

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°442

Semaine 45 (du 03/11/2014 au 09/11/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Cas graves de grippe en réanimation : démarrage de la surveillance en semaine 45

Chaque année, l'InVS via sa cellule régionale active en semaine 45 et jusqu'à la semaine 15 un système de surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation.

Les principaux objectifs de ce dispositif sont de décrire les caractéristiques épidémiologiques des cas graves pour adapter le cas échéant les mesures de contrôle, et de suivre le nombre hebdomadaire de cas graves pour anticiper un éventuel engorgement des structures de soin et mesurer le poids de l'épidémie.

Ainsi, en métropole l'hiver dernier, le bilan de l'épidémie montre que l'épidémie grippale dans la communauté a été brève (5 semaines), marquée par la co-circulation des 2 types de virus grippaux A(H3N2) et A(H1N1)pdm09.

Le nombre de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation au niveau national (666 cas) a été comparable à ceux des dernières saisons, à l'exception de 2011-12 où il a été plus faible. Ces cas graves signalés au niveau national, d'un âge moyen de 55 ans, ont principalement été infectés par le virus A(H1N1)pdm09. La létalité des cas graves est restée comparable à celle observée lors des 4 dernières saisons.

En Midi-Pyrénées, le nombre de cas graves de grippe signalés a augmenté (33 cas graves l'hiver dernier contre seulement 7 l'année précédente ce qui représente 5% des cas nationaux contre 1% l'année précédente), certainement grâce à l'amélioration de la participation des services de réanimation de la région au système de surveillance.

En pratique, la démarche reste identique cette année à l'année dernière, à savoir le signalement à la Cire à l'aide d'une fiche de signalement (envoyée à tous les services de réanimation de la région) de tout cas de grippe probables (forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue) ou confirmés biologiquement qui seraient admis dans un service de réanimation de la région.

Nous remercions les réanimateurs de la région et le service de virologie du CHU de Purpan de leur participation active à ce système de surveillance.

Ebola en Afrique de l'Ouest : Point de situation au 7 novembre 2014

L'OMS a modifié l'origine de ses sources de données depuis sa dernière mise à jour du 5 novembre 2014 : désormais, les données épidémiologiques sont basées sur les informations des ministères de la santé et des bureaux régionaux de l'OMS. Ce changement a entraîné une revue à la baisse du nombre de cas signalés. Au total, 13 015 cas (suspects, probables et confirmés) et 4 808 décès ont été rapportés par l'OMS dans 3 pays d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Libéria et Sierra-Léone). Le Mali a déclaré un cas importé de Guinée, le 24 octobre 2014. Aucune transmission secondaire n'a été signalée dans le pays au 5 novembre 2014.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

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

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont stables.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs sont stables.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs sont stables.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 10

Sur les 4 dernières semaines, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC, 0 cas de rougeole.

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 11

Depuis le dernier Point Epidémiologique, 3 nouveaux signalements de cas suspects ont été enregistrés dont 1 signalement en semaine 45.

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



| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 45). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS (lien).

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes était stable chez les adultes et en augmentation de 15% chez les enfants de 2 à 14 ans.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 45, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (13551 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9018 passages soit 66,5% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (13754 à 13414 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est homogène dans les différentes classes (figure 2) et homogène dans les différents départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 03/11/2014 au 09/11/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S45-14	% de diagnostics codés en S45-14	% d'évolution du nb de passages entre S44-14 et S45-14
Ariège	CH du Pays d'Olmes	102	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	177	96,6%	-
	CH du Val d'Ariège	519	97,1%	-
	Total Ariège	798	94,6%	-5,1% ->
Aveyron	CH de Rodez	543	0,0%	-
	CH Millau	263	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	241	36,5%	-
	CH Decazeville	211	86,3%	-
	CH de St Affrique	148	83,1%	-
Total Aveyron	1406	46,7%	-1,4% ->	
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	345	94,5%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1171	90,9%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	668	96,6%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	801	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	272	97,4%	-
	Clinique d'Occitanie	540	32,2%	-
	Clinique des Cèdres	327	0,0%	-
	Clinique de l'Union	529	24,6%	-
	Clinique Ambroise Paré	180	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	314	25,2%	-
Total Haute-Garonne	5147	67,7%	-0,7% ->	
Gers	CH d'Auch	336	0,0%	-
	CH de Condom	124	99,2%	-
	Total Gers	460	26,7%	-5,7% ->
Lot	CH de Cahors	418	98,8%	-
	CH de Gourdon	141	100,0%	-
	CH Figeac	239	0,0%	-
	CH St Céré	137	100,0%	-
	Total Lot	935	73,9%	+8,7% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	165	98,2%	-
	CH de Bigorre	626	44,4%	-
	CH de Lannemezan	202	100,0%	-
	CH de Lourdes	282	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	179	100,0%	-
Total Hautes-Pyrénées	1454	75,9%	-4,3% ->	
Tarn	Clinique Claude Bernard	276	97,8%	-
	CH d'Albi	466	20,8%	-
	CH de Castres	742	99,3%	-
	CH de Lavaur	327	74,0%	-
	Clinique du Sidobre	278	95,7%	-
	Total Tarn	2069	77,2%	-7,3% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	278	80,2%	-
	CH de Montauban	644	69,9%	-
	Clinique du Pont de Chaume	340	0,0%	-
Total Tarn-et-Garonne	1262	53,3%	-2,9% ->	
Midi-Pyrénées	Total région	13551	66,5%	-2,5% ->

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

SOS Médecins 31

Méthode d'appréciation des tendances

Pour les bandeaux bleus :

Les tendances nationales et régionales sont appréciées en fonction de l'évolution de l'ensemble des indicateurs sur les 3 semaines précédentes

Pour les tableaux :

Si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥ 30 , les règles suivantes s'appliquent au % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente :

- $\geq +30\%$: ↑
- $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
- $\geq -15\%$ et $< +15\%$: →
- $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

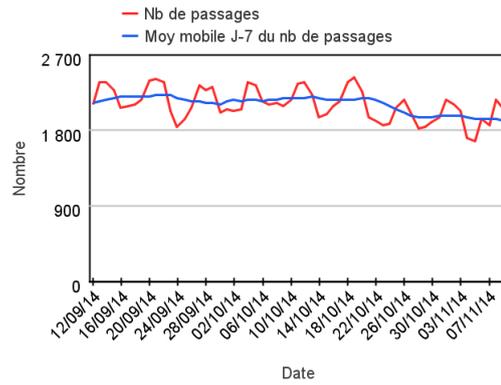
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 45 (du 03/11/2014 au 09/11/2014)

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

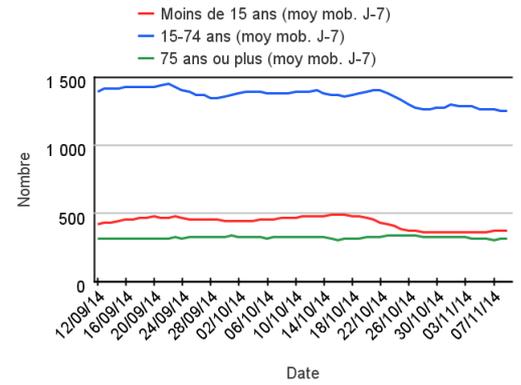
| Figure 1 |

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



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

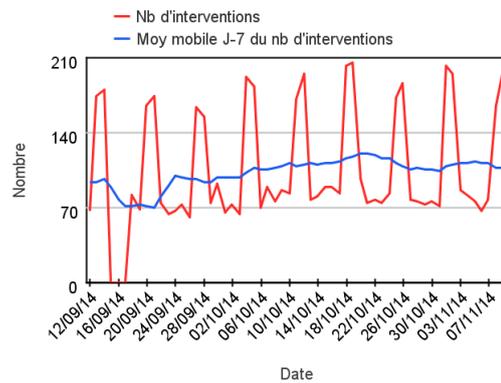
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins est en augmentation de 12% chez les enfants de 5-14 ans et stable pour les autres classes d'âge.

Actualités régionales

Pour la semaine 45, 743 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 723 (97,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (766 interventions en semaine 44) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

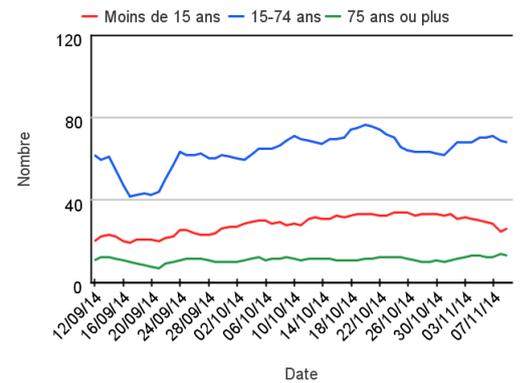
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



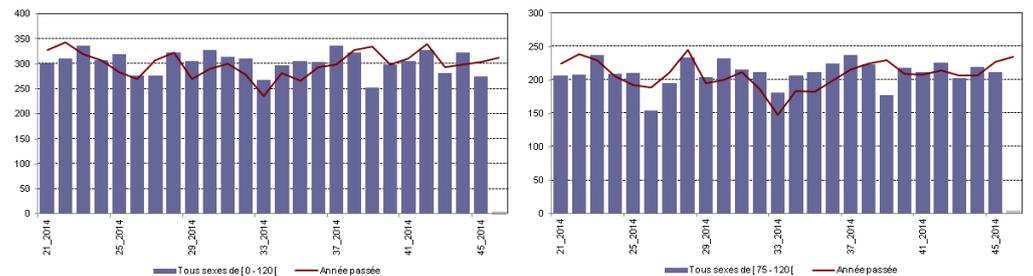
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 5.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 12/11/2014)



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 161 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (230 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite augmentent dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs supérieurs aux années 2012 et 2013.

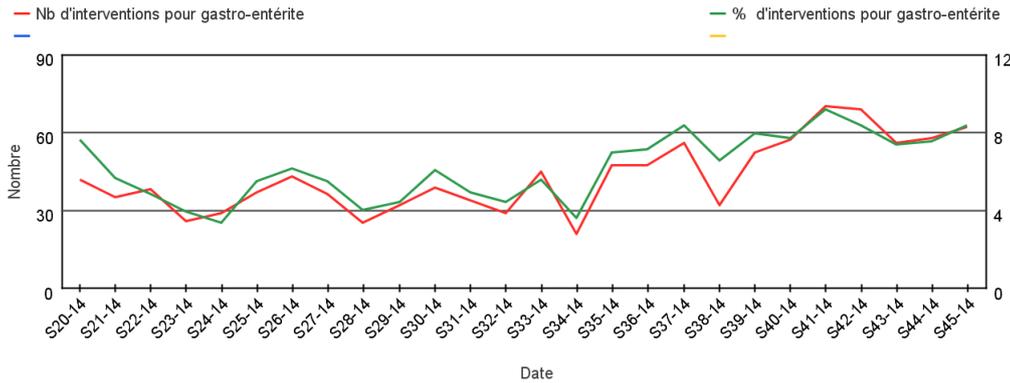
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 62 interventions (8,6% des interventions) contre 58 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 7).

Depuis début octobre 2014, aucun **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées (figure 8).

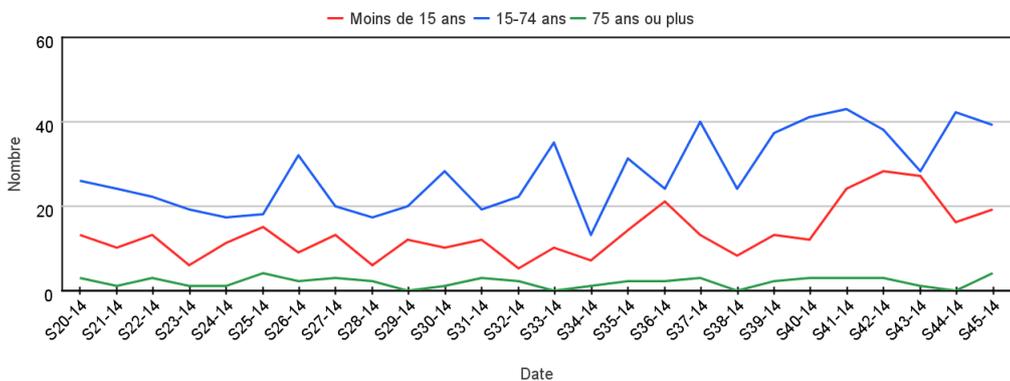
| Figure 6 |

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



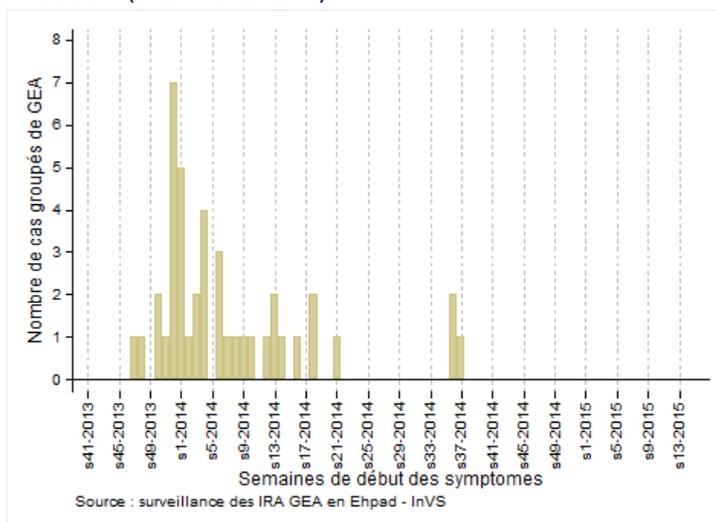
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 12/11/2014)



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 par rapport à la semaine passée.

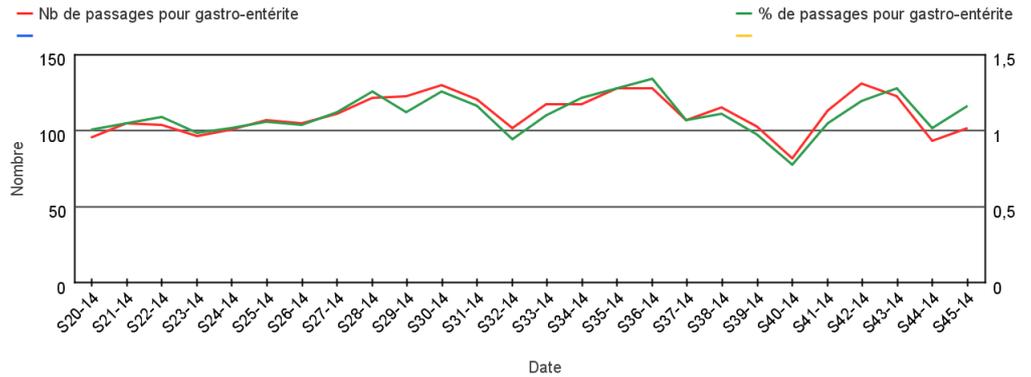
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (7,4%) avec 101 passages (1,1% des passages) contre 94 en semaine précédente (figure 9).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 10).

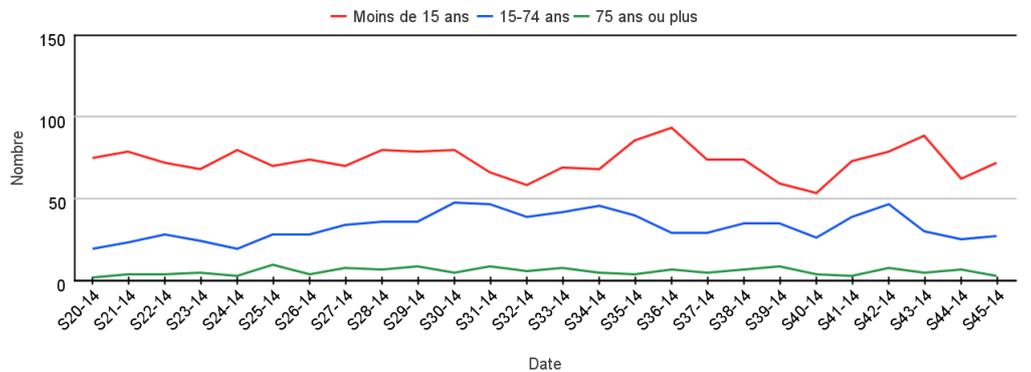
| Figure 9 |

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 10 |

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 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	5	0,7%	
Aveyron	1	0,2%	2	0,3%	
Haute-Garonne	61	1,7%	60	1,7%	
Gers	0	0,0%	1	0,8%	
Lot	1	0,2%	2	0,4%	
Hautes-Pyrénées	10	0,7%	15	1,4%	
Tarn	13	0,7%	13	0,8%	
Tarn-et-Garonne	5	0,9%	3	0,4%	
Midi-Pyrénées	94	1,0%	101	1,1%	→

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 27 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 17 - 37], faible et stable par rapport par rapport à la semaine précédente.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont stables. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

En semaine 45, 8 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 49 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 4 interventions (0,6% des interventions) contre 6 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 3 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

Figure 11 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux

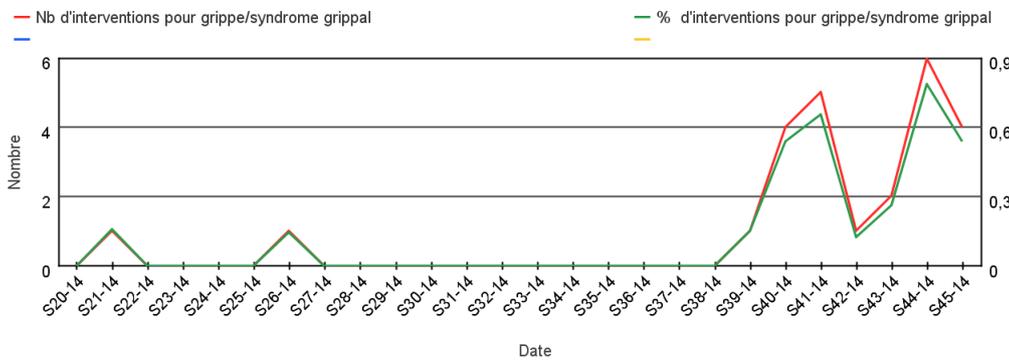


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

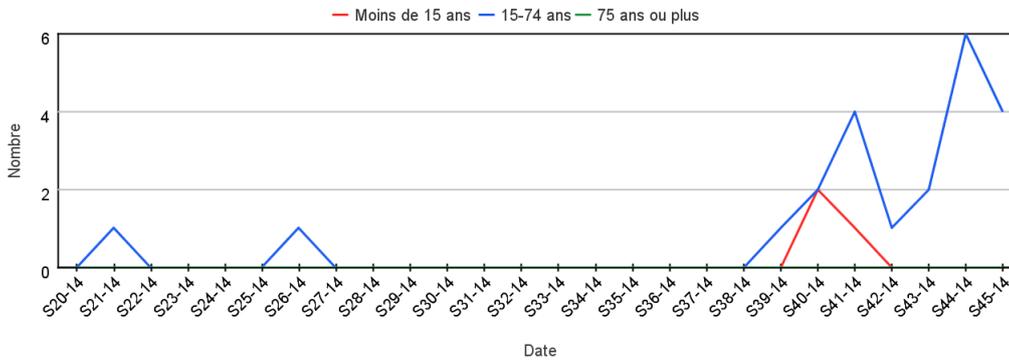
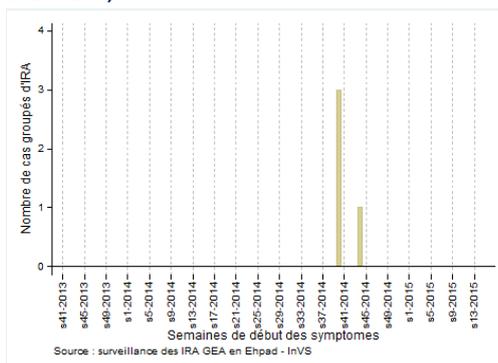


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 12/11/2014)



Syndromes Grippaux

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 grippe est stable par rapport à la semaine passée.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2014, date de reprise de la surveillance, 1 cas grave de grippe, à virus A non sous-typé, a été signalé à l'InVS chez une personne âgée de 48 ans.

Concernant la **surveillance virologique**, en semaine 45, 106 prélèvements pour recherche de grippe ont été réalisés par des médecins du Réseau unique, aucun virus grippal n'a été identifié. Depuis le début de la surveillance, 37 virus grippaux ont été identifiés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) : 21 virus de type A non sous-typés, 7 virus de type A(H3N2), 9 virus de type B.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 6 passages (0,1% des passages) contre 11 en semaine précédente (figure 14).

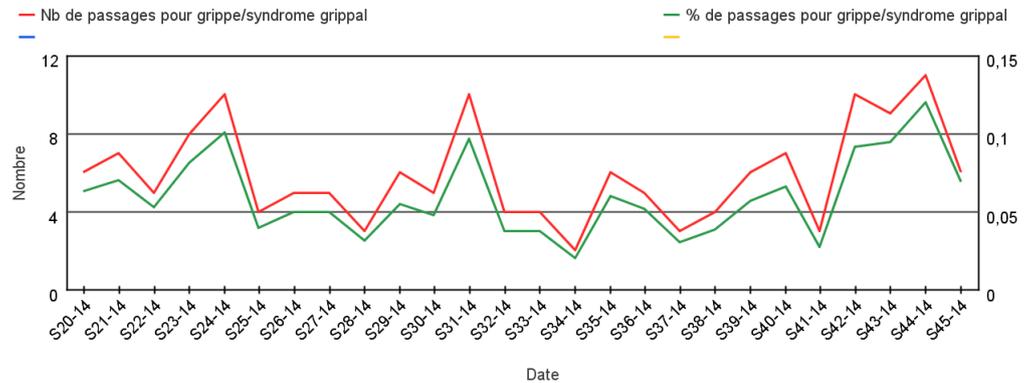
Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippaux n'a été identifié en semaine 45. Le rhinovirus a été détecté pour 36% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 45, aucun cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 0 cas (données provisoires au 12/11/2014) (figure 17).

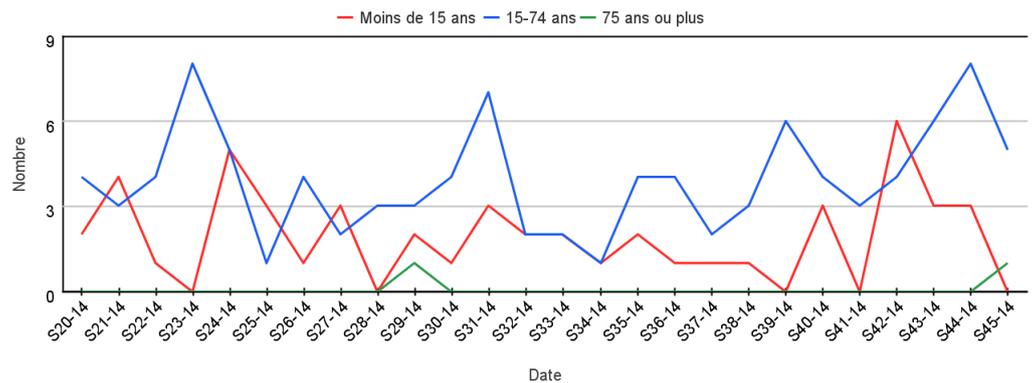
| Figure 14 |

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



| Figure 15 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
GrippauxMédecine
Hospitalière

Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND	ND	ND	ND	
Haute-Garonne	6	0,2%	2	0,1%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	ND	ND	ND	ND	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	2	0,2%	
Tarn	2	0,1%	1	0,1%	
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	1	0,1%	
Midi-Pyrénées	11	0,1%	6	0,1%	→

Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse (données au 12/11/2014)

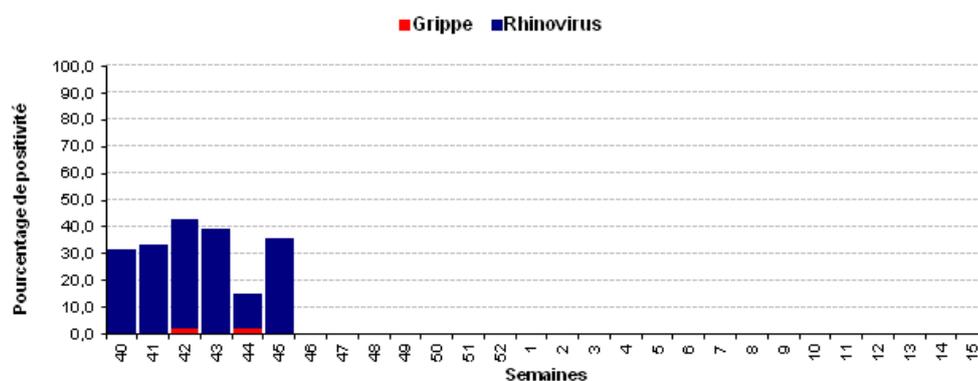


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)

Graphique disponible pour le prochain PE.

Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 45 (du 03/11/2014 au 09/11/2014)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite diminue dans toutes les classes d'âge (-11% soit -251 visites). Cette baisse est principalement observée chez les moins de 5 ans et chez les 15-74 ans. Le nombre total de visites pour bronchite (2 110 visites) est comparable à celui de 2012 et légèrement supérieur à celui de 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions contre 5 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites

Médecine hospitalière

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 sont cette semaine en baisse (-10%, -98 passages au cours de la semaine écoulée), avec une dynamique saisonnière très proche de l'année 2013.

Actualités régionales

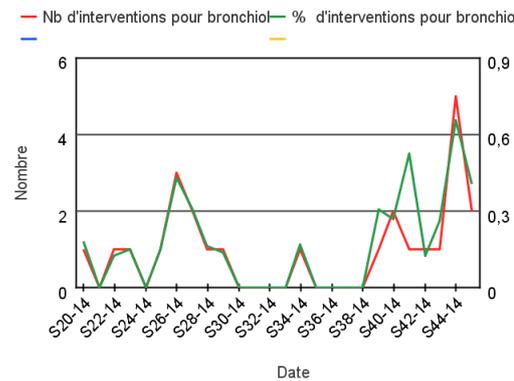
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 20 passages comme la semaine précédente (figure 19).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 45, soit 5% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée.

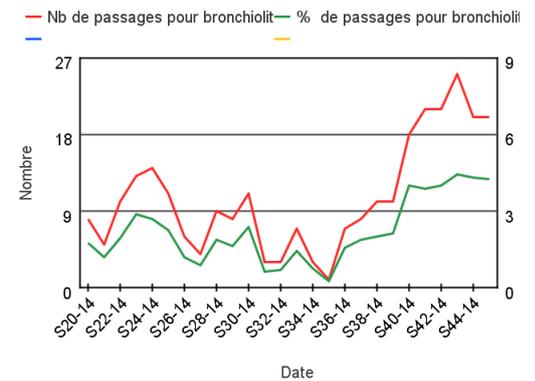
| Figure 18 |

Nombre et % d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de bronchiolite (moins de 2 ans)



| Figure 19 |

Nombre et % de passages pour diagnostic de bronchiolite enregistrés via Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)



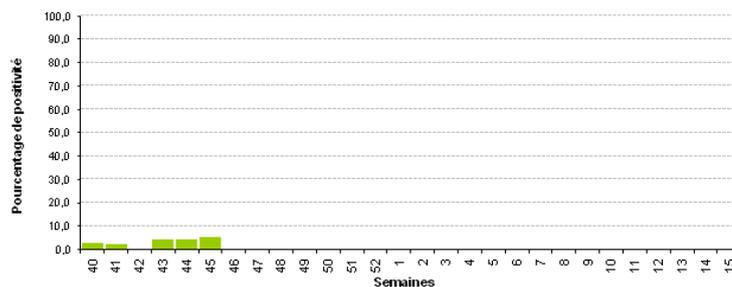
| Tableau 4 |

Passages aux urgences enregistrés par le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND	ND	ND	ND	
Haute-Garonne	16	6,2%	17	5,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	1,8%	1	2,0%	
Tarn	2	2,9%	2	3,9%	
Tarn-et-Garonne	1	2,7%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	20	4,3%	20	4,2%	→

| Figure 20 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



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 établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

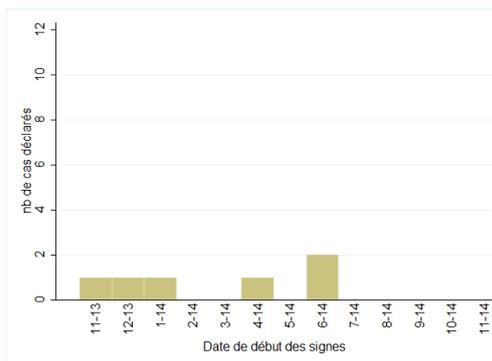
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

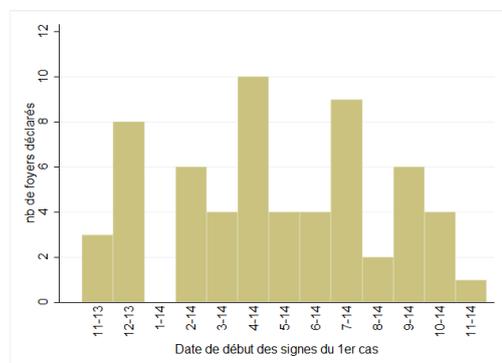
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

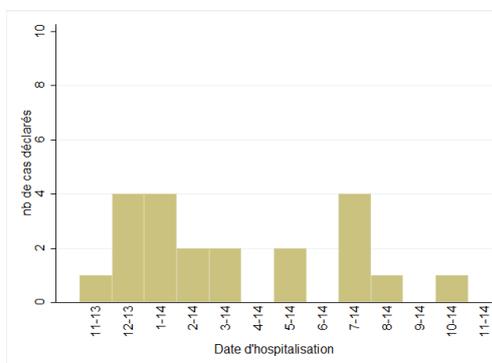
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

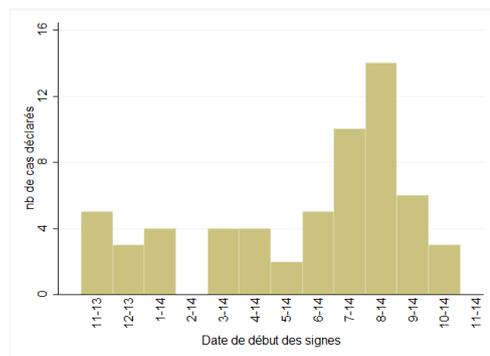
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)



Légionellose

Figure 24

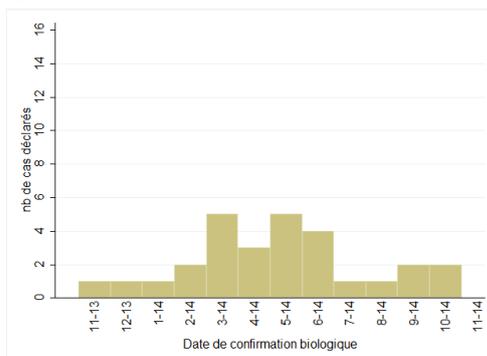
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/11/2014)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 12/11/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	4	1	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	0	0	0	7	0	1	0
31	2	0	25	2	11	0	27	2	16	0
32	1	0	2	0	1	0	7	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0
65	0	0	11	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	4	0	2	0	4	0	2	0
82	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Région	4	0	50	3	16	0	52	3	26	0

Surveillance renforcée chikungunya - dengue

Point au 12/11/2014

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 et internationales

Pour international, voir BHI ici : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

En France métropolitaine, du 1er mai au 7 novembre 2014, 1410 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux ont été confirmés : 154 cas importés de dengue, 424 cas importés de chikungunya, 6 cas importés co-infectés, 4 cas autochtones de dengue, 7 cas autochtones de chikungunya.

Au 7 novembre : **4 cas autochtones de dengue** ont été confirmés par le Centre National de Référence (CNR) des arbovirus en région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Les 2 premiers, confirmés les 20 août et 11 septembre sont survenus dans le département du Var. Ils ne sont pas liés car de sérotypes différents (sérototype 1 et sérototype 2). Les 3ème et 4ème cas, confirmés les 18 septembre et 3 octobre dans le département des Bouches du Rhône sont liés et constituent un foyer. Les 2 patients résident dans le même voisinage et ont le même sérotipe de dengue : sérotipe 2. Ils ne sont pas liés aux cas du Var. Les **7 cas autochtones de chikungunya** ont été identifiés dans un même quartier de Montpellier (Hérault) et constituent un foyer de transmission. Les 5 premiers cas de ce foyer ont été confirmés par le CNR des arbovirus les 20 et 22 octobre. Au 31 octobre, les investigations épidémiologiques ont permis d'identifier deux nouveaux cas autochtones en lien avec ce foyer, portant à 7 le nombre de cas autochtones. Les investigations épidémiologiques, en cours, ont permis d'identifier deux nouveaux cas autochtones en lien avec ce foyer, portant à 7 le nombre de cas autochtones.

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, 151 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées (tableaux 6 et 7), dont 1 signalement pour la semaine 45. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

52 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 6).

| Tableau 6 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 12/11/2014) *

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	151	49	18	3	1	52	0

| Tableau 7 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 12/11/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	77	66	6	2	33	104	30	113

* 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

Remerciements aux partenaires de la surveillance



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 de Midi-Pyrénées (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)

Partenaires de la surveillance des IRA/GEA survenus en collectivités : l'ensemble des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de Midi-Pyrénées

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