

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°370

### Semaine 14 (du 01/04/2013 au 07/04/2013)

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

##### Grippe A(H7N9)

Au **09 avril 2013**, un total de **28** cas humains d'un nouveau variant d'*influenza* aviaire A(H7N9) dont **22** cas graves et **8** décès ont été rapportés sans lien épidémiologique avéré entre eux dans 4 provinces de l'Est de la **Chine** (Shanghai, Anhui, Jiangsu, Zhejiang). L'investigation auprès de 600 personnes de l'entourage des cas confirmés n'a pas montré de formes cliniques paucisymptomatiques ou de formes asymptomatiques.

D'après le ministère de l'agriculture chinois, les autorités agricoles auraient déclaré avoir détecté le virus A(H7N9) dans des échantillons prélevés sur des pigeons dans un marché à Shanghai. L'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) a notifié un pigeon (de consommation) testé positif pour A(H7N9) ainsi que des poulets dans un marché à Shanghai.

L'apparition d'un nouveau virus grippal chez l'homme incite à la plus grande prudence, d'autant plus que les formes cliniques observées sont le plus souvent graves et que la source de contamination et la voie de transmission restent inconnues.

Le risque de propagation du virus en Europe est considéré comme faible à ce stade. Cependant, l'entrée sur le territoire français de certains patients en provenance de Chine ne peut pas être exclue : la surveillance a été être renforcée dans ce sens pour rechercher une grippe A(H7N9) chez les personnes présentant un tableau respiratoire sévère après un retour de Chine.

Plus d'informations sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/>

#### | Actualités internationales |

##### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 623 cas dont 371 décès (bilan au 9 avril 2013). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

#### | Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 4
Les indicateurs sont en augmentation sur l'ensemble des sources de données.	
<b>Syndromes grippaux</b> .....	Page 6
Les indicateurs sont stables en médecine libérale et en légère augmentation pour la médecine hospitalière. Aucun cas grave de grippe n'a été signalé cette semaine.	
<b>Bronchiolites</b> .....	Page 9
Les indicateurs sont stables sur les différentes sources de données.	
<b>Rougeole</b> .....	Page 11
L'épidémie n'a pas encore repris.	
<b>Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 12
Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, d'hépatite A, de foyers de TIAC n'a été enregistré.	

#### | En savoir plus |

##### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 14). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

##### Partenaires et méthodes :

Methodologie 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



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 du 01 au 07 avril 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

### Actualités régionales

Pour la semaine 14, 21 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9452 passages (environ 76% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 8317 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 67% 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. Ceci est vrai pour toutes les classes d'âge sauf pour les moins de 15 ans où il est en légère baisse (-2,7%).

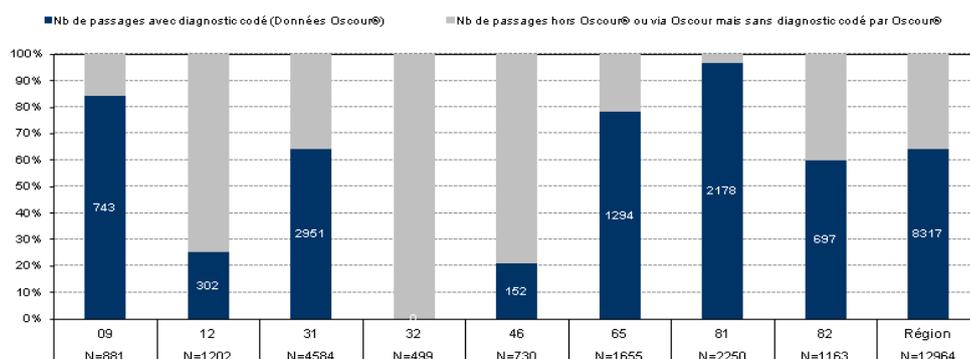
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 14 (du 01/04/2013 au 07/04/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	596	98,99%
	CH Ariège-Couserans	155	98,71%
Aveyron	CH de Millau	302	100,00%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1155	71,52%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	731	95,21%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	869	99,88%
	Hopital Joseph Ducuing	293	97,27%
Lot	CH de St Gaudens	353	78,19%
	CH de Cahors (J. Rougier)	392	0,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Gourdon	152	100,00%
	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	654	91,59%
Tam	CH de Lourdes	340	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	138	99,28%
	Hôpitaux de Lannemezan	218	100,00%
	CH de Albi	600	98,33%
	CH de Castres	755	99,87%
Tam-et-Garonne	CH de Lavaur	309	98,06%
	Polyclinique du Sidobre	295	98,98%
	CMC Claude Bernard	259	92,28%
	CH Montauban	620	74,35%
	CH de Moissac	266	88,72%
<b>TOTAL Région</b>		<b>9452</b>	<b>87,99%</b>

| Figure 1 |

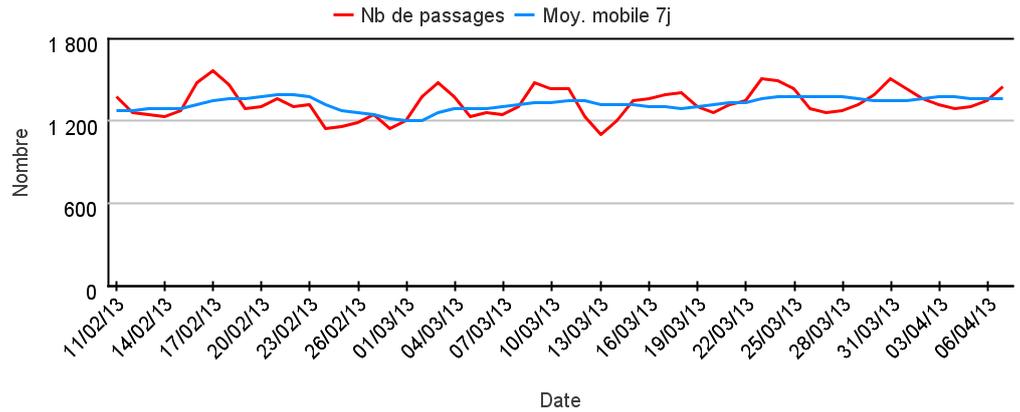
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 14 (du 01/04/2013 au 07/04/2013)



**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**

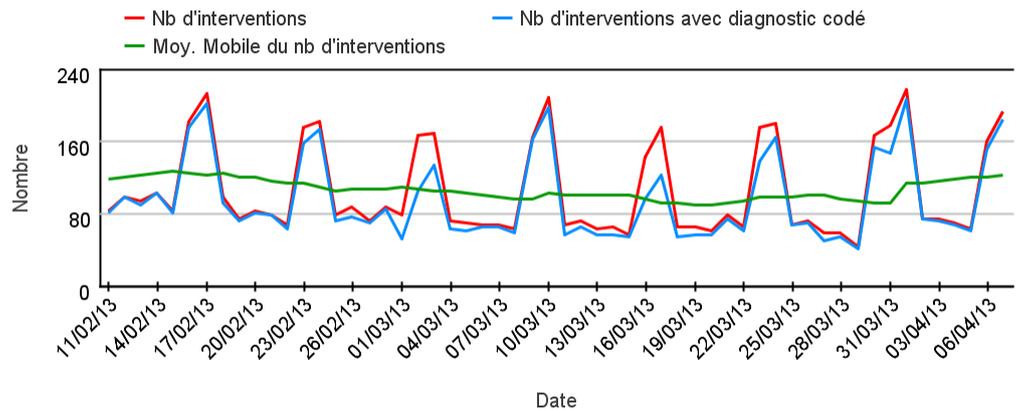
L'activité des associations SOS Médecins reste stable sur le plan national, avec une légère augmentation de l'activité en fin de semaine en lien avec le week-end, observée dans toutes les régions. Les effectifs sont proches de ceux observés lors de la saison 2011-2012 et légèrement supérieurs à ceux de la saison 2011-2012 pour la même période. On observe une légère augmentation de l'activité chez les enfants de moins de 2 ans (+14%, +677 visites) et de 2 à 14 ans (+14%, +1688 visites).

**Actualités régionales**

Pour la semaine 14, 850 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 95,6 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation par rapport aux semaines précédentes (+32%), en lien avec le week-end de Pâques. Cette augmentation est observée pour toutes les tranches d'âges (+44% chez les moins de 15 ans, +33% chez les 15-74 ans, +6% chez les plus de 75 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, en France métropolitaine**, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 182 cas pour 100 000 habitants, juste **au-dessus** du seuil épidémique (181 cas pour 100 000 habitants).

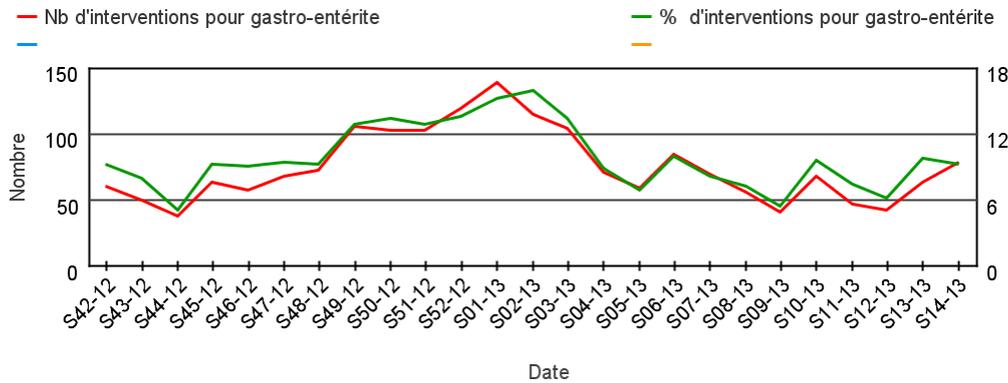
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est en augmentation pour toutes les classes d'âge, plus nettement chez les adultes de moins de 75 ans (+40% soit +633 visites). Tous âges confondus, la hausse est de +29% (soit +942 visites). Cet indicateur représente 17% de l'activité globale des médecins des associations, pour des effectifs légèrement supérieurs aux saisons 2010-2011 et 2010-2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 78 interventions soit 9,2 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

Figure 4 |

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



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en légère hausse dans toutes les classes d'âge. Avec 2445 passages hebdomadaires, le niveau de fréquentation est en hausse de 14% (soit +95 passages) et se situe à une valeur légèrement supérieure à celle des années antérieures.

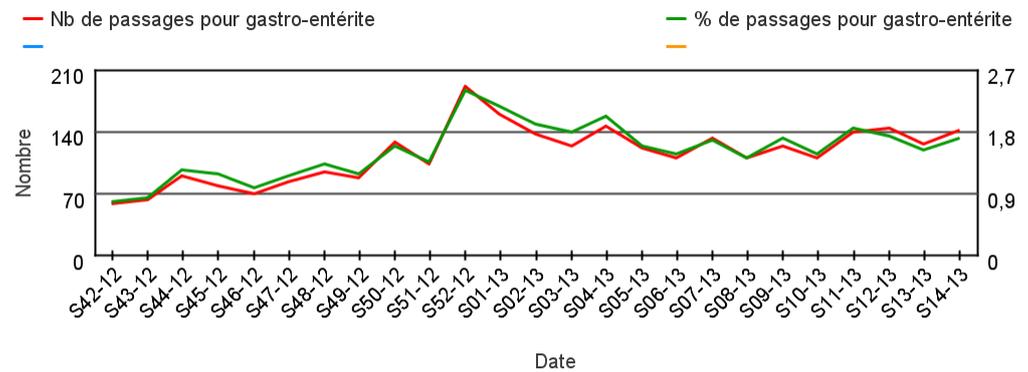
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation (au niveau régional avec 136 passages pour gastro-entérite soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région, sauf pour l'Aveyron (légère diminution) et concerne toutes les classes d'âge.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 63 épisodes.

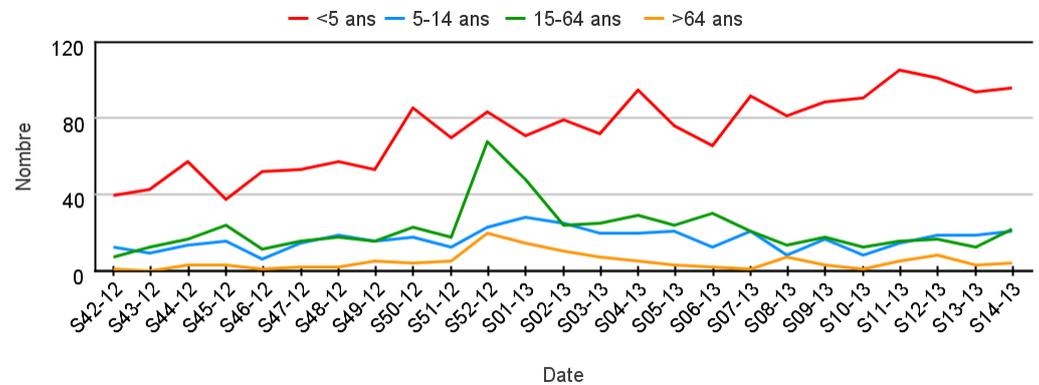
| Figure 6 |

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 13		Semaine 14		Evolution du % entre les semaines 13 et 14
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	2	0,3 %	
Aveyron	6	2,2 %	5	1,7 %	
Haute-Garonne	98	3,2 %	100	3,4 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	13	1,1 %	14	1,2 %	
Tarn	3	0,1 %	5	0,2 %	
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	15	2,2 %	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>118</b>	<b>1,5 %</b>	<b>136</b>	<b>1,8 %</b>	<b>↗</b>

\*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 81 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 71 - 91], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe se stabilise après une baisse de depuis plusieurs semaines, avec des effectifs comparables à ceux de la saison 2011-2012 pour la même période.

Depuis la **semaine 40/2012**, le réseau des **laboratoires hospitaliers** (Renal) a identifié **7 476** virus :

- 51% (n=3850) étaient de type A (12% A(H1N1)pdm09, 5% A(H3N2), 34% A non sous-typés) ;
- 49% (n=3626) étaient de type B.

La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par les médecins du **Réseau des Grog**. Depuis le début de la surveillance, **2 557** virus grippaux ont été identifiés :

- 45% (n=1155) virus grippaux de type A (21% A(H1N1)pdm09, 18% A(H3N2), 6% A non typés) ;
- 55% (n=1402) virus grippaux de type B.

Le nombre de prélèvements effectués par les médecins du réseau et reçus par le CNR ainsi que la proportion de ceux positifs pour la grippe diminuent depuis la semaine 6 de 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 183 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 115 - 251], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en diminution avec 6 interventions soit 0,7 % des interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 8 |

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

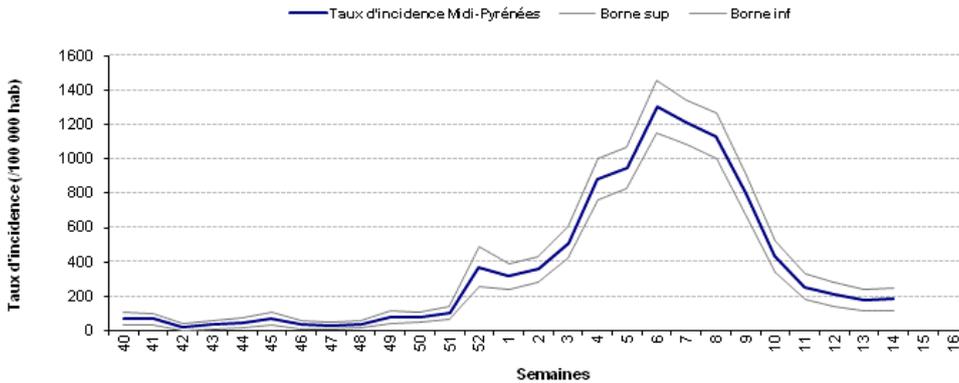


Figure 9 |

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

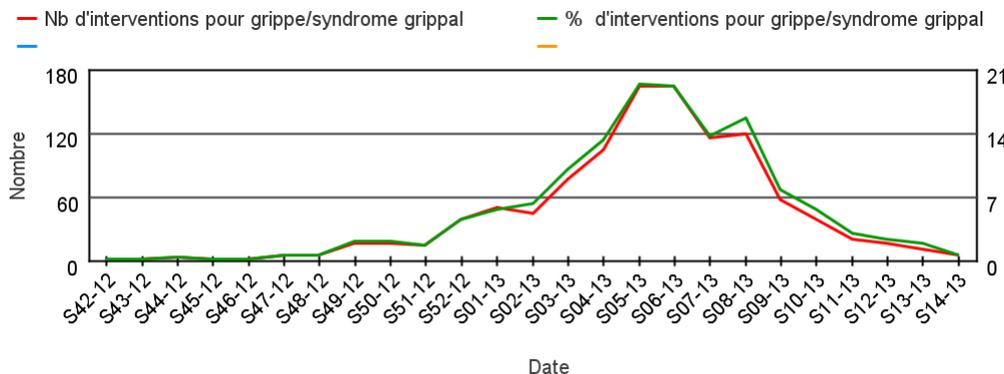
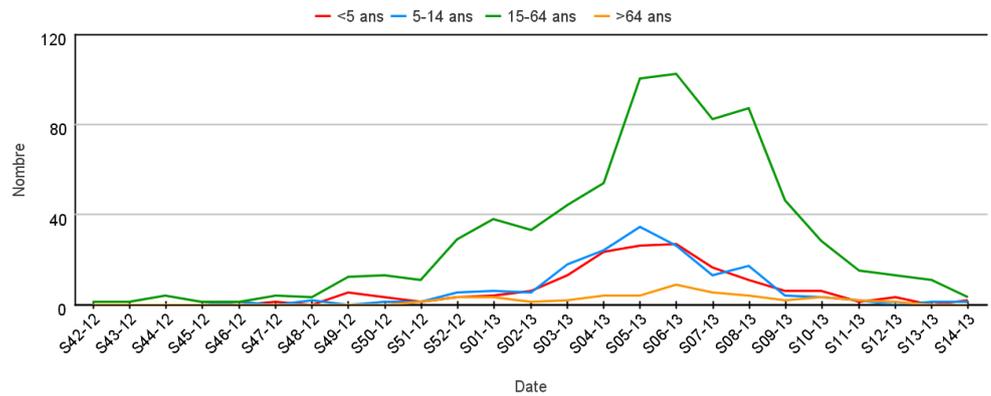


Figure 10

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



### Syndromes grippaux

#### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe et syndrome grippaux est stable ou en baisse dans toutes les classes d'âge. Avec 382 passages au cours de la semaine écoulée, le niveau atteint tous âges confondus reste proche de celui observé au cours des deux saisons grippales précédentes. Depuis le **1er novembre 2012**, date de reprise de la surveillance, **745 cas graves** de grippe admis en services de réanimation ont été signalés à l'InVS.

#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 27 passages soit 0,4 % des passages avec un diagnostic codé (contre 18 en semaine 13). Cette tendance s'observe plus particulièrement sur la Haute-Garonne, les autres départements ayant un indicateur stable. D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, un virus grippal a été identifié en semaine 14, soit 3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 5% des échantillons analysés. Depuis le début de la surveillance, 7 cas graves de grippe ont été hospitalisés dans 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** notifiés depuis début novembre 2011 est de 29 épisodes.

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

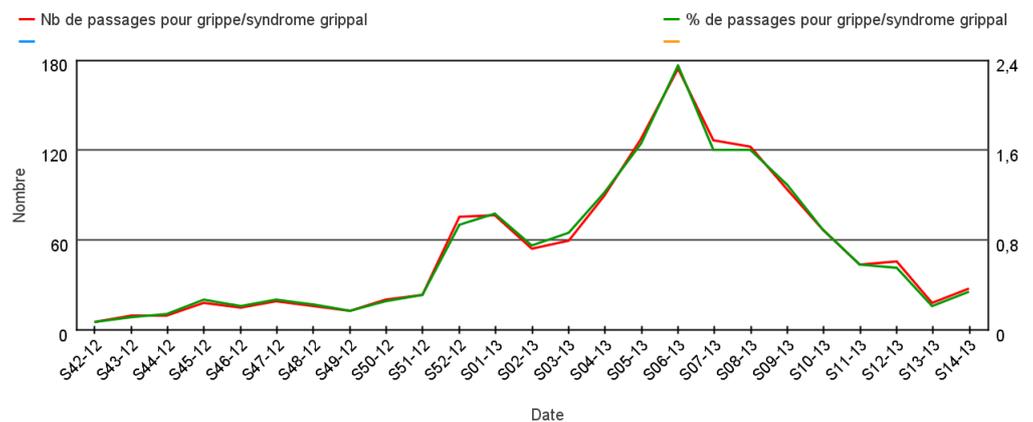


Figure 12 |

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

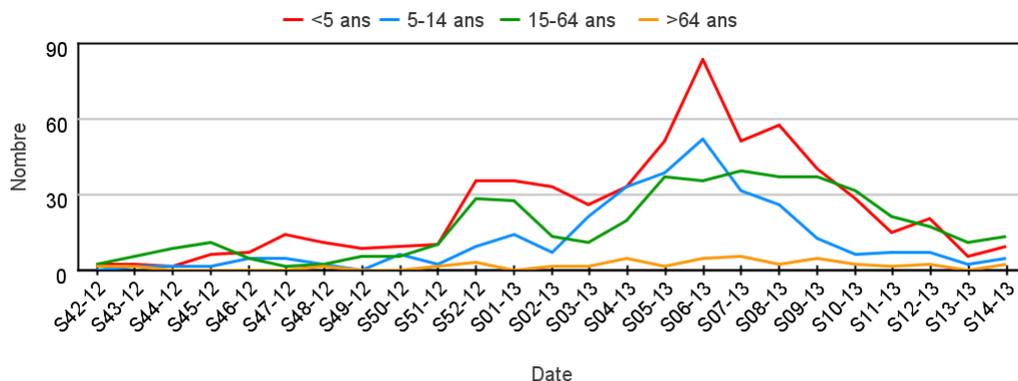


Tableau 3 |

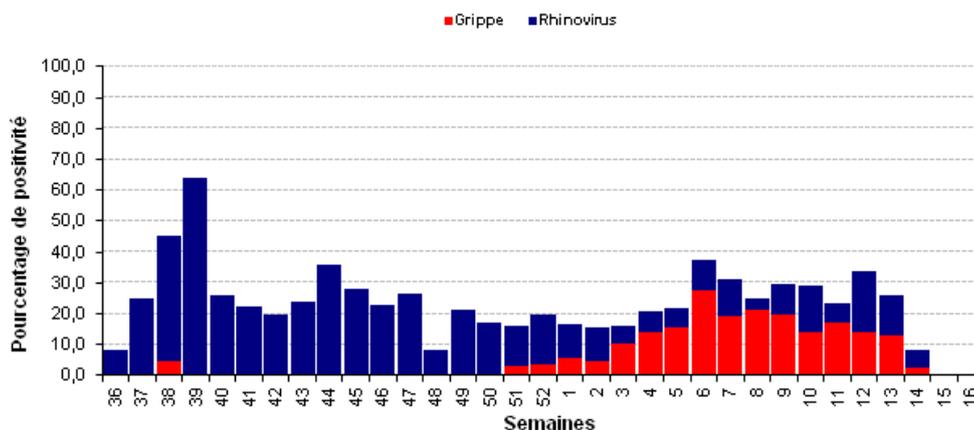
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 13		Semaine 14		Evolution du % entre les semaines 13 et 14
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,4 %	2	0,3 %	
Aveyron	0	0,0 %	0	0,0 %	
Haute-Garonne	9	0,3 %	13	0,4 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	5	0,4 %	5	0,4 %	
Tarn	1	0,0 %	2	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	1	0,1 %	5	0,7 %	
Midi-Pyrénées	18	0,2 %	27	0,4 %	↗

\*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

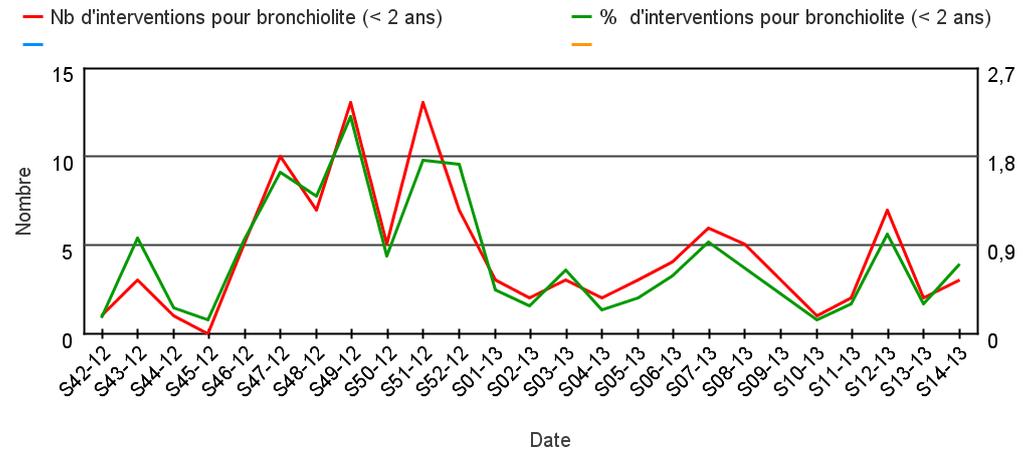
En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de VRS (virus respiratoire syncytial) est terminée. Quelques cas sporadiques de bronchiolite à VRS du jeune enfant sont encore observés.

### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 3 interventions soit 0,4 % des interventions. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en diminution.

| Figure 14 |

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



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable.

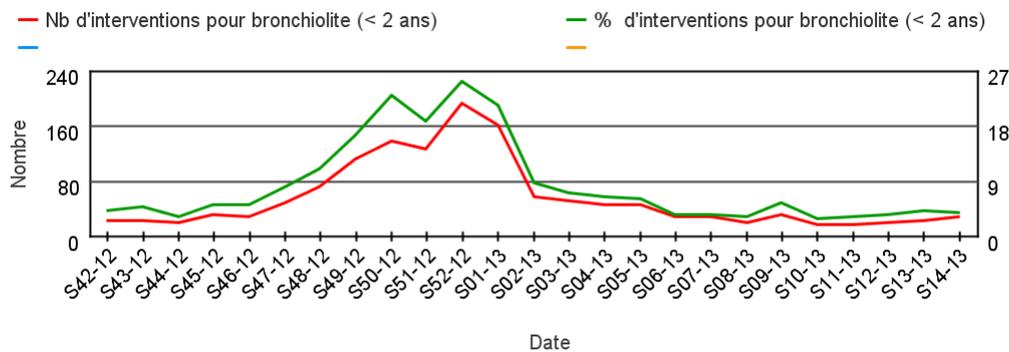
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 27 passages soit 0,4 % des passages avec un diagnostic codé. En revanche, cette tendance est en légère augmentation pour la Haute Garonne et stable voire en diminution dans les autres départements.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun VRS n'a été identifié en semaine 14.

| 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 |

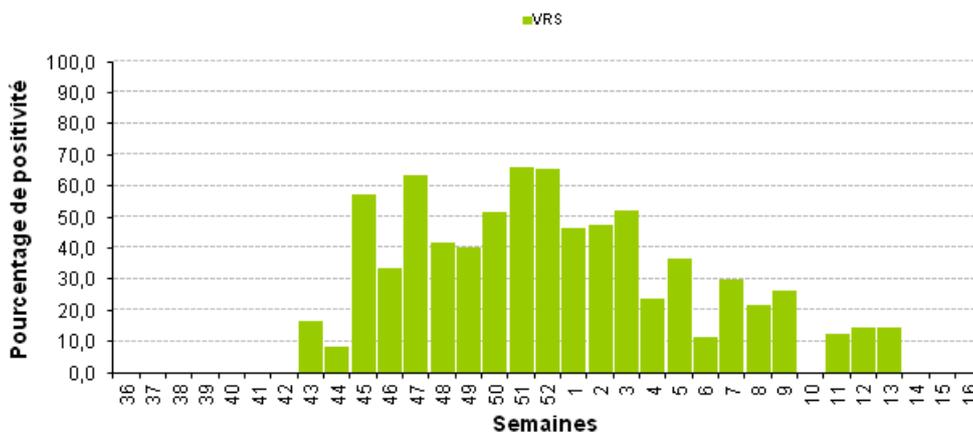
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 13		Semaine 14		Evolution du % entre les semaines 13 et 14
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2%	1	0,2%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,3%	
Haute-Garonne	15	0,5%	21	0,7%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	3	0,3%	
Tarn	6	0,3%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	24	0,3%	27	0,4%	→

\*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 14 (du 01/04/2013 au 07/04/2013)

#### Rougeole

##### Données régionales

##### Actualités nationales

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, 30 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, 49 cas déclarés au cours des mois de janvier et février. Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Ouest de la France. 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 d'au moins 12 mois et née après 1980.

En semaine 14, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour rougeole demeure faible avec un niveau inférieur à celui des années précédentes.

##### Actualités régionales

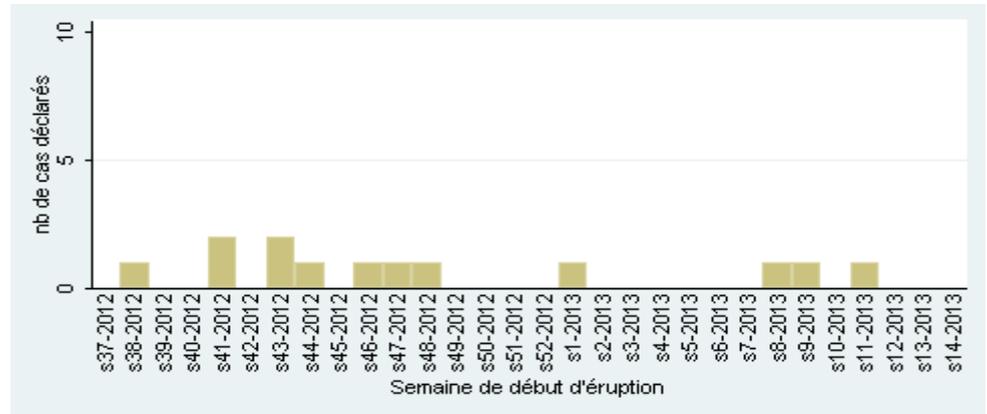
Les cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

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 enregistré.

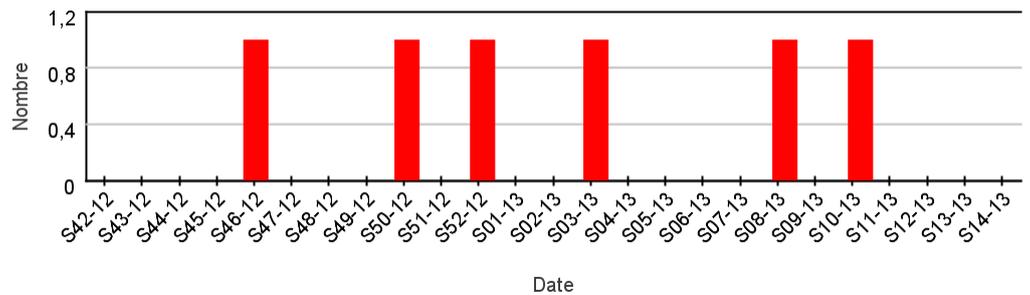
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)



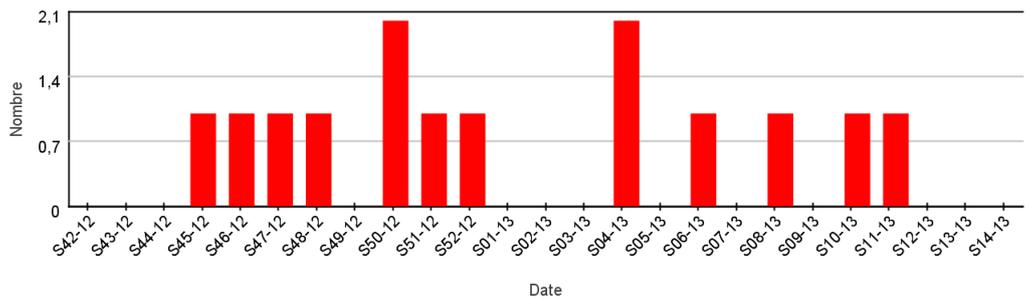
| Figure 18 |

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

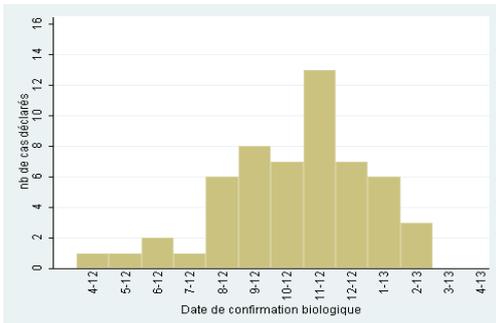


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)



| Tableau 5 |

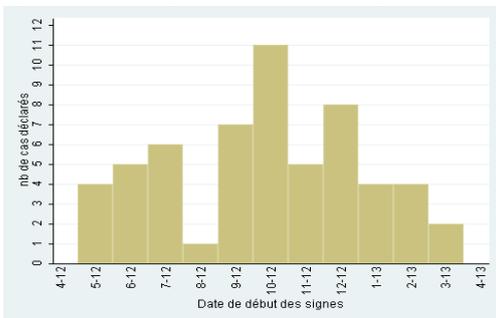
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	0	0
82	7	0	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)



| Tableau 6 |

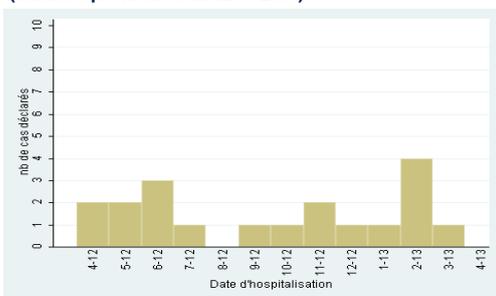
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	0	0	0
12	1	1	0
31	4	0	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	3	1	0
82	1	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>2</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 12/04/2013)



| Tableau 7 |

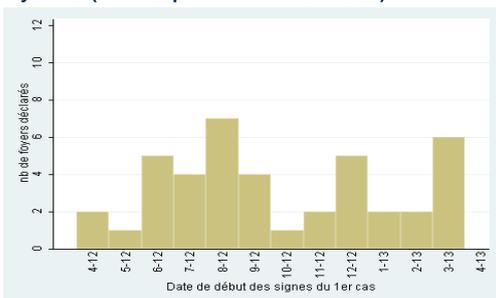
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	1	1	0
12	0	0	0
31	3	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	0	0
82	1	0	0
<b>Total</b>	<b>6</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 12/04/2013)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	2	2	0
12	0	0	0
31	1	1	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	4	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- 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