

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°358

### Semaine 2 (du 07/01/2013 au 13/01/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Évènement climatique : vague de froid extrême

La région Midi-Pyrénées est traversée depuis le milieu de cette semaine par une vague de froid ; les départements du Lot et du Tarn étaient toujours au niveau 2 du plan Grand Froid et le département de l'Aveyron était maintenu au niveau 3 (froid extrême). Le froid agit sur la santé à plusieurs niveaux : directement, occasionnant par exemple des hypothermies, ou indirectement comme dans le cas des intoxications au monoxyde de carbone. Contrairement à la chaleur qui agit rapidement sur l'organisme, le froid peut avoir des effets rapides (hypothermies, asthme lié au froid, etc.) ou plus ou moins retardés (accidents vasculaires cérébraux, infections respiratoires, etc.). Par ailleurs en hiver, les épidémies de grippe et autres phénomènes infectieux, ainsi que les facteurs de risque de nature comportementale, peuvent également faire augmenter la mortalité et interférer avec le froid. Il est donc difficile de déterminer la part du risque lié au froid dans les pathologies hivernales.

L'Institut de veille sanitaire surveille en collaboration avec Météo-France l'impact sanitaire des vagues de froid quotidiennement à partir de son système de surveillance syndromique Sursaud. A ce jour, en Midi-Pyrénées aucune variation à la hausse des indicateurs de surveillance n'a été observée depuis le début de la semaine en cours.

Une attention particulière et des recommandations pour la population générale et certains groupes à risque peuvent être formulées dans le cadre de ces événements climatiques :

- les personnes atteintes de pathologies chroniques, en particulier cardio-vasculaires, respiratoires ou endocriniennes,
- les personnes sans abri ou à faibles revenus devant réduire leurs dépenses de chauffage ou avoir recours à des appareils de chauffage d'appoint à combustion utilisés en continu ou à des groupes électrogènes (risque d'intoxication au CO),
- les personnes travaillant en extérieur,
- les enfants et les personnes âgées.

le ministère de la santé en lien avec l'INPES rappelle les consignes à suivre en cette période : [http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Plaquette\\_FroidExtreme\\_Q.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Plaquette_FroidExtreme_Q.pdf)

Plus d'informations sur la surveillance « Froid et Santé » à l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Froid-et-sante/Froid-extreme-et-sante-Hiver-2012-2013>

| Actualités internationales |

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 610 cas dont 360 décès (bilan au 15 janvier 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 en légère diminution.

**Activité SOS Médecins 31** ..... Page 3  
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en diminution par rapport à la semaine précédente.

**Gastro-entérite et diarrhées aiguës** ..... Page 4  
Les indicateurs sont stables en médecine libérale et en légère diminution en médecine hospitalière.

**Syndromes grippaux** ..... Page 6  
Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine libérale et en légère diminution en médecine hospitalière. 1 cas grave de grippe a été signalé cette semaine en Midi-Pyrénées (hospitalisation datant de la semaine 52). Le pourcentage d'isolement des virus grippaux est en légère diminution par rapport à la semaine passée.

**Bronchiolites** ..... Page 9  
Les indicateurs sont en baisse sur l'ensemble des sources de données.

**Rougeole** ..... Page 11  
Les cas sont sporadiques depuis août 2012.

**Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac** ..... Page 12  
Pour janvier 2013, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, 1 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 2). 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 |



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 du 07 au 13 janvier 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et en légère baisse dans les services d'urgences pédiatriques, baisse plus nette chez les enfants de moins de 2 ans (-18%).

### Actualités régionales

Pour la semaine 2, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8574 passages (environ 75% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 7108 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 62% 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 légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (-4,5%). Cette tendance est observable sur toutes les classes d'âge et notamment chez les moins de 15 ans (-5,2%) et les 15-74 ans (-4,1%).

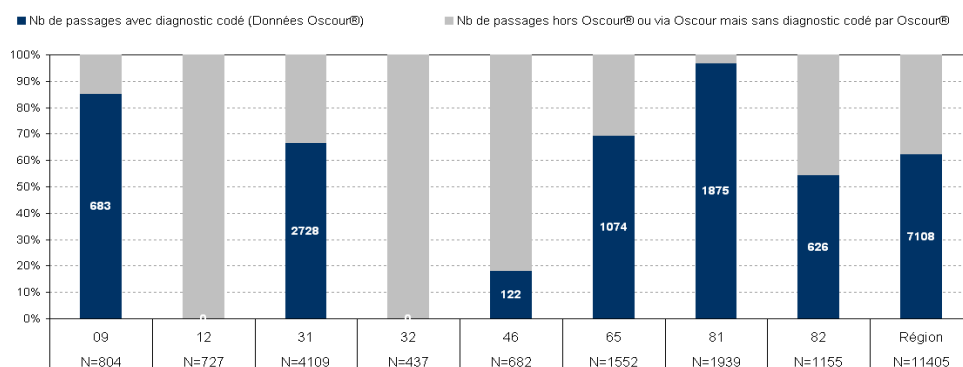
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 2 (du 07/01/2013 au 13/01/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	541	96,86%
	CH Ariège-Couserans	173	91,91%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1073	64,86%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	754	90,98%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	789	99,75%
	Hopital Joseph Ducuing	273	96,70%
	CH de St Gaudens	357	82,63%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	389	0,00%
	CH de Gourdon	122	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	665	62,86%
	CH de Lourdes	276	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	129	99,22%
	Hôpitaux de Lannemezan	252	100,00%
Tarn	CH de Albi	529	97,35%
	CH de Castres	670	99,25%
	CH de Lavaur	297	96,63%
	Polyclinique du Sidobre	226	91,15%
	CMC Claude Bernard	216	93,52%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	587	69,85%
	CH de Moissac	256	84,38%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8574</b>	<b>82,90%</b>

| Figure 1 |

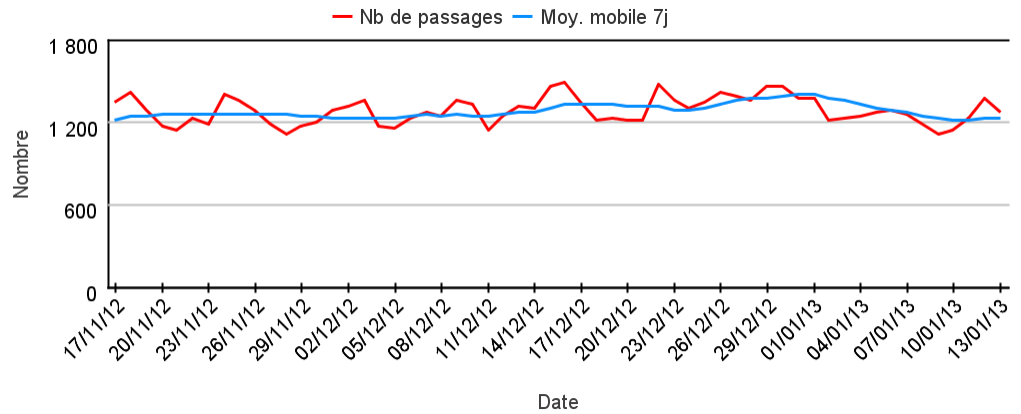
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 2 (du 07/01/2013 au 13/01/2013)



**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**

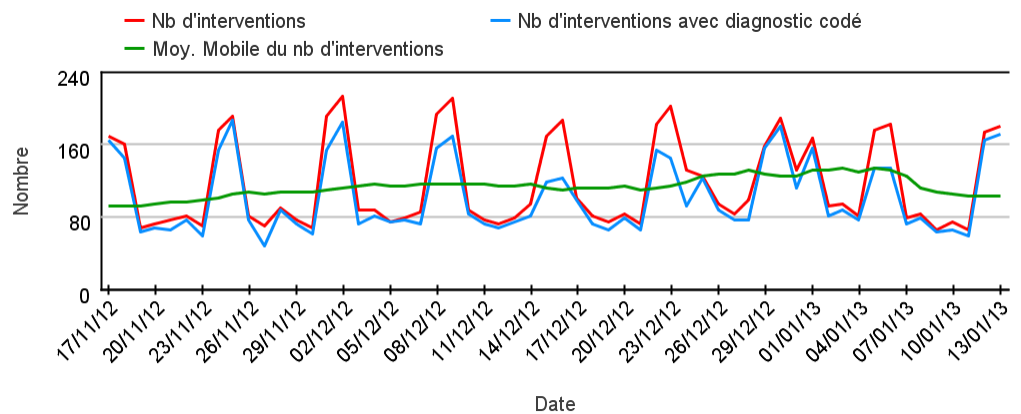
Sur la semaine écoulée l'activité des associations est en baisse sur le plan national (-18%), pour des effectifs comparables à la saison 2010-2011. Cependant, les recours à SOS Médecins restent stables chez les enfants de 5 à 14 ans.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 2 716 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 93,3 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en baisse par rapport à la semaine 1 de 2013 (-22%) dans toutes les classes d'âges : chez les moins de 5 ans (-13,6%), chez les 15-74 ans (-19,3%) et très fortement en baisse chez les 75 ans et plus (-45,1%).

| 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 épidémique avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 420 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (283 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de gastro-entérite représentent 15% environ de l'activité des associations SOS Médecins à un niveau légèrement plus élevé que les saisons 2010-2011 et 2011-2012. Cet indicateur est en baisse chez les adultes de plus de 15 ans (-34%) et en hausse chez les enfants (+19% chez les moins de 5 ans et +14% chez les 5-14 ans).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 114 interventions soit 15,9 % des interventions. Le nombre d'interventions réalisées est en revanche en hausse chez les moins de 5 ans et en baisse pour les autres classes d'âge.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

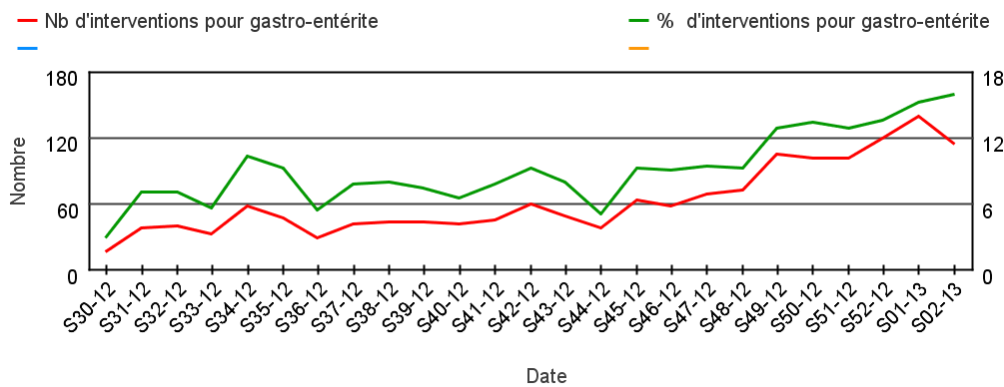
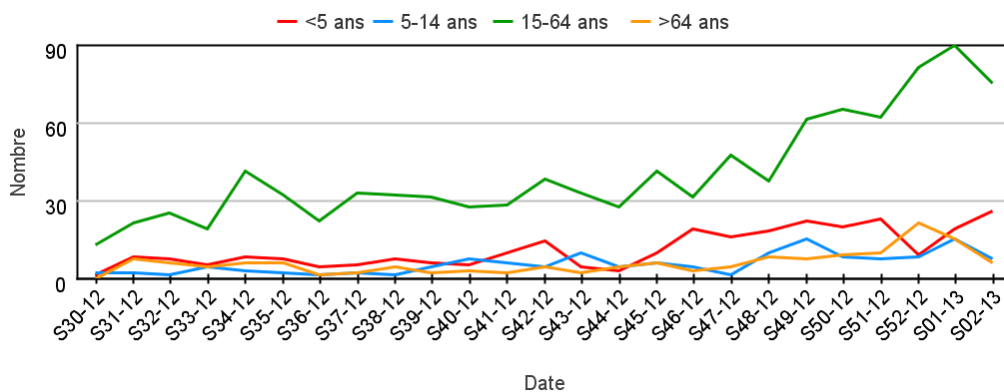


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

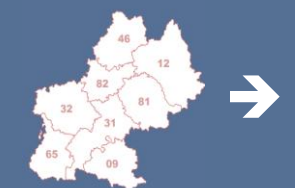
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est en diminution par rapport à la semaine passée.

Concernant les **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, depuis le début de la semaine 44, des échantillons ont été reçus au Centre national de référence (CNR) des virus entériques pour 129 des 135 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 75 des 84 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. L'émergence d'un nouveau variant de génotype GII4 pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques et ce virus est impliqué dans les trois-quarts des 75 épisodes de cas groupés de GEA à norovirus. Des nouveaux variants de norovirus GII4 émergent tous les 2 à 3 ans et peuvent être associés à des épidémies de plus grande ampleur.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 130 passages pour gastro-entérite soit 1,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région à l'exception d'une légère augmentation sur la Haute-Garonne, et elle concerne toutes les classes d'âge sauf les moins de 5 ans (en hausse).

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 32 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

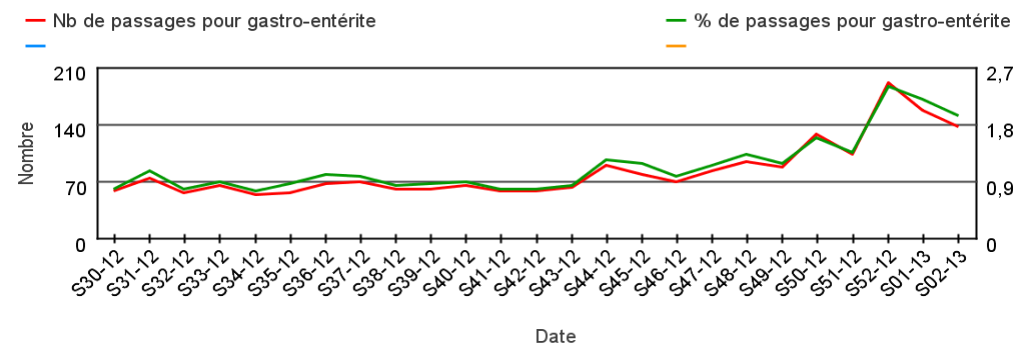


Figure 7 |

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

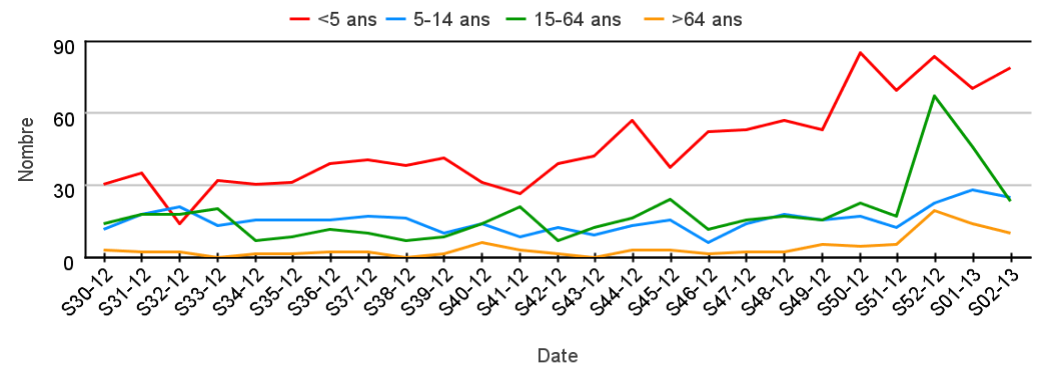


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	1,1 %	1	0,2 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	74	2,8 %	84	3,1 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	40	3,4 %	28	2,6 %	
Tarn	26	1,2 %	10	0,5 %	
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	7	1,1 %	
Midi-Pyrénées	148	2,1 %	130	1,9 %	↓

\*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 403 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 381 - 425], en augmentation par rapport aux dernières semaines (321 /100 000 en semaine précédente).

**Pour SOS Médecins**, les diagnostics de grippe représentent environ 9% de l'activité. On observe une baisse de l'activité liée à cet indicateur chez les adultes de plus de 15 ans (-29%), en revanche les diagnostics de grippe sont toujours en augmentation chez les moins de 5 ans (+ 14%) et les 5-14 ans (+39%).

Concernant la **surveillance virologique**, le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) a identifié 839 virus grippaux : 63% (n=532) étaient de type A (5% A(H3N2), 15% A(H1N1)pdm09 et 43% A non sous-typés) et 37% (n=307) de type B. La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe effectués par les médecins du réseau a baissé en semaine 1 et se stabilise en semaine 2 (données provisoires). Depuis le début de la surveillance, 416 virus grippaux ont été identifiés par le réseau Grog. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 59% (n=282) virus grippaux de type A : 18% A(H3N2), 18% A(H1N1)pdm09, 23% A non typés
- 41% (n= 194) virus grippaux de type B

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 377 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 295 - 459], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

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

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, le pourcentage d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal est en légère augmentation 6,3 % des interventions, soit 45 interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

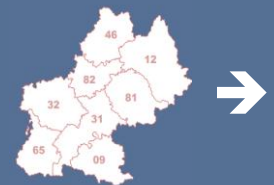


Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

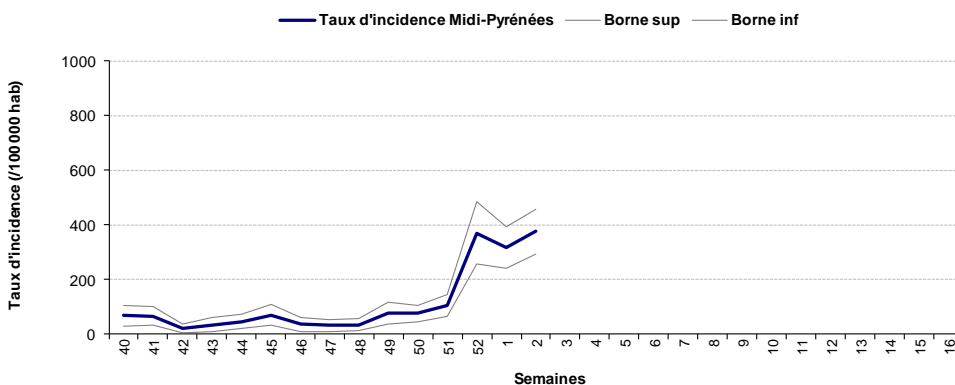


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

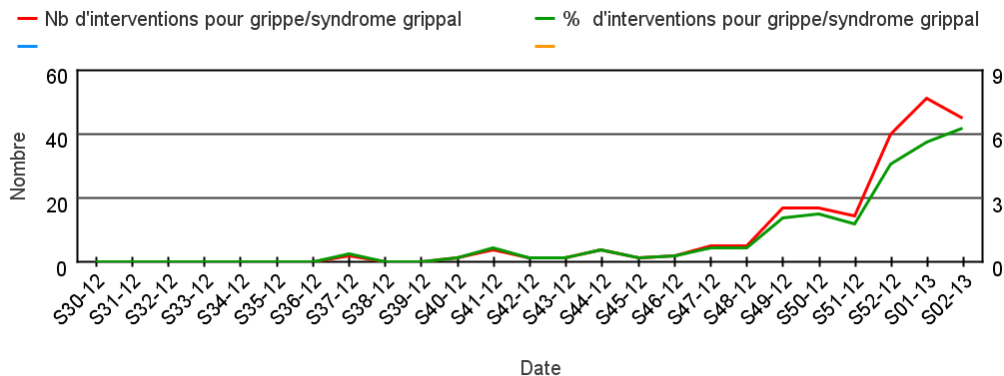
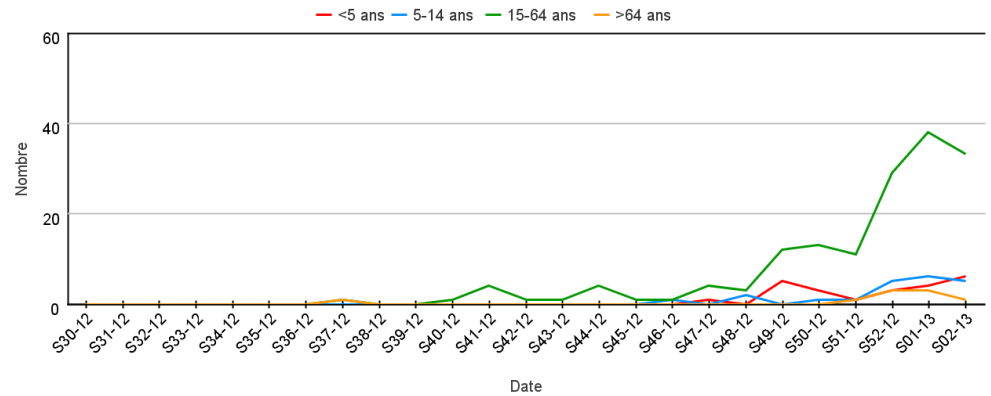


Figure 10

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 est en diminution par rapport à la semaine passée.

Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 99 cas graves ont été signalés à l'InVS, en majorité chez des adultes, avec facteur de risque, infectés par le virus A. Dix décès sont survenus.

Depuis la semaine 40, 180 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont 47 présentaient des critères de gravité.

#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 54 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé (contre 70 en semaine 1). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le laboratoire de Virologie du CHU de Purpan, 4 virus grippaux ont été identifiés en semaine 2, soit 4,9% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 11% échantillons analysés.

En semaine 2, 1 cas grave de grippe a été signalé à la CIRE Midi-Pyrénées par un service de réanimation de la région avec une date d'hospitalisation datant de la semaine 52, chez un enfant de 3 ans présentant un facteur de risque neuromusculaire. 2 cas ont donc été signalés à la CIRE Midi-Pyrénées depuis le début de la surveillance.

En semaine 2, aucun nouveau foyer d'infection respiratoire aiguë (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 7 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

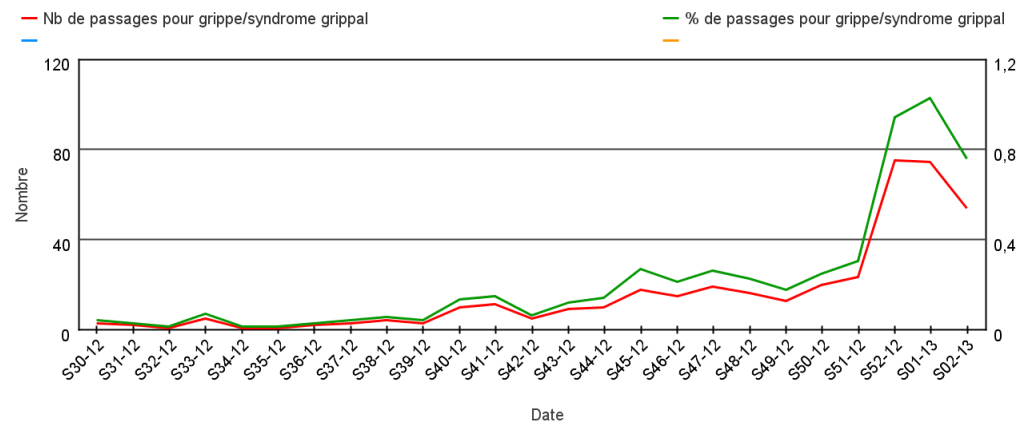


Figure 12 |

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

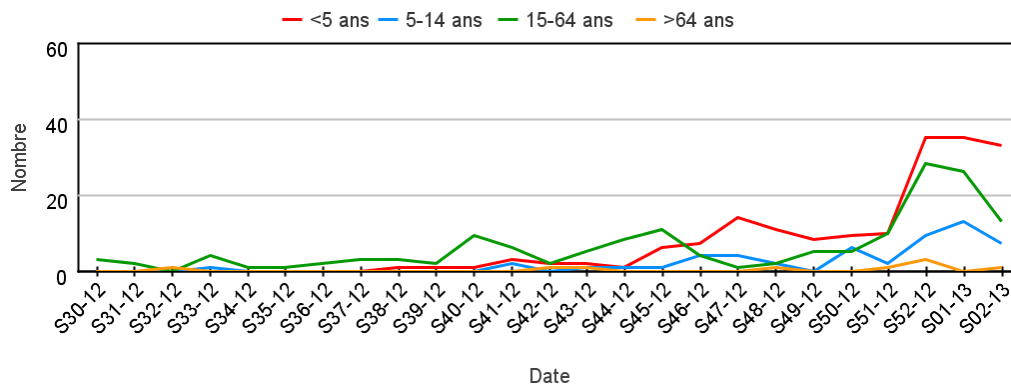


Tableau 3 |

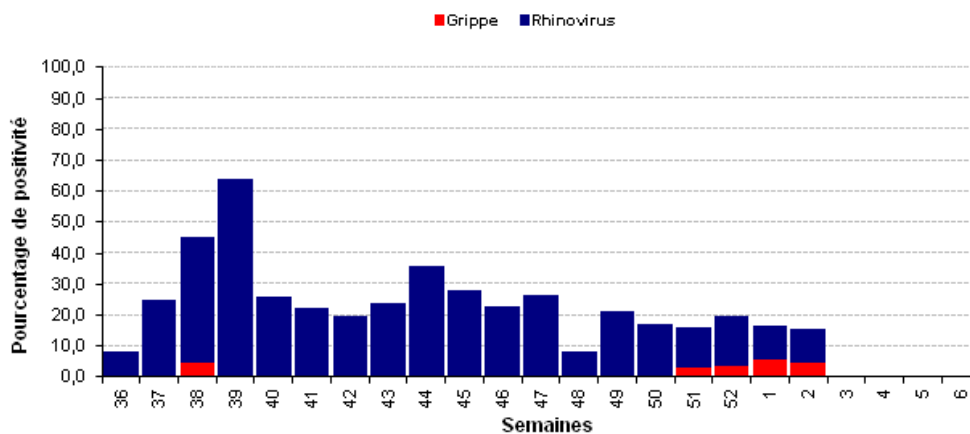
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	3	0,6%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	49	1,9%	38	1,4%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	11	0,9%	7	0,7%	
Tarn	8	0,4%	5	0,3%	
Tarn-et-Garonne	2	0,4%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	70	1,0%	54	0,8%	↘

\*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

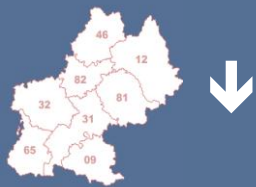
## Médecine Libérale

### 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 bronchiolite à Virus Respiratoire Syncytial poursuit sa décroissance.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en diminution.

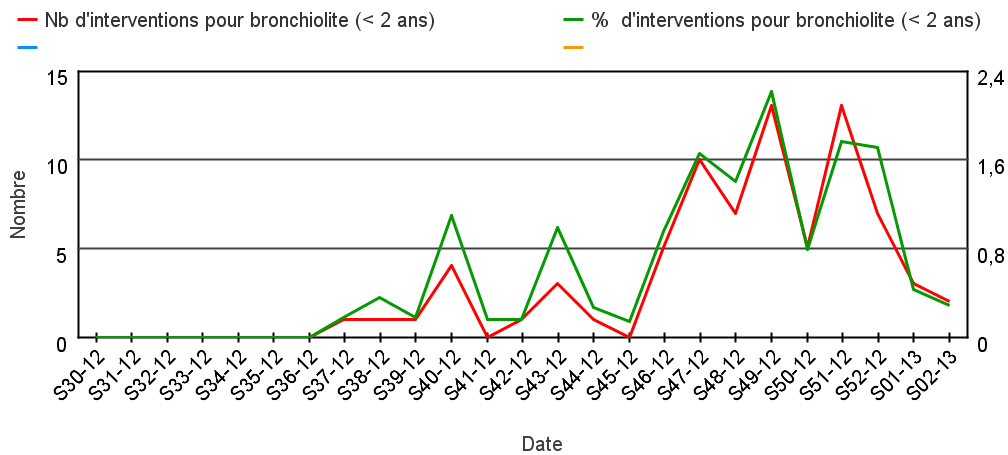
#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions.

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

| 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 en nette baisse (-47% soit -1060 passages) pour la deuxième semaine consécutive. Le niveau atteint (1200 passages hebdomadaires) retrouve une valeur similaire à celle des années précédentes.

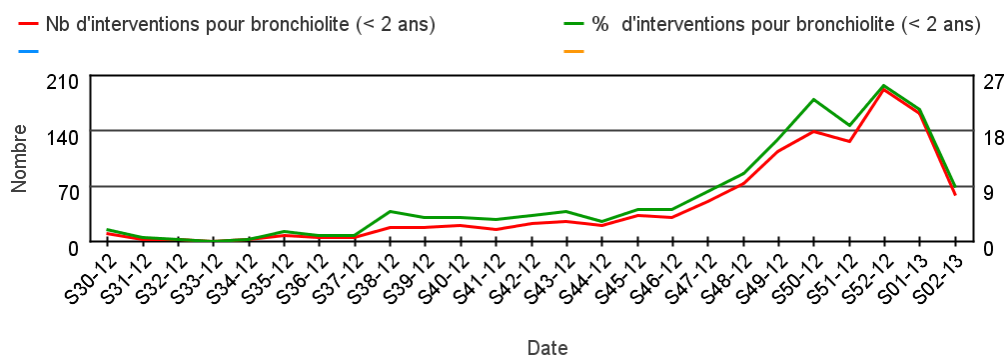
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en nette diminution au niveau régional avec 58 passages soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 20 VRS ont été identifiés en semaine 2, soit 47,6% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable 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 |

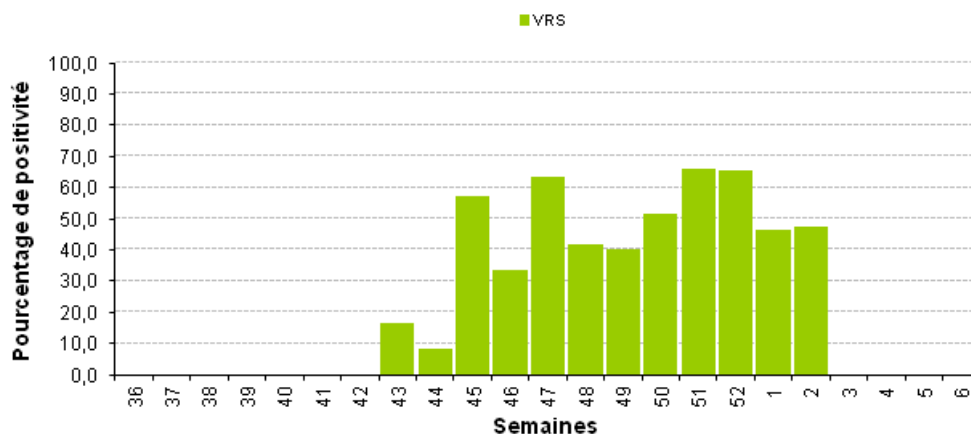
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2%	3	0,6%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	110	4,2%	38	1,4%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	15	1,3%	3	0,3%	
Tarn	32	1,5%	12	0,6%	
Tarn-et-Garonne	4	0,9%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	162	2,3%	58	0,9%	↓

\*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

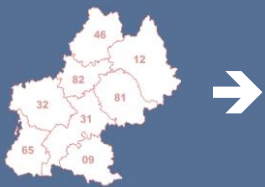
## Rougeole

**Tendances à retenir**  
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Semaine 2 (du 07/01/2013 au 13/01/2013)

#### Rougeole

##### Données régionales

##### Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3ème vague.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps et depuis, le nombre de cas a diminué. On a enregistré 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves, aucun décès. Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France.

En semaine 2, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible.

##### Actualités régionales

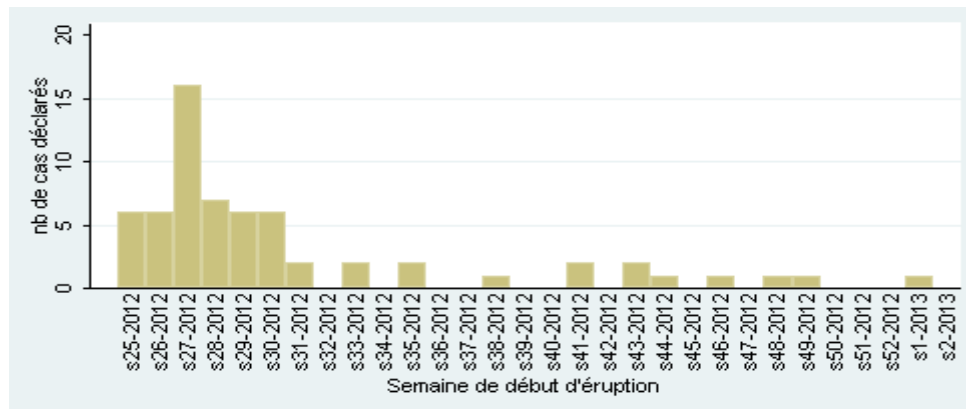
Les **cas de rougeole déclarés à l'InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée en semaine 2.

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 observé.

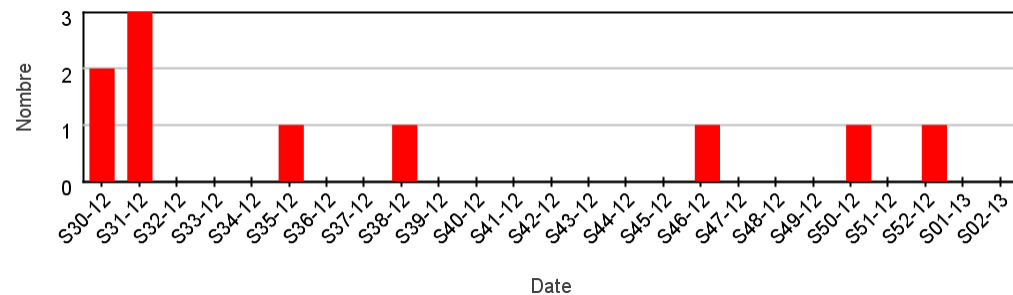
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)



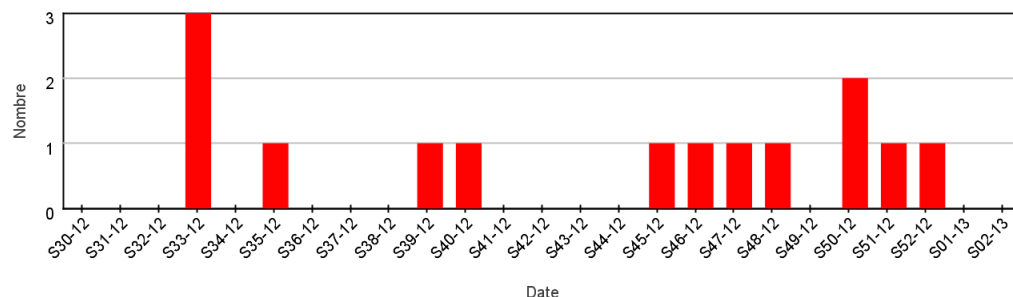
| Figure 18 |

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 18/01/2013)

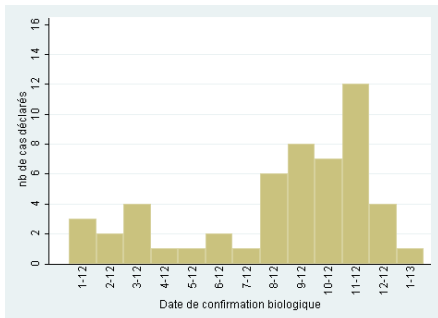


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	1	4	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)

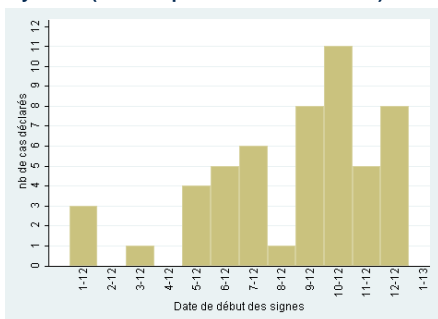


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	2	0
31	0	2	0
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	3	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>8</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 18/01/2013)

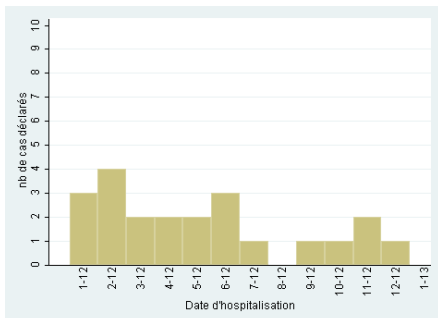


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</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 18/01/2013)

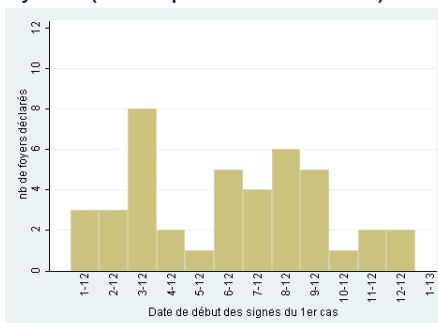


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/01/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (12-2012)	Mois en cours (1-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel  
Coordonnatrice

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