

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°375

### Semaine 20 (du 13/05/2013 au 19/05/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Oreillons et confirmation biologique de diagnostic

Depuis ces derniers mois, ont été signalés à l'InVS plusieurs foyers d'oreillons dans des universités, chez des jeunes adultes dont une proportion importante était vaccinée par une ou deux doses de vaccin ROR. Des foyers ont également été signalés dans d'autres pays dans des circonstances similaires (ex : aux USA, en Israël, en Irlande, etc...).

Les fiches pour le diagnostic de confirmation des cas d'oreillons sont désormais en ligne sur le site du CNR rougeole/paramyxoviridae au CHU de Caen ([http://www.chu-caen.fr/docservice.php?id\\_service=129&typeserv=1&ref=p2](http://www.chu-caen.fr/docservice.php?id_service=129&typeserv=1&ref=p2)) pour le diagnostic de confirmation des cas d'oreillons dans un contexte de cas groupés. Les kits salivaires (dit rougeole) disponibles dans les Agences Régionales de Santé peuvent donc désormais être utilisés pour procéder à la PCR. Pour être optimal, ce prélèvement doit être réalisé de façon très précoce, dans les 4 jours suivant le début des signes.

En pratique, les oreillons n'étant pas inscrits dans la liste des Maladies à déclaration obligatoire, toute information de cas groupés parvenant à l'ARS (sauf dans le cas d'un signalement direct à la Cellule de l'InVS en région), doit déclencher de la part de l'ARS un retour d'information vers la personne signalant l'épisode, afin de pouvoir confirmer des cas en prospectif.

L'information sera mise en ligne sur le site de l'InVS dans un dossier thématique dédié dans les prochains jours.

| Actualités internationales |

#### Coronavirus (nouvelle dénomination : MERS-CoV et non plus NCoV)

Le 21 mai 2013, les autorités sanitaires tunisiennes ont notifié à l'OMS 3 cas de MERS-CoV (1 cas probable et 2 confirmés) au sein d'un foyer familial en Tunisie. Le cas probable est le père âgé de 66 ans et décédé le 10/05/13. Diabétique, il a développé des signes cliniques, 3 jours après un retour de voyage au Qatar et en Arabie Saoudite. Il aurait été en contact avec de la famille au Qatar. Les 2 cas confirmés sont les enfants du cas probable : il s'agit du frère (34 ans) et de la soeur (35 ans), ayant développé des signes cliniques modérés aux alentours du 18/05/13 et n'ayant pas été hospitalisés. L'information quant à un voyage éventuel n'est pas disponible pour ces derniers. D'autres investigations sont actuellement en cours autour de ces 3 cas.

Depuis avril 2012, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 43 cas dont 21 décès (bilan au 18/05/2013).

#### Grippe aviaire A(H7N9)

Depuis le 8 mai 2013, aucun nouveau cas confirmé en laboratoire d'infection humaine par le virus grippal aviaire A(H7N9) n'a été notifié à l'OMS par la Commission de la santé et de la planification familiale chinoise. Cependant, quatre décès supplémentaires ont été signalés parmi les cas confirmés en laboratoires précédemment notifiés.

À ce jour, le nombre de cas confirmés en laboratoire dont a été informée l'OMS s'élève à 131 au total, parmi lesquels 36 décès (bilan au 17/05/2013).

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 629 cas dont 374 décès (bilan au 21/05/2013). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

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

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

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

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en diminution par rapport à la semaine passée.

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

Les indicateurs sont stables sur les différentes sources de données.

#### Rougeole ..... Page 6

L'épidémie n'a pas encore repris.

#### Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 8

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 20). 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/regions/midi\\_pyrénées/be\\_midi\\_pyrénées\\_partenaires\\_et\\_méthodes\\_130111.pdf](http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrénées/be_midi_pyrénées_partenaires_et_méthodes_130111.pdf)

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



O.R.U.M.I.P.



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 20, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables ou en légère baisse dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées pour la semaine 20, 19 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 71,6% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (8486 passages sur 11848). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 58,9% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (6984 passages soit 82,3% 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 en semaine 20 par rapport à la semaine précédente (-5,1%). Cette tendance est homogène sur les différentes classes d'âge (-3,4% chez les moins de 15 ans, -7,3% chez les 15-74 ans, 1,8% chez les 75 ans et plus).

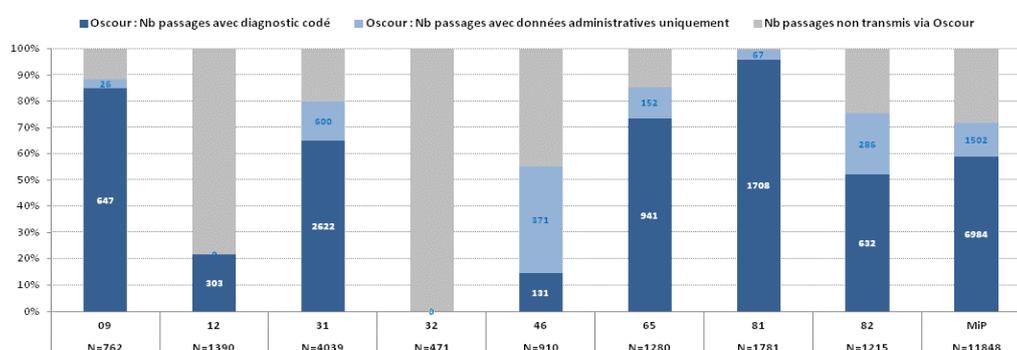
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en semaine 20 (du 13/05/2013 au 19/05/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	160	97,5%
	CH du Val d'Ariège	513	95,7%
Aveyron	CH Millau	303	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	346	97,7%
	CHU - Hôpital Purpan	1186	57,1%
	CHU - Hôpital Rangueil	692	89,0%
	CHU - Hôpital des Enfants	737	100,0%
Lot	Hôpital Joseph Ducuing	261	97,3%
	CH Cahors	371	0,0%
Hautes-Pyrénées	CH Gourdon	131	100,0%
	CH Bagnères de Bigorre	0	0,0%
	CH de Bigorre	593	74,4%
	CHS Lannemezan	187	100,0%
Tarn	CH de Lourdes	313	100,0%
	Clinique Claude Bernard	217	95,9%
	CH Albi	576	97,7%
	CH Castres	699	99,6%
Tarn-et-Garonne	CH Lavaur	283	85,2%
	Clinique du Sidobre	0	0,0%
	CH Moissac	317	73,5%
	CH Montauban	601	66,4%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>8486</b>	<b>82,3%</b>

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 20 par rapport au SRU (du 13/05/2013 au 19/05/2013)

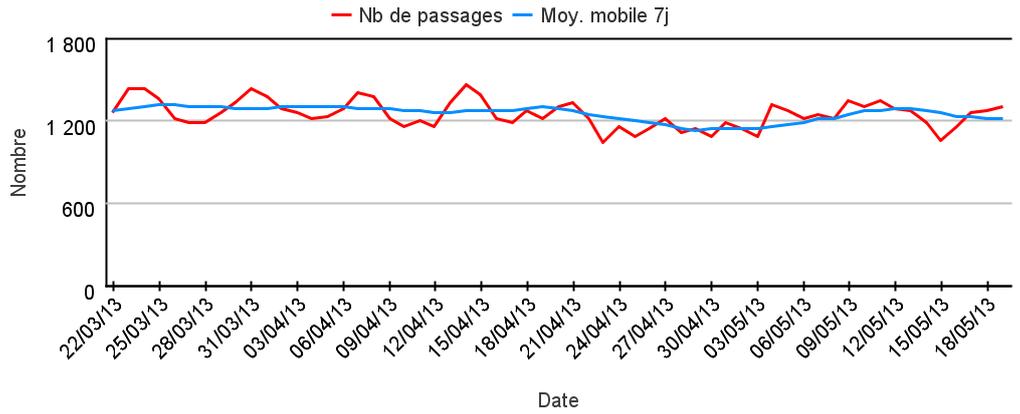


**Semaine 20 (du 13/05/2013 au 19/05/2013)**

**Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)**

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



**Activité de SOS Médecins 31**

**Actualités nationales**

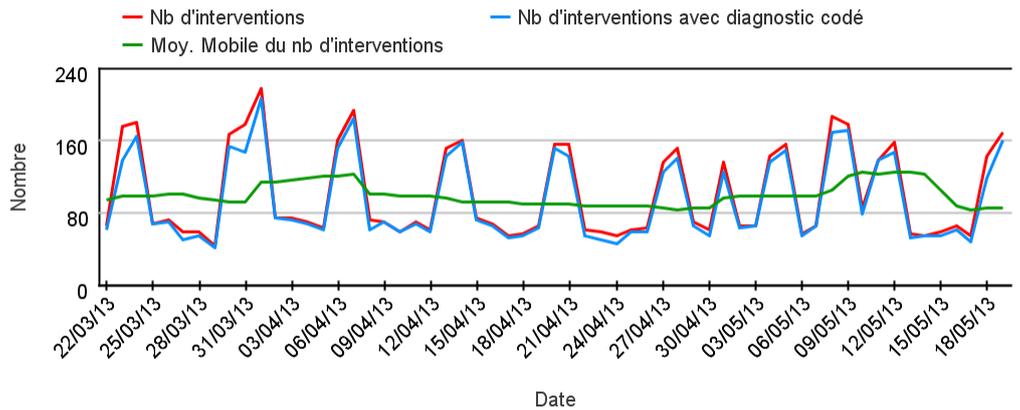
L'activité des Associations SOS Médecins est en baisse sur le plan national (-17%) en semaine 20 par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est observée pour toutes les classes d'âge, pour des effectifs comparables aux saisons précédentes (2012 et 2011). Cette tendance est également observée dans les différentes régions.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 20, 597 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 545 (91,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en diminution en semaine 20 par rapport à la semaine précédente, comme au plan national (-30,9%) (864 interventions en semaine 19). Cette tendance est dans l'ensemble homogène sur les différentes classes d'âge (-36,6% chez les moins de 15 ans, -29,4% chez les 15-74 ans, -27,9% chez les 75 ans).

| Figure 3 |

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



## Actualités nationales

En médecine libérale, selon le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas vus en consultation pour diarrhée aiguë a été estimée à 149 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (163 cas pour 100 000 habitants).

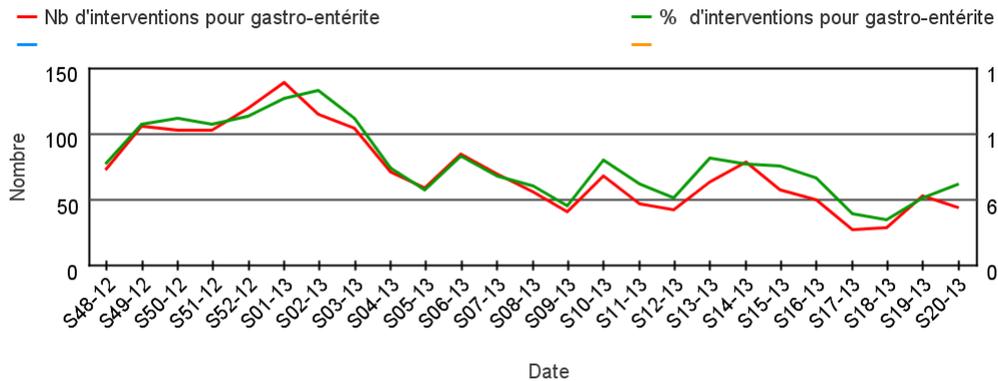
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables sur la période (2 137 cas hebdomadaires), pour des effectifs qui restent légèrement supérieurs aux saisons 2012 et 2011.

## Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable, voir en légère diminution, en semaine 20 par rapport à la semaine précédente (-17%) avec 44 interventions (8,1% des interventions) contre 53 en semaine précédente. Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

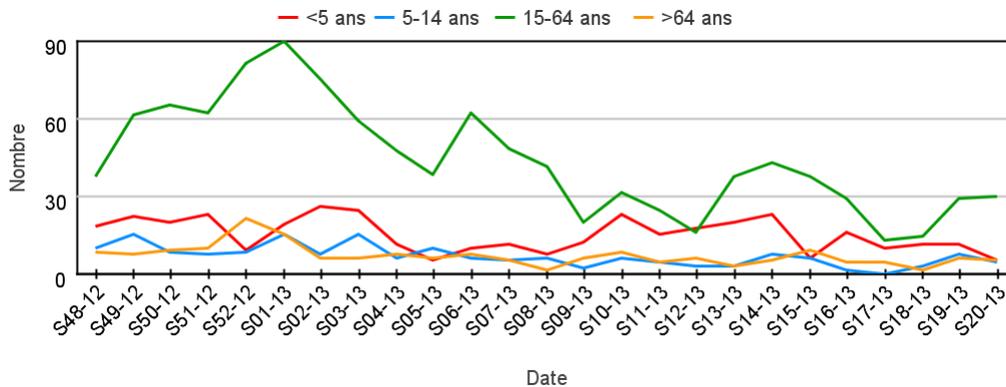
| Figure 4 |

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®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est en baisse (tendance amorcée mi-avril), et ce pour toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation tous âges confondus était de 1149 passages au cours de la semaine écoulée (-16% soit -228 passages) et atteint une valeur comparable aux deux années précédentes.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 20 par rapport à la semaine précédente (-10,5%) avec 94 passages (1,3% des passages) contre 105 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisque en légère augmentation dans les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne, en diminution en Haute-Garonne et stable dans les autres départements. Le nombre de passages observés était en diminution chez les moins de 5 ans avec 53 passages (-23,2%) et plutôt stable dans les autres 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 Oscour® de Midi-Pyrénées

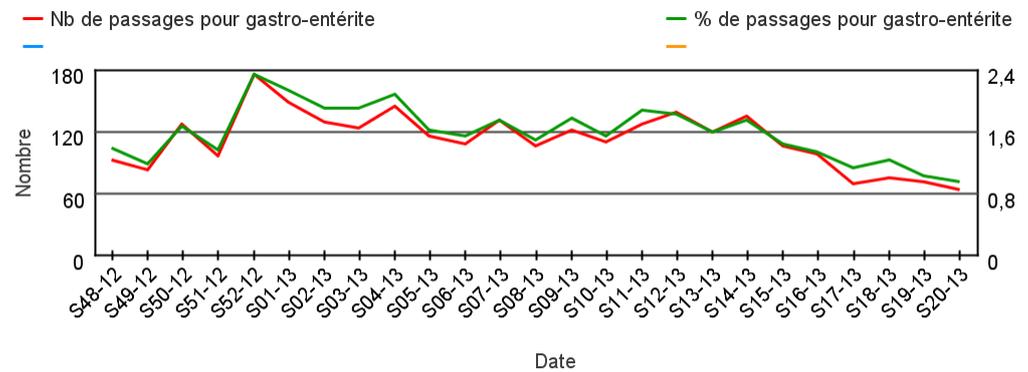


Figure 7 |

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

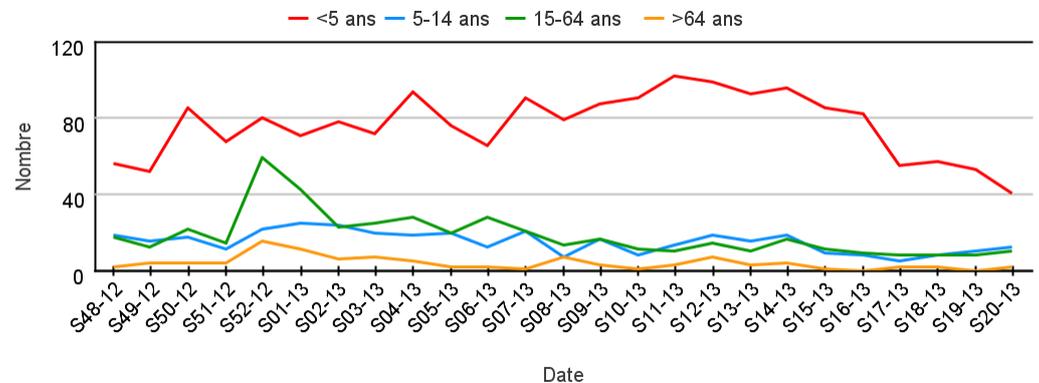


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 19		Semaine 20		Evolution entre les semaines 19 et 20
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	4	0,6%	
Aveyron	6	1,8%	4	1,3%	
Haute-Garonne	62	2,6%	42	1,6%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	1	0,8%	2	1,5%	
Hautes-Pyrénées	9	0,9%	15	1,6%	
Tarn	17	0,9%	13	0,8%	
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	14	2,2%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>105</b>	<b>1,4%</b>	<b>94</b>	<b>1,3%</b>	<b>→</b>

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

## Rougeole

## Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Au total plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 30 une complication neurologique et 10 sont décédés. En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès). Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 49 cas déclarés au cours des mois de janvier et février. Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Ouest de la France. Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980.

## Actualités régionales

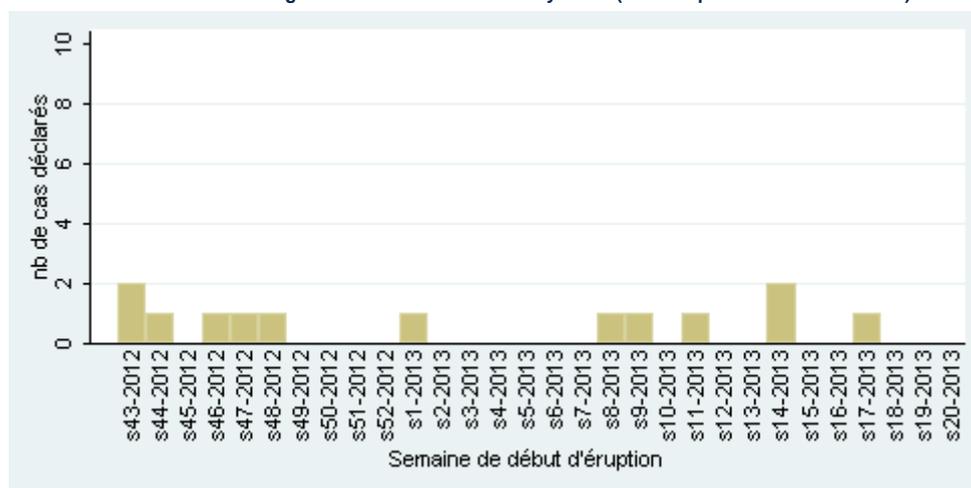
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques sur les derniers mois.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée en semaine 20 (figure 9).

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole n'a été enregistré la semaine passée (figure 10).

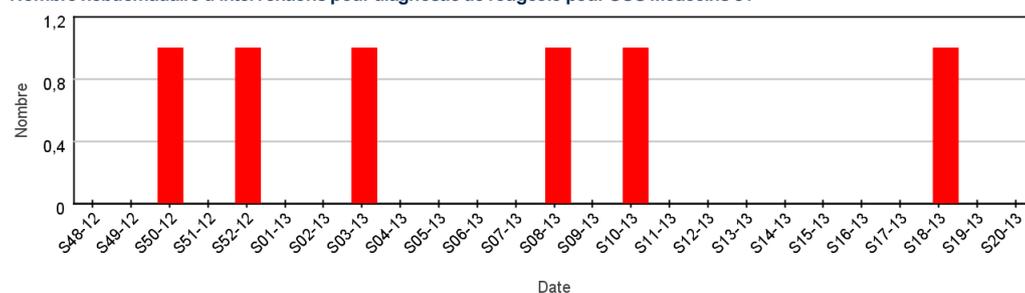
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)



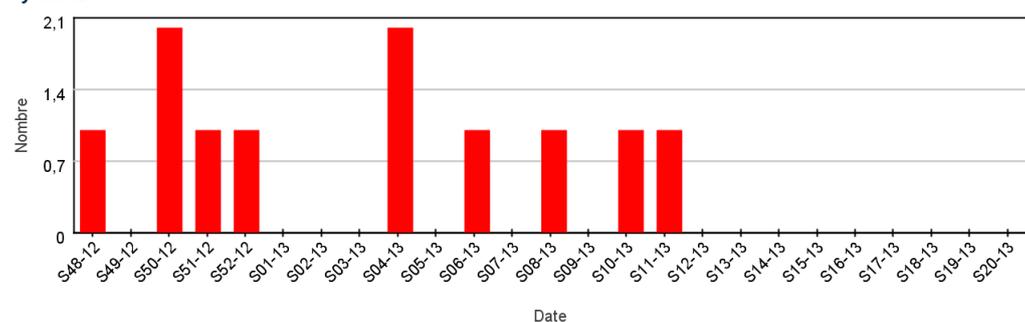
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



## Maladies à déclaration obligatoire

## Rougeole

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées



# Maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

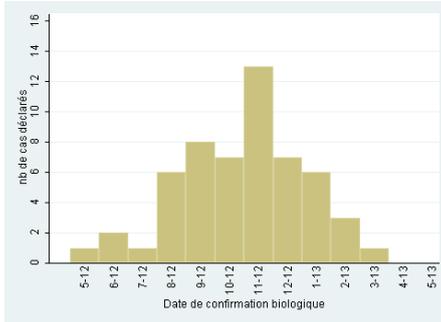
### Semaine 20 (du 13/05/2013 au 19/05/2013)

#### Maladies à déclaration obligatoire

##### Hépatite A

| Figure 11 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)



| Tableau 3 |

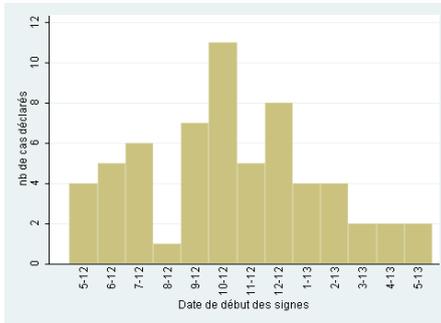
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	1	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	0	0
82	7	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

##### Légionellose

| Figure 12 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)



| Tableau 4 |

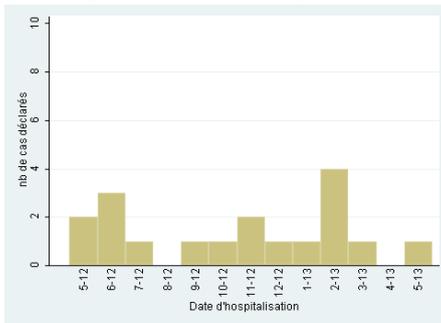
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	0	0	0
12	1	0	0
31	5	0	1
32	0	0	0
46	2	1	0
65	1	0	1
81	4	1	0
82	1	0	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

##### Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)



| Tableau 5 |

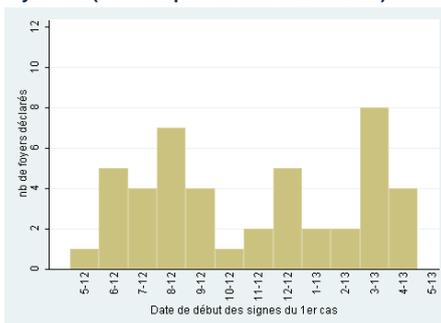
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	3	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	0	0
82	2	0	1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

##### Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 14 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/05/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (4-2013)	Mois en cours (5-2013)
9	2	0	0
12	0	0	0
31	7	4	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	4	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

#### Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

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 + 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