

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°352

### Semaine 48 (du 26/11/2012 au 02/12/2012)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Investigations de cas groupés d'hépatite A dans le Tarn et Garonne

Suite au signalement le 6 novembre 2012 par l'infirmière d'un institut médico-éducatif (IME) dans le Tarn-et-Garonne de 2 cas suspects d'hépatites A parmi les enfants accueillis dans un IME, une investigation a été menée par l'ARS-DT82 en lien avec la Cire et la CVGS. Au total, au 6 décembre, ont été recensés 4 enfants avec dates de début des signes groupées et 2 professionnels en contact avec ces enfants. Secondairement, avec un intervalle de 3 semaines, 4 cas familiaux sont survenus chez 2 familles d'enfants malades. Aucun nouveau cas n'est survenu à l'IME.

Les mesures prises ont été les suivantes : rappel et renforcement des mesures d'hygiène individuelles et collectives (IME, famille) ; recommandation de vaccination des familles des enfants malades et également à l'ensemble des professionnels et pour tous les enfants accueillis à l'IME. L'ensemble des laboratoires du Tarn et Garonne ont également été sollicités pour la déclaration des cas à des fins de surveillance rétrospective et prospective.

Aucune hypothèse initiale n'a été retenue (notion de repas commun, voyage en pays à forte endémie...), les cas secondaires familiaux sont eux le reflet d'un défaut d'hygiène. A noter une très mauvaise adhésion des professionnels et des familles concernant la vaccination.

Cet épisode de cas groupés est à l'origine de l'augmentation du nombre de DO au cours du mois de novembre.

Pour rappel, après une incubation moyenne 30 jours (de 15 à 50 jours), l'hépatite aiguë A se manifeste par une fièvre, une asthénie importante avec des nausées, des douleurs abdominales suivies d'un ictère. Les formes sans symptômes ou peu symptomatiques sont fréquentes. Le principal mode de transmission est interhumain (de personne à personne) par voie oro-fécale. La transmission alimentaire est plus rare.

#### | Actualités internationales |

#### Nouveau coronavirus au Moyen Orient

Le 30 novembre 2012, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a rapporté 3 nouveaux cas confirmés d'infection par le nouveau coronavirus. Il s'agit de 2 cas en Jordanie et 1 cas en Arabie Saoudite.

Depuis avril 2012, au total 9 cas d'infection par le nouveau coronavirus ont été confirmés, dont 5 décès.

La survenue de cas groupés en Arabie Saoudite et en Jordanie est préoccupante, néanmoins les données disponibles ne permettent ni d'affirmer ni d'infirmer une éventuelle transmission interhumaine limitée, ni d'exclure un facteur commun d'exposition. A ce jour, aucun cas suspect n'a été signalé dans l'entourage des autres cas.

Dans l'attente des résultats des investigations en cours, la situation doit être suivie avec attention.

#### | Synthèse des indicateurs |

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

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

#### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation chez les moins de 15 ans.

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation sur l'ensemble des sources de données.

#### Syndromes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. Aucun virus grippal détecté par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse.

#### Bronchiolites ..... Page 9

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

#### Rougeole ..... Page 11

Quelques cas sporadiques mais pas de vague épidémique actuellement.

#### Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 12

En novembre, 7 cas d'hépatite A (+1 en décembre), 3 cas de légionellose, 1 cas d'infection invasive à méningocoque et aucun foyer de Tiac déclarés à l'InVS à ce jour.

#### | En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 48). 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 stable. A noter une légère augmentation des passages chez les enfants de moins de 2 ans.

### Actualités régionales

Pour la semaine 48, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8542 passages (environ 73% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6979 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 stable pour toutes les classes d'âge.

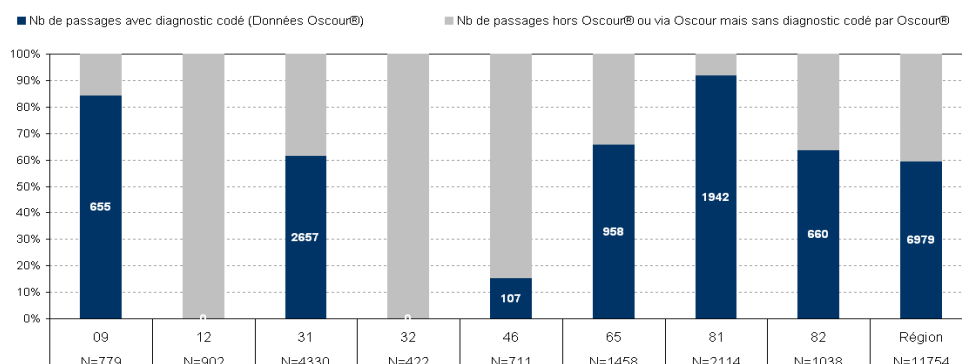
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 48 (du 26/11/2012 au 02/12/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	518	97,68%
	CH Ariège-Couserans	162	91,98%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1116	65,14%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	732	81,97%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	877	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	240	95,42%
	CH de St Gaudens	312	71,79%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	403	0,00%
	CH de Gourdon	107	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	645	60,62%
	CH de Lourdes	261	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	141	96,45%
	Hôpitaux de Lannemezan	170	100,00%
Tarn	CH de Albi	570	97,54%
	CH de Castres	641	99,06%
	CH de Lavaur	312	93,59%
	Polyclinique du Sidobre	257	93,00%
	CMC Claude Bernard	228	96,49%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	598	75,59%
	CH de Moissac	252	82,54%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8542</b>	<b>81,70%</b>

| Figure 1 |

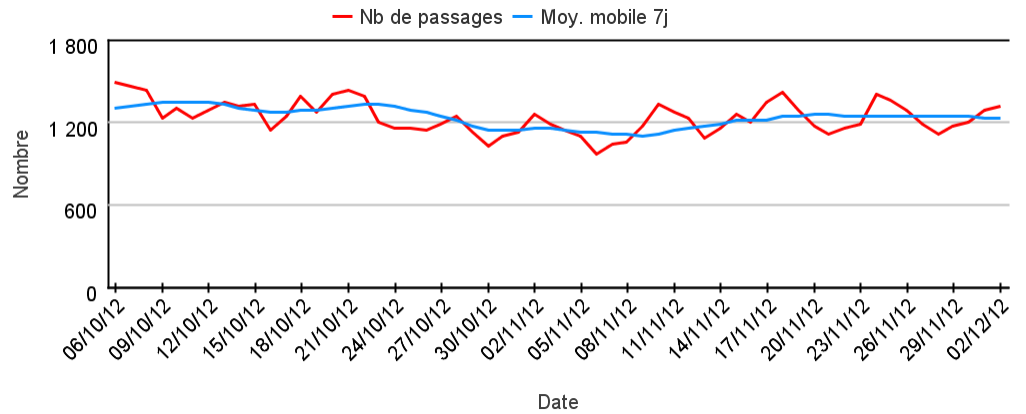
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 48 (du 26/11/2012 au 02/12/2012)



**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**

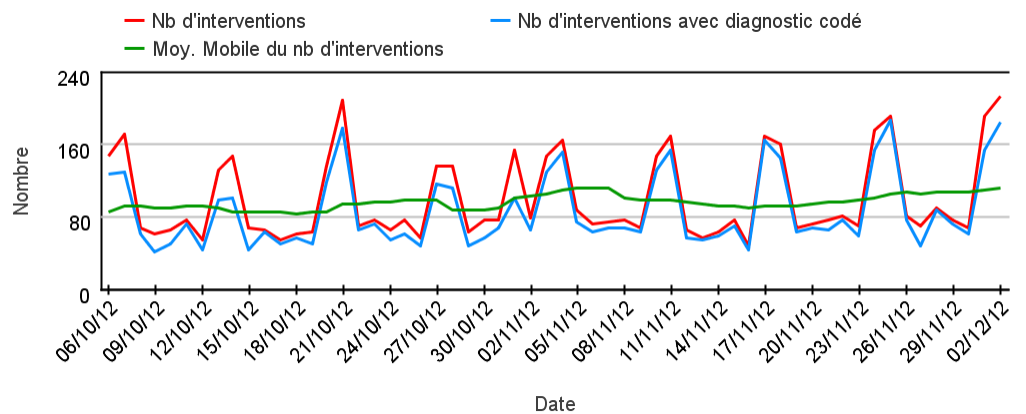
L'activité des associations SOS Médecins sur le plan national est stable pour la semaine écoulée, pour des effectifs très légèrement supérieurs à 2010 et 2011. On note une augmentation chez les 5-14 ans et chez les moins de 5 ans, respectivement +23% et +14%.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 48, 786 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 86,6 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation par rapport aux semaines précédentes, essentiellement à cause d'une forte augmentation des interventions pour des enfants de moins de 15 ans.

| 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'activité pour diarrhée aiguë est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 227 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (260 cas pour 100 000 habitants). Cette incidence est en augmentation.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable sur la période à un niveau légèrement supérieur à 2011 et 2010, et motive 16% des motifs d'appels des patients. Cet indicateur est en légère augmentation chez les 15-74 ans (+15%).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 73 interventions soit 9,3 % des interventions. Cette tendance s'observe pour les moins de 15 ans et les personnes âgées.

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

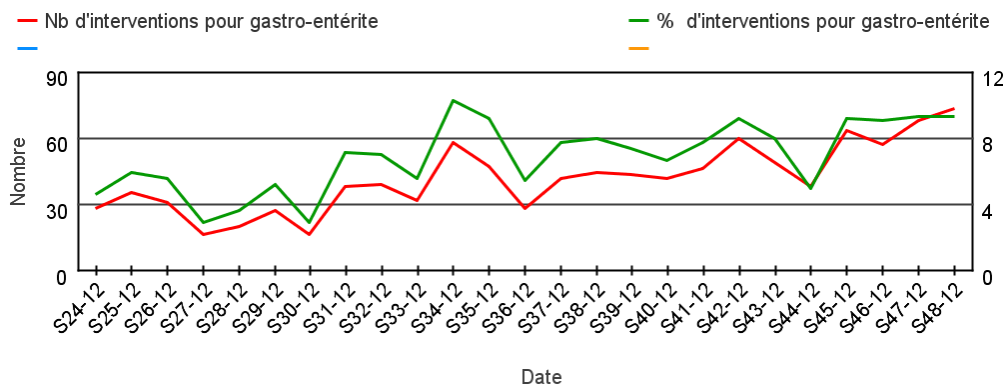
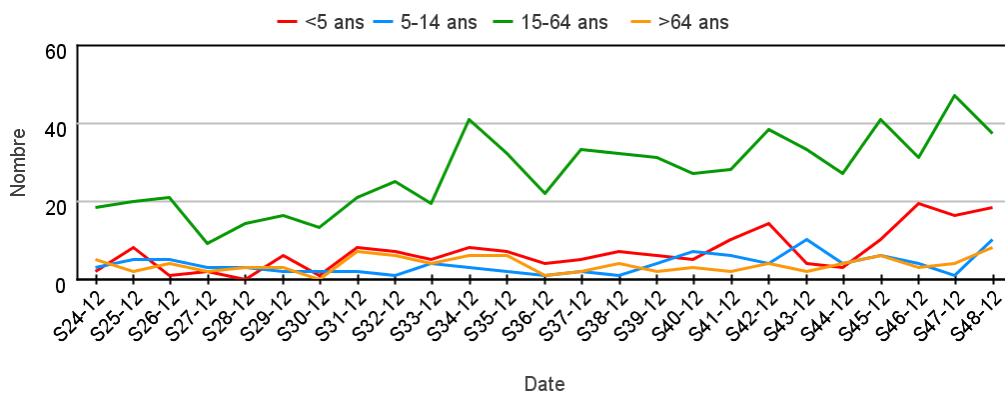


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



### 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 stable par rapport à la semaine passée, avec un niveau atteint bas (1490 passages hebdomadaires) et proche de celui observé au cours des années précédentes. Ce nombre augmente cependant chez les moins de 6 ans.

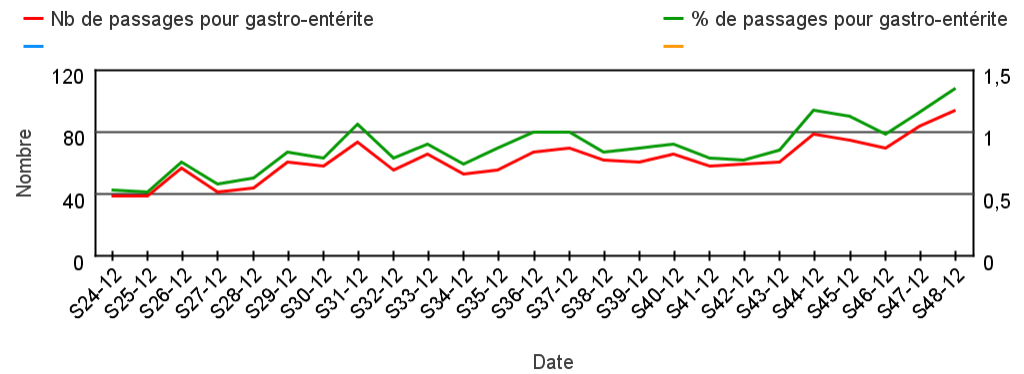
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 93 passages pour gastro-entérite soit 1,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance concerne essentiellement les Hautes-Pyrénées. Elle est visible pour toutes les classes d'âge.

Le nombre total de **foyers gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début octobre 2012, est de 9 épisodes sans étiologie connue.

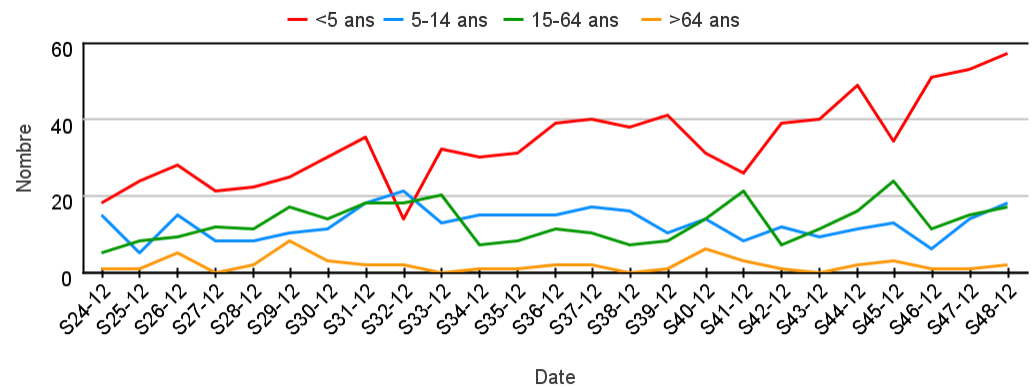
| Figure 6 |

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 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,6 %	4	0,8 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	57	2,2 %	56	2,1 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	10	1,0 %	22	2,3 %	
Tarn	7	0,3 %	7	0,4 %	
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	4	0,6 %	
Midi-Pyrénées	81	1,2 %	93	1,4 %	↗

\*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 syndromes grippaux est de XXX cas pour 100 000 habitants est de 88 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 77 - 99], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de grippe sont en augmentation (+32%, 694 cas sur la semaine écoulée) pour toutes les classes d'âge, cette tendance est comparables aux deux saisons grippales précédentes.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, 33 virus de type A (4 A(H3N2), 7 A(H1N1)pdm09 et 22 A non soustypés) ainsi que 14 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, 22 virus de type A (11 A(H3N2), 8 A(H1N1)pdm09 et 3 A non soustypés) et 17 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 43 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 15 - 71], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la grippe est sporadique mais en progression dans notre région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont stables avec 5 interventions soit 0,6 % des interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

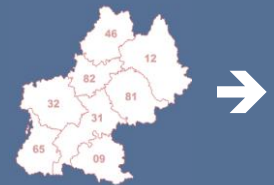


Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

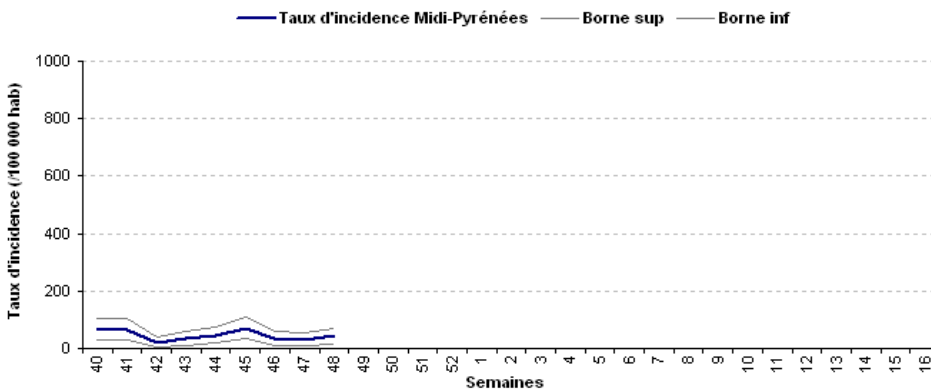


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

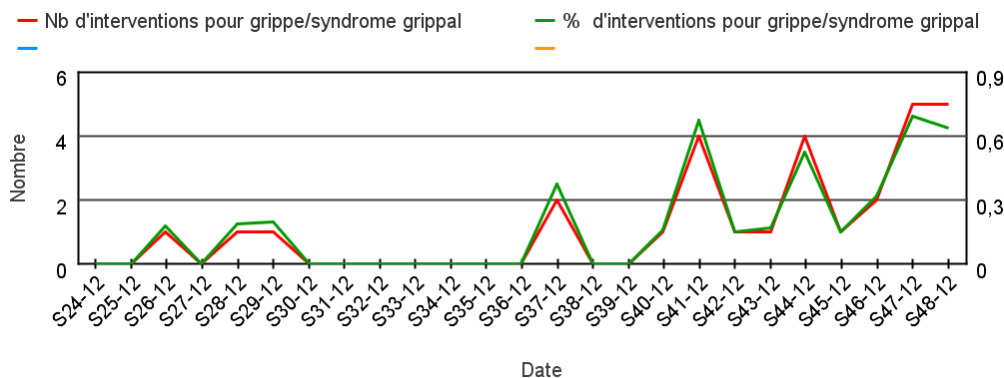
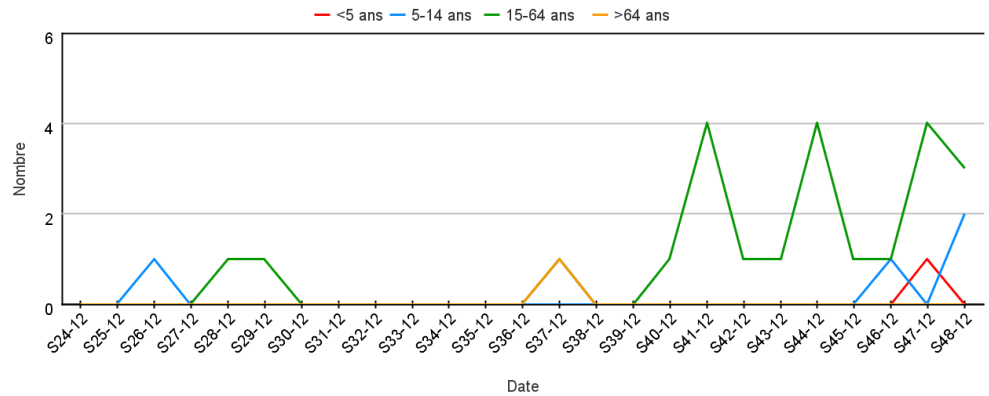


Figure 10

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 dans toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation tous âges confondus reste bas (267 passages hebdomadaires) et proche de celui des années antérieures.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2012 (date de reprise de la surveillance), 9 cas graves ont été signalés. Parmi eux, 8 étaient infectés par un virus grippal de type A : 3 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3N2) et 4 virus A non sous-typés. Les âges variaient de 15 jours à 83 ans. Des facteurs de risque de grippe compliquée étaient présents chez 4 des 9 patients. Un décès a été signalé.

Depuis la semaine 40/2012, 70 **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 confirmé par Test de Diagnostic Rapide (TDR) a été signalé.

#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution par rapport à la semaine dernière au niveau régional avec 16 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 19 en semaine 47). Mais on note tout de même une tendance générale à l'augmentation depuis plusieurs semaines. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippaux n'a été identifié en semaine 48, ce qui est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 8% échantillons analysés.

En semaine 48, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

Le nombre total de **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** signalés en Midi-Pyrénées depuis début octobre 2012 est de 4 épisodes (sans étiologie identifiée).

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

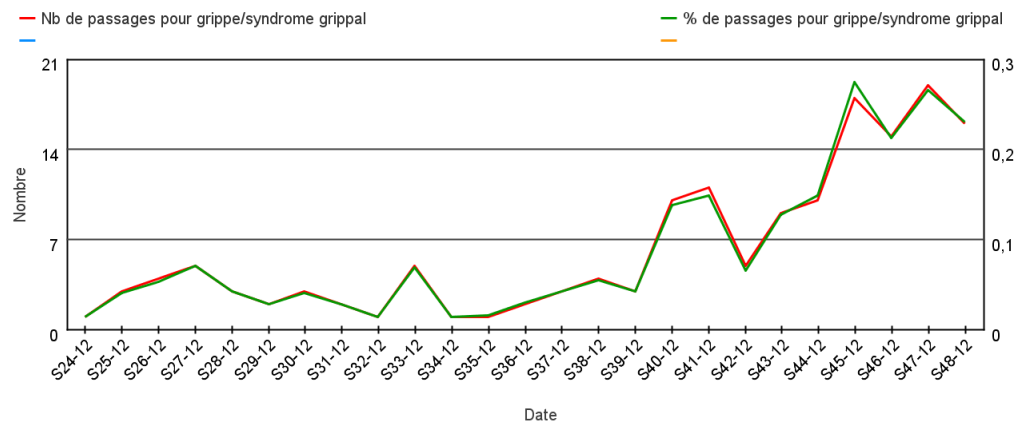


Figure 12 |

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

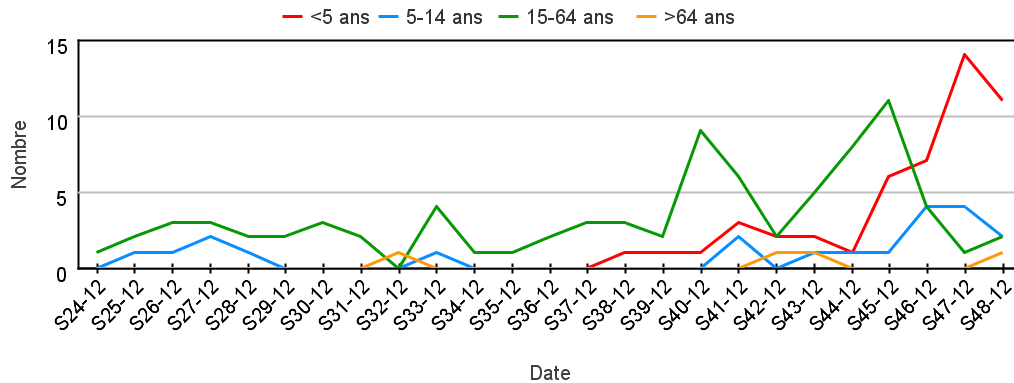


Tableau 3 |

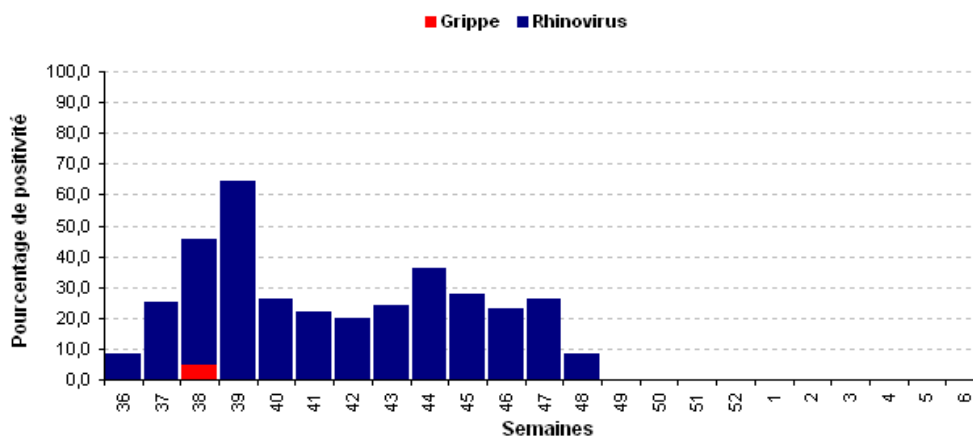
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	16	0,6%	13	0,5%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	2	0,2%	
Tarn	0	0,0%	0	0,0%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	19	0,3%	16	0,2%	↘

\*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

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial est épidémique en France et le pic épidémique devrait être franchi avant la fin de l'année 2012.

Pour **SOS Médecins**, chez les moins de 2 ans les motifs d'appel pour pathologies respiratoires et les diagnostics de bronchiolite sont en augmentation, respectivement +30% et +48%, pour des effectifs supérieurs à 2011 et 2010 pour la même période.

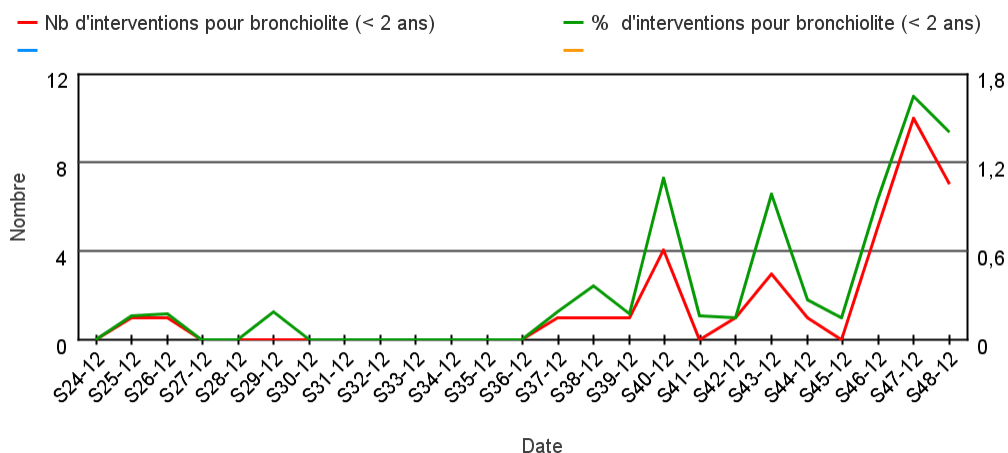
### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, avec 7 interventions soit 0,9 % des interventions, l'indicateur est en diminution par rapport à la semaine passée, bien qu'on note une tendance à l'augmentation depuis quelques semaines

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en progression.

| 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 poursuit sa tendance à l'augmentation (+34% soit +721 passages). Le niveau de fréquentation est élevé avec 2826 passages hebdomadaires et la valeur atteinte est supérieure à celle observée au cours des années précédentes.

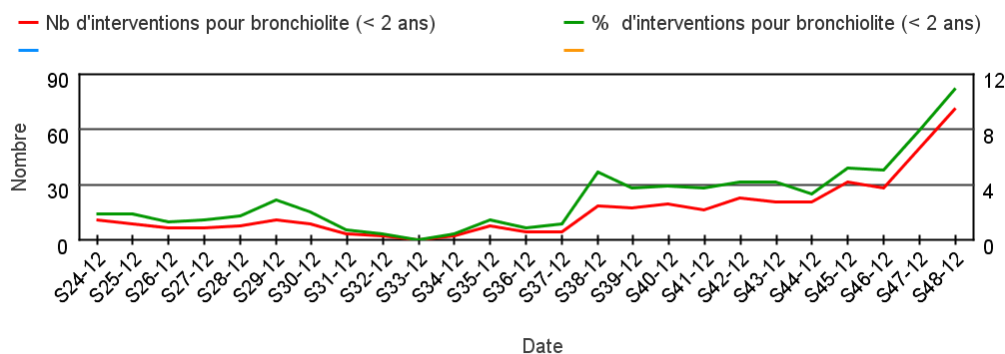
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 71 passages soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est surtout visible en Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 10 VRS ont été identifiés en semaine 48, soit 42% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport aux semaines passées.

| 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 |

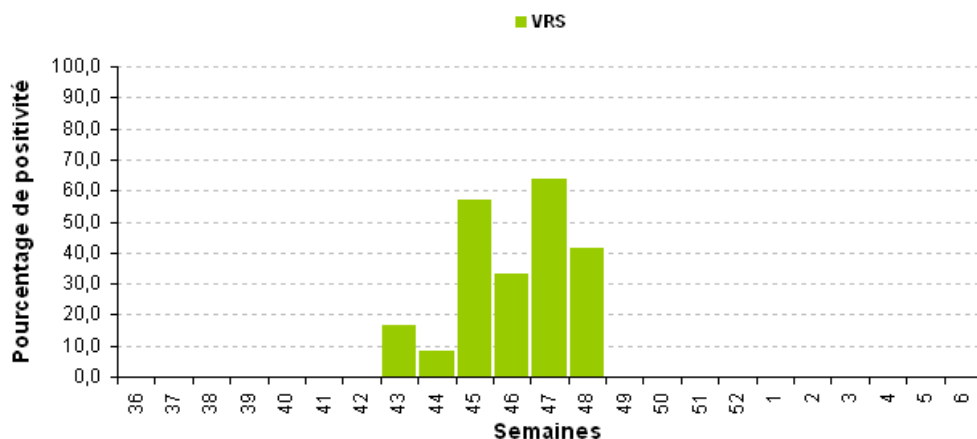
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	1	0,2%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	36	1,4%	58	2,2%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	1	0,1%	
Tarn	5	0,2%	6	0,3%	
Tarn-et-Garonne	6	1,0%	5	0,8%	
Midi-Pyrénées	49	0,7%	71	1,1%	↑

\*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 48, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible et demeure à un niveau inférieur aux années précédentes.

#### Actualités régionales

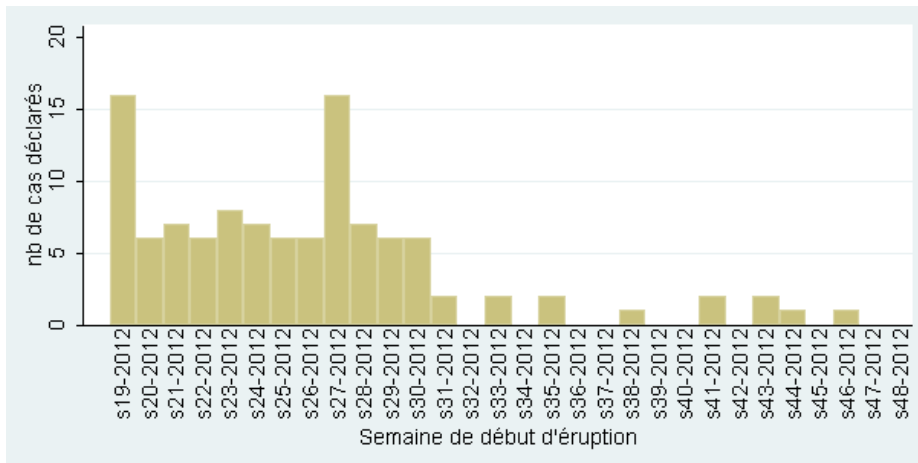
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée.

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

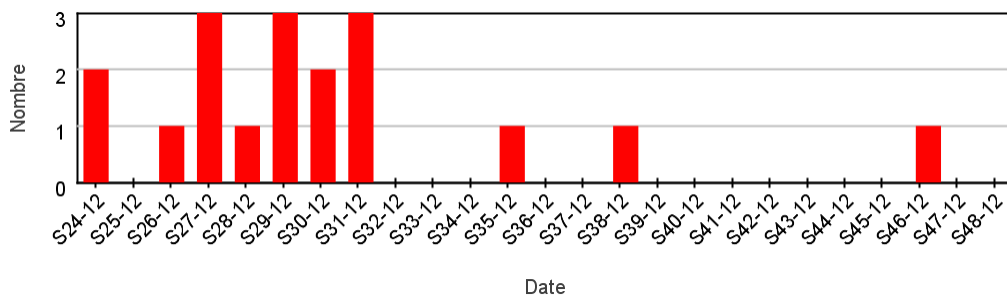
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)



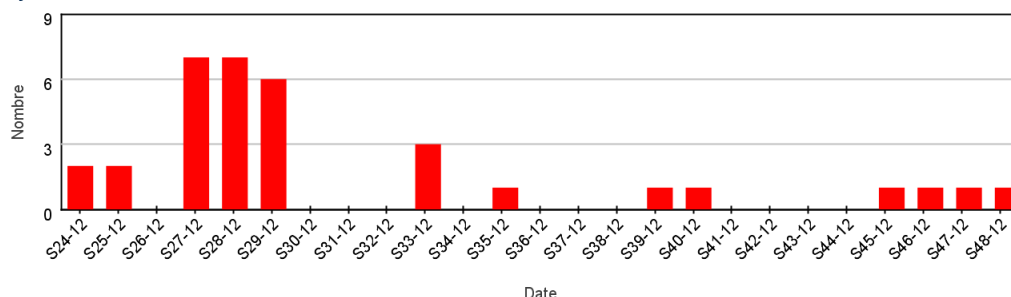
| Figure 18 |

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

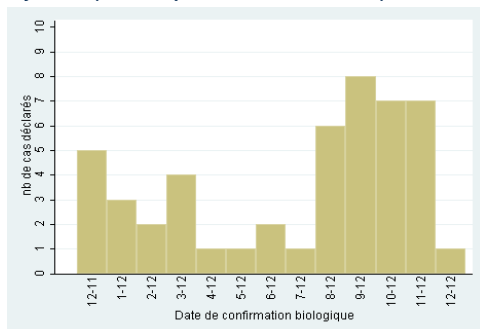


## Autres maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)



| Tableau 5 |

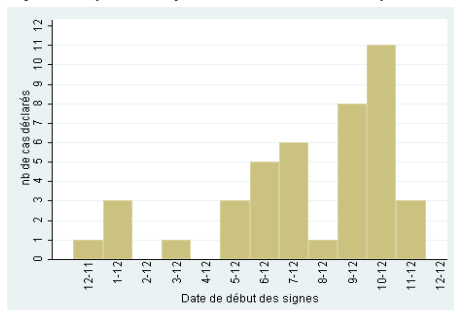
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	5	0	0
31	15	1	0
32	5	0	0
46	0	0	0
65	2	0	0
81	5	0	0
82	8	6	1
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>7</b>	<b>1</b>

## Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)



| Tableau 6 |

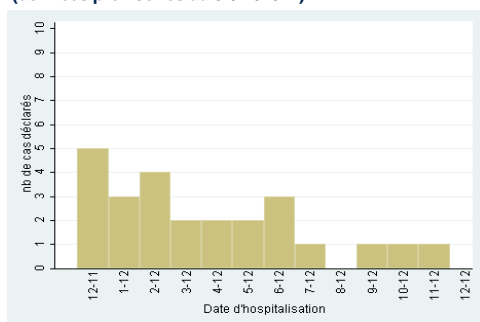
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	8	2	0
32	2	0	0
46	4	0	0
65	9	0	0
81	8	1	0
82	7	0	0
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

## Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)



| Tableau 7 |

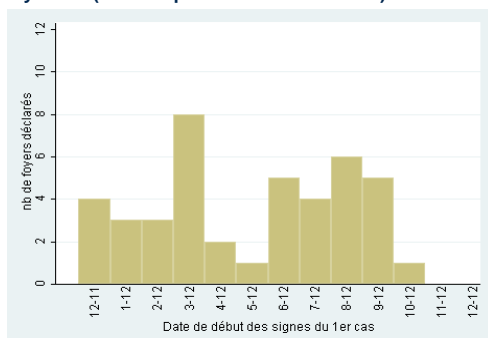
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)

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

## Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 07/12/2012)

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

## Maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

## Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel  
CoordonnatriceDr Anne Guinard  
EpidémiologisteNicolas Sauthier  
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey  
EpidémiologisteCécile Durand  
EpidémiologisteSylvain 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