



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°417

### Semaine 10 (du 03/03/2014 au 09/03/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Pollution de l'air : rappel des recommandations sanitaires

Des pics de pollution de l'air ont été signalés dans plusieurs villes françaises depuis une semaine. A cette occasion, le ministère des affaires sociales et de la santé a rappelé les recommandations sanitaires, notamment pour les personnes vulnérables : <http://www.sante.gouv.fr/pollution-de-l-air-recommandations-sanitaires.html>

Au niveau régional, un épisode de concentration élevée en particules en suspension (PM10) a été signalé par l'ORAMiP (Observatoire régional de l'air en Midi-Pyrénées) pour l'après-midi du 12/03/14 dans l'agglomération toulousaine et sur le département du Tam et Garonne. Le seuil d'information a été dépassé uniquement pour cette journée. <http://www.oramip.org/> Sur le plan sanitaire, l'analyse des données de surveillance syndromique régionales (activité globale, asthmes, malaises, dyspnée/insuffisance respiratoire aiguë, bronchite chronique, insuffisance cardiaque, ischémie myocardique, céphalées) dans les différentes classes d'âge n'a pas permis d'observer d'augmentation anormale au cours des derniers jours.

Cependant, plusieurs études ont montré qu'il ne semble pas exister de seuil protecteur en deçà duquel aucun impact sanitaire n'est observé. Les effets de la pollution atmosphérique sur la santé sont observés dès les concentrations les plus faibles, en l'absence même de « pics » de pollution. Ainsi, étant donné la relative rareté des pics de pollution atmosphérique dans la région sur une année, l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique est essentiellement dû aux niveaux de fond de pollution atmosphérique. Plusieurs études de cohorte ont montré que l'impact à long-terme d'une exposition chronique à la pollution de l'air est nettement plus important en termes de mortalité ou d'espérance de vie que les impacts observés à court-terme.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Avis-et-note-de-position/Evaluation-des-consequences-sanitaires-des-pics-de-pollution-atmospherique>

| Actualités internationales |

#### Epidémie due au virus Zika dans le Pacifique

Une épidémie affecte actuellement 4 territoires du Pacifique : Polynésie-Française, Nouvelle-Calédonie, Ile de Pâques et Iles Cook. Les populations de ces territoires sont totalement naïves vis-à-vis du virus Zika. Les échanges de biens et de personnes entre les territoires du Pacifique pourraient favoriser l'extension de l'épidémie dans le Pacifique Sud. Un risque d'importation du Zika dans les DOM, notamment en provenance de Nouvelle-Calédonie, est possible, ainsi qu'un risque de circulation autochtone dans ces territoires, sachant que le vecteur est compétent actuellement dans les différents DOM (moustique Aedes).

#### Grippe aviaire A(H5N1)

La liste des zones touchées a été récemment mise à jour avec l'ajout de la Lybie dans les pays où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés sans cas humains. Le Myanmar, le Bhoutan, la Corée et l'Iran (Mazandaran) ont été retirés des pays à risque <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9> (mise à jour en cours).

| 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 pour toutes les classes d'âge.

#### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est globalement stable mais en diminution chez les enfants et en augmentation chez les personnes âgées.

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine libérale chez les adultes et stable en médecine hospitalière.

#### Syndrômes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs sont en diminution d'après certaines sources (réseau unifié, urgences), en augmentation d'après SOS Médecins 31 et stable d'après les données de virologie. Quatre nouveaux cas graves en réanimation ont été signalés depuis le dernier bulletin.

#### Bronchiolite ..... Page 9

Les indicateurs sont stables.

#### Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Données indisponibles cette semaine.

| En savoir plus |

**Données disponibles** : Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 10). 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.

| Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

**Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation** : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation (CHIVA, CH Rodez, CH Millau, CHU de Toulouse, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Occitanie, Clinique des Cèdres, CH St-Gaudens, CH Auch, CH Cahors, CH Tarbes, CH Lourdes, CH Albi, Claude Bernard, CH Castres-Mazamet, CH Montauban, Clinique Pont de Chaume)

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

### Actualités nationales

Comme la semaine précédente la fréquentation des urgences et les hospitalisations sont stables sur la semaine écoulée, tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont supérieurs à ceux de 2013 pour la même période.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées pour la semaine 10, 32 établissements participaient au réseau Oscour® (interruption de transmission pour le CH de Lannemezan), soit l'équivalent de 91,2% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (11322 passages sur 12416). Parmi ces établissements, 25 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 60,6% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7526 passages soit 66,5% 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 10 par rapport à la semaine précédente (10867 à 10378 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

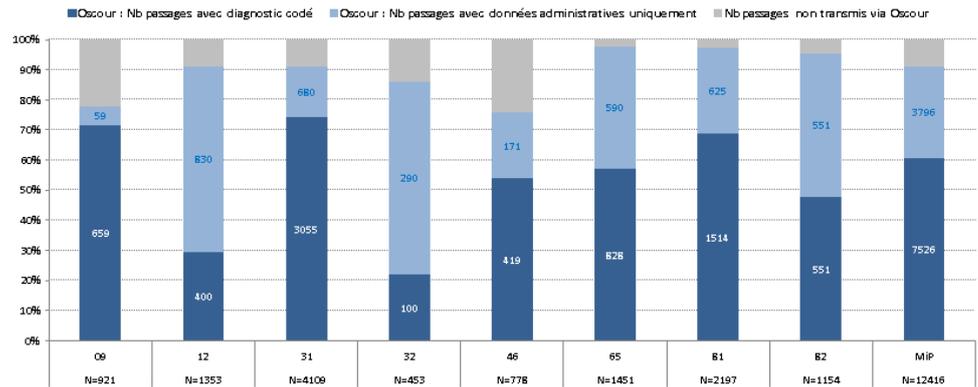
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 03/03/2014 au 09/03/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	203	87,2%
	CH du Val d'Ariège	515	93,6%
Aveyron	CH de Rodez	570	0,0%
	CH Millau	295	99,3%
	CH Villefranche de Rouergue	256	0,0%
	CH de St Affrique	109	98,2%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	421	91,7%
	CHU - Hôpital Purpan	1156	98,9%
	CHU - Hôpital Rangueil	716	99,7%
	CHU - Hôpital des Enfants	414	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	266	97,7%
	Clinique des Cèdres	303	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	156	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	303	45,5%
Gers	CH d'Auch	287	0,0%
	CH de Condom	103	97,1%
Lot	CH de Cahors	229	100,0%
	CH de Gourdon	118	100,0%
	CH Figeac	171	0,0%
	CH St Céré	72	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	172	64,0%
	CH de Bigorre	704	25,4%
	CH de Lannemezan	0	0,0%
	CH de Lourdes	356	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	186	98,4%
Tarn	Clinique Claude Bernard	233	95,3%
	CH d'Albi	565	85,0%
	CH de Castres	759	56,7%
	CH de Lavaur	326	52,5%
	Clinique du Sidobre	256	82,4%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	231	63,6%
	CH de Montauban	597	67,7%
	Clinique du Pont de Chaume	274	0,0%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>11322</b>	<b>66,5%</b>

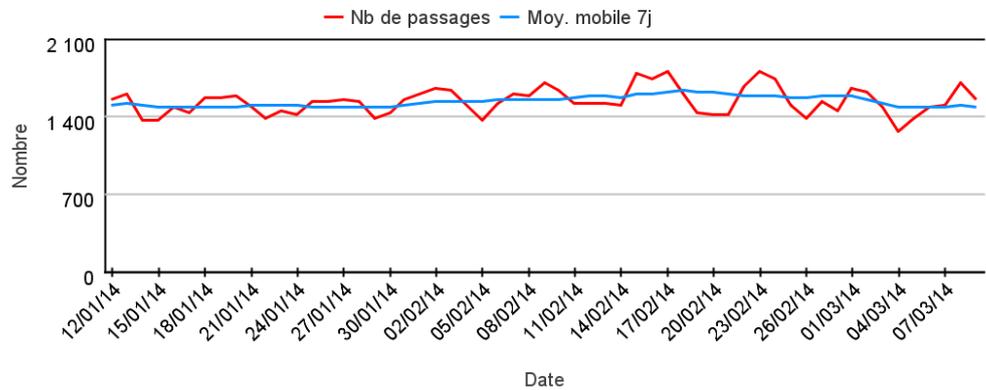
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 10 par rapport au SRU (du 03/03/2014 au 09/03/2014)



| 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**

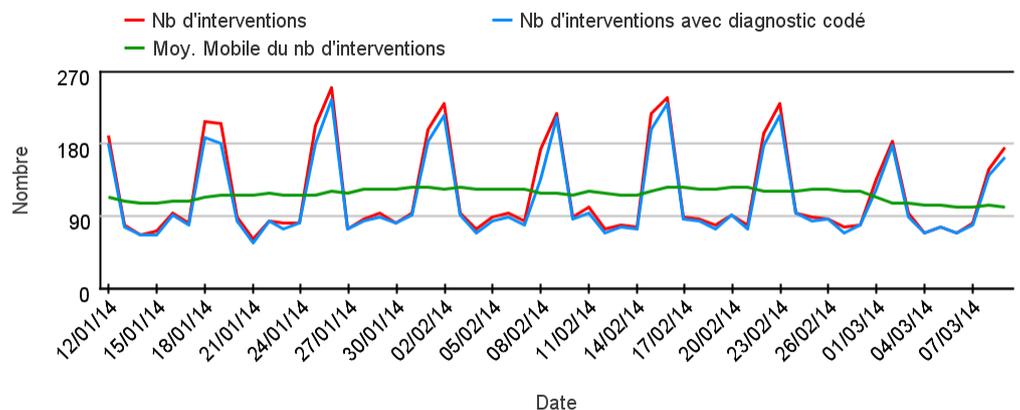
L'activité des associations SOS Médecins est stable depuis un mois au plan national et en régions. Les effectifs sont proches de ceux observés en 2012 et 2013 pour la même période. Les recours à SOS Médecins chez les moins de 15 ans sont en baisse depuis 3 semaines (-11 %, -1 983 consultations), en lien probable avec les vacances scolaires.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 10, 708 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 680 (96%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 10 par rapport à la semaine précédente (741 interventions en semaine 9) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'on note une diminution chez les moins de 15 ans (-29,3% avec 162 interventions), une stabilité chez les 15-74 ans (+0,0% avec 438 interventions) et une augmentation chez les 75 ans et plus (+45,9% avec 108 interventions).

| 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 158 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (219 cas pour 100 000 habitants).

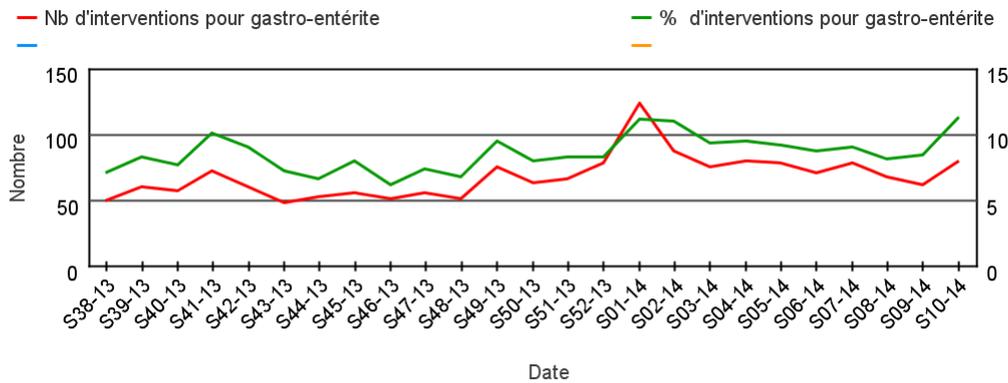
Pour **SOS Médecins**, après une diminution des diagnostics de gastro-entérite sur les 15 derniers jours, ceux-ci sont stabilisés sur la semaine écoulée tous âges confondus, à un niveau d'activité proche de ceux de 2012 et de 2013. Il est à noter que la gastro-entérite est le diagnostic le plus fréquemment reporté par SOS Médecins sur la période.

## Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 10 par rapport à la semaine précédente (+29%) avec 80 interventions (11,8% des interventions) contre 62 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation est hétérogène dans les différentes classes d'âge et concerne essentiellement les adultes (+51,5% chez les 15-74 ans avec 50 interventions) (figure 5).

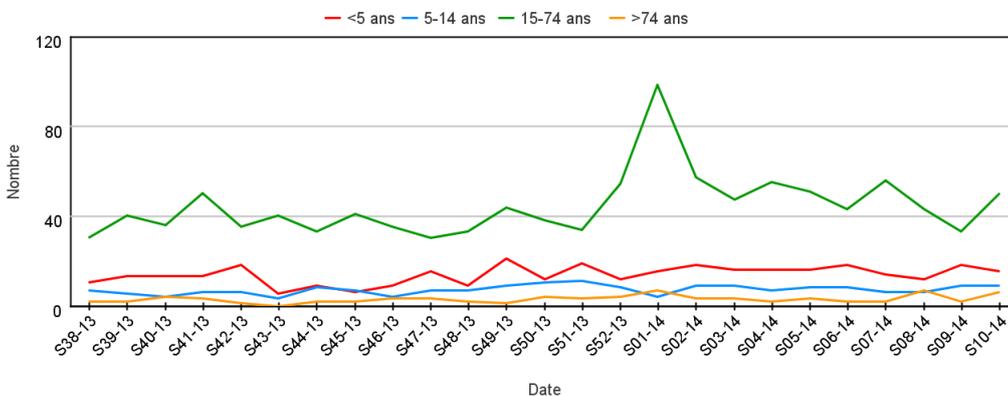
| Figure 4 |

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

## Médecine Libérale

Tendances à retenir  
(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est stable, tous âges confondus, par rapport à la semaine passée. Les effectifs sont inférieurs à ceux observés en 2012 et 2013.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 111 passages (1,6% des passages) contre 114 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en légère augmentation en Ariège et dans le Lot et en diminution dans le Tarn (tableau 2) ; elle concerne toutes les classes d'âge sauf les 5-14 ans chez qui on note une diminution (figure 7).

En semaine 10, 2 nouveaux **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 31 épisodes.

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

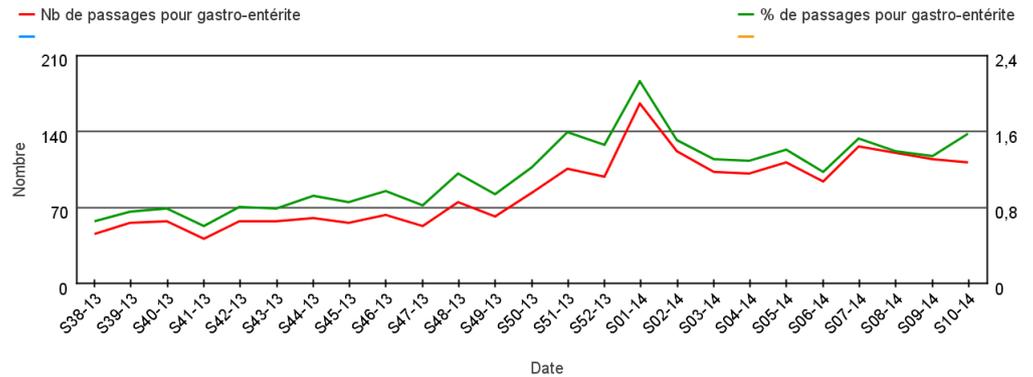


Figure 7 |

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

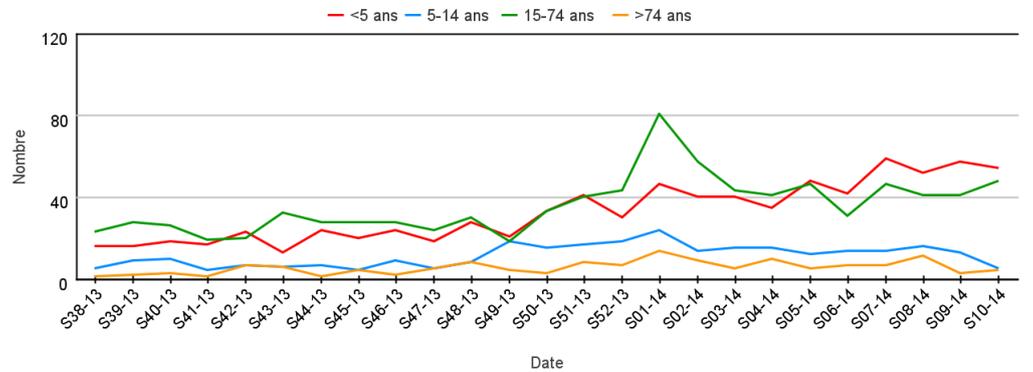


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	11	1,7%	
Aveyron	4	1,2%	2	0,5%	
Haute-Garonne	21	0,7%	27	1,0%	
Gers	0	0,0%	1	1,0%	
Lot	4	1,2%	10	2,9%	
Hautes-Pyrénées	28	2,2%	26	3,1%	
Tarn	40	1,9%	21	1,4%	
Tarn-et-Garonne	13	1,7%	13	2,4%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>114</b>	<b>1,3%</b>	<b>111</b>	<b>1,6%</b>	<b>→</b>

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

## Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

## Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 217 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 200 - 234], en diminution par rapport aux dernières semaines, au dessus du seuil épidémique (139 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de grippe/syndrome grippal sont en baisse au plan national et dans les régions pour la troisième semaine consécutive, tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées (-30 %, -1195 diagnostics). Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et de 2013.

La **surveillance virologique** montre une cocirculation des virus grippaux de type A(H1) et A(H3) en médecine ambulatoire.

## Actualités régionales

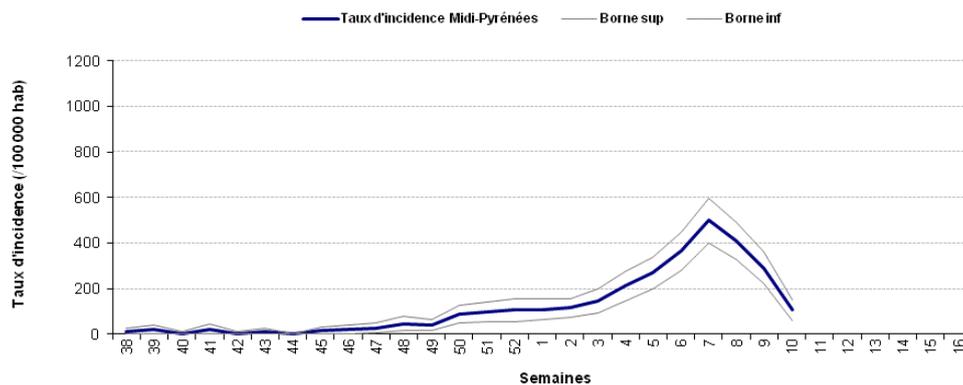
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 106 cas pour 100 000 habitants peut être estimé pour la semaine 10, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 60 - 152], en diminution par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la grippe est toujours en phase épidémique mais en diminution sur la région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 10 par rapport à la semaine précédente (+ 85,7%) avec 65 interventions (9,6% des interventions) contre 35 en semaine précédente (figure 9) ; cette augmentation concerne principalement les moins de 5 ans avec 16 interventions (+100%) et les 15-74 ans avec 44 interventions (+91,3%) (figure 10).

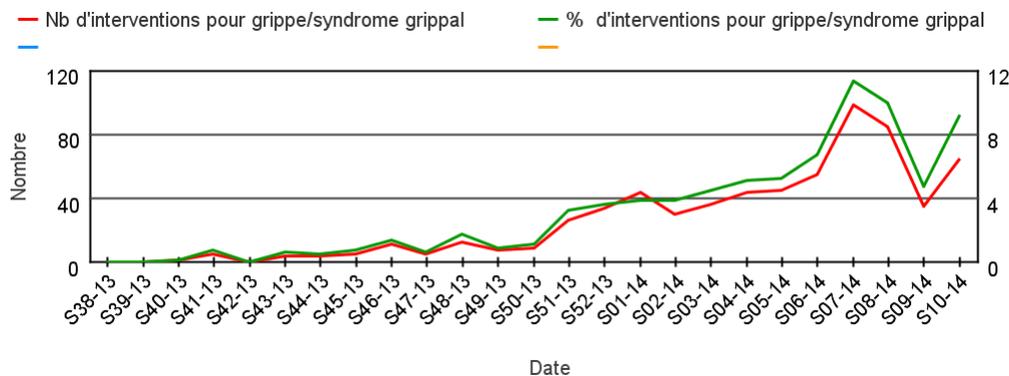
| Figure 8 |

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  
GrippauxMédecine  
Libérale

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine

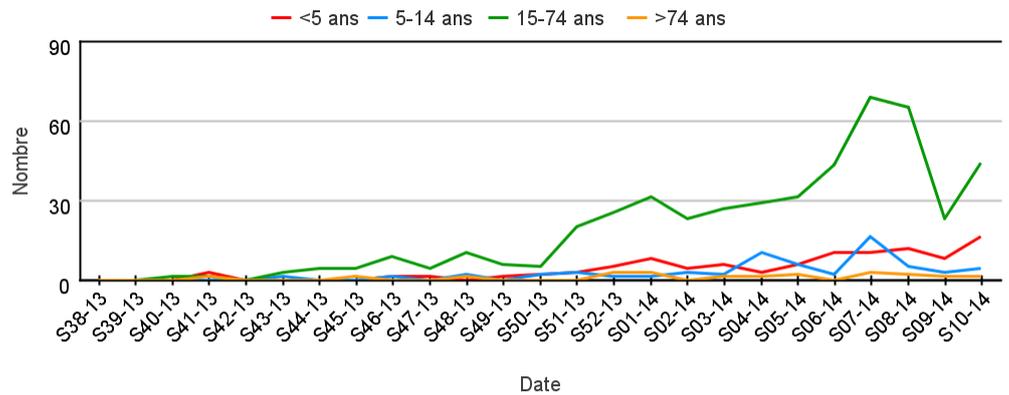


## Région Midi-Pyrénées



Figure 10

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, après une stabilité observée la semaine précédente, les recours aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont en baisse sur la semaine écoulée, tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées (-29%, -414 passages). Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la même période.

En service de réanimation en semaine 10, 58 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS soit un total de 480 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7

En semaine 10, 21 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS, soit un total de 274 épisodes depuis le 1er octobre 2013. Ce nombre hebdomadaire de signalements est en diminution depuis la semaine 7.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 28 passages (0,4% des passages) contre 47 en semaine précédente (figure 11).

Cette diminution concerne essentiellement la Haute-Garonne (-66,7%) et dans une moindre mesure le Tarn (-50%) (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 12).

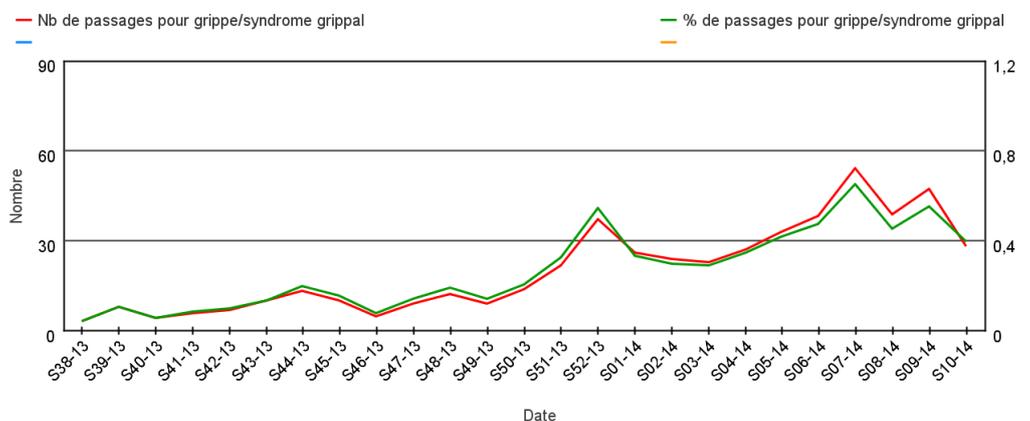
D'après le laboratoire de Virologie du CHU de Purpan, 15 virus grippaux ont été identifiés en semaine 10, soit 19,5% des échantillons analysés. Ce pourcentage est relativement stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 22,1% échantillons analysés (figure 13).

Depuis le dernier Point Epidémi, 4 nouveaux cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation en Midi-Pyrénées ont été signalés à la Cire, portant à 27 le nombre de cas graves signalés depuis début novembre 2013.

En semaine 10, 1 nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 17 épisodes.

Figure 11

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



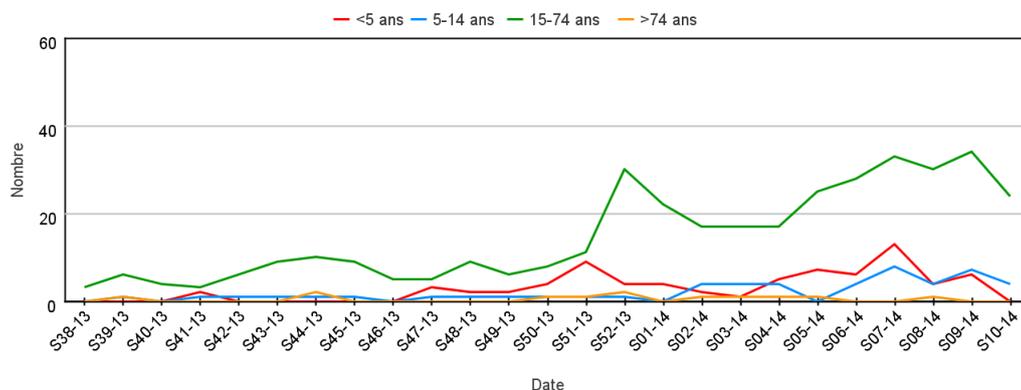
## Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes  
GrippauxMédecine  
Hospitalière

| Figure 12 |

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



| Tableau 3 |

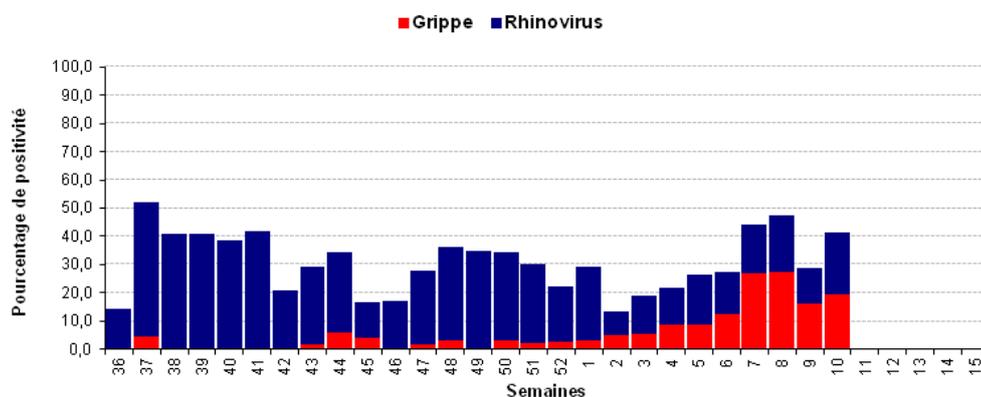
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3%	2	0,3%	
Aveyron	0	0,0%	3	0,8%	
Haute-Garonne	24	0,9%	8	0,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	0,3%	1	0,3%	
Hautes-Pyrénées	6	0,5%	3	0,4%	
Tarn	10	0,5%	5	0,3%	
Tarn-et-Garonne	4	0,5%	6	1,1%	
Midi-Pyrénées	47	0,5%	28	0,4%	↓

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

| Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



# Bronchiolites

## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



### Bronchiolites

#### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS du jeune enfant est maintenant terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en diminution.

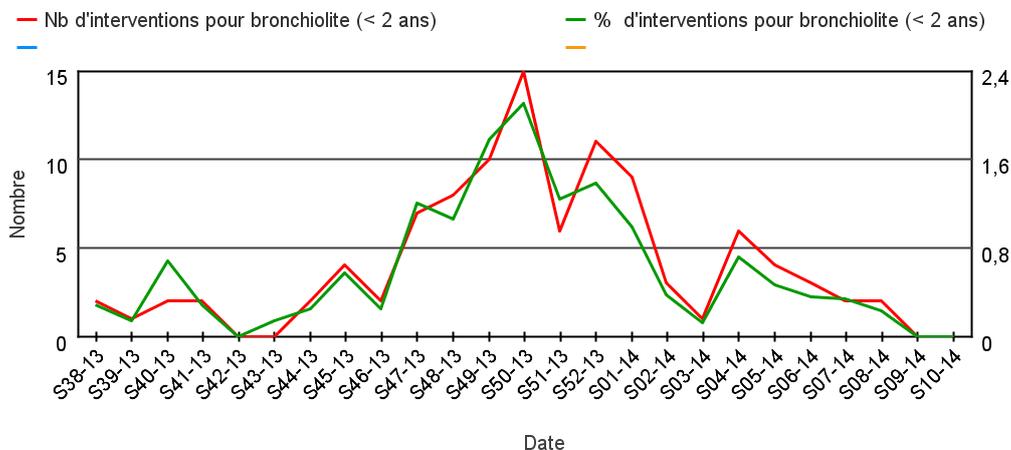
#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec aucune intervention (0,0% des interventions).

Selon les médecins du **Grog de l'interrégion Sud-Ouest**, l'épidémie de bronchiolite est stable d'après les généralistes et en baisse d'après les pédiatres.

| Figure 14 |

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



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en diminution.

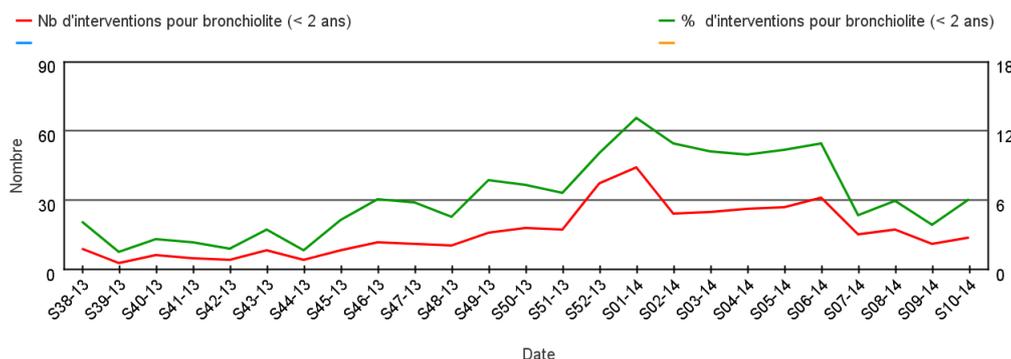
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 10 par rapport à la semaine précédente avec 14 passages (0,2% des passages) contre 11 en semaine précédente (figure 15). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 4 VRS ont été identifiés en semaine 10, soit 22,2% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

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



| Tableau 4 |

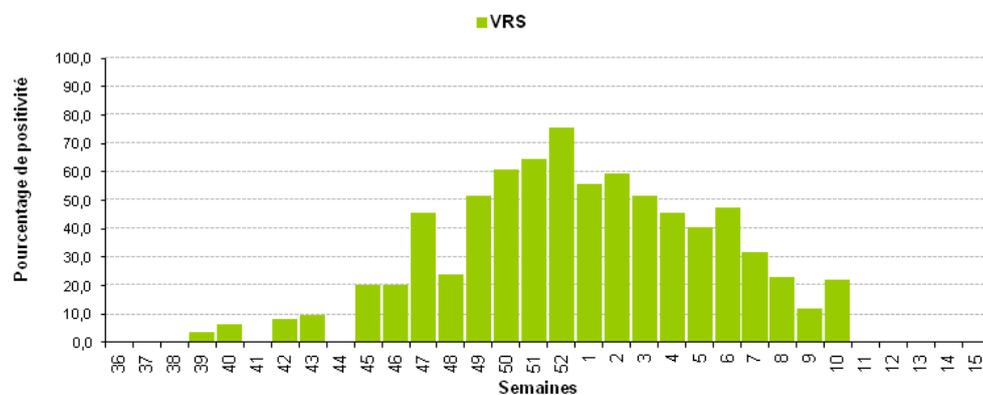
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 9		Semaine 10		Evolution entre les semaines 9 et 10
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	2	0,3%	
Aveyron	1	0,3%	0	0,0%	
Haute-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	1	0,3%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	3	0,4%	
Tarn	6	0,3%	6	0,4%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	2	0,4%	
Midi-Pyrénées	11	0,1%	14	0,2%	→

\*ND : Aucun établissement transmettant des diagnostics de passage 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



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

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

Comité de rédaction  
Dr Anne Guinard  
Nicolas Sauthier  
Jérôme Pouey  
Cécile Durand  
Matthieu Wargny  
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](http://www.invs.sante.fr)  
Rubrique régions et territoires