



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°395

Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Démarrage de la surveillance hivernale pour la saison 2013-2014

Comme chaque année en semaine 40, la surveillance sanitaire des pathologies hivernales débutent. Les indicateurs gastro-entérite, syndromes grippaux et bronchiolite seront présentés dans les Points Epidémio jusqu'en semaine 15/2014.

Lors de la saison passée (2012-13), la France métropolitaine a connue une épidémie grippale plus intense dans la communauté que celles des 3 saisons précédentes et d'une durée de 13 semaines, la plus longue parmi les 29 épidémies saisonnières suivies depuis 1984. L'épidémie a démarré fin décembre pour atteindre un pic deux mois après, supérieur au pic de la pandémie de 2009 et des saisons suivantes. Les virus grippaux A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et de type B ont circulé avec une dominance initiale des virus de type A qui s'est inversée en faveur des virus de type B fin janvier. Le nombre de foyers d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées est resté inférieur à celui de 2011-12. Le nombre de consultations pour grippe aux urgences a augmenté par rapport aux 2 saisons grippales précédentes. Parmi ces patients, 6,8% ont été hospitalisés, proportion significativement plus faible que celle de la saison précédente (8,2%). Au total, 818 cas graves ont été admis en réanimation, nombre supérieur à celui de la saison précédente mais inférieur aux 1 305 cas graves de la pandémie. Ces cas graves, plus jeunes qu'en 2011-2012, ont principalement été infectés par le virus A(H1N1)pdm09. La létalité des cas graves est restée comparable à celle observée en 2011-12, 2010-11 et 2009-10.

En conclusion, l'épidémie de grippe 2012-13 a été particulièrement longue, marquée par une cocirculation de 3 virus grippaux. De ce fait, même si la gravité de la grippe a été comparable lors de cette saison à celle des saisons précédentes, l'impact de l'épidémie en termes de consultations pour syndromes grippaux et hospitalisations a été plus important.

Un article du BEH est consacré au bilan de la surveillance de la grippe, saison 2012-2013 (pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2013/BEH-n-32-2013>).

| Actualités internationales |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 08/10/2013 fait état de 136 cas (dont 58 décès) depuis avril 2012 répartis dans 9 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 114 cas (47 décès), Emirats Arabes Unis : 5 cas (1 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 1 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Qatar : 3 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (3 décès), Tunisie : 3 cas (1 décès).

En France, 287 signalements ont été réalisés au total parmi lesquels 75 cas possibles (74 cas possibles testés), dont 72 cas ont été testés négatifs, 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès).

| 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 pour toutes les classes d'âge.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont stables.

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont stables. L'activité pour syndrome grippal est très faible.

Bronchiolite Page 9

L'activité, bien qu'en légère augmentation en milieu hospitalier, est toujours faible.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 11

Ce mois-ci, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 0 foyers de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 40). 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 |



ARS Midi-Pyrénées



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

Le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations est stable sur la semaine écoulée, pour toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 40, 21 établissements participaient au réseau Oscour®, (problème de transmission pour le CH d'Auch) soit l'équivalent de 77,4% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (10026 passages sur 12948). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 64,1% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (8296 passages soit 82,7% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était en stable en semaine 40 par rapport à la semaine précédente (10509 à 10026 passages à hôpitaux constants). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

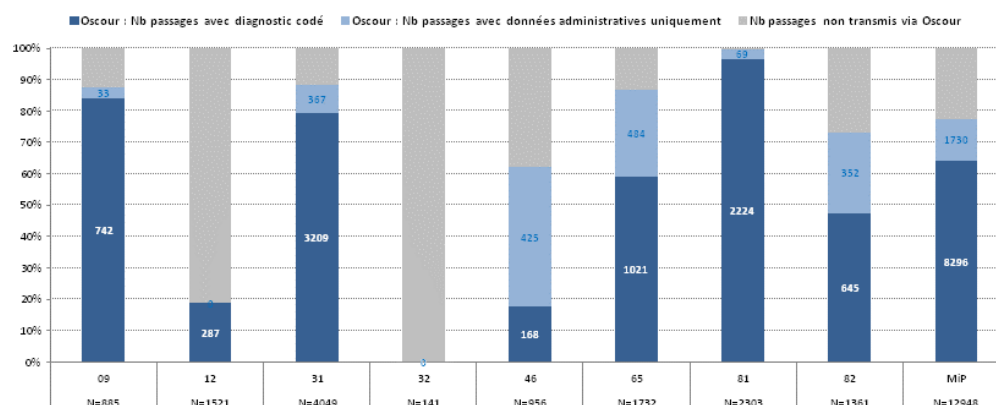
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	183	100,0%
	CH du Val d'Ariège	592	94,4%
Aveyron	CH Millau	287	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	405	95,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1233	74,6%
	CHU - Hôpital Rangueil	709	97,2%
	CHU - Hôpital des Enfants	886	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	343	95,9%
Gers	CH d'Auch	0	0,0%
Lot	CH de Cahors	425	0,0%
	CH de Gourdon	168	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	196	99,0%
	CH de Bigorre	717	32,8%
	CH de Lannemezan	207	100,0%
	CH de Lourdes	385	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	305	95,4%
	CH d'Albi	627	99,5%
	CH de Castres	746	99,7%
	CH de Lavaur	354	87,9%
	Clinique du Sidobre	261	97,3%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	294	76,9%
	CH de Montauban	703	59,6%
Midi-Pyrénées	Total	10026	82,7%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 40 par rapport au SRU (du 30/09/2013 au 06/10/2013)



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

**-
SOS
Médecins
31**

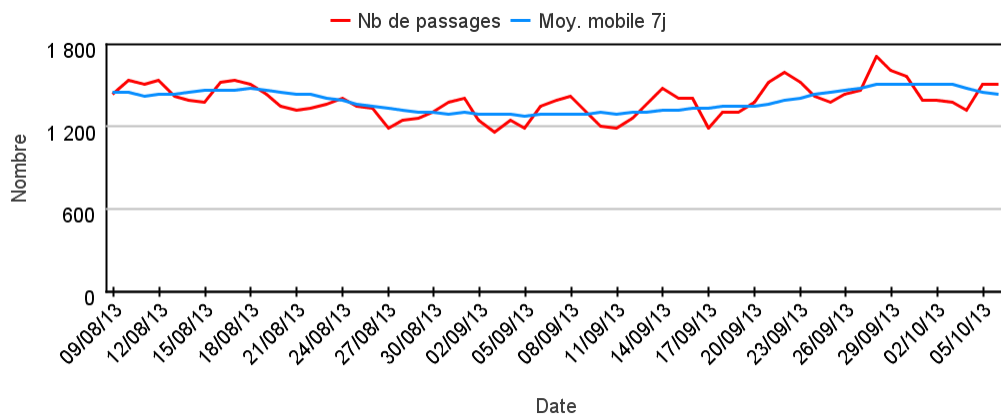
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

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

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

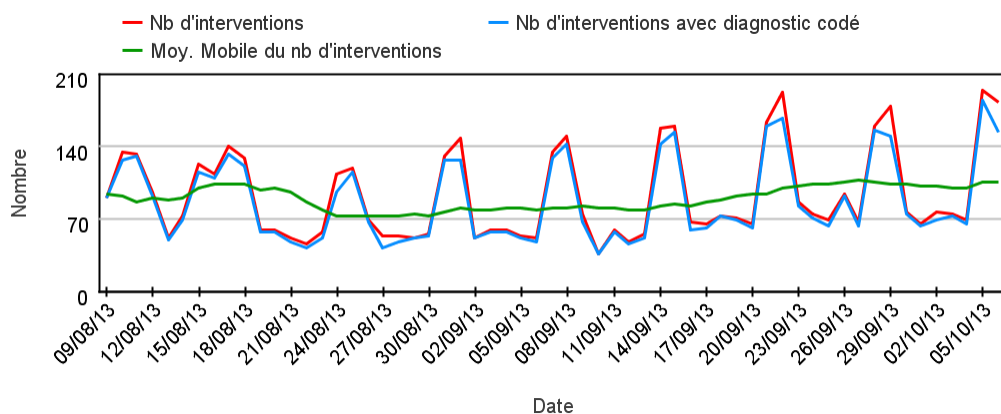
Au cours de la semaine écoulée, l'activité SOS Médecins est stable sur la période au plan national tous âges confondus, à un niveau comparable à 2011 et 2012.

Actualités régionales

Pour la semaine 40, 735 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 682 (92,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en stable en semaine 40 par rapport à la semaine précédente (724 interventions en semaine 39). Cette tendance se retrouve dans les différentes classes d'âge sauf chez les 75 ans et plus chez qui on note une augmentation.

| 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 faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 152 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (195 cas pour 100 000 habitants).

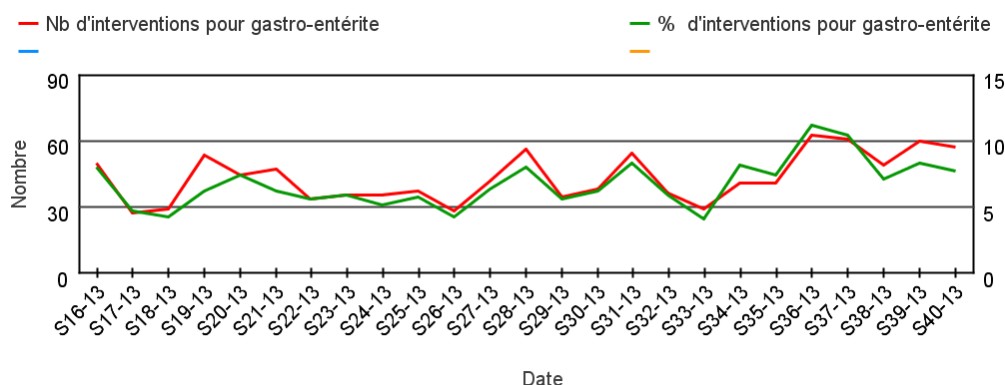
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est en légère augmentation (+11%, 2 749 cas), pour des effectifs comparables à 2012 et légèrement supérieurs à 2011. Cette augmentation est principalement observée chez les 15-74 ans et chez les 5-14 ans.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 57 interventions (8,4% des interventions) contre 60 en semaine précédente. Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

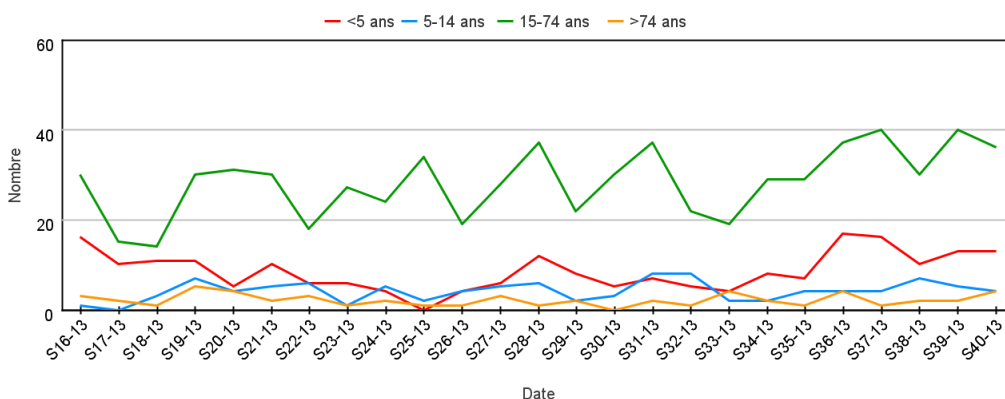
| Figure 4 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur de gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge (1 220 cas), à un niveau légèrement inférieur à 2012 et supérieur à 2011.

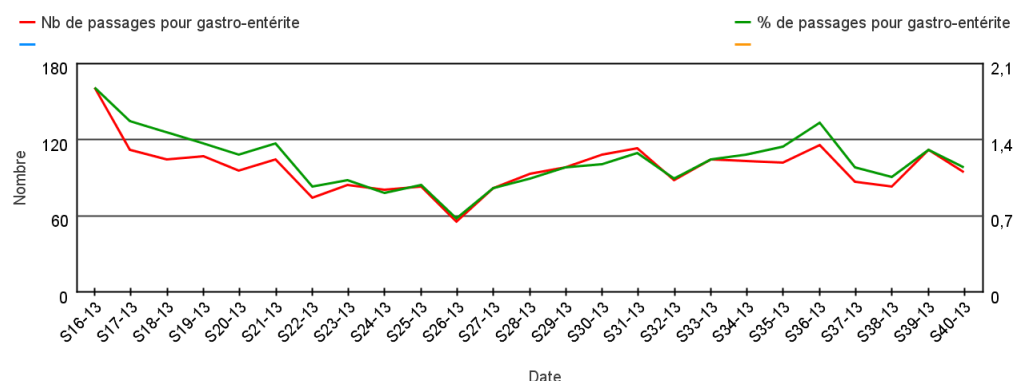
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 95 passages (1,1% des passages) contre 112 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'on note une augmentation dans les Hautes-Pyrénées et une diminution en Haute-Garonne et dans le Tarn (tableau 2). On note une diminution chez les moins de 5 ans et une augmentation chez les 75 ans et plus (figure 7).

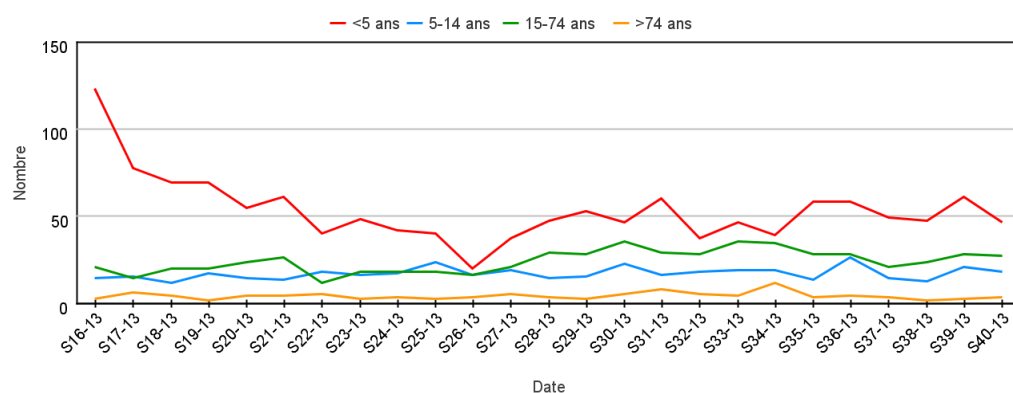
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution entre les semaines 39 et 40
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	3	0,4%	
Aveyron	2	0,6%	3	1,0%	
Haute-Garonne	70	2,1%	57	1,8%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	1	0,6%	
Hautes-Pyrénées	5	0,5%	12	1,2%	
Tarn	21	0,9%	13	0,6%	
Tarn-et-Garonne	8	1,1%	6	0,9%	
Midi-Pyrénées	112	1,3%	95	1,1%	→

*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 45 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 36 - 54].

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en augmentation (+21%, 258 cas), mais il reste à un niveau attendu pour la saison et comparable à 2011 et 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, un virus de type A(H3N2) a été identifié sur des prélèvements réalisés par des médecins du Réseau des Grog en semaine 39/2013. Un virus de type B en semaine 38/2013 et trois virus de type A en semaines 37 et 39/2013 ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal).

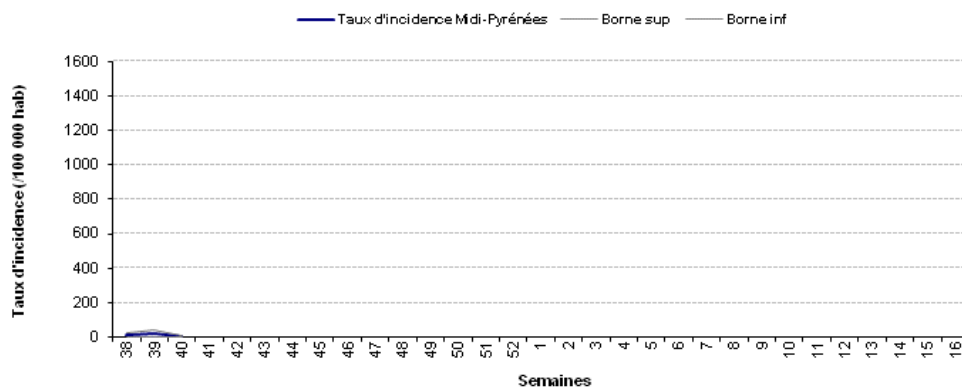
Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 4 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 0 - 11], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable et faible en région. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (0,1% des interventions) contre 0 en semaine précédente. Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

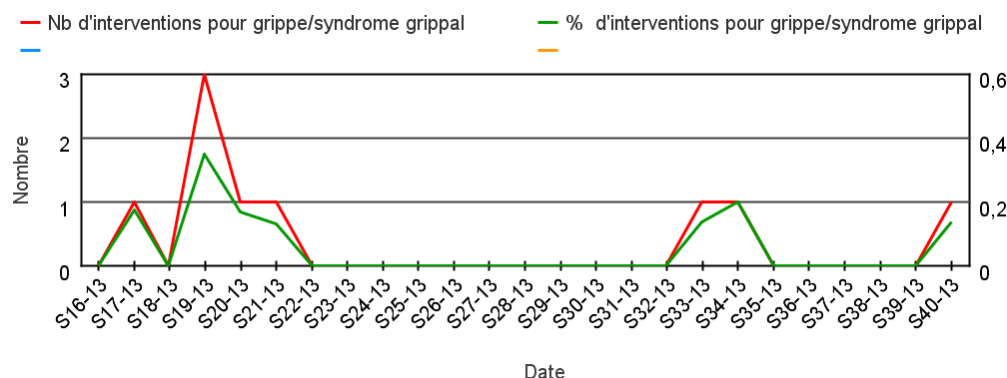
| Figure 8 |

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



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale - Médecine Hospitalière

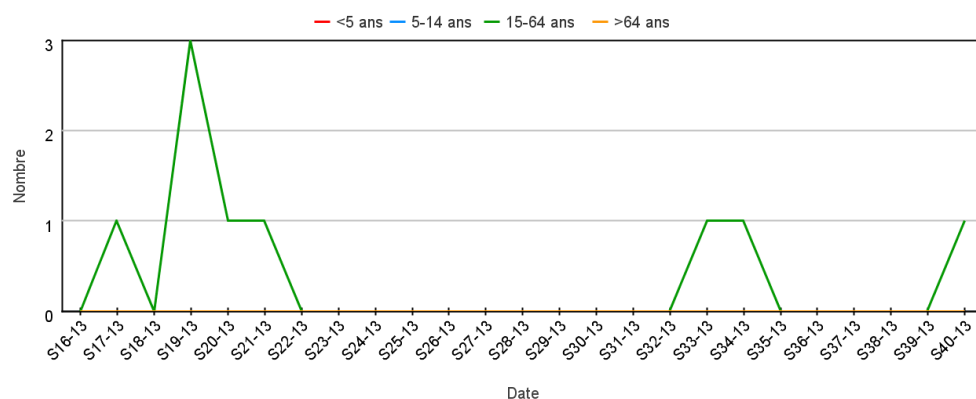
Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

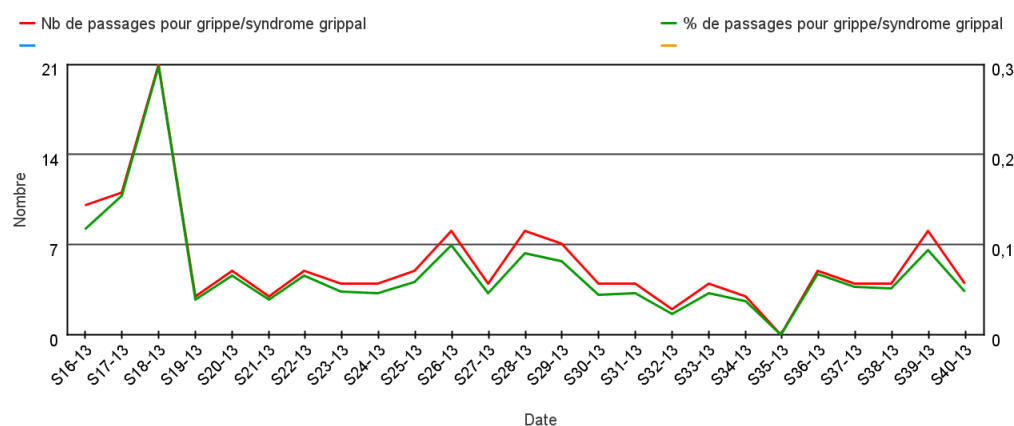
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur de grippe et syndromes grippaux est stable pour toutes les classes d'âge à un niveau attendu pour cette période de l'année (161 cas hebdomadaires). Quatre **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS depuis le 1er octobre 2013. L'étiologie est inconnue.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 4 passages (<0,1% des passages) contre 8 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et pour les différentes classes d'âge. D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 40, comme en semaine 39. Le rhinovirus a été détecté pour 39% échantillons analysés.

| Figure 11 |

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

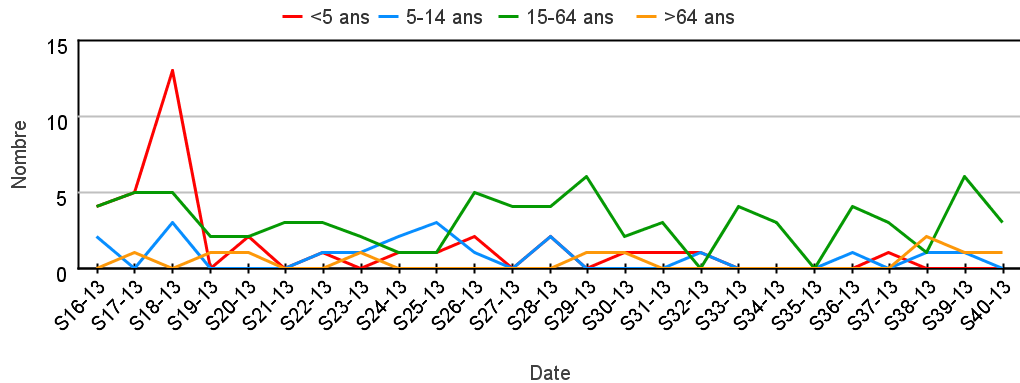


Syndromes
Grippaux

Médecine
Hospitalière

| 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 |

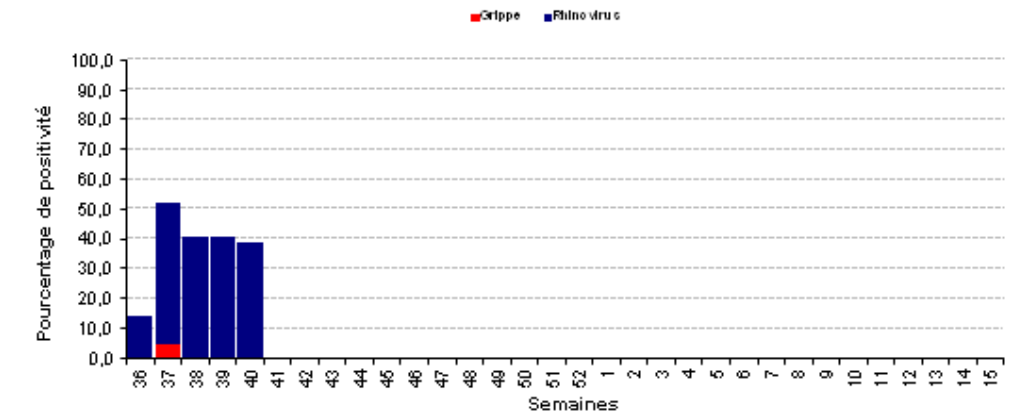
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution entre les semaines 39 et 40
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	2	0,1%	2	0,1%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	3	0,1%	0	0,0%	
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	8	0,1%	4	0,0%	➔

*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

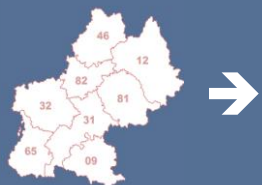
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable et à un niveau comparable à 2011 et 2012.

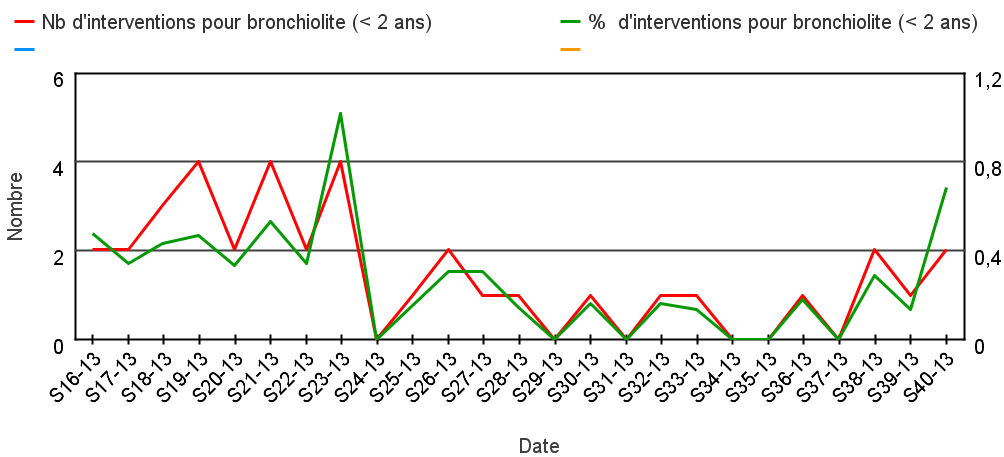
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions (0,3% des interventions) contre 1 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour bronchiolite est faible.

| 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®**, chez les moins de 2 ans les diagnostics de bronchiolite sont stables sur la période (587 cas hebdomadaires) à un niveau comparable à 2011 et 2012.

Actualités régionales

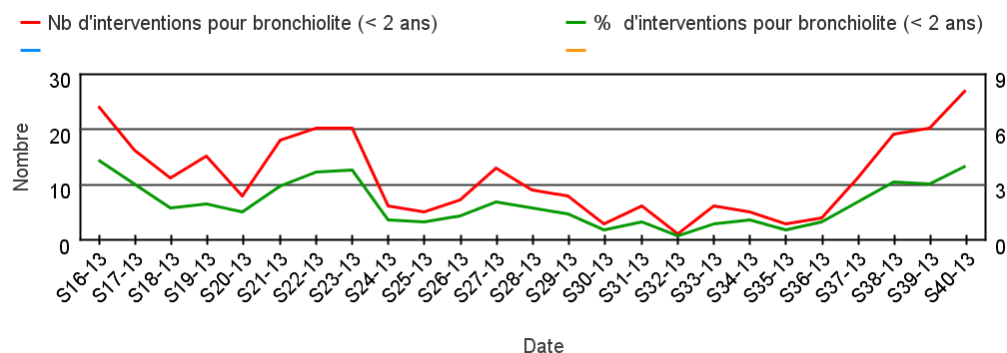
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional en semaine 40 par rapport à la semaine précédente avec 27 passages (0,3% des passages) contre 20 en semaine précédente (figure 15).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 40, soit 6% des échantillons analysés (figure 16).

| 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 |

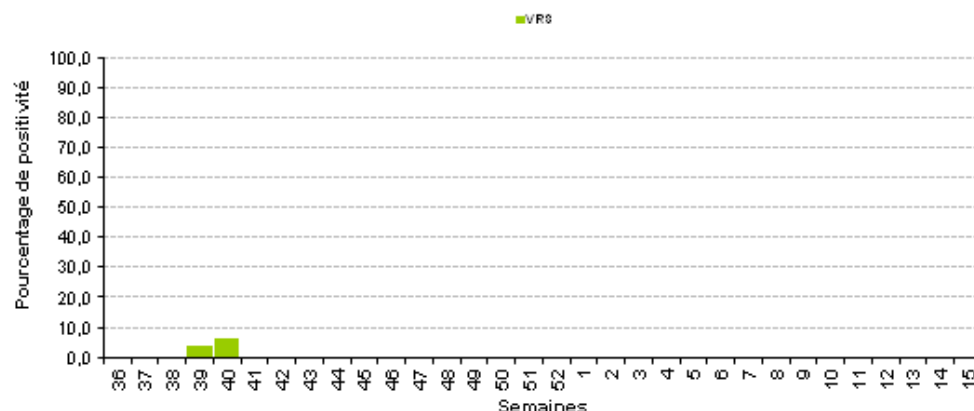
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution entre les semaines 39 et 40
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	17	0,5%	21	0,7%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	0	0,0%	
Tarn	3	0,1%	4	0,2%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	20	0,2%	27	0,3%	↗

*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

Semaine 40 (du 30/09/2013 au 06/10/2013)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

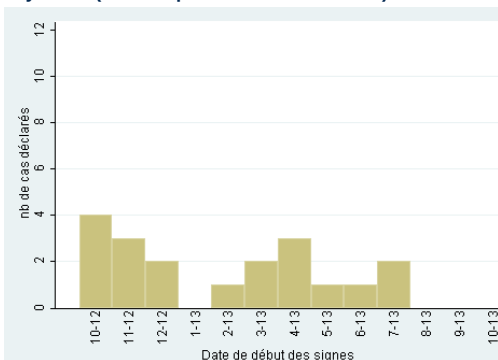
Rougeole – actualité nationale

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Au total plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 31 une complication neurologique et 10 sont décédés. En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès). Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 208 cas déclarés du 1er janvier au 31 juillet, dont 3 cas de pneumopathie grave et un cas compliqué d'encéphalite qui a guéri sans séquelles.

Rougeole

| Figure 17 |

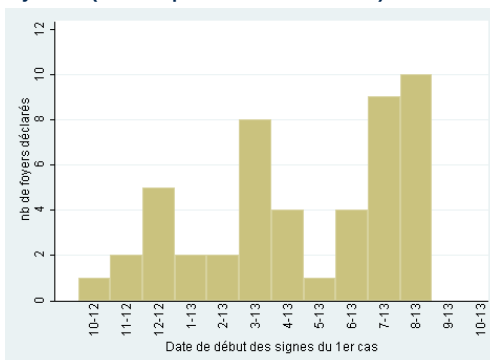
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/10/2013)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

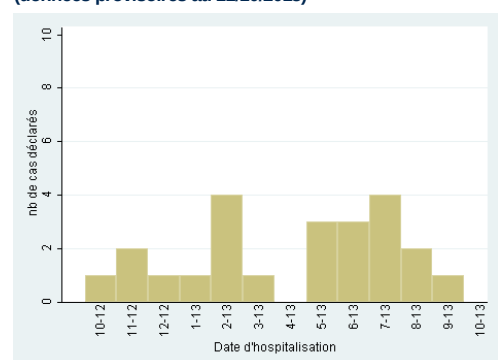
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/10/2013)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

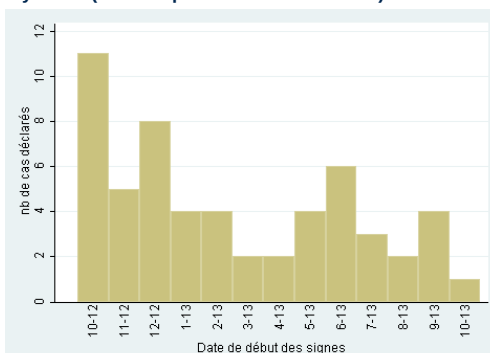
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/10/2013)



Légionellose

| Figure 20 |

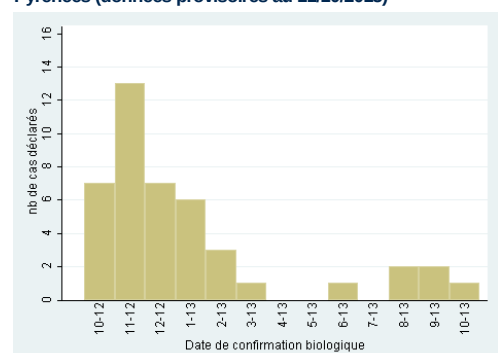
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/10/2013)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/10/2013)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 11/10/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (10-2013)	Total 2013	Mois en cours (10-2013)	Total 2013	Mois en cours (10-2013)	Total 2013	Mois en cours (10-2013)	Total 2013	Mois en cours (10-2013)
9	1	0	3	0	2	0	0	0	1	0
12	2	0	2	0	0	0	3	0	0	0
31	3	0	20	0	9	0	14	1	3	1
32	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0
46	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	3	0	1	0
81	3	0	3	0	4	0	5	0	2	0
82	0	0	6	0	2	0	3	0	8	0
Région	10	0	40	0	19	0	32	1	16	1

Équipe de la Cire Midi-Pyrénées

Damien Mouly
Responsable

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Hélène Colineaux
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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