

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémiologique

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°391

Semaine 36 (du 02/09/2013 au 08/09/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Au niveau national : investigation de plusieurs cas de SHU pédiatriques en France

Le réseau national de surveillance des SHU et le CNR E. coli et son laboratoire associé ont identifié en août un excès de cas de SHU à E. coli O26.

Au 10/09/2013, cette investigation concerne 12 cas, 7 cas de SHU pédiatrique (dont 1 cas hospitalisé au CHU de Toulouse) et 5 cas de diarrhée sans évolution vers un SHU chez des enfants qui ont tous une date de début de signes en août 2013. Aucun nouveau cas de SHU pédiatrique à E. coli O26 n'a été identifié depuis le 01/09/2013. Les 7 cas de SHU (2 garçons et 5 filles) sont âgés de 19 mois à 3 ans et les 6 cas de diarrhée à EHEC O26 sont âgés de 10 mois à 8 ans (2 garçons et 4 filles).

L'interrogatoire des 12 cas par l'InVS n'a pas permis de retrouver une exposition commune pouvant expliquer une majorité de ces cas. Les produits les plus fréquemment consommés par les cas ont des conditionnements et des lieux d'achat divers, ce qui ne permet pas à ce stade d'avoir une hypothèse sur une source commune liée à ces aliments.

Les comparaisons moléculaires des 9 souches d'E. coli O26 par le CNR des E. coli sont en cours afin de distinguer des cas sporadiques des cas épidémiques éventuels.

Au niveau régional : persistance de cas secondaires depuis l'épidémie de gastro-entérite aigüe à shigellose en Ariège en juillet 2013

Fin Juillet 2013, une épidémie de gastro-entérite aigüe à shigella est survenue dans le département de l'Ariège (cf [PE301](#)). Depuis cette épidémie, l'identification de plusieurs foyers de cas secondaires récents témoigne d'une diffusion encore active de la *shigella* dans le département de l'Ariège et les départements limitrophes.

Dans ce contexte, il est rappelé que la *shigella*, bactérie strictement humaine et hautement contagieuse, se transmet par voie féco-orale à la suite d'un contact direct ou indirect avec une personne malade. Des conditions d'hygiène insuffisantes ou la préparation de repas par des personnes malades favorisent sa transmission.

Par conséquent, il convient de rester vigilant vis-à-vis de la survenue de cas de gastro-entérite aigüe évocateur de shigellose, en particulier dans les structures d'accueil de collectivités (crèches, écoles). Il est également rappelé qu'une prise en charge rapide des cas diminue le risque de diffusion dans l'entourage.

| Actualités internationales |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 10/09/2013 fait état de 114 cas (dont 54 décès) depuis avril 2012 répartis dans 8 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 90 cas (44 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 3 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Qatar : 3 cas (1 décès), Royaume-Uni : 4 cas (3 décès), Tunisie : 3 cas (1 décès), Emirats Arabes Unis : 5 cas. (1 décès).

En France, 228 signalements ont été réalisés au total parmi lesquels 7 cas contacts de cas confirmés et 52 cas possibles ont été testés (soit un total de 59 cas testés) dont 57 cas ont été testés négatifs et 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès).

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 638 cas dont 378 décès (bilan au 10/09/2013). 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 stable.

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 en augmentation pour SOS Médecins et stable pour le réseau Oscour®.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 6

Ce mois-ci, 0 cas de rougeole, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de légionellose, 0 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 36). 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



Sentinweb



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 et pédiatriques sont stables par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 36, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 78,7% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9253 passages sur 11764). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 62,8% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7386 passages soit 79,8% 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 stable en semaine 36 par rapport à la semaine précédente (9438 à 9253 passages à hôpitaux constants). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

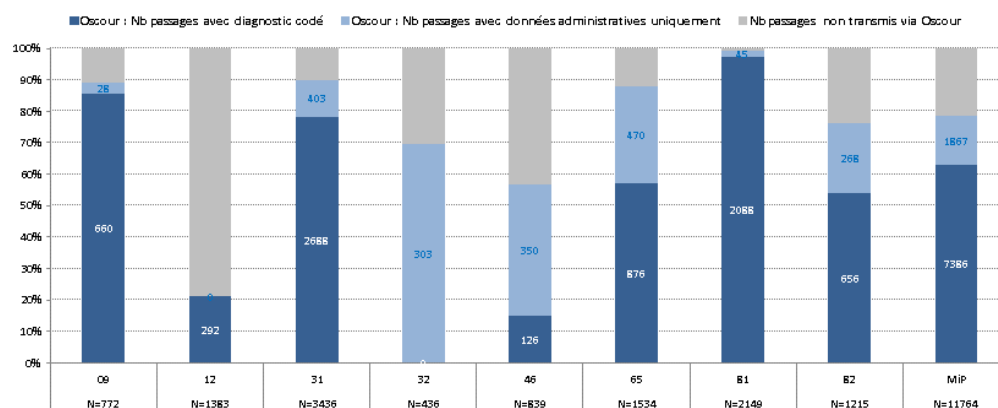
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 02/09/2013 au 08/09/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	178	98,9%
	CH du Val d'Ariège	510	94,9%
Aveyron	CH Millau	292	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	366	95,9%
	CHU - Hôpital Purpan	1138	68,5%
	CHU - Hôpital Rangueil	624	97,6%
	CHU - Hôpital des Enfants	667	99,7%
	Hôpital Joseph Ducuing	296	95,9%
Gers	CH d'Auch	303	0,0%
Lot	CH de Cahors	350	0,0%
	CH de Gourdon	126	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	174	94,3%
	CH de Bigorre	597	22,9%
	CH de Lannemezan	217	100,0%
	CH de Lourdes	358	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	263	97,7%
	CH d'Albi	517	99,6%
	CH de Castres	705	99,6%
	CH de Lavaur	375	92,5%
	Clinique du Sidobre	273	97,8%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	284	82,0%
	CH de Montauban	640	66,1%
Midi-Pyrénées	Total	9253	79,8%

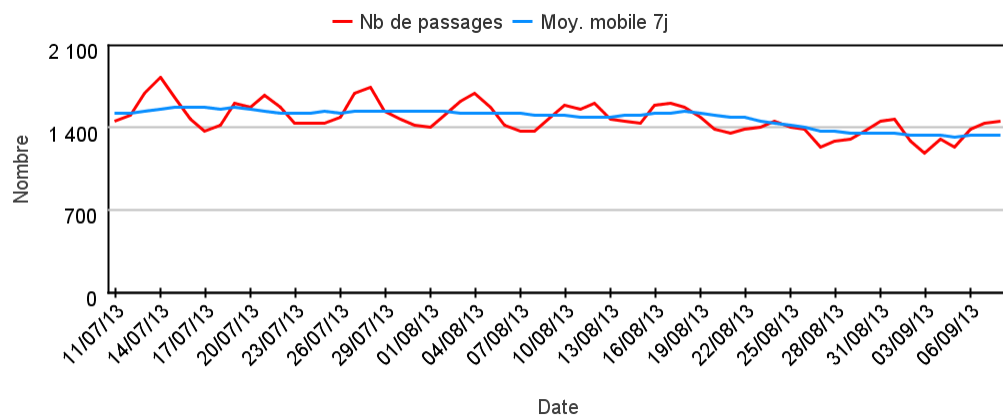
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 36 par rapport au SRU (du 02/09/2013 au 08/09/2013)



| 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

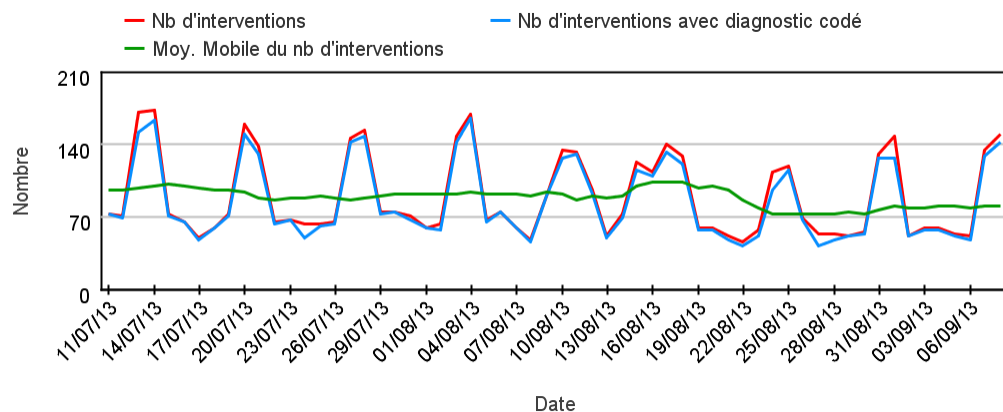
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins est stable sur la période écoulée, à un niveau légèrement supérieur à 2012 et 2011, on note toutefois une augmentation du nombre des consultations chez les moins de 15 ans (+19 %, 9753 visites).

Actualités régionales

Pour la semaine 36, 556 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 533 (95,9%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 36 par rapport à la semaine précédente (557 interventions en semaine 35). Comme au niveau national, on note une augmentation pour les moins de 15 ans (30,6% chez les moins de 15 ans avec 111 interventions).

| 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 102 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).

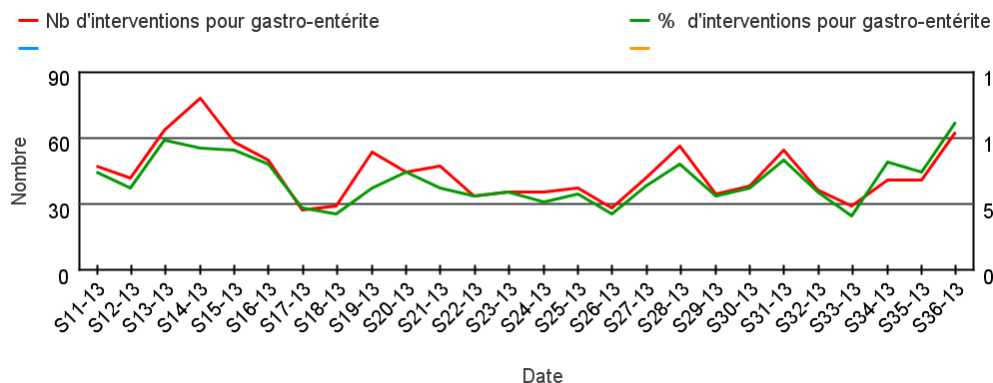
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation (+15 %, 2 011 cas) tous âges confondus, pour des effectifs comparables à 2012 et supérieurs à 2011. Cette tendance est constatée en particulier chez les moins de 15 ans (+35 %, 772 cas).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 36 par rapport à la semaine précédente avec 62 interventions (11,6% des interventions) contre 41 en semaine précédente. Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque en augmentation de 142,9% chez les moins de 5 ans, de 27,6% chez les 15-74 ans, de 300% chez les 75 ans et plus, et stable chez les 5-14 ans.

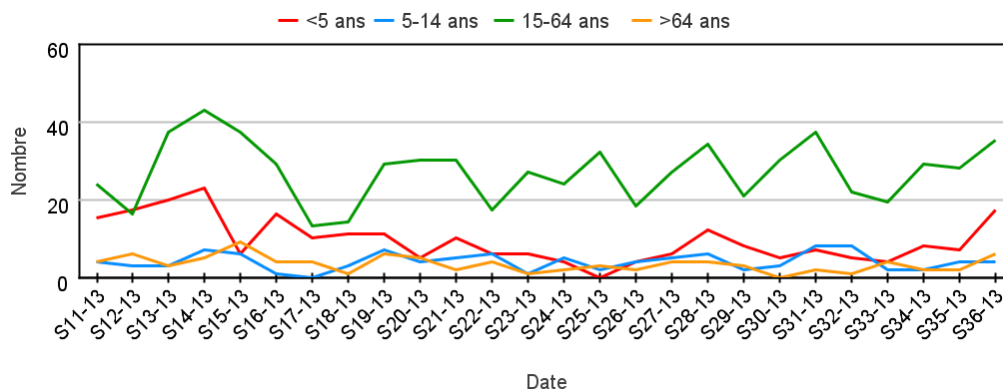
| Figure 4 |

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

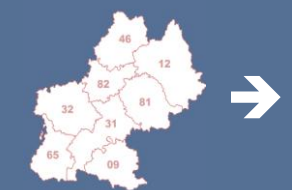
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est en légère hausse chez les enfants de 2 à 14 ans (+12% soit +48 passages) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+34% soit +11 passages), mais reste stable tous âges confondus à un niveau d'intersaison.

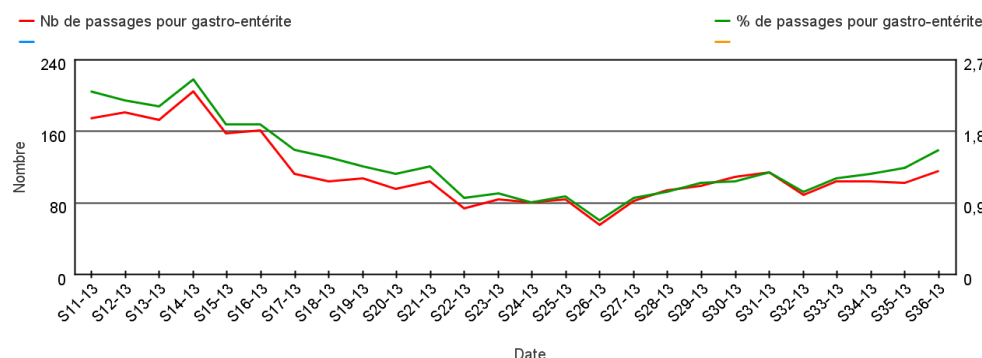
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 36 par rapport à la semaine précédente avec 115 passages (1,6% des passages) contre 102 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (à l'exception de l'augmentation en Ariège) (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge à l'exception des 5-14 ans 26 passages pour lesquels on note une augmentation. (figure 7).

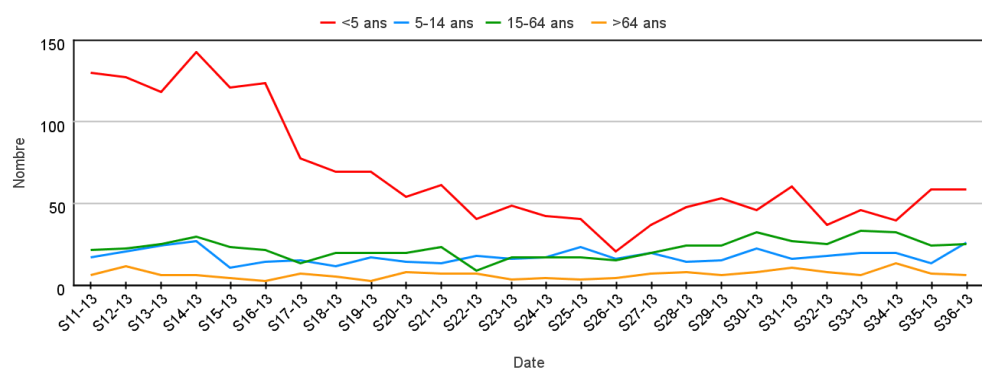
| Figure 6 |

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 35		Semaine 36		Evolution entre les semaines 35 et 36
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	8	1,2%	
Aveyron	7	2,2%	4	1,4%	
Haute-Garonne	61	2,3%	63	2,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	0,7%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	12	1,2%	12	1,4%	
Tarn	16	0,8%	19	0,9%	
Tarn-et-Garonne	5	0,7%	9	1,4%	
Midi-Pyrénées	102	1,3%	115	1,6%	→

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

Maladies à déclaration obligatoire

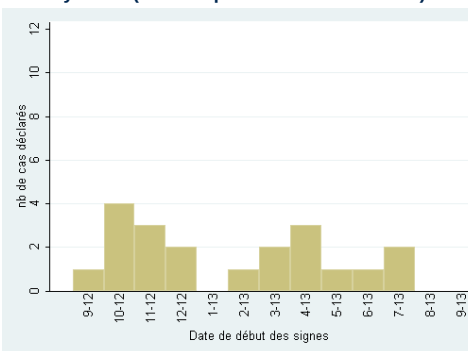
Actualités MDO

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 8 |

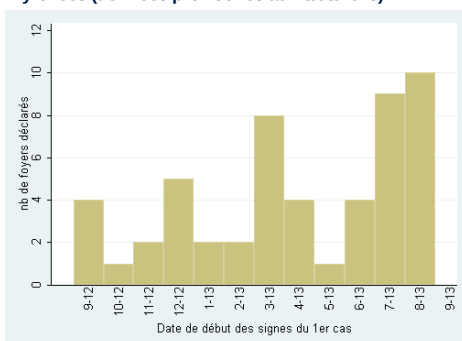
Nombre mensuel de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 9 |

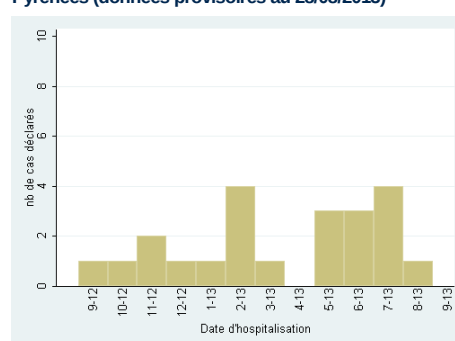
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



Infections invasives à méningocoque

Figure 10 |

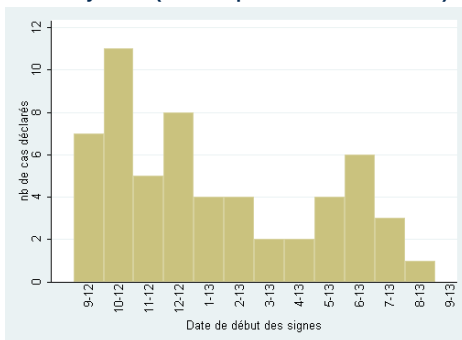
Nombre mensuel de cas d'IIM déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



Légionellose

Figure 11 |

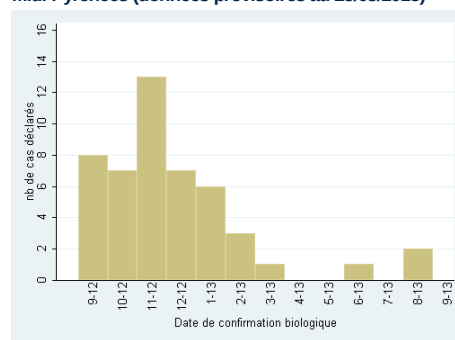
Nombre mensuel de cas de légionelloses déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



Hépatite A

Figure 12 |

Nombre mensuel de cas d'hépatites A déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 3 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 28/08/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (9-2013)	Total 2013	Mois en cours (9-2013)	Total 2013	Mois en cours (9-2013)	Total 2013	Mois en cours (9-2013)	Total 2013	Mois en cours (9-2013)
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	8	0	10	0	2	0
32	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0
81	3	0	3	0	3	0	5	0	2	0
82	0	0	6	0	2	0	2	0	8	0
Région	10	0	40	0	17	0	26	0	13	0

Maladies à déclaration obligatoire

Equipe 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