

Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées

Epidémie d'infections à Escherichia coli producteurs de shigatoxines en Allemagne

Les autorités sanitaires allemandes ont signalé une épidémie d'infections à Escherichia coli producteurs de shigatoxines (EHEC) atteignant plus de 400 personnes résidant majoritairement dans le nord du pays. Parmi ces patients, au moins 80 cas de syndrome hémolytique et urémique (SHU) ont été identifiés dont 2 décès. Un élément inhabituel de cette épidémie est sa prédominance chez les adultes et en particulier les femmes.

L'investigation épidémiologique en cours oriente vers une source de contamination commune, probablement alimentaire. Il n'existe actuellement aucun argument épidémiologique en faveur d'un produit laitier ou carné. Un produit végétal consommé cru pourrait être la source de contamination.

En France, à ce jour, aucune augmentation du nombre de cas de SHU n'a été mise en évidence dans le cadre du dispositif de surveillance spécifique des SHU. Toutefois, des patients peuvent vous consulter avec des symptômes évocateurs d'une infection à EHEC et ayant séjourné en Allemagne.

En conséquence, la Direction générale de la santé demande de signaler dans les meilleurs délais à l'Agence Régionale de Santé (ARS) tout cas de diarrhée sanglante ou de syndrome hémolytique et urémique survenu chez une personne ayant séjourné en Allemagne lors des 15 jours précédant le début des signes. Ce signalement rapide permettra aux ARS d'initier les investigations et de s'assurer du transfert des coprocultures au centre national de référence.

Vous trouverez des informations complémentaires sur <http://www.sante.gouv.fr/syndrome-hemolytique-et-uremique-shu.html> et sur <http://www.invs.sante.fr/surveillance/shu/default.htm>

Actualités internationales

Choléra en république Dominicaine et à Haïti:

Au 18 mai 2011, les autorités sanitaires dominicaines rapportaient un total de 1085 cas confirmés de choléra dont 13 décès, avec une recrudescence du nombre de cas suspects depuis la fin du mois d'avril. Le choléra est rapportée, principalement dans les zones périphériques de la capitale, Saint Domingue (environ 300 cas de la semaine 16 à 20).

Entre le 15 octobre 2010 et la semaine 19, les autorités sanitaires haïtiennes ont rapporté plus de 300 000 cas dont 53.8% hospitalisés et plus de 5 000 décès. Depuis la semaine 19, une recrudescence des cas hospitalisés a été rapportée dans les départements du Sud-Est et du Nord-Ouest. Par ailleurs, la région Centre et la région de l'Artibonite continuent de rapporter de nouveaux cas. Certaines zones limitrophes de la République Dominicaine ont notifié une augmentation des cas de choléra.

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 553 cas dont 323 décès (bilan au 24 mai 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

Synthèse des indicateurs

Passages dans les services d'urgence via Oscour®..... Page 2

19 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 53% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

Gastro-entérites et diarrhées aiguës..... Page 3

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeoles..... Page 5

L'épidémie se stabilise en région Midi-Pyrénées.

En savoir plus

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 20). 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 21).

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

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour®
(Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes est stable par rapport à la semaine précédente.

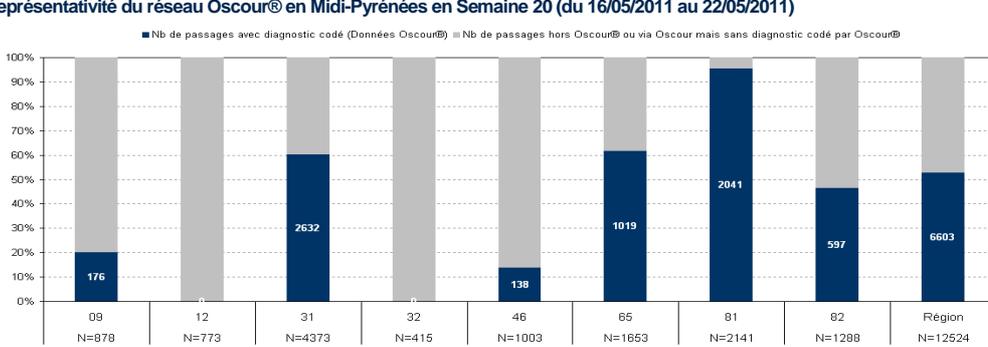
Actualités régionales

Pour la semaine 20, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8997 passages (environ 72% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6603 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques tels que présentés dans les pages suivantes de ce point (gastro-entérites et de diarrhées aiguës, rougeole), soit 53% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région. Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable sur les dernières semaines.

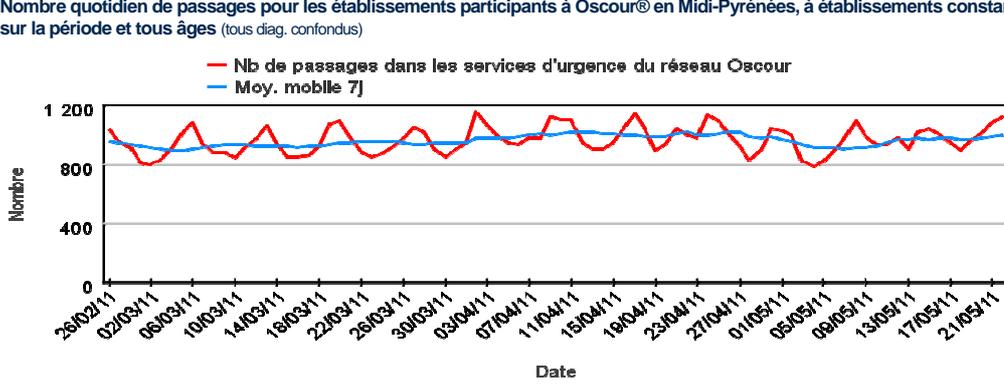
| Tableau 1 | Passages aux services d'urgence et couverture du réseau Oscour® en Semaine 20 (du 16/05/2011 au 22/05/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages via Oscour®	% de diagnostics codés via Oscour®
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	574	0,00%
	CH Ariège-Couserans	189	93,12%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1158	79,62%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	639	96,87%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	811	99,88%
	Hopital Joseph Ducuing	288	97,57%
	CH de St Gaudens	Non disponible	Non disponible
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	394	0,00%
	CH de Gourdon	138	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	668	38,77%
	CH de Lourdes	358	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	191	95,81%
	Hôpitaux de Lannemezan	219	100,00%
Tarn	CH de Albi	618	98,06%
	CH de Castres	667	99,55%
	CH de Lavaur	367	95,64%
	Polyclinique du Sidobre	262	78,63%
	CMC Claude Bernard	217	98,62%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	624	60,10%
	CH de Moissac	310	71,61%
TOTAL Région		8997	73,39%

| Figure 1 | Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 20 (du 16/05/2011 au 22/05/2011)



| Figure 2 | Nombre quotidien de passages pour les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période et tous âges (tous diag. confondus)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 96 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (164 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (environ 15% des motifs d'appels).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 1,2 cas par médecin par rapport à la semaine passée ; la tendance est toutefois stable sur les 3 dernières semaines. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 29 interventions soit 4,8 % des interventions.

Figure 3

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)

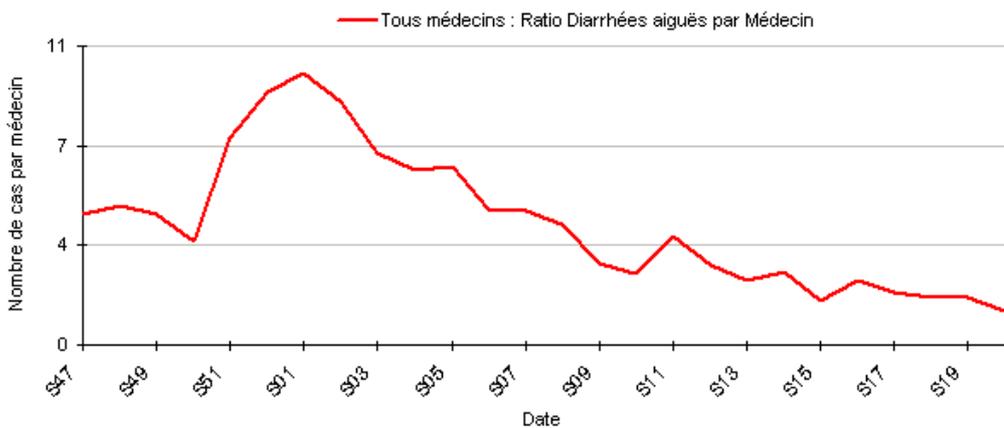


Figure 4

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

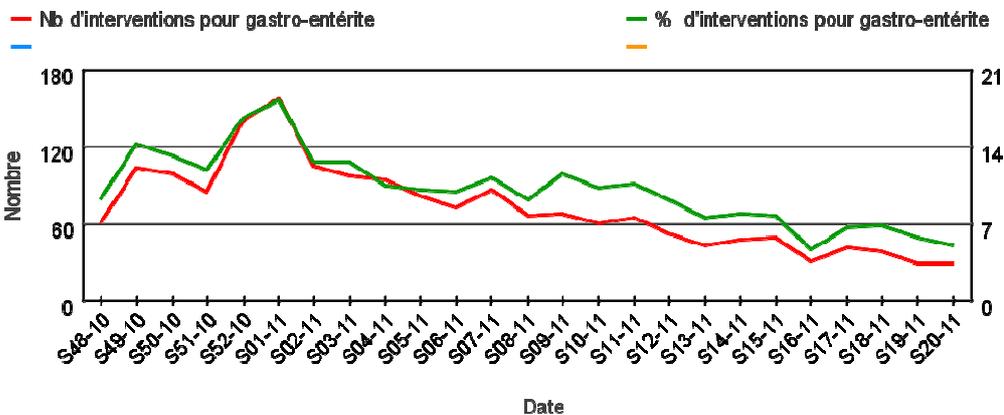
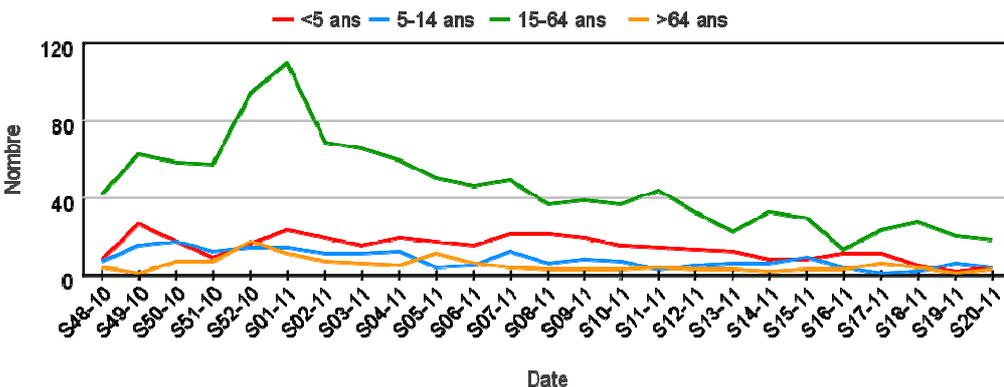


Figure 5

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions)



Actualités nationales

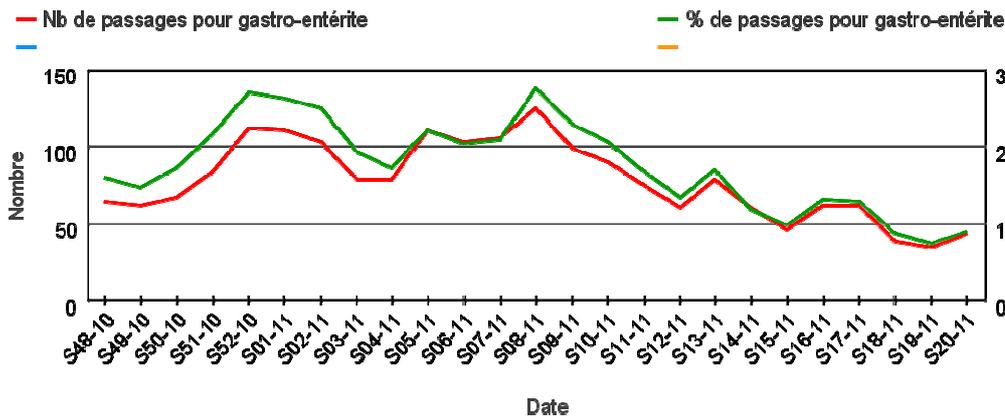
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 51 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

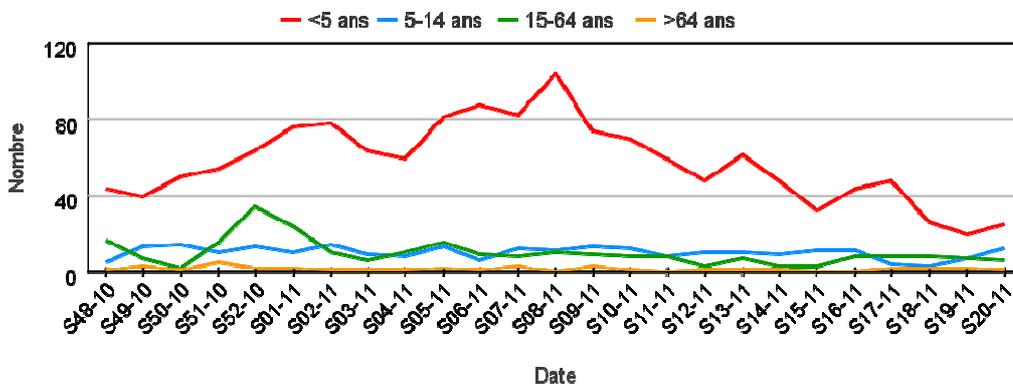
| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, par classe d'âge



| Tableau 2 |

Passages pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 19		Semaine 20		Evolution du % entre les semaines 19 et 20
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	30	1,1 %	42	1,5 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	5	0,5 %	4	0,4 %	→
Tarn	3	0,2 %	5	0,2 %	→
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	0	0,0 %	→
Midi-Pyrénées	41	0,6 %	51	0,8 %	↗

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Données des différents partenaires régionaux

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 17 000 cas de rougeole ont été déclarés à l'InVS en France. L'augmentation importante du nombre de cas déclarés depuis le mois d'octobre 2010 signe la 3ème vague de l'épidémie. Il est probablement encore prématuré de dire que le pic a été atteint en 2011, les données de déclaration du mois d'avril étant encore provisoires. Toutefois la diminution du nombre de passages aux urgences pour rougeole observée depuis début mai est en faveur de cette hypothèse.

En 2010, 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites) et 287 pneumopathies graves ont été rapportées, et 2 cas sont décédés. A ce jour, pour 2011, ont déjà été notifiés : 12 complications neurologiques, 360 pneumopathies graves et 6 décès.

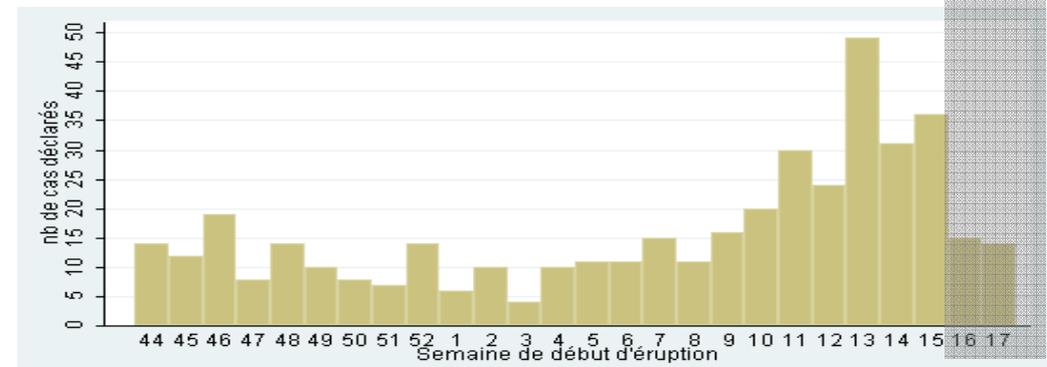
En médecine libérale, d'après les médecins de SOS Médecins 31, la diminution du nombre de cas de rougeole observée la semaine dernière se poursuit cette semaine. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, la fréquentation pour rougeole dans les services d'urgences de France métropolitaine est stable par rapport à la semaine précédente, dans les services adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'InVS de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette augmentation depuis le début de l'année. En médecine libérale, d'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est en diminution par rapport à la semaine passée avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 4 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé.

Tableau 3

Nombre de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les départements de Midi-Pyrénées, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

Figure 8

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

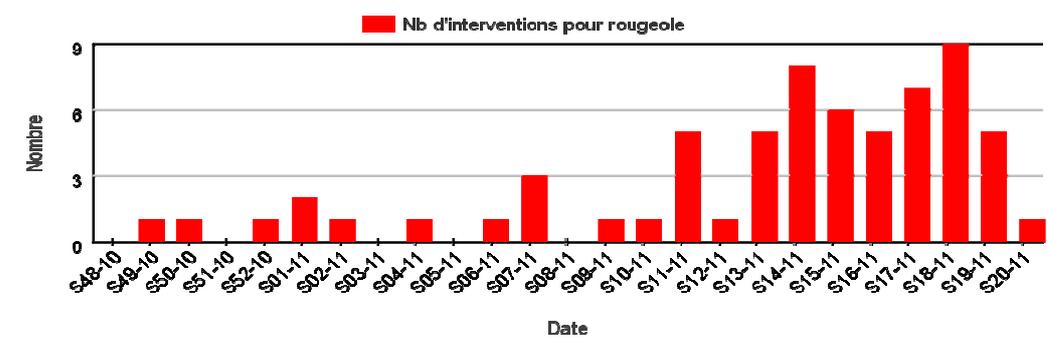
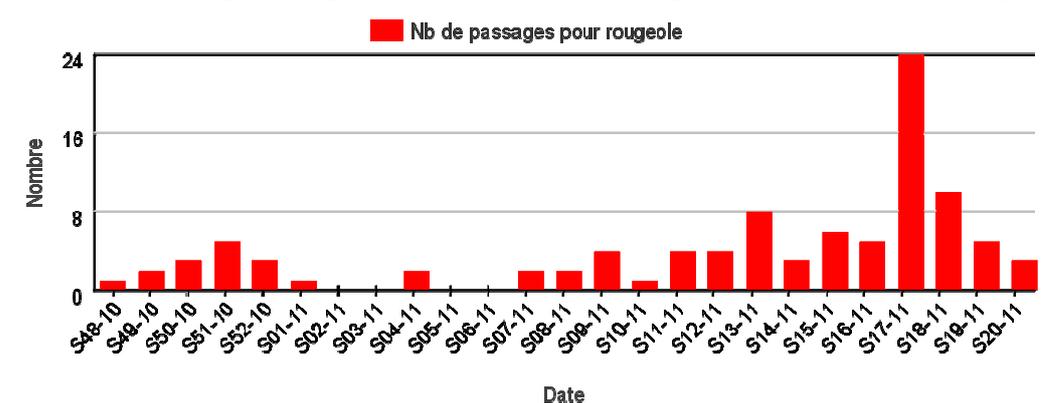


Figure 9

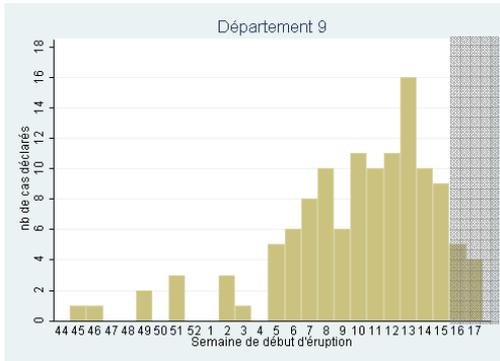
Nombre hebdo. de passages pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



Focus sur les données départementales (données de l'InVS, 2010-2011)

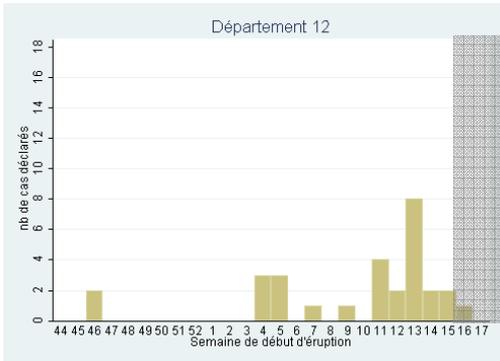
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Ariège, tous âges



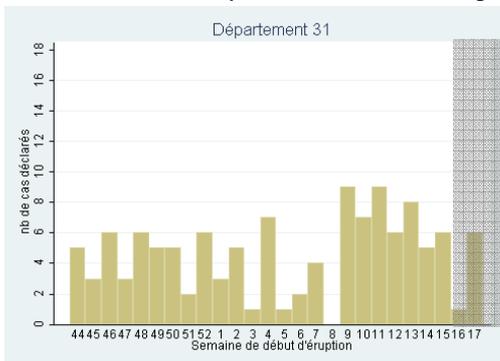
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Aveyron, tous âges



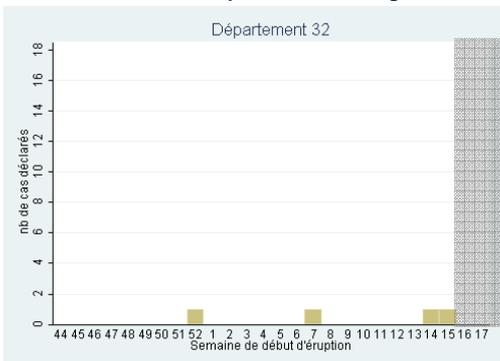
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour la Haute-Garonne, tous âges



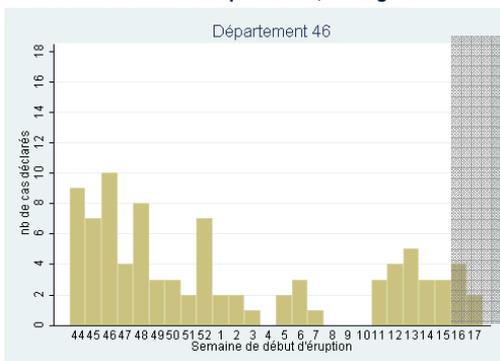
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Gers, tous âges



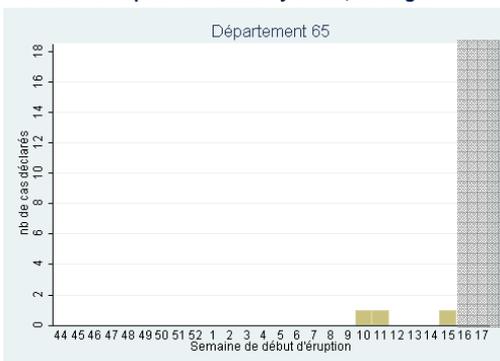
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Lot, tous âges



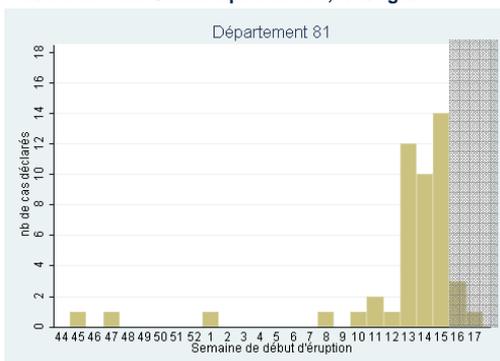
| Figure 15 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les Hautes-Pyrénées, tous âges



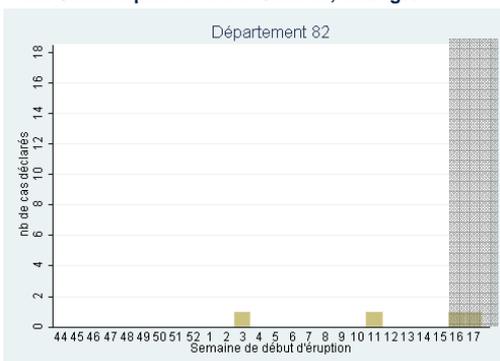
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn, tous âges



| Figure 17 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn-et-Garonne, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

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 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