

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°371

Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Nouveau calendrier vaccinal 2013 : simplifié avec moins d'injections pour tous

Les principales modifications du nouveau calendrier vaccinal sont les suivantes :

Pour les nourissons :

- Primo-vaccination simplifiée (diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche et méningite à *Haemophilus influenzae* de type B), associé ou non avec la vaccination contre l'hépatite B : 2 injections à l'âge de deux et quatre mois et un rappel avancé à l'âge de 11 mois (*avant, trois injections et un rappel à 16-18 mois*);
- Rougeole, rubéole et oreillons (ROR) : 1ère dose à 12 mois et 2ème dose entre 16-18 mois (*et non plus dès l'âge de 9 mois chez les enfants admis en collectivité*).

Pour les enfants et adolescents :

- Coqueluche : un rappel rajouté à l'âge de 6 ans associé avec diphtérie, tétanos, poliomyélite ;
- Infections à papillomavirus humain (HPV) : recommandée chez les jeunes filles entre 11 et 14 ans (*avant, à partir de 14 ans*);
- le rappel de vaccination entre 16 et 18 ans contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite est supprimé.

Pour les adultes : des rappels plus faciles à mémoriser, à âges fixes : à 25 ans, 45 ans, 65 ans puis tous les 10 ans. Ils seront plus espacés (*20 ans contre 10 ans*).

Le calendrier est disponible dans le BEH 14-15 de l'InVS [ici](#).

Semaine européenne de la vaccination du 22 au 27 avril 2013

A l'initiative de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la Semaine européenne de la vaccination se déroule du 20 au 27 avril 2013 dans près de 200 pays dans le monde. Cette Semaine a pour objectif de rappeler les principaux enjeux de prévention liés à la vaccination, ainsi que la nécessité de se faire vacciner et de faire les rappels ou les rattrapages de vaccins. Pour plus d'infos :

<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/index.asp>, <http://www.semaine-vaccination.fr/>,
<http://www.ars.midi-pyrenees.sante.fr/La-semaine-de-la-vaccination.110319.0.html>

| Actualités internationales |

Grippe A(H7N9) humain

Au 16 avril 2013, un total de 72 cas humains (dont 14 décès, létalité 19%) du nouveau variant d'influenza aviaire A(H7N9), virus recombinant avec des gènes des virus A(H7N9) et A(H9N2). Sur les 72 cas rapportés, l'âge moyen est de 59 ans avec seulement 3 enfants, tous de moins de 7 ans dont un cas asymptomatique (le seul rapporté ce jour). Les hommes restent majoritaires (n=51/72). Concernant les signes cliniques, 3 seulement ont présenté des signes cliniques modérés, 51 ont développé des signes cliniques sévères (dont 14 sont décédés) et la gravité du tableau clinique est inconnue pour 17 autres cas.

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 renforcée dans ce sens pour rechercher une grippe A(H7N9) chez les personnes présentant un tableau respiratoire sévère après un séjour en Chine.

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 17 avril 2013). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions réalisées par SOS Médecins 31 est en diminution.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine.

Bronchiolites Page 9

Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 11

Les cas sont sporadiques.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

En avril, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, d'hépatite A ou de foyer de TIAC notifié.

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 15). 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 : [ici](#)

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OuMip



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 08 au 14 avril 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

Pour la semaine 15, 21 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 7856 passages (environ 70% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 7752 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59% 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 en semaine 15 quelque soit la classe d'âge.

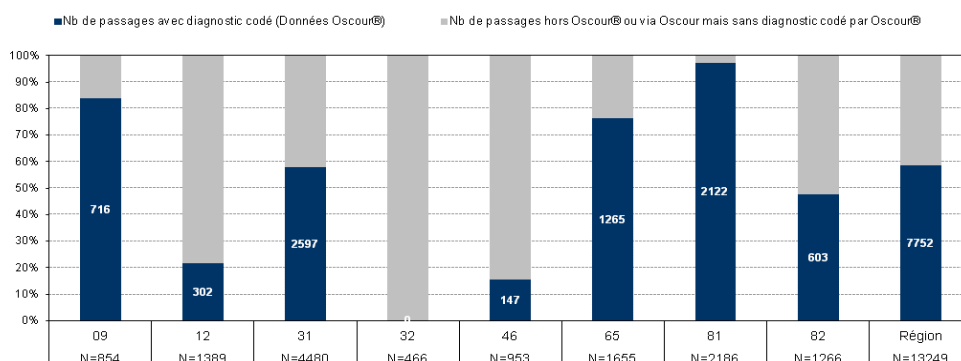
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	565	96,5%
	CH Ariège-Couserans	184	92,9%
Aveyron	CH de Millau	1188	64,1%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	723	90,7%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	914	99,9%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	272	98,2%
	Hopital Joseph Ducuing	565	96,5%
	CH de St Gaudens	Non disponible	
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	382	0,0%
	CH de Gourdon	147	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	667	79,0%
	CH de Lourdes	306	100,0%
	CH de Bagnères de Bigorre	186	97,8%
	Hôpitaux de Lannemezan	250	100,0%
Tarn	CH de Albi	603	98,8%
	CH de Castres	733	99,7%
	CH de Lavaur	323	96,6%
	Polyclinique du Sidobre	263	88,6%
	CMC Claude Bernard	254	98,4%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	645	58,4%
	CH de Moissac	314	72,0%
TOTAL Région		9333	84,1%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)



**Services
d'urgence
participant
au réseau
Oscour® en
Midi-
Pyrénées**

**-
SOS
Médecins
31**

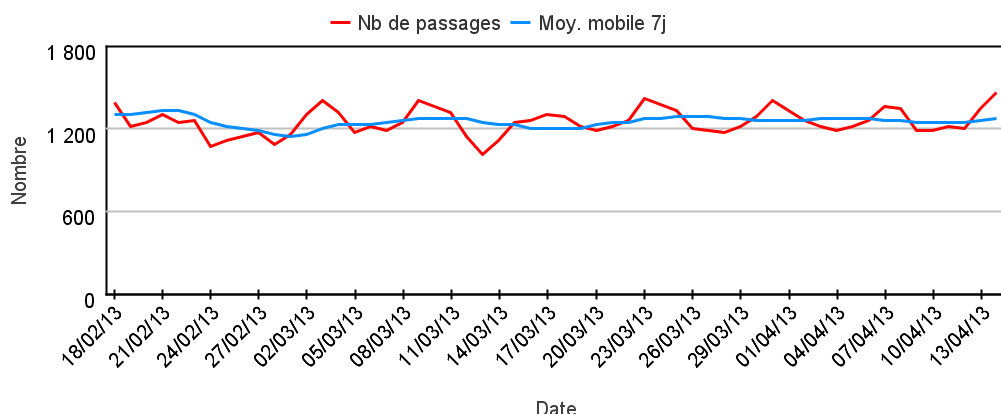
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

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 est en baisse sur le plan national (-19%) et dans les régions sur la semaine écoulée, pour des effectifs comparables à 2012 et 2011 pour la même période. Cette diminution de l'activité est confirmée pour toutes les classes d'âges.

Il est à noter une baisse de l'activité enregistrée dans certaines régions pour la journée du 8 avril, en lien avec un problème technique et l'absence de transmission des données.

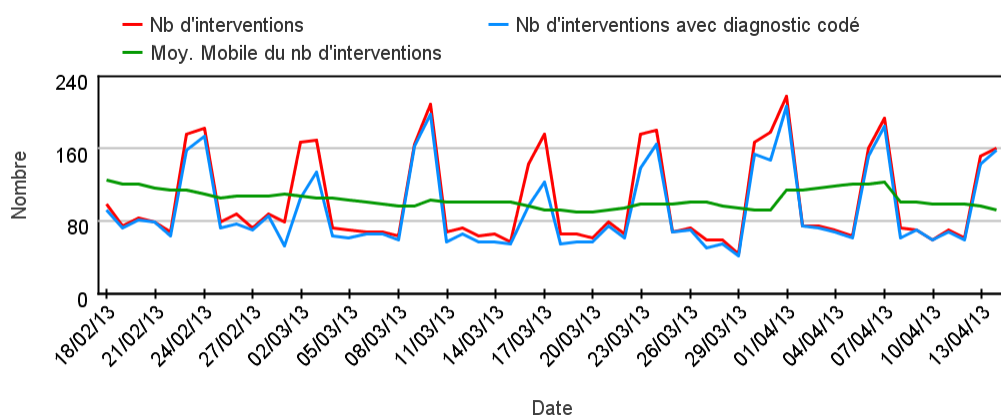
Actualités régionales

Pour la semaine 15, 640 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 95,9 % disposant d'un diagnostic codé.

Le nombre total d'interventions est en diminution en région Midi-Pyrénées, comme cela a été observé au plan national par rapport à la semaine précédente (-24,7%), et pour toutes les classes d'âge.

| 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'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 235 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (175 cas pour 100 000 habitants).

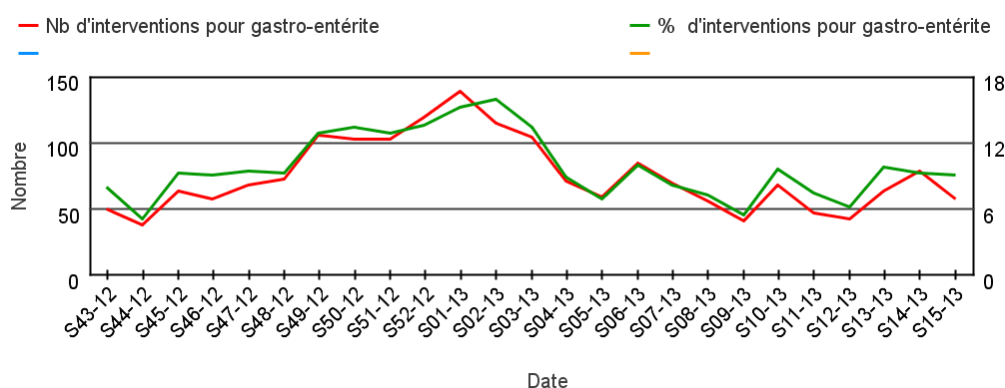
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en baisse pour toutes les classes d'âge (-23%, 3253 cas hebdomadaires), ils représentent 10% de l'activité de SOS Médecins, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2011 et 2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 58 interventions soit 9,1 % des interventions. Cette tendance s'observe globalement sur toutes les classes d'âge sauf chez les moins de 5 ans pour lesquels l'indicateur est en baisse.

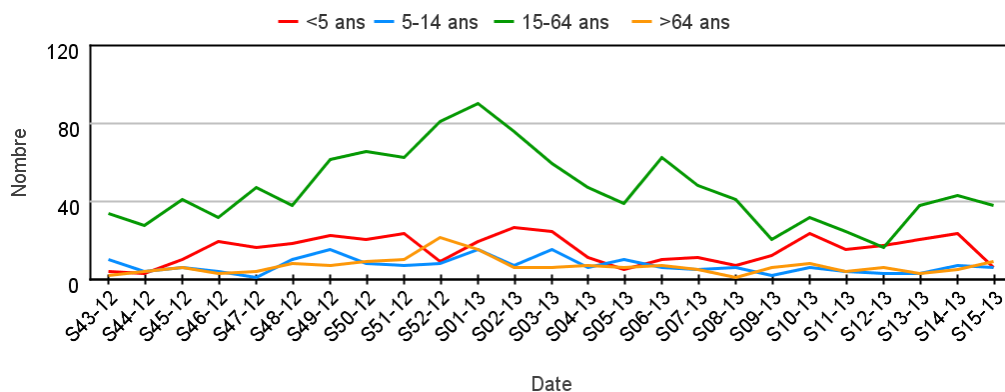
| Figure 4 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

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 stable par rapport à la semaine précédente pour toutes les classes d'âge. Avec 2118 passages hebdomadaires, le niveau de fréquentation se situe cependant 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 diminution au niveau régional avec 106 passages pour gastro-entérite soit 1,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région et dans toutes les classes d'âge.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aigus (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés en Midi-Pyrénées depuis début octobre 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

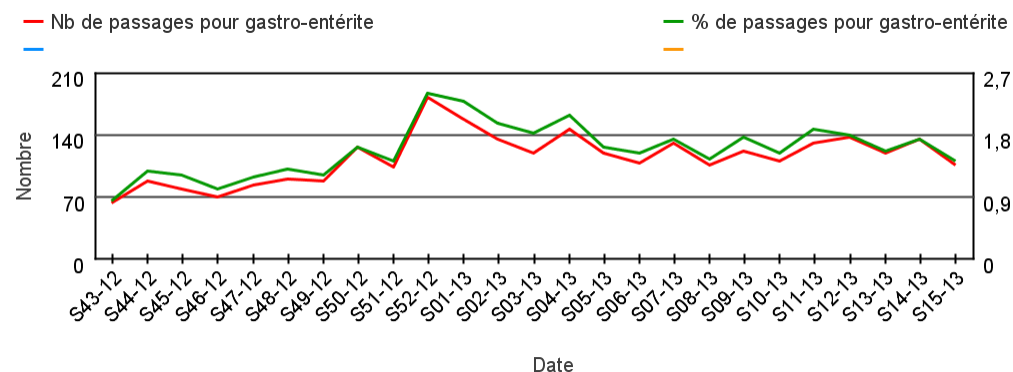


Figure 7 |

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

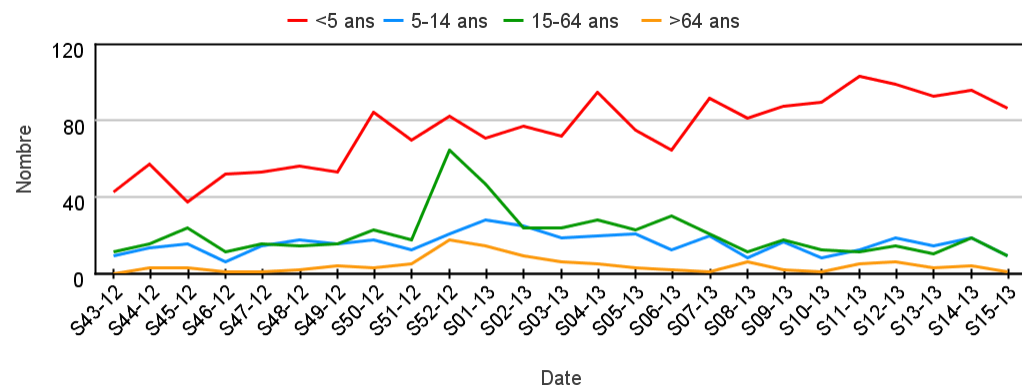


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution du % entre les semaines 14 et 15
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3 %	1	0,2 %	
Aveyron	5	1,7 %	3	1,0 %	
Haute-Garonne	100	3,4 %	84	3,1 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	14	1,1 %	15	1,1 %	
Tarn	5	0,2 %	3	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	15	2,1 %	3	0,5 %	
Midi-Pyrénées	136	1,8 %	106	1,4 %	↓

*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 70 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 60 - 80], stable par rapport à la semaine précédente. Les taux hebdomadaires d'incidence des consultations pour syndromes grippaux poursuivent leur diminution dans l'ensemble des régions françaises.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe ne représentent plus que 1,5% des diagnostics reportés par les médecins des associations SOS Médecins.

Concernant la **surveillance virologique**, et depuis la semaine 40/2012, le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) a identifié 7 541 virus dont 51% (n=3877) étaient de type A (12% A(H1N1)pdm09, 5% A(H3N2), 34% A non sous-typés) et 49% (n=3664) étaient de type B. Depuis le début de la surveillance, 2 577 virus grippaux ont été identifiés à partir des prélèvements réalisés par les médecins du Réseau des Grog dont 45% (n=1162) virus grippaux de type A (21% A(H1N1)pdm09, 18% A(H3N2), 6% A non typés) et 55% (n=1415) virus grippaux de type B.

Actualités régionales

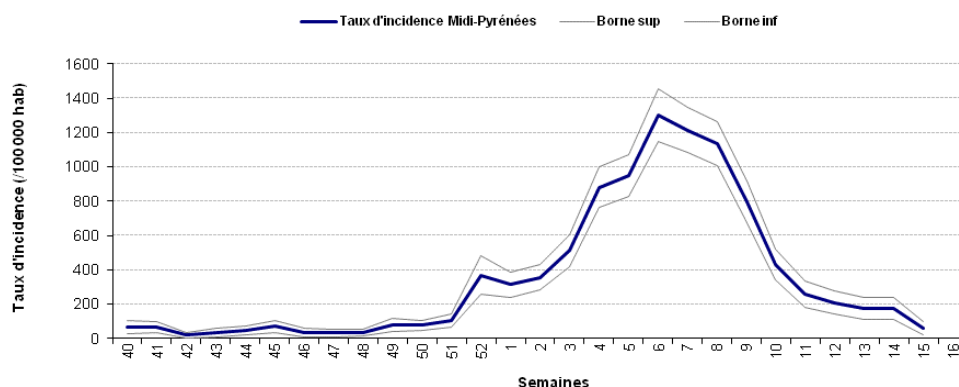
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 61 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 25 - 97], en diminution par rapport aux dernières semaines.

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

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en diminution avec 3 interventions soit 0,5 % des interventions.

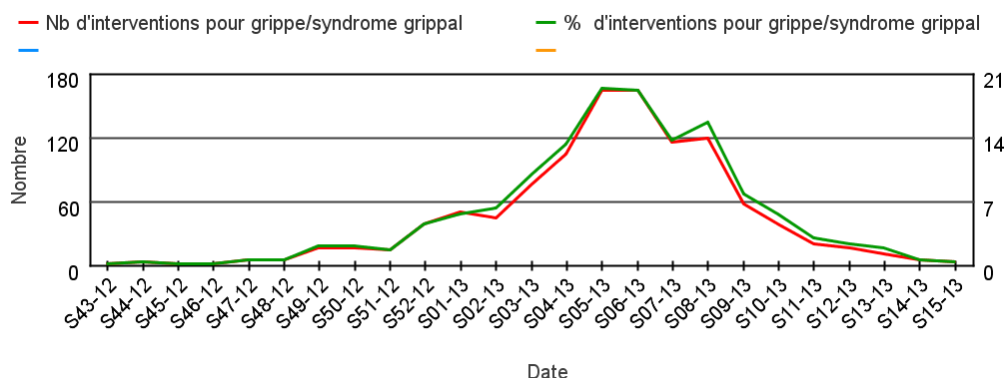
| Figure 8 |

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

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale - Médecine Hospitalière

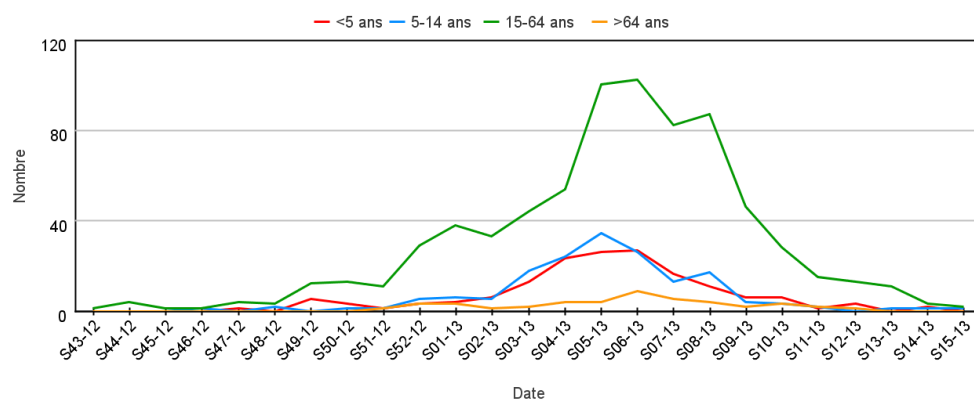
Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

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®**, les indicateurs sont en diminution par rapport à la semaine précédente et ont atteint le niveau pré-épidémique.

En **service de réanimation**, et depuis le 1er novembre 2012, 751 cas graves de grippe admis en services de réanimation ont été signalés à l'InVS. La baisse du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation se poursuit depuis la semaine 06/2013. Les cas graves ont été majoritairement infectés par un virus de type A (68%) et 77% d'entre eux présentaient un facteur de risque. L'âge des cas s'étendait de 15 jours à 97 ans avec une médiane à 58 ans. Parmi eux, 128 décès sont survenus : l'âge variait de 5 mois à 97 ans (médiane à 61 ans), 83% avaient un facteur de risque et 72% ont été infectés par un virus A. La létalité à 17% reste significativement inférieure à celle observée pendant la pandémie.

En semaine 15, et depuis la semaine 40/2012, 701 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées**, dont 28% (n=198) avec des critères de gravité, ont été signalés à l'InVS. Ce nombre est en constante diminution depuis la semaine 07/2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 24 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 28 en semaine 14). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

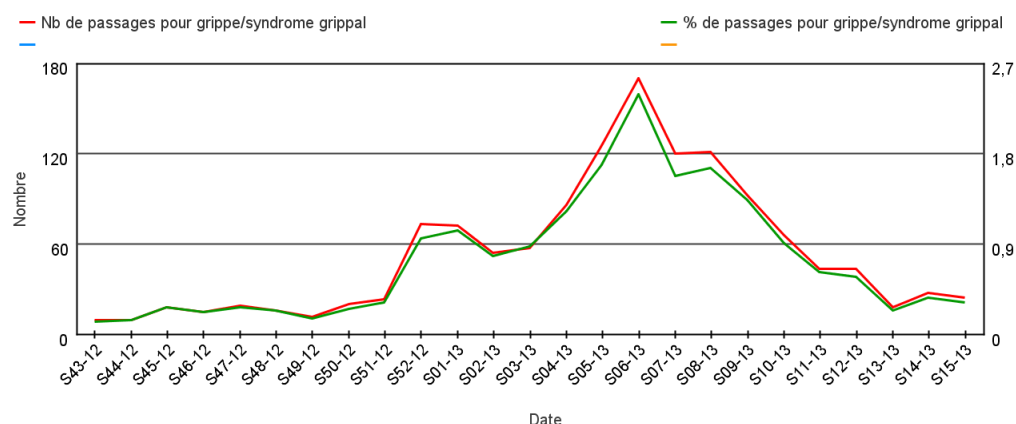
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 15, soit 5% des échantillons analysés. Le rhinovirus a été détecté pour 5% échantillons analysés.

En semaine 15, aucun cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région n'a été signalé.

Depuis octobre 2012, 30 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées.

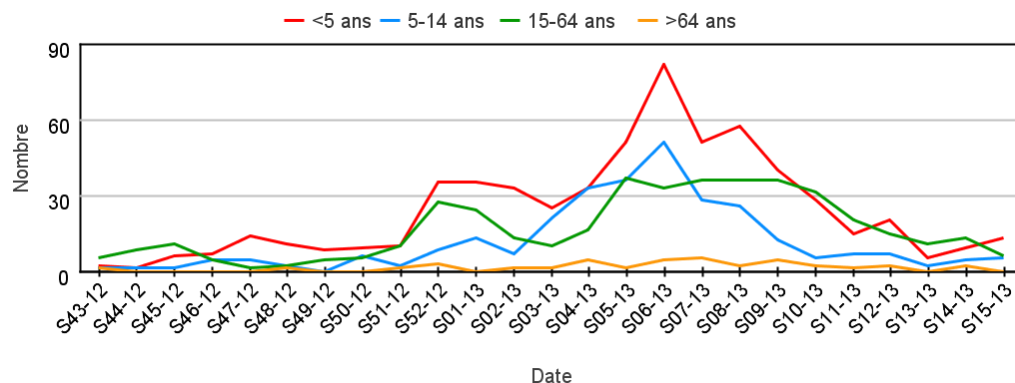
Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| 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 |

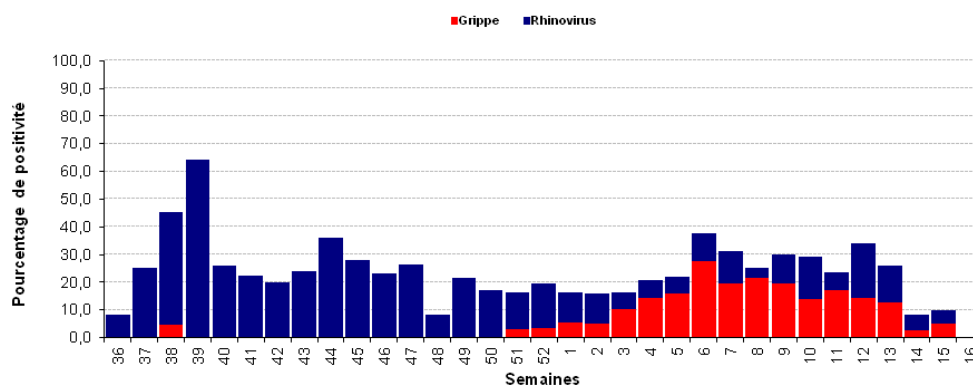
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution du % entre les semaines 14 et 15
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3 %	1	0,2 %	
Aveyron	0	0,0 %	0	0,0 %	
Haute-Garonne	13	0,4 %	16	0,6 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	6	0,5 %	1	0,1 %	
Tarn	2	0,1 %	5	0,2 %	
Tarn-et-Garonne	5	0,7 %	1	0,2 %	
Midi-Pyrénées	28	0,4 %	24	0,3 %	→

*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

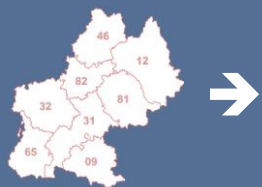
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial reste présent en France mais les cas de bronchiolite du jeune enfant déclarés par les médecins vigies GROG sont maintenant peu fréquents.

Selon les associations **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans poursuit sa diminution.

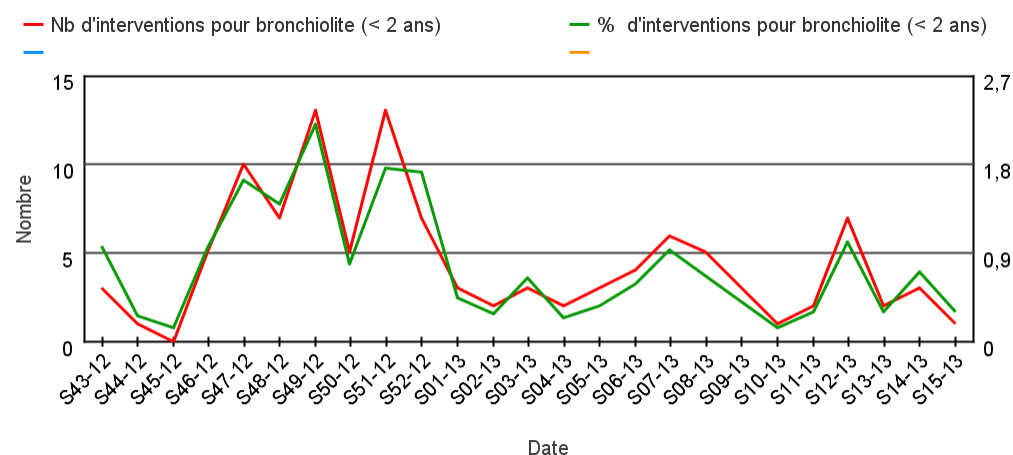
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 1 intervention soit 0,2 % 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 avec des effectifs (523 passages hebdomadaires) similaires à ceux des années précédentes à la même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 24 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé et cette tendance est homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 VRS a été identifié en semaine 15, soit 4,6% 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

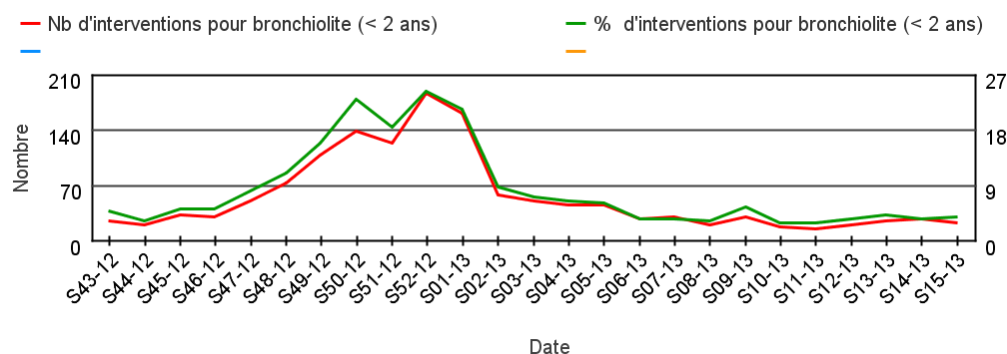


Tableau 4 |

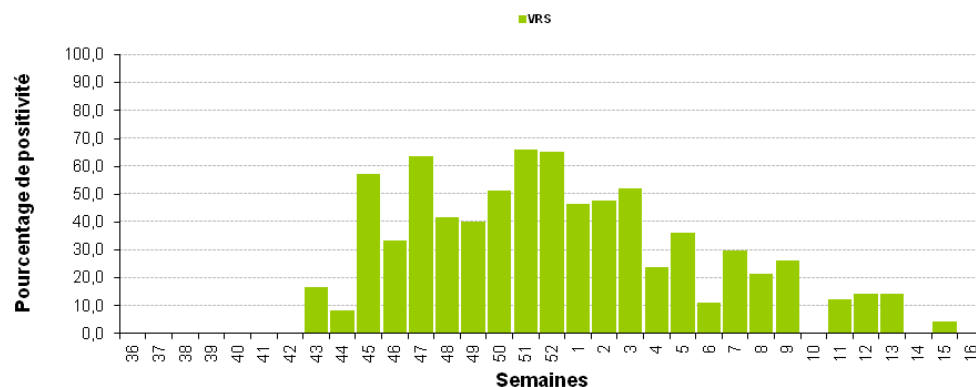
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution du % entre les semaines 14 et 15
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2 %	1	0,2 %	
Aveyron	1	0,3 %	0	0,0 %	
Haute-Garonne	21	0,7 %	19	0,7 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	3	0,2 %	3	0,2 %	
Tarn	2	0,1 %	0	0,0 %	
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	1	0,2 %	
Midi-Pyrénées	27	0,3 %	24	0,3 %	→

*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 15 (du 08/04/2013 au 14/04/2013)

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 15, 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

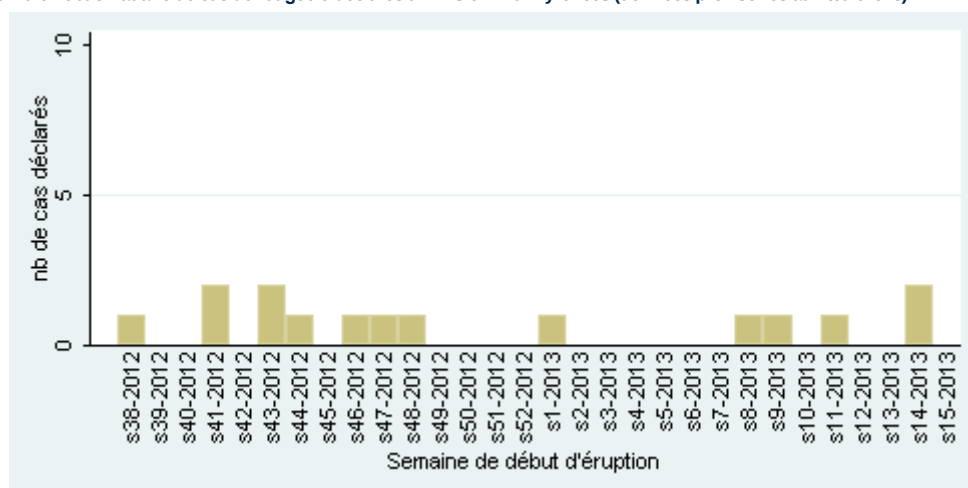
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été réalisée en semaine 15.

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 en semaine 15.

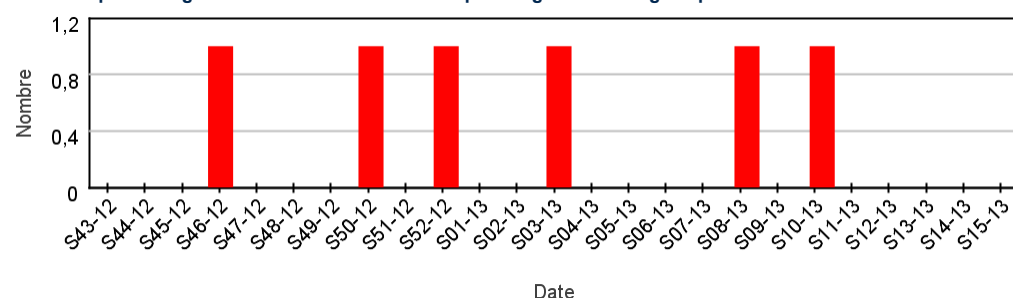
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)



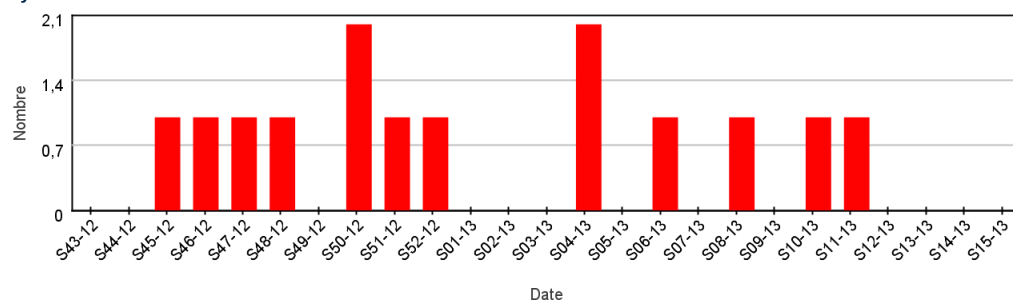
| Figure 18 |

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

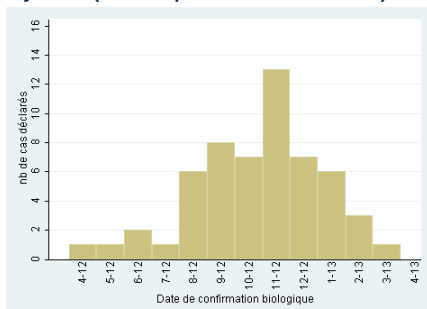


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)



| Tableau 5 |

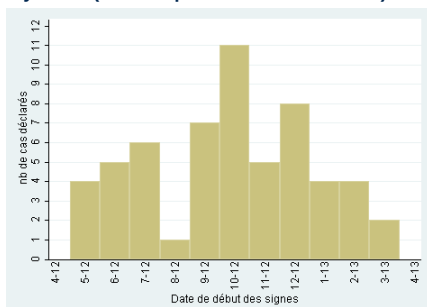
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	1	1	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	1	0

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)



| Tableau 6 |

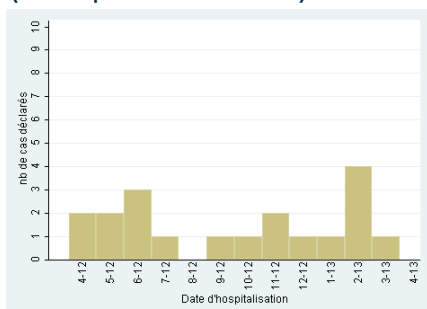
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)

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
Total	10	2	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)



| Tableau 7 |

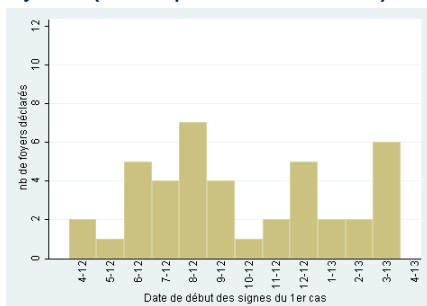
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)

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
Total	6	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/04/2013)

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
Total	10	6	0

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