



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Emergence du virus du Chikungunya dans la région Caraïbe à Saint-Martin. Point de situation au 11 décembre 2013.

Deux cas d'infection autochtone par le virus chikungunya sur l'île de Saint-Martin ont été confirmés le 5 décembre 2013 par le Centre national de référence des arboviroses (IRBA, HIA Laveran, Marseille). Il s'agit de la première mise en évidence de circulation de ce virus dans la zone Amérique-Caraïbes.

Les investigations épidémiologiques mises en œuvre par la Cire Antilles-Guyane et l'ARS Guadeloupe ont permis de documenter la circulation du virus sur la partie française de l'île. Au 11 décembre 2013, 50 à 80 cas suspects et 14 cas probables ou confirmés ont été recensés. Ces cas sont situés majoritairement dans le quartier d'Oyster Pond, mais plusieurs cas ont été également signalés dans d'autres quartiers. De plus, une épidémie de dengue sévit à Saint-Martin depuis le mois de janvier 2013. Des épidémies de dengue sévissent aussi à Saint-Barthélemy, en Martinique et en Guadeloupe. Les mesures de lutte antivectorielle mises en œuvre sur l'île de Saint-Martin dans le cadre de l'épidémie de dengue ont été renforcées.

Face au potentiel de diffusion de la maladie une surveillance active des cas de chikungunya a été mise en place sur le territoire de Saint-Martin. De plus, une surveillance ciblant ce virus a été mise en place sur les territoires de Saint-Barthélemy, la Martinique et la Guadeloupe.

Les autorités sanitaires des parties française et néerlandaise de l'île collaborent activement à la surveillance et à la mise en place des mesures de contrôle.

Les symptômes comportent une forte fièvre et des céphalées, avec des douleurs importantes dans les articulations (chevilles, poignets) pouvant persister pendant plusieurs semaines. Ils apparaissent en moyenne de 4 à 7 jours après la piqûre d'un moustique infecté.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Chikungunya/Donnees-epidemiologiques/Virus-Chikungunya-a-Saint-Martin.-Point-de-situation-au-11-decembre-2013>

http://www.who.int/csr/don/2013_12_10a/fr/index.html

| Actualités internationales |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 10/12/2013 fait état de 163 cas (dont 71 décès) depuis avril 2012 répartis dans 11 pays : Allemagne, Arabie Saoudite, Emirats Arabes Unis, France : 2 cas (1 décès), Italie, Jordanie, Koweït, Oman, Qatar, Royaume-Uni, Tunisie.

| 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 en médecine de ville et stables en médecine hospitalière.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs sont stables.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs sont stables en médecine de ville et en augmentation en médecine hospitalière.

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

En décembre, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC, 0 cas de rougeole.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 49). 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

Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation de Midi-Pyrénées (CHIVA, CH Rodez, CH Millau, CHU de Toulouse, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Occitanie, Clinique des Cèdres, CH St-Gaudens, CH Auch, CH Cahors, CH Tarbes, CH Lourdes, CH Albi, Claude Bernard, CH Castres-Mazamet, CH Montauban, Clinique Pont de Chaume).

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Le point épidémi

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences est toujours stable sur la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge, à un niveau légèrement supérieur à 2012 pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 49, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 76,8% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9284 passages sur 12083). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 61,8% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7467 passages soit 80,4% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (8969 à 9079 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

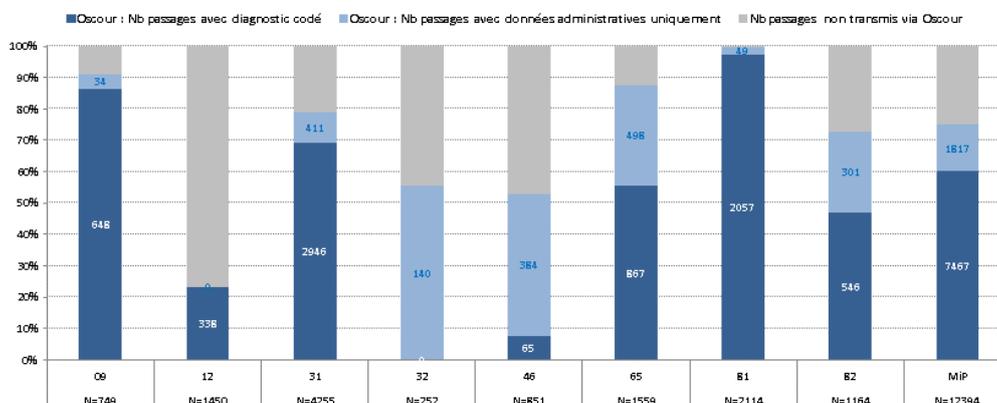
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 02/12/2013 au 08/12/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	171	97,1%
	CH du Val d'Ariège	511	94,3%
Aveyron	CH Millau	338	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	385	94,8%
	CHU - Hôpital Purpan	1165	69,6%
	CHU - Hôpital Rangueil	721	96,0%
	CHU - Hôpital des Enfants	816	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	270	97,0%
Gers	CH d'Auch	140	0,0%
Lot	CH de Cahors	384	0,0%
	CH de Gourdon	65	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	159	96,9%
	CH de Bigorre	690	28,6%
	CH de Lannemezan	219	100,0%
	CH de Lourdes	297	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	288	96,5%
	CH d'Albi	570	98,8%
	CH de Castres	646	99,8%
	CH de Lavaur	340	98,5%
	Clinique du Sidobre	262	90,1%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	273	78,0%
	CH de Montauban	574	58,0%
Midi-Pyrénées	Total	9284	80,4%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 49 par rapport au SRU (du 02/12/2013 au 08/12/2013)



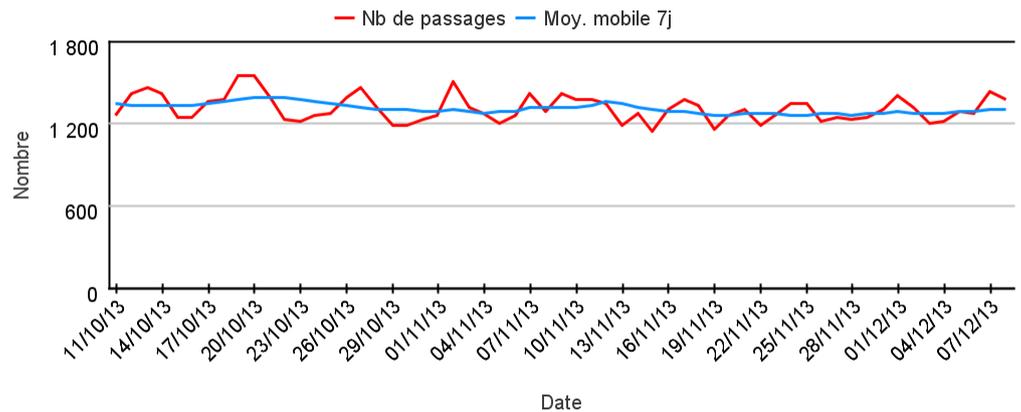
Services
d'urgence par-
ticipant au ré-
seau Oscour®
en Midi-
Pyrénées

SOS
Médecins 31

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

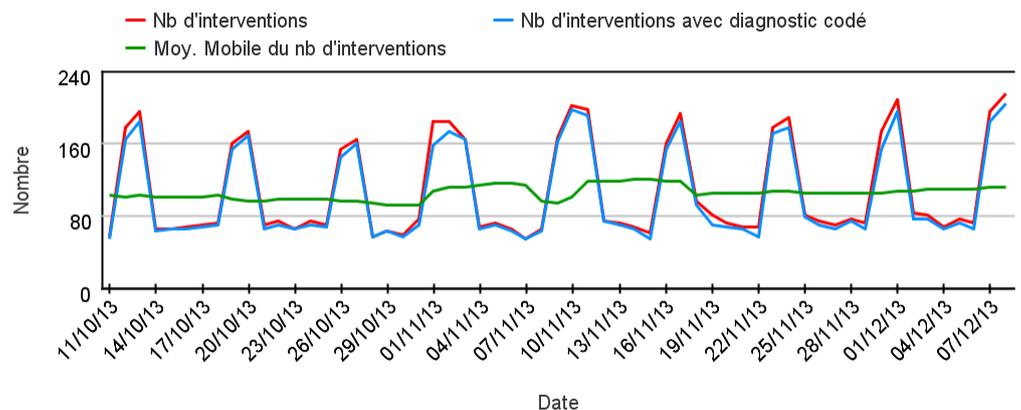
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations **SOS Médecins** est restée stable par rapport aux semaines précédentes, tous âges confondus. Cette activité est comparable à celle de 2012 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 49, 786 interventions ont été réalisées par **SOS Médecins 31** dont 741 (94,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (752 interventions en semaine 48) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge à l'exception des moins de 15 ans pour lesquels on note une augmentation (23,9%).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 220 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (265 cas pour 100 000 habitants).

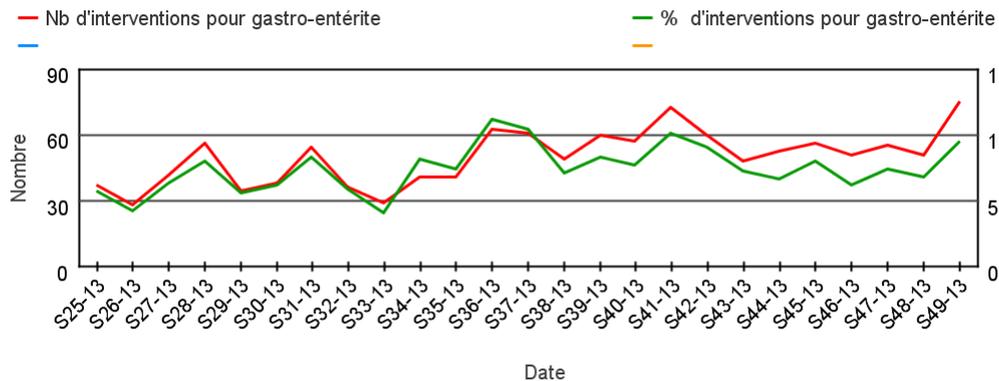
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation tous âges confondus (+16%, +559 cas), toutes les classes d'âges sont impactées par cette augmentation. Les effectifs sont comparables à ceux de 2012.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (évolution : 47,1%) avec 75 interventions (10,1% des interventions) contre 51 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge mais plus marquée chez les moins de 5 ans (+133,3%) avec 21 interventions (figure 5).

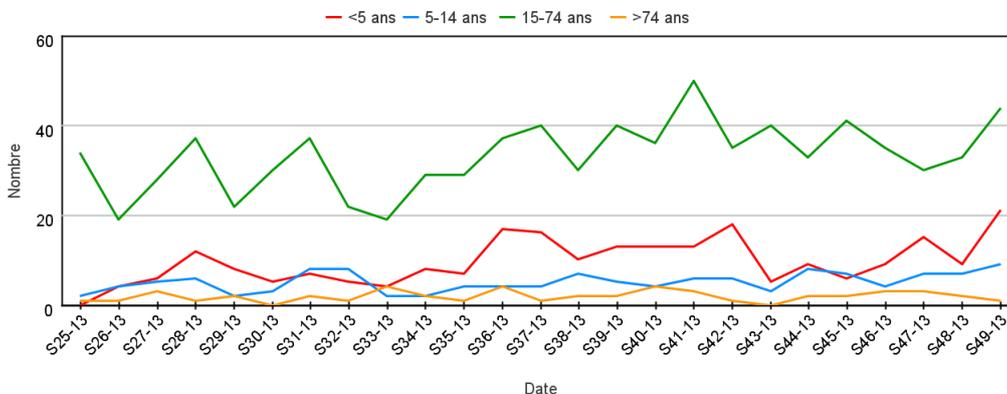
| Figure 4 |

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



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 augmentation tous âges confondus (+15%, +194 passages). Cette tendance concerne principalement les enfants de moins de 15 ans (+20%, +186 passages).

Actualités régionales

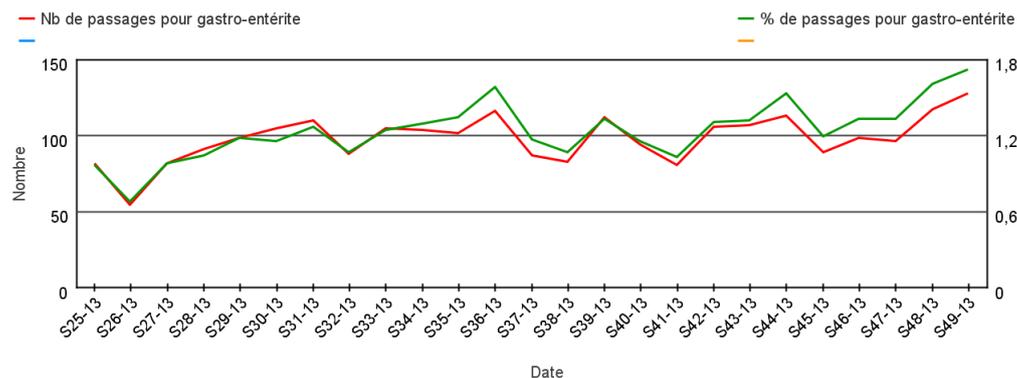
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (évolution : 8,5%) avec 127 passages (1,7% des passages) contre 117 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'on note une augmentation plus marquée en Haute-Garonne et dans les Hautes-Pyrénées (tableau 2) et pour les enfants de moins de 15 ans (figure 7).

En semaine 49, aucun nouveau **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées n'a été signalé** en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 2 épisodes.

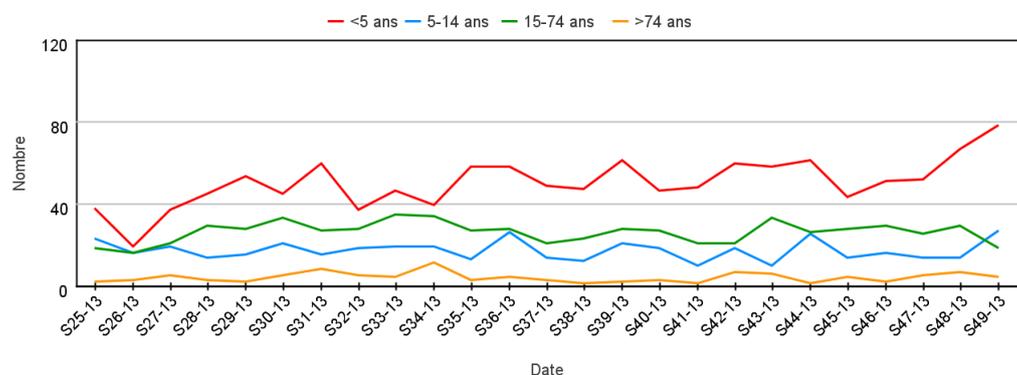
| Figure 6 |

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 48		Semaine 49		Evolution entre les semaines 48 et 49
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,9%	5	0,8%	
Aveyron	5	1,8%	5	1,5%	
Haute-Garonne	57	1,9%	75	2,5%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	8	1,1%	22	2,5%	
Tarn	32	1,5%	17	0,8%	
Tarn-et-Garonne	9	1,6%	3	0,5%	
Midi-Pyrénées	117	1,6%	127	1,7%	→

*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 80 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 70 - 90], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines (77 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation (+10%, +74 cas hebdomadaires). Cette augmentation concerne les enfants de moins de 5 ans (+81%, + 46 cas) et les adultes de 15 à 74 ans (+10%, +54 cas). L'activité en lien avec cet indicateur est comparable à celle de 2011 et 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, 5 nouveaux virus grippaux A non sous typés ont été détectés cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 74 virus grippaux ont été détectés.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 52 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 22 - 82], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines (figure 8).

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**, l'indicateur est en diminution en semaine 49 par rapport à la semaine précédente avec 7 interventions (0,9% des interventions) contre 13 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est homogène / dans les différentes classes d'âge (figure 10).

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

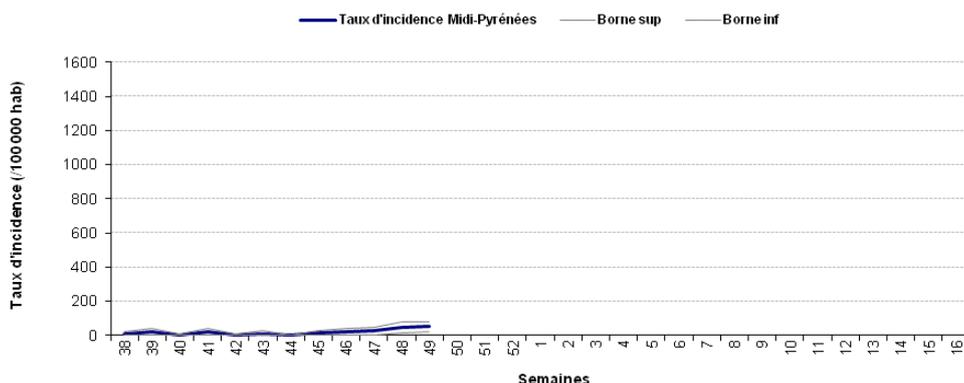
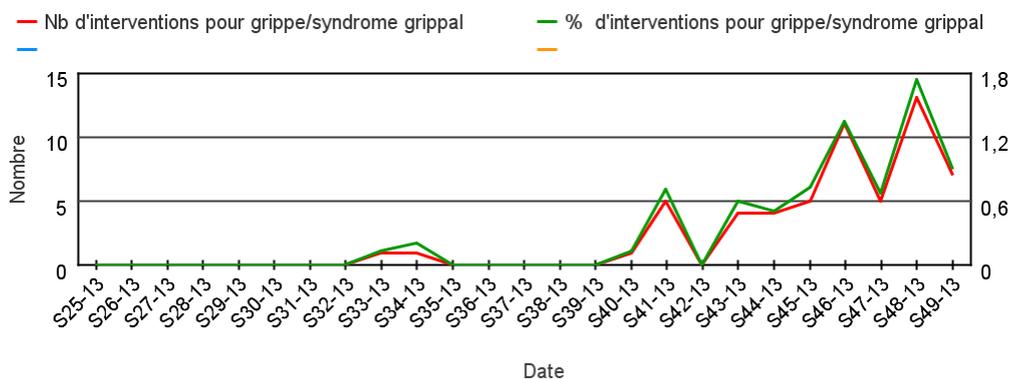


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

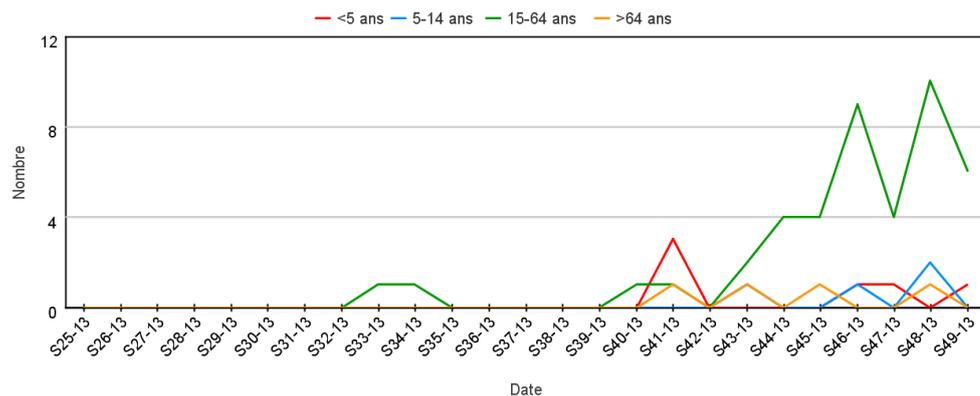


Syndromes Grippaux

Médecine Libérale
-
Médecine Hospitalière

| 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®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est stable par rapport à la semaine passée.

En **service de réanimation**, 1 nouveau cas graves a été signalé la semaine 49 portant à 3 le nombre total depuis la reprise de la surveillance.

En semaine 49, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé à l'InVS, pour un total de 39 foyers notifiés depuis début octobre 2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 49 par rapport à la semaine précédente avec 9 passages (0,1% des passages) contre 18 en semaine précédente (figure 11).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 12).

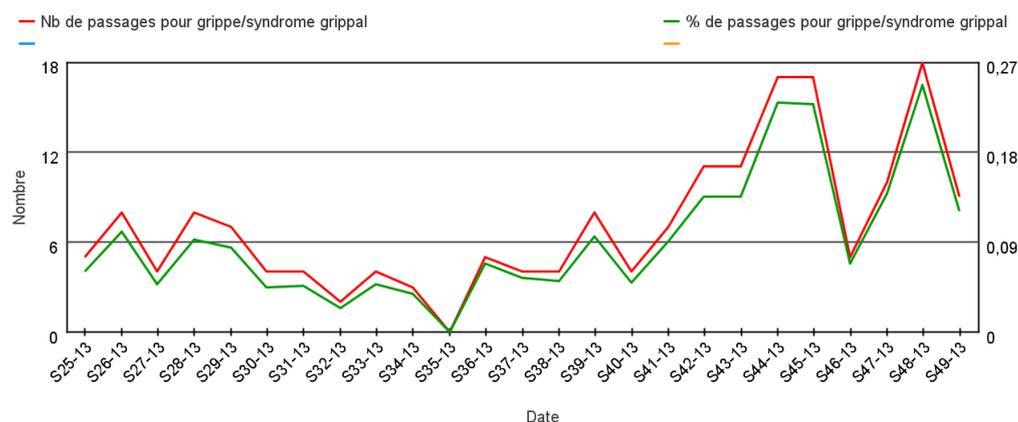
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 49. Le rhinovirus a été détecté pour 35% des échantillons analysés (figure 13).

En semaine 49, aucun cas grave de grippe n'a été hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

En semaine 49, aucun nouveau **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2013 est de 2 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

| 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

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

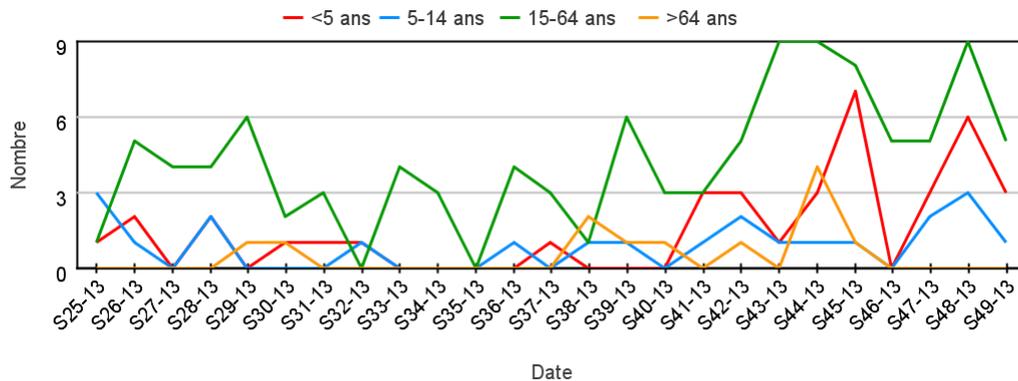


Tableau 3 |

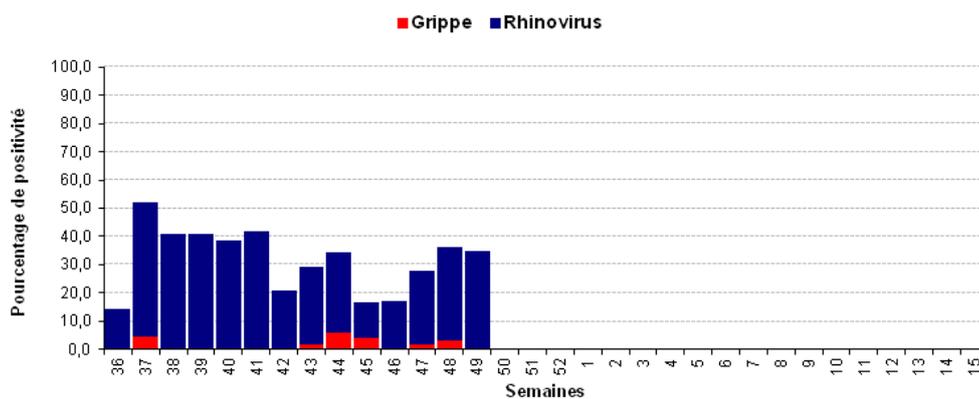
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution entre les semaines 48 et 49
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,4%	0	0,0%	
Haute-Garonne	12	0,4%	6	0,2%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,3%	2	0,2%	
Tarn	1	0,0%	1	0,0%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	18	0,2%	9	0,1%	↘

*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





Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de VRS se poursuit et d'autres agents infectieux respiratoires sont actifs.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation (+28%, +102 cas). L'activité en lien avec cet indicateur est comparable à celle de 2011 et inférieure à celle de 2012.

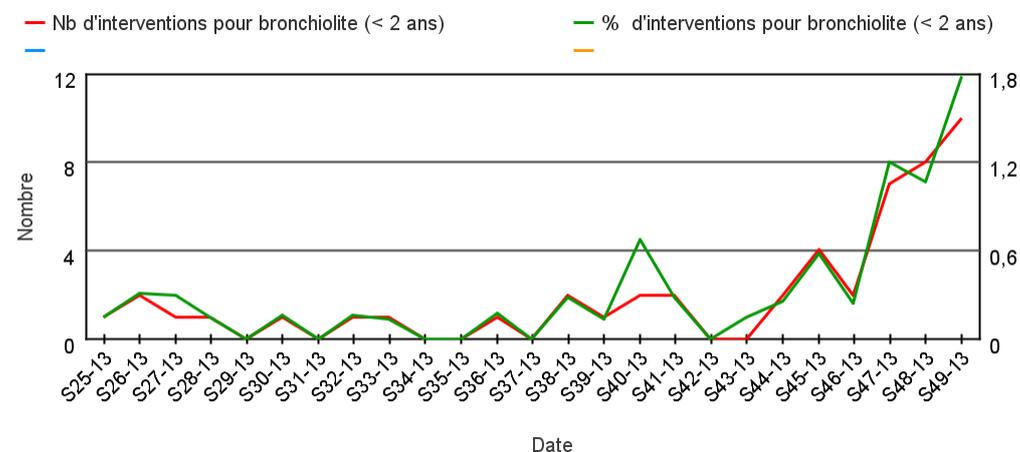
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 49 par rapport à la semaine précédente avec 10 interventions (1,3% des interventions) contre 8 en semaine précédente.

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

| 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

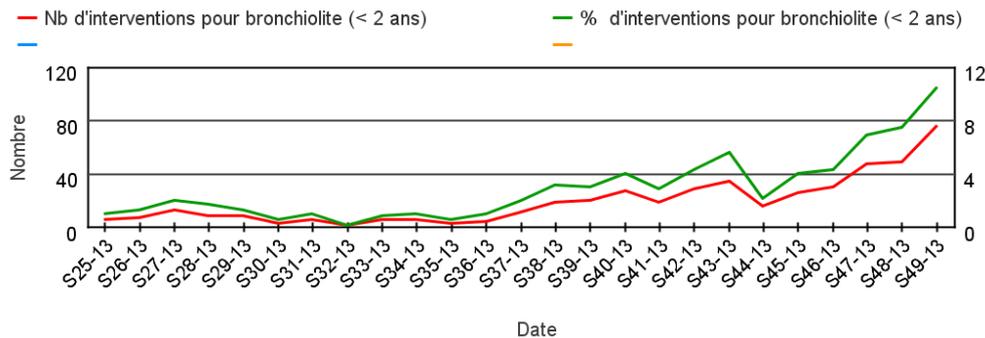
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 49 par rapport à la semaine précédente (évolution : 55,1%) avec 76 passages (1% des passages) contre 49 en semaine précédente (figure 15).

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

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 15 VRS ont été identifiés en semaine 49, soit 52% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en augmentation 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 |

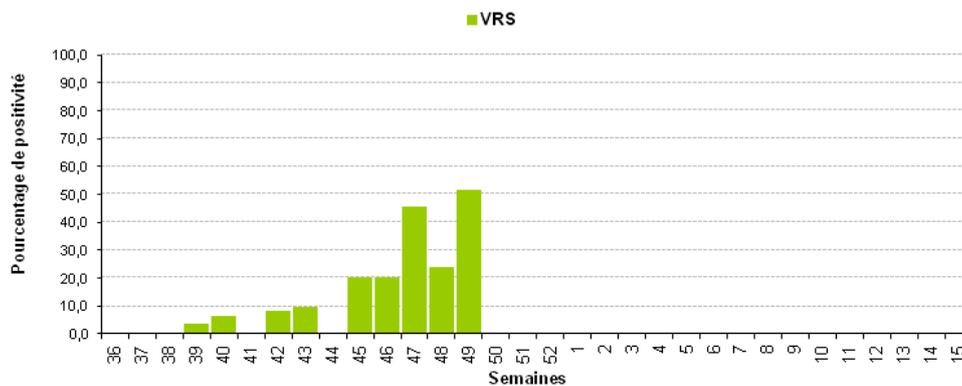
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution entre les semaines 48 et 49
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,2%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,3%	
Haute-Garonne	40	1,4%	58	2,0%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,3%	6	0,7%	
Tarn	5	0,2%	9	0,4%	
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	49	0,7%	76	1,0%	↑

*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

Actualités MDO

Infection à VIH et sida (source ORSMIP)

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le Sida du 1er décembre 2013, les données et indicateurs sur l'infection VIH-Sida en Midi-Pyrénées ont été réactualisés.

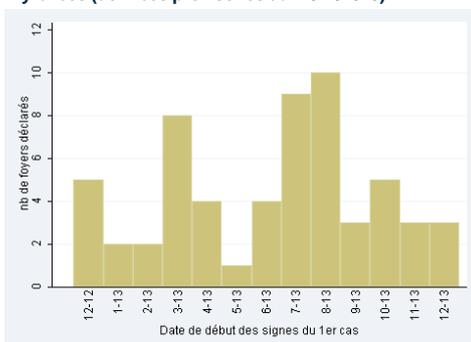
L'analyse porte sur les nouveaux cas de Sida mais aussi sur les nouveaux diagnostics d'infection par le VIH : indicateur qui reflète la dynamique de l'épidémie. Le nombre de midi-pyrénéens ayant découvert leur séropositivité restait stable depuis plusieurs années ; en 2012 il est légèrement inférieur avec une estimation de 180 nouvelles découvertes de séropositivité. Cette évolution ne pourra être interprétée qu'à la lumière des résultats des années à venir. La poursuite des efforts de prévention et d'incitation au dépistage reste nécessaire.

[télécharger le bilan épidémiologique 2012 \(site ORSMIP\)](#)

Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

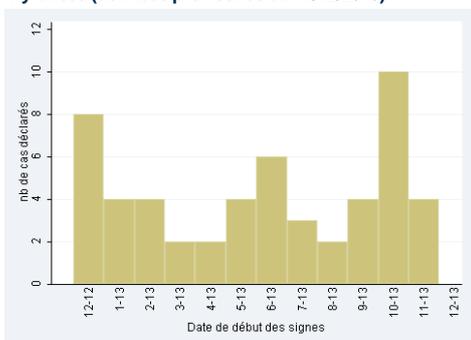
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/12/2013)



Légionellose

| Figure 20 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/12/2013)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

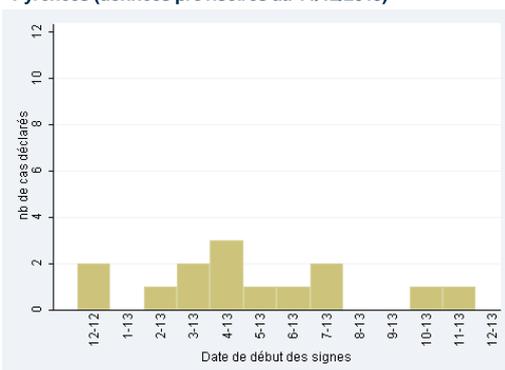
Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 11/12/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (12-2013)								
9	1	0	4	0	2	0	1	0	1	0
12	2	0	2	0	0	0	4	0	2	0
31	4	0	28	3	12	1	19	0	5	0
32	1	0	1	0	0	0	3	0	1	0
46	0	0	2	0	2	0	4	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	4	0	1	0
81	4	0	7	0	4	0	5	0	2	0
82	0	0	7	0	2	0	5	0	8	0
Région	12	0	54	3	22	1	45	0	20	0

Rougeole

| Figure 17 |

Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/12/2013)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

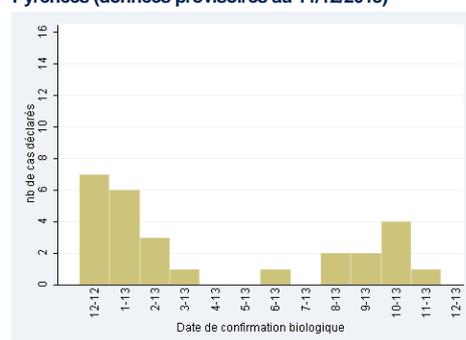
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/12/2013)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/12/2013)



Maladies à déclaration obligatoire

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

Matthieu Wargny
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
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