

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°363

Semaine 7 (du 11/02/2013 au 17/02/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Départ de Valérie Schwoebel

Valérie Schwoebel, après avoir passé plus de 10 ans à la tête de la Cire, quitte ses fonctions ce soir. Elle s'est investie avec passion et professionnalisme durant ces 10 années dans la veille sanitaire en région. Elle a grandement contribué à la structuration régionale des missions de l'InVS.

Son équipe dévouée la remercie chaleureusement pour sa patience, ses conseils, sa volonté et sa bonne humeur et lui souhaite une nouvelle et belle aventure professionnelle dans un domaine qu'on lui sait cher ! Anne, Cécile, Jérôme, Nicolas.

| Actualités internationales |

Nouveau Coronavirus au Royaume-Uni

Le 15 février 2013, un nouveau cas de Nouveau Coronavirus (NCoV) a été rapporté par les autorités sanitaires du Royaume Uni. Il s'agit du 12^e cas mondial et du 4^e cas diagnostiqué au Royaume Uni. Ce cas n°12 a développé une forme bénigne de la maladie (syndrome pseudo-grippal), n'a pas nécessité de recours à l'hospitalisation et est guéri à ce jour. La date de début des symptômes remonte au 5 février. Les résultats des prélèvements respiratoires se sont révélés positifs pour le NCoV. Ce cas, de la même famille que le cas n°10, n'a pas voyagé en zone à risque mais a eu des contacts répétés avec le cas n°10 alors qu'il était symptomatique, indiquant une transmission interhumaine de l'infection.

Les cas n°11 et n°12 n'ont pas eu de contact entre eux. Une recherche active autour des cas et des mesures de contrôle ont été mises en place par les autorités sanitaires britanniques, en lien avec les autorités européennes. Le cas n°11, diagnostiqué le 13 février, est décédé.

Les informations disponibles à ce jour sur les 12 cas confirmés d'infections à NCoV (dont 6 décès) et notamment les caractéristiques du cas n°12 ayant une forme bénigne de la maladie laissent penser que des cas peu symptomatiques ont pu échapper au signalement. Il est toujours possible que d'autres cas soient rapportés dans les prochains jours. La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités européennes et internationales.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 620 cas dont 367 décès (bilan au 19 février). 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 augmentation.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont en diminution en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.	
Syndromes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont en diminution pour presque toutes les sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine.	
Bronchiolites	Page 9
Les indicateurs sont stables pour presque toutes les sources de données.	
Rougeole	Page 11
L'épidémie n'a pas encore repris.	
Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 12
Ce mois-ci, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 0 foyers de TIAC.	

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 7). 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 11 au 17 février 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

Pour la semaine 7, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9209 passages (environ 71,6% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 7570 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 58,9% 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 en augmentation. Cette tendance se retrouve pour toutes les classes d'âge.

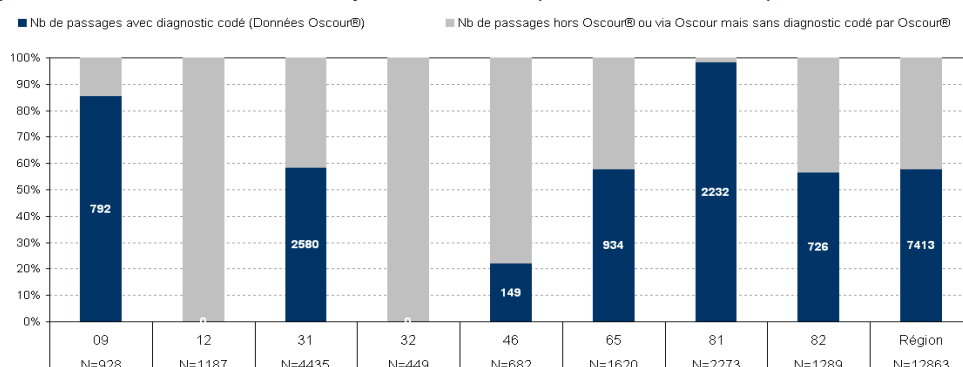
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 7 (du 11/02/2013 au 17/02/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	621	97,26%
	CH Ariège-Couserans	196	95,92%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1146	71,03%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	753	83,00%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	891	99,66%
	Hopital Joseph Ducuing	260	97,31%
	CH de St Gaudens	Données incomplètes	
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	371	0,00%
	CH de Gourdon	149	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	699	35,77%
	CH de Lourdes	321	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	138	96,38%
	Hôpitaux de Lannemezan	230	100,00%
Tarn	CH de Albi	587	98,81%
	CH de Castres	804	99,50%
	CH de Lavaur	329	97,57%
	Polyclinique du Sidobre	280	96,43%
	CMC Claude Bernard	266	98,12%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	632	74,05%
	CH de Moissac	316	81,65%
TOTAL Région		9209	82,20%

| Figure 1 |

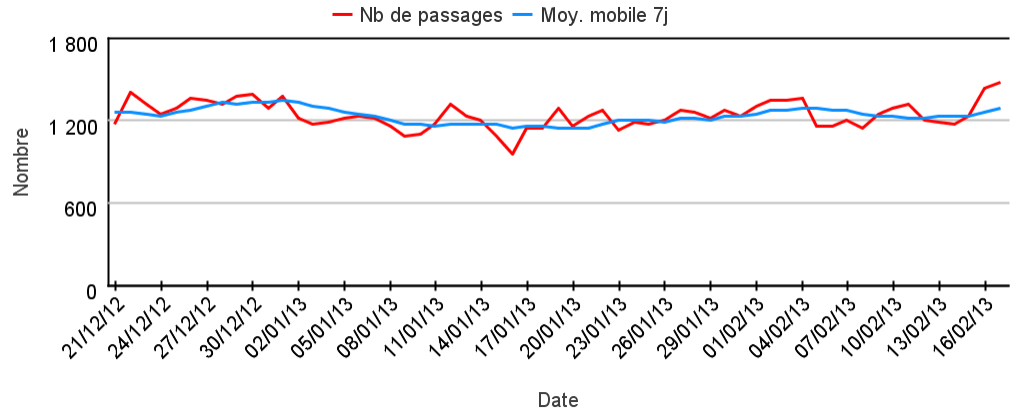
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 7 (du 11/02/2013 au 17/02/2013)



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

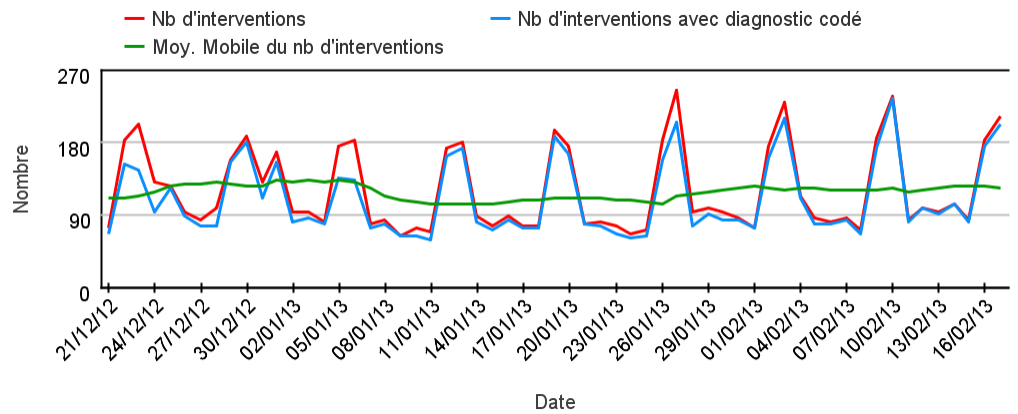
L'activité des Associations SOS Médecins est stable sur le plan national pour la semaine écoulée, pour toutes les classes d'âge et pour des effectifs légèrement supérieurs aux saisons 2010-2011 et 2011-2012. On observe une légère baisse de l'activité dans les zones centre-est et nord-est.

Actualités régionales

Pour la semaine 7, 852 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 96,6 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable par rapport aux semaines précédentes. En revanche, le nombre d'interventions est en diminution chez les plus de 75 ans (-27,1%) et chez les moins de 15 ans (-16,4%) et est en augmentation de 11,6% pour les 15-74 ans.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 184 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (252 cas pour 100 000 habitants).

Pour SOS Médecins, les diagnostics de gastro-entérite étaient en légère diminution chez les plus de 75 ans (-16%) sur la semaine écoulée par rapport à la semaine précédente, à un niveau comparable aux saisons 2010-2011 et 2011-2012.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 69 interventions soit 8,1 % des interventions. Cette tendance s'observe particulièrement pour la classe d'âge 15-64 ans.

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

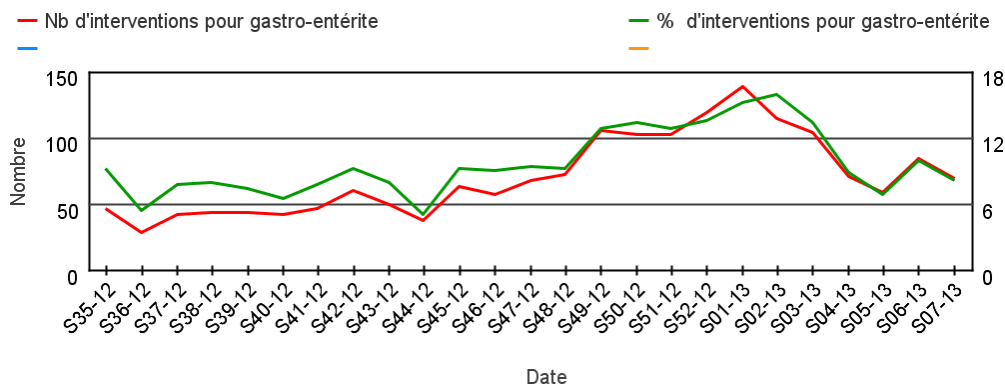
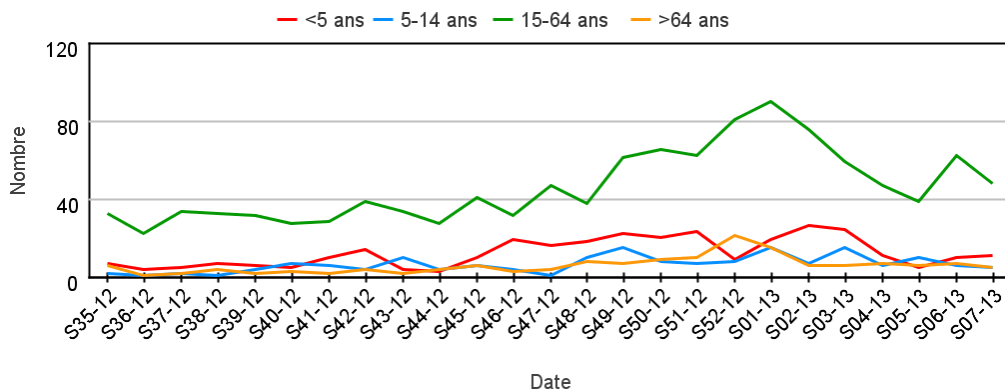


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

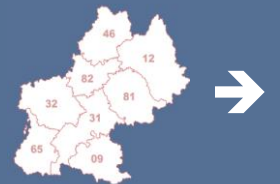
Médecine Libérale

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®**, Le niveau de fréquentation des urgences pour gastroentérite est en légère augmentation chez les enfants de moins de 2 ans (+12% soit +103 passages) mais demeure stable ou en légère baisse pour les autres classes d'âges. Le nombre de passages hebdomadaires (1 922 passages tous âges confondus) est légèrement inférieur à celui des années précédentes.

Depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 236 des 244 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 173 des 194 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 plus des trois-quarts des épisodes de cas groupés de GEA à norovirus. Ce nouveau variant, Sydney 2012, a fait récemment l'objet d'une publication dans Eurosurveillance.

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 augmentation au niveau régional avec 130 passages pour gastro-entérite soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance concerne plus particulièrement les jeunes classes d'âge (moins de 5 ans et 5-14 ans) et la Haute-Garonne.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 57 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

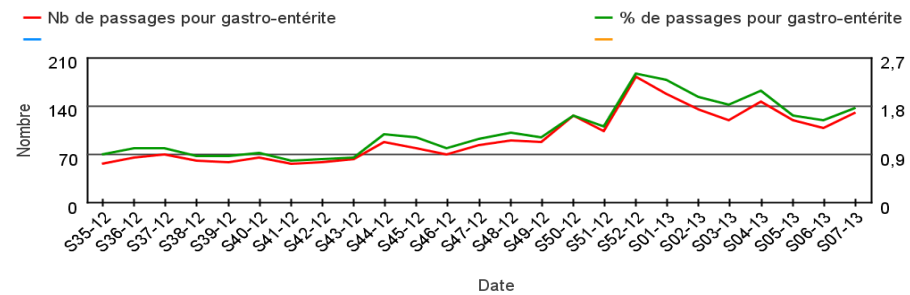


Figure 7 |

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

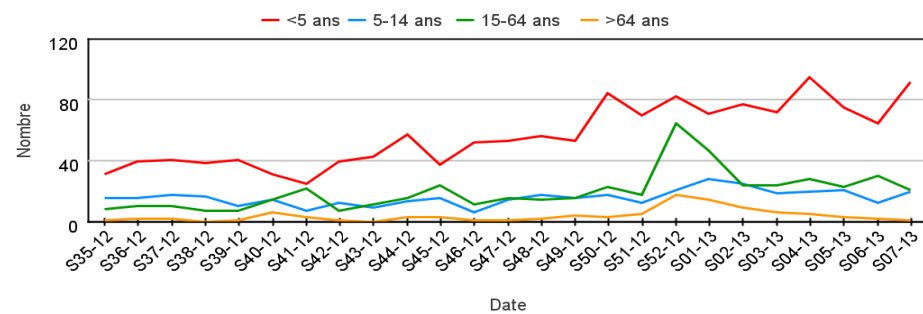


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,4 %	2	0,3 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	66	2,2 %	91	3,1 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hauts-Pyrénées	24	2,5 %	20	2,1 %	
Tarn	13	0,6 %	11	0,5 %	
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	6	0,8 %	
Midi-Pyrénées	108	1,5 %	130	1,8 %	↗

*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 990 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 990 - 1023], stable par rapport à la semaine précédente (1018 /100 000 en semaine précédente).

Pour SOS Médecins, l'indicateur de grippe est en baisse (9 494 cas hebdomadaires), notamment chez les 5-14 ans (-20%), il reste cependant à un niveau plus élevé que les saisons grippales précédentes (2010-2011 et 2011-2012) et représente encore 14% des diagnostics posés par les médecins des associations. Cet indicateur est stable ou en baisse dans toutes les régions.

Depuis la semaine **40/2012**, le réseau des laboratoires hospitaliers a identifié **4 088 virus** :

- 54% (n=2 189) étaient de type A : 13% A(H1N1)pdm09, 4% A(H3N2) et 37% A non sous-typés
- 46% (n=1 899) étaient 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 1244 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 1104 - 1384], quasiment stable par rapport à la semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est en légère diminution.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère diminution avec 116 interventions soit 13,6 % des 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

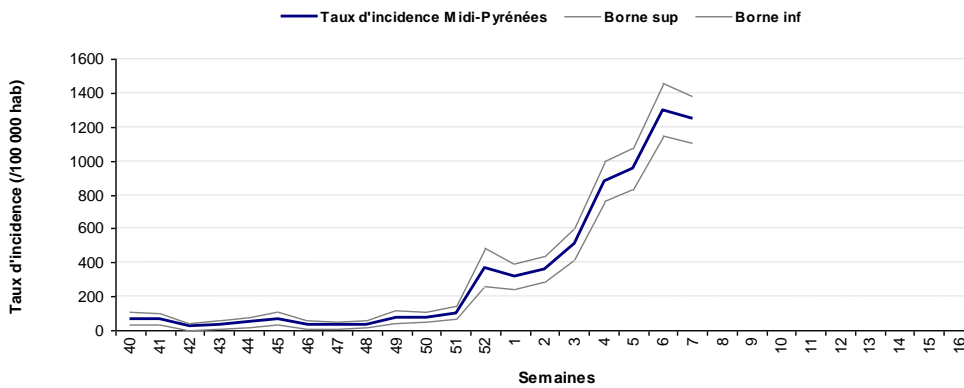
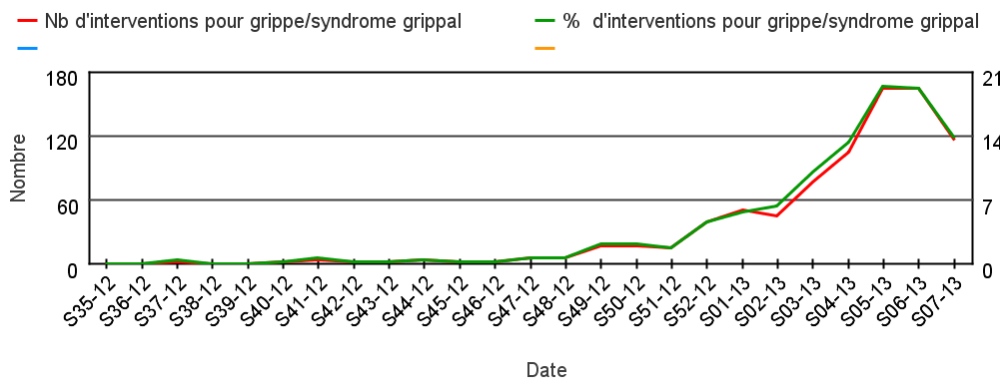


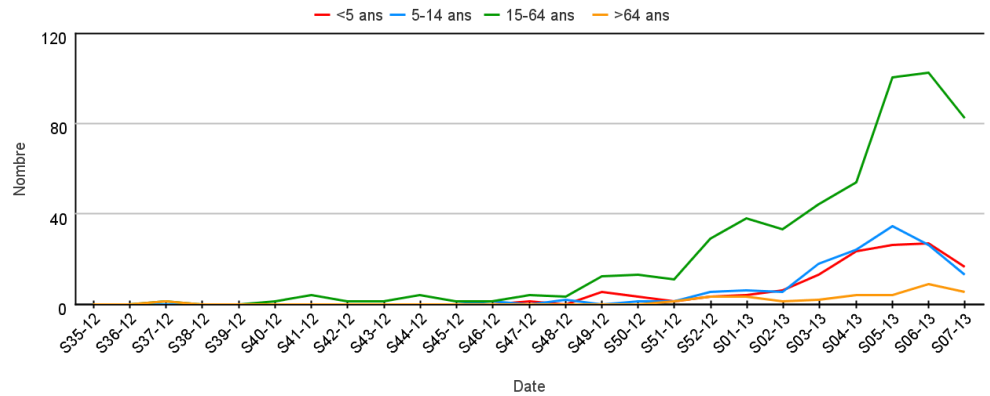
Figure 9 |

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®**, après 3 semaines de hausse suivies d'une semaine de stabilisation, le nombre de passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux est stable ou en légère baisse dans toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation reste cependant élevé (2900 passages hebdomadaires) avec une valeur atteinte toujours nettement supérieure à celles des deux saisons grippales précédentes.

Depuis le 1er novembre 2012, date de reprise de la surveillance, 393 cas de grippe admis en services de réanimation ont été signalés à l'InVS.

Depuis la semaine 40/2012, 409 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, dont 26% (n=91) avec des critères de gravité, ont été signalés à l'InVS. Le nombre de signalements reste stable depuis début janvier.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 125 passages soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé (contre 174 en semaine 6). Cette tendance s'observe principalement chez les enfants et est particulièrement marquée en Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 15 virus grippaux ont été identifiés en semaine 7, soit 19,5% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 11,7% échantillons analysés.

Depuis le début de la surveillance hivernale, 6 cas graves de grippe ont été hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées

Le nombre de foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées notifiés depuis début novembre 2011 est de 21 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

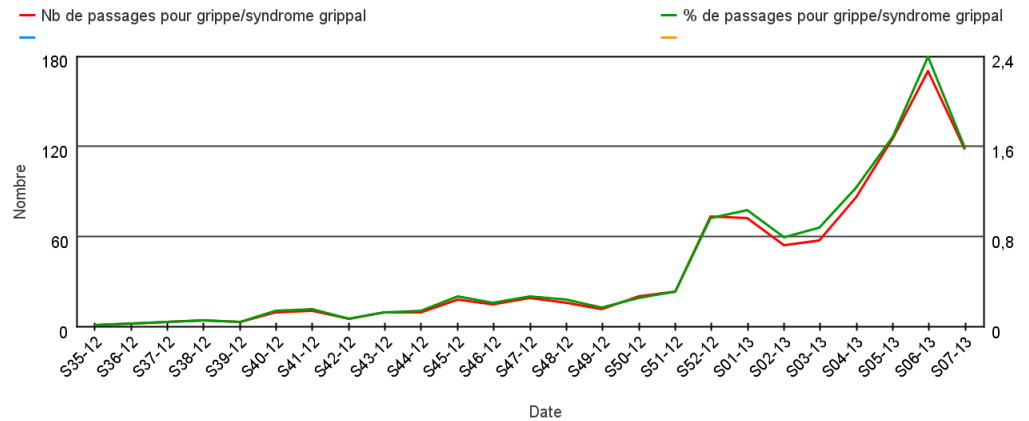


Figure 12 |

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

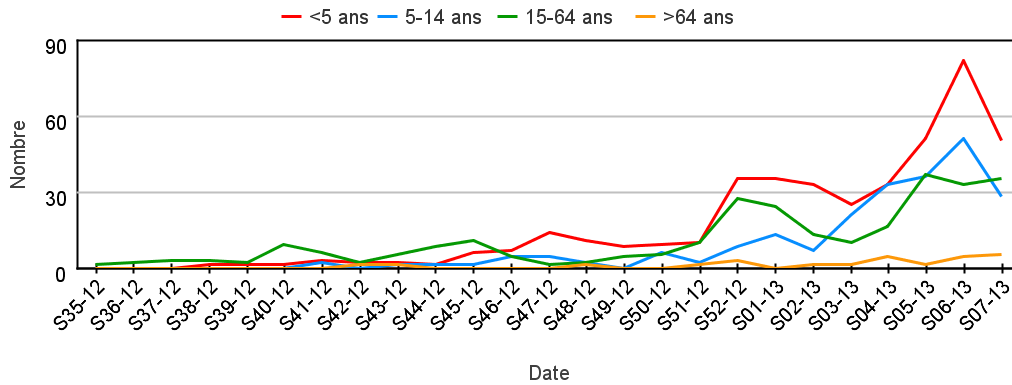


Tableau 3 |

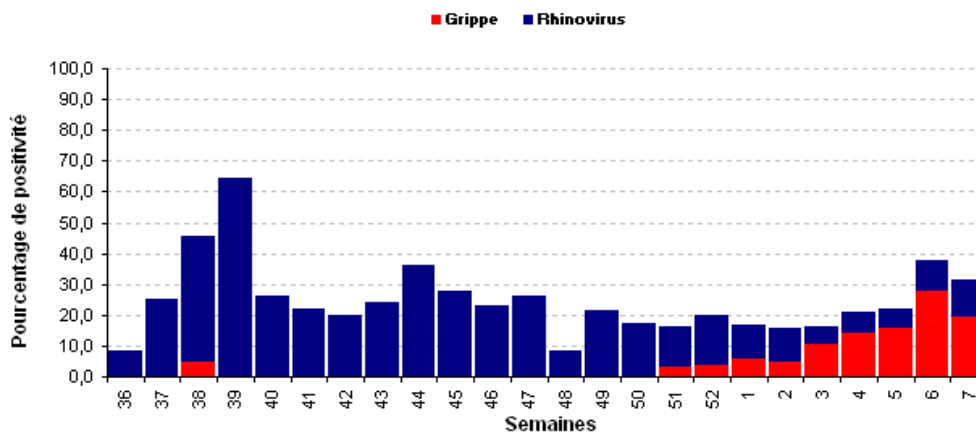
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,6 %	2	0,3 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	128	4,3 %	75	2,6 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	16	1,6 %	11	1,2 %	
Tarn	21	1,0 %	29	1,3 %	
Tarn-et-Garonne	6	1,0 %	8	1,1 %	
Midi-Pyrénées	174	2,5 %	125	1,7 %	↓

*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

Bronchiolites

Médecine libérale

Médecine Libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant est terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps.

Pour **SOS Médecins**, chez les moins de 2 ans, les diagnostics de bronchiolite et motifs d'appel pour pathologie respiratoire sont stables à un niveau légèrement inférieur à 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 6 interventions soit 0,7 % des interventions.

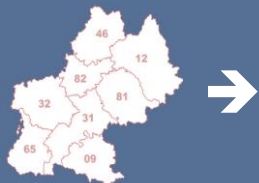
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

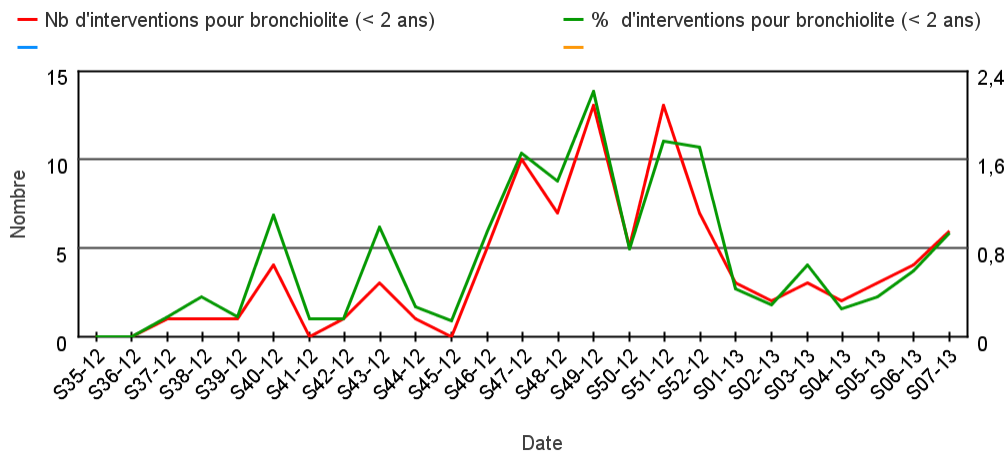


Région Midi-Pyrénées



| 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 est stable au cours de la semaine écoulée avec un niveau atteint inférieur à celui de l'année précédente à la même période.

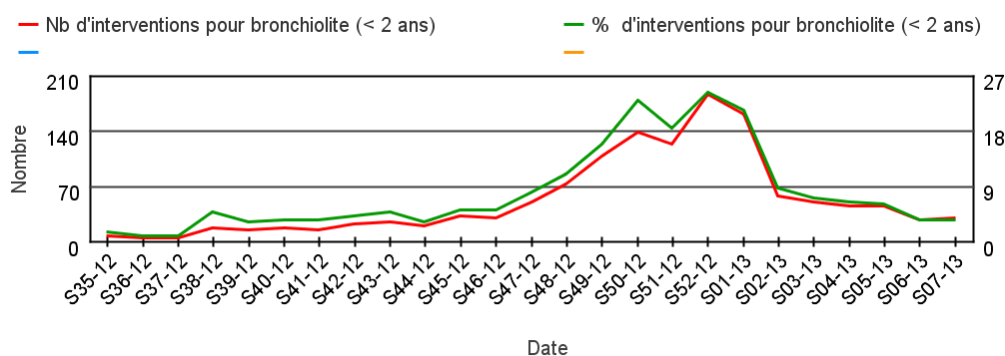
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 29 passages soit 0,4 % des passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 6 VRS ont été identifiés en semaine 7, soit 30% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation 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 |

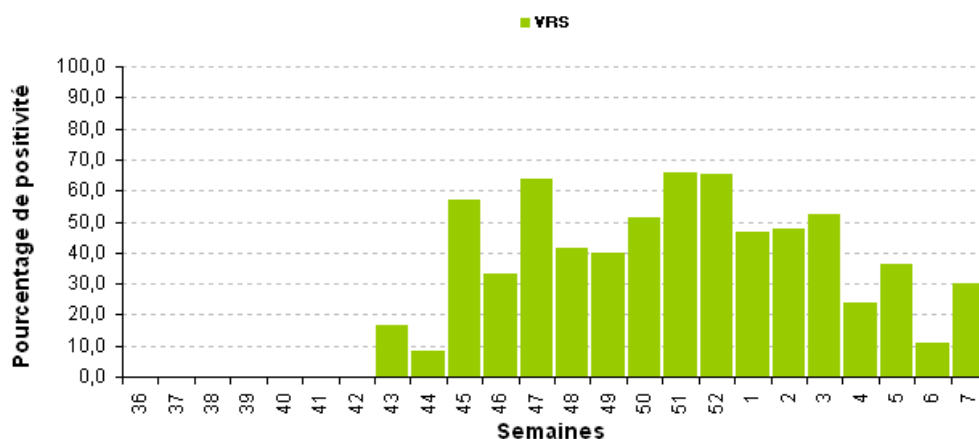
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	1	0,2 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	24	0,8 %	20	0,7 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	2	0,2 %	3	0,3 %	
Tarn	2	0,1 %	3	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	2	0,3 %	
Midi-Pyrénées	28	0,4 %	29	0,4 %	→

*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

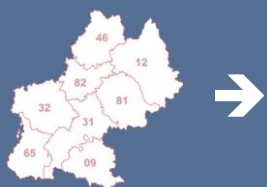
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 7 (du 11/02/2013 au 17/02/2013)

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. 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 7, 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

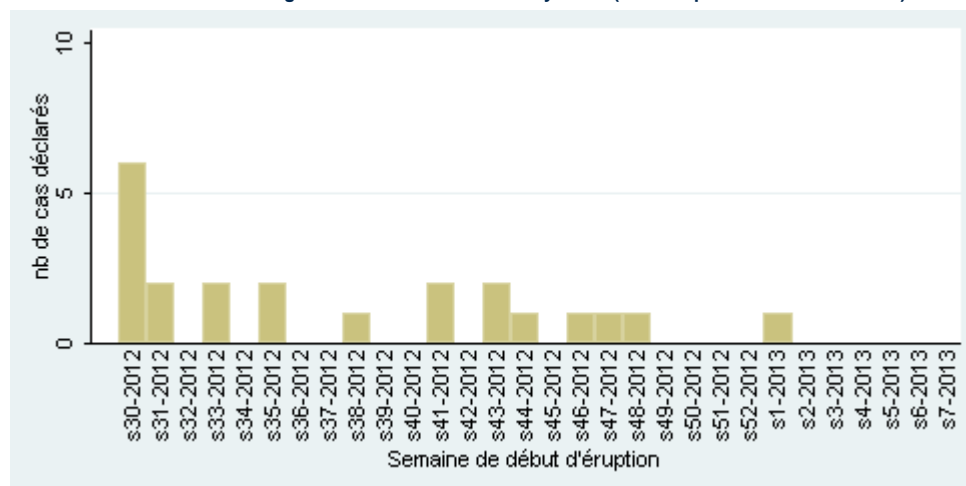
Les cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

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

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.

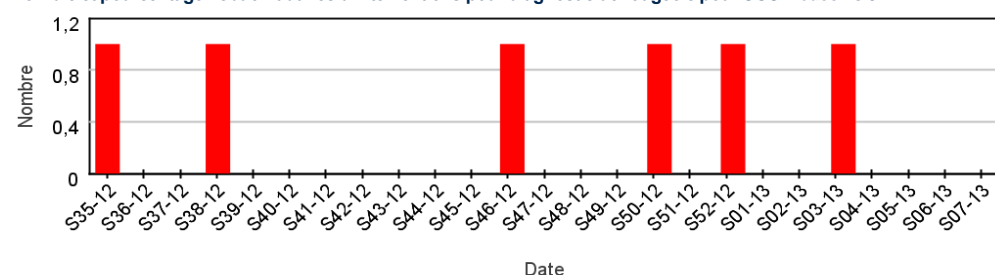
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)



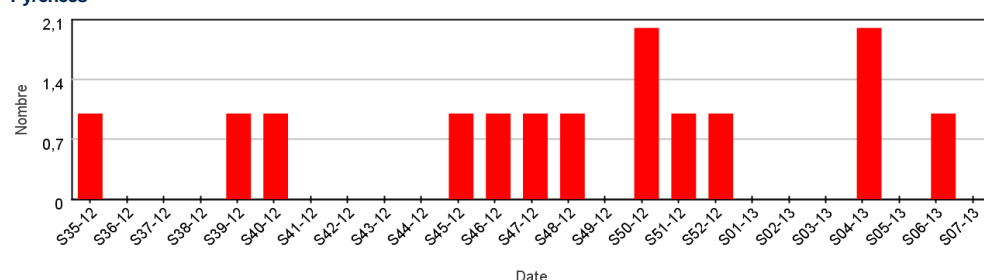
| Figure 18 |

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

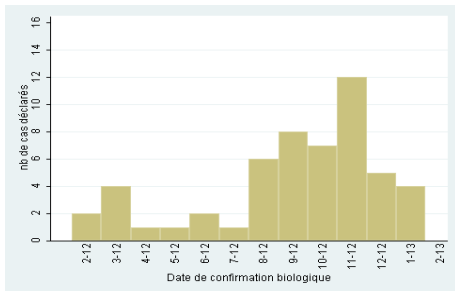


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)



| Tableau 5 |

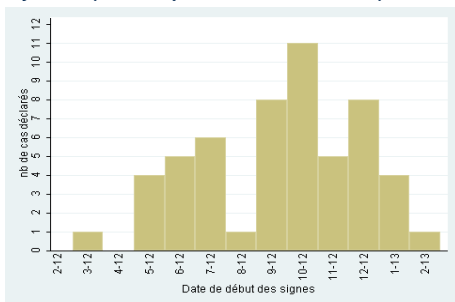
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (1-2013)	Mois en cours (2-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	3	3	0
Total	4	4	0

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)



| Tableau 6 |

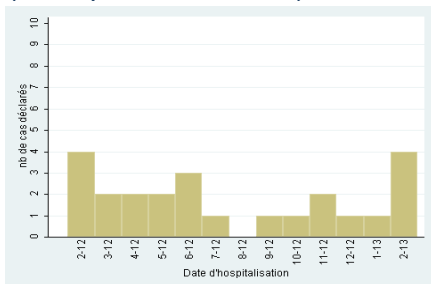
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)

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

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)



| Tableau 7 |

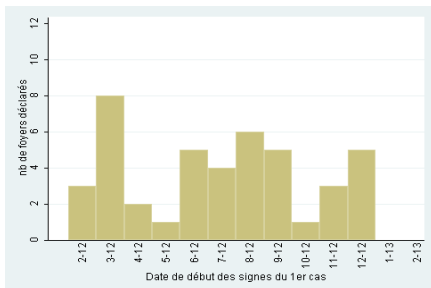
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (1-2013)	Mois en cours (2-2013)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	2	0	2
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	1	0
82	0	0	0
Total	3	1	2

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/02/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (1-2013)	Mois en cours (2-2013)
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	0	0	0
Total	0	0	0

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