

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°434

Semaine 32 (du 04/08/2014 au 10/08/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémie d'infection à virus Ebola : point de situation au 13/08/2014

Depuis la semaine 31 (du 28 juillet au 3 août 2014), le Nigéria est le 4ème pays de la région à rapporter des cas. Au total, au 13 août 2014, 1975 cas et 1069 décès ont été rapportés (létalité observée de 54,1%) dans les 4 pays affectés. Le tableau suivant récapitule les dernières données épidémiologiques disponibles sur chacun d'eux.

Tableau. Nombre de cas et de décès d'Ebola rapportés à l'OMS au 11/08/2014

Pays	Nb cas total	Nb cas confirmés	Nb de décès	Létalité observée
Guinée	510	369	377	73,9%
Libéria	670	166	355	53,0%
Sierra Léone	783	706	334	42,7%
Nigéria	12	10	3	25,0%

Le comité d'urgence de l'OMS a déclaré, le 8 août 2014, l'épidémie actuelle d'Ebola en Afrique de l'Ouest comme une Urgence de Santé Publique de Portée Internationale (USPPI).

Le 11 août dernier, l'OMS a réuni un groupe de spécialistes (experts scientifiques, en éthique médicale) pour évaluer le rôle des thérapies expérimentales dans la réponse à l'épidémie d'Ebola. Compte-tenu des circonstances particulières de l'épidémie actuelle, le comité d'experts a conclu qu'il est « éthique » d'administrer comme traitement potentiel ou à titre préventif des traitements expérimentaux dont l'efficacité et les effets indésirables sont méconnus.

A l'heure actuelle, le risque d'importation du virus en Europe et en France est faible. En effet, le risque de contamination est faible dès lors que les recommandations en vigueur sont respectées (éviter les contacts directs avec les sécrétions de personnes malades, ...).

Pour plus d'informations, pages Ebola : [site InVS](#), [site du ministère de la santé](#), [site du ministère des affaires étrangères](#), [site de l'OMS](#) (situation épidémiologique en Afrique de l'ouest)

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2

Pour la semaine 32, 1 nouveau signalement de cas suspect a été enregistré.

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 3

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 4

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable tous ages confondus.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 5

Les indicateurs sont globalement stables en médecine libérale et en légère diminution en médecine hospitalière.

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

Sur les 4 dernières semaines : 4 cas d'infection invasive à méningocoque, 5 cas de légionellose, 4 foyers de TIAC, aucun cas d'hépatite A 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 étaient stables en semaine 32 par rapport à la semaine précédente.

| 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°Indign.urgence
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 32). 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 internationales et nationales**

Du 6 décembre 2013 au 12 août 2014, 31 territoires (Caraïbes et Amérique) dont les départements français d'Amérique ont rapporté des cas autochtones. Au 12 août 2014, le bilan des cas de chikungunya dans les Caraïbes, en Amérique centrale/du sud et aux Etats-Unis est de plus de 570 000 cas cliniquement évocateurs (dont au moins 4 917 cas confirmés biologiquement). Du 1er mai au 8 août 2014, en France métropolitaine, 676 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 67 cas importés de dengue ont été confirmés, 239 cas importés de chikungunya ont été confirmés et 4 cas importés co-infectés ont été signalés. Aucun cas autochtone n'a été signalé.

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, 105 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 1 signalement pour la semaine 32. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

30 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 13/08/2014) *

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	105	28	9	4	6	30	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 13/08/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	46	53	4	2	26	70	22	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

Les passages et les hospitalisations sont stables ou en légère baisse dans toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 32, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14777 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10707 passages soit 72,5% 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 en semaine 32 par rapport à la semaine précédente (13970 à 14313 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge et globalement dans tous les départements (légère augmentation à noter sur les départements de l'Ariège et du Gers).

| Tableau 3 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 04/08/2014 au 10/08/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	116	0,0%
	CH Ariège Couserans	253	94,9%
	CH du Val d'Ariège	674	97,5%
	Total Ariège	1043	86,0%
Aveyron	CH de Rodez	576	0,0%
	CH Millau	420	99,3%
	CH Villefranche de Rouergue	319	5,6%
	CH Decazeville	202	94,6%
	CH de St Afrique	251	59,0%
	Total Aveyron	1768	43,8%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	421	92,6%
	CHU - Hôpital Purpan	1184	93,2%
	CHU - Hôpital Rangueil	626	98,9%
	CHU - Hôpital des Enfants	585	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	290	98,3%
	Clinique d'Occitanie	539	29,3%
	Clinique des Cèdres	288	0,0%
	Clinique de l'Union	439	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	167	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	324	23,5%
Total Haute-Garonne	4863	66,2%	
Gers	CH d'Auch	352	100,0%
	CH de Condom	198	97,0%
	Total Gers	550	98,9%
Lot	CH de Cahors	493	84,4%
	CH de Gourdon	222	100,0%
	CH Figeac	275	0,0%
	CH St Céré	112	100,0%
	Total Lot	1102	68,1%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	210	97,1%
	CH de Bigorre	652	74,2%
	CH de Lannemezan	303	100,0%
	CH de Lourdes	458	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	177	98,9%
Total Hautes-Pyrénées	1800	90,2%	
Tarn	Clinique Claude Bernard	291	98,6%
	CH d'Albi	600	92,3%
	CH de Castres	779	99,9%
	CH de Lavaur	376	83,0%
	Clinique du Sidobre	299	92,3%
	Total Tarn	2345	94,1%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	319	76,5%
	CH de Montauban	662	68,0%
	Clinique du Pont de Chaume	325	0,0%
	Total Tarn-et-Garonne	1306	53,1%
Midi-Pyrénées	Total région	14777	72,5%

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

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 32 par rapport au SRU (du 04/08/2014 au 10/08/2014)

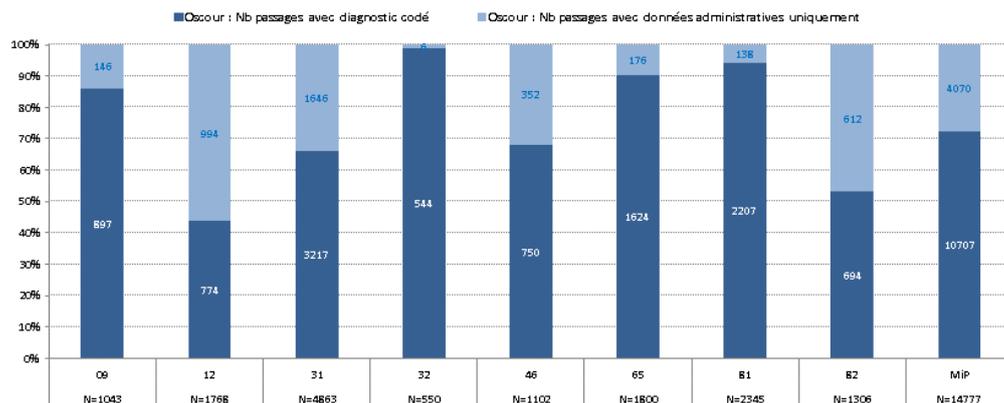
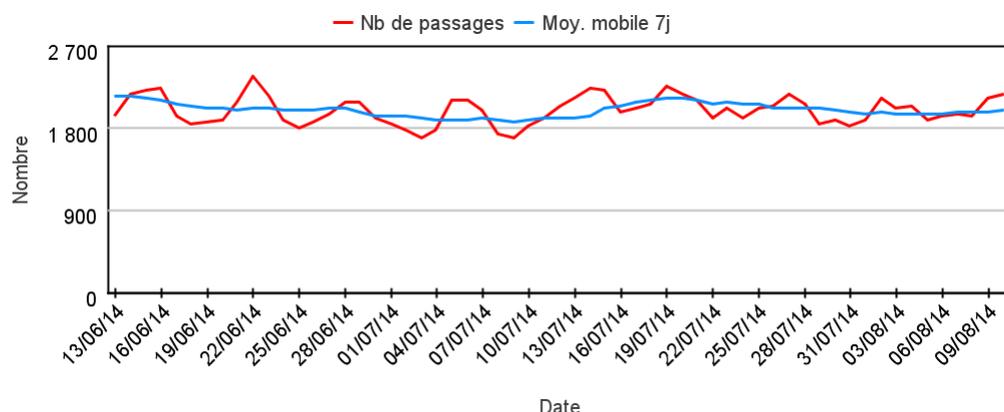


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

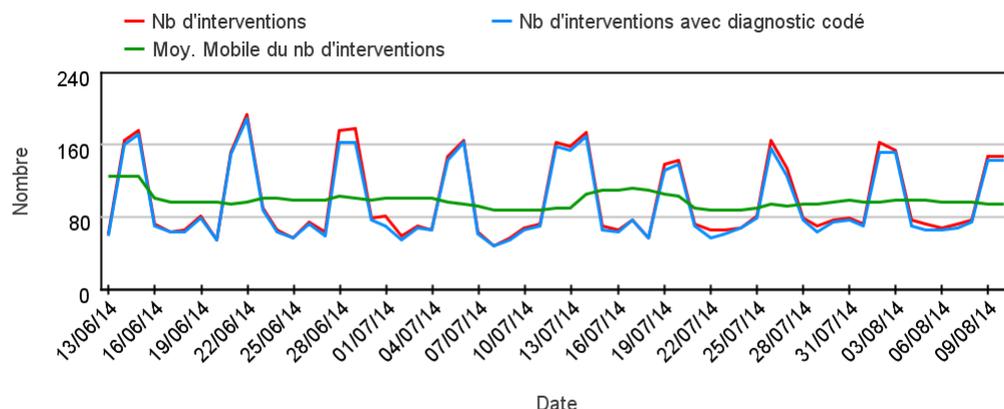
L'activité des associations SOS Médecins est en baisse de 11% chez les enfants et en hausse de 11% chez les plus de 75 ans.

Actualités régionales

Pour la semaine 32, 654 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 626 (95,7%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 32 par rapport à la semaine précédente (687 interventions en semaine 31) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en légère diminution chez les moins de 15 ans (-10,1%) et chez les 75 ans (-10,7%) et plus et stable chez les 15-74 ans (tendance similaire à celle observée au niveau national).

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 32 (du 04/08/2014 au 10/08/2014)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 93 cas pour 100 000 habitants (IC95%=[60-126]), en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables en semaine 32 par rapport aux semaines précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 32 par rapport à la semaine précédente avec 29 interventions (4,6% des interventions) contre 34 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est globalement 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

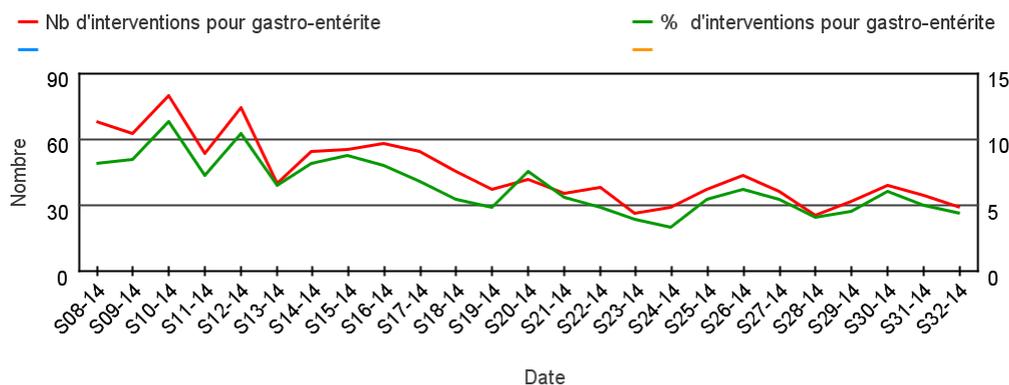
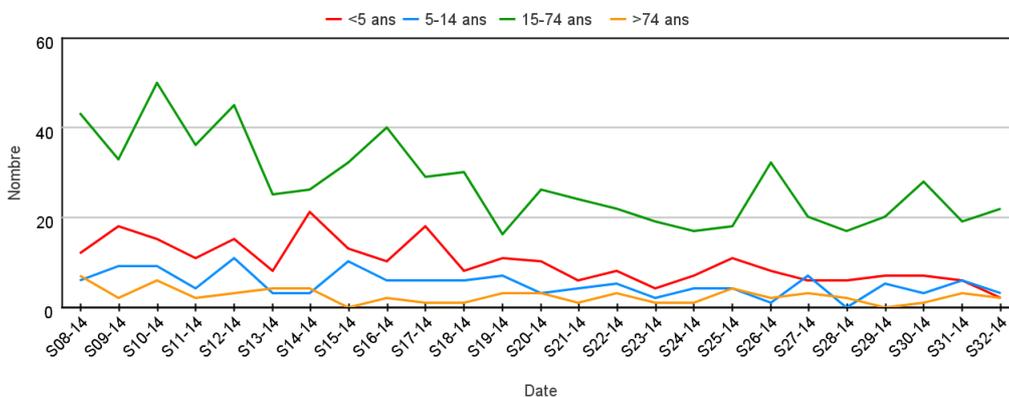


Figure 5

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 était stable par rapport à la semaine 31.

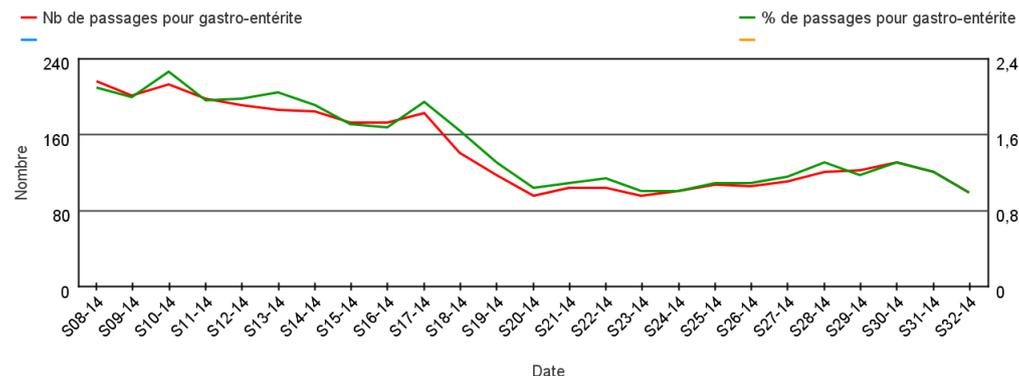
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur était en légère diminution au niveau régional en semaine 32 par rapport à la semaine précédente avec 99 passages (1% des passages) contre 120 en semaine précédente (figure 6).

Cette diminution est observable sur les différentes classes d'âge et principalement sur les départements de la Haute-Garonne et du Tarn (tableau 2 et figure 7).

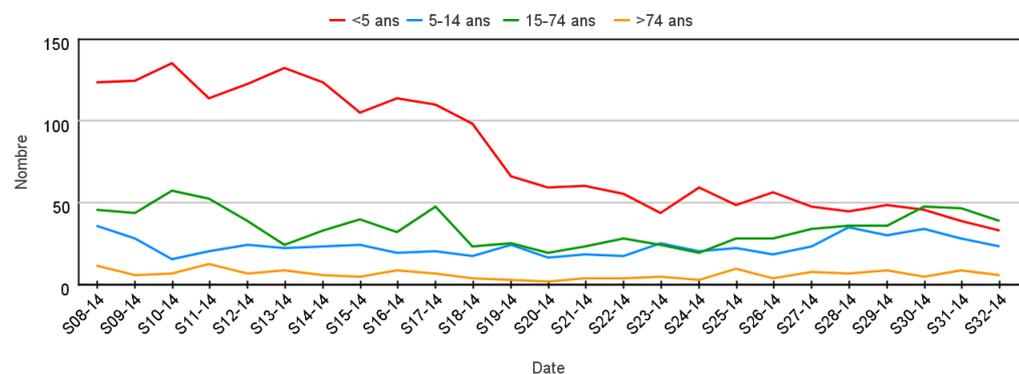
| Figure 6 |

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 31		Semaine 32		Evolution entre les semaines 31 et 32
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,6%	6	0,7%	
Aveyron	4	0,5%	4	0,5%	
Haute-Garonne	49	1,5%	32	1,0%	
Gers	2	1,3%	0	0,0%	
Lot	4	0,6%	3	0,5%	
Hautes-Pyrénées	21	1,4%	31	1,9%	
Tarn	29	1,4%	19	0,9%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	4	0,6%	
Midi-Pyrénées	120	1,2%	99	1,0%	↓

*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



Signaler, alerter, déclarer

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

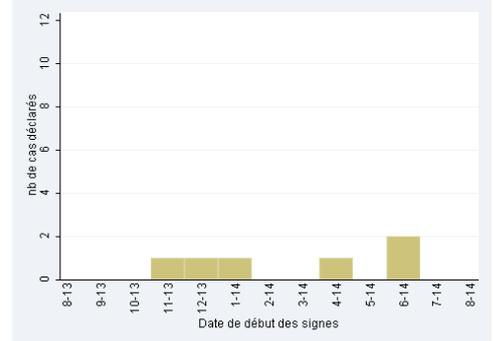
N° d'urgence
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 8 |

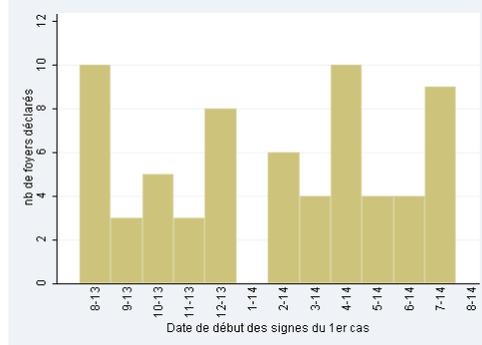
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/08/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9 |

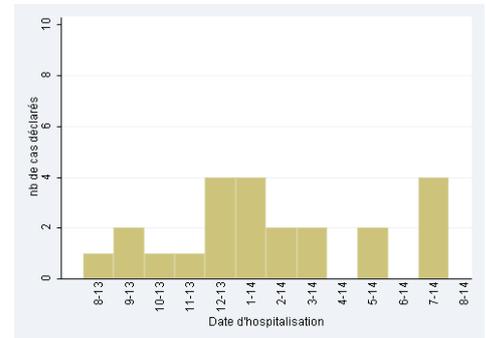
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/08/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 10 |

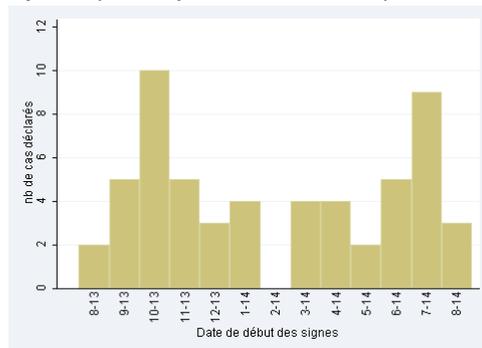
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/08/2014)



Légionellose

| Figure 11 |

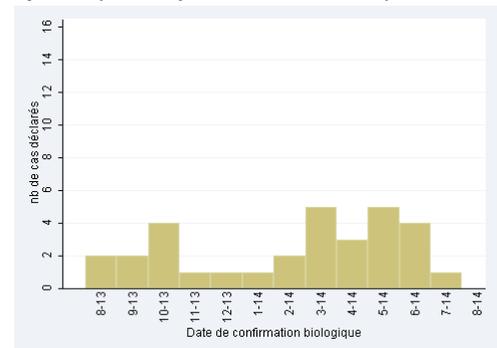
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/08/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/08/2014)



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 13/08/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	2	0	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	1	0	0	3	0	1	0
31	2	0	19	0	9	2	13	2	14	0
32	1	0	1	0	1	0	6	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0
65	0	0	8	2	0	0	1	0	1	0
81	0	0	3	1	2	2	3	0	1	0
82	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
Région	4	0	37	4	14	4	31	5	21	0

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) étaient en baisse pour la troisième semaine consécutive dans toutes les classes d'âge (-59% soit -23 visites pour coup de chaleur tous âges confondus).

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les passages pour pathologies liées à la chaleur étaient en revanche en hausse de 13% chez les adultes de 15 à 74 ans (+27 passages) mais en baisse de 12% chez les plus de 75 ans (-47 passages). Les effectifs observés sont proches de ceux de l'été 2012 et inférieurs à ceux de l'été 2013.

Actualités régionales

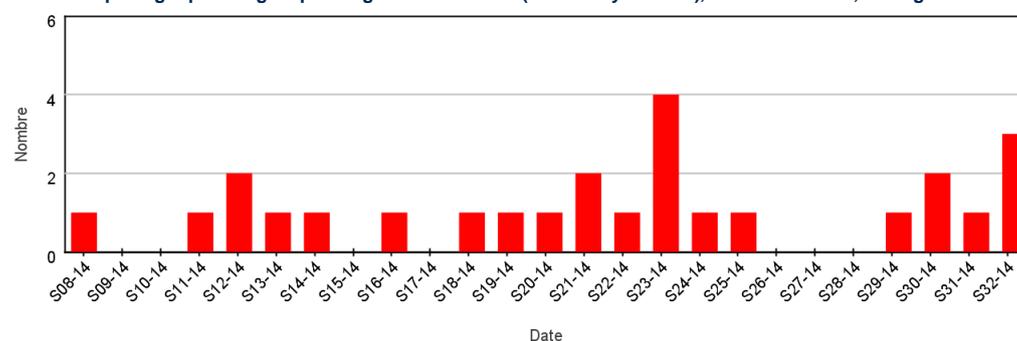
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 32 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6) (3 interventions).

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur était stable au niveau régional en semaine 32 par rapport à la semaine précédente avec 21 passages (0,2% des passages) contre 22 en semaine précédente (figure 14 et tableau 6). Cette tendance est globalement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

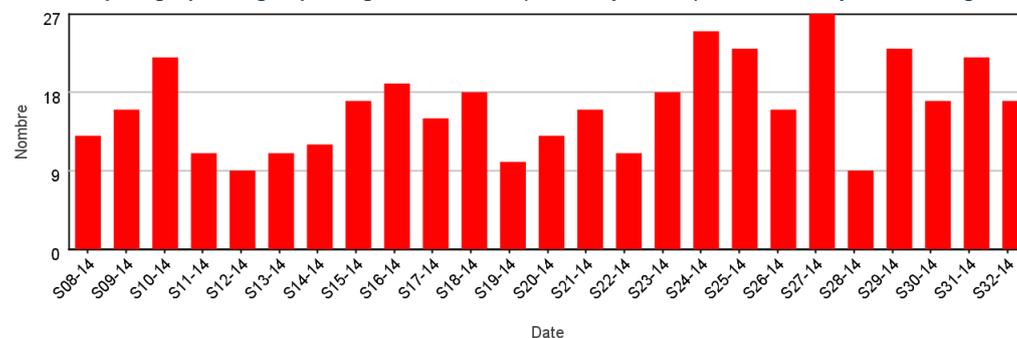
| Figure 13 |

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 31		Semaine 32		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	6/8	7/8	8/8	9/8	10/8	11/8	12/8	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	0	0,0%	1	0,2%	0	0	0	0	1	0	0	
- Déshydratations	1	0,2%	2	0,3%	0	1	1	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	1	0,2%	3	0,5%	0	1	1	0	1	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	2	0,0%	1	0,0%	0	1	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	6	0,1%	11	0,1%	1	3	1	1	1	1	1	
- Hyponatrémies	14	0,1%	9	0,1%	0	3	3	1	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	22	0,2%	21	0,2%	1	7	4	2	1	1	1	

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

Système Alerte Canicule et Santé

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Remerciements aux partenaires de la surveillance



Directeur de la publication
François Bourdillon, Directeur Général de l'InVS

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