



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°397

Semaine 42 (du 14/10/2013 au 20/10/2013)

| Fait marquant InVS |

Surveillance de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants : premiers résultats

Un excès de risque de décès par suicide parmi les travailleurs du monde agricole a été mis en évidence dans plusieurs études françaises et internationales. L'Institut de veille sanitaire (InVS) a récemment publié les résultats de la première analyse de mortalité par suicide à partir de données nationales exhaustives chez les agriculteurs exploitants. Cette étude montre que le suicide est la 3ème cause de décès chez les agriculteurs exploitants. La population étudiée représente environ 500 000 personnes chaque année dont 68 % d'hommes et 32 % de femmes. Durant les trois années étudiées (2007 à 2009), 2 769 décès ont été observés chez les hommes et 997 chez les femmes. Parmi ces décès, 417 suicides chez les hommes (respectivement 130, 146 et 141 en 2007, 2008 et 2009) et 68 chez les femmes (19, 27 et 22 en 2007, 2008 et 2009) ont été enregistrés. Par ailleurs, un excès significatif de suicides a été observé chez les hommes exploitants agricoles à partir de 2008, comparativement à la population générale de même âge. Cette surmortalité par suicide est de 28 % en 2008 et de 22 % en 2009. L'excès est notamment marqué chez les hommes entre 45 et 64 ans et plus particulièrement dans les filières d'élevage bovins-lait et bovins-viande qui présentent en 2008 et 2009 les surmortalités par suicide les plus élevées. Ces observations coïncident avec la temporalité des problèmes financiers rencontrés dans ces secteurs sur la période d'étude (plus d'infos : [http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/\(id\)/PMB_11740](http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/(id)/PMB_11740))

| Actualités internationales |

Episode de pollution atmosphérique en Chine

Un important épisode de pollution atmosphérique aux particules fines a été rapporté par la presse dans la ville de Harbin (province de Heilongjiang, au Nord-Est de la Chine). Cet épisode de pollution a commencé le 19/10/13 créant un nuage de pollution avec une visibilité inférieure à 50m nécessitant la fermeture d'aéroports, de routes et d'écoles. Cet épisode serait le résultat d'émissions industrielles et agricoles couplées à des conditions météorologiques défavorables. Le Global Burden of Disease2 de l'OMS de 2013 a estimé que pour la seule année 2010, la pollution atmosphérique particulaire avait causé 1,2 millions de décès prématurés en Chine, dont 50% par des causes cérébrovasculaires et 22% par des causes ischémiques. L'ambassade de France en Chine, ainsi que le Haut Conseil de Santé Publique (HCSP) émettent des recommandations pour les pics de pollution atmosphérique, disponibles sur leur site Internet (plus d'infos [ici](#)).

Surveillance des infections liées au MERS-CoV

Le bilan OMS sur la situation internationale au 22/10/2013 fait état de 139 cas (dont 60 décès) depuis avril 2012 répartis dans 9 pays (2 cas confirmés en France dont 1 décès) (plus d'infos : [ici](#))

| 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 stable	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs sont à des niveaux bas et stables	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 11
Ce mois-ci, aucun cas de rougeole, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 6 cas de légionellose, 1 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 42). 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 écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes et pédiatrique est stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+11%, soit 252 hospitalisations supplémentaires).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 42, 21 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 78% des passages enregistrés dans le Sevrer Régional des Urgences (10058 passages sur 12901). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 61,5% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7937 passages soit 78,9% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente (9448 à 10058 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

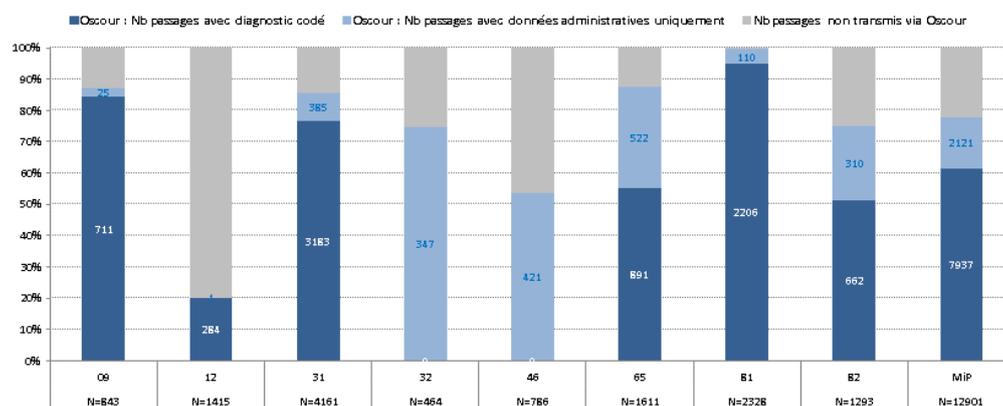
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 14/10/2013 au 20/10/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	188	96,3%
	CH du Val d'Ariège	548	96,7%
Aveyron	CH Millau	285	99,6%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	398	93,5%
	CHU - Hôpital Purpan	1203	72,2%
	CHU - Hôpital Rangueil	745	97,9%
	CHU - Hôpital des Enfants	912	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	310	97,1%
Gers	CH d'Auch	347	0,0%
Lot	CH de Cahors	421	0,0%
	CH de Gourdon	0	0,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	139	96,4%
	CH de Bigorre	703	26,5%
	CH de Lannemezan	223	100,0%
	CH de Lourdes	348	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	294	87,4%
	CH d'Albi	631	98,4%
	CH de Castres	779	99,7%
	CH de Lavaur	347	88,8%
	Clinique du Sidobre	265	91,7%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	328	66,8%
	CH de Montauban	644	68,8%
Midi-Pyrénées	Total	10058	78,9%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 42 par rapport au SRU (du 14/10/2013 au 20/10/2013)

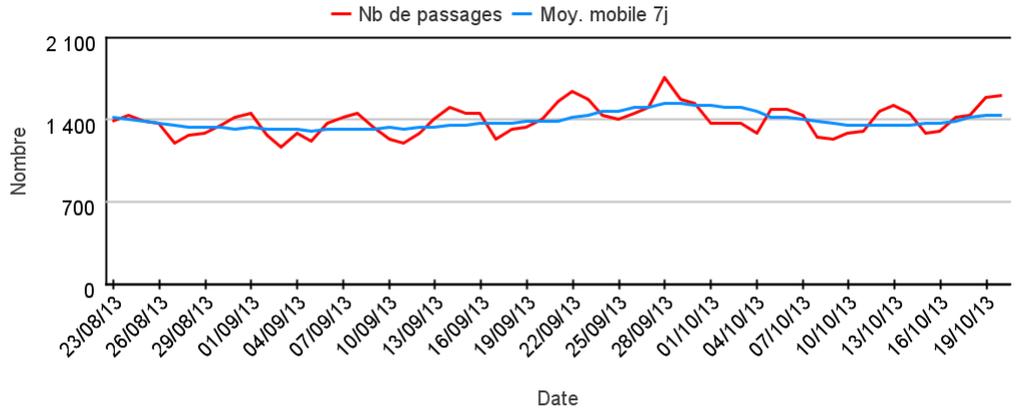


Semaine 42 (du 14/10/2013 au 20/10/2013)

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

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

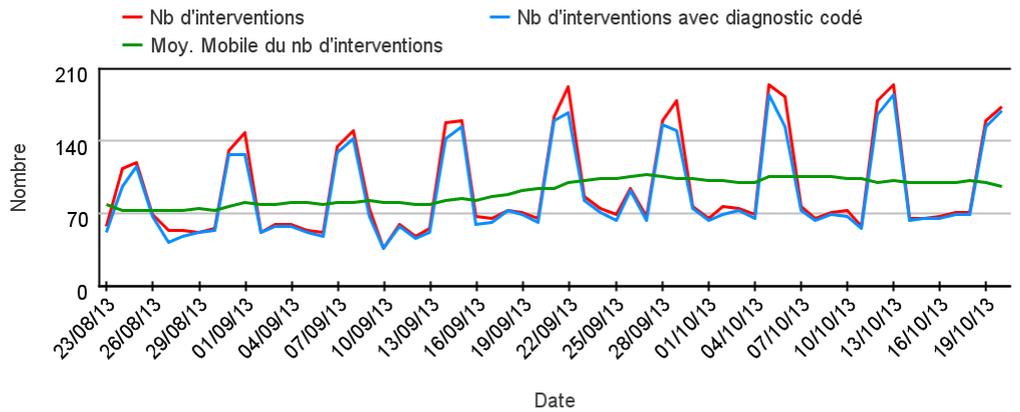
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était globalement stable par rapport aux semaines passées, tous âges confondus. Cette activité est comparable à celle de 2012 sur la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 42, 668 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 652 (97,6%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente (711 interventions en semaine 41) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| 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 178 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (208 cas pour 100 000 habitants).

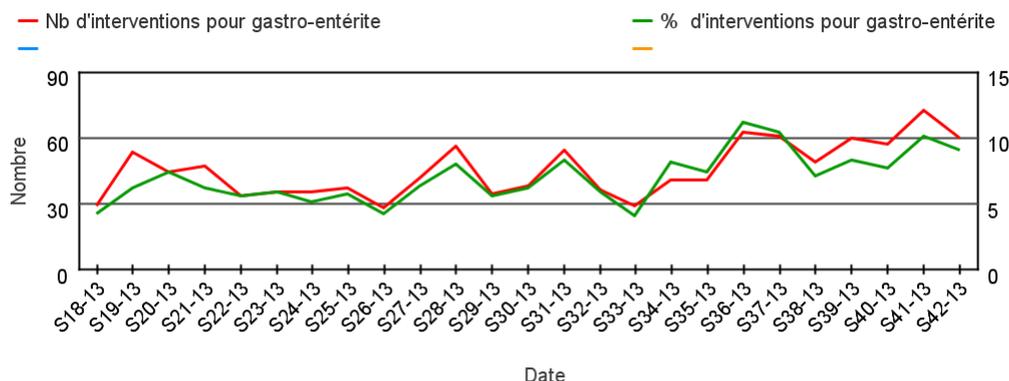
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite est stable. Les gastro-entérites représentent environ 14,7% des motifs d'appels et 7,1% des diagnostics.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 60 interventions (9,2% des interventions) contre 72 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est homogène sur l'ensemble des classes d'âge (figure 5).

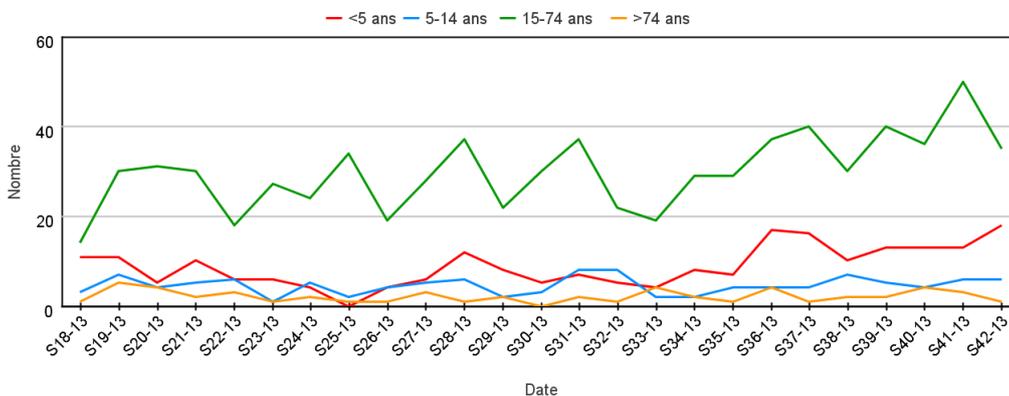
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est en augmentation chez les enfants de moins de 2 ans (+25% soit +99 passages) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+22% soit +9 passages), mais reste stable tous âges confondus avec des effectifs faibles (1255 passages hebdomadaires) et très proche des années antérieures.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente (+30%) avec 104 passages (1,3% des passages) contre 80 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne plus particulièrement les classes d'âge des moins de 15 ans et des plus de 75 ans (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

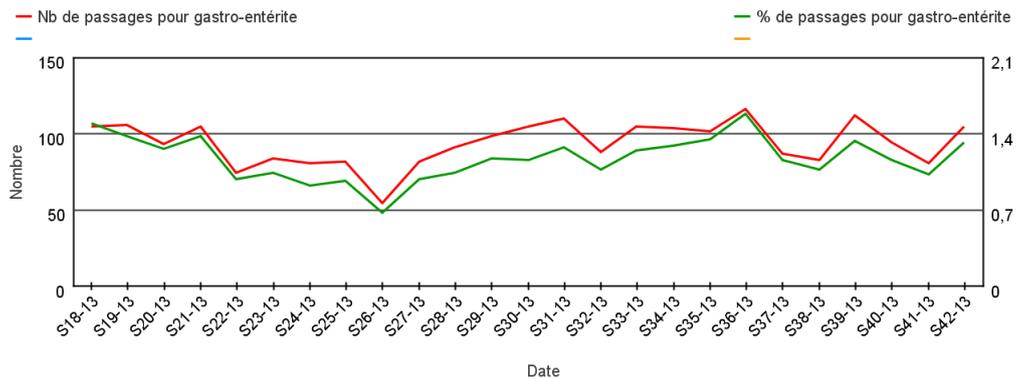


Figure 7 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

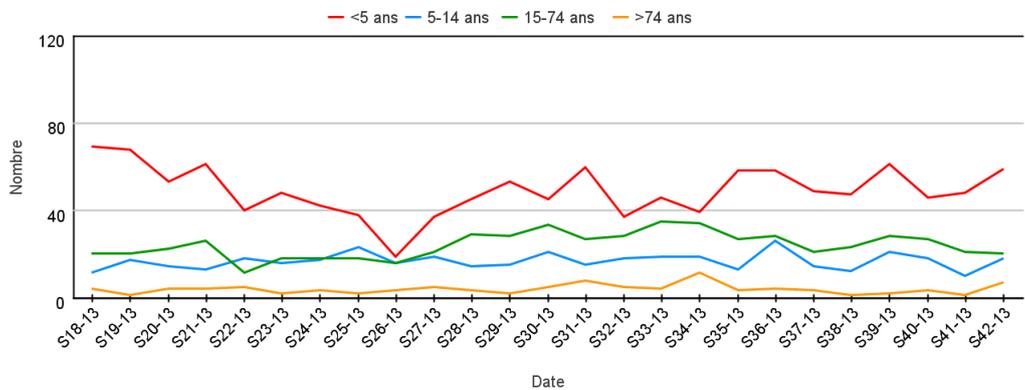


Tableau 2 | Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	4	0,6%	
Aveyron	4	1,3%	3	1,1%	
Haute-Garonne	50	1,6%	57	1,8%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	7	0,8%	17	1,9%	
Tarn	17	0,8%	18	0,8%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	5	0,8%	
Midi-Pyrénées	80	1,0%	104	1,3%	↗

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

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 45 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 36 - 54], stable par rapport aux dernières semaines (44/100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal est en légère augmentation (+15%).

Concernant la **surveillance virologique**, aucun nouveau virus grippal n'a été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 8 virus grippaux ont été détectés (4 virus B, 2 A(H3N2) et 2A non sous-typés).

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 4 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 0 - 11], stable par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable en région avec une activité faible, habituelle à cette période.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec aucune intervention contre 5 en semaine précédente (figure 9).

Figure 8 |

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

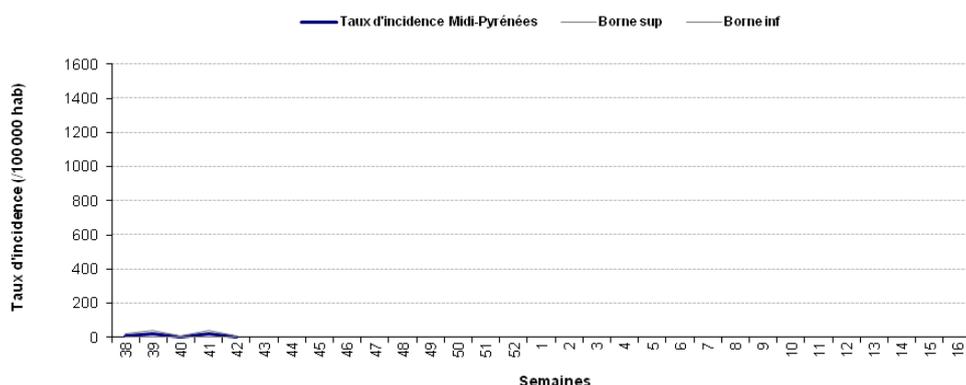
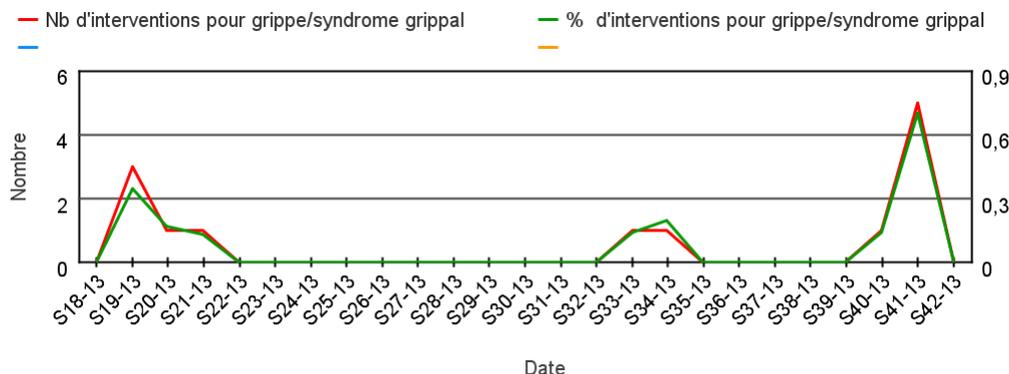


Figure 9 |

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

Syndromes
GrippauxMédecine
Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

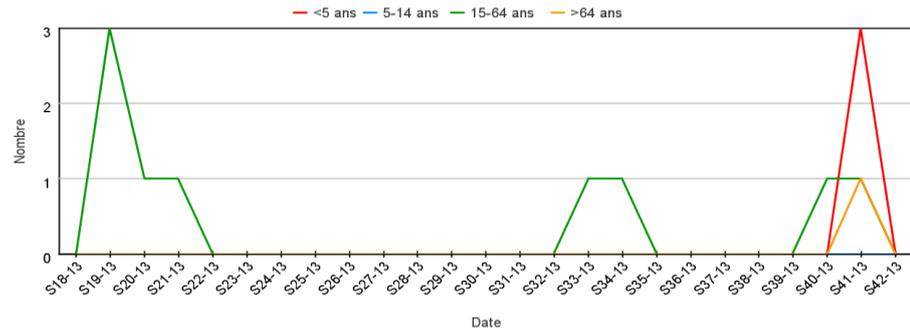


Région Midi-Pyrénées



Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences pour grippe est stable par rapport à la semaine passée avec une légère hausse observée chez les enfants de moins de 2 ans (+65% soit +17 passages).

En semaine 42, 16 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS. L'étiologie reste inconnue à ce stade.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 11 passages (0,1% des passages) contre 7 en semaine précédente (figure 11).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 12). D'après le laboratoire de Virologie du CHU de Purpan, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 42. Le rhinovirus a été détecté pour 21% échantillons analysés (figure 13).

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

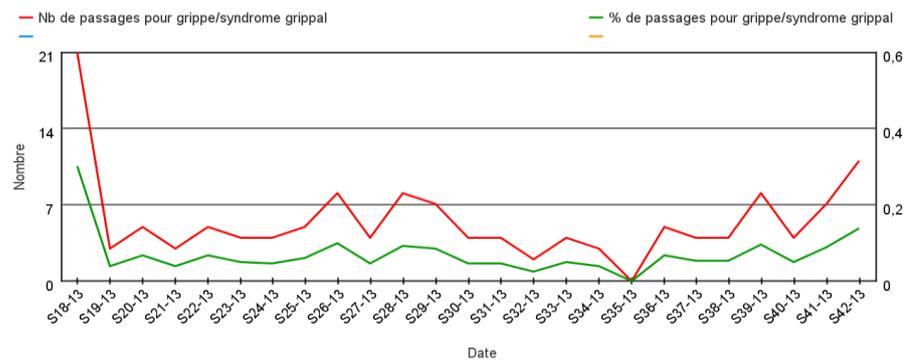


Figure 12 |

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

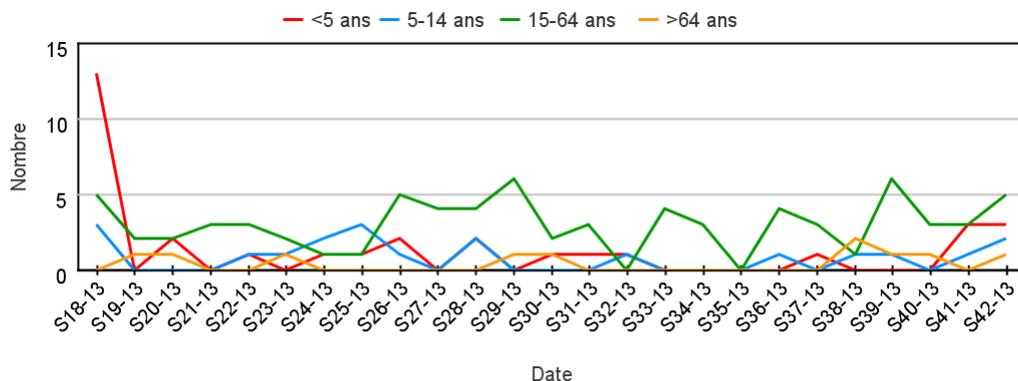


Tableau 3 |

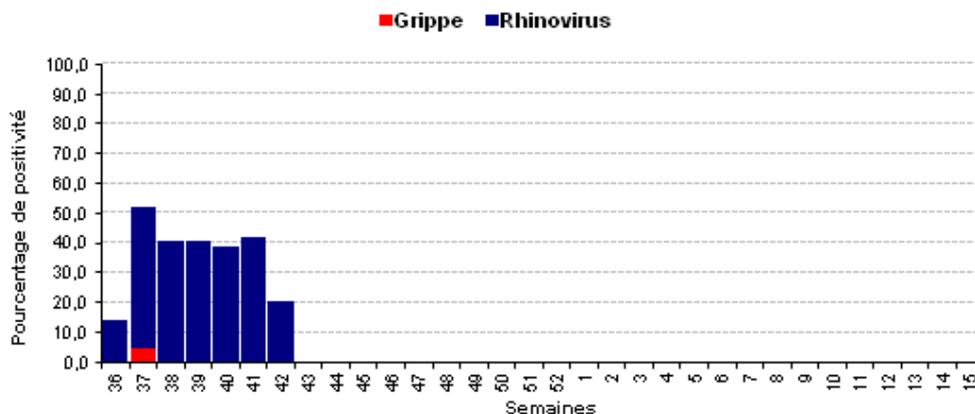
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,4%	
Haute-Garonne	3	0,1%	6	0,2%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	1	0,1%	
Tarn	0	0,0%	3	0,1%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	7	0,1%	11	0,1%	→

*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**, peu de cas de bronchiolite du nourrisson ont été signalés au réseau des Grog et le nombre de Virus Respiratoire Syncytial reste bas et stable.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation (+27%, 150 diagnostics d'intervention). Les effectifs restent dans des valeurs attendues pour la saison et comparable à ceux des deux saisons précédentes.

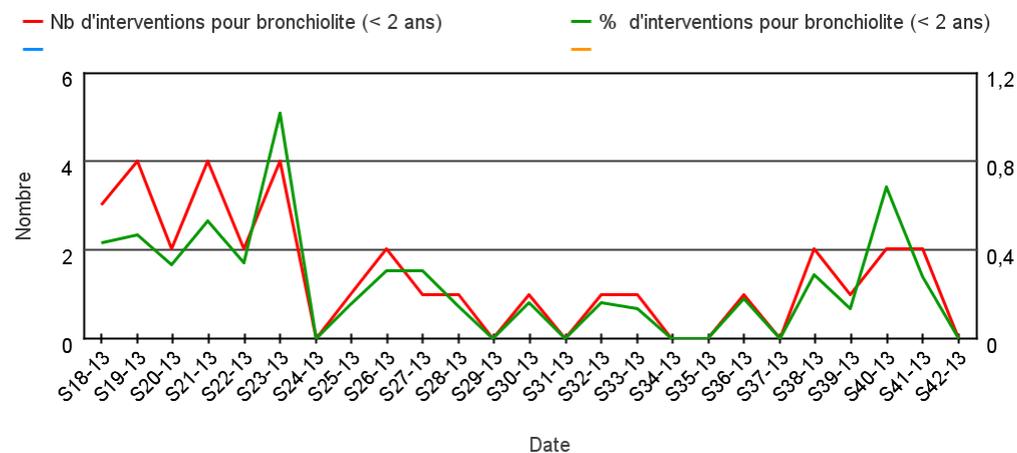
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est bas et stable en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec aucune intervention contre 2 en semaine précédente (figure 14).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite n'a pas débutée.

| 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 chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation (+27% soit +165 passages), avec une dynamique temporelle qui reste très proche des deux saisons précédentes (776 passages hebdomadaires).

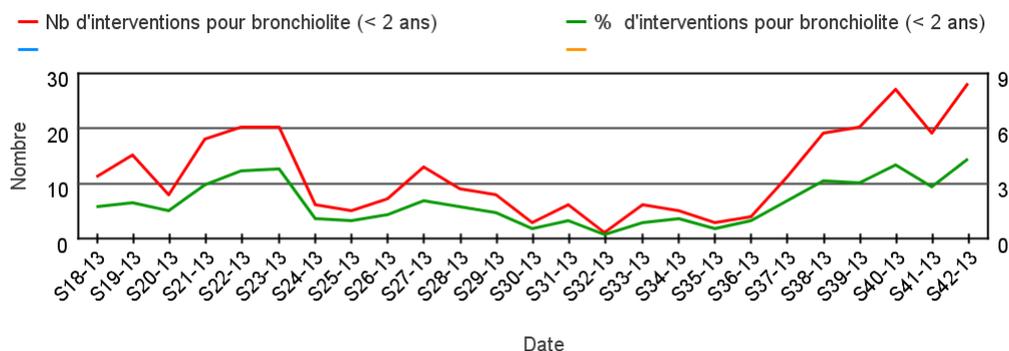
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 42 par rapport à la semaine précédente avec 28 passages (0,4% des passages) contre 19 en semaine précédente (figure 15). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 42, soit 17% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en légère 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 |

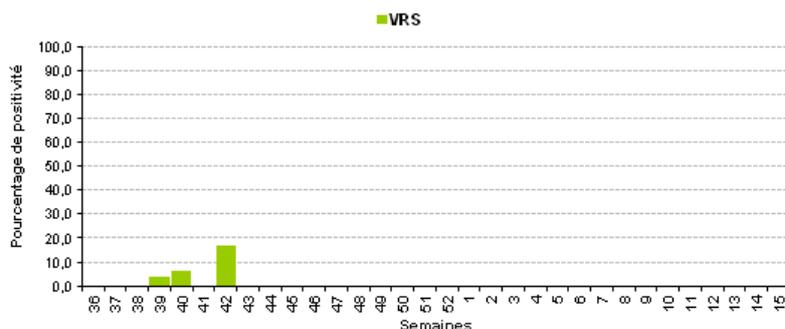
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	1	0,3%	1	0,4%	
Haute-Garonne	14	0,5%	24	0,8%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	2	0,1%	1	0,0%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	19	0,2%	28	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

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

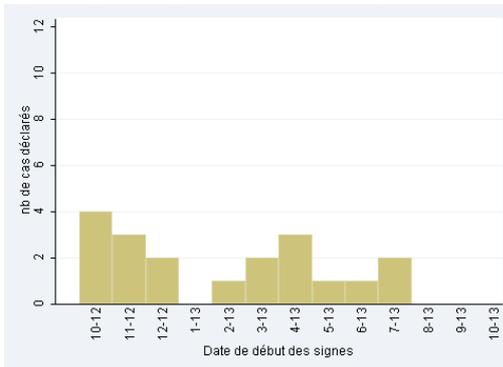
Rougeole – actualité nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. 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, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles. Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France. 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.

Rougeole

Figure 17

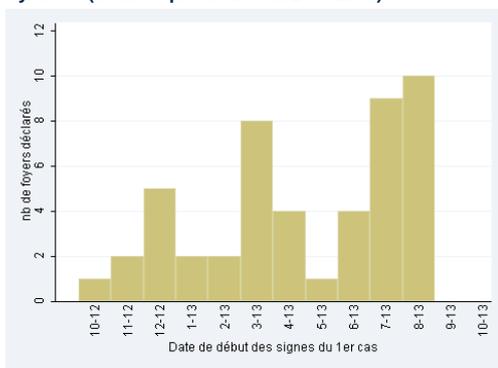
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/10/2013)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 18

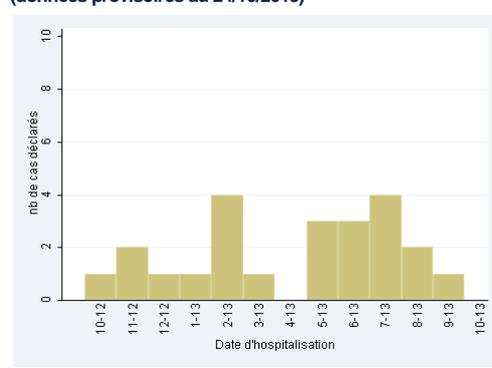
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/10/2013)



Infections invasives à méningocoque

Figure 19

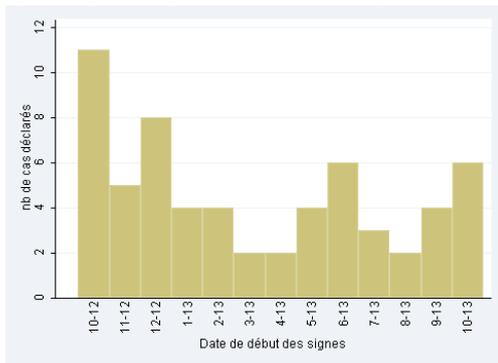
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/10/2013)



Légionellose

Figure 20

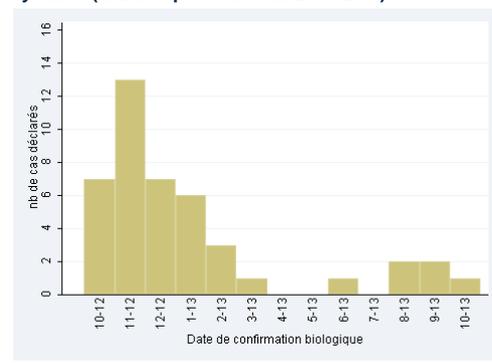
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/10/2013)



Hépatite A

Figure 21

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/10/2013)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 24/10/2013)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2013	Mois en cours (10-2013)								
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	0	16	3	3	1
32	1	0	1	0	0	0	2	1	1	0
46	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0
65	0	0	3	0	0	0	4	1	1	0
81	3	0	3	0	4	0	5	0	2	0
82	0	0	6	0	2	0	4	1	8	0
Région	10	0	40	0	19	0	37	6	16	1

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