


 INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°433

Semaine 31 (du 28/07/2014 au 03/08/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémie d'infection à virus Ebola : point de situation au 6/08/2014

L'épidémie d'infection à virus Ebola progresse de façon significative en Afrique de l'Ouest. Au 6 août 2014, l'OMS comptabilise dans les pays concernés (Libéria, Nigeria, Sierra Leone et Guinée Conakry) 1711 cas d'infection dont 1070 ont été confirmés et 932 sont décédés (<http://who.int/csr/don/en/>).

Le risque d'importation du virus Ebola, par le biais des voyageurs au sein de l'Union européenne ou en France, reste faible mais ne peut être exclu.

Dans ce contexte, des recommandations pour l'identification et la prise en charge des cas suspects d'infection à Ebola ont été élaborées ([définition de cas de l'InVS au 5 août 2014](#), [avis du HCSP du 10 avril 2014](#)).

Un cas suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque (liste à jour au 7 août 2014 : Sierra Leone, Guinée Conakry, Libéria et Nigeria), une fièvre supérieure ou égale à 38,5°C. L'identification de tout cas suspect doit être signalé sans délai au SAMU-Centre 15 qui en lien avec l'Agence régionale de santé (ARS) et l'Institut de veille sanitaire (InVS) mèneront une évaluation épidémiologique du cas (exclusion ou classement en cas possible).

Par ailleurs, l'existence d'une épidémie d'Ebola dans une zone géographique identifiée ne doit pas faire oublier que d'autres pathologies infectieuses fébriles (notamment le paludisme ou la méningite) peuvent se déclarer au retour avec une probabilité supérieure à celle de la maladie à virus Ebola.

Depuis le 31 juillet 2014, le ministère des Affaires étrangères et du Développement international recommande aux Français de suspendre, sauf raison impérative, tout projet de voyage dans les pays où des cas de fièvre hémorragique à virus Ebola sont avérés (Guinée, Sierra Leone, Libéria, Nigeria).

Pour plus d'informations, pages Ebola : [Site InVS](#), [Site du ministère de la santé](#), [Site du ministère des affaires étrangères](#)

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
Pour la semaine 31, 4 nouveaux signalements de cas suspects ont été enregistrés.	
Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable	
Activité SOS Médecins 31	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs sont stables.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 4 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.	
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 stables.	

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N°indiqués uniquement
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 31). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](#)).

Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue

Département de la Haute-Garonne

Objectifs : La surveillance épidémiologique du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine a pour objectif de prévenir ou limiter l'instauration d'un cycle de transmission autochtone de ces virus. Pour cela elle vise à la détection rapide des cas importés, afin de mettre en place les mesures de lutte antivectorielle adaptées (prospections, destruction des gîtes larvaires et traitement larvicide et/ou adulteicide le cas échéant) autour de ces cas, et la détection rapide des cas autochtones, de façon à identifier et investiguer une transmission autochtone de virus et orienter les mesures de contrôle. Elle permet de plus le suivi des tendances (échelon départemental, régional, national).

Définitions de cas :

- **Chikungunya** : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux.
- **Dengue** : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.
- **Cas importé** : personne ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes.

Comment signaler ?

Pour la Haute-Garonne	Pour les autres départements de Midi-Pyrénées
Fiche de signalement accélérée	Fiches de notification : Chikungunya - Dengue

Où signaler ?

Point focal de l'ARS Midi-Pyrénées

Tel : 0 820 226 101 - Fax : 05 34 30 25 86 - mail : ars31-alerte@ars.sante.fr

Actualités nationales

Du 1er mai au 1^{er} août 2014, en France métropolitaine dans les 18 départements concernés par la surveillance renforcée, 624 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés : 60 cas importés de dengue ont été confirmés, 221 cas importés de chikungunya ont été confirmés et 4 cas importés co-infectés. Il n'y a eu aucun cas autochtone

Actualités régionales

Le dispositif de surveillance renforcée, visant à déclarer précocement les cas suspects importés de Chikungunya ou de Dengue est actif depuis le 1er mai et jusqu'au 30 novembre 2014 en Haute-Garonne. Pour les 7 autres départements de la région, les cas de Chikungunya et de Dengue sont transmis à l'ARS via le dispositif des maladies à déclaration obligatoire.

Depuis le 1er mai, début de la surveillance, 104 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 4 signalements pour la semaine 31. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

28 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne, Aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle.

| Tableau 1 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 11/08/2014) *

Dép.	Cas suspects	Cas cliniques			Investigations entomologiques		
		Cas confirmés		En attente de confirmation biologique	En attente d'investigation	Prospection	Traitement LAV
		Chikungunya	Dengue				
Haute-Garonne	104	28	9	5	7	28	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 11/08/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	45	53	4	2	25	70	21	75

* Réseau de surveillance chikungunya et dengue associant l'ARS Midi-Pyrénées, la Cire Midi-Pyrénées, le CNR arbovirus (IRBA-Marseille), l'EID-méditerranée, le SCHS de la ville de Toulouse, le CHU de Toulouse, les cliniciens et LABM de Haute-Garonne

** Comprend les signalements faits par plusieurs canaux par exemple surveillance renforcée + MDO

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages en services d'urgences et les hospitalisations sont stables ou en baisse pour toutes les classes d'âge. A noter ainsi une baisse des hospitalisations de 14% chez les enfants de moins de 2 ans (soit -300 hospitalisations) et de 11% chez les enfants de 2 à 14 ans (soit -438 hospitalisations). Le nombre quotidien de passages reste cependant légèrement supérieur à celui observé au cours de l'année 2013 pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 31, l'ensemble des 37 établissements de la région participaient au réseau Oscour® (14538 passages). Parmi ces établissements, 29 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 10406 passages avec un diagnostic codé soit 71,6% des passages (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 31 par rapport à la semaine précédente (15132 à 14538 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| Tableau 3 |

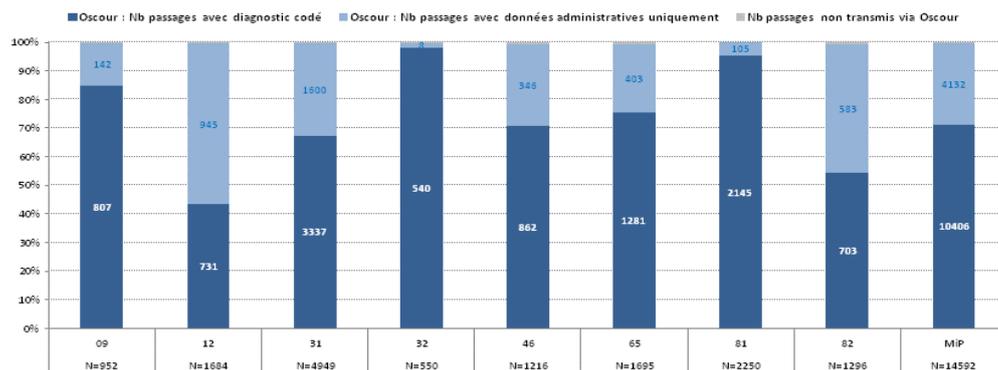
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 28/07/2014 au 03/08/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	116	0
	CH Ariège Couserans	228	95,6%
	CH du Val d'Ariège	605	97,4%
Aveyron	CH de Rodez	562	0,0%
	CH Millau	372	99,2%
	CH Villefranche de Rouergue	306	0,0%
	CH de St Affrique	208	81,7%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	439	95,7%
	CHU - Hôpital Purpan	1144	90,9%
	CHU - Hôpital Rangueil	622	99,8%
	CHU - Hôpital des Enfants	642	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	311	98,1%
	Clinique d'Occitanie	506	31,8%
	Clinique des Cèdres	324	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	192	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	272	54,4%	
Gers	CH d'Auch	386	100,0%
	CH de Condom	162	95,1%
Lot	CH de Cahors	506	89,7%
	CH de Gourdon	210	100,0%
	CH Figeac	294	0,0%
	CH St Céré	198	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	191	98,4%
	CH de Bigorre	612	35,1%
	CH de Lannemezan	249	100,0%
	CH de Lourdes	438	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	194	98,5%
Tarn	Clinique Claude Bernard	268	98,5%
	CH d'Albi	580	96,4%
	CH de Castres	754	100,0%
	CH de Lavaur	354	87,0%
	Clinique du Sidobre	294	88,4%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	317	87,1%
	CH de Montauban	632	67,6%
	Clinique du Pont de Chaume	337	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	14538	71,6%

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

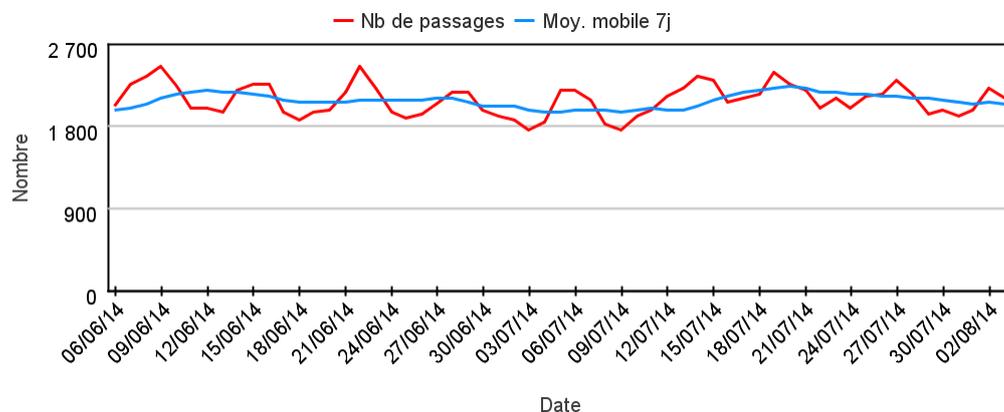
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 31 par rapport au SRU (du 28/07/2014 au 03/08/2014)



| 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

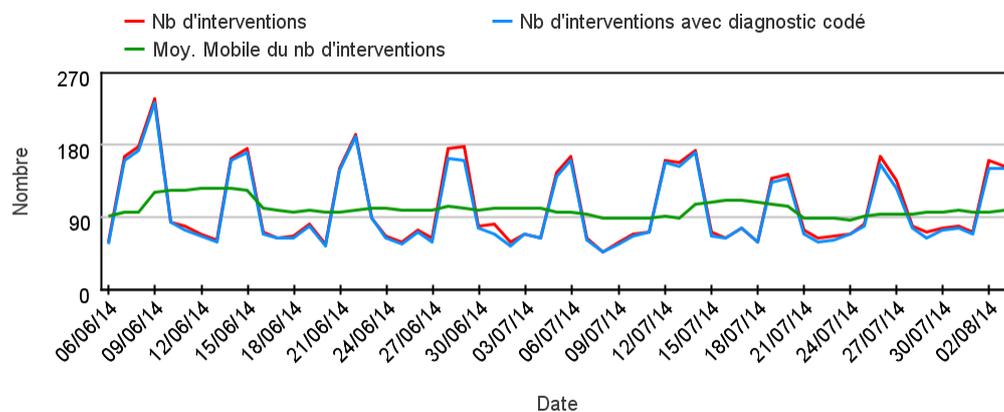
Au cours de la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS Médecins est en baisse de 10 % chez les enfants de moins de 5 ans (-657 visites) et stable chez les adultes avec des effectifs proches des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 31, 687 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 659 (95,9%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 31 par rapport à la semaine précédente (647 interventions en semaine 30) (figure 3). Cette tendance s'observe essentiellement chez les adultes de 15-74 ans mais on note une légère diminution chez les enfants de moins de 15 ans (-11,9%) et une augmentation chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+49,4%).

| Figure 3 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 31 (du 28/07/2014 au 03/08/2014)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le réseau Sentinelles, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 87 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants).

Pour SOS Médecins, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est stable en semaine 31 par rapport à la semaine précédente avec 34 interventions (5,2% des interventions) contre 39 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

Figure 4 |

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

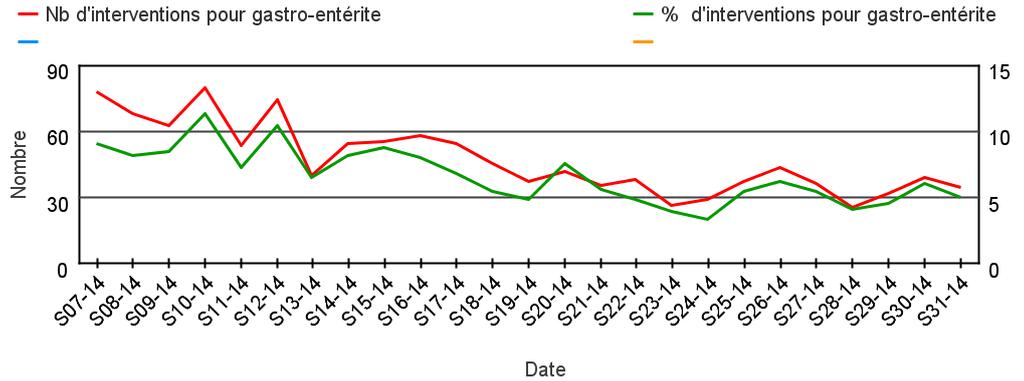
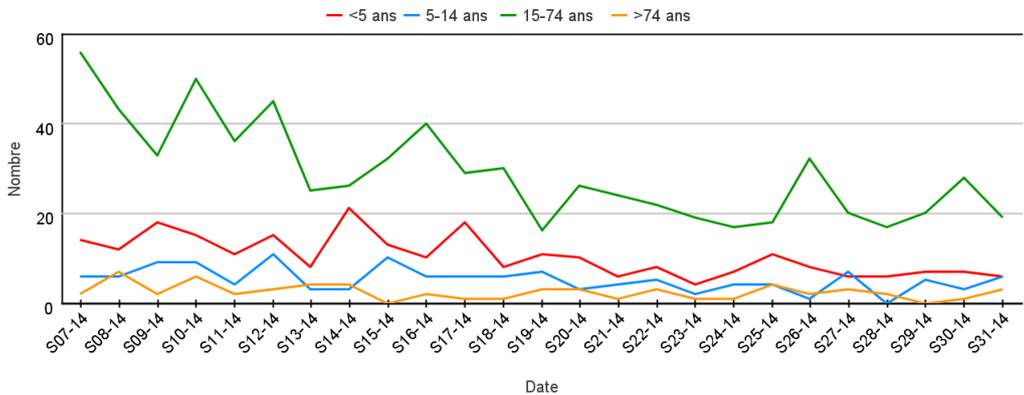


Figure 5 |

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



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

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 stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 31 par rapport à la semaine précédente avec 119 passages (1,1% des passages) contre 132 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène dans les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les 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 participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

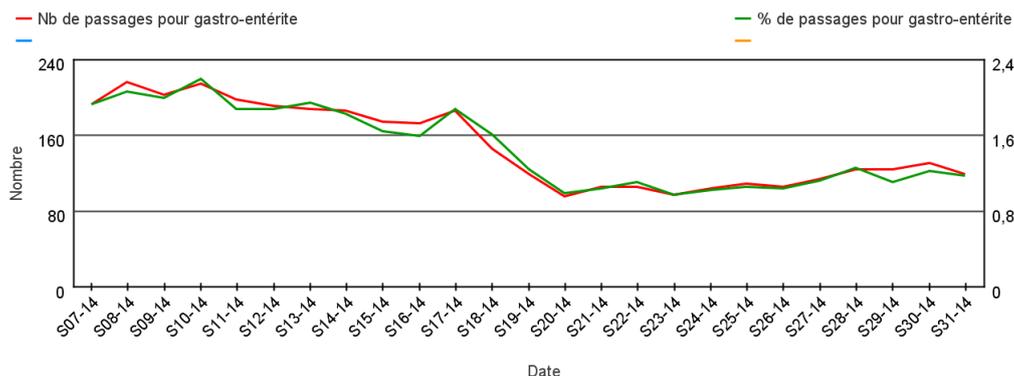


Figure 7 |

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

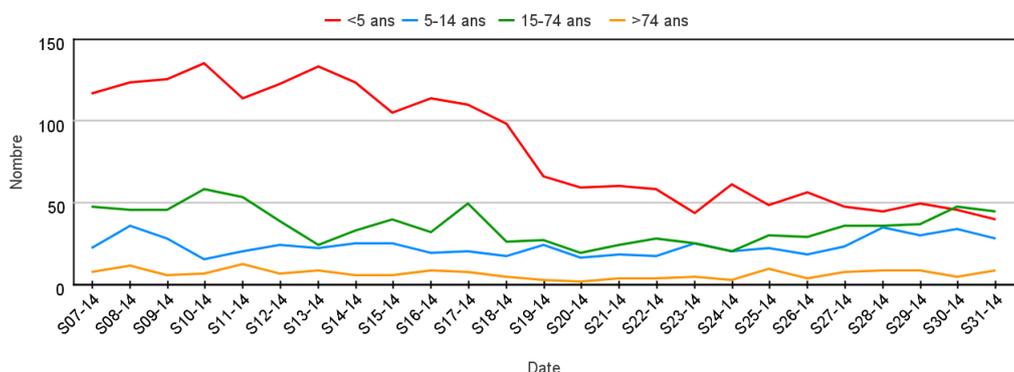


Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 30		Semaine 31		Evolution entre les semaines 30 et 31
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	11	1,3%	5	0,6%	
Aveyron	8	1,0%	4	0,5%	
Haute-Garonne	48	1,4%	49	1,5%	
Gers	3	0,5%	2	0,4%	
Lot	8	0,9%	5	0,6%	
Hautes-Pyrénées	17	1,2%	19	1,5%	
Tarn	30	1,4%	29	1,4%	
Tarn-et-Garonne	7	1,1%	6	0,9%	
Midi-Pyrénées	132	1,2%	119	1,1%	→

*ND : Aucun établissement transmettant des diagnostics de passage au réseau Oscour® sur le département

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Maladies à déclaration obligatoire

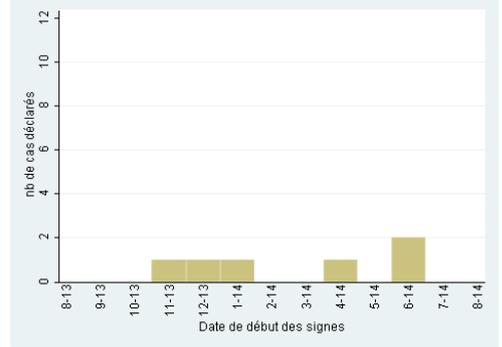
Rougeole : actualisation des données nationales de surveillance au 25/07/14

Du 01/01/08 au 30/06/14, plus de 23 300 cas de rougeole ont été déclarés en France (près de 15 000 en 2011). Le nombre de cas a fortement diminué en 2012 et 2013 (respectivement 859 et 259 cas déclarés), toutefois la circulation du virus restait toujours active, en particulier dans le Sud-Est de la France. Au cours du premier semestre 2014, 222 cas ont été déclarés, dont près de la moitié en Bretagne (foyers épidémiques actifs en Ile et Vienne). La vérification du statut vaccinal et sa mise à jour avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 restent donc impératives ([site InVS](#)).

Rougeole

| Figure 8 |

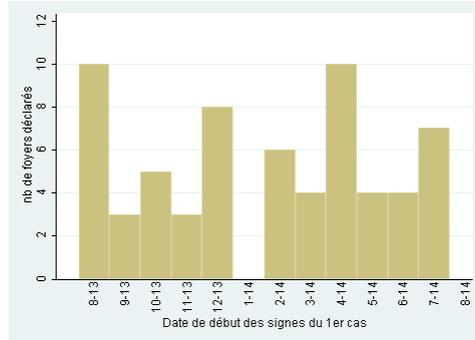
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/08/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9 |

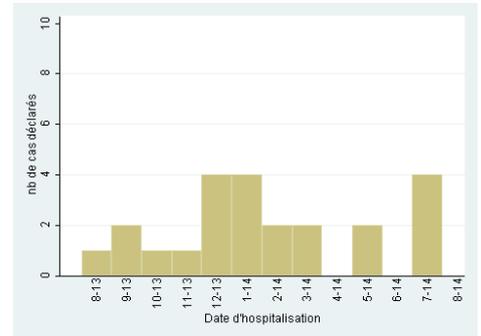
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/08/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 10 |

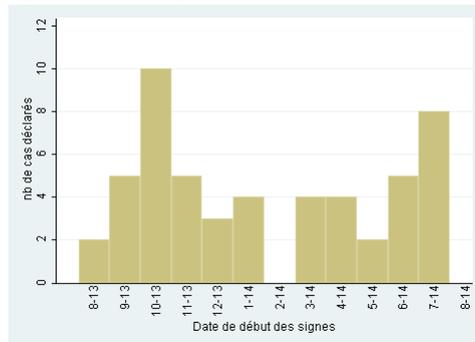
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/08/2014)



Légionellose

| Figure 11 |

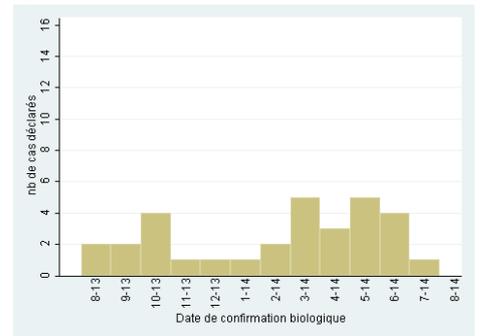
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/08/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/08/2014)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 11/08/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	2	0	0	0	2	1	3	0
12	1	0	2	0	0	0	3	1	1	0
31	2	0	19	1	9	2	12	2	14	1
32	1	0	1	0	1	0	5	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
65	0	0	8	3	0	0	1	0	1	0
81	0	0	2	0	2	2	3	0	1	0
82	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Région	4	0	35	4	14	4	27	4	21	1

Système Alerte Canicule et Santé – Pathologies en lien avec la chaleur

Système Alerte Canicule et Santé

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour. Pour SOS médecins, les visites pour pathologies en lien avec la chaleur (coup de chaleur, déshydratation) sont en forte baisse pour la deuxième semaine consécutive dans toutes les classes d'âge (-60 % soit -59 visites pour coup de chaleur tous âges confondus), avec des effectifs dans des valeurs basses pour la saison. Dans les services d'urgence participant au réseau Oscour®, les passages pour pathologies liées à la chaleur sont en baisse de 30% chez les enfants de 2 à 15 ans et chez les adultes de moins de 75 ans. Avec 674 passages hebdomadaires, les effectifs observés sont proches de ceux de l'été 2012 et nettement inférieurs à ceux de l'été 2013.

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

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 31 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur (contre 2 en semaine précédente) et 1 intervention pour diagnostic de déshydratation (contre 0 en semaine précédente).

France métropolitaine

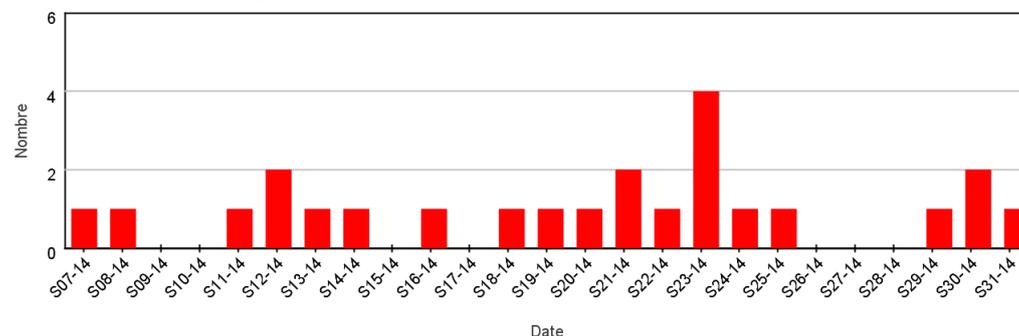


Région Midi-Pyrénées



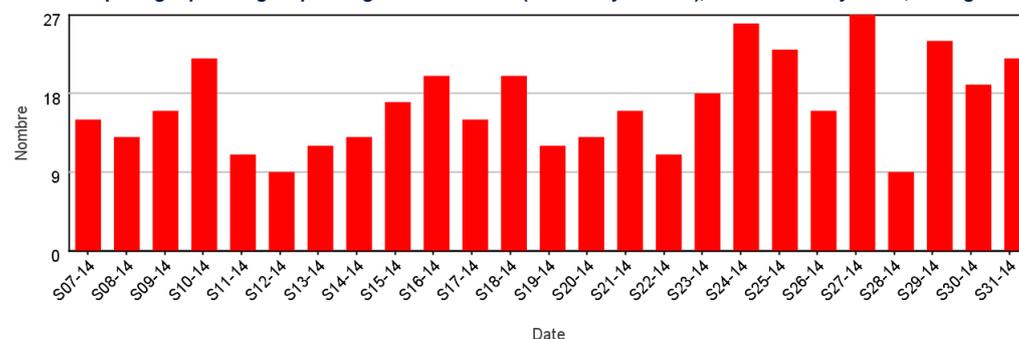
| Figure 13 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 14 |

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



| Tableau 6 |

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 30		Semaine 31		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	30/7	31/7	1/8	2/8	3/8	4/8	5/8	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	2	0,3%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	0	0,0%	1	0,2%	0	0	0	1	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	2	0,3%	1	0,2%	0	0	0	1	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	3	0,0%	2	0,0%	0	1	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	11	0,1%	6	0,1%	1	0	0	1	1	2	0	
- Hyponatrémies	5	0,0%	14	0,1%	3	1	2	3	0	1	1	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	19	0,2%	22	0,2%	4	2	2	4	1	3	1	

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

Remerciements aux partenaires de la surveillance



Directeur de la publication
Anne Bruant-Bisson, Directrice Générale de l'InVS par intérim

Rédacteur en chef
Damien Mouly, responsable de la Cire Midi-Pyrénées

Comité de rédaction

Cécile Durand
Dr Anne Guinard
Jérôme Pouey
Damien Mouly

Diffusion

Cire 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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires