

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°367

Semaine 11 (du 11/03/2013 au 17/03/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Symposium international sur les salmonelles et salmonelloses (27-29/05/2013)

En Mai prochain (du 27 au 29) se tiendra à Saint-Malo le prochain symposium international sur les Salmonelles et Salmonelloses.

Depuis sa 1^{ère} édition en 1992, ce symposium a connu un large succès et de nombreux scientifiques au niveau mondial y participent. Celui-ci est organisé en partenariat avec l'ANSES, l'InVS, l'INRA, l'Institut Pasteur, l'ISPAIA et ZOOPOLE développement. A chaque édition, sont présents des scientifiques et techniciens intéressés par la problématique des Salmonelles dans les domaines de la santé animale et de la santé publique. 7 sessions sont au programme de cette 6^{ème} édition : Genomic and applications, Antimicrobial resistance, Interactions between hosts and bacteria, Immune response and host genetic resistance, Detection, identification, quantification, Ecology and animal epidemiology, Epidemiology and Public Health, Risk assessment and control.

L'organisation en sessions, avec des communications orales et posters, permet aux participants d'échanger leurs points de vue sur ces différentes thématiques. Sur les bases des éditions précédentes, plus de 350 personnes venant du monde entier (plus de 40 pays représentés en 2010) seront présents pendant 3 jours à Saint-Malo. Pour chaque session plénière, une synthèse présentera l'état des connaissances sur la thématique de la session. Une part importante lors des sessions sera réservée aux communications orales sélectionnées (plus de 50) et des posters seront également affichés pendant les 3 jours de congrès.

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Symposium-international-sur-les-salmonelles-et-salmonelloses> ou directement ici : <http://www.i3s2013.com/>

| Actualités 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 mars 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. Le CH de Millau (Aveyron) fait désormais partie des services de la région qui transmettent des données médicales via Oscour®.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère diminution.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont globalement stables sur les sources de données, sauf en médecine hospitalière chez les moins de 5 ans pour lesquels les indicateurs sont toujours en progression depuis plusieurs semaines.

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. Concernant les données de virologie, les indicateurs sont globalement stables.

Bronchiolites Page 9

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

Rougeole Page 11

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

Ce mois-ci, ont été déclarés : 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 4 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 11). 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 11, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Chez les enfants de 2 à 14 ans, on note une augmentation des passages pour asthme, mais également une diminution des passages pour fièvre isolée, infections ORL et gastro-entérite. Les diagnostics les plus fréquemment observés aux urgences sont stables ou en baisse chez les adultes. A noter chez les adultes de plus de 75 ans une diminution des passages pour pneumopathie et pour pathologies cardiaques (troubles du rythme, décompensation cardiaque).

Actualités régionales

Pour la semaine 11, 21 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8948 passages (environ 76% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des données médicales de passages, soit 7334 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 62% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1). A noter que depuis la semaine 11, le CH de Millau a été intégré au réseau Oscour® permettant ainsi au département de l'Aveyron d'être désormais partiellement couvert (environ 25% des passages du département) ; le département du Gers est actuellement le seul de Midi-Pyrénées à n'être pas couvert par le réseau.

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable par rapport à la semaine précédente ; celui-ci est en légère augmentation chez les moins de 15 ans (+11,8%) et en diminution chez les 75 ans et plus (-11,6%).

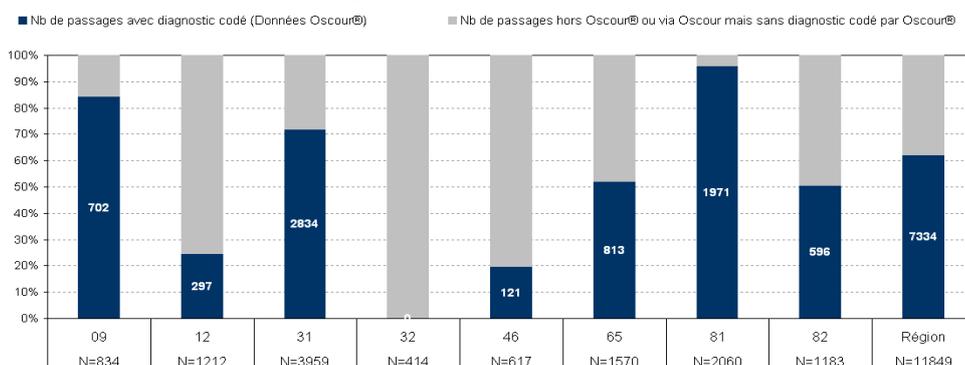
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 11 (du 11/03/2013 au 17/03/2013)

| Départements | Etablissements participants à Oscour® | Nb total de passages | % de diagnostics codés |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|
| Ariège | CH Intercommunal du Val d'Ariège | 554 | 96,03% |
| | CH Ariège-Couserans | 180 | 94,44% |
| Aveyron | CH de Millau | 297 | 100,00% |
| Haute-Garonne | Hopital de Purpan - CHU de Toulouse | 1098 | 70,86% |
| | Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse | 709 | 92,52% |
| | Hopital des Enfants - CHU de Toulouse | 806 | 100,00% |
| | Hopital Joseph Ducuing | 271 | 97,05% |
| | CH de St Gaudens | 384 | 86,20% |
| Lot | CH de Cahors (J. Rougier) | 338 | 0,00% |
| | CH de Gourdon | 121 | 100,00% |
| Hautes-Pyrénées | CH de Tarbes (CH de Bigorre) | 653 | 32,16% |
| | CH de Lourdes | 199 | 100,00% |
| | CH de Bagnères de Bigorre | 156 | 96,79% |
| | Hôpitaux de Lannemezan | 253 | 100,00% |
| Tarn | CH de Albi | 538 | 98,88% |
| | CH de Castres | 699 | 99,57% |
| | CH de Lavaur | 337 | 96,74% |
| | Polyclinique du Sidobre | 265 | 77,74% |
| | CMC Claude Bernard | 216 | 97,69% |
| Tarn-et-Garonne | CH Montauban | 600 | 61,50% |
| | CH de Moissac | 274 | 82,85% |
| TOTAL Région | | 8948 | 81,96% |

| Figure 1 |

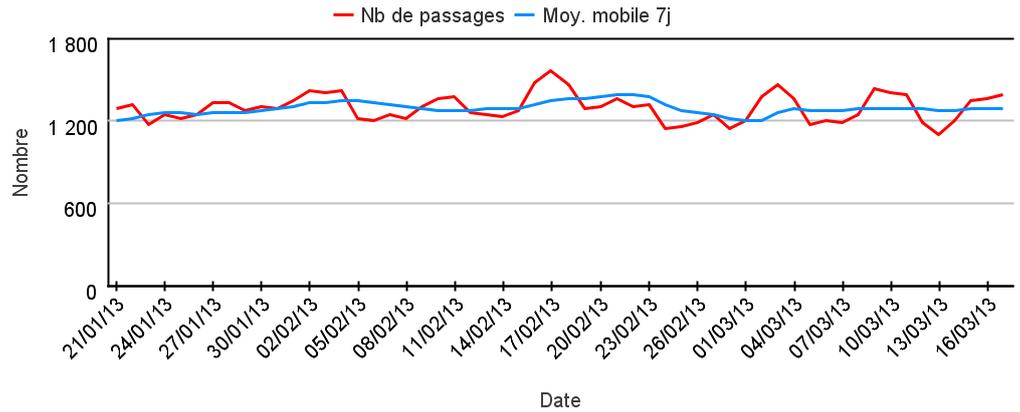
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 11 (du 11/03/2013 au 17/03/2013)



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

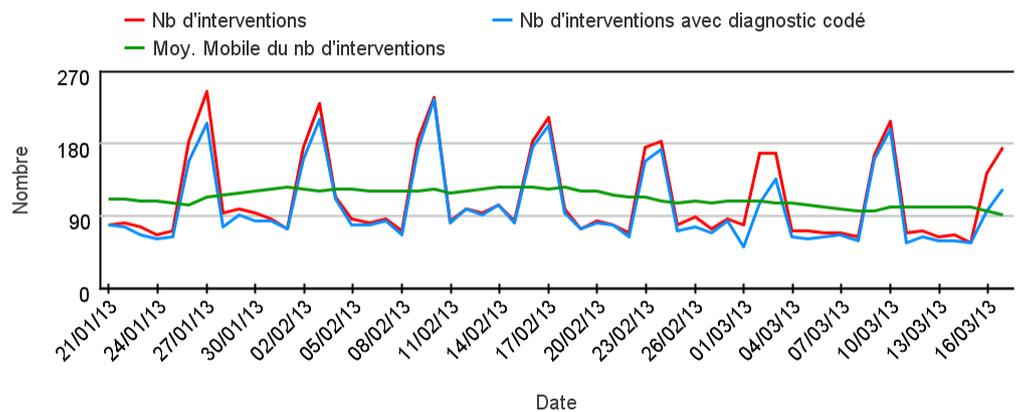
L'activité des associations SOS Médecins est en légère baisse depuis le début du mois de février pour des effectifs comparables aux saisons 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période. Sur la semaine écoulée, on observe une légère baisse de l'activité chez les adultes (-12%).

Actualités régionales

Pour la semaine 11, 639 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 79,3 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en diminution par rapport aux semaines précédentes (-10,0%), notamment chez les patients âgés de 75 ans et plus (+27,1%).

| Figure 3 |

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



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 145 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (208 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'activité liée à la gastro-entérite est stable sur la période tous âges confondus, avec une baisse observée chez les personnes âgées de plus de 75 ans (-24%). Cette activité représentait 10% de l'activité totale de SOS Médecins, pour des effectifs comparables 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 diminution avec 47 interventions soit 7,4 % des interventions. Cette tendance était observée sur toutes les classes d'âge.

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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

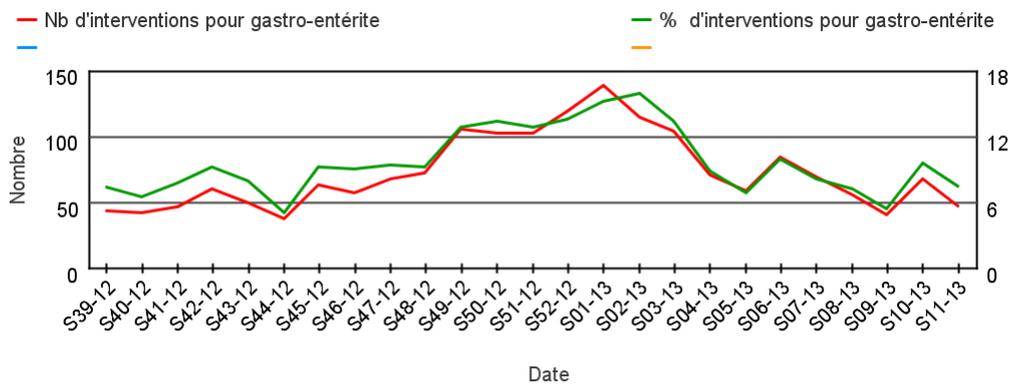
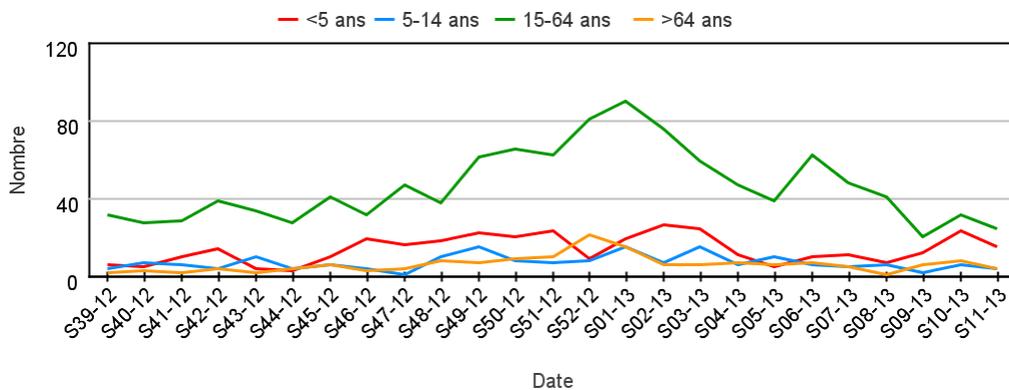


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

Le niveau de fréquentation des urgences pour gastroentérite est en baisse au cours de la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge, plus particulièrement chez les enfants de moins de 2 ans (-21%). Le nombre de passages hebdomadaires (2121 passages tous âges confondus) est proche de celui des années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 129 passages pour gastro-entérite soit 1,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance s'observe essentiellement dans le département des Hautes-Pyrénées et chez les moins de 5 ans au plan régional.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 60 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

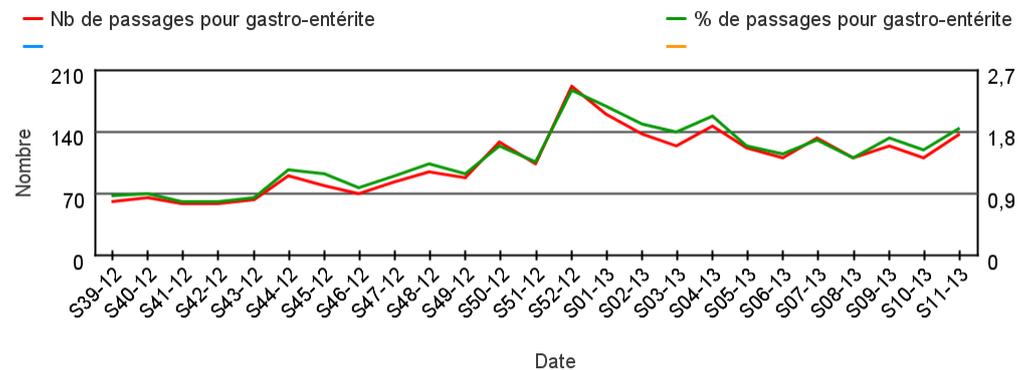


Figure 7 |

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

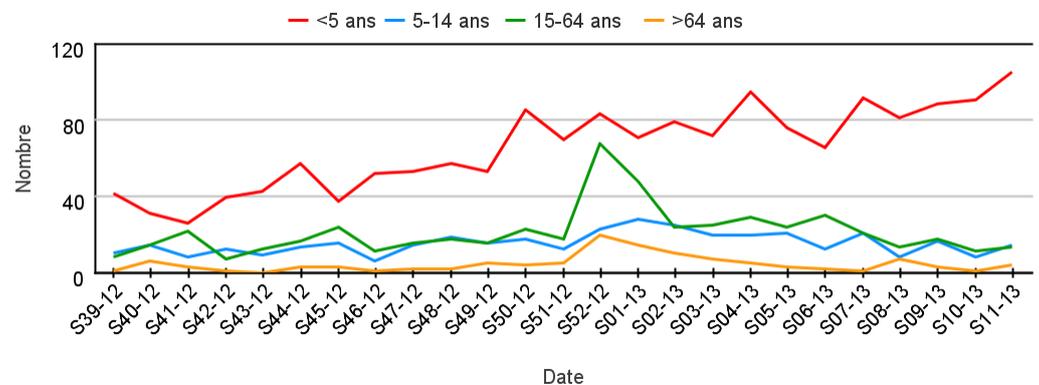


Tableau 2 |

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

| Départements | Semaine 10 | | Semaine 11 | | Evolution du % entre les semaines 10 et 11 |
|-----------------|------------|-------|------------|-------|--|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 0 | 0,0 % | 3 | 0,6 % | |
| Aveyron | ND * | ND * | 5 | 1,7 % | |
| Haute-Garonne | 86 | 3,0 % | 86 | 3,0 % | |
| Gers | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Lot | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | |
| Hautes-Pyrénées | 18 | 2,4 % | 31 | 3,8 % | |
| Tarn | 4 | 0,2 % | 9 | 0,5 % | |
| Tarn-et-Garonne | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | |
| Midi-Pyrénées | 108 | 1,6 % | 129 | 1,9 % | ↗ |

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

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 215 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 198 - 232], en nette diminution depuis la semaine 6 de 2013 (données provisoires pour les 2 dernières semaines).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en forte baisse dans toutes les classes d'âge (-49% tous âges confondus avec 1793 cas hebdomadaires) et dans toutes les régions. Cet indicateur représente moins de 6% de l'activité globale des médecins des associations, pour des effectifs comparables à la saison 2011-2012 pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) a identifié 6 977 virus dont 52% (n=3596) étaient de type A (13% A(H1N1)pdm09, 4% A(H3N2), 34% A non sous-typés) et 48% (n=3381) étaient de type B. Dans la population générale, et d'après les médecins du Réseau des Grog, 2 418 virus grippaux ont été identifiés depuis le début de la surveillance : 47% de virus grippaux de type A (22% A(H1N1)pdm09, 18% A(H3N2), 7% A non typés) et 53% 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 274 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 193 - 355], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémique est en régression, des foyers de grippe étant encore observés sur la région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en diminution avec 20 interventions soit 3,1 % 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

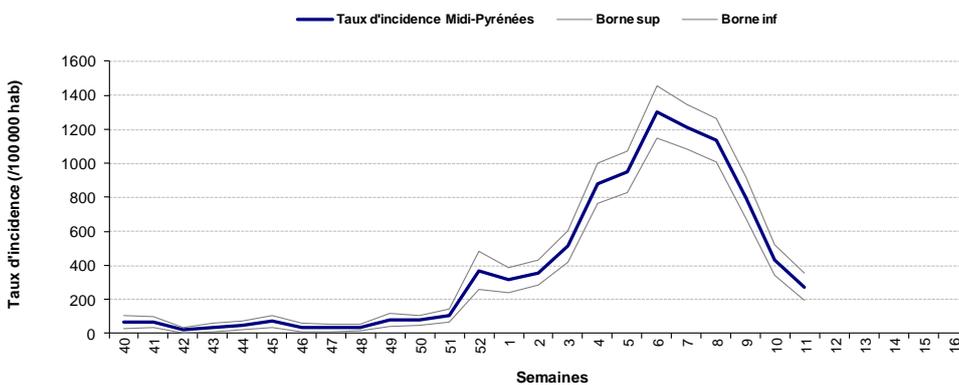


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

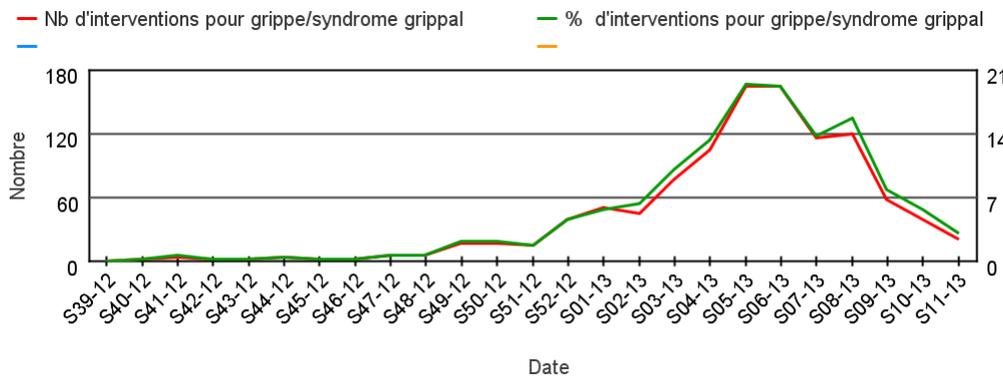
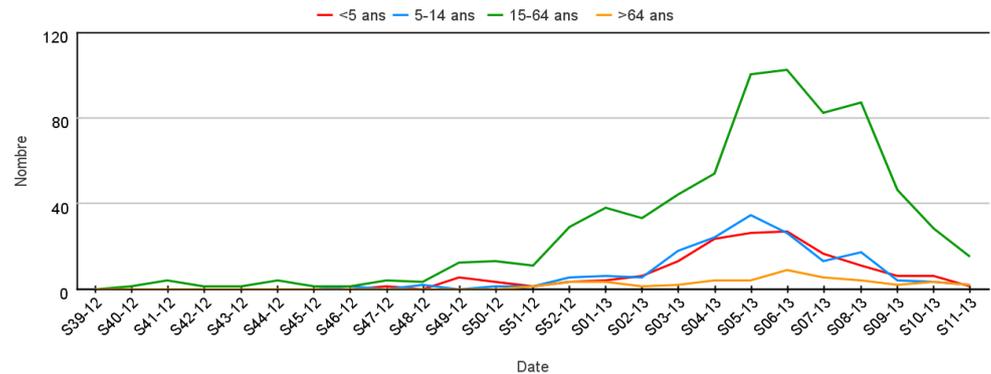


Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en forte baisse dans toutes les classes d'âge. Avec 669 passages au cours de la semaine écoulée, le niveau atteint tous âges confondus est en baisse de 48% (soit -610 passages hebdomadaires) et reste proche de celui observé au cours des deux saisons grippales précédentes.

En **service de réanimation**, depuis le 1^{er} novembre 2012, 664 cas 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 (données provisoires pour les 2 dernières semaines)

Depuis la semaine 40/2012, 623 foyers d'**infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées**, dont 28% (n=176) avec des critères de gravité, ont été signalés à l'InVS. Ce nombre est en diminution depuis la semaine 07/2013. Chez les résidents, le taux d'attaque moyen des IRA est de 27% par épisode et la létalité moyenne de 3%. Les couvertures vaccinales moyennes des résidents (83%) et du personnel (22%) restent toujours insuffisantes et comparables à celles de la saison 2011-12.

Parmi les 241 foyers d'IRA pour lesquels la grippe a été recherchée (39% des épisodes signa-lés), 60% (n=145) épisodes ont été confirmés comme liés à la grippe dont 91 liés à un virus de type A (dont 6 virus A(H3N2) et 1 virus A(H1N1)pdm09) et 28 liés à un virus B.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 42 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé (contre 63 en semaine 10). 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**, 11 virus grippaux ont été identifiés en semaine 11, soit 17% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 6% échantillons analysés.

En semaine 11, aucun cas grave de grippe hospitalisé en **service de réanimation** n'a été signalé à la Cire Midi-Pyrénées.

Concernant les **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées**, le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2012 est de 28 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

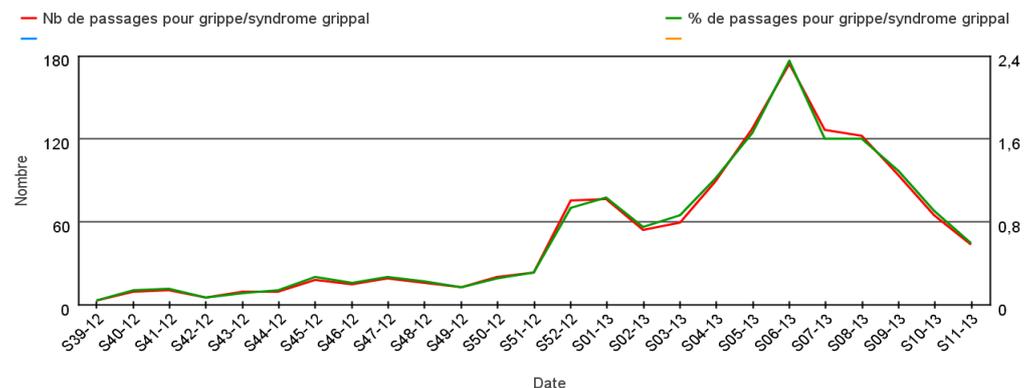


Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

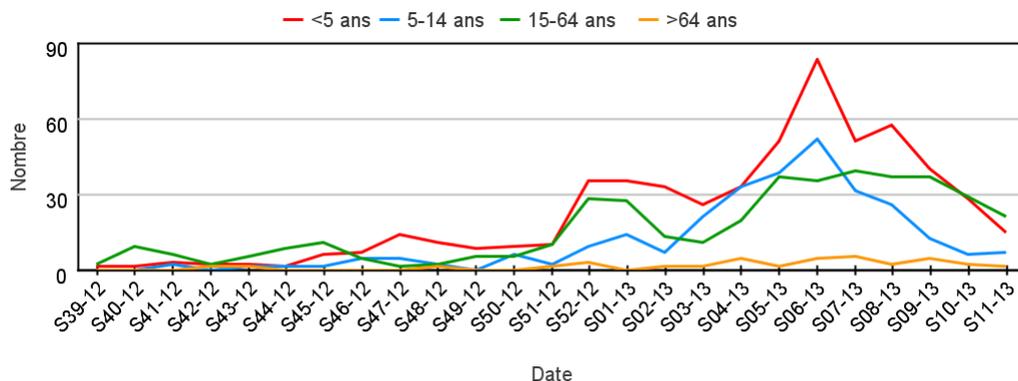


Tableau 3 |

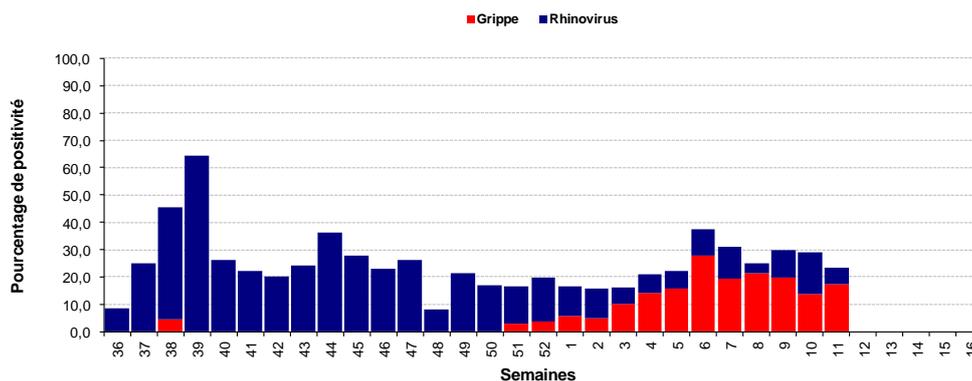
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 10 | | Semaine 11 | | Evolution du % entre les semaines 10 et 11 |
|-----------------|------------|-------|------------|-------|--|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | |
| Aveyron | ND * | ND * | 1 | 0,3 % | |
| Haute-Garonne | 40 | 1,4 % | 23 | 0,8 % | |
| Gers | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Lot | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | |
| Hautes-Pyrénées | 5 | 0,7 % | 4 | 0,5 % | |
| Tarn | 15 | 0,7 % | 10 | 0,5 % | |
| Tarn-et-Garonne | 3 | 0,5 % | 5 | 0,8 % | |
| Midi-Pyrénées | 63 | 0,9 % | 42 | 0,6 % | ↘ |

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

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Bronchiolites

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS du jeune enfant est terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps. Des virus grippaux, encore très épidémiques cette semaine en métropole, peuvent toutefois provoquer des bronchiolites chez les nourrissons. Par conséquent, les bronchiolites qui pourraient être observées actuellement peuvent donc ne pas être dues au VRS.

Pour **SOS Médecins**, chez les moins de 2 ans l'activité liée à la bronchiolite se stabilise à un niveau comparable à 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période.

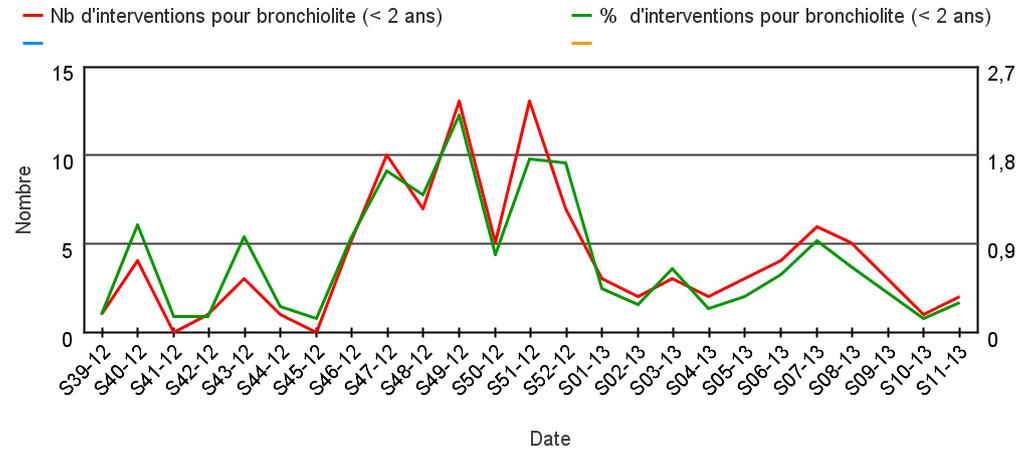
Actualités régionales

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

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, les indicateurs de bronchiolite sont stables.

| 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 poursuit sa stabilisation avec un niveau atteint (511 passages hebdomadaires) proche de celui de l'année précédente à la même période.

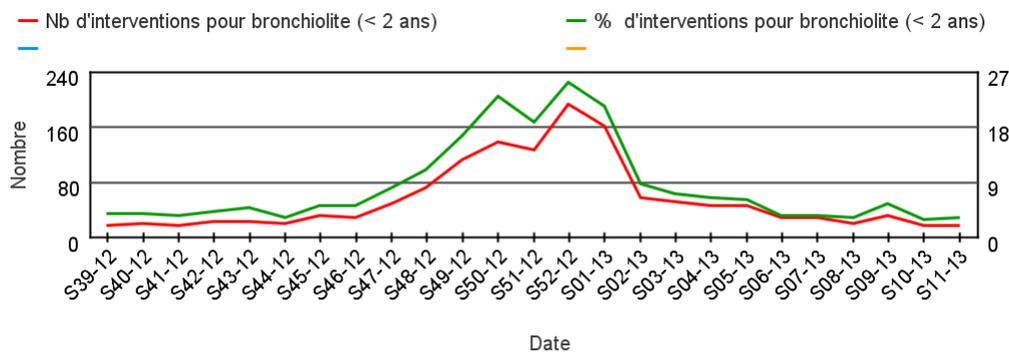
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 16 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé contre 18 en semaine 10.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 11, soit 13% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée mais l'indicateur est en baisse sur les semaines passées.

| 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 |

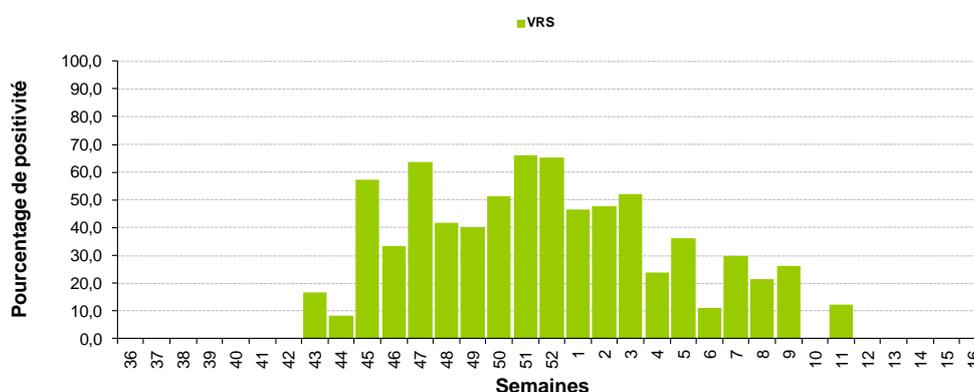
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 10 | | Semaine 11 | | Evolution du % entre les semaines 10 et 11 |
|----------------------|----------------|-------------|----------------|-------------|--|
| | Nb de passages | % passages | Nb de passages | % passages | |
| Ariège | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Aveyron | ND * | ND * | 0 | 0,0% | |
| Haute-Garonne | 13 | 0,5% | 14 | 0,5% | |
| Gers | ND * | ND * | ND * | ND * | |
| Lot | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Hautes-Pyrénées | 1 | 0,1% | 0 | 0,0% | |
| Tarn | 4 | 0,2% | 2 | 0,1% | |
| Tarn-et-Garonne | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Midi-Pyrénées | 18 | 0,3% | 16 | 0,2% | → |

*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



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 11, 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

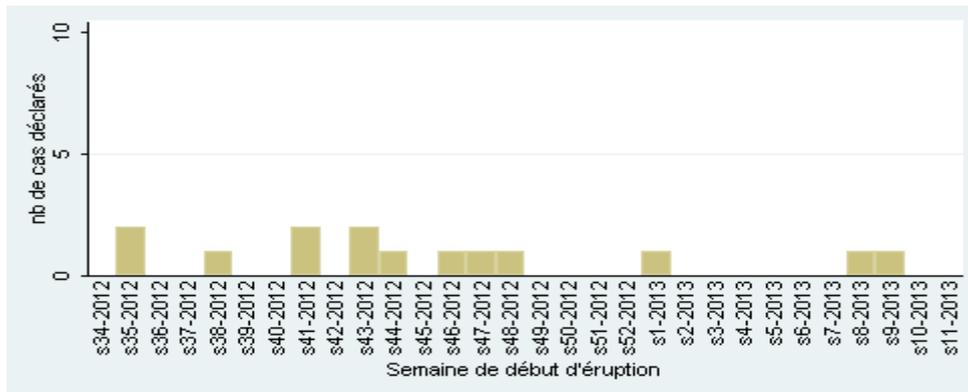
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

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

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 1 passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole a été observé.

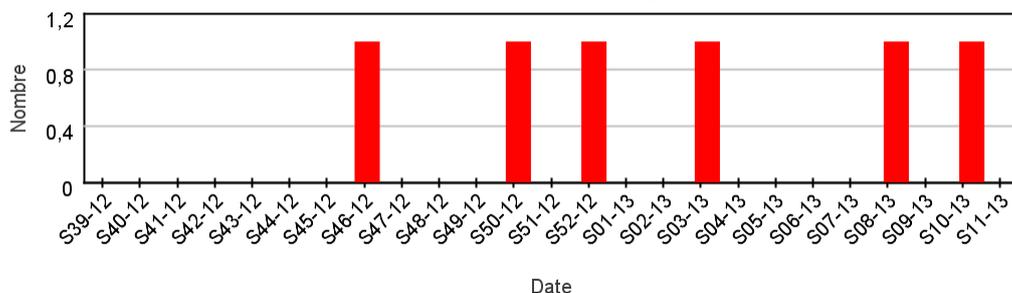
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)



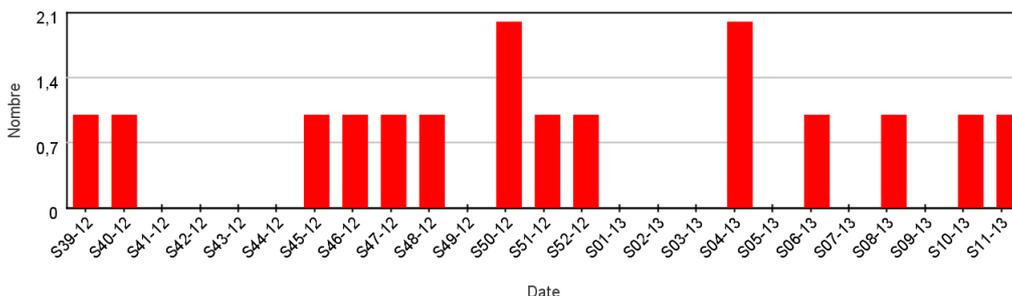
| Figure 18 |

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

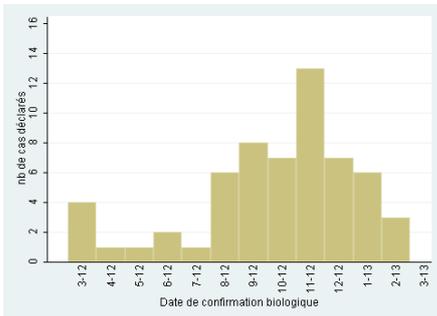


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)



| Tableau 5 |

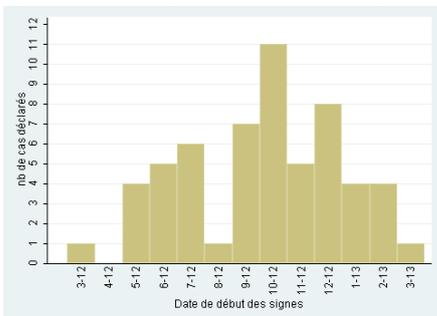
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)

| Departement | Total 2013 | Mois precedent (2-2013) | Mois en cours (3-2013) |
|--------------|------------|-------------------------|------------------------|
| 9 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 0 | 0 |
| 32 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | 0 | 0 | 0 |
| 81 | 1 | 1 | 0 |
| 82 | 7 | 2 | 0 |
| Total | 9 | 3 | 0 |

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)



| Tableau 6 |

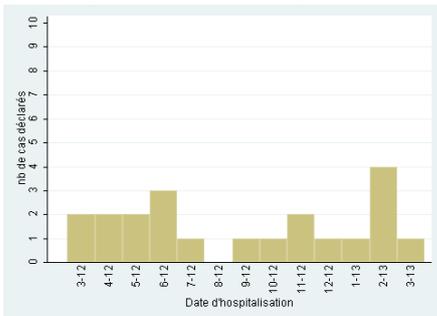
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)

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

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)



| Tableau 7 |

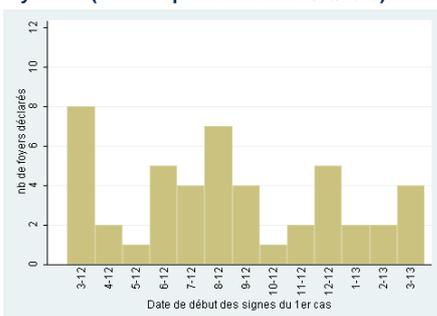
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)

| Departement | Total 2013 | Mois precedent (2-2013) | Mois en cours (3-2013) |
|--------------|------------|-------------------------|------------------------|
| 9 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 3 | 3 | 0 |
| 32 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | 0 | 0 | 0 |
| 81 | 1 | 0 | 0 |
| 82 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 6 | 4 | 1 |

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/03/2013)

| Departement | Total 2013 | Mois precedent (2-2013) | Mois en cours (3-2013) |
|--------------|------------|-------------------------|------------------------|
| 9 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 0 | 1 |
| 32 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 1 | 0 | 0 |
| 65 | 1 | 1 | 0 |
| 81 | 1 | 1 | 0 |
| 82 | 3 | 0 | 2 |
| Total | 8 | 2 | 4 |

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Anne Guinard
EpidémiologisteNicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteSylvain 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