

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°351

Semaine 47 (du 19/11/2012 au 25/11/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Etat des lieux de la couverture vaccinale en France

L'Institut de veille sanitaire publie le rapport « Mesure de la couverture vaccinale en France – Sources de données et données actuelles » qui présente le résultat de l'analyse des sources des données disponibles et compile des données récentes de couverture vaccinale, collectées à travers un dispositif associant l'InVS à d'autres institutions partenaires.

Ce rapport montre que les objectifs de santé publique ne sont pas atteints pour la plupart des vaccinations. Il distingue quatre grands groupes parmi les vaccinations incluses dans le calendrier vaccinal :

- **Les vaccinations pour lesquels les objectifs de santé publique ont été atteints** : la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTP), la coqueluche, l'haemophilus influenzae b chez l'enfant ;
- **Celles dont les couvertures vaccinales sont insuffisantes mais stables** : les vaccins HPV chez la jeune fille, le rappel coqueluche à l'adolescence, le vaccin rougeole-rubéole-oreillons (RRO) 1^{ère} dose, les rappels DTP décennaux chez l'adulte, le BCG chez les enfants à risque de tuberculose (mais le BCG est un cas à part du fait des modifications récentes du calendrier) ;
- **Les couvertures vaccinales insuffisantes et en baisse** : la grippe saisonnière ;
- **Les couvertures vaccinales insuffisantes mais en progression** : le RRO 2^{ème} dose, l'hépatite B ainsi que deux autres vaccins d'introduction plus récente : le vaccin pneumocoque conjugué et le vaccin anti-méningocoque C.

Le rapport recense et évalue également les différentes sources utilisées pour mesurer la couverture vaccinale puis identifie les plus appropriées dans chaque classe d'âge.

Le rapport complet et sa synthèse (4 pages) sont disponibles sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2012/Mesure-de-la-couverture-vaccinale-en-France>

| Actualités internationales |

Choléra à Cuba

Depuis fin août 2012, plusieurs sources informelles rapportent la survenue de centaines de cas de choléra dans plusieurs provinces de Cuba (Est, Ouest et centre de l'île). Cette probable recrudescence et extension géographique de l'épidémie de choléra s'inscrit dans un contexte d'inondations importantes survenues après le passage de l'ouragan Sandy le 25 octobre 2012.

Les épidémies de choléra dans les îles des Caraïbes (Cuba, Haïti, République Dominicaine) sont suivies avec attention en raison du risque d'exportation vers les autres pays/territoires de la Caraïbe et notamment les Départements Français des Amériques.

| Synthèse des indicateurs |

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

Le nombre de passages en Midi-Pyrénées est globalement stable, et en augmentation (11%) pour les enfants.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont stables en médecine libérale, en légère augmentation en milieu hospitalier.

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont relativement stables par rapport à la semaine dernière bien qu'on note une augmentation progressive depuis plusieurs semaines dans les services d'urgences. Aucun virus grippal détecté au CHU de Toulouse.

Bronchiolites Page 9

Les indicateurs sont en nette progression sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 11

Actuellement, on observe quelques cas sporadiques mais pas de nouvelle vague épidémique.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, 5 cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC. A noter une augmentation des signalements de légionellose en septembre et octobre, actuellement en cours d'investigation.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 47). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

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/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes est en légère hausse par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation est liée à une augmentation des passages chez les enfants de moins de 15 ans, le nombre est stable pour les autres tranches d'âge.

Actualités régionales

Pour la semaine 47, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8 517 passages (environ 73% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6 904 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est globalement stable, excepté pour les enfants de moins de 15 ans où les passages ont augmenté d'environ 11% par rapport à la semaine précédente.

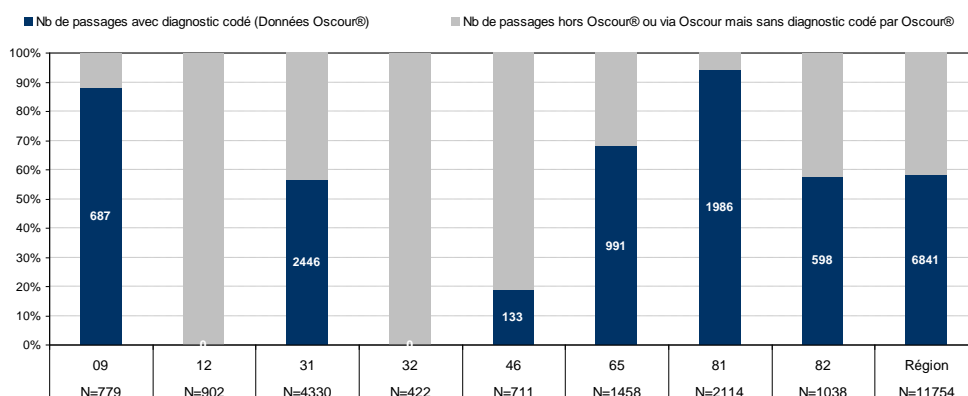
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 47 (du 19/11/2012 au 25/11/2012)

| Départements | Etablissements participants à Oscour® | Nb total de passages | % de diagnostics codés |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|
| Ariège | CH Intercommunal du Val d'Ariège | 548 | 97,99% |
| | CH Ariège-Couserans | 168 | 89,29% |
| Haute-Garonne | Hopital de Purpan - CHU de Toulouse | 1155 | 60,61% |
| | Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse | 716 | 90,22% |
| | Hopital des Enfants - CHU de Toulouse | 833 | 100,00% |
| | Hopital Joseph Ducuing | 282 | 94,68% |
| | CH de St Gaudens | ND | ND |
| Lot | CH de Cahors (J. Rougier) | 375 | 0,00% |
| | CH de Gourdon | 133 | 100,00% |
| Hautes-Pyrénées | CH de Tarbes (CH de Bigorre) | 614 | 61,40% |
| | CH de Lourdes | 265 | 100,00% |
| | CH de Bagnères de Bigorre | 149 | 98,66% |
| | Hôpitaux de Lannemezan | 202 | 100,00% |
| Tarn | CH de Albi | 542 | 98,15% |
| | CH de Castres | 728 | 91,07% |
| | CH de Lavaur | 317 | 93,06% |
| | Polyclinique du Sidobre | 293 | 92,83% |
| | CMC Claude Bernard | 226 | 99,12% |
| Tarn-et-Garonne | CH Montauban | 613 | 61,66% |
| | CH de Moissac | 264 | 83,33% |
| TOTAL Région | | 8517 | 81,06% |

| Figure 1 |

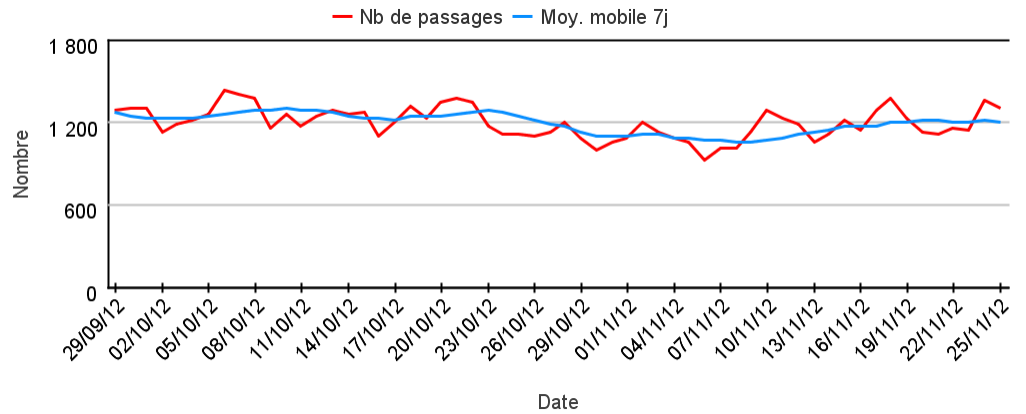
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 47 (du 19/11/2012 au 25/11/2012)



Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

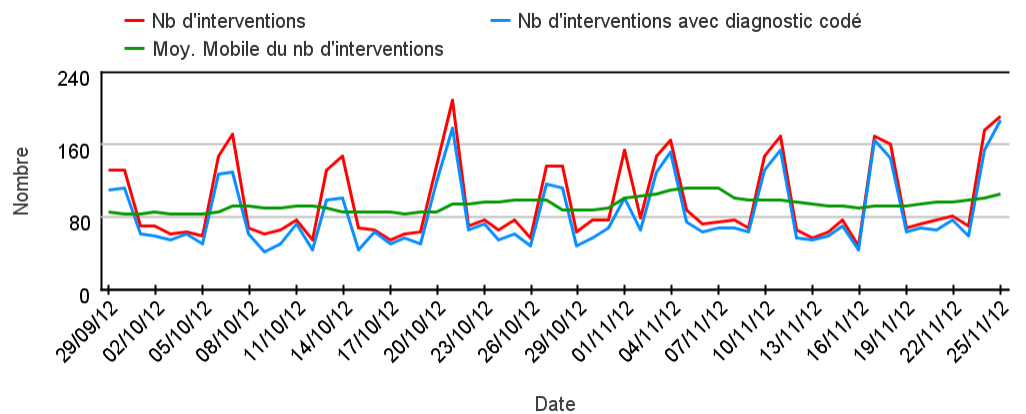
Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins est stable, à un niveau comparable aux saisons précédentes, sur le plan national et dans les régions, tous âges confondus. Toutefois, on observe une augmentation de l'activité chez les enfants de moins de 15 ans (+ 24%) et de moins de 5 ans (+33%).

Actualités régionales

Pour la semaine 47, 729 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 91,6 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation de 15% par rapport à la semaine précédente. L'augmentation est la plus nette pour la tranche d'âge 15-74 ans (+27%).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



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 177 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (251 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins**, l'activité liée à la gastro-entérite est stable, pour des effectifs légèrement supérieurs aux deux saisons précédentes, on note une augmentation chez les moins de 15 ans (+18%).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 9,3 % des interventions . Toutefois le nombre d'interventions (68) est en légère augmentation, notamment pour la tranche d'âge 15-64 ans.

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

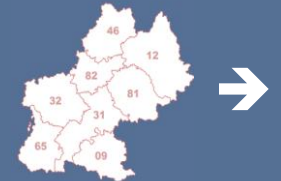


Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

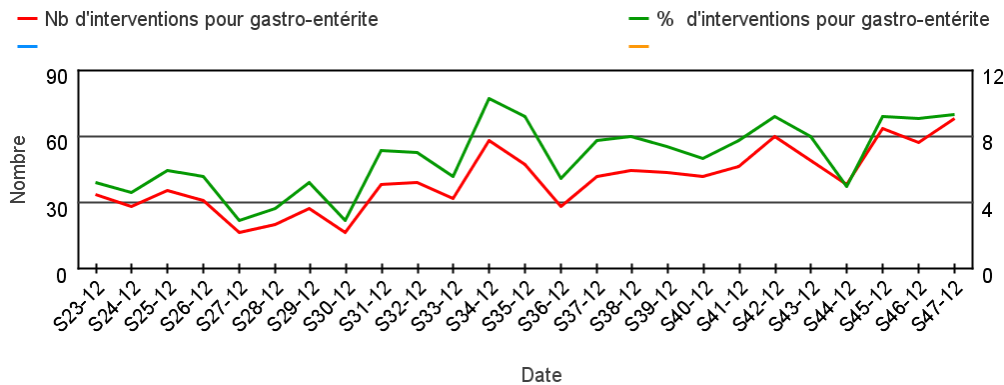
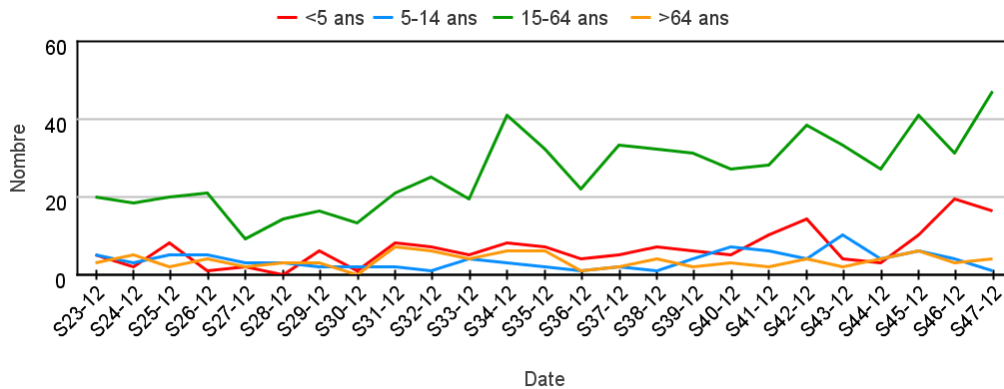


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est en augmentation par rapport à la semaine passée, notamment chez les enfants de moins de 15 ans. Depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 23 des 26 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la plupart provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 12 des 16 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles.

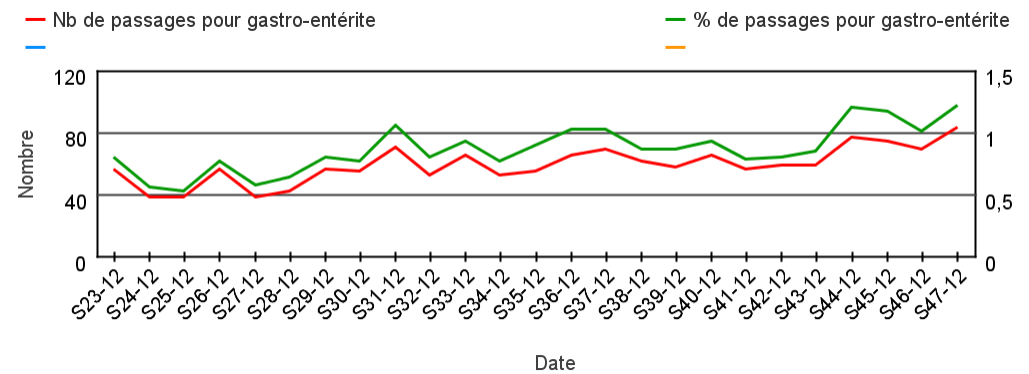
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 81 passages pour gastro-entérite soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région, et concerne toutes les classes d'âge à l'exception des personnes âgées de 65 ans et plus.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début octobre 2012, est de 8 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

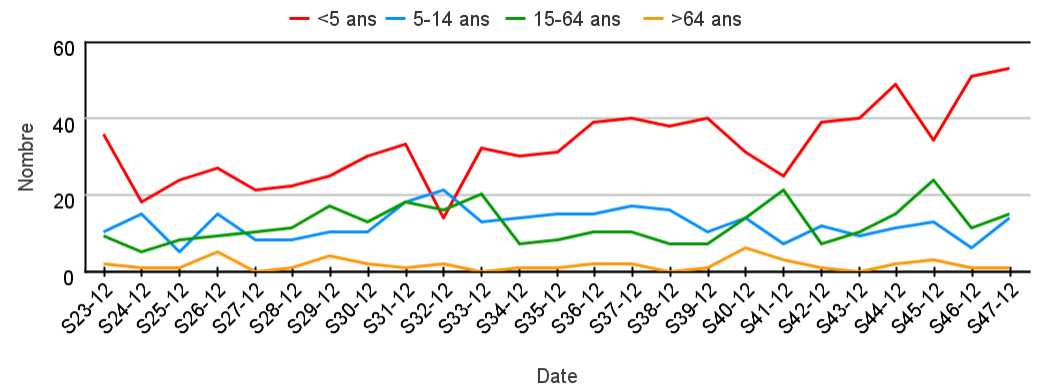
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Figure 7 |

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



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 46 | | Semaine 47 | | Evolution du % entre les semaines 46 et 47 |
|-----------------|------------|-------|------------|-------|--|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 0 | 0,0 % | 3 | 0,6 % | |
| Aveyron | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Haute-Garonne | 53 | 2,0 % | 57 | 2,3 % | |
| Gers | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Lot | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | |
| Hautes-Pyrénées | 10 | 1,1 % | 10 | 1,0 % | |
| Tarn | 4 | 0,2 % | 7 | 0,4 % | |
| Tarn-et-Garonne | 0 | 0,0 % | 4 | 0,7 % | |
| Midi-Pyrénées | 67 | 1,0 % | 81 | 1,2 % | ↗ |

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

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du Réseau des Grog et réseau Sentinelles) est de 64 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95%: 54-74], stable depuis la semaine 40.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en légère augmentation (+14%, 536 cas), cette tendance est observée chez les moins de 14 ans (+37%) et chez les plus de 75 ans (+47%).

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, 23 virus de type A (3 A(H3N2), 5 A(H1N1)pdm09 et 15 A non soustypés) ainsi que 10 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL).

Dans les prélèvements réalisés par les médecins du **Réseau des Grog**, 18 virus de type A (10 A(H3N2), 6 A(H1N1)pdm09 et 2 A non sous-typés) et 8 virus de type B ont été identifiés par le CNR Influenzae.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 32 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 8 - 56], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, les IRA sont en légère hausse sur Midi-Pyrénées mais encore peu présentes, les virus grippaux restent discrets.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 5 interventions soit 0,7 % des interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

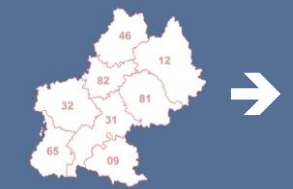


Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

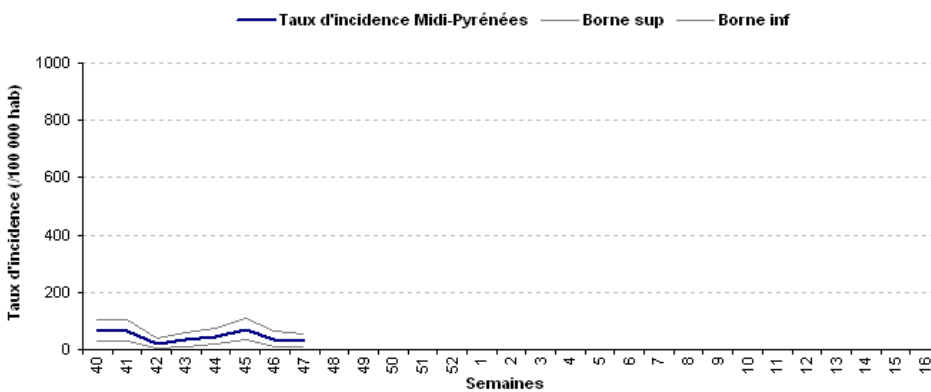


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

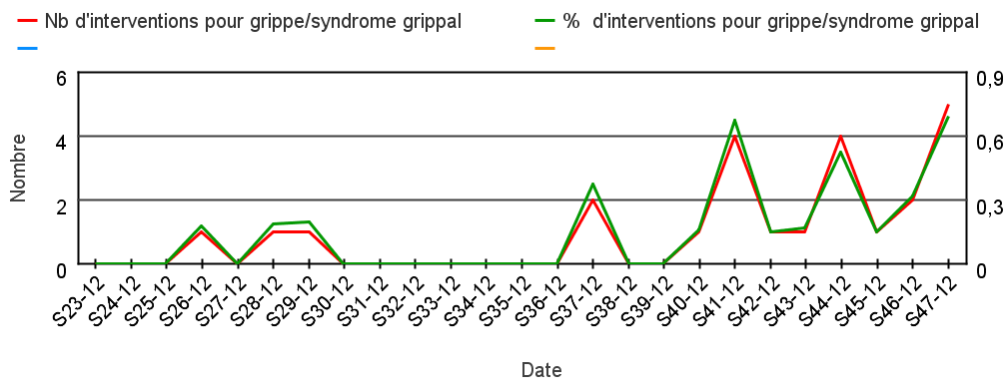
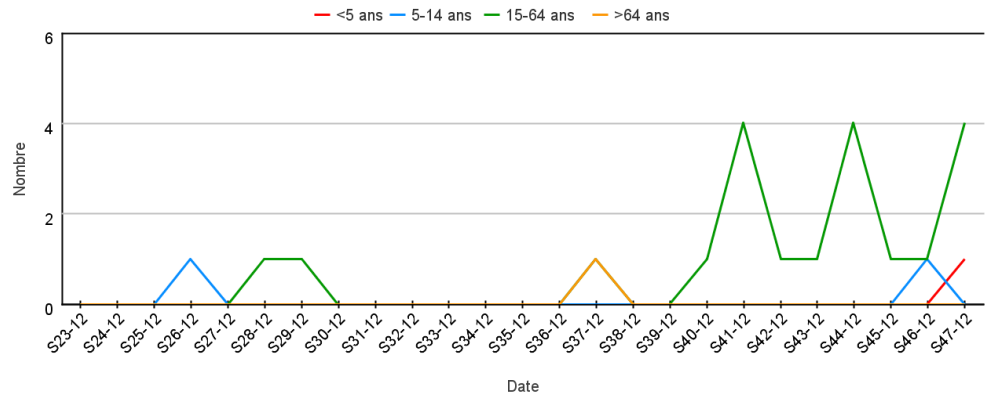


Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est stable par rapport à la semaine passée, avec toutefois une augmentation chez les enfants et une baisse pour les autres tranches d'âge.

En **service de réanimation**, 7 cas graves ont été signalés depuis le 1er novembre 2012, tous concernant des infections liées au virus grippal de type A. Des facteurs de risque de grippe compliquée étaient présents chez 4 des 7 patients.

Depuis la semaine 40, 66 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)**, survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont 14 avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe sans autre précision a été signalé.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional mais reste à un niveau bas : 19 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 15 en semaine 46). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et ne concerne que les enfants de moins de 15 ans.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 47. Le rhinovirus a été détecté dans 26% des échantillons analysés.

En semaine 47, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

Depuis le 1^{er} octobre 2012, 3 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés en Midi-Pyrénées.

Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

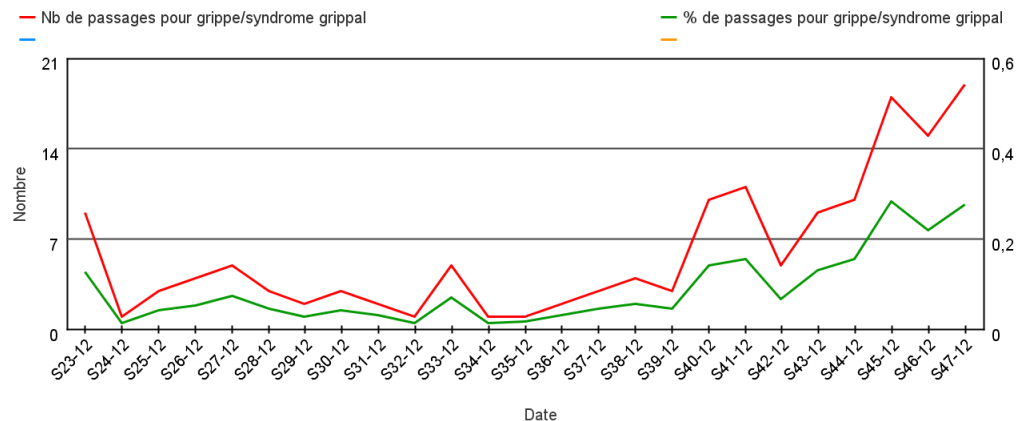


Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

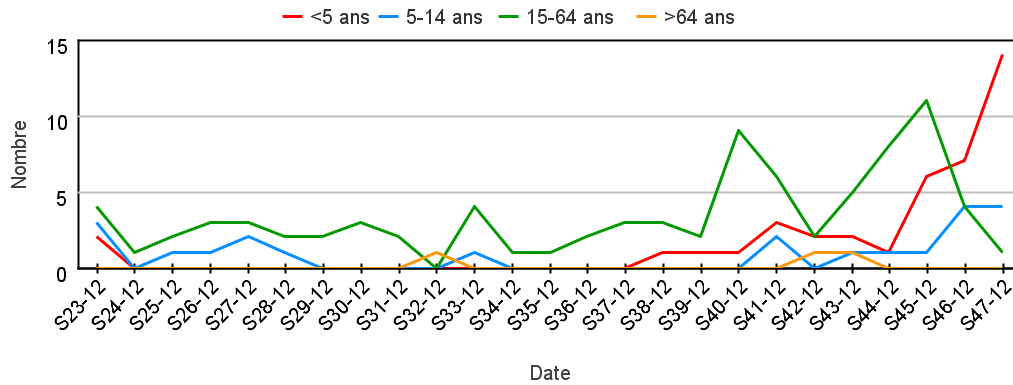


Tableau 3 |

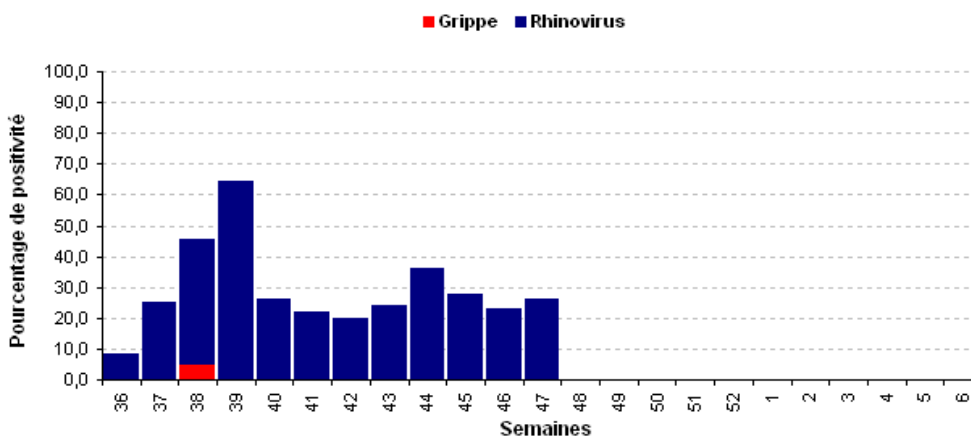
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 46 | | Semaine 47 | | Evolution du % entre les semaines 46 et 47 |
|-----------------|------------|------|------------|------|--|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Aveyron | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Haute-Garonne | 11 | 0,4% | 16 | 0,6% | |
| Gers | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Lot | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Hautes-Pyrénées | 0 | 0,0% | 3 | 0,3% | |
| Tarn | 2 | 0,1% | 0 | 0,0% | |
| Tarn-et-Garonne | 2 | 0,3% | 0 | 0,0% | |
| Midi-Pyrénées | 15 | 0,2% | 19 | 0,3% | ↑ |

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

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Bronchiolites

Bronchiolites

Médecine libérale

Médecine Libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial est de plus en plus actif, surtout au nord de la France.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation (+33% des diagnostics chez les moins de 2 ans), pour des effectifs comparables à 2011 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 10 interventions soit 1,4 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en hausse en Midi-Pyrénées. Le Virus Respiratoire Syncytial est de plus en plus actif.

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

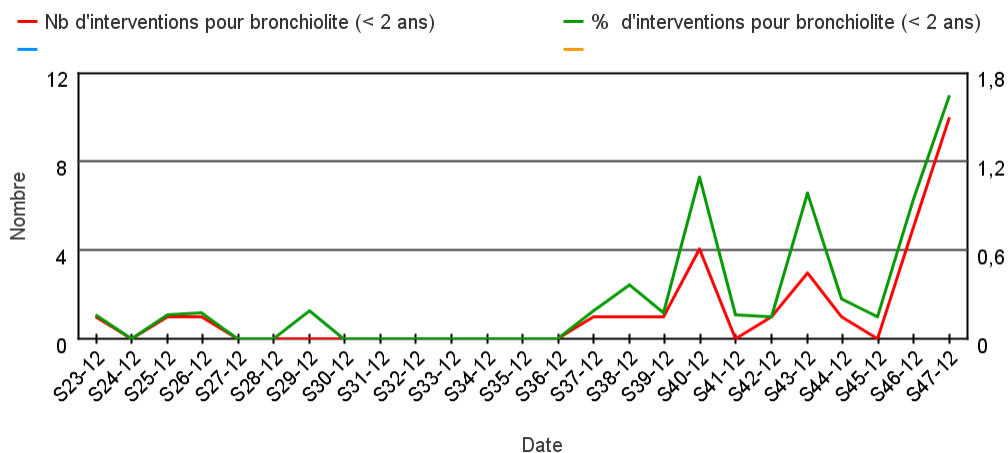


Région Midi-Pyrénées



Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en nette augmentation par rapport à la semaine précédente.

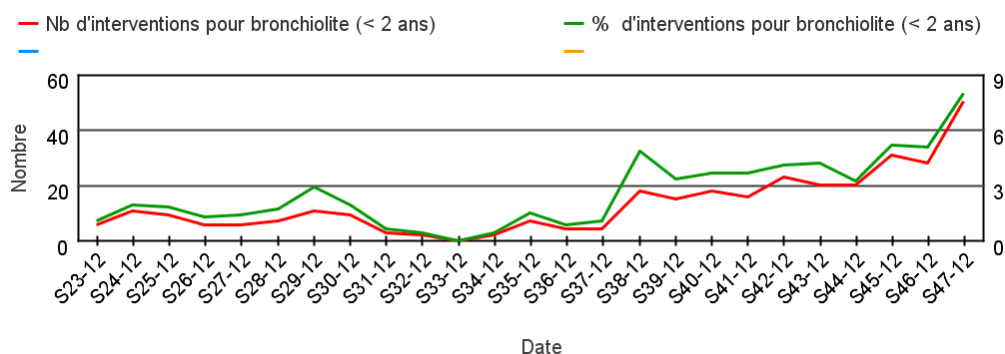
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 49 passages soit 0,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 7 VRS ont été identifiés en semaine 47, soit 64% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 4 |

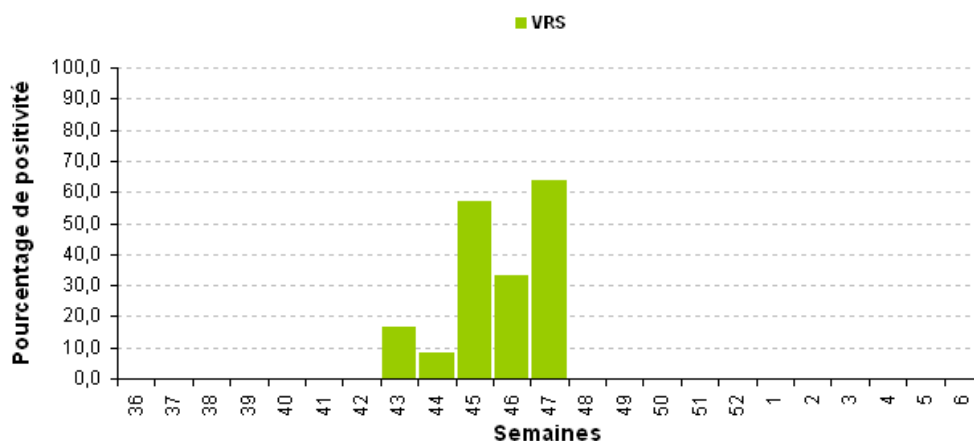
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 46 | | Semaine 47 | | Evolution du % entre les semaines 46 et 47 |
|-----------------|----------------|------------|----------------|------------|--|
| | Nb de passages | % passages | Nb de passages | % passages | |
| Ariège | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,0% |
| Aveyron | ND* | ND* | ND* | ND* | ND* |
| Haute-Garonne | 22 | 0,8% | 36 | 1,4% | |
| Gers | ND* | ND* | ND* | ND* | ND* |
| Lot | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Hautes-Pyrénées | 1 | 0,1% | 2 | 0,2% | |
| Tarn | 4 | 0,2% | 5 | 0,3% | |
| Tarn-et-Garonne | 0 | 0,0% | 6 | 1,0% | |
| Midi-Pyrénées | 27 | 0,4% | 49 | 0,7% | ↑ |

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

| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3ème vague. Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable au printemps 2012 et depuis, le nombre de cas a diminué. De janvier à septembre 2012, 791 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 29 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France.

En semaine 47, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est en diminution par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible.

Actualités régionales

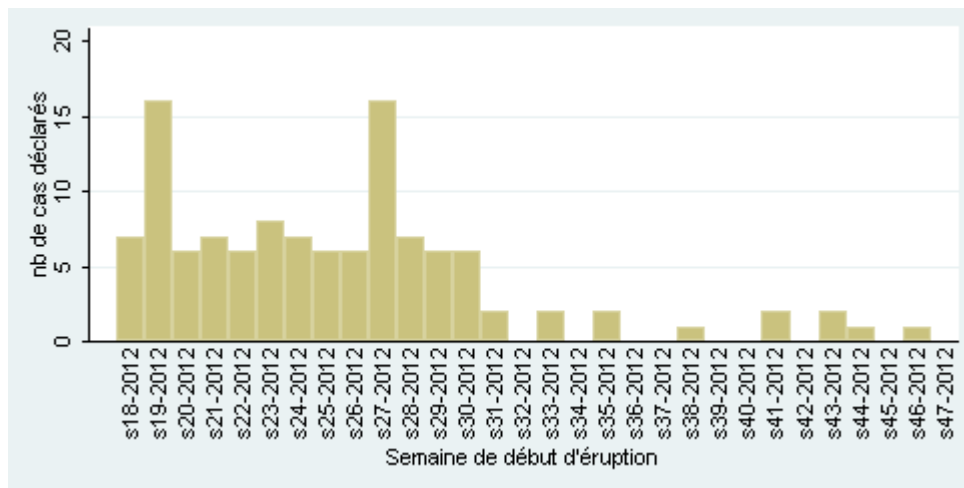
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 1 intervention avec un diagnostic de rougeole.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 1 passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

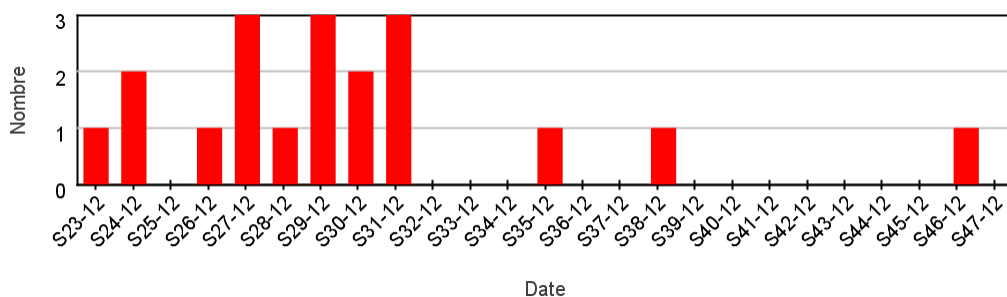
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)



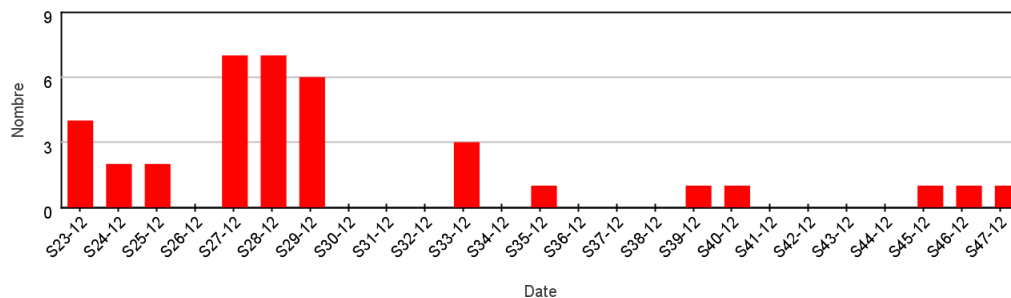
| Figure 18 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 20

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

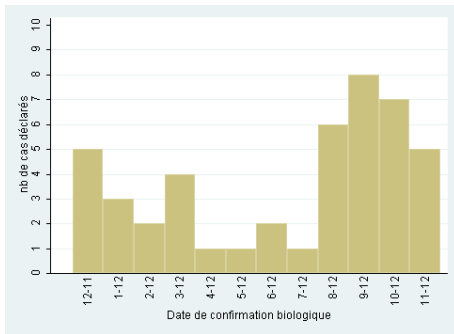


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

| Departement | Total 2012 | Mois precedent (10-2012) | Mois en cours (11-2012) |
|--------------|------------|--------------------------|-------------------------|
| 9 | 3 | 0 | 0 |
| 12 | 5 | 3 | 0 |
| 31 | 15 | 3 | 1 |
| 32 | 5 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | 2 | 1 | 0 |
| 81 | 5 | 0 | 0 |
| 82 | 5 | 0 | 4 |
| Total | 40 | 7 | 5 |

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

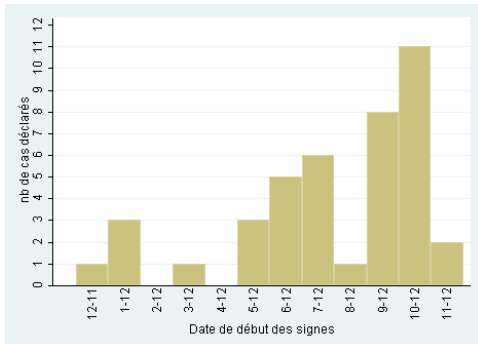


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

| Departement | Total 2012 | Mois precedent (10-2012) | Mois en cours (11-2012) |
|--------------|------------|--------------------------|-------------------------|
| 9 | 3 | 2 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 7 | 2 | 1 |
| 32 | 2 | 0 | 0 |
| 46 | 4 | 1 | 0 |
| 65 | 9 | 3 | 0 |
| 81 | 8 | 1 | 1 |
| 82 | 7 | 2 | 0 |
| Total | 40 | 11 | 2 |

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

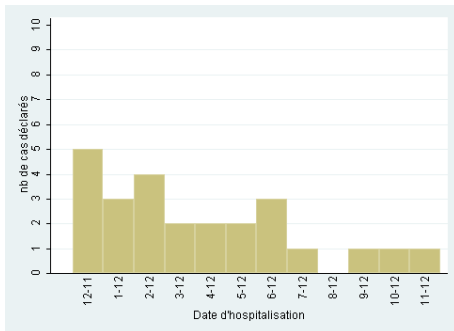


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

| Departement | Total 2012 | Mois precedent (10-2012) | Mois en cours (11-2012) |
|--------------|------------|--------------------------|-------------------------|
| 9 | 3 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 8 | 0 | 1 |
| 32 | 3 | 0 | 0 |
| 46 | 2 | 0 | 0 |
| 65 | 2 | 0 | 0 |
| 81 | 2 | 1 | 0 |
| 82 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 20 | 1 | 1 |

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 23

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

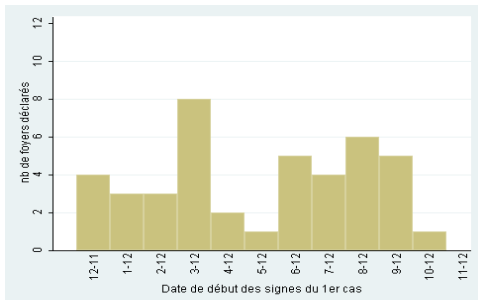


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/11/2012)

| Departement | Total 2012 | Mois precedent (10-2012) | Mois en cours (11-2012) |
|--------------|------------|--------------------------|-------------------------|
| 9 | 1 | 0 | 0 |
| 12 | 6 | 0 | 0 |
| 31 | 18 | 0 | 0 |
| 32 | 3 | 1 | 0 |
| 46 | 5 | 0 | 0 |
| 65 | 2 | 0 | 0 |
| 81 | 2 | 0 | 0 |
| 82 | 1 | 0 | 0 |
| Total | 38 | 1 | 0 |

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

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

Sylvain Teillet
Interne de Santé Publique

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