



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°392

### Semaine 37 (du 09/09/2013 au 15/09/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Syndromes collectifs inexpliqués

Un lycée de Cahors a connu cette semaine un épisode de céphalées intenses, parésie et dysesthésie des membres, vertiges et asthénie soudaine chez plusieurs adolescents venant de participer à une activité artistique au sein de l'établissement, une odeur de gaz ayant par ailleurs été ressentie à la sortie de la salle. L'intervention des services de secours (SAMU, pompiers) a été nécessaire. 6 personnes ont été orientées vers le CH de Cahors. Aucune trace de gaz n'a été détectée par les pompiers qui sont intervenus.

A la lumière de l'expérience acquise lors d'investigations antérieures d'épisodes similaires, ce type d'événement peut être qualifié de « syndromes collectifs inexpliqués ». Il s'agit de symptômes généraux (souvent parmi : malaises, céphalées, prurit, boutons, irritations, nausées, douleurs abdominales) qui surviennent collectivement et dont l'origine n'est pas établie, les causes infectieuses et toxicologiques classiques ayant été écartées.

Ces syndromes surviennent généralement dans des collectivités d'enfants ou d'adolescents, ou dans le milieu professionnel. Les causes suspectées en premier lieu sont souvent la qualité de l'air intérieur. Les investigations précédemment réalisées ont montré que les signes cliniques ressentis ne sont souvent pas liés directement à l'environnement, même si celui-ci peut être un déclencheur. L'apparition de symptômes est favorisée par le fait d'avoir vu d'autres personnes se sentant mal autour de soi, créant ainsi un effet « boule de neige » à partir souvent d'un premier individu. Les précédentes investigations ont montré que les filles sont souvent plus concernées que les garçons. Il convient de ne pas sous-estimer les symptômes ressentis qui, bien que favorisés par des causes psychogènes, sont bien réels et souvent aigus. Ce type de syndrome est, en théorie, rapidement résolutif, mais il peut parfois prendre une ampleur inattendue en raison notamment du contexte psychologique et social dans lequel il survient. En effet, les manifestations somatiques qu'il génère, non spécifiques et souvent cliniquement bénignes, peuvent toutefois être mal vécues et générer de l'anxiété, facilement alimentée par l'incertitude qui entoure les causes. Les mesures de gestion prises dans la collectivité doivent veiller à ne pas alimenter de climat d'anxiété.

Pour en savoir davantage : [http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/id/PMB\\_449](http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/id/PMB_449)

| Actualités internationales |

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

Le bilan OMS sur la situation internationale au 17/09/2013 fait état de 114 cas (dont 54 décès) depuis avril 2012 répartis dans 8 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 90 cas (44 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 3 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (3 décès), Tunisie : 3 cas (1 décès), Emirats Arabes Unis : 5 cas. (1 décès)

En France, 278 signalements ont été réalisés au total parmi lesquels 7 cas contacts de cas confirmés et 73 cas possibles ont été testés (soit un total de 72 cas testés) dont 70 cas ont été testés négatifs et 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès).

| 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 mais avec une augmentation chez les enfants.

#### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation tout particulièrement chez les enfants.

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

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

#### Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 6

Ce mois-ci, aucun cas de rougeole, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 0 foyers de TIAC déclarés à l'InVS.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 37). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

#### Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>.

| Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

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

### Actualités nationales

Au cours de la semaine du 09 au 15 septembre 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont en légère hausse chez les enfants de moins de 15 ans par rapport à la semaine précédente, mais restent stables chez les adultes. A noter une hausse de 20% des hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans (+325 hospitalisations au cours de la semaine).

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 37, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 77,4% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9386 passages sur 12131). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 62,1% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7537 passages soit 80,3% 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 (évolution : 2,1%) en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (8694 à 8877 passages à hôpitaux constants). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge avec une augmentation du nombre de passages chez les plus jeunes, en cohérence avec ce qui est observé au niveau national (évolutions par classe d'âge : 20,2% chez les moins de 15 ans avec 2020 passages, -2,7% chez les 15-74 ans avec 5537 passages, -0,2% chez les 75 ans et plus avec 1320 passages).

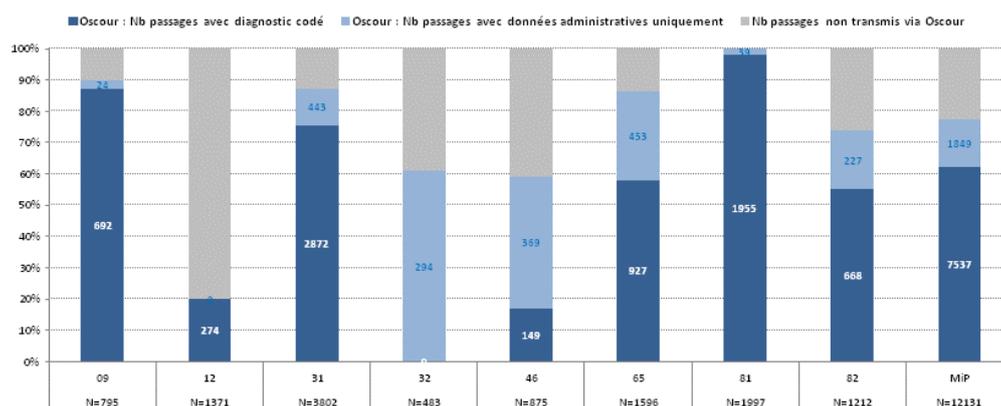
| Tableau 1 |

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

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	187	99,5%
	CH du Val d'Ariège	529	95,7%
Aveyron	CH Millau	274	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	389	93,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1177	68,1%
	CHU - Hôpital Rangueil	683	94,9%
	CHU - Hôpital des Enfants	769	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	297	98,0%
Gers	CH d'Auch	294	0,0%
Lot	CH de Cahors	369	0,0%
	CH de Gourdon	149	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	149	96,0%
	CH de Bigorre	658	32,1%
	CH de Lannemezan	217	100,0%
	CH de Lourdes	356	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	215	95,8%
	CH d'Albi	542	99,8%
	CH de Castres	676	99,6%
	CH de Lavaur	296	98,3%
	Clinique du Sidobre	265	92,1%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	294	79,3%
	CH de Montauban	601	72,4%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>9386</b>	<b>80,3%</b>

| Figure 1 |

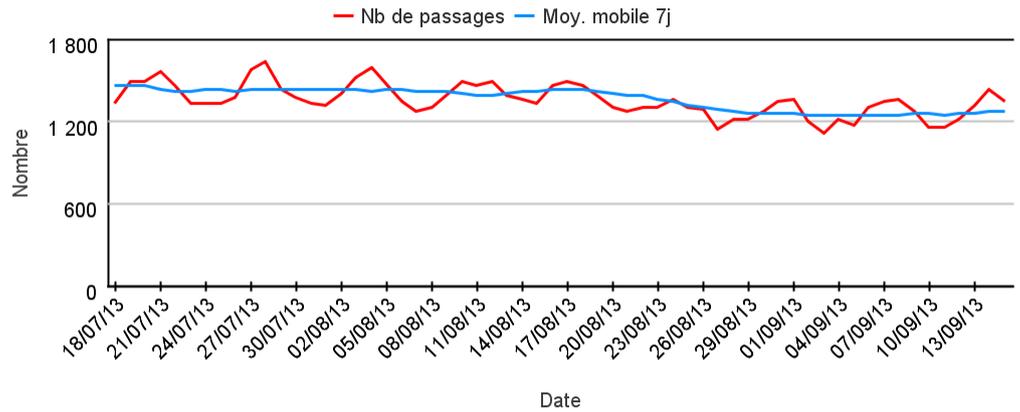
**Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 37 par rapport au SRU (du 09/09/2013 au 15/09/2013)**



**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**

L'activité des associations SOS Médecins est en augmentation sur la semaine écoulée tous âges confondus et en particulier chez les moins de 5 ans (+58%, soit +3 300 consultations sur la période), les effectifs globaux restent comparables à 2012 et 2011. Cette augmentation est également observée en régions.

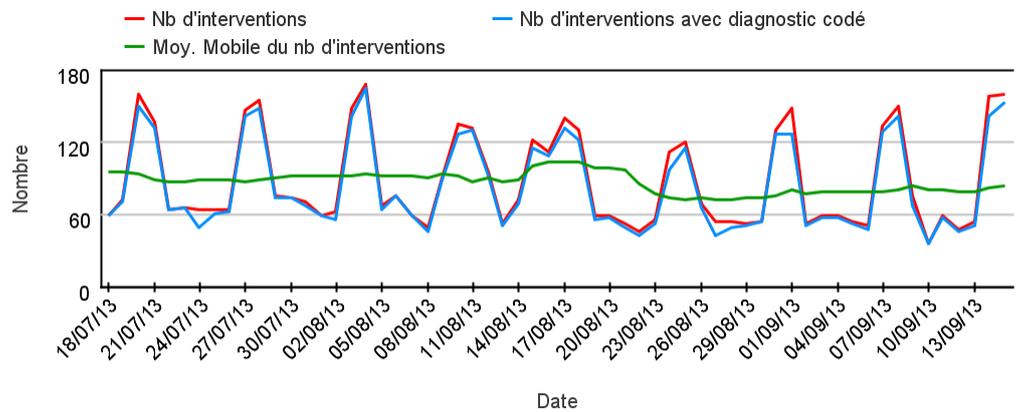
Les pathologies habituellement reportées sont en augmentation tous âges confondus, notamment les pathologies ORL et respiratoires.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 37, 586 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 550 (93,9%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère augmentation en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (évolution : 5,4%) (556 interventions en semaine 36). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge, une augmentation étant observée chez les plus jeunes et une diminution chez les personnes âgées (évolutions par classe d'âge : 42,3% chez les moins de 15 ans avec 158 interventions, 0,0% chez les 15-74 ans avec 369 interventions, -22,4% chez les 75 ans et plus avec 59 interventions).

| 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 111 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (184 cas pour 100 000 habitants).

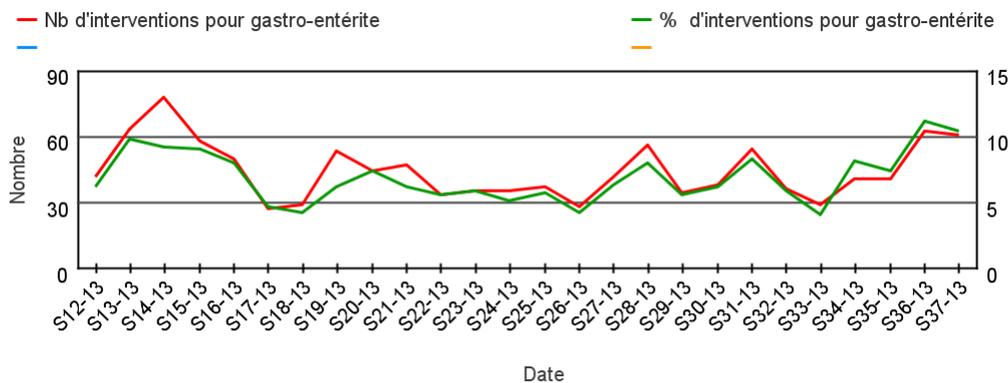
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est en augmentation tous âges confondus (+11%, 2 225 cas sur la période), pour des effectifs comparables à 2012 et supérieurs à 2011. Cette augmentation est observée surtout chez les moins de 15 ans (+13%, 873 cas).

## Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 37 par rapport à la semaine précédente avec 61 interventions (11,1% des interventions) contre 62 en semaine précédente. Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge avec une augmentation du nombre d'interventions pour gastroentérite chez les 15-64 ans.

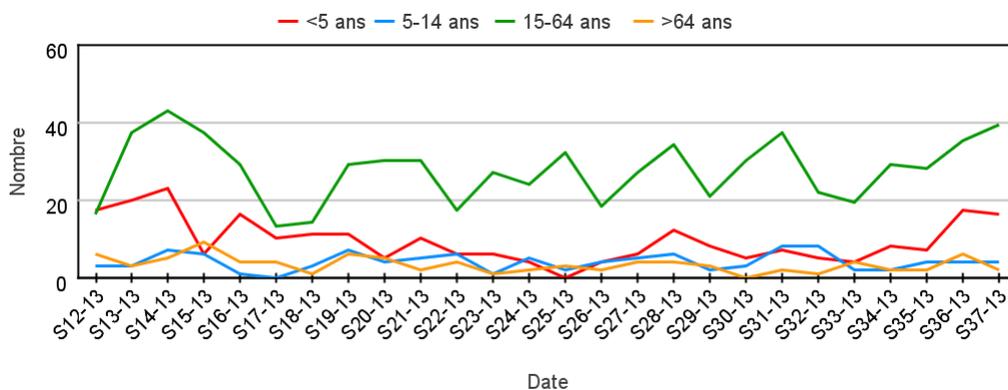
| Figure 4 |

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



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Hospitalière

### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour gastroentérite sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, à un niveau d'intersaison, avec 1106 passages au cours de la semaine écoulée.

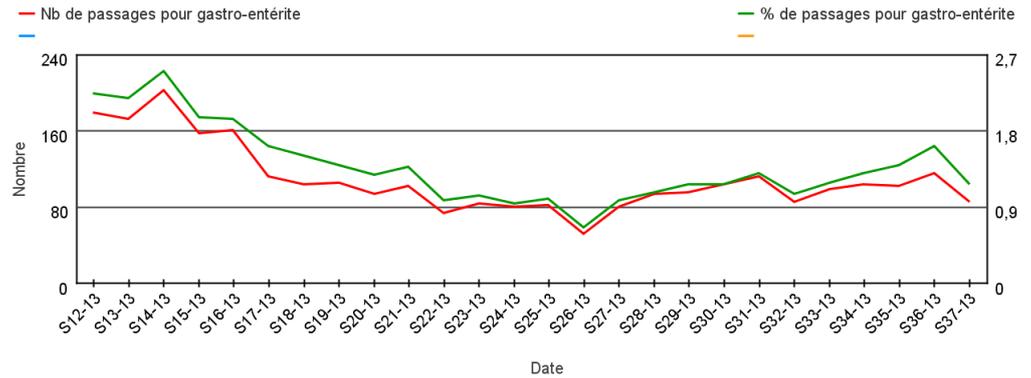
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (évolution : -25,9%) avec 86 passages (1,2% des passages) contre 116 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 7).

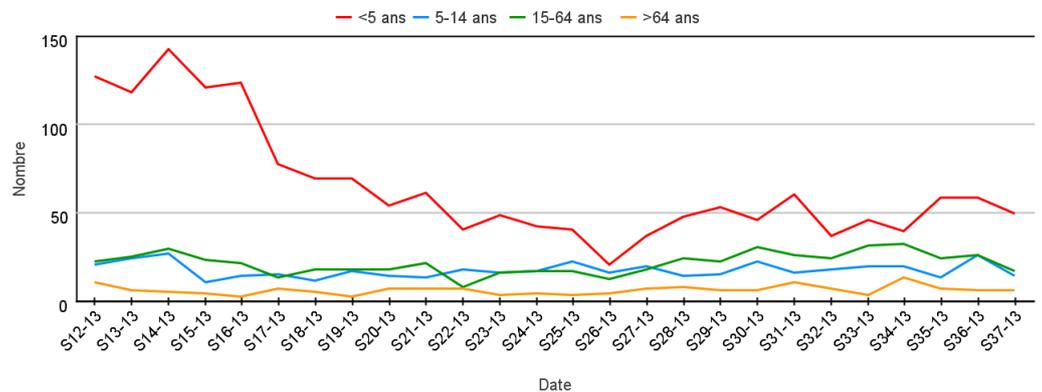
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence 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 36		Semaine 37		Evolution entre les semaines 36 et 37
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	8	1,2%	1	0,1%	
Aveyron	4	1,4%	3	1,1%	
Haute-Garonne	63	2,3%	50	1,7%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	13	1,5%	9	1,0%	
Tarn	19	1,0%	19	1,1%	
Tarn-et-Garonne	9	1,3%	4	0,6%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>116</b>	<b>1,6%</b>	<b>86</b>	<b>1,2%</b>	<b>↘</b>

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

**Maladies à déclaration obligatoire**

**Actualités MDO**

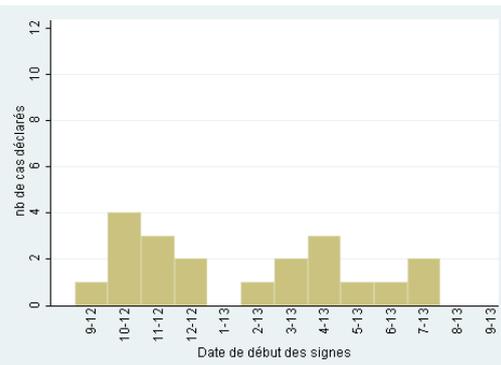
**Rougeole – actualité nationale**

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, 31 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, 208 cas déclarés du 1er janvier au 31 juillet, dont 3 cas de pneumopathie grave et un cas compliqué d'encéphalite qui a guéri sans séquelles.

**Rougeole**

| Figure 8 |

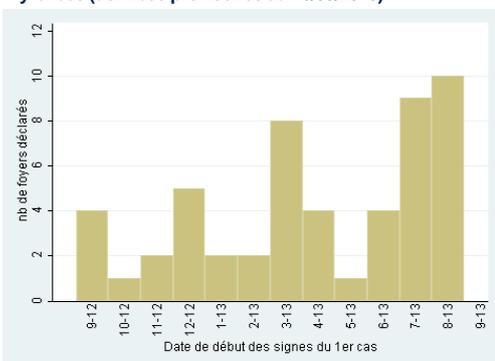
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/09/2013)



**Toxi-infections alimentaires collectives**

| Figure 9 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/09/2013)



**Infections invasives à méningocoque**

| Figure 10 |

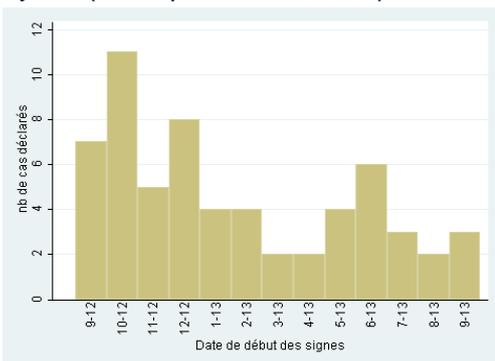
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/09/2013)



**Légionellose**

| Figure 11 |

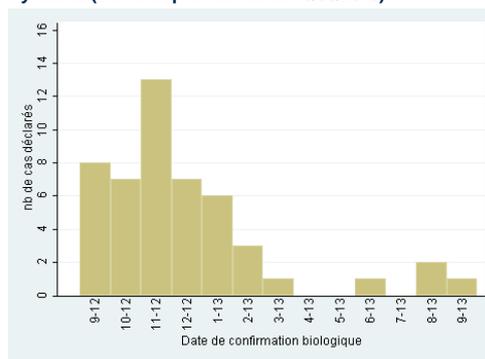
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/09/2013)



**Hépatite A**

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/09/2013)



**Synthèse des MDO par départements**

| Tableau 3 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 15/09/2013)

	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (9-2013)								
9	1	0	3	0	2	0	0	0	1	0
12	2	0	2	0	0	0	3	0	0	0
31	3	0	20	0	9	1	13	2	2	0
32	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	3	1	1	1
81	3	0	3	0	3	0	5	0	2	0
82	0	0	6	0	2	0	2	0	8	0
Région	10	0	40	0	18	1	30	3	14	1

**Maladies à déclaration obligatoire**

**Tendances à retenir**

**France métropolitaine**



**Région Midi-Pyrénées**



**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*
- Hélène Colineaux  
*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  
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