

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémiologique

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°389 Semaine 34 (du 19/08/2013 au 25/08/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Prévention des cancers professionnels

La Direction générale de la santé (DGS) a publié le 22 août le rapport final du Plan cancer 2009-2013. Les ministres chargés de la santé et de la recherche vont s'appuyer sur ce bilan, qui sera complété en 2014 par une évaluation du Haut conseil de la santé publique, pour bâtir le troisième Plan cancer. Une des mesures du plan, déclinée en plusieurs actions, visait à renforcer la prévention des cancers liés à l'environnement, en particulier dans le domaine professionnel. Ces actions de prévention s'inscrivent en synergie avec le Plan santé travail 2010-2014 et le Plan national santé environnement 2009-2013.

Plusieurs dispositifs visant à améliorer le recensement des cancers d'origine professionnelle ont déjà été mis en place, à l'image du portail EXP-Pro (<http://exp.pro.invs.sante.fr/accueil>) mis en ligne en 2012 par l'Institut de veille sanitaire (InVS). L'InVS a également lancé des études de cohortes dans la population générale et dans le champ professionnel et à ce titre, l'inclusion dans le programme "Cohortes pour la surveillance épidémiologique en lien avec le travail" (Coset) va s'étendre à l'ensemble des régimes d'Assurance maladie, en partenariat avec la Mutualité sociale agricole (MSA) et le Régime social des indépendants (RSI).

Dans ce contexte, rappelons que le décret du 16 janvier 2012 a rendu obligatoire la déclaration des mésothéliomes, un cancer lié à l'exposition à l'amiante qui peut être d'origine professionnelle ou environnementale. Au 15 mai 2013, 800 cas avaient été notifiés à l'InVS.

Pour plus d'informations : <http://www.plan-cancer.gouv.fr/accueil/actualites/43-actualites/1204-publication-du-rapport-final-au-president-de-la-republique-du-plan-cancer-2009-2013.html>

| Actualités internationales |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 27/08/2013 fait état de 94 cas (dont 47 décès) depuis avril 2012 répartis dans 8 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 74 cas (39 décès), Emirats Arabes Unis : 5 cas (1 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 3 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (3 décès), Tunisie : 2 cas.

En France, 260 signalements ont été réalisés parmi lesquels 57 cas possibles et 7 cas contacts de cas confirmés ont été testés (soit un total de 64 cas testés) dont 62 cas ont été testés négatifs et 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès).

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 637 cas dont 378 décès (bilan au 27/08/2013). 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 légèrement diminué.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est diminué.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation selon SOS Médecins et stables en médecine hospitalière.

Rougeole Page 6

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC.

Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur Page 8

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires sont en diminution en médecine hospitalière en semaine 34 par rapport aux semaines précédentes et stables en médecine de ville.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 34). 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 Oscore® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine du 19 au 25 août 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations dans les structures d'urgence adultes et pédiatriques étaient stables par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 34, 22 établissements participaient au réseau Oscore®, soit l'équivalent de 78,2% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9832 passages sur 12567). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 62,4% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7846 passages soit 79,8% des passages transmis via le réseau Oscore®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscore® en Midi-Pyrénées était légère diminution (-7,8%) en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (10669 à 9832 passages à hôpitaux constants). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (-8,7% chez les moins de 15 ans avec 1870 passages, -8,1% chez les 15-74 ans avec 6454 passages, -5,6% chez les 75 ans et plus avec 1507 passages).

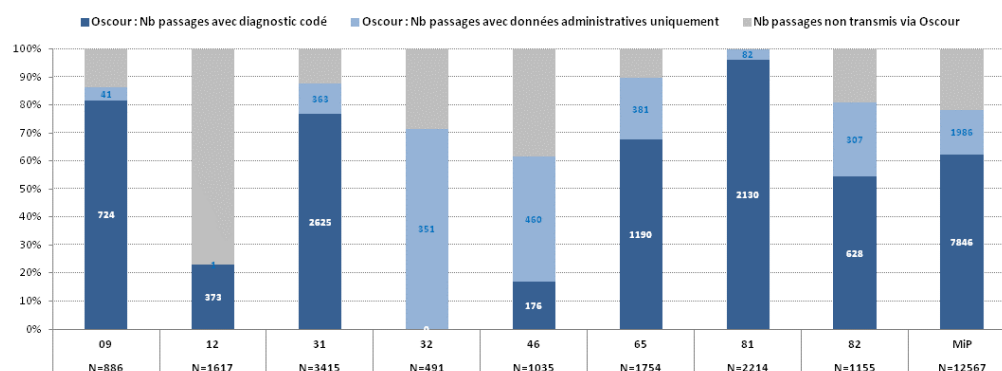
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participant au réseau Oscore® en Midi-Pyrénées (du 19/08/2013 au 25/08/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscore®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	192	91,7%
	CH du Val d'Ariège	573	95,6%
Aveyron	CH Millau	374	99,7%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	432	95,4%
	CHU - Hôpital Purpan	1062	69,9%
	CHU - Hôpital Rangueil	671	97,5%
	CHU - Hôpital des Enfants	546	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	277	97,8%
Gers	CH d'Auch	351	0,0%
Lot	CH de Cahors	460	0,0%
	CH de Gourdon	176	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	221	97,3%
	CH de Bigorre	618	39,3%
	CH de Lannemezan	252	100,0%
	CH de Lourdes	480	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	268	96,3%
	CH d'Albi	609	99,7%
	CH de Castres	713	100,0%
	CH de Lavaur	330	95,5%
	Clinique du Sidobre	292	81,2%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	333	65,2%
	CH de Montauban	602	68,3%
Midi-Pyrénées	Total	9832	79,8%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscore® en Midi-Pyrénées en semaine 34 par rapport au SRU (du 19/08/2013 au 25/08/2013)



**Services
d'urgence
participant
au réseau
Oscore® en
Midi-
Pyrénées**

**-
SOS
Médecins
31**

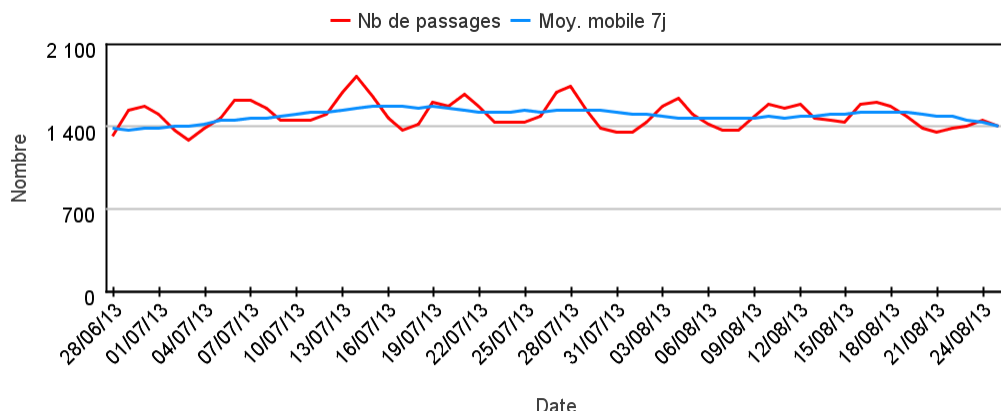
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 34 (du 19/08/2013 au 25/08/2013)

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

| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

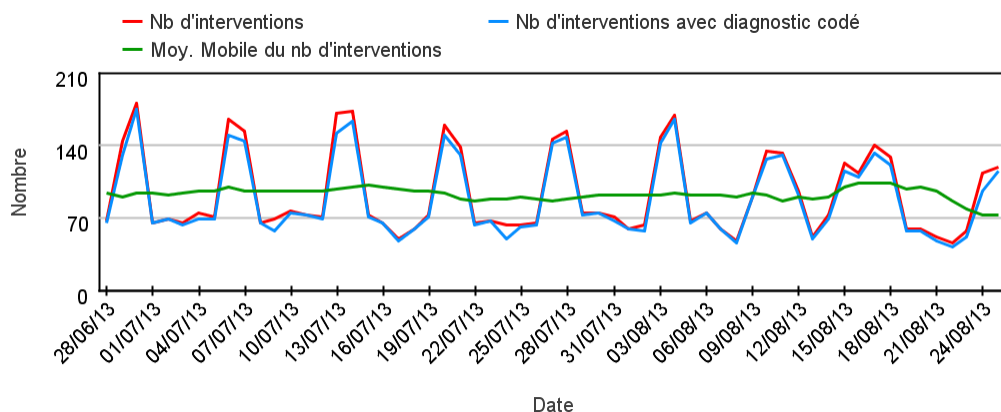
L'activité des associations SOS Médecins était en baisse sur la semaine écoulée, tous âges confondus (-12%), pour des effectifs comparables à 2011 et 2012.

Actualités régionales

Pour la semaine 34, 502 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 466 (92,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en diminution en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (-30,5%) (722 interventions en semaine 33). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (-50,4% chez les moins de 15 ans avec 68 interventions, -24,5% chez les 15-74 ans avec 355 interventions, -31,3% chez les 75 ans et plus avec 79 interventions).

| Figure 3 |

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



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 129 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (181 cas pour 100 000 habitants).

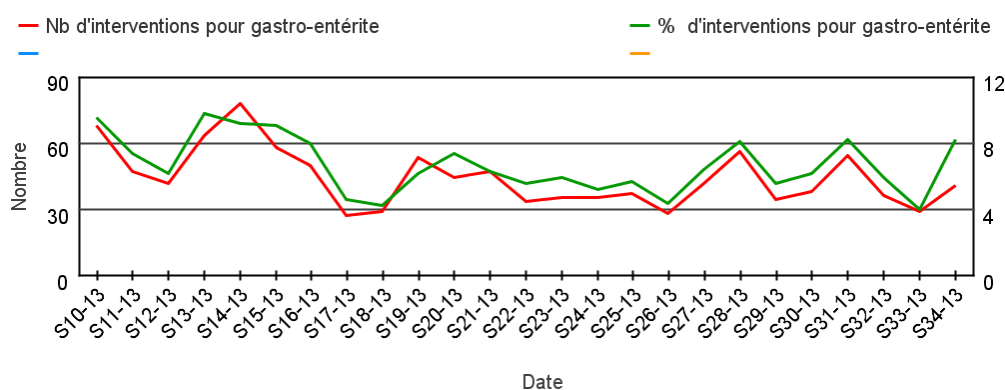
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était stable (1780 cas hebdomadaires), à un niveau comparable à 2012 et légèrement supérieur à 2011. On note une baisse de l'activité en lien avec cet indicateur chez les moins de 5 ans (-11%, 297 cas hebdomadaires) et les 75 ans et plus (-22%, 105 cas hebdomadaires).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère augmentation en semaine 34 par rapport à la semaine précédente avec 41 interventions (8,8% des interventions) contre 29 en semaine précédente. Cette tendance concernait principalement les 15-74 ans avec 29 interventions.

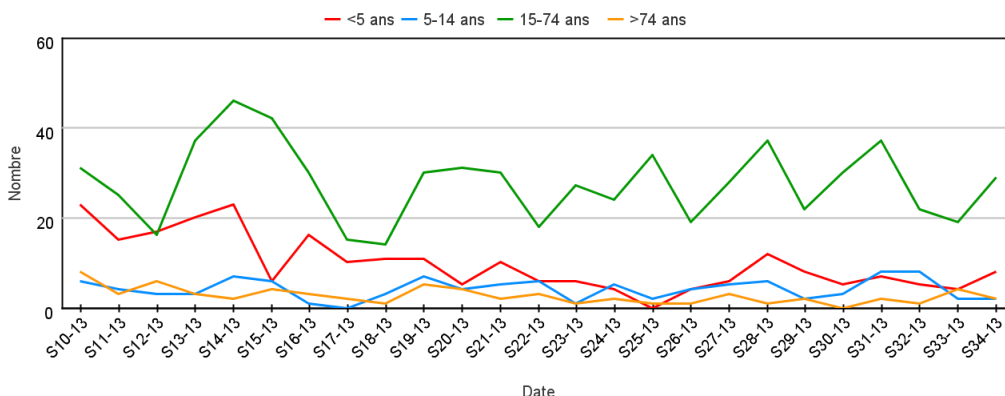
| Figure 4 |

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

Semaine 34 (du 19/08/2013 au 25/08/2013)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, les passages aux urgences pour gastroentérite se sont stabilisés tous âges confondus, même si une légère hausse était observée chez les enfants de 2 à 14 ans. Avec 1135 passages au cours de la semaine écoulée, le niveau de fréquentation suit l'évolution temporelle des deux années précédentes à cette période.

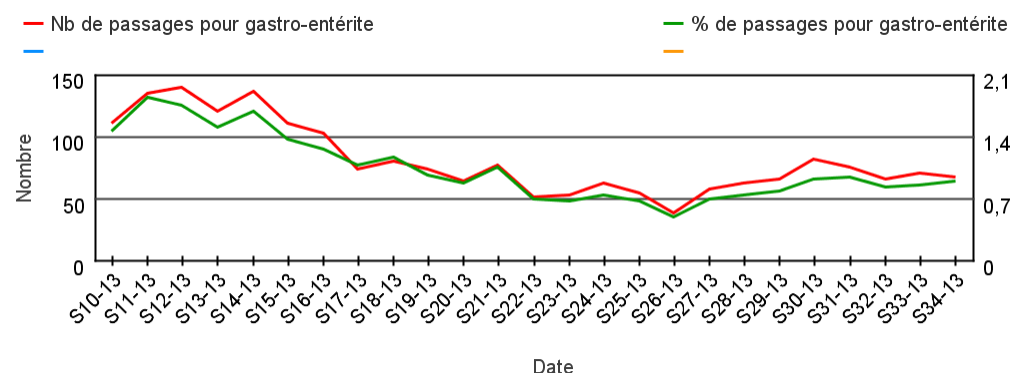
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (-1%) avec 103 passages (1,3% des passages) contre 104 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est dans l'ensemble homogène sur les départements de la région (tableau 2) et sur les différentes classes d'âge (figure 7).

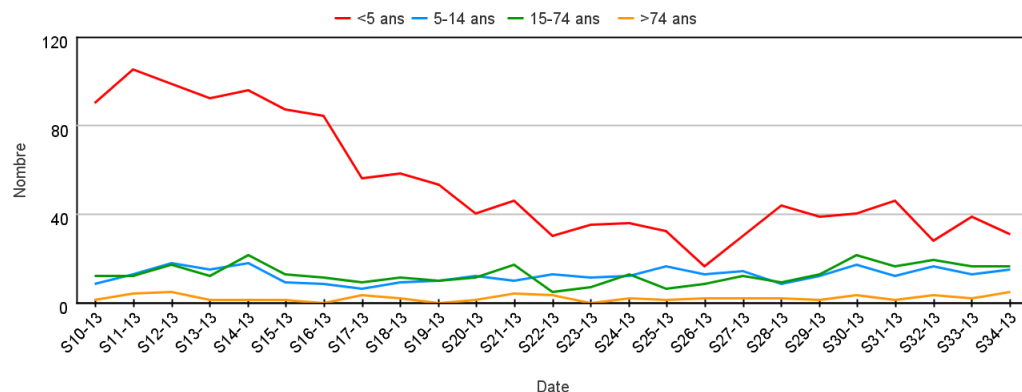
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participant 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 participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées,



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 33		Semaine 34		Evolution entre les semaines 33 et 34
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	7	0,8%	3	0,4%	
Aveyron	2	0,4%	6	1,6%	
Haute-Garonne	47	1,6%	50	1,9%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	19	1,5%	13	1,1%	
Tarn	22	1,0%	29	1,4%	
Tarn-et-Garonne	7	1,0%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	104	1,2%	103	1,3%	→

*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, 31 une complication neurologique et 10 sont décédés.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès). Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 208 cas déclarés du 1er janvier au 31 juillet, dont 3 cas de pneumopathie grave et un cas compliqué d'encéphalite qui a guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud 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

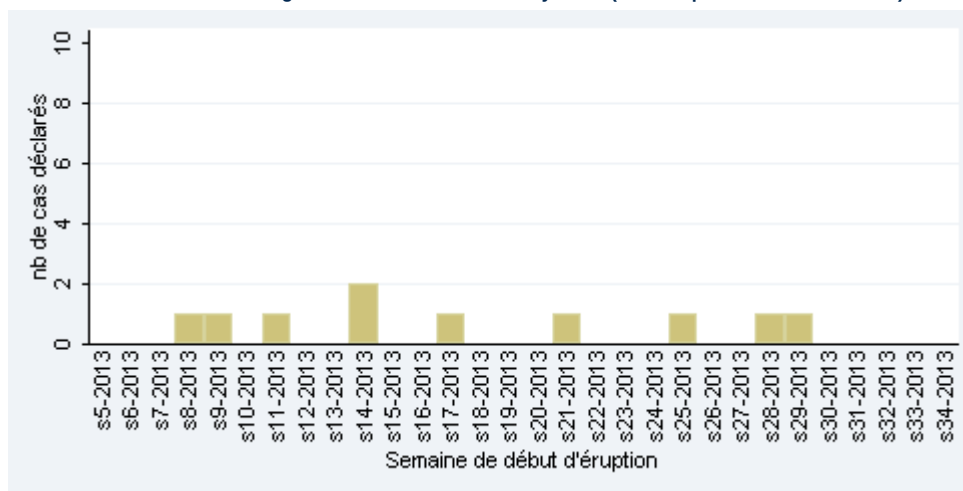
Les cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques (figure 8).

En médecine libérale, d'après les médecins de SOS Médecins 31, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée en semaine 34 (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).

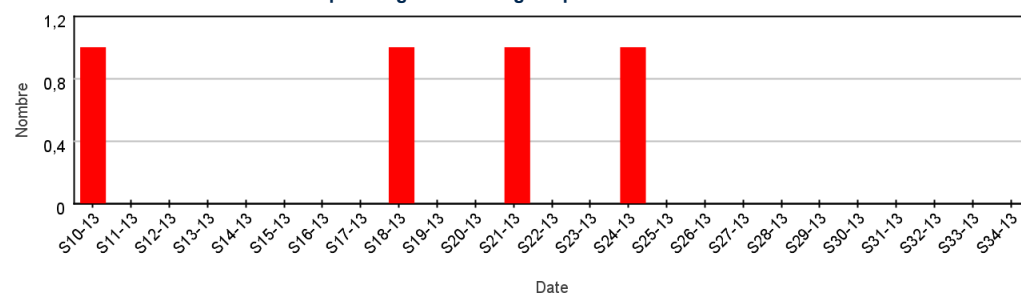
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



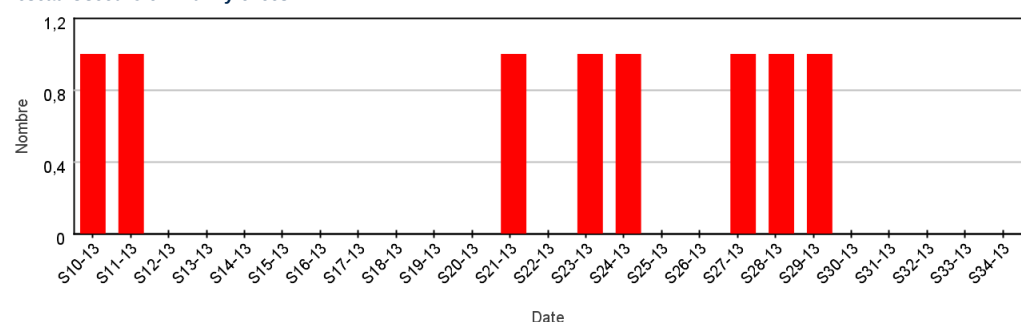
| Figure 9 |

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 participant au réseau Oscour® en 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

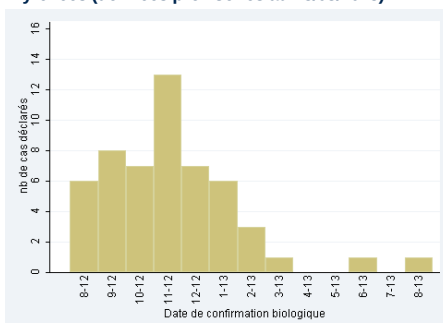
Semaine 34 (du 19/08/2013 au 25/08/2013)

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 11 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



| Tableau 3 |

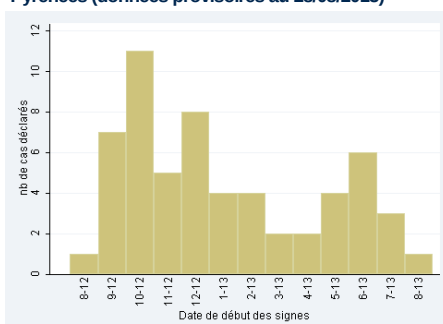
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (7-2013)	Mois en cours (8-2013)
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	2	0	0
82	8	0	1
Total	12	0	1

Légionellose

| Figure 12 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



| Tableau 4 |

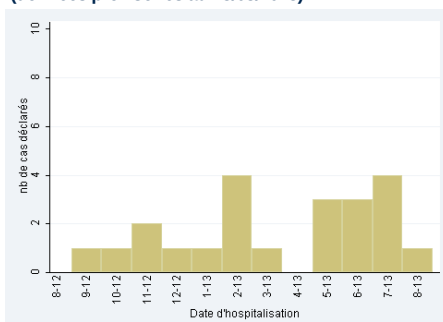
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (7-2013)	Mois en cours (8-2013)
9	0	0	0
12	3	0	0
31	10	2	0
32	1	0	0
46	3	1	0
65	2	0	0
81	5	0	0
82	2	0	1
Total	26	3	1

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



| Tableau 5 |

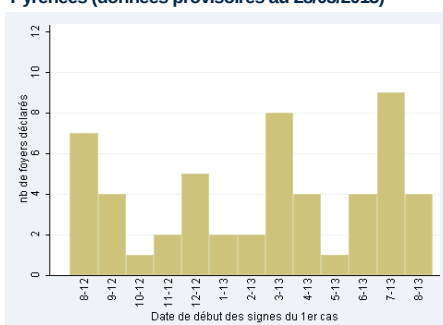
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (7-2013)	Mois en cours (8-2013)
9	2	0	0
12	0	0	0
31	8	3	0
32	0	0	0
46	2	1	0
65	0	0	0
81	3	0	1
82	2	0	0
Total	17	4	1

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 14 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (7-2013)	Mois en cours (8-2013)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	17	5	3
32	0	0	0
46	2	1	0
65	3	0	0
81	3	1	1
82	6	2	0
Total	34	9	4

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, les indicateurs de coup de chaleur (-62%, 20 cas hebdomadaires), déshydratation (-35%, 56 cas hebdomadaires) et malaise (-18%, 222 cas hebdomadaires) sont en baisse pour toutes les régions, et sont tous trois à un niveau comparable à 2011 et 2012.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour des pathologies liées à la chaleur poursuit la baisse amorcée début août (-19% soit -137 passages tous âges confondus). La diminution observée cette année est plus précoce qu'au cours des deux années antérieures pour lesquelles un pic avait été observé au mois d'août

Actualités régionales

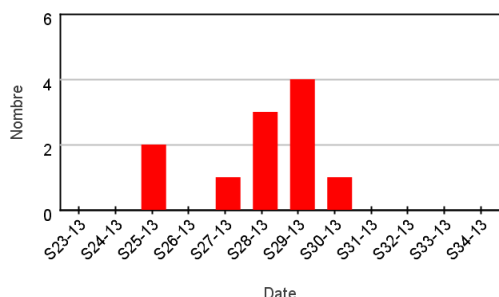
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 34 par rapport à la semaine précédente : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur (figures 15 et 16) et aucune intervention pour diagnostic de déshydratation (figure 16).

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est en diminution au niveau régional en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (-45,5%) avec 12 passages (0,2% des passages) contre 22 en semaine précédente (figure 17). Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

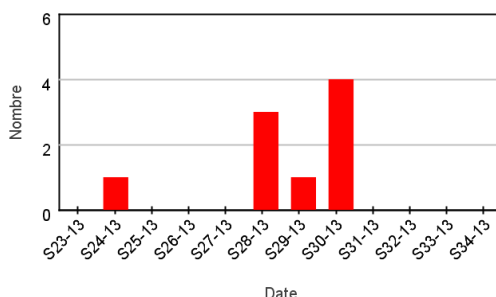
| Figure 15 |

Nombre d'interventions pour diagnostic de coup de chaleur, SOS Médecins 31, tous âges



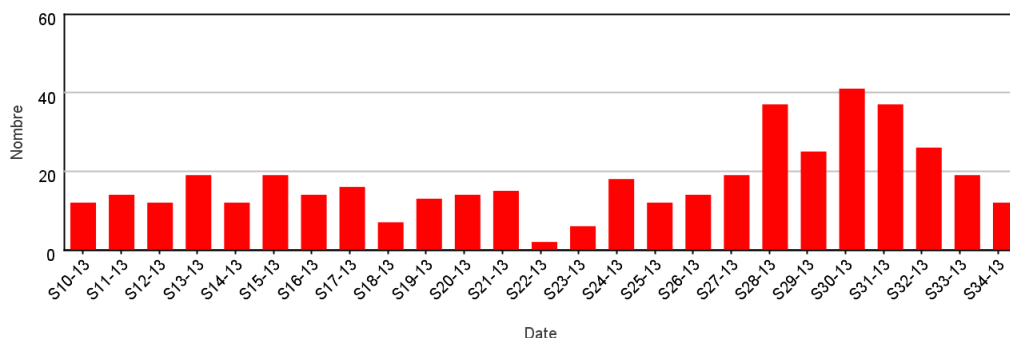
| Figure 16 |

Nombre d'interventions pour diagnostic de déshydratation, SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 17 |

Nombre de passages pour diagnostic de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 7 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 33		Semaine 34		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	21/8	22/8	23/8	24/8	25/8	26/8	27/8
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	1	0
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	1	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	12	0,1%	7	0,1%	0	0	1	4	0	0	1
- Hyponatrémies	9	0,1%	5	0,1%	0	0	1	0	0	1	0
- Total des syndromes liés à la chaleur*	22	0,3%	12	0,2%	0	0	2	4	0	1	1

* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

Système Alerte Canicule et Santé

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Damien Mouly
Responsable
Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
Jérôme Pouey
Epidémiologiste
Cécile Durand
Epidémiologiste
Hélène Colineaux
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
ARS Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32