



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°405

### Semaine 50 (du 09/12/2013 au 15/12/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Episodes de pollution de l'air par des particules dans plusieurs régions de France

Plusieurs régions françaises ont connu ces dernières semaines des épisodes de pollution de l'air par les particules lié à la fois à certaines émissions dans l'air (trafic routier, chauffage...) et aux conditions météorologiques (conditions anticycloniques et températures basses) qui ne favorisaient pas la dispersion des polluants. Ainsi, les concentrations atmosphériques en particules ont dépassé les seuils d'information et d'alerte dans un grand nombre de zones métropolitaines, y compris dans certaines villes de Midi-Pyrénées. (<http://www.oramip.org/oramip/historique>)

Ces épisodes de pollution peuvent entraîner l'apparition ou l'aggravation de divers symptômes (allergies, asthme, irritation des voies respiratoires, effets cardiopulmonaires...) notamment chez les personnes les plus vulnérables telles que les nourrissons et jeunes enfants, les femmes enceintes, les personnes âgées, les personnes asthmatiques ou souffrant de pathologies cardiovasculaires ou respiratoires. Les particules dans l'air respiré ont par ailleurs été classées par l'Agence Internationale de Recherche sur le Cancer comme produit cancérigène certain pour l'homme (octobre 2013).

Les principales recommandations à suivre durant ces épisodes de pollution ont été élaborées par le Haut conseil de la Santé Publique (HCSP) et rappelées par le ministère chargé de la Santé le 13 décembre dernier :

- Pour les populations vulnérables et sensibles : éviter les activités physiques et sportives intenses, consulter un médecin ou pharmacien en cas de gêne respiratoire ou cardiaque inhabituelle, prendre conseil auprès de son médecin pour savoir si son traitement doit être adapté, privilégier des sorties plus brèves que d'habitude si les symptômes sont moins gênants à l'intérieur, éviter de sortir en début de matinée et en fin de journée et aux abords des grands axes routiers, reporter les activités qui demandent le plus d'effort.
- Pour la population générale : réduire et reporter les activités physiques et sportives intenses, en plein air ou en intérieur, jusqu'à la fin de l'épisode si des symptômes sont ressentis (fatigue inhabituelle, mal de gorge, nez bouché, toux, essoufflement, sifflements, palpitations), prendre conseil auprès de son médecin ou pharmacien.

<http://www.sante.gouv.fr/episodes-de-pollution-par-les-particules-nouvelles-recommandations-sanitaires,14450.html>

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=392>, [http://www.iarc.fr/fr/media-centre/iarcnews/pdf/pr221\\_E.pdf](http://www.iarc.fr/fr/media-centre/iarcnews/pdf/pr221_E.pdf)

| Actualités internationales |

#### Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS fait état de 165 cas (dont 71 décès) depuis avril 2012.

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 648 cas dont 384 décès.

#### Grippe aviaire A(H7N9)

Le bilan humain de l'OMS est de 145 cas dont 47 décès.

Ces informations ont été obtenues à partir du dernier bilan OMS disponible (consulté le 18/12/2013).

Concernant ces trois virus, les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission.

| 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 stable (légère augmentation chez les 75 ans et plus).

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs sont stables, bien qu'on note une augmentation progressive depuis plusieurs semaines en médecine hospitalière.

#### Syndrômes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs sont en légère augmentation, bien que les niveaux d'activité liée à la grippe soient encore faibles. Le premier cas grave de grippe hospitalisé en réanimation a été signalé.

#### Bronchiolite ..... Page 9

Tous les indicateurs sont en augmentation.

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

Ce mois-ci, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 3 foyers de TIAC, aucun cas légionellose, d'hépatite A et rougeole.

| En savoir plus |

**Données disponibles :** Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 50). 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 ([www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)).

| 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)

### Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont stables dans les structures d'urgence adultes et pédiatriques.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 50, 22 établissements participaient au réseau Oscour® (données incomplètes pour le CH de Gourdon), soit l'équivalent de 77,5% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9846 passages sur 12701). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 61,4% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7797 passages soit 79,2% 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 (évolution : +6,1%) en semaine 50 par rapport à la semaine précédente (9218 à 9779 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge (évolutions par classe d'âge : +12,5% chez les moins de 15 ans, +4,2% chez les 15-74 ans, +3,9% chez les 75 ans et plus).

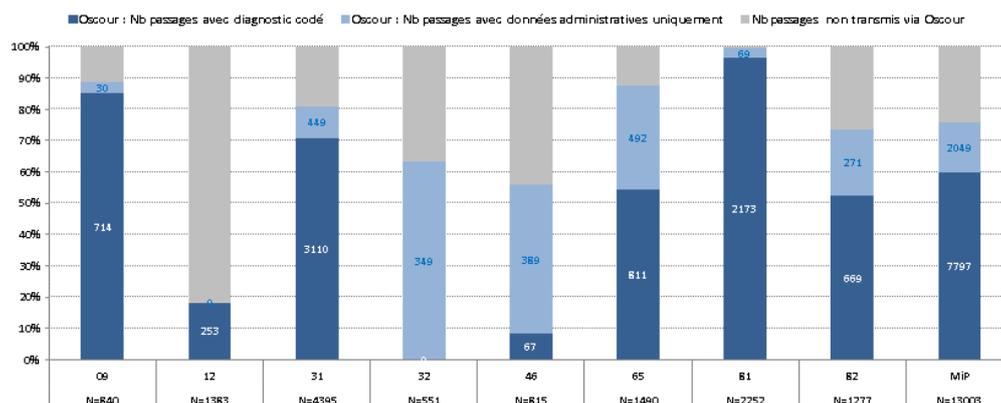
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 09/12/2013 au 15/12/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	176	97,2%
	CH du Val d'Ariège	568	95,6%
Aveyron	CH Millau	253	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	398	93,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1189	67,0%
	CHU - Hôpital Rangueil	767	97,4%
	CHU - Hôpital des Enfants	891	99,8%
	Hôpital Joseph Ducuing	314	97,8%
Gers	CH d'Auch	349	0,0%
Lot	CH de Cahors	389	0,0%
	CH de Gourdon	67	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	146	99,3%
	CH de Bigorre	671	26,8%
	CH de Lannemezan	211	100,0%
	CH de Lourdes	275	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	269	96,7%
	CH d'Albi	602	98,0%
	CH de Castres	779	99,9%
	CH de Lavaur	343	92,7%
	Clinique du Sidobre	249	91,2%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	284	78,9%
	CH de Montauban	656	67,8%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>9846</b>	<b>79,2%</b>

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 50 par rapport au SRU (du 09/12/2013 au 15/12/2013)

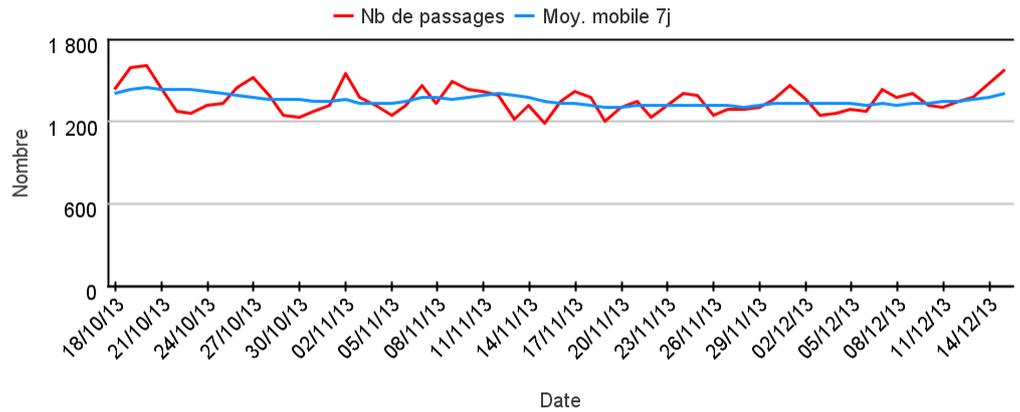


**Semaine 50 (du 09/12/2013 au 15/12/2013)**

**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**

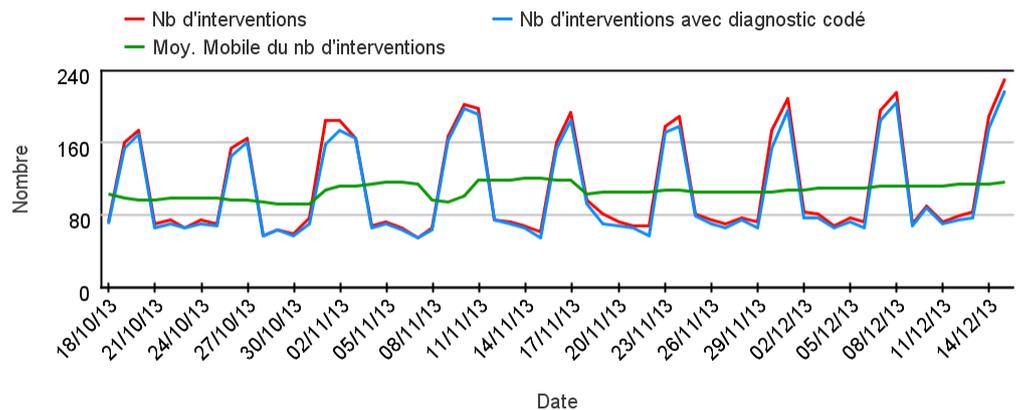
Au plan national, l'activité SOS Médecins tous âges confondus augmente progressivement depuis mi-novembre, elle reste à un niveau comparable à celui de 2012.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 50, 807 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 767 (95%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 50 par rapport à la semaine précédente (évolution : +2,7%) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque le nombre d'interventions est stable chez les moins de 15 ans (+1,1%) et les 15-74 ans (+0,7%) mais en légère augmentation chez les 75 ans et plus (+21,6%).

| 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 modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 207 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (271 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation (+13%, +511 cas). Cette augmentation concerne principalement les enfants de moins de 15 ans (+14%, +246 cas) et les adultes de 15 à 74 ans (+12%, +255 cas).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 64 interventions (8,3% des interventions) contre 75 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

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

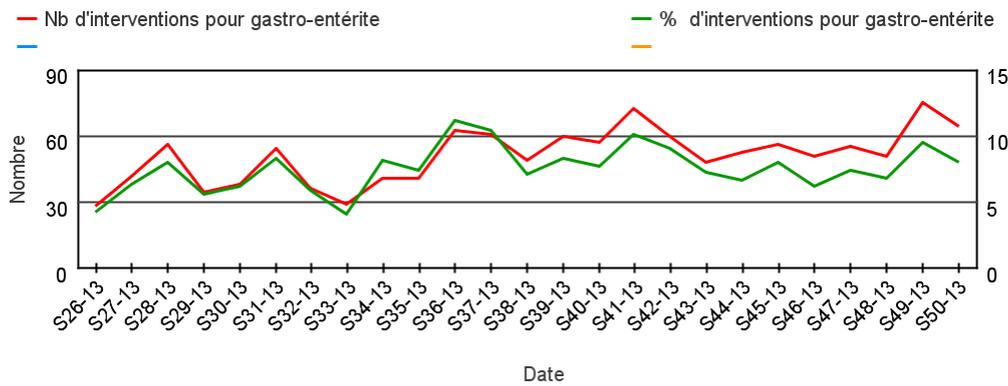
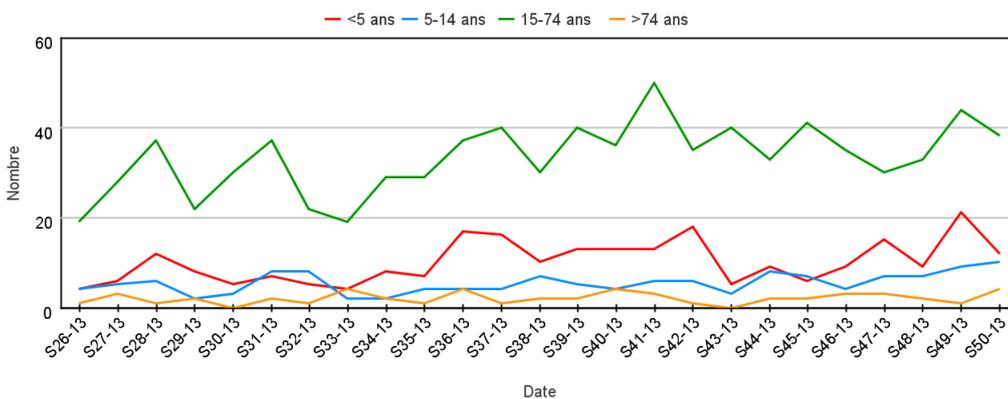


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



# 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®**, l'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en augmentation chez les enfants de moins de 6 ans, et dans la tranche d'âge 6-65 ans. Cette semaine, l'activité rejoint l'activité observée les 2 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 en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 138 passages (1,8% des passages) contre 127 en semaine précédente. Cependant on note une augmentation progressive depuis quelques semaines (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'on note une légère augmentation dans le Tarn et le Tarn et Garonne (tableau 2). L'indicateur est stable sur toutes les classes d'âge (figure 7).

En semaine 50, aucun nouveau **foyer 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

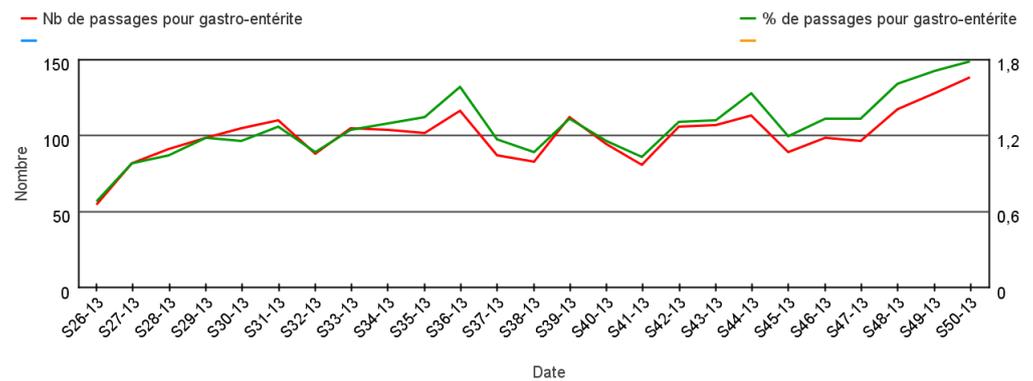


Figure 7 |

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

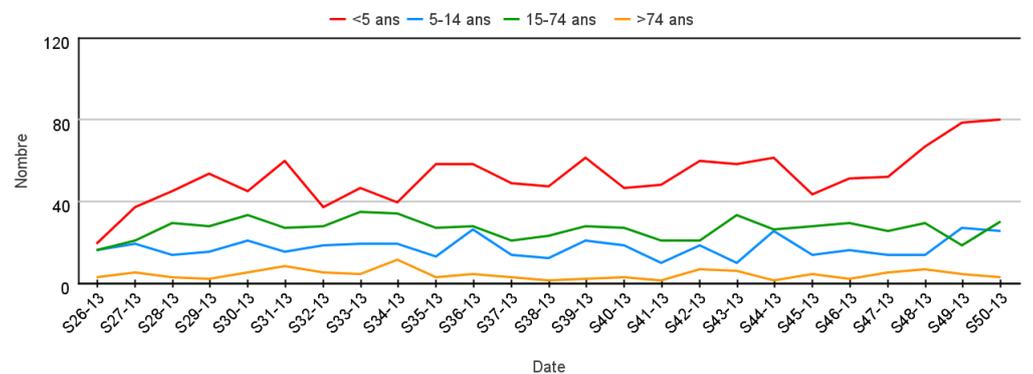


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 49		Semaine 50		Evolution entre les semaines 49 et 50
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,8%	3	0,4%	
Aveyron	5	1,5%	3	1,2%	
Haute-Garonne	75	2,5%	73	2,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	22	2,5%	18	2,2%	
Tarn	17	0,8%	25	1,2%	
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	16	2,4%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>127</b>	<b>1,7%</b>	<b>138</b>	<b>1,8%</b>	<b>→</b>

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 83 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 72 - 94], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines (76 /100 000 en semaine précédente)

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation (+25%, +202 cas). Cette augmentation concerne toutes les classes d'âges.

Concernant la **surveillance virologique**, en semaine 50, 7 nouveaux virus grippaux de type A ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine générale.

Depuis le 1er octobre 2013,

- à l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de 84 virus A (16 A(H1N1)pdm09, 9 A(H3N2) et 59 A non sous-typés) et de 13 virus B,

- en médecine de ville, les réseaux de médecine générale ont permis l'identification par le CNR de 17 virus A (1 A(H1N1)pdm09, 5 A(H3N2) et 11 A non sous-typés) et 1 virus 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 91 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 50 - 132], en augmentation par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité clinique de la grippe est sporadique et en progression.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en stable en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 9 interventions (1,2% des interventions) contre 7 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10).

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

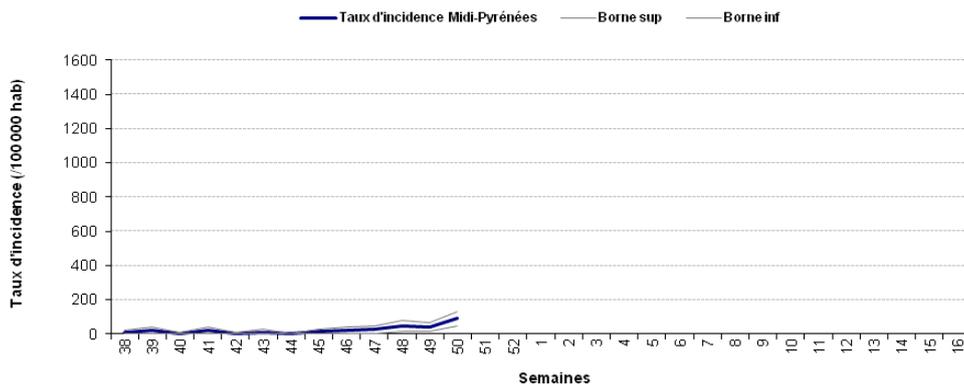
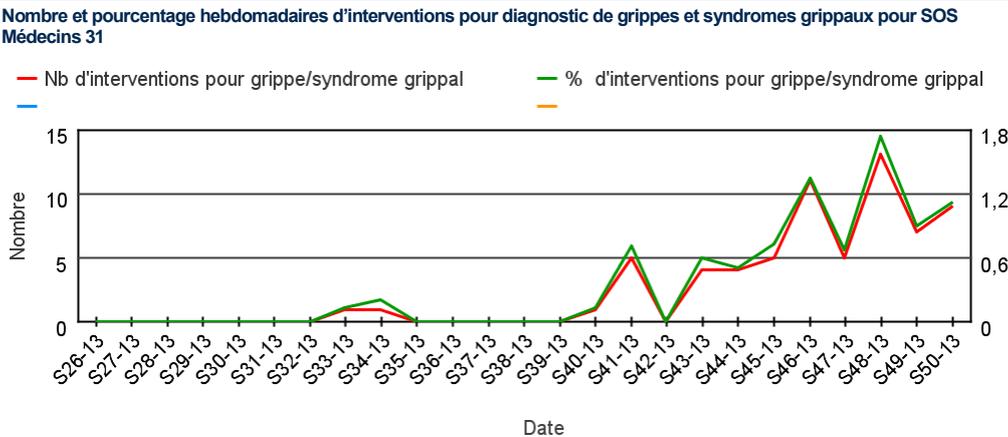


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

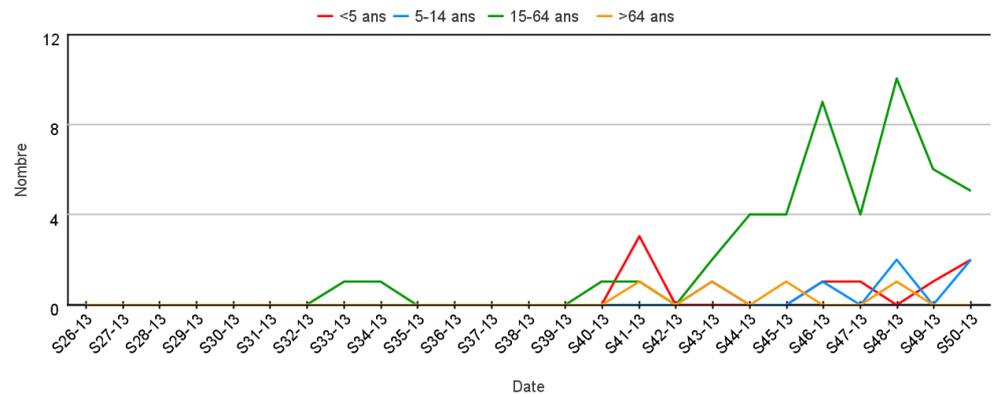


Région Midi-Pyrénées



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®**, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont en hausse dans toutes les classes d'âge et de façon plus nette chez les enfants (+50% soit +46 passages). Avec 315 passages au cours de la semaine écoulée, le niveau de fréquentation reste cependant bas à un niveau pré-épidémique.

En **service de réanimation**, 3 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente. Depuis le 1er novembre 2013 (date de reprise de la surveillance des cas graves), 6 cas graves de grippe admis en service de réanimation ont été signalés. L'âge variait de 13 à 87 ans avec une médiane à 60 ans. Quatre étaient infectés par un virus de type A (2 A non sous-typés, 1 A(H3N2) et 1 A(H1N1)pdm09), un par un virus de type B et un par un virus en cours de typage. Tous les cas, en dehors de l'âge, avaient un facteur de risque de grippe grave. Aucun cas n'a été rapporté comme étant vacciné.

En semaine 50, 12 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 51 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013. Aucun diagnostic de grippe n'a été confirmé pour le moment.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 34 passages (0,4% des passages) contre 10 en semaine précédente (figure 11).

Cette tendance concerne particulièrement la Haute-Garonne (tableau 3) et les moins de 5 ans (figure 12).

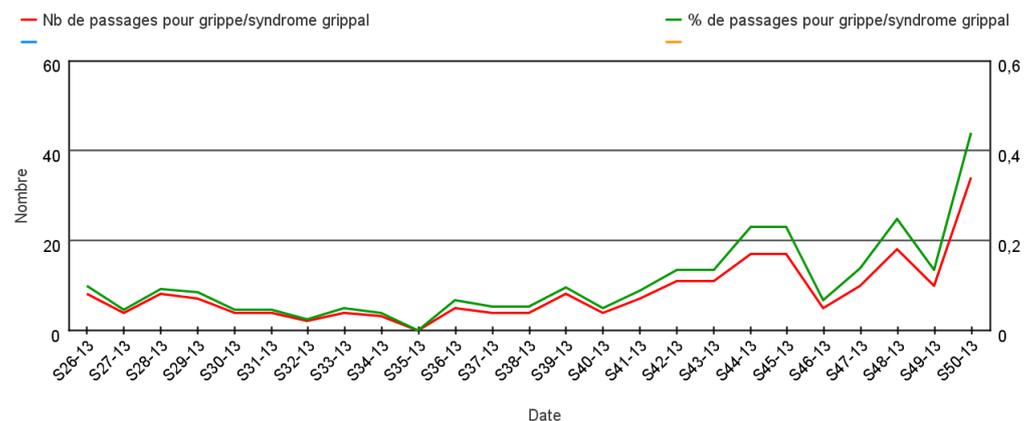
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 2 virus grippaux ont été identifiés en semaine 50, soit 3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport aux semaines précédentes. Le rhinovirus a été détecté pour 31% échantillons analysés (figure 13).

En semaine 50, le premier cas grave de grippe de la saison a été hospitalisés dans un **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées. Il s'agit d'une personne âgée positive pour la grippe A (sous typage en cours) et présentant des facteurs de risques (pathologie pulmonaire).

En semaine 50, 1 nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 2 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



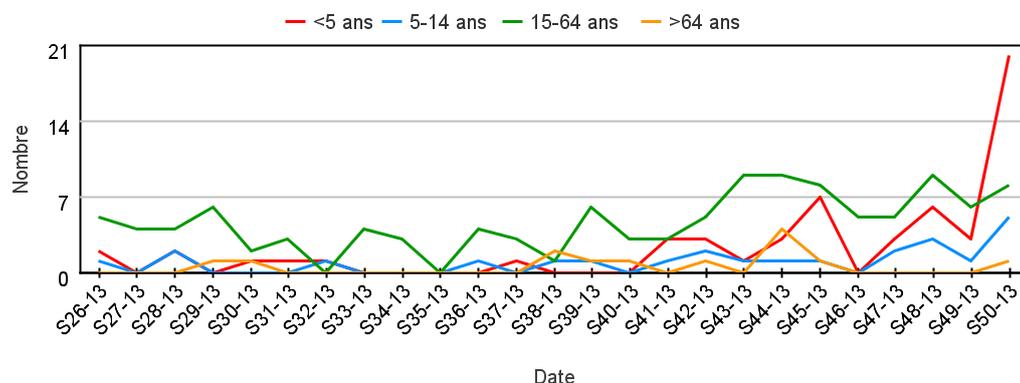
## Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes  
GrippauxMédecine  
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



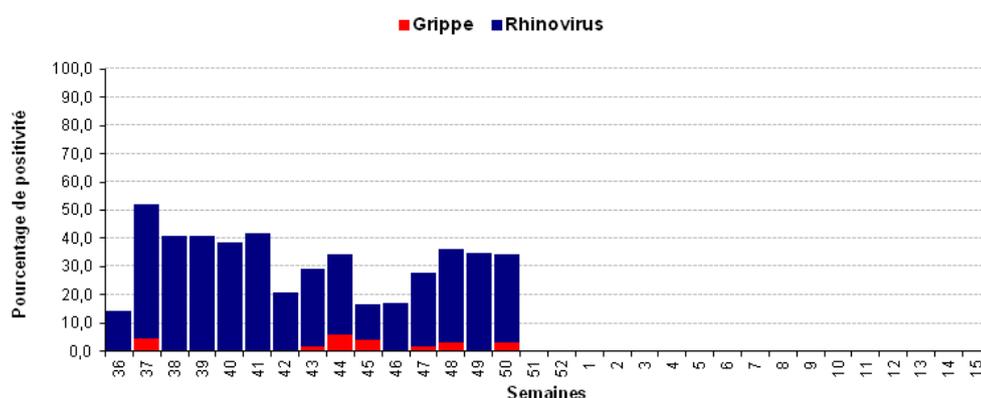
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 49		Semaine 50		Evolution entre les semaines 49 et 50
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	2	0,3%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	7	0,2%	25	0,8%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	4	0,5%	
Tarn	1	0,0%	0	0,0%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	3	0,4%	
Midi-Pyrénées	10	0,1%	34	0,4%	↑

| 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 Virus Respiratoire Syncytial se poursuit.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation (+19%, +88 cas). Cette augmentation est observée notamment en zones Nord, Nord-Est et Ouest et Sud-Ouest. Au plan national les effectifs sont comparables à ceux de 2012.

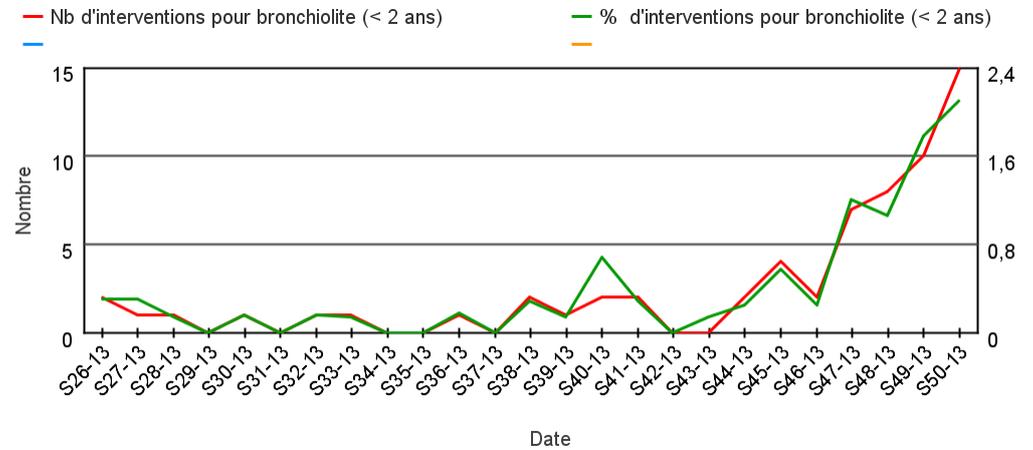
### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 15 interventions (2% des interventions) contre 10 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour bronchiolite est en hausse.

| 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®**, après un mois de hausse continue, la fréquentation des urgences pour bronchiolite tend à se stabiliser à un niveau inférieur à celui de l'année 2012 et proche de celui de l'année 2011, même si la dynamique temporelle reste similaire.

Les données montrent qu'en Ile de France, le pic épidémique a été franchi en semaine 49. Compte tenu de la dynamique de l'épidémie observée les années précédentes, le pic de l'épidémie devrait être franchi dans les prochains jours en zone nord et dans les prochaines semaines en zone sud de la France.

## Actualités régionales

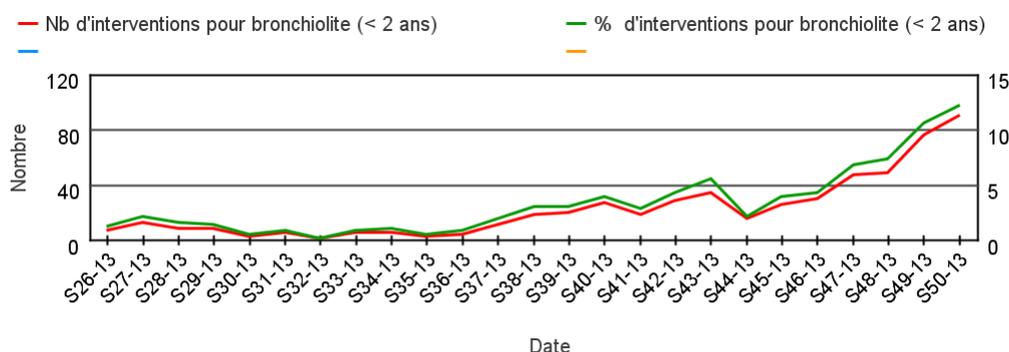
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 50 par rapport à la semaine précédente avec 90 passages (1,2% des passages) contre 76 en semaine précédente (figure 15).

Cette augmentation concerne essentiellement la Haute-Garonne (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 14 VRS ont été identifiés en semaine 50, soit 61% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en augmentation progressive depuis deux semaines.

| 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



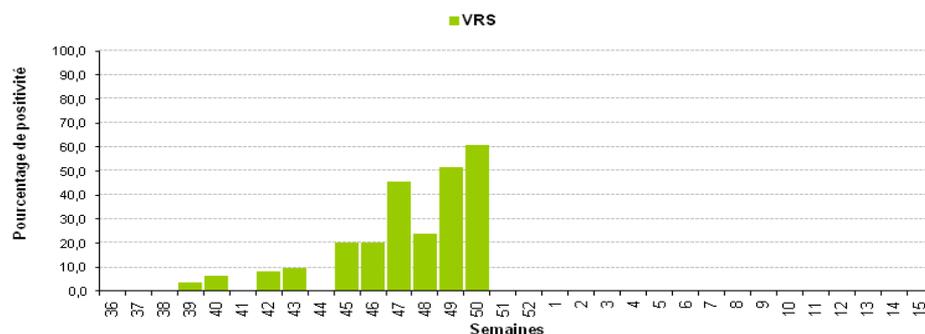
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 49		Semaine 50		Evolution entre les semaines 49 et 50
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,2%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,3%	0	0,0%	
Haute-Garonne	58	2,0%	72	2,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	6	0,7%	4	0,5%	
Tarn	9	0,4%	10	0,5%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	4	0,6%	
Midi-Pyrénées	76	1,0%	90	1,2%	↗

| 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

## Maladies à déclaration obligatoire

### Actualités MDO

#### Rougeole – actualité 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. Du 01/01/08 au 30/09/13, plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 32 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).

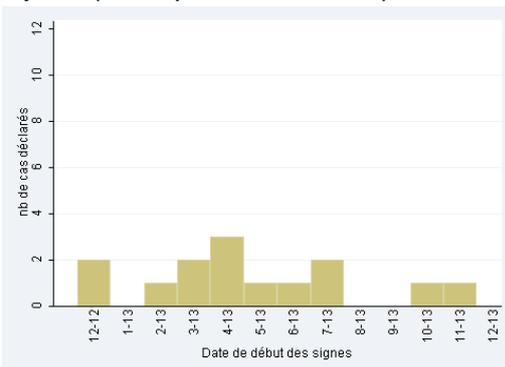
Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France

### Rougeole

| Figure 17 |

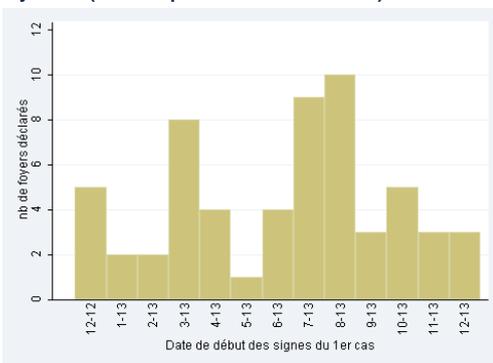
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/12/2013)



### Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

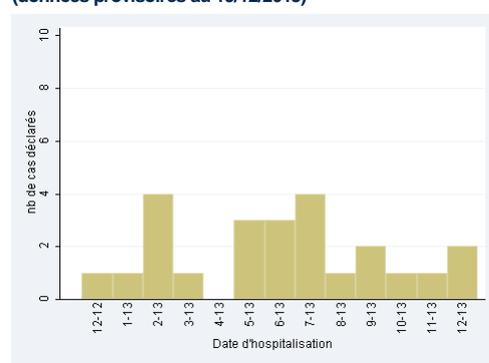
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/12/2013)



### Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

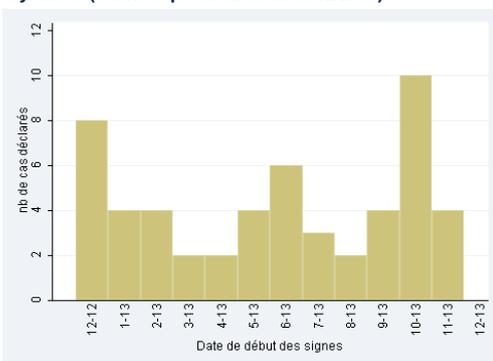
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/12/2013)



### Légionellose

| Figure 20 |

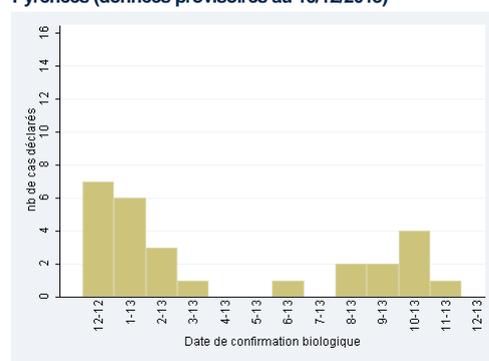
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/12/2013)



### Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/12/2013)



#### Equipe 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

## 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 19/12/2013)

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	13	2	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	23	2	45	0	20	0