

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°374

Semaine 19 (du 06/05/2013 au 12/05/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Foyers épidémiques d'oreillons en France

Depuis quelques mois plusieurs foyers d'oreillons ont été signalés en France dans des universités et chez des jeunes adultes. Des foyers ont également été signalés dans d'autres pays dans des circonstances similaires (ex : aux USA, en Israël, en Irlande etc.).

Les oreillons sont une maladie infectieuse due à un paramyxovirus, qui, à l'ère pré-vaccinale, évoluait sur un mode endémique dans les collectivités d'enfants et de jeunes adultes. La transmission inter-humaine se fait par les sécrétions respiratoires et la salive. La durée d'incubation est entre 12 et 25 jours (habituellement 16 à 18 jours). Les signes cliniques sont une parotidite uni ou bilatérale en générale fébrile. Les formes inapparentes représentent 30 % des cas. Les complications possibles sont des complications neuro-méningées (méningites, encéphalites, surdités) et d'autres atteintes glandulaires dont orchite après la puberté. Elles sont plus fréquentes chez l'adulte. La malade est contagieux 7 jours avant la parotidite et jusqu'à 9 jours après (durée de l'éviction scolaire).

Parmi les derniers cas signalés en France, une proportion importante a été vaccinée par une ou deux doses de vaccin ROR. Ce constat a conduit l'InVS à s'interroger sur l'efficacité relative du vaccin et une étude est actuellement en cours.

Dans ce contexte, nous rappelons que tout foyer épidémique d'oreillons doit être signalé à l'ARS pour mise en place des mesures de contrôle (éviction, information, vaccination, renforcement des mesures d'hygiène) et éventuelle inclusion dans l'étude d'efficacité vaccinale de l'InVS.

| Actualités internationales |

Dengue en Angola

Le 13 mai 2013, les autorités sanitaires angolaises ont rapporté, pour la première fois, des cas de dengue autochtones dans le pays. Depuis mars 2013, 197 cas confirmés et au moins 273 cas suspects ont été rapportés, en majorité à Luanda et dans la province de Malanje, à environ 400 kilomètres de la capitale. L'ampleur de cette épidémie, son extension géographique ainsi que le sérotype ne sont pas encore connus à ce stade. Les autorités angolaises rapportent avoir renforcés leurs mesures de lutte anti-vectorielle. En France, les cas suspects importés de dengue (mais aussi de chikungunya) doivent être déclarés à l'ARS.

Coronavirus (NCoV)

En complément du point spécial nouveaux virus émergents qui vous a été transmis mercredi 15 mai : le 14 mai 2013, l'OMS a rapporté 4 cas supplémentaires de Nouveau Coronavirus (NCoV) notifiés par le ministère de la santé d'Arabie Saoudite (MinSa). Il s'agit d'une femme de 69 ans (décédée) et trois hommes de 58, 56 et 81 ans. Deux d'entre eux font partie du cluster hospitalier du gouvernorat d'Al-Ahsa et auraient eu des contacts rapprochés avec des cas précédemment identifiés. Par ailleurs, le MinSa d'Arabie Saoudite a rapporté 3 cas supplémentaires de NCoV le 15 mai 2013. Il s'agit de 2 cas dans gouvernorat d'Al-Ahsa (sans autre information disponible à ce stade) et d'un cas à Al-Qatif, province de Ash Sharquia (enfant de 10 ans).

Pour plus d'informations sur la situation : www.invs.sante.fr.

| 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 en augmentation pour la semaine 19.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en augmentation en médecine libérale et stables en médecine hospitalière.

Rougeole Page 6

Les cas signalés sont sporadiques.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 8

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

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 19). 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/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



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

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations sont globalement stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques. A noter cependant une légère augmentation des passages chez les enfants de moins de 15 ans.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 19, 19 établissements participaient au réseau Oscour® (problème de transmission pour le CH de St Gaudens), soit l'équivalent de 67,9% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9124 passages sur 13442). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 53% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7123 passages soit 78,1% 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 19 par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge.

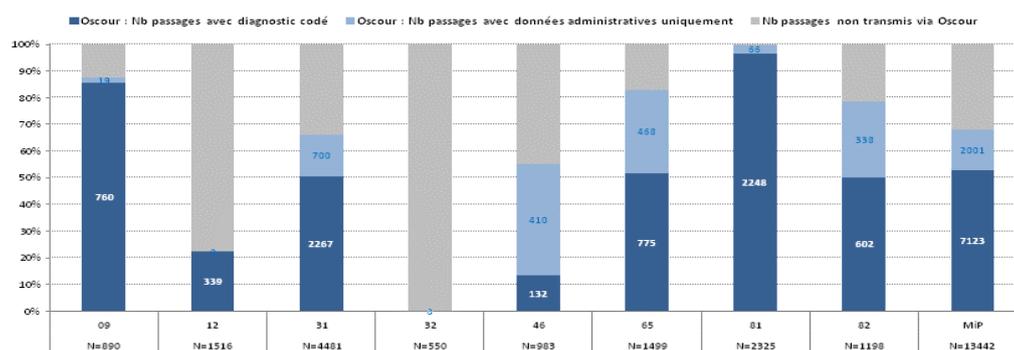
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en semaine 19 (du 06/05/2013 au 12/05/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	198	99,5%
	CH du Val d'Ariège	581	96,9%
Aveyron	CH Millau	339	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	0	0,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1188	55,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	690	76,1%
	CHU - Hôpital des Enfants	755	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	334	97,3%
Lot	CH Cahors	410	0,0%
	CH Gourdon	132	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH Bagnères de Bigorre	0	0,0%
	CH de Bigorre	637	26,5%
	CHS Lannemezan	202	100,0%
	CH de Lourdes	404	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	245	99,2%
	CH Albi	623	99,2%
	CH Castres	816	99,3%
	CH Lavaur	349	88,0%
	Clinique du Sidobre	281	96,1%
Tarn-et-Garonne	CH Moissac	320	78,4%
	CH Montauban	620	56,6%
Midi-Pyrénées	Total	9124	78,1%

| Figure 1 |

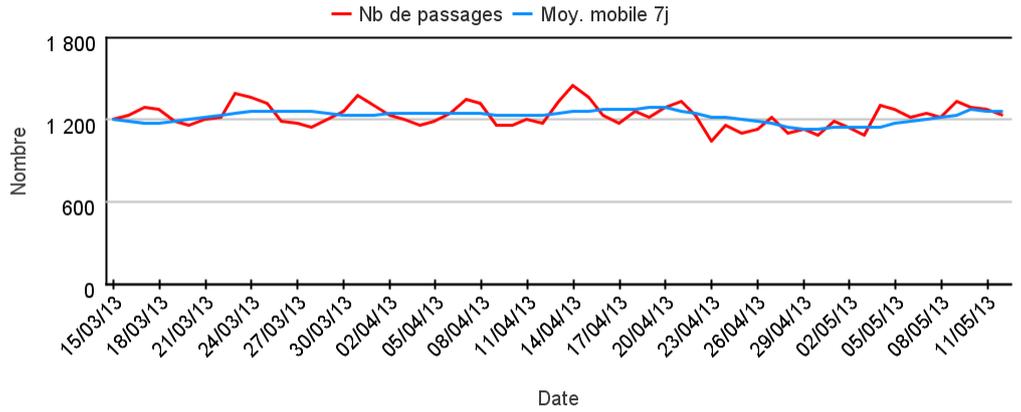
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 19 par rapport au SRU (du 06/05/2013 au 12/05/2013)



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

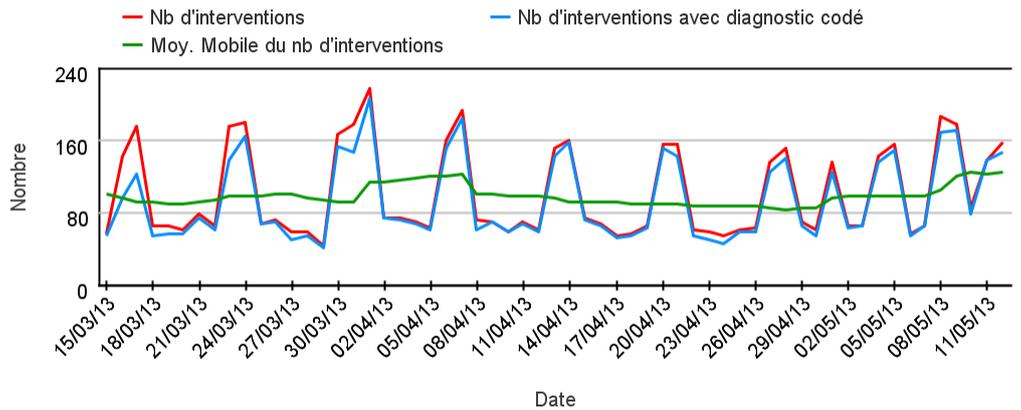
L'activité SOS Médecins sur la semaine écoulée est en augmentation (+18%) sur le plan national et dans les régions, et pour toutes les classes d'âges, exception faite de l'Île-de-France où l'activité globale est stable. Le nombre de recours à SOS Médecins sur le plan national est à un niveau légèrement supérieur à 2011 et 2012.

Actualités régionales

Pour la semaine 19, 864 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 823 (95,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en augmentation en semaine 19 par rapport à la semaine précédente (+24,9%). Cette tendance est surtout visible chez les moins de 15 ans et 15-74 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**, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 83 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (162 cas pour 100 000 habitants).

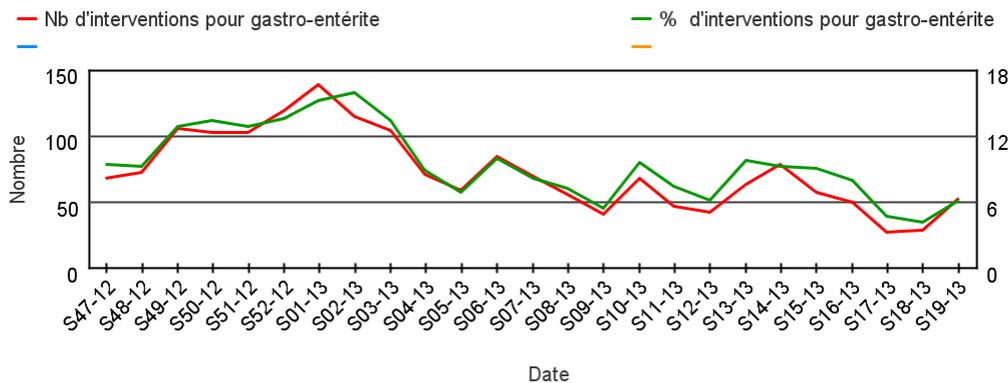
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable tous âges confondus sur la semaine écoulée, à un niveau très légèrement supérieur à 2011 et 2012 pour la même période. Il représente 6% de l'activité totale des associations.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 19 par rapport à la semaine précédente avec 53 interventions (6,4% des interventions) contre 29 en semaine précédente. Cette tendance se retrouve chez toutes les classes d'âge sauf les moins de 5 ans.

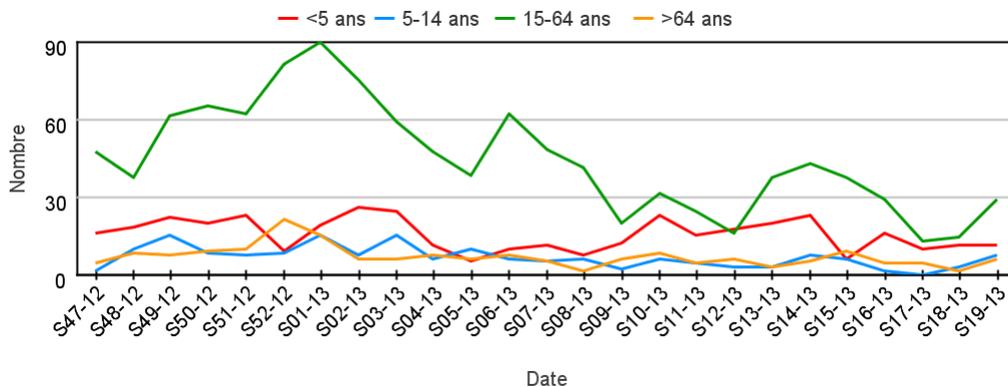
| Figure 4 |

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®**, la fréquentation des urgences pour gastroentérite se stabilise tous âges confondus après un mois de baisse, avec même une diminution des passages chez les enfants de moins de 2 ans (-19% soit -127 passages). Le niveau de fréquentation atteint (1344 passages hebdomadaires) retrouve pour la troisième semaine consécutive une valeur proche de celle des années précédentes.

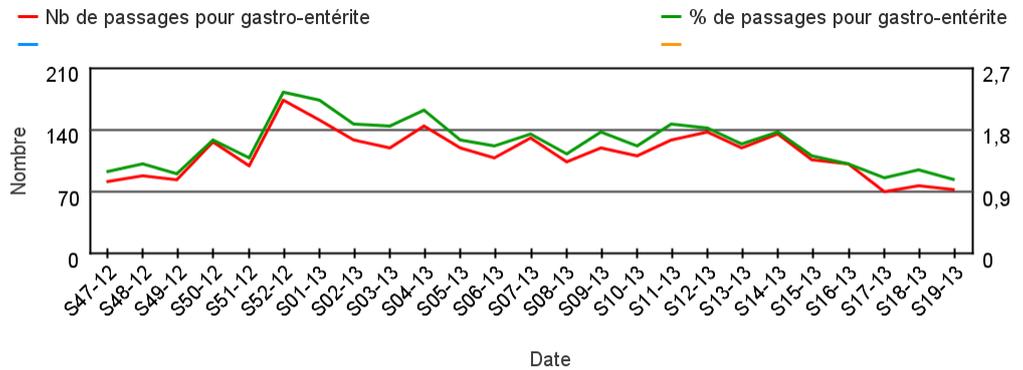
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 19 par rapport à la semaine précédente avec 106 passages (1,5% des passages) contre 101 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (on note une légère baisse dans le Tarn-et-Garonne) (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 7).

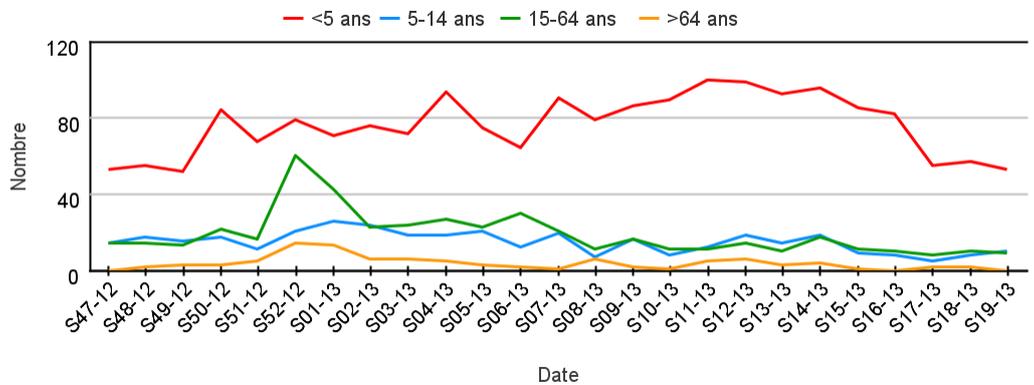
| Figure 6 |

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 18		Semaine 19		Evolution entre les semaines 18 et 19
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,9%	6	0,8%	
Aveyron	3	1,0%	6	1,8%	
Haute-Garonne	55	2,5%	62	2,7%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	1	0,8%	
Hautes-Pyrénées	10	1,4%	9	1,2%	
Tarn	16	0,8%	18	0,8%	
Tarn-et-Garonne	11	1,8%	4	0,7%	
Midi-Pyrénées	101	1,5%	106	1,5%	➔

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

Rougeole

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.

Actualités régionales

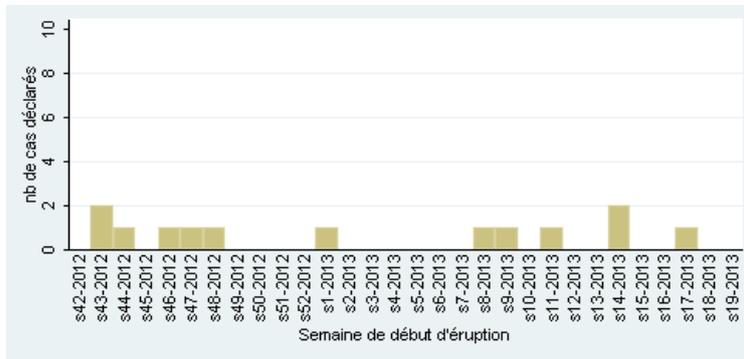
Les cas de rougeole déclarés à l'**nVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée en semaine 19 (figure 9).

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 la semaine passée (figure 10) et depuis la semaine 11.

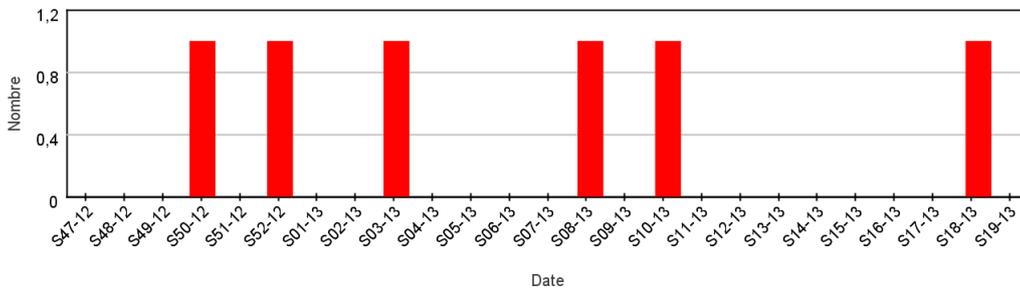
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)



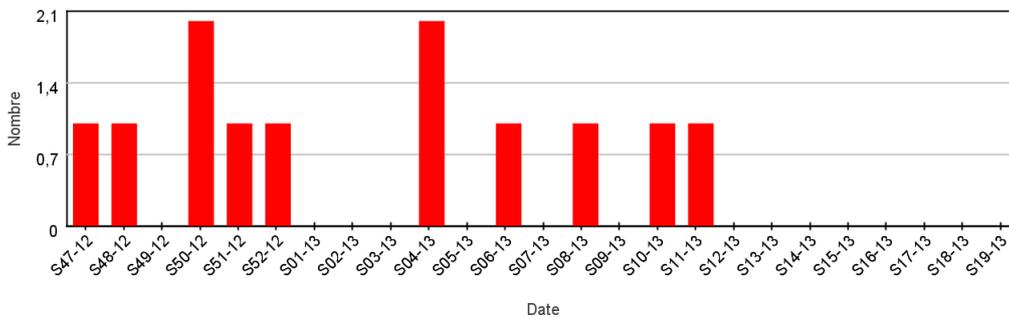
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

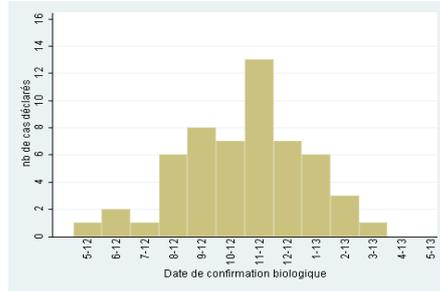
Semaine 19 (du 06/05/2013 au 12/05/2013)

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 11 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)



| Tableau 3 |

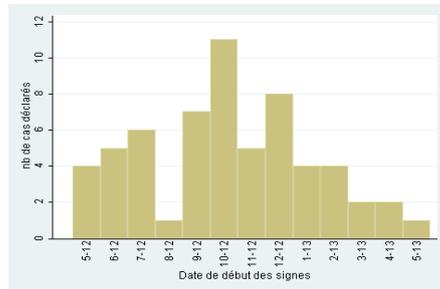
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	1	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
Total	10	0	0

Légionellose

| Figure 12 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)



| Tableau 4 |

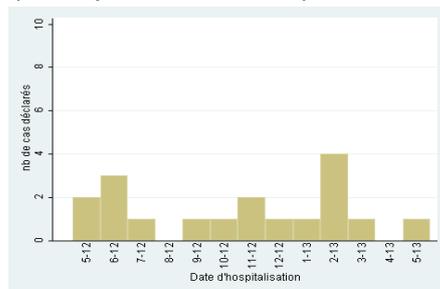
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	0	0	0
12	1	0	0
31	5	0	1
32	0	0	0
46	2	1	0
65	0	0	0
81	4	1	0
82	1	0	0
Total	13	2	1

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)



| Tableau 5 |

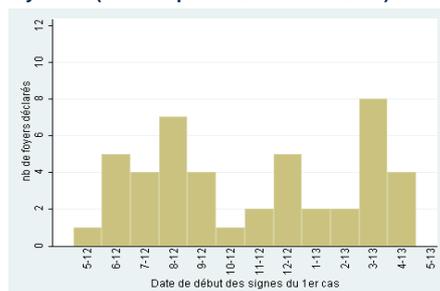
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	1	0	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	2	0	1
Total	7	0	1

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 14 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	2	0	0
12	0	0	0
31	7	4	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	4	0	0
Total	16	4	0

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- 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 + 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