

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°355

Semaine 51 (du 17/12/2012 au 23/12/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Données épidémiologiques sur l'infection à VIH et les IST

L'Institut de Veille Sanitaire (InVS) produit chaque année des données actualisées sur l'infection à VIH et les infections sexuellement transmissibles (IST) en France. Ces données reposent sur différents systèmes de surveillance auxquels participent biologistes et/ou cliniciens, de façon obligatoire ou volontaire, et sur des enquêtes menées auprès de populations spécifiques.

Les données disponibles pour l'année 2011 ne montrent pas de rupture par rapport aux années précédentes. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et les personnes contaminées par rapports hétérosexuels nées à l'étranger (dont les ¾ dans un pays d'Afrique subsaharienne) restent les deux groupes les plus concernés et représentent chacun 40% des découvertes de séropositivité en 2011. La transmission du VIH est toujours importante parmi les HSH, qui constituent le seul groupe où le nombre de découvertes de séropositivité a augmenté entre 2003 et 2011. L'augmentation du nombre d'infections sexuellement transmissibles (IST) et des comportements à risque (cf. enquête Enquête Presse Gays et Lesbiennes -EPGL-) dans cette population sont préoccupants et peuvent laisser craindre une recrudescence des contaminations par le VIH. Chez les hétérosexuels nés à l'étranger, la transmission du VIH paraît moins importante qu'auparavant et le nombre de découvertes de séropositivité diminue depuis 2003. Chez les hétérosexuels nés en France, le nombre de découvertes de séropositivité est stable depuis plusieurs années. Cependant, l'augmentation de certaines IST dans cette population incite à rester vigilant pour les années futures. Enfin, les usagers de drogues (UD), largement touchés par le VIH au milieu des années quatre-vingt, représentent désormais un faible nombre de découvertes d'infection par le VIH. Au niveau régional, la Guyane et la Guadeloupe connaissent les plus forts niveaux de transmission de l'infection, supérieurs à celui observé en Île-de-France.

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 610 cas dont 360 décès (bilan au 25 décembre 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est en légère diminution.

Activité SOS Médecins 31 Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Les indicateurs sont stables en médecine libérale et en diminution en médecine hospitalière, notamment chez les moins de 5 ans

Syndromes grippaux Page 6
Les indicateurs sont en augmentation en médecine libérale et dans le secteur hospitalier par rapport à la semaine précédente. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. 3 virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse.

Bronchiolites Page 9
Les indicateurs sont en progression en médecine libérale et en médecine hospitalière à l'exception de la Haute-Garonne où les passages aux services d'urgence sont en replis.

Rougeole Page 11
Quelques cas sporadiques mais pas de vague épidémique actuellement.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12
Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 6 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 1 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 51). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine du 17 au 23 décembre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont en légère baisse pour toutes les classes d'âge, dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

Pour la semaine 51, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9037 passages (environ 75% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 7366 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 61% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est en légère diminution, principalement chez les adultes (-2,8%) et les personnes de plus de 75 ans (-3,8%).

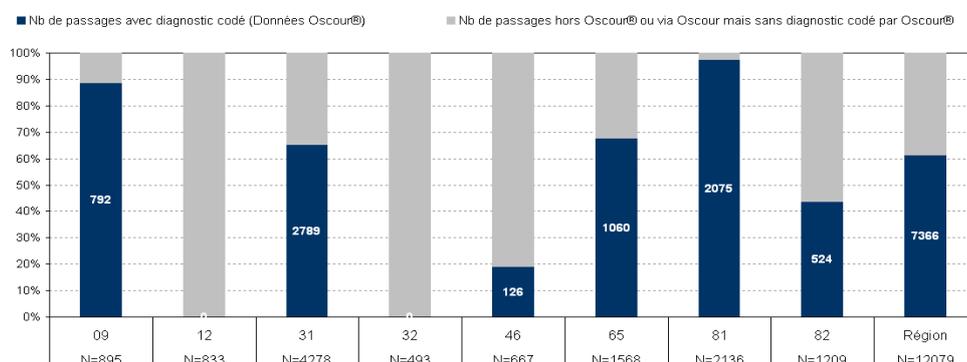
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 51 (du 17/12/2012 au 23/12/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	581	98,11%
	CH Ariège-Couserans	225	98,67%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1100	65,64%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	721	82,52%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	919	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	273	97,80%
Lot	CH de St Gaudens	371	77,09%
	CH de Cahors (J. Rougier)	372	0,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Gourdon	126	100,00%
	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	692	60,26%
Tarn	CH de Lourdes	294	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	148	97,30%
	Hôpitaux de Lannemezan	205	100,00%
	CH de Albi	585	97,09%
Tarn-et-Garonne	CH de Castres	713	99,86%
	CH de Lavaur	318	98,11%
	Polyclinique du Sidobre	283	94,70%
	CMC Claude Bernard	222	96,85%
TOTAL Région	CH Montauban	599	52,25%
	CH de Moissac	290	72,76%
		9037	81,51%

| Figure 1 |

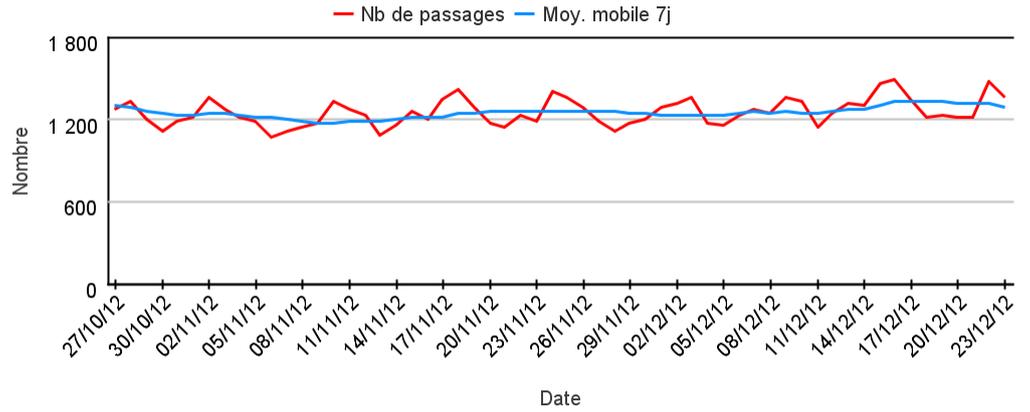
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 51 (du 17/12/2012 au 23/12/2012)



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

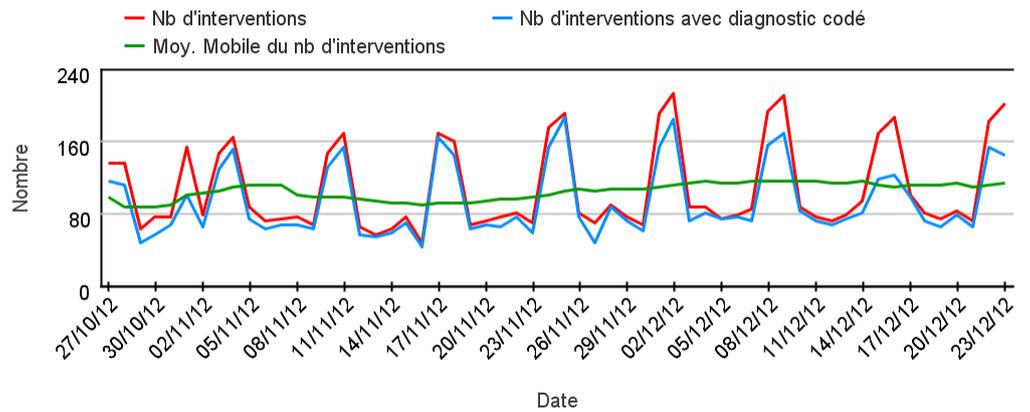
Sur la semaine écoulée l'activité des associations SOS médecins est stable pour toutes les classes d'âge, sur le plan national, pour des effectifs légèrement supérieurs à 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 51, 794 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 84,9 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère augmentation (+4,2%) par rapport à la semaine 50. Cette augmentation est notamment marquée chez les moins de 15 ans (+9,7%).

| 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 261 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (279 cas pour 100 000 habitants). Le taux d'incidence est au-dessus du seuil épidémique national pour 9 régions : Champagne-Ardennes (576), Corse (422), Midi-Pyrénées (384), Lorraine (361), Aquitaine (346), Alsace (314), Poitou-Charentes (304), Ile-de-France (290) et Bretagne (282).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables sur la semaine écoulée, pour des effectifs supérieurs à 2011 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 102 interventions soit 12,8 % des interventions. Cette tendance est dans l'ensemble homogène sur les différentes classes d'âge.

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

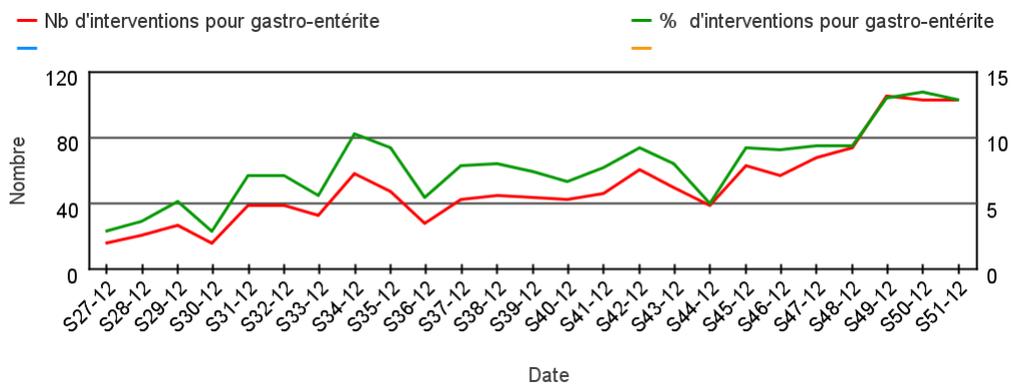
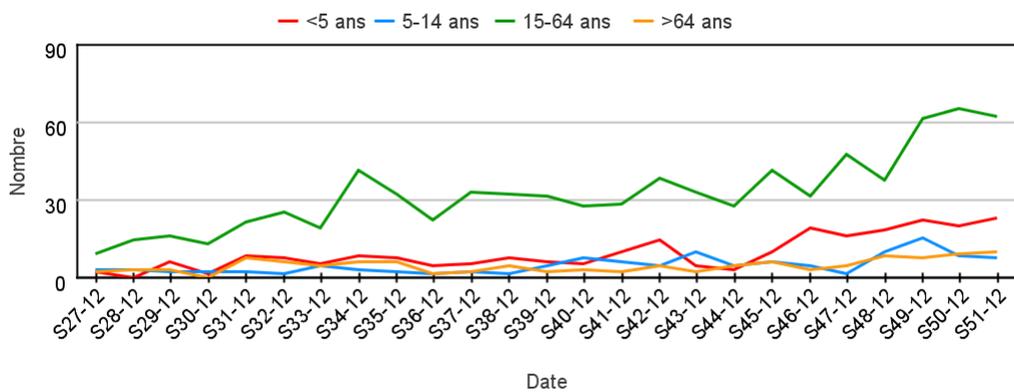


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



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®**, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en baisse sur la période et pour toutes les classes d'âge (-15%), à un niveau comparable aux saisons 2010-2011 et 2011-2012.

Concernant les **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, et depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 72 des 79 foyers de gastro-entérites notifiés au Centre national de référence (CNR), la plupart provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 36 des 41 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles. L'émergence d'un nouveau variant (variant GI4 2012) pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques.

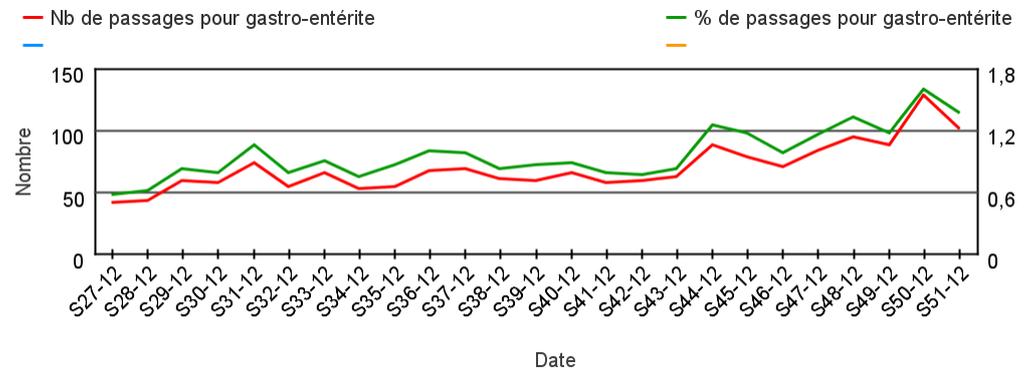
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 100 passages pour gastro-entérite soit 1,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est particulièrement observable sur la Haute-Garonne et concerne particulièrement les moins de 5 ans.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 19 épisodes dont 1 à Norovirus.

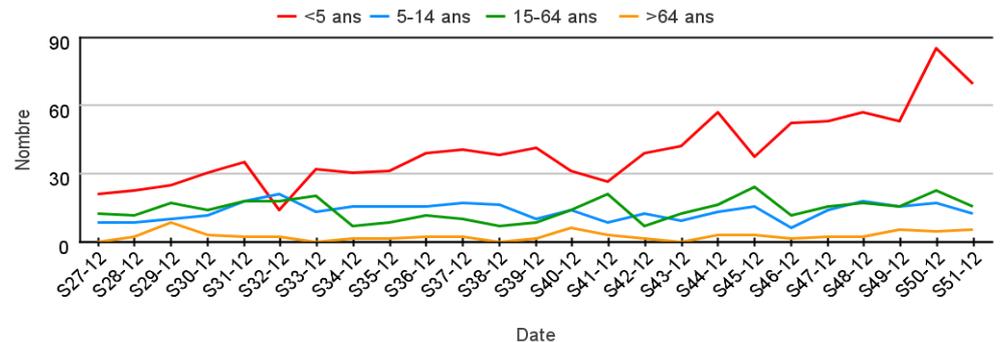
| Figure 6 |

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 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,8 %	3	0,5 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	87	2,6 %	53	1,9 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	22	2,0 %	27	2,6 %	
Tarn	8	0,4 %	13	0,6 %	
Tarn-et-Garonne	6	0,9 %	4	0,8 %	
Midi-Pyrénées	127	1,6 %	100	1,4 %	⬇

*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 222 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 204 - 240], en forte augmentation par rapport aux dernières semaines (147 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation sur le plan national et dans les régions, pour toutes les classes d'âge (+35%, +1170 cas) pour des effectifs comparables à la saison 2010-2011. Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40/2012, 100 virus de type A (9 A(H3N2), 14 A(H1N1)pdm09 et 77 A non sous-typés) ainsi que 60 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL). La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog qui a permis d'identifier 191 virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 59% (n=112) virus grippaux de type A : 24% A(H3N2), 19% A(H1N1)pdm09, 16% A non typés
- 41% (n= 79) virus grippaux de type B

Actualités régionales

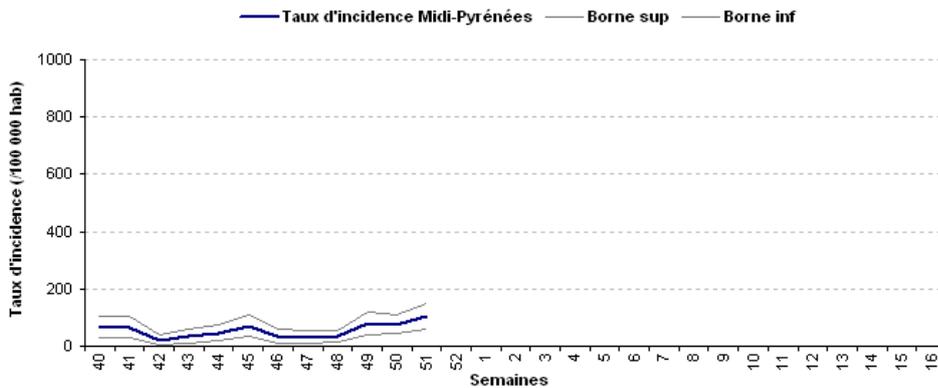
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 106 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 62 - 150], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

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

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère diminution avec 14 interventions soit 1,8 % des interventions.

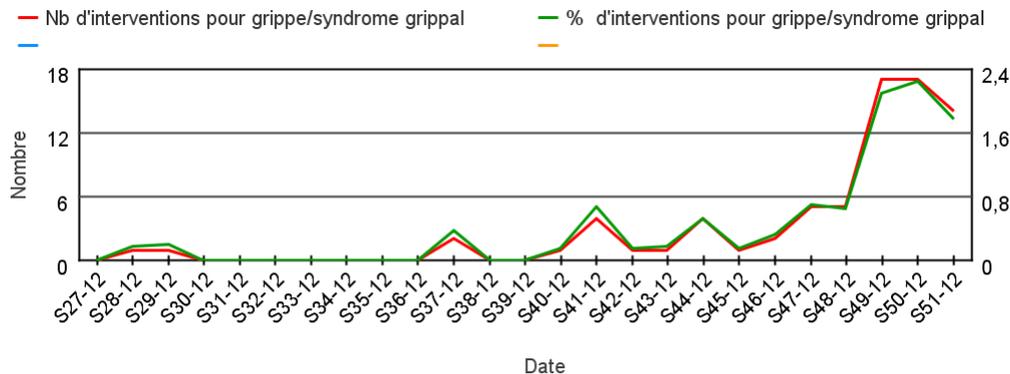
| Figure 8 |

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 Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

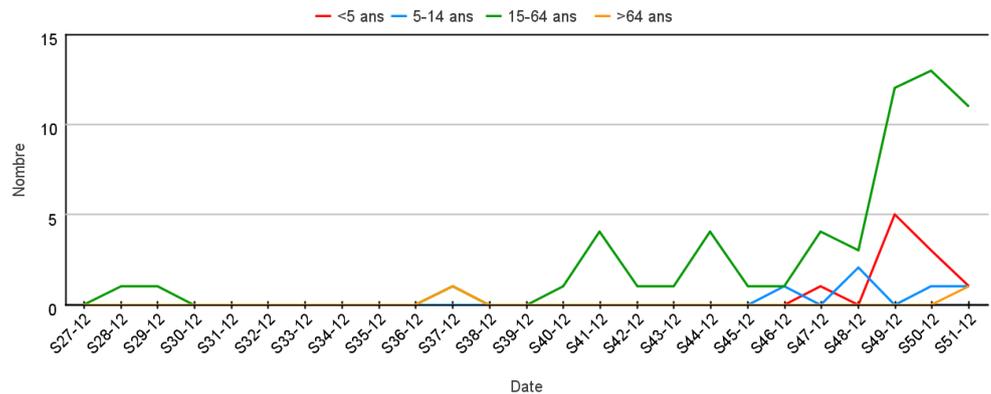


Région Midi-Pyrénées



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 en hausse (+38%, +162 cas) chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans, de manière comparable à la saison grippale de 2010-2011.

En **service de réanimation**, 10 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 24 cas graves, essentiellement chez des adultes (15/24), sans facteur de risque (13/24), ont été signalés à l'InVS.

Depuis la semaine 40/2012, 89 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, soit 11 nouveaux foyers signalés depuis la semaine précédente. Parmi les 89 foyers, 22 présentaient des critères de gravité.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 22 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé (20 en semaine 50). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et concerne surtout les adultes.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 51, soit 2,9% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13,5% échantillons analysés.

En semaine 51, aucun cas grave de grippe n'a été hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

En semaine 51, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 5 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

Figure 11

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

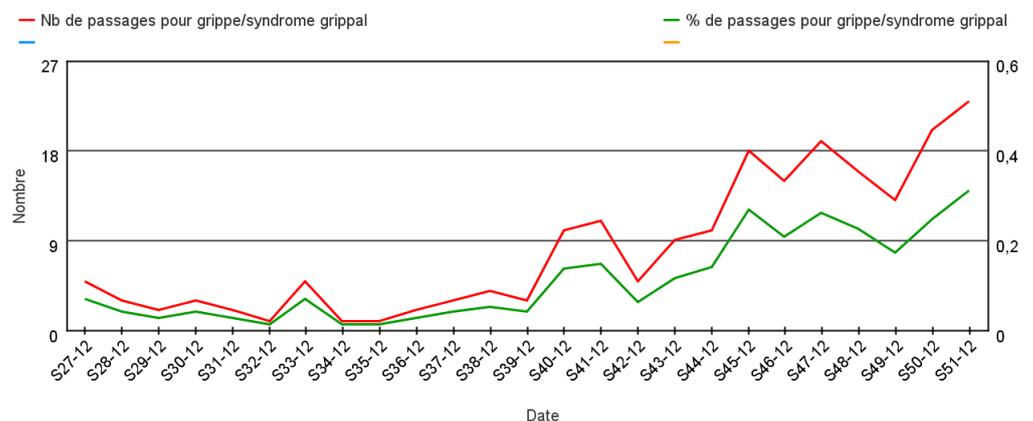


Figure 12 |

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

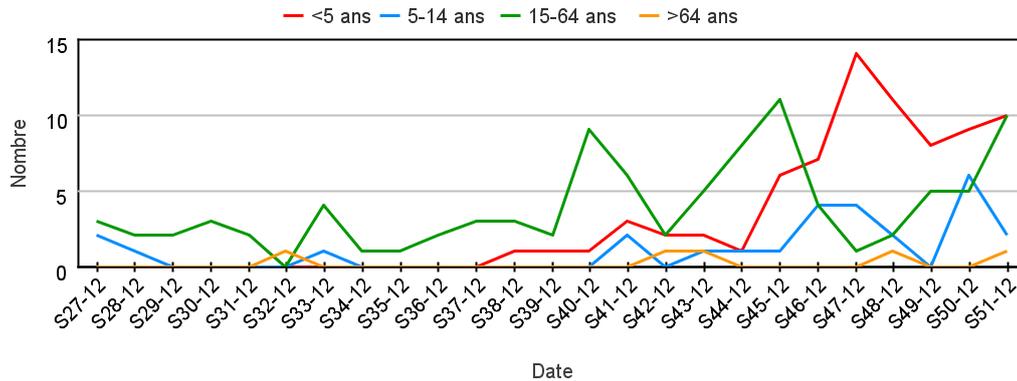


Tableau 3 |

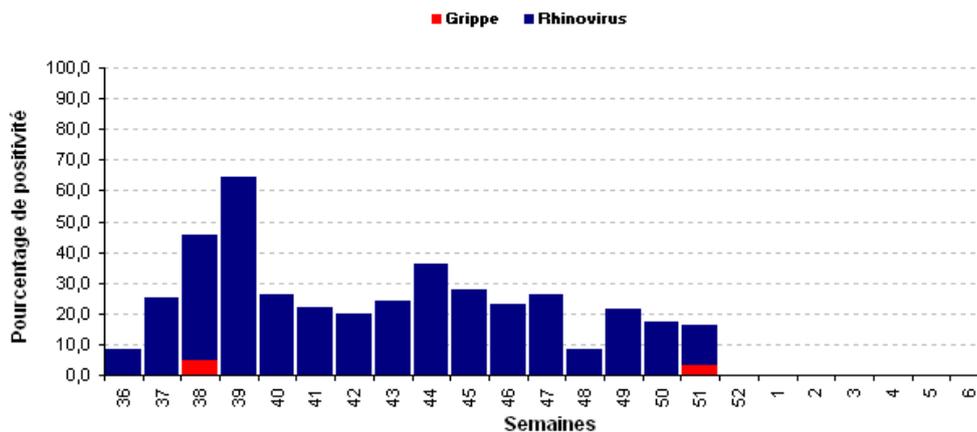
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	12	0,4%	11	0,4%	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	4	0,4%	
Tarn	4	0,2%	5	0,2%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	2	0,4%	
Midi-Pyrénées	20	0,3%	22	0,3%	➔

*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

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant semble amorcer sa décrue, même si ce virus reste très actif.

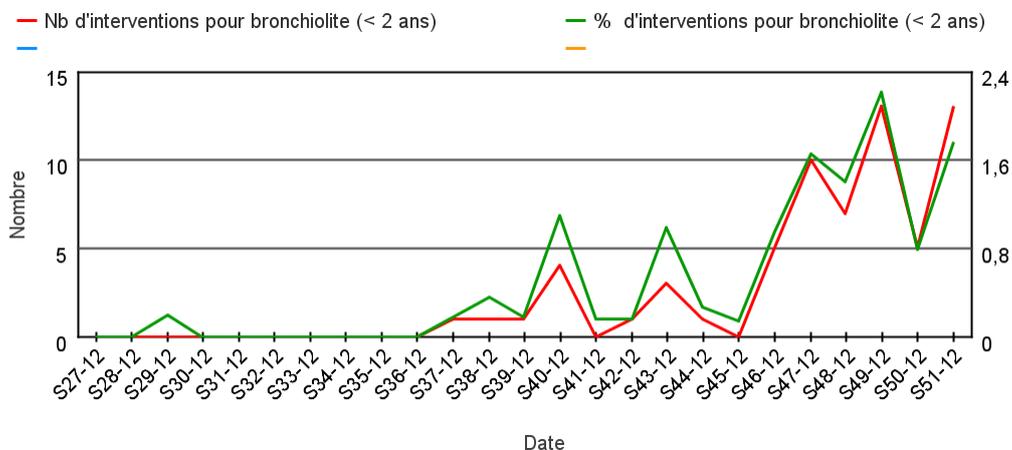
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en baisse (- 26%) pour des effectifs comparables à la saison de 2011 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 13 interventions soit 1,6 % des interventions. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en hausse.

Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

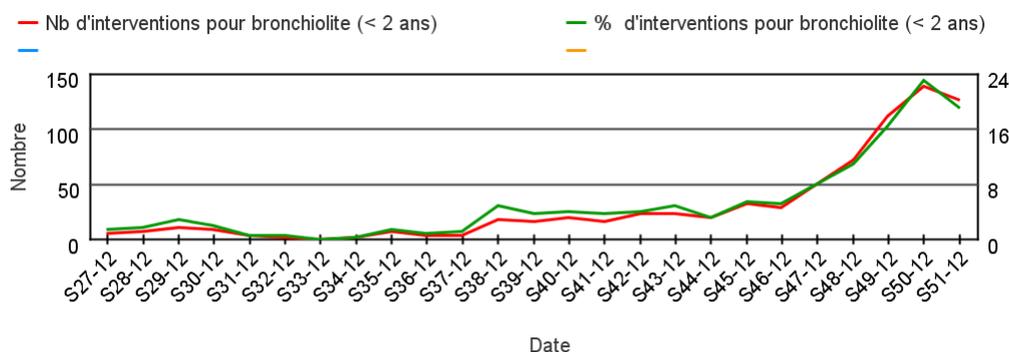
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère augmentation (+ 12%).

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 126 passages soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est sensiblement différente pour la Haute-Garonne avec un indicateur à la baisse par rapport aux autres départements où celui-ci est plutôt en hausse. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 35 VRS ont été identifiés en semaine 51, soit 66% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

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



| Tableau 4 |

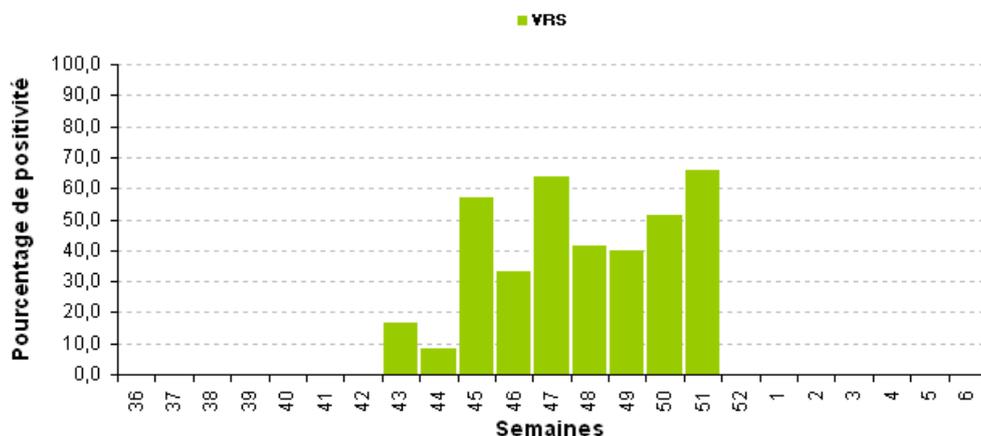
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	1	0,2%	3	0,5%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	110	3,3%	82	2,9%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	10	0,9%	14	1,3%	
Tarn	13	0,6%	20	1,0%	
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	7	1,3%	
Midi-Pyrénées	138	1,8%	126	1,8%	→

*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, un peu 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.

Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés en fin d'année 2011, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable sans pic épidémique notable au printemps 2012 et depuis, le nombre de cas a diminué.

De janvier à septembre 2012, 791 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 29 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France (cf. figure 3). 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 de plus de 12 mois et née après 1980.

En semaine 51, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est à un niveau faible et inférieur à celui enregistré les années précédentes.

Actualités régionales

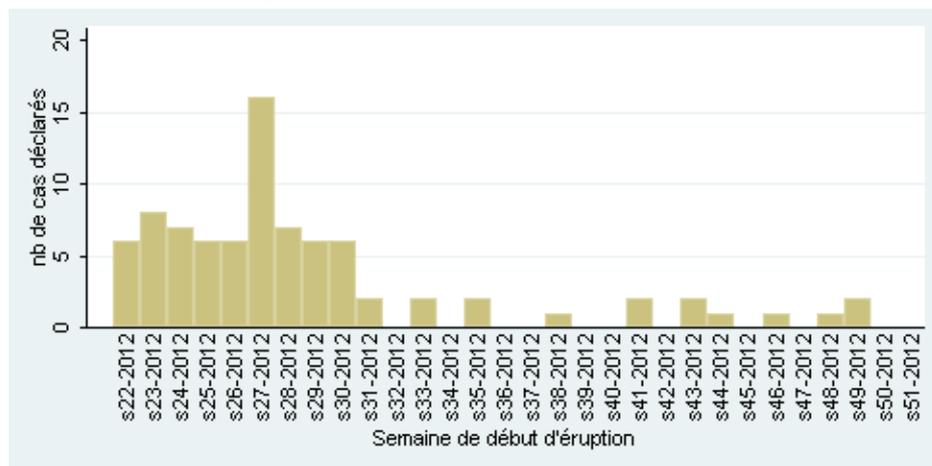
Les cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31.

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

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.

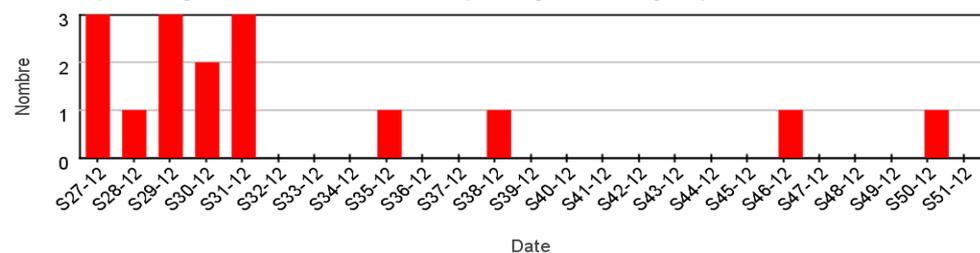
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)



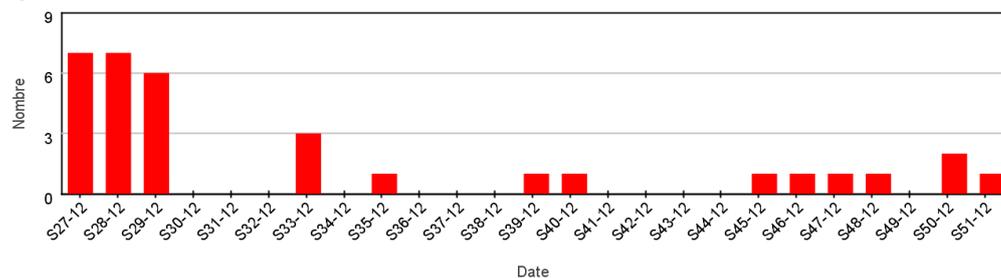
| Figure 18 |

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 28/12/2012)

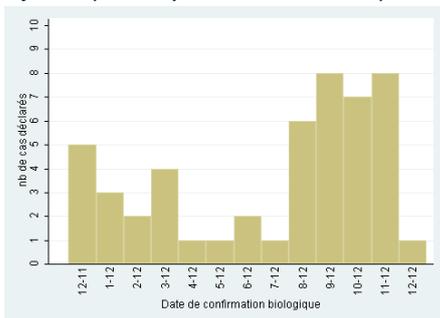


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	5	0	0
31	15	1	0
32	5	0	0
46	0	0	0
65	2	0	0
81	5	0	0
82	9	7	1
Total	44	8	1

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

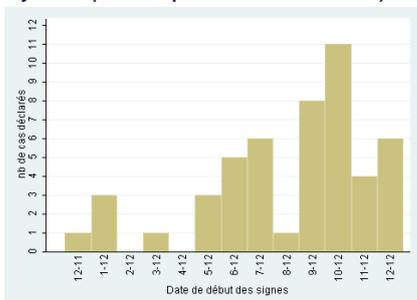


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	10	2	2
32	2	0	0
46	5	0	1
65	9	0	0
81	8	1	0
82	11	1	3
Total	48	4	6

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

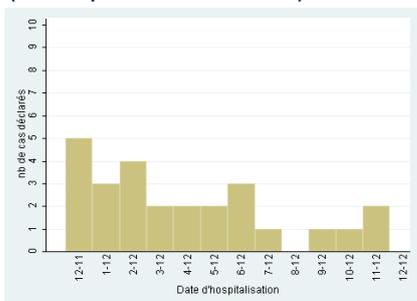


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	8	1	0
32	3	0	0
46	2	0	0
65	3	1	0
81	2	0	0
82	0	0	0
Total	21	2	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 23

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

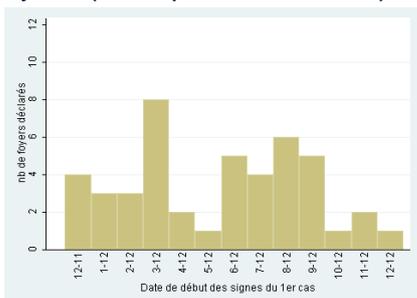


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/12/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (11-2012)	Mois en cours (12-2012)
9	2	1	0
12	7	1	0
31	18	0	0
32	3	0	0
46	5	0	0
65	3	0	1
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	41	2	1

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Sylvain Teillet
Interne de Santé Publique

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

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

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