %	↑
Midi-Pyrénées	62	1,3 %	79	1,6 %	↗

*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 13 (du 28/03/2011 au 03/04/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 38 cas pour 100 000 habitants. Après 6 semaines de diminution, le taux d'incidence se stabilise. L'indicateur est stable pour **SOS Médecins**.

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable.

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 72 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,2 cas par médecin.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (16 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 8,1 % des actes (en légère diminution) et les syndromes grippaux 0,7 % des actes (en légère augmentation).

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 0 intervention en semaine 13.

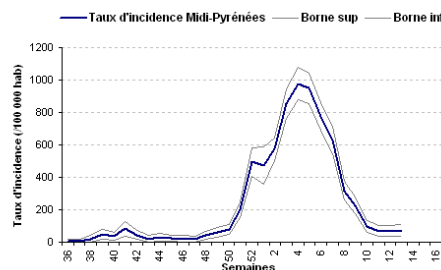
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 9 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 5 en semaine 12). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région, toutefois compte tenu du faible effectif observé, la tendance est difficilement interprétable au niveau infra-régional.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 4 virus grippaux ont été identifiés en semaine 13 parmi les 86 échantillons analysés. Le rhinovirus a été détecté dans 33% des échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

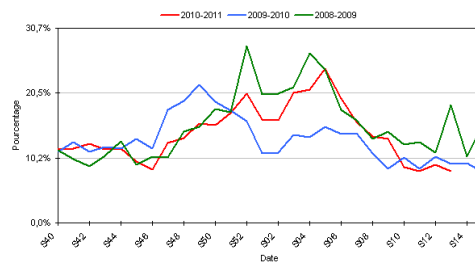
| Figure 7 |

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



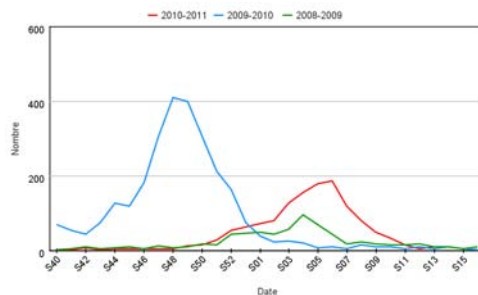
| Figure 9 |

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



| Figure 11 |

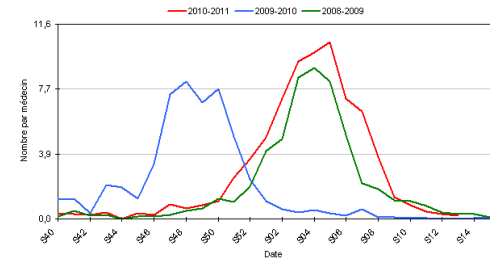
Syndromes grippaux observés via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

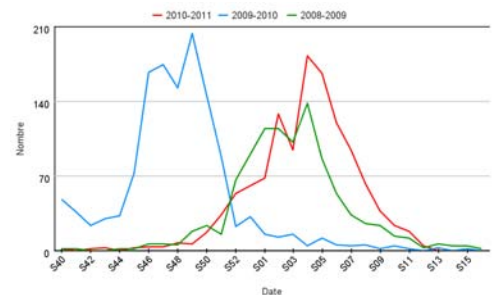
| Figure 8 |

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



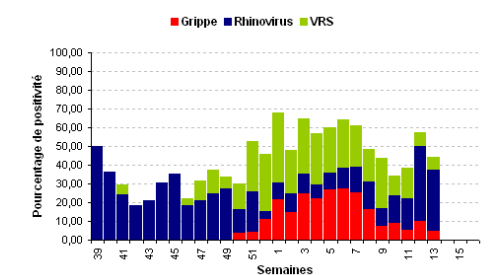
| Figure 10 |

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



| Figure 12 |

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**, le VRS reste présent en France mais les cas de bronchiolite du jeune enfant déclarés par les médecins vigies GROG deviennent moins fréquents. L'épidémie poursuit sa décroissance dans toutes les régions et le GROG dresse cette semaine un bilan quant à l'épidémie passée : installée à partir du mois de novembre au nord de la Loire, elle s'est ensuite étendue sur le territoire, avec le décalage nord-sud régulièrement décrit pour la circulation de ce virus. Après un pic épidémique au changement d'année, la circulation du VRS est restée en plateau élevé jusqu'au début du mois de mars ; malgré une intensité épidémique au pic classique, la circulation du virus est ensuite restée intense de façon prolongée. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur est aussi en diminution.

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution.

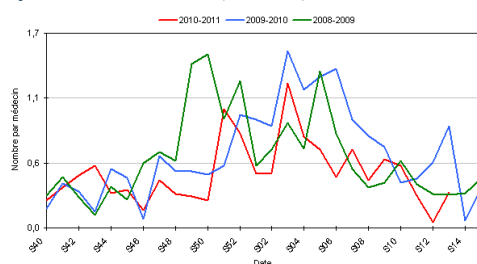
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,3 % des actes (1,2 % des actes pour les 3 pédiatres participants et 0,1 % des actes pour les 16 médecins généralistes participants) et l'indicateur global est en augmentation par rapport à la semaine passée. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,1 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 1 intervention soit 0,1 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 14 passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 6 VRS ont été identifiés en semaine 13 sur les 86 échantillons analysés (soit moins de 7% des échantillons).

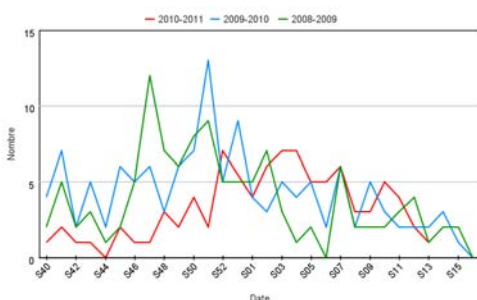
| Figure 13 |

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



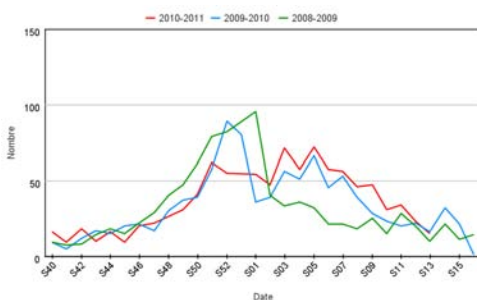
| Figure 15 |

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



| Figure 16 |

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



| Tableau 2 |

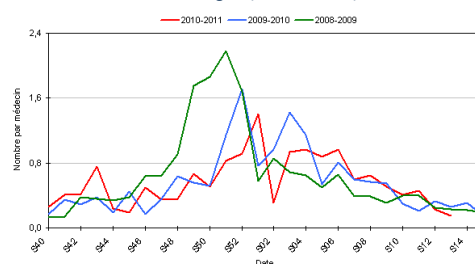
Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	19	0,7 %	10	0,4 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Tarn	2	0,2 %	2	0,2 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	1	0,3 %	2	0,4 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	22	0,5 %	14	0,3 %	↓

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

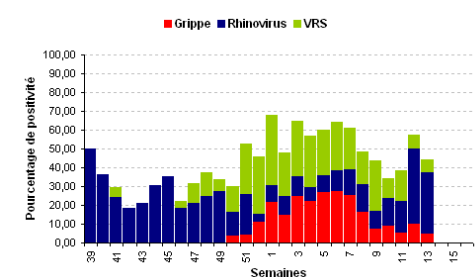
| Figure 14 |

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



| Figure 17 |

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



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 Gé-
nérale 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 13 (du 28/03/2011 au 03/04/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

La mortalité observée sur la semaine 12 (du 21 au 27 mars) est conforme aux valeurs attendues et suit les variations saisonnières habituelles.

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

Chez les personnes âgées de 75 ans ou plus, après une légère hausse de la mortalité notée en semaine 11, le nombre de décès est revenu dans des valeurs comparables à celles observées les trois années précédentes.

Sur la semaine 13 (du 28 mars au 03 avril), 526 certificats électroniques de décès ont été enregistrés, marquant une hausse de 9% par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 12 et 13.

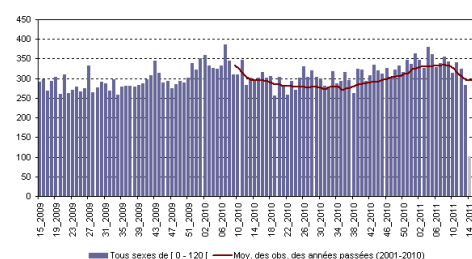
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est en légère diminution par rapport à la semaine 12. Cette tendance est globalement homogène sur l'ensemble de la région sur les départements de la région.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est en légère diminution sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 12. Cette tendance est globalement homogène sur l'ensemble de la région sur les départements de la région.

Données des services d'état civil

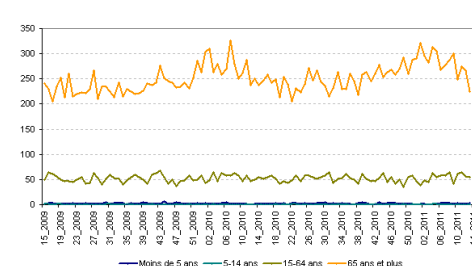
| Figure 18 |

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



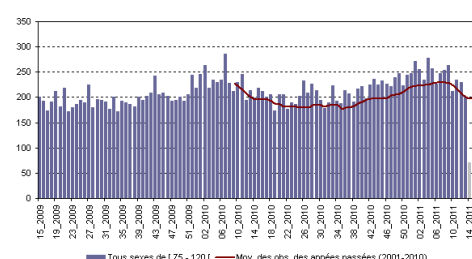
| Figure 19 |

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



| Figure 20 |

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 12 (S-1)	Semaine 13 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 12 et 13
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 12 à 14)	
Ariège	17	11	17	↓
Aveyron	37	32	34	↘
Haute-Garonne	129	107	122	↘
Gers	19	16	13	↘
Lot	17	21	20	↗
Hautes-Pyrénées	26	25	30	→
Tarn	59	53	39	↘
Tarn-et-Garonne	21	17	23	↘
Midi-Pyrénées	325	282	298	↘