

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°369

Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Publication du rapport InVS : « Etude descriptive sur la psittacose humaine dans le sud-ouest et l'ouest de la France - 2008-2009 »

Afin d'estimer l'incidence de la psittacose, de décrire les caractéristiques des cas hospitalisés et d'évaluer la pertinence d'une surveillance, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a coordonné, en 2008-2009 une étude descriptive prospective dans 16 départements de l'ouest et du sud-ouest de la France (dont le Gers et les Hautes-Pyrénées) les plus concernés par l'aviculture. Les cas ont été recensés dans 74 services hospitaliers volontaires. Le diagnostic était confirmé au CNR des Chlamydia.

Des enquêtes vétérinaires ont été conduites dans les lieux d'exposition des cas. Au total, 115 cas suspects ont été signalés dont 54 confirmés biologiquement (47%), 70 % résidaient en Pays de la Loire, 75% étaient des hommes, l'âge médian était de 50 ans, 2 sont décédés. Cinquante-sept cas avaient eu une exposition professionnelle aux oiseaux, le plus fréquemment à des canards (84%), 71 avaient une exposition non professionnelle (60% à des volailles, 53% à des oiseaux d'agrément). Dix clusters de 2 à 10 cas ont été identifiés, 7 liés à des expositions professionnelles à des canards et 1 à une bourse aux oiseaux.

La psittacose n'apparaît pas comme un problème majeur de santé publique en termes de fréquence, de gravité et de potentiel épidémique au niveau de la population générale. La mise en place d'une surveillance n'apparaît pas justifiée. En milieu professionnel, le signalement des cas suspects aux services de santé au travail pourrait permettre d'identifier des pratiques ou des conditions de travail à risque et de mettre en place ou renforcer les mesures de prévention.

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2013/Etude-descriptive-sur-la-psittacose-humaine-dans-le-sud-ouest-et-l-ouest-de-la-france-2008-2009>

| Actualités internationales |

A(H7N9)humain en Chine

Au 03 avril 2013, un total de 9 cas humains (dont 3 décès) d'un nouveau variant d'influenza aviaire A(H7N9) a été rapporté dans 4 provinces de Chine, sans lien épidémiologique entre eux. Il s'agit d'un virus réassorti avec des gènes de A(H7N9) et A(H9N2).

Des cas de A(H7N9) ont déjà été rapportés dans la littérature chez des oiseaux mais aucun cas humain n'a été décrit à ce jour. Cependant, des cas humains dus au virus A(H9N2) ont été rapportés en Chine continentale en 2009.

A ce jour, les sources de contamination ou d'exposition probables de ces cas ne sont pas connues. Actuellement, aucune épizootie A(H7N9)/A(H9N2) n'a été rapportée chez des oiseaux ou autres animaux dans cette région mais il a déjà été noté une sous-notification des épizooties en Chine.

A ce stade, on ne peut pas exclure la possibilité d'une transmission humaine. L'infection chez l'homme par de nouveaux variants est rare : ces infections peuvent entraîner la survenue de cas sporadiques graves sans transmission interhumaine soutenue (ex : A(H5N1)) ou des infections modérées/graves avec transmission interhumaine soutenue (ex : pandémie A(H1N1)2009).

A ce jour, les informations disponibles sont insuffisantes pour estimer l'impact de cette épidémie. En revanche, la survenue de ces 9 cas sur une période courte dans 4 provinces différentes incite à suivre la situation avec la plus grande attention.

| 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 légère diminution.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine libérale et en légère diminution en médecine hospitalière.

Syndromes grippaux Page 6

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

Bronchiolites Page 9

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

Rougeole Page 11

Les cas signalés à l'InVS par le système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire sont sporadiques.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

En mars, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 6 foyers de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 13). 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 écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes et pédiatriques est stable.

Actualités régionales

Pour la semaine 13, 21 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9433 passages (environ 73% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 19 ont transmis des données médicales de passages, soit 8194 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 63% 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 stable pour toutes les classes d'âges.

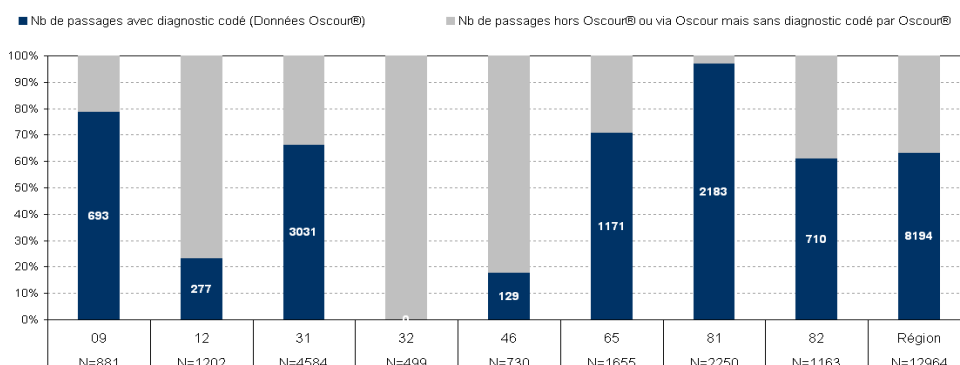
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	557	95,15%
	CH Ariège-Couserans	168	97,02%
Aveyron	CH de Millau	277	100,00%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1073	78,19%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	722	95,84%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	887	99,89%
	Hopital Joseph Ducuing	304	97,37%
	CH de St Gaudens	393	80,92%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	366	0,00%
	CH de Gourdon	129	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	635	73,70%
	CH de Lourdes	321	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	158	96,84%
	Hôpitaux de Lannemezan	229	100,00%
Tarn	CH de Albi	593	95,45%
	CH de Castres	753	99,73%
	CH de Lavaur	361	85,04%
	Polyclinique du Sidobre	305	93,44%
	CMC Claude Bernard	285	96,14%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	614	71,17%
	CH de Moissac	303	90,10%
TOTAL Région		9433	

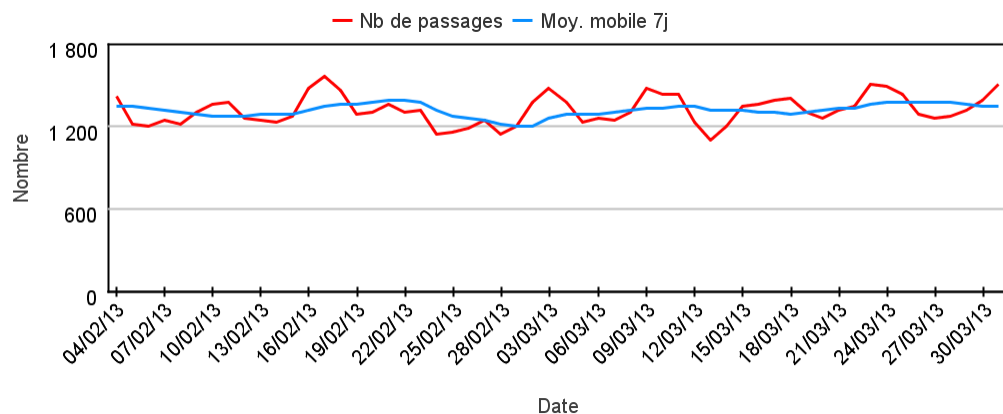
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins reste stable pour la seconde semaine consécutive sur le plan national, avec une légère augmentation de l'activité en fin de semaine en lien avec le week-end de 3 jours. Les effectifs restent légèrement supérieurs aux saisons 2010-2011 et 2011-2012 pour la même période.

On observe une légère augmentation de l'activité chez les enfants de moins de 5 ans (+11%, +1038 visites).

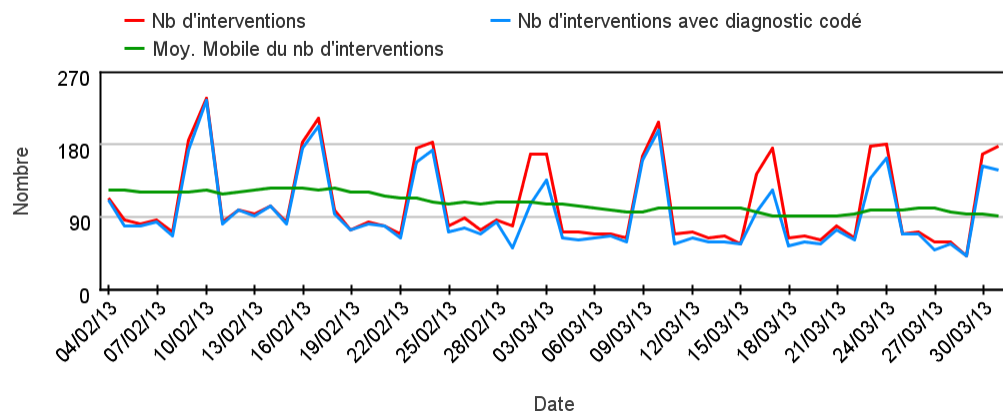
Actualités régionales

Pour la semaine 13, 640 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 90,5 % disposant d'un diagnostic codé.

Le nombre total d'interventions est en légère diminution (-7%) par rapport à la semaine précédente pour toutes les 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 209 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (190 cas pour 100 000 habitants).

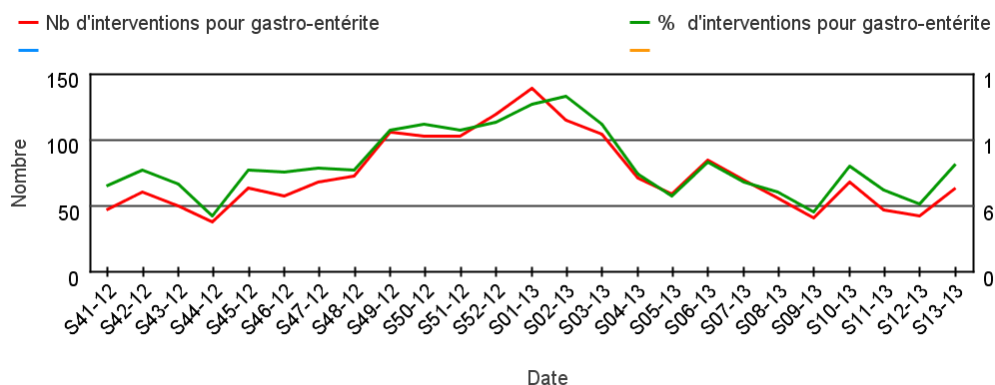
Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable sur la semaine écoulée pour toutes les classes d'âge. Cette tendance est observée depuis plusieurs semaines maintenant, pour des effectifs légèrement supérieurs aux saisons 2010-2011 et 2010-2012 pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 63 interventions soit 9,8 % des interventions. Cette tendance s'observe particulièrement pour la classe d'âge 15-64 ans.

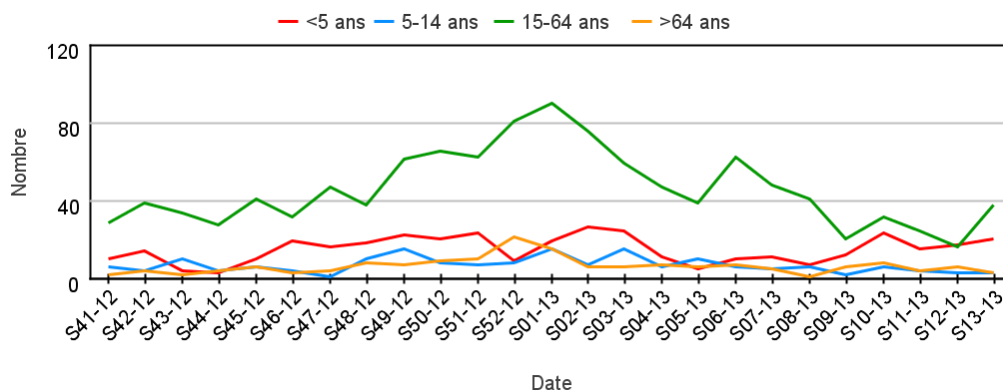
| Figure 4 |

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 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

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®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est stable voire en légère baisse par rapport à la semaine passée pour toutes les classes d'âge.

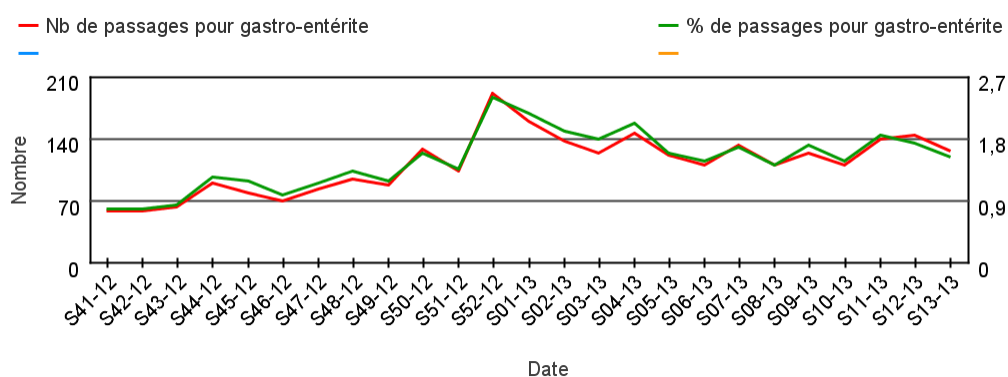
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 118 passages pour gastro-entérite soit 1,6 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance s'observe principalement dans les Hautes-Pyrénées et concerne toutes les classes d'âge.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début novembre 2012, est de 61 épisodes.

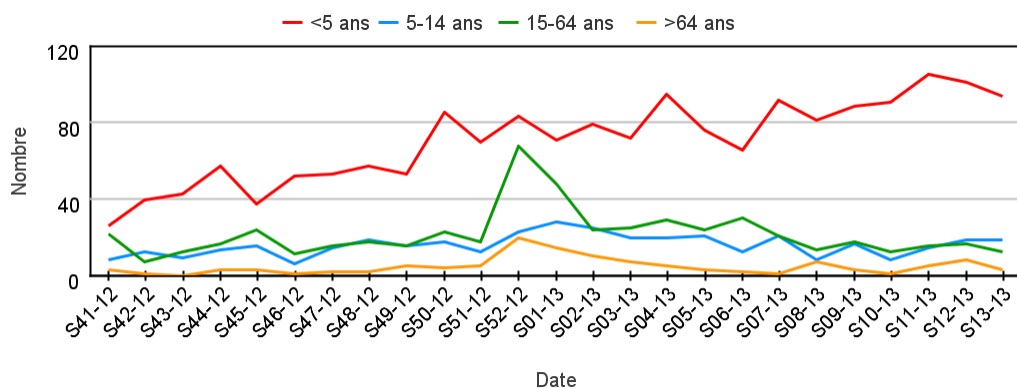
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,7 %	0	0,0 %	
Aveyron	4	1,4 %	6	2,2 %	
Haute-Garonne	98	3,2 %	98	3,2 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	27	2,4 %	13	1,1 %	
Tarn	4	0,2 %	3	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	5	0,8 %	4	0,6 %	
Midi-Pyrénées	138	1,8 %	118	1,6 %	⬇️

*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 104 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 91 - 117], toujours en diminution par rapport aux dernières semaines

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est toujours en baisse depuis plusieurs semaines (- 24%, 939 cas hebdomadaires sur le plan national), pour des effectifs comparables à ceux de la saison 201-2012 pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, le nombre de prélèvements effectués par les médecins du réseau GROG et reçus par le CNR ainsi que la proportion de ceux positifs pour la grippe diminuent depuis la semaine 06/2013 (données provisoires pour les deux dernières semaines).

Actualités régionales

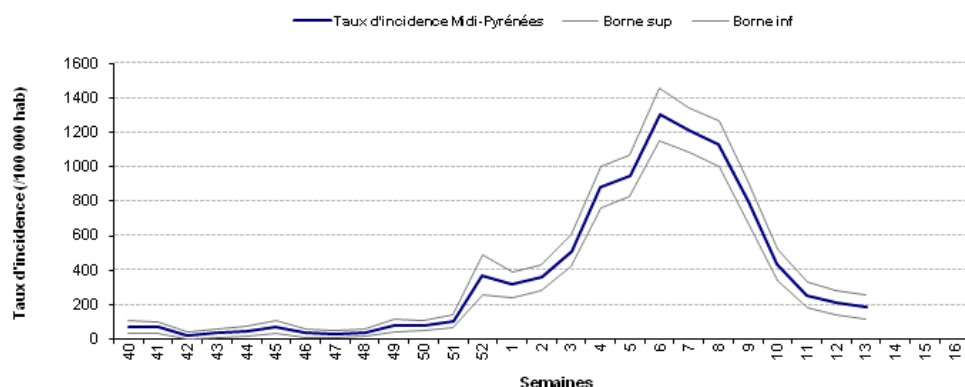
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 188 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 119 - 257], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité clinique de la grippe est stable en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère diminution avec 12 interventions soit 1,9 % des interventions.

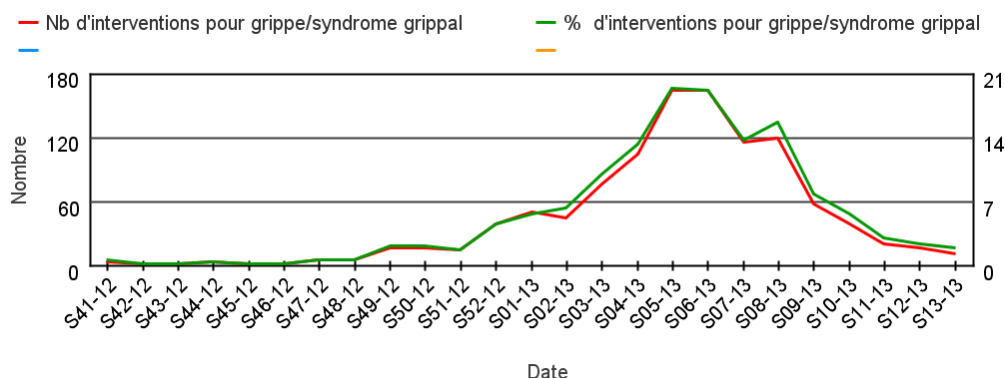
| Figure 8 |

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



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale - Médecine Hospitalière

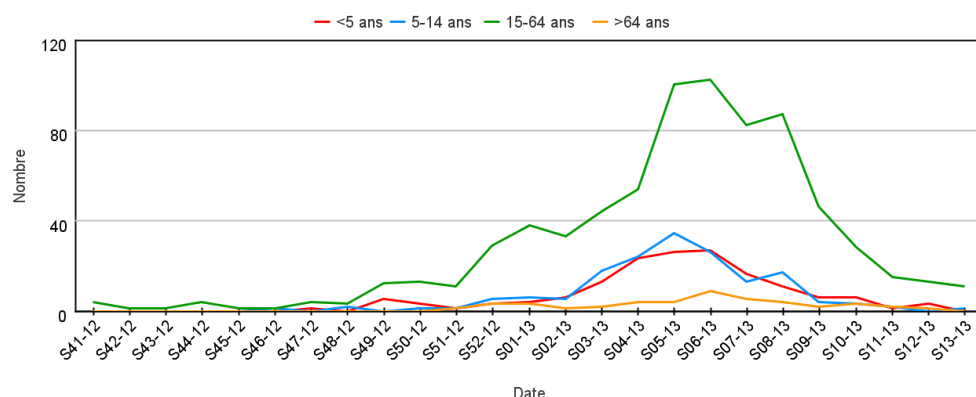
Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe poursuit sa tendance à la baisse pour toutes les classes d'âge.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2012, date de reprise de la surveillance, 724 cas graves de grippe admis en services de réanimation ont été signalés à l'InVS. La baisse du nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation se poursuit depuis la semaine 06/2013.

Depuis la semaine 40/2012, 678 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)**, survenus en **collectivités de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS, dont 28% (n=191) avec des critères de gravité. Ce nombre est en constante diminution depuis la semaine 07/2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 18 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 43 en semaine 12). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

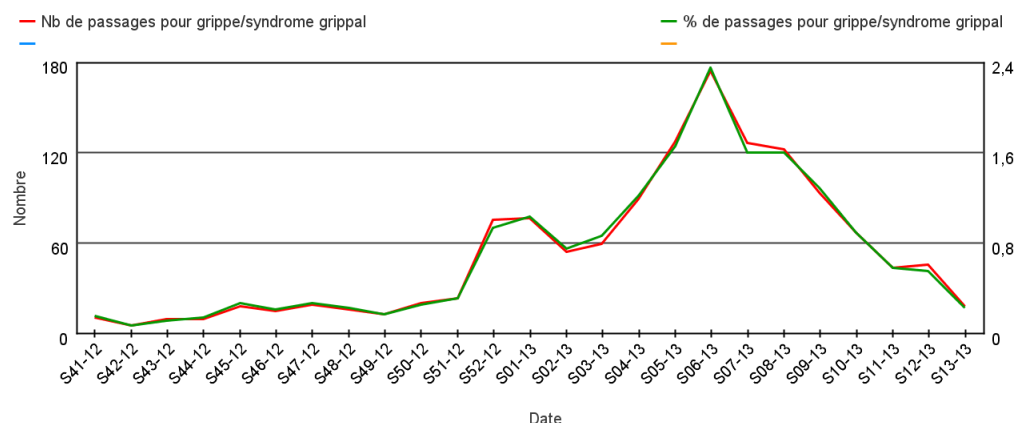
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 4 virus grippaux ont été identifiés en semaine 13, soit 13% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13% échantillons analysés.

Depuis le début de la surveillance, 7 cas graves de grippe ont été hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

Depuis début novembre 2012, 29 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** survenus en **collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées.

| Figure 11 |

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

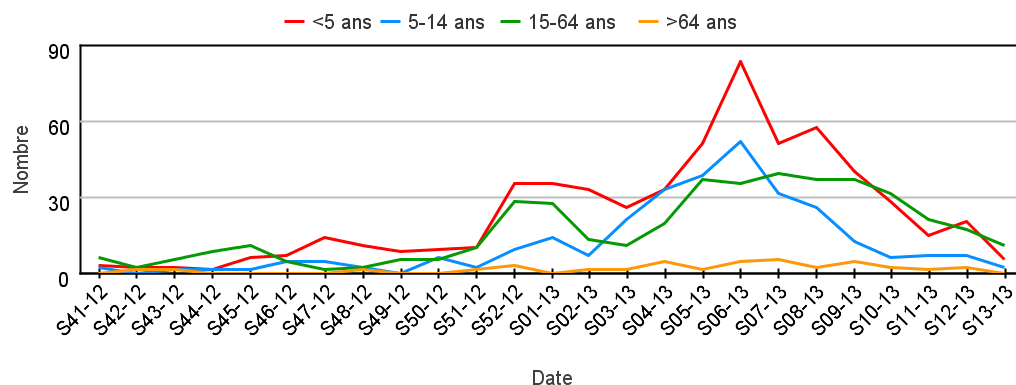


Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

| 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 |

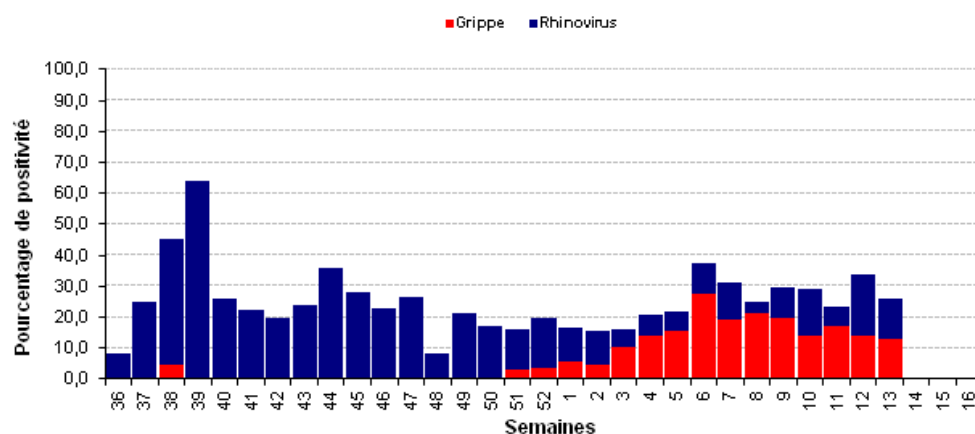
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,5 %	2	0,4 %	
Aveyron	1	0,3 %	0	0,0 %	
Haute-Garonne	23	0,8 %	9	0,3 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	5	0,4 %	5	0,4 %	
Tarn	8	0,4 %	1	0,0 %	
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	1	0,1 %	
Midi-Pyrénées	43	0,6 %	18	0,2 %	↓

*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



Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie est terminée mais des cas sporadiques de bronchiolite à VRS du jeune enfant sont encore observés.

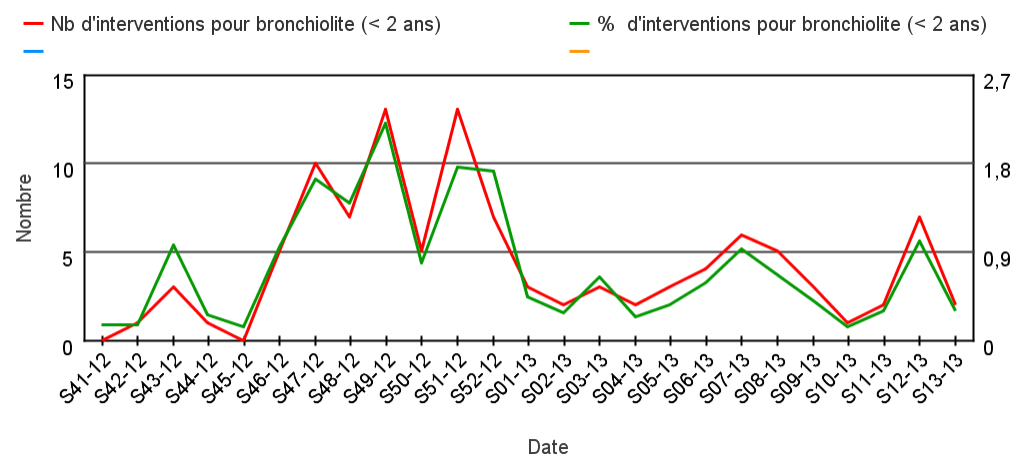
Pour **SOS Médecins**, chez les enfants de moins de 2 ans l'activité liée à la bronchiolite est stable et représente 3% (134 cas) des recours à SOS Médecins pour cette classe d'âge. Cette tendance est comparable aux saisons précédentes (2010-2011, 2011-2012) pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 2 interventions pour bronchiolite ont été enregistrées, soit 0,3 % des interventions. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des médecins généralistes pour bronchiolite est stable.

| Figure 14 |

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



Actualités nationales

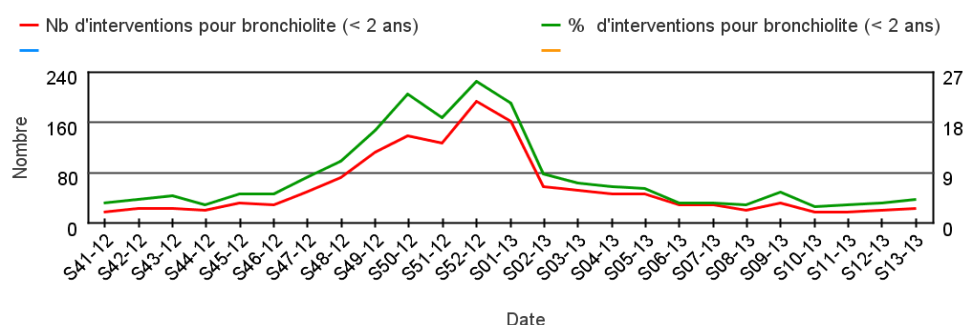
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable et similaire aux niveaux de l'année précédente à la même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 24 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, le VRS a été identifié en semaine 13 dans 14% des échantillons testés. Ce pourcentage est stable 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 |

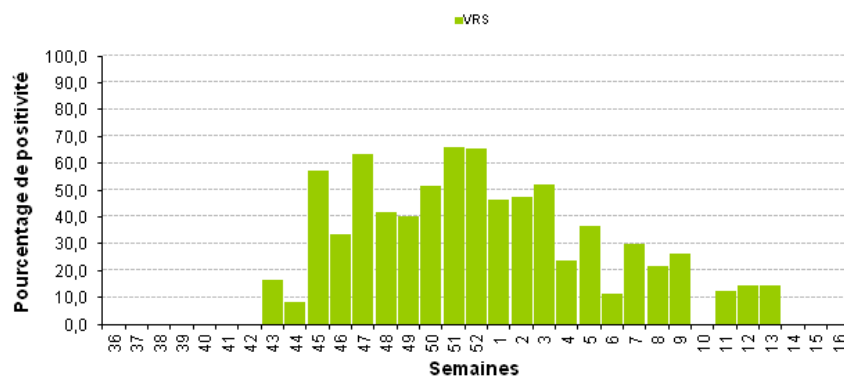
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	1	0,2 %	
Aveyron	0	0,0 %	0	0,0 %	
Haute-Garonne	14	0,5 %	15	0,5 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	
Tarn	4	0,2 %	6	0,3 %	
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	2	0,3 %	
Midi-Pyrénées	21	0,3 %	24	0,3 %	→

*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



Semaine 13 (du 25/03/2013 au 31/03/2013)

Rougeole

Données régionales

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. En semaine 13, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible avec un niveau inférieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

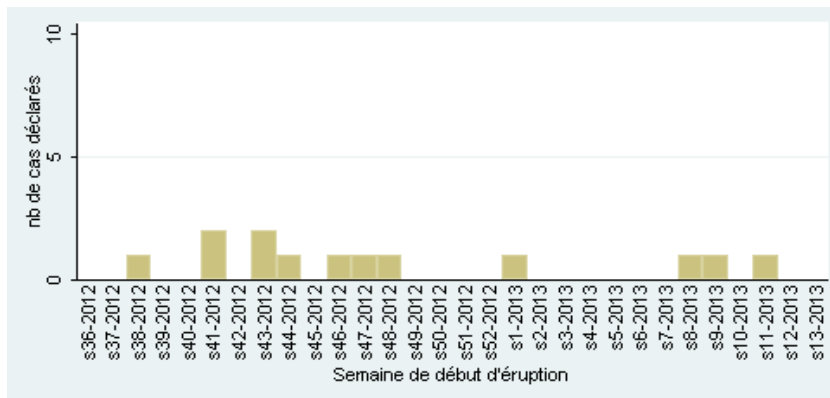
Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 13 n'a été enregistrée.

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 observé en semaine 13.

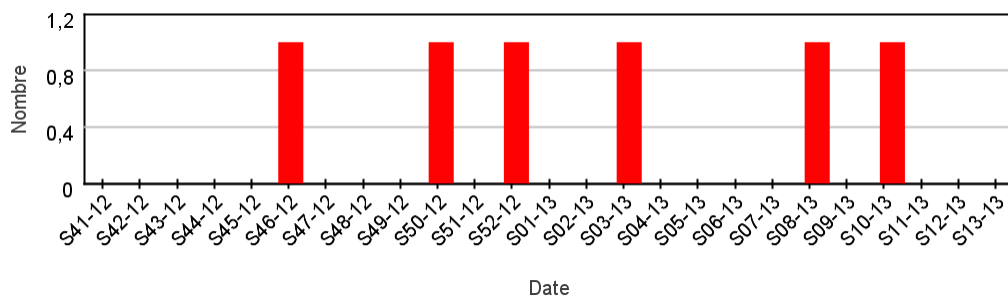
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)



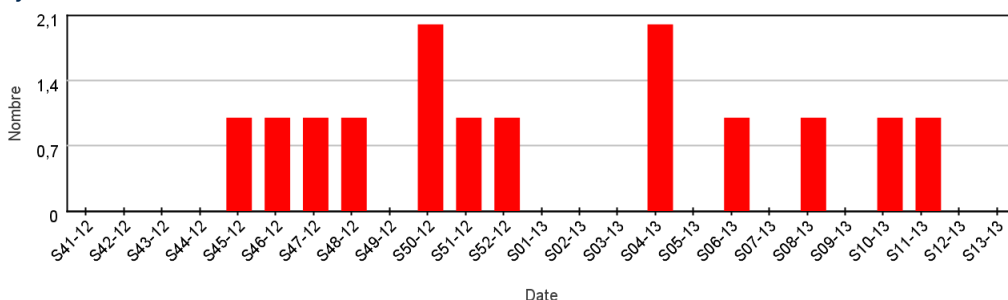
| Figure 18 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 19 |

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

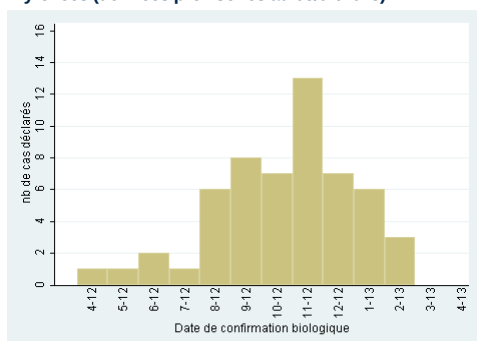


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)



| Tableau 5 |

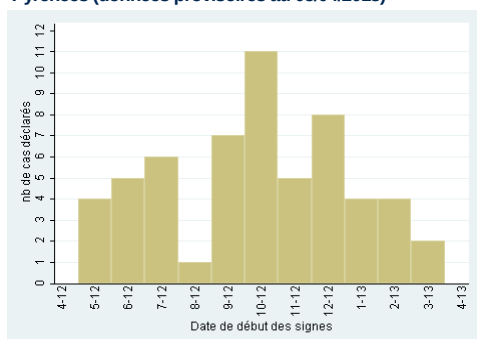
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)

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

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)



| Tableau 6 |

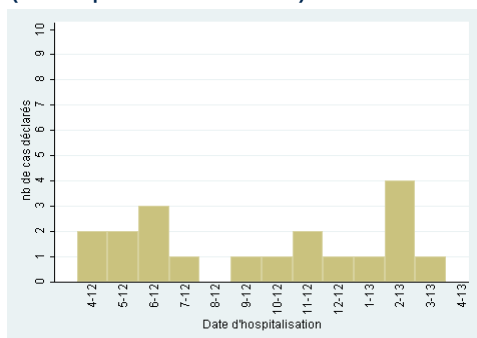
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	0	0	0
12	1	1	0
31	4	0	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	3	1	0
82	1	0	0
Total	10	2	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)



| Tableau 7 |

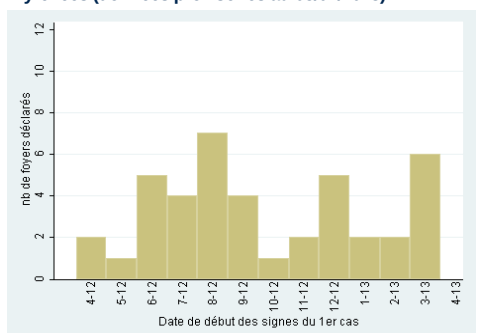
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	1	1	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	1	0	0
Total	6	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/04/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (3-2013)	Mois en cours (4-2013)
9	2	2	0
12	0	0	0
31	1	1	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	4	3	0
Total	10	6	0

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

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