

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°357

Semaine 1 (du 31/12/2012 au 06/01/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Épidémiologie et pollution atmosphérique urbaine

Un nouveau Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) thématique a été publié le 8 janvier 2013. Il fait le bilan des données épidémiologiques dans le domaine de la pollution atmosphérique et des moyens envisageables pour en réduire les sources et les effets sanitaires :

- Les effets sanitaires de la pollution de l'air : bilan de 15 ans de surveillance en France et en Europe
- L'influence de la taille, la source et la composition chimique sur les effets sanitaires des particules
- L'influence de la saison et de la température sur les effets de l'ozone et des particules en suspension sur la mortalité en France
- Les interventions sur la pollution atmosphérique (bénéfices sanitaires et financiers de l'élaboration et de la mise en oeuvre de politiques efficaces dans l'Union européenne pour réduire, directement ou indirectement, la pollution atmosphérique associée au trafic routier, et d'en assurer le respect au fil du temps)
- L'impact du trafic routier sur la qualité de l'air en Île-de-France
- L'exposition à la pollution atmosphérique et inégalités sociales de santé

Ce BEH est disponible ici : http://www.invs.sante.fr/content/download/55035/228129/version/7/file/beh_1_2_2013.pdf

Dossier également consultable sur la thématique :

- Pollution de l'air et effets sur la santé : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Pollution-de-l-air-et-effets-sur-la-sante/Pollution-atmospherique/La-pollution-atmospherique-urbaine>

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 610 cas dont 360 décès (bilan au 8 janvier 2013). 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
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est en légère diminution.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation par rapport à la semaine passée.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont en augmentation en semaine 1 en médecine libérale et en diminution en médecine hospitalière.	
Syndromes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine de ville et stables en médecine hospitalière. 1 cas grave admis en réanimation en semaine 51 de 2012 a été signalé. Le pourcentage d'isolements de virus grippaux par le Laboratoire de Virologie du CHU de Purpan est en légère augmentation.	
Bronchiolites	Page 9
Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données.	
Rougeole	Page 11
Des cas sporadiques sont toujours observés.	
Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 12
Pour décembre 2012, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 6 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC.	

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 1). 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



O.R.U.MiP



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 du 31 décembre 2012 au 06 janvier 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et en légère baisse dans les services d'urgences pédiatriques, probablement en lien avec les vacances scolaires.

Actualités régionales

Pour la semaine 1, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8721 passages (environ 72% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 6897 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 57% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1) (6825 passages à établissements constants).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est légère diminution par rapport à la semaine précédente (-7,0%). Cette tendance est observable sur toutes les classes d'âge et notamment chez les moins de 5 ans (-16,3%), les 15-74 ans (-4,8%).

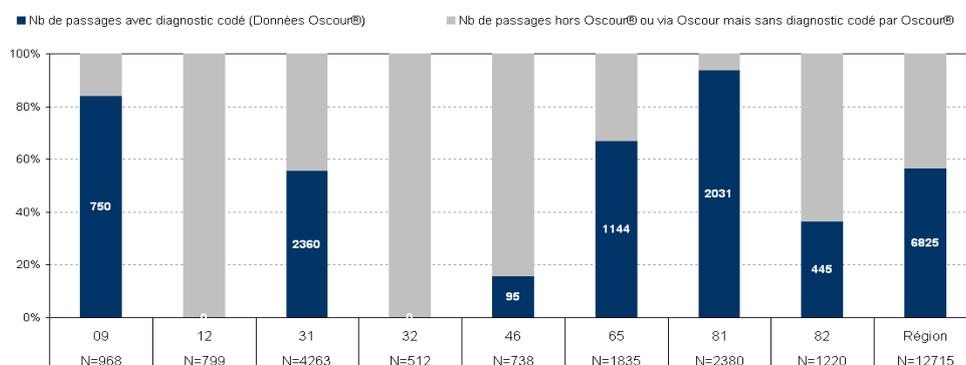
Tableau 1

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 1 (du 31/12/2012 au 06/01/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	596	96,48%
	CH Ariège-Couserans	192	91,15%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1138	56,77%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	698	93,27%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	810	99,88%
	Hopital Joseph Ducuing	265	95,85%
	CH de St Gaudens	Données non disponible sur la totalité de la semaine	
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	342	0,00%
	CH de Gourdon	95	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	693	53,82%
	CH de Lourdes	361	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	155	95,48%
	Hôpitaux de Lannemezan	262	100,00%
Tarn	CH de Albi	607	98,35%
	CH de Castres	756	99,47%
	CH de Lavaur	337	96,44%
	Polyclinique du Sidobre	270	68,89%
	CMC Claude Bernard	188	90,96%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	604	45,53%
	CH de Moissac	275	61,82%
TOTAL Région		8721	79,08%

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 1 (du 31/12/2012 au 06/01/2013)

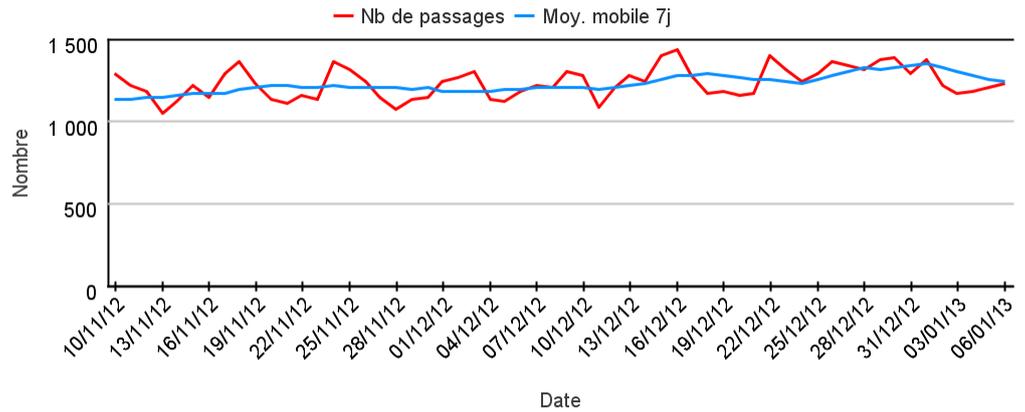


Semaine 1 (du 31/12/2012 au 06/01/2013)

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

Après une augmentation la première semaine des vacances, l'activité SOS Médecins est en légère baisse sur la semaine écoulée au plan national, cette tendance est plus marquée chez les enfants de moins de 15 ans (-24%) durant cette période de vacances scolaires. L'activité totale des associations se situe à un niveau très légèrement supérieur à 2012 pour la même période.

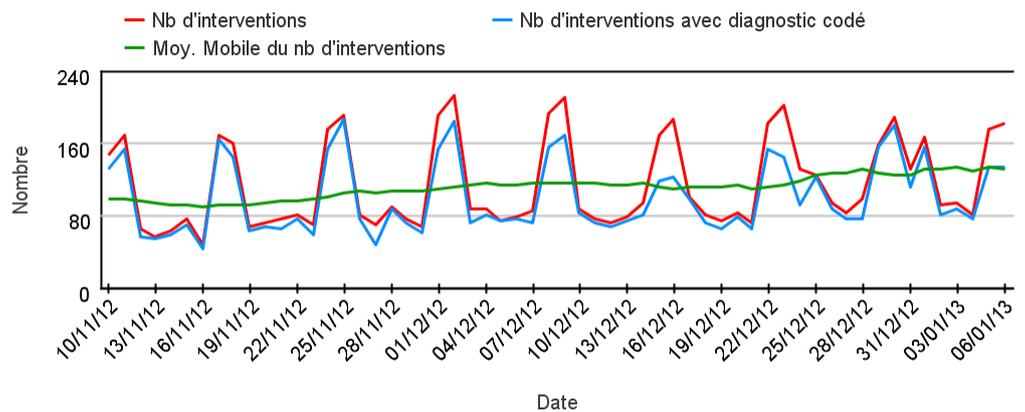
Actualités régionales

Pour la semaine 1 de 2013, 918 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 84,6 % disposant d'un diagnostic codé.

Le nombre total d'interventions est en légère hausse par rapport à la semaine 52 de 2012 (+4,7%). Le nombre d'interventions réalisée est en revanche en baisse chez les moins de 5 ans (-17,3%) et en hausse chez les 15-74 ans (+15,9%) et en légère hausse chez les 75 ans et plus (+4,4%).

| 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 diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale était de 410 cas/100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique de 283 cas pour 100 000 habitants (figure 1). Le taux d'incidence est au-dessus du seuil épidémique national pour 14 régions. Les régions avec les taux d'incidence les plus élevés sont : Midi Pyrénées (627), Languedoc-Roussillon (555), Limousin (514). Du fait du dépassement de seuil durant 2 semaines consécutives, **le Réseau Sentinelles a déclaré que l'épidémie de GEA a démarré en semaine 52**, avec une estimation de 474 000 consultations pour diarrhée aiguë en 2 semaines.

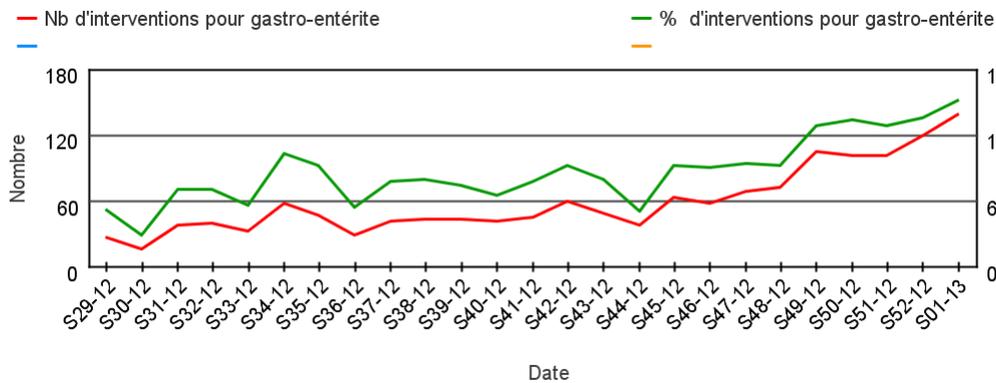
Pour **SOS Médecins**, l'activité liée à la gastro-entérite est à un niveau nettement plus élevé que les 2 saisons hivernales précédentes, il est à noter deux pics d'activités qui suivent directement les deux soirées de réveillon sur la semaine 52/2012 et la semaine 01/2013. En dehors de ces deux événements l'activité liée à cet indicateur est stable, on observe toutefois une légère augmentation chez les moins de 15 ans (+11%).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 139 interventions soit 15,1 % des interventions. Cette tendance s'observe dans toutes les classes d'âge à l'exception des 65 ans et plus.

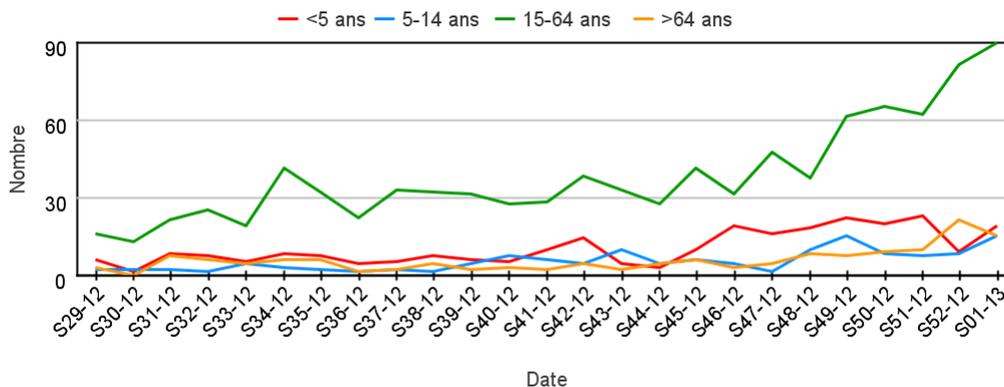
| Figure 4 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

L'activité des services d'urgence hospitaliers (**réseau Oscour®**) pour gastro-entérites aiguës (GEA) est en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Cette activité est comparable à celle observée pour la saison 2010-2011 à la même période et supérieure à celle observée pour la saison 2011-2012 à la même période.

Concernant les **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité**, depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012) un norovirus a été identifié dans 50 des 55 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR des virus entériques (98 échantillons reçus sur 105 foyers de gastro-entérites notifiés, la plupart provenant de maisons de retraite).. L'émergence d'un nouveau variant de génotype GII4 pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques et ce virus est impliqué dans la majorité des épisodes de cas groupés de GEA signalés au CNR. Des nouveaux variants de norovirus GII4 émergent tous les 2 à 3 ans et peuvent être associés à des épidémies de plus grande ampleur (cf Point Epidémi n°356 de la semaine dernière).

A noter que **des cas groupés de GEA ont été signalés la semaine dernière suite à la consommation d'huîtres.**

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 148 passages pour gastro-entérite soit 2,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et dans toutes les classes d'âge saus chez les 5-14 ans (en hausse).

12 nouveaux foyers de **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été notifié en semaine 1 et depuis le début de la semaine 2, portant à 33 le nombre de foyers notifiés depuis début novembre 2012.

Figure 6 |

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

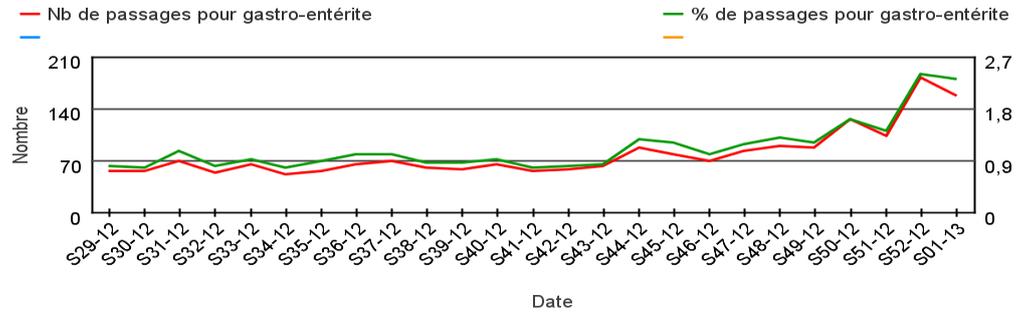


Figure 7 |

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

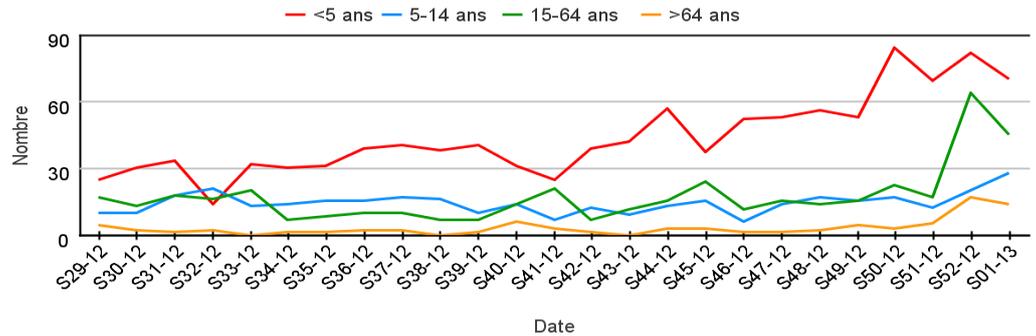


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,5 %	6	1,1 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	104	3,6 %	74	2,8 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	46	3,6 %	40	3,4 %	
Tarn	23	1,0 %	26	1,3 %	
Tarn-et-Garonne	8	1,4 %	2	0,4 %	
Midi-Pyrénées	184	2,4 %	148	2,2 %	⬇️

*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 était de 321 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 319-343], toujours en augmentation depuis la semaine précédente. Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles reste au dessus du seuil épidémique depuis la semaine 51/2012, confirmant l'épidémie.

Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de grippe sont en légère baisse sur la période, pour des effectifs comparables à la saison grippale de 2010-2011. Cette diminution est également plus nettement visible chez les enfants (- 40% chez les moins de 5 ans et -30% chez les moins de 15 ans). Contrairement aux autres régions, l'activité liée à la grippe continue d'augmenter en région Sud-Ouest.

Concernant la **surveillance virologique**, le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) a identifié 593 virus grippaux : 62% (n=367) étaient de type A (4% A(H3N2), 16% A(H1N1)pdm09 et 42% A non sous-typés) et 38% (n=226) de type B.

La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog. Après une hausse régulière jusqu'en semaine 52, la proportion de pré-lèvements positifs pour la grippe effectués par les médecins du réseau semble se stabiliser en semaine 1 de 2013 par rapport aux semaines précédentes (données provisoires). Depuis le début de la surveillance, 345 virus grippaux ont été identifiés. Ils se répartissent de la façon suivante : 59% (n=204) de virus grippaux de type A (19% A(H3N2), 19% A(H1N1)pdm09, 21% A non typés) et 41% (n=141) virus grippaux de type B.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 325 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 244 - 406], en diminution par rapport à la semaine dernière.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est épidémique et en progression.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère augmentation avec 51 interventions soit 5,6 % des interventions.

Syndromes
GrippauxMédecine
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

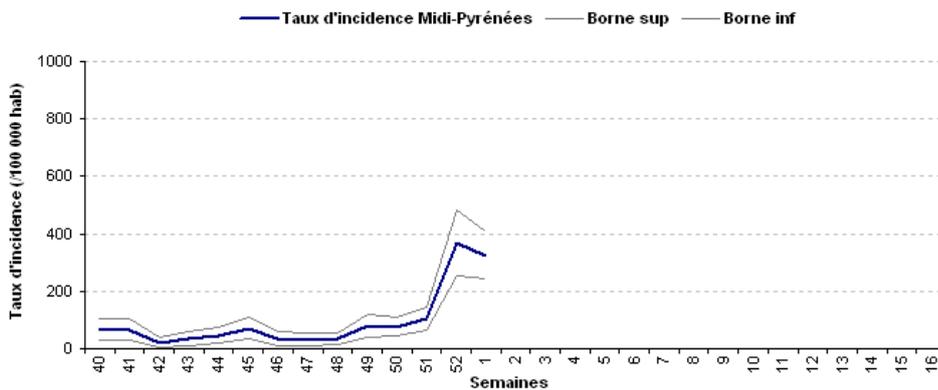


Figure 9 |

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

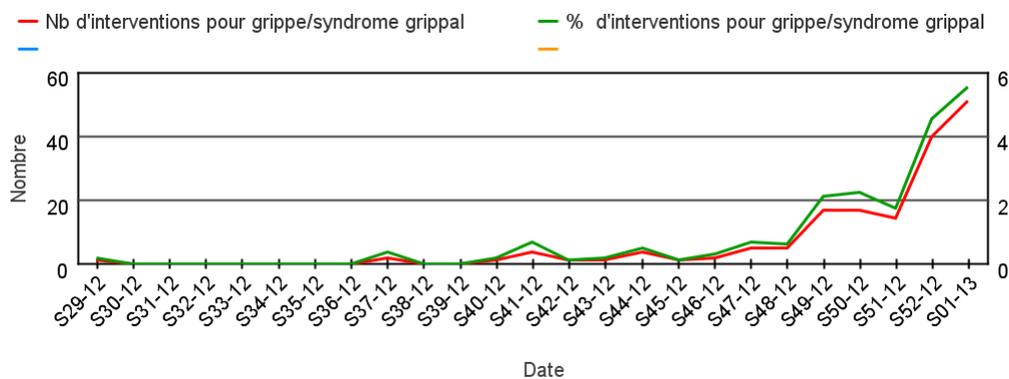
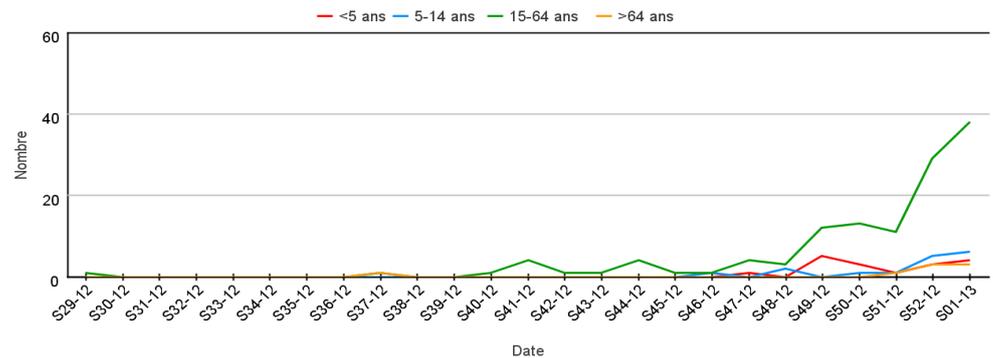


Figure 10

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 et syndrome grippaux est stable ou en baisse dans toutes les classes d'âges. L'évolution est comparable à celle observée au cours de la saison grippale de 1/0/-2011, avec un niveau atteint (1568 passages hebdomadaires tous âges confondus) qui reste cependant inférieur aux deux saisons grippales précédentes.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2012, 66 cas graves ont été signalés à l'InVS, en majorité chez des adultes, avec facteur de risque, infectés par le virus A(H1N1)pdm09 et cinq décès sont survenus. Le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions de cas de grippe en services de réanimation est en augmentation depuis la semaine 50/2012, les données de 2 dernières semaines sont en-core provisoires

Depuis la semaine 40/2012, 139 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en **collectivités de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS, dont 34 présentaient des critères de gravité. Les taux d'attaque est de 18% et la létalité des IRA de 1% parmi les résidents. Les couvertures vaccinales des résidents (76%) et du personnel (17%) sont basses. Parmi les 139 foyers d'IRA signalés, onze épisodes de grippe ont été confirmés dont 5 liés à un virus A et 2 liés à un virus B.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 70 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé (contre 75 en semaine 52). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge à l'exception d'une légère augmentation chez les 5-14 ans.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 6 virus grippaux ont été identifiés en semaine 1, soit 6% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 11% échantillons analysés.

En semaine 1, 1 cas grave de grippe a été signalé à la Cire Midi-Pyrénées par un **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées avec une date d'hospitalisation datant de la semaine 51 chez un nourrisson de moins de 1 an présentant un facteur de risque pulmonaire).

En semaine 1, 1 nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées, portant à 7 le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011.

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

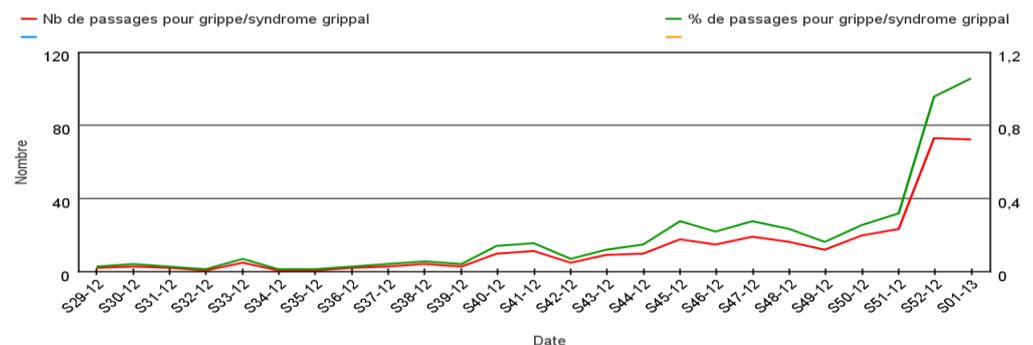


Figure 12 |

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

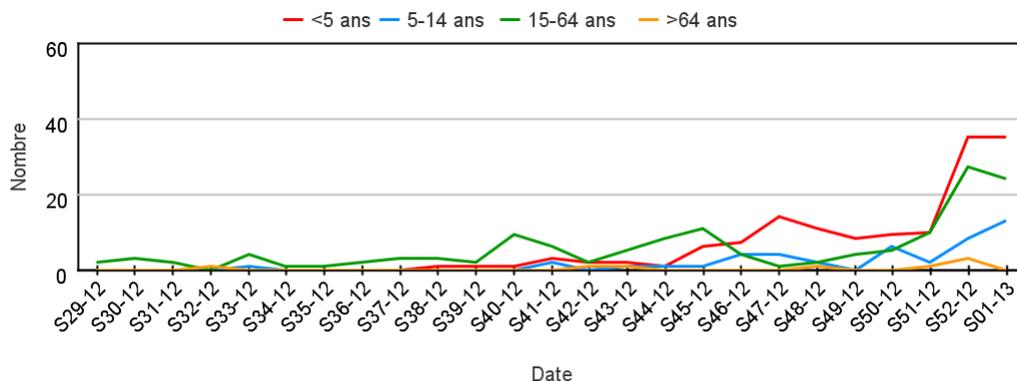


Tableau 3 |

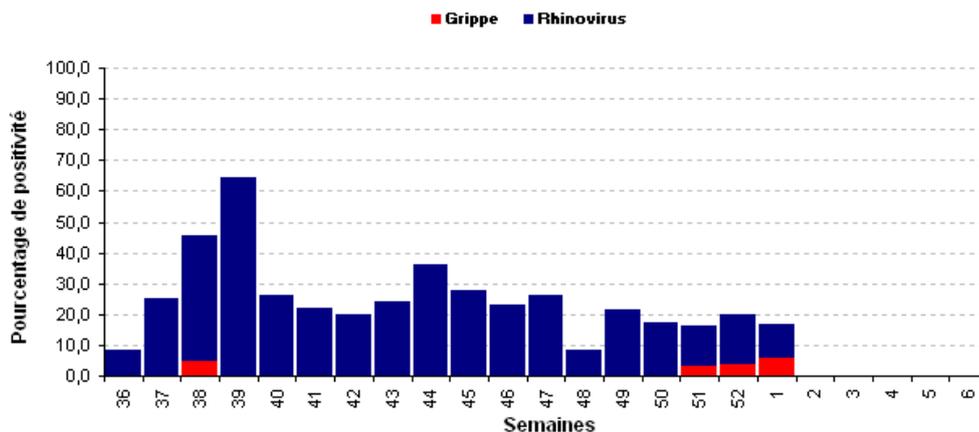
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	42	1,5%	49	1,9%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	12	0,9%	11	0,9%	
Tarn	10	0,4%	8	0,4%	
Tarn-et-Garonne	11	2,0%	2	0,4%	
Midi-Pyrénées	75	1,0%	70	1,0%	➔

*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

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

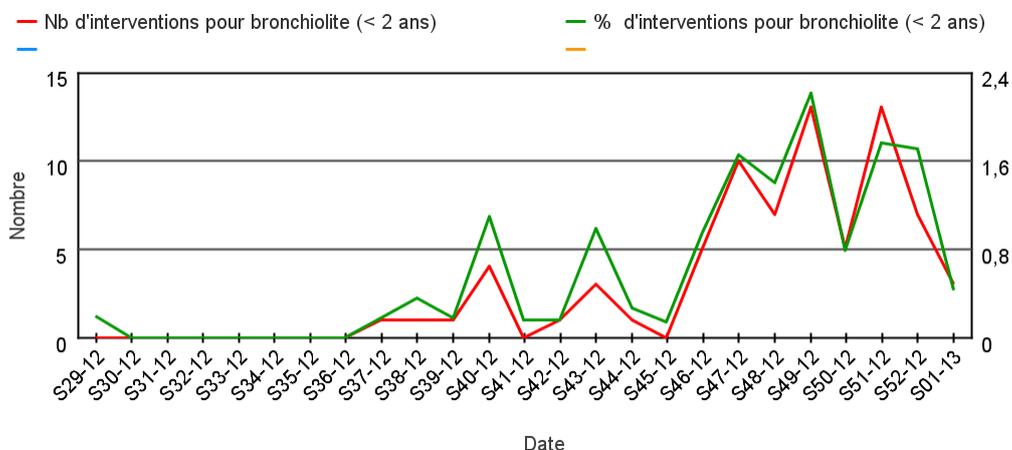
En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) diminue, notamment en Ile-de-France, dans les régions du sud-ouest et du nord-est de la France.
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en baisse (-19%), pour des effectifs comparables à 2011-2012.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 3 interventions soit 0,3 % des interventions.
Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en baisse.

| 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 est en baisse (-21%) après une période de stabilisation, avec un niveau atteint qui reste élevé (2484 passages hebdomadaires) et légèrement supérieur à celui des années précédentes.

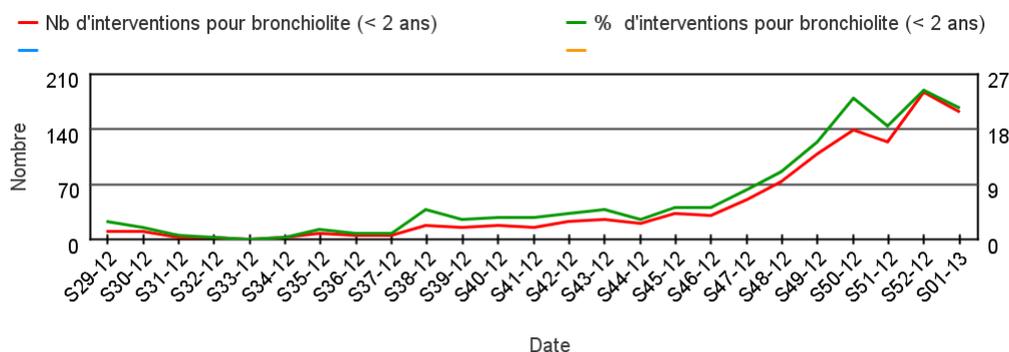
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 162 passages soit 2,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 26 VRS ont été identifiés en semaine 1, soit 40% des échantillons analysés (voir figure 15 en page 7, rubrique syndromes grippaux). Ce pourcentage est en diminution 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 |

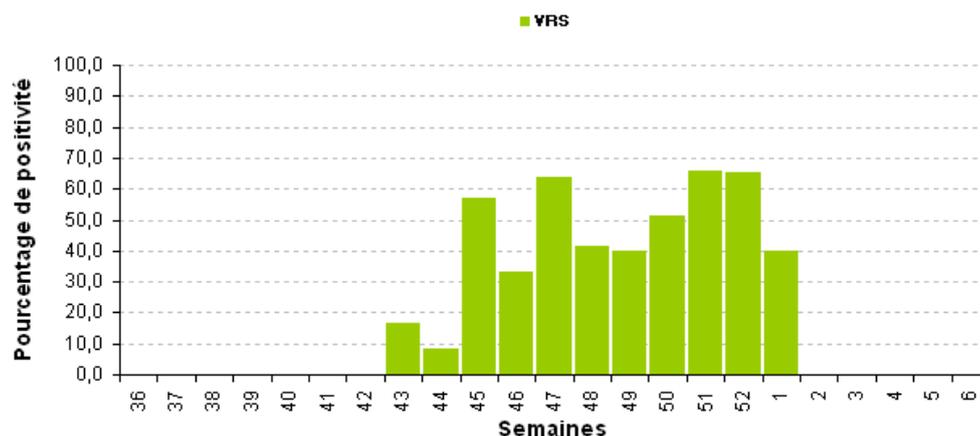
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	6	1,0%	1	0,2%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	122	4,3%	110	4,2%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	18	1,4%	15	1,3%	
Tarn	35	1,5%	32	1,6%	
Tarn-et-Garonne	10	1,8%	4	0,9%	
Midi-Pyrénées	191	2,5%	162	2,4%	↓

*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



Semaine 1 (du 31/12/2012 au 06/01/2013)

Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, un peu plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques.

Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés en fin d'année 2011, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable 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 (cf. figure 3). Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée de plus de 12 mois et née après 1980.

En semaine 1, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour rougeole est faible avec un niveau inférieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

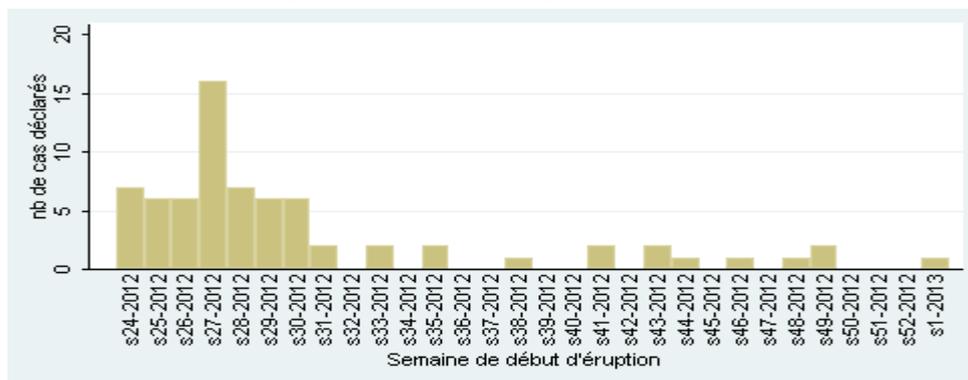
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

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®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole n'a été observée.

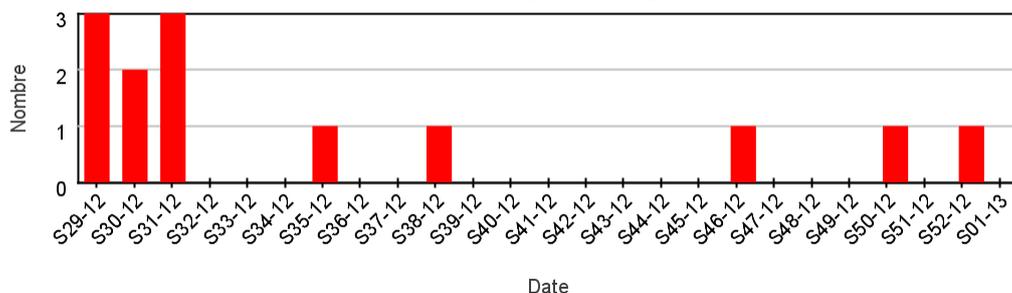
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)



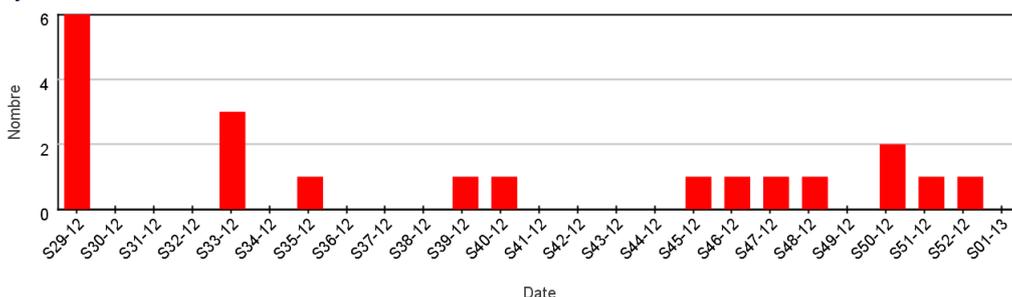
| Figure 18 |

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 11/01/2013)

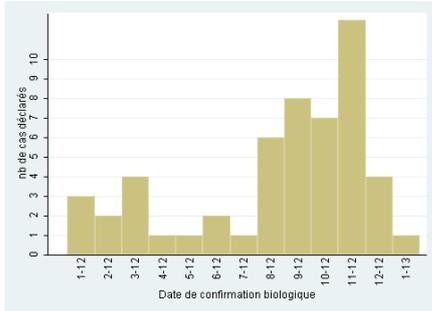


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	1	4	1
Total	1	4	1

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

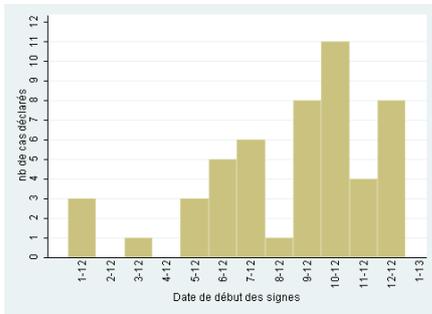


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	10	2	2
32	2	0	0
46	5	0	1
65	9	0	0
81	8	1	0
82	11	1	3
Total	48	4	6

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

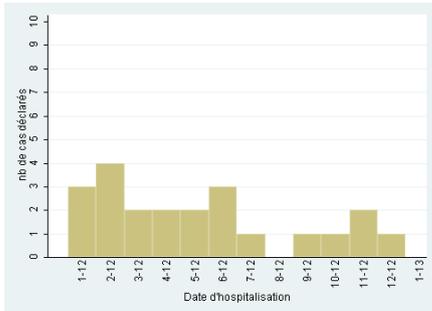


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	0	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 23

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

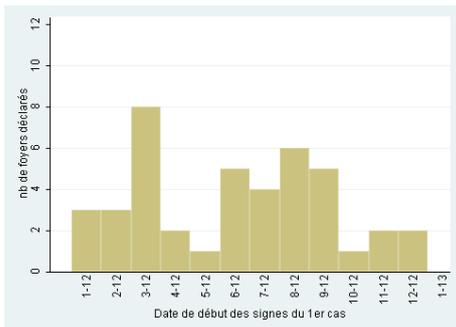


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	0	2	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