

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°429

Semaine 27 (du 30/06/2014 au 06/07/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Estimation de la prévalence du cancer en France métropolitaine chez les 15 ans et plus

En 2008, ce sont près de 3 millions de personnes de 15 ans et plus en France métropolitaine qui vivent avec un cancer ou qui en ont guéri (prévalence), selon une étude présentant l'estimation de la prévalence du cancer en France métropolitaine, publiée par le réseau des registres de cancers Francim, le service de biostatistique des Hospices Civils de Lyon (HCL), l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Institut national du cancer (INCa).

Ces données viennent compléter celles publiées récemment sur l'incidence et la mortalité¹, ainsi que sur la survie² des personnes atteintes d'un cancer. Ces trois études s'appuient sur les données de registres métropolitains, spécialisés et généraux, de cancers du réseau Francim. Elles permettent de décrire les principales et récentes caractéristiques épidémiologiques du cancer en France tout en fournissant des informations essentielles pour les décideurs publics.

Cette étude estime pour 24 localisations de cancer, soit près de 92 % des cancers en termes d'incidence, la prévalence totale et partielle, définies ainsi :

- La prévalence totale estime le nombre de personnes atteintes ou ayant été atteintes de cancer et vivantes à une date donnée, quelle que soit l'antériorité du diagnostic, ce qui regroupe donc des personnes guéries ou en rémission complète sans traitement du cancer et des personnes encore en demande de soins ;

- La prévalence partielle estime le nombre de personnes atteintes ou ayant été atteintes d'une pathologie cancéreuse et vivantes à une date donnée dont le diagnostic a été réalisé au cours d'une période de temps limitée (au cours de l'année précédente, au cours des 3, 5 ou 10 dernières années). L'objectif de la prévalence partielle est alors d'approcher plus précisément le nombre de patients nécessitant, potentiellement, des soins.

Précisons que certains cancers assez fréquents, comme le cancer du poumon (2ème cancer chez l'homme et 3ème cancer chez la femme en termes d'incidence), sont peu représentés en raison d'un taux de survie faible.

Le rapport est disponible sur le site de l'InVS :

http://www.invs.sante.fr/content/download/91434/333352/version/2/file/Rapport_Prevalence_partielle_totale.PDF

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2

Pour la semaine 27, 21 nouveaux signalements 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 en diminution pour SOS médecins et stables pour les passages aux urgences.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7

Sur les 4 dernières semaines, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, 4 cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC, 2 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 étaient stables pour SOS médecins et en légère augmentation pour les passages aux urgences.

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



Agence Régionale de Santé
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° d'indisponibilité
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 27). 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 adulticide 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 et internationales

Entre le 24 juin et le 1er juillet 2014, les îles d'Aruba (îles situées au nord des côtes vénézuéliennes) ont rapporté pour la première fois, des cas autochtones de chikungunya. Du 6 décembre 2013 au 8 juillet 2014, 15 territoires des Caraïbes (hors DFA) et 4 états d'Amérique centrale et du sud (Costa Rica, Guyana, Salvador et Suriname) ont rapporté des cas autochtones de chikungunya. Au total, au 8 juillet 2014, le bilan des cas de chikungunya dans les Caraïbes et en Amérique du sud et centrale (hors DFA) s'élève à plus de 222 600 cas cliniquement évocateurs (dont au moins 600 cas confirmés biologiquement).

La situation reste suivie avec attention compte-tenu de l'extension possible à d'autres territoires du continent et à la possible émergence du virus au Brésil, en particulier, pendant la période de la coupe du monde de football.

Du 1er mai au 4 juillet 2014, en France métropolitaine dans les 18 départements concernés par la surveillance renforcée, 350 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés : 47 cas importés de dengue ont été confirmés, 127 cas importés de chikungunya ont été confirmés, 3 cas importés co-infectés.

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, 79 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 21 signalements pour la semaine 27. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

23 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 10/07/2014) *

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	79	18	7	5	4	23	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 10/07/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	33	42	2	2	17	53	15	57

* 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, l'activité des urgences et les hospitalisations sont stables sur la semaine écoulée. Une légère baisse est notée chez les enfants de moins de 14 ans.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 27, 35 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 97,2% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (12934 passages sur 13301). Parmi ces établissements, 29 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 72,2% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (9609 passages soit 74,3% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable (3,7%) en semaine 27 par rapport à la semaine précédente (13134 à 12642 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette diminution 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 30/06/2014 au 06/07/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	114	0
	CH Ariège Couserans	202	89,1%
	CH du Val d'Ariège	609	97,4%
Aveyron	CH de Rodez	542	0,0%
	CH Millau	346	99,7%
	CH Villefranche de Rouergue	254	15,7%
	CH de St Afrique	168	80,4%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	405	92,6%
	CHU - Hôpital Purpan	1173	93,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	591	99,2%
	CHU - Hôpital des Enfants	787	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	289	99,0%
	Clinique d'Occitanie	556	45,0%
	Clinique des Cèdres	199	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	189	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	291	26,8%	
Gers	CH d'Auch	267	100,0%
	CH de Condom	139	98,6%
Lot	CH de Cahors	429	97,7%
	CH de Gourdon	162	100,0%
	CH Figeac	244	0,0%
	CH St Céré	165	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	177	99,4%
	CH de Bigorre	639	25,5%
	CH de Lannemezan	209	100,0%
	CH de Lourdes	93	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	186	98,4%
Tarn	Clinique Claude Bernard	300	96,3%
	CH d'Albi	579	98,6%
	CH de Castres	754	100,0%
	CH de Lavaur	330	95,5%
	Clinique du Sidobre	292	94,9%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	280	73,2%
	CH de Montauban	647	72,6%
	Clinique du Pont de Chaume	327	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	12934	74,3%

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

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 27 par rapport au SRU (du 30/06/2014 au 06/07/2014)

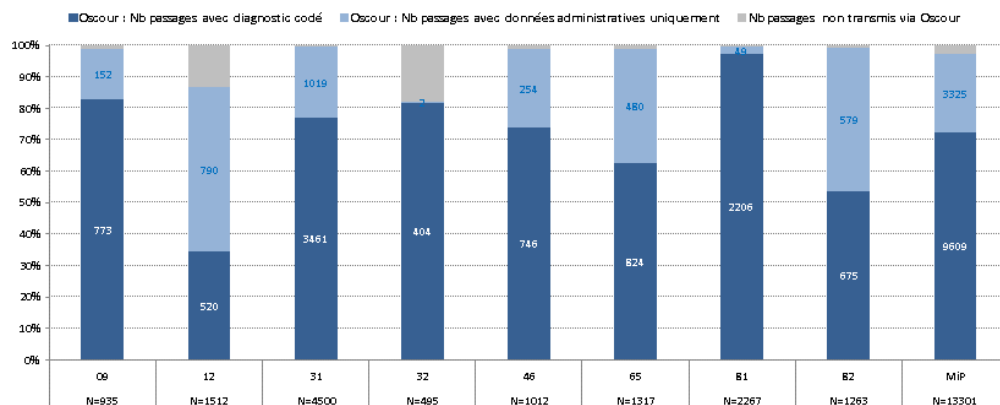
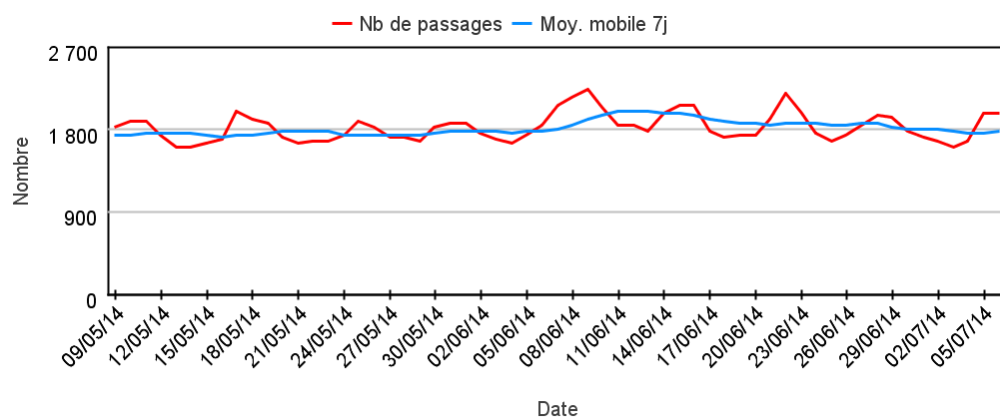


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

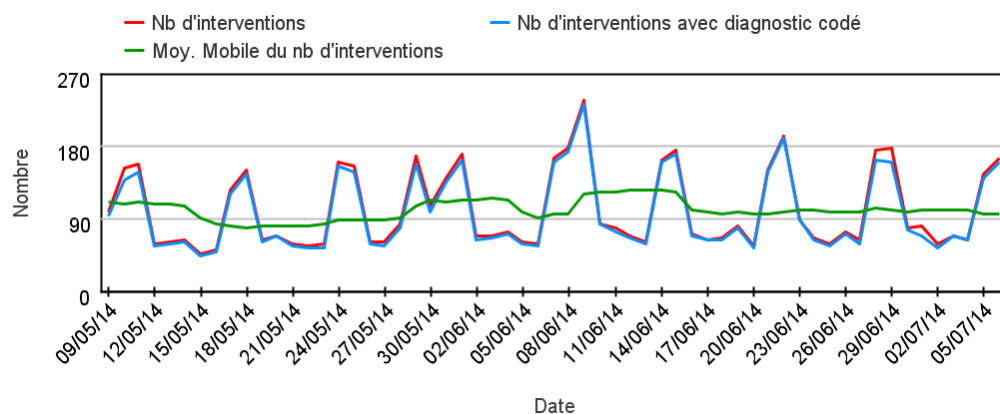
Au cours de la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS Médecins est stable par rapport aux semaines précédentes.

Actualités régionales

Pour la semaine 27, 660 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 633 (95,9%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 27 par rapport à la semaine précédente (699 interventions en semaine 26) (figure 3). On note cependant une augmentation des interventions chez les 75 ans et plus).

Figure 3

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





Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aigüe est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 80 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (174 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 en diminution en semaine 27 par rapport à la semaine précédente (-16,3%) avec 36 interventions (5,7% des interventions) contre 43 en semaine précédente (figure 4), à l'exception d'une augmentation chez les 5-14 ans.

Figure 4

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

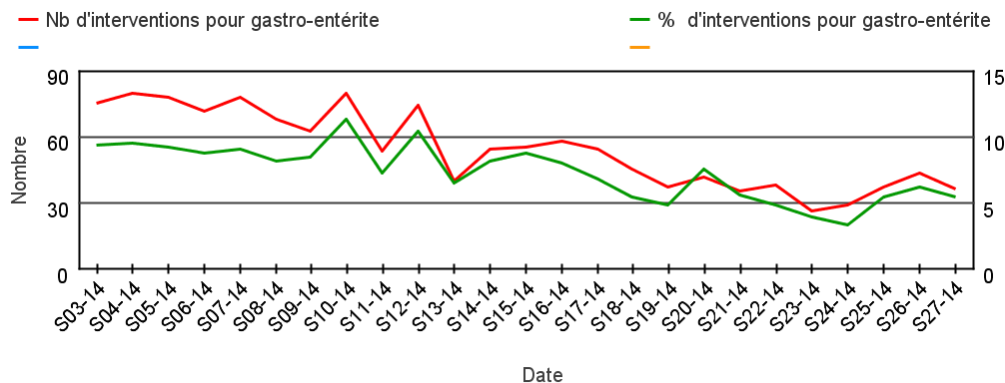
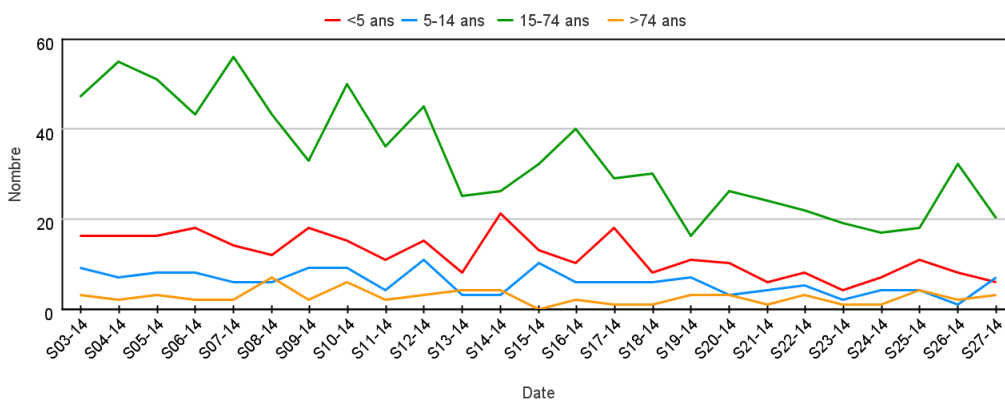


Figure 5

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



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau **Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est en diminution par rapport à la semaine passée.

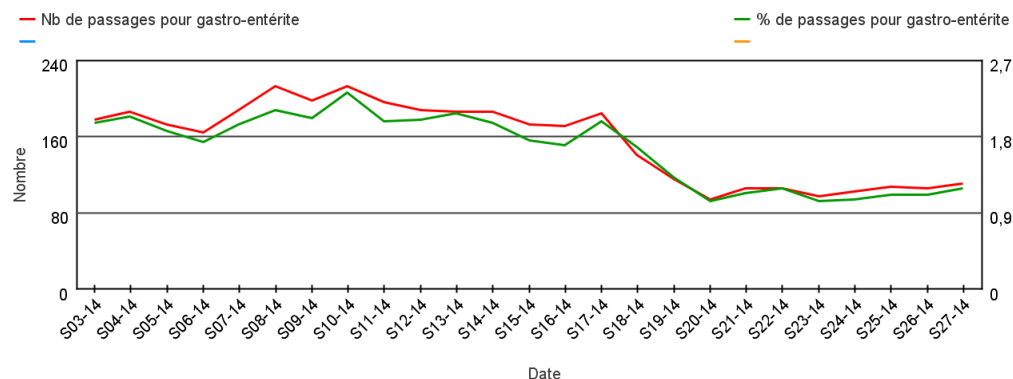
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 27 par rapport à la semaine précédente avec 110 passages (1,2% des passages) contre 106 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région à l'exception du Lot en augmentation (tableau 4) et concerne toutes les classes d'âge (figure 7).

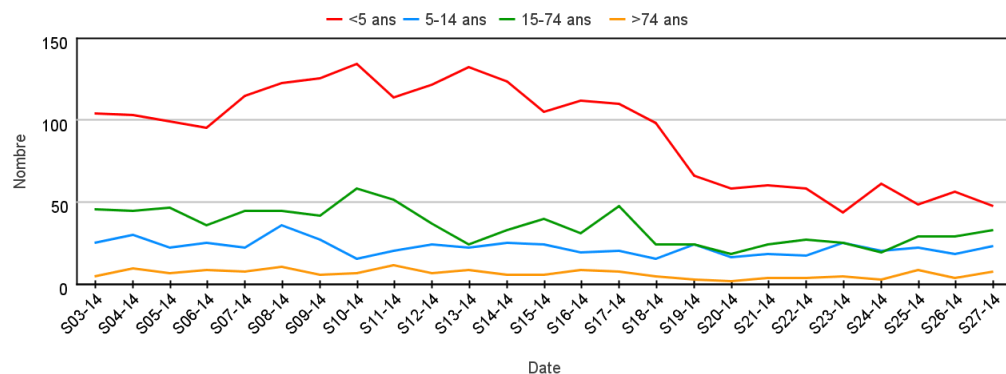
| Figure 6 |

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 26		Semaine 27		Evolution entre les semaines 26 et 27
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	5	0,6%	
Aveyron	2	0,4%	2	0,4%	
Haute-Garonne	62	1,7%	56	1,6%	
Gers	0	0,0%	1	0,2%	
Lot	3	0,4%	8	1,1%	
Hautes-Pyrénées	14	1,8%	12	1,6%	
Tarn	11	0,5%	17	0,8%	
Tarn-et-Garonne	8	1,2%	9	1,3%	
Midi-Pyrénées	106	1,1%	110	1,2%	→

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

Semaine 27 (du 30/06/2014 au 06/07/2014)

Maladies à déclaration obligatoire



Signaler, alerter, déclarer

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

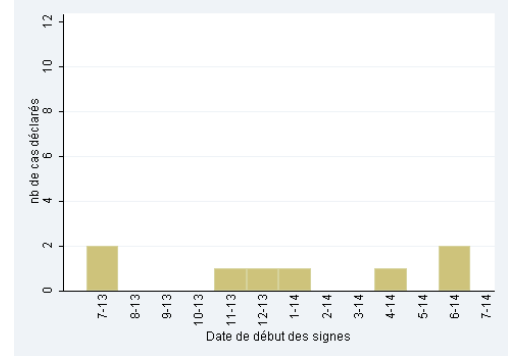
N°indivisibles
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 8

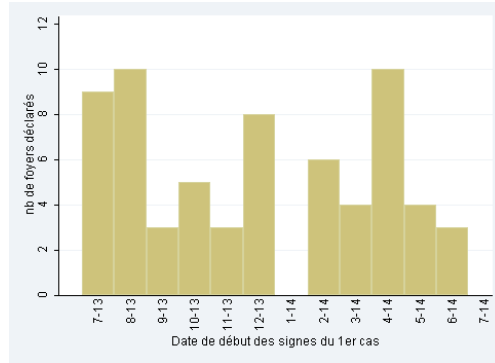
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/07/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 9

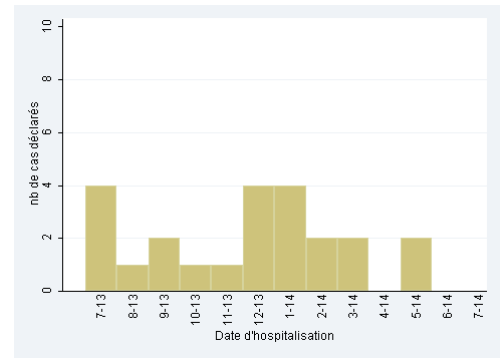
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/07/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 10

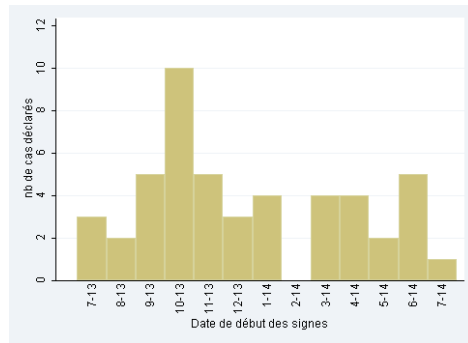
Nombre mensuel de IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/07/2014)



Légionellose

Figure 11

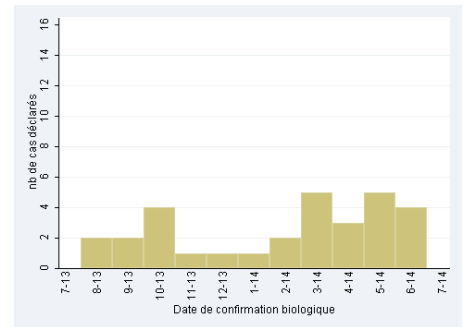
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/07/2014)



Hépatite A

Figure 12

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/07/2014)



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 10/07/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes
9	0	0	1	0	0	0	1	0	3	1
12	1	1	1	1	0	0	2	1	1	0
31	2	0	16	1	7	0	9	0	13	3
32	1	1	1	0	1	0	4	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
65	0	0	5	1	0	0	1	1	1	0
81	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0
82	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Région	4	2	27	3	10	0	20	2	20	4

Actualités nationales

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

Pour **SOS médecins**, les consultations pour coup de chaleur sont en recul cette semaine dans toutes les classes d'âge (-45% soit -37 cas). Les effectifs observés sont conformes à ceux des années 2012 et 2013. Le nombre de consultations pour déshydratation est en très légère hausse cette semaine (+24% soit +12 cas), principalement chez les moins de 5 ans et les 15-74 ans. Les effectifs observés sont conformes à ceux de 2013.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les pathologies en lien avec la chaleur sont stables cette semaine tous âges confondus, et même en baisse chez les moins de 2 ans (-42% soit -11 passages). Cette baisse est en lien avec les températures modérées de la semaine passée. Les effectifs sont équivalents à ceux des années 2013 et 2012.

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'intervention pour des pathologies liées à la chaleur en semaine 27, stable par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6).

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est en augmentation au niveau régional en semaine 27 par rapport à la semaine précédente (+50%) avec 24 passages (0,3% des passages) contre 16 en semaine précédente (figure 14 et tableau 6). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne particulièrement les classes d'âge des 15-74 ans et des 75 ans et plus.

Figure 13
Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges

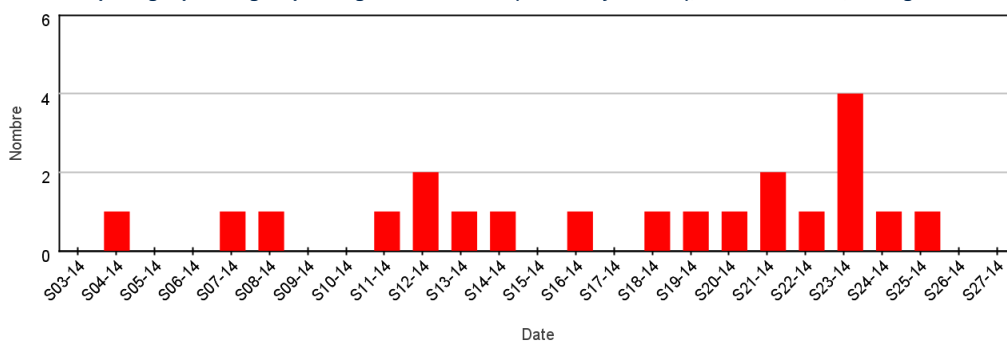


Figure 14
Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, tous âges

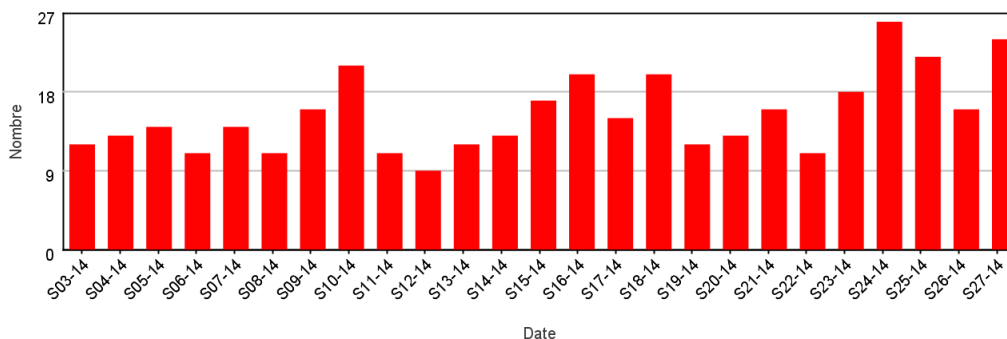


Tableau 6
Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 26		Semaine 27		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7	7/7	8/7
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	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
Services d'urgences du réseau Oscour :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	3	0,0%	2	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	8	0,1%	11	0,1%	2	6	0	1	0	0	1
- Hyponatrémies	5	0,1%	11	0,1%	4	0	3	0	1	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur*	16	0,2%	24	0,3%	6	6	3	1	1	0	1

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

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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
Nicolas Sauthier

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