



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°423

### Semaine 19 (du 05/05/2014 au 11/05/2014)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Dengue et Chikungunya : Surveillance sanitaire renforcée en Haute-Garonne du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre

Le moustique *Aedes albopictus* ou moustique tigre, est implanté dans le département de la Haute-Garonne depuis 2012. Ce moustique est connu pour être un vecteur potentiel de maladies comme le Chikungunya ou la Dengue.

Le Chikungunya et la Dengue sont des maladies à déclaration obligatoire qui doivent être signalées partout en France métropolitaine en utilisant la fiche de notification adaptée. Néanmoins, pour certains départements de France métropolitaine dans lesquels le moustique tigre est implanté, comme la Haute-Garonne, un système de **surveillance sanitaire renforcée des cas de Dengue et de Chikungunya** est mis en place dans le but de détecter plus précocement les cas suspects revenant de zones endémiques et mettre en place rapidement les mesures de gestion pour éviter l'apparition de nouveaux cas.

**Cette surveillance renforcée est mise en place depuis 2013 en Haute-Garonne chaque année du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre** par l'ARS Midi-Pyrénées, en lien avec la cellule régionale de l'InVS (Cire), et en étroite collaboration avec les praticiens et les laboratoires. L'an passé, 45 signalements ont été adressés à l'ARS Midi-Pyrénées : 27 cas ont été confirmés positifs pour la Dengue et aucun cas confirmé de Chikungunya. Une épidémie de Chikungunya sévissant actuellement dans les Antilles, un nombre important de cas importés est attendu en métropole.

#### Quoi signaler ?

Tous cas suspects importés répondant aux critères de signalements suivants :

- Personne ayant séjourné dans une zone connue de transmission de Chikungunya/Dengue dans les 15 jours précédant la date de début des signes et présentant les signes cliniques suivants :
- Dengue : présence d'une fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et d'au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) **en l'absence d'autre point d'appel infectieux** ;
- Chikungunya : présence d'une fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et de douleurs articulaires invalidantes **en l'absence d'autre point d'appel infectieux**.

#### Comment signaler ?

Pour la Haute-Garonne	Pour les autres départements de Midi-Pyrénées
Fiche de signalement accélérée <a href="#">Chikungunya</a> <a href="#">Dengue</a>	Fiche de notification Cerfa (DO) <a href="#">Chikungunya</a> , <a href="#">Dengue</a>

#### 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](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr)

#### | 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.

**Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac** ..... Page 6

Aucun des 4 dernières semaines, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 7 foyers de TIAC, 0 rougeole.

**Chikungunya, Dengue** ..... Page 6

Depuis le 1<sup>er</sup> mai, 3 cas de Chikungunya importés ont été confirmés en Haute-Garonne.

#### | En savoir plus |

**Données disponibles** : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 19). 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 (lien).

#### | Partenaires de la surveillance |



## 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 est stable par rapport à la semaine précédente et proches de celle observée en 2013

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 19, 33 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 92,1% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (12640 passages sur 13719). Parmi ces établissements, 27 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 65,8% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (9026 passages soit 71,4% 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 19 par rapport à la semaine précédente (12640 passages) (figure 2). Cette stabilité 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 05/05/2014 au 11/05/2014)

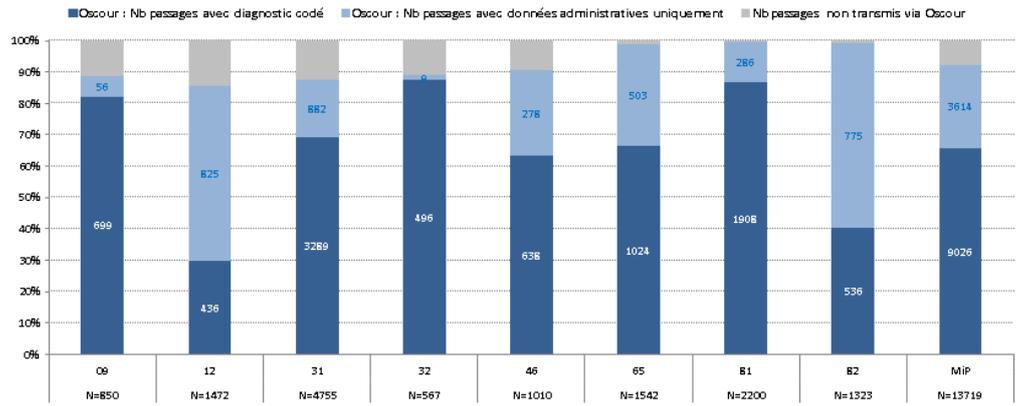
Départements	Etablissements participants à Oscour®	Mb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	193	80,3%
	CH du Val d'Ariège	562	96,8%
Aveyron	CH de Rodez	551	0,0%
	CH Millau	297	100,0%
	CH Villefranche de Rouergue	271	0,0%
	CH de St Affrique	142	97,9%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	375	93,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1205	89,0%
	CHU - Hôpital Rangueil	646	99,8%
	CHU - Hôpital des Enfants	821	98,9%
	Hôpital Joseph Ducuing	286	99,3%
	Clinique des Cèdres	317	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	210	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	311	40,5%	
Gers	CH d'Auch	339	100,0%
	CH de Condom	166	94,6%
Lot	CH de Cahors	305	95,4%
	CH de Gourdon	149	100,0%
	CH Figeac	264	0,0%
	CH St Céré	198	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	151	93,4%
	CH de Bigorre	641	23,7%
	CH de Lannemezan	189	100,0%
	CH de Lourdes	367	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	179	97,8%
Tarn	Clinique Claude Bernard	285	99,6%
	CH d'Albi	553	99,6%
	CH de Castres	726	99,7%
	CH de Lavaur	346	24,0%
	Clinique du Sidobre	284	93,7%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	294	49,3%
	CH de Montauban	672	58,2%
	Clinique du Pont de Chaume	345	0,0%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>12640</b>	<b>71,4%</b>

Services  
d'urgence parti-  
cipant au réseau  
Oscour® en Mi-  
di-Pyrénées

-  
SOS  
Médecins 31

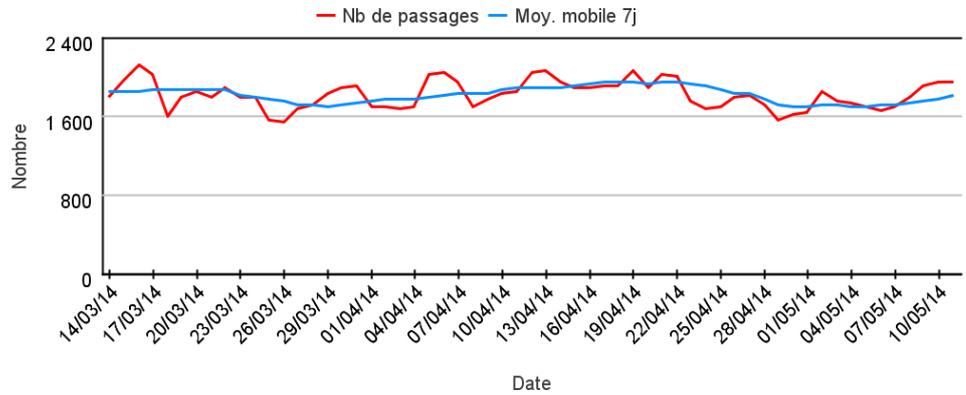
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 19 par rapport au SRU (du 05/05/2014 au 11/05/2014)



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

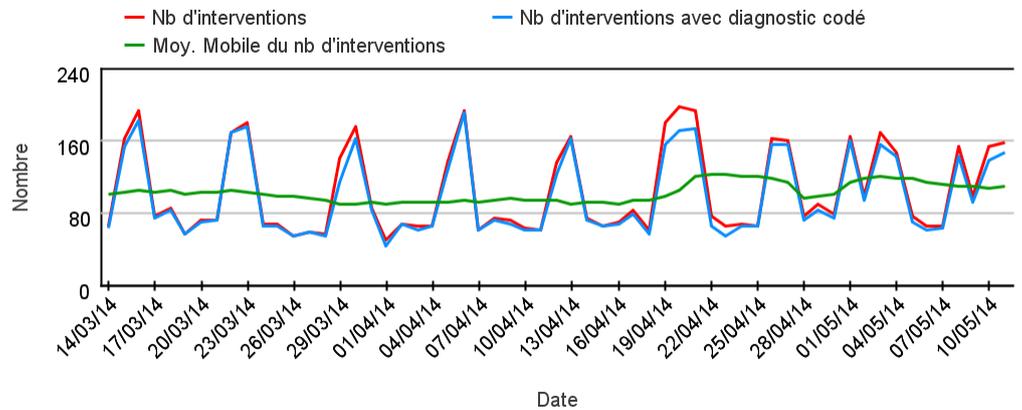
Au cours de la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS médecins est stable au cours de la semaine écoulée. On note de légères augmentations en région en lien probable avec le week-end prolongé du 8 mai.

Actualités régionales

Pour la semaine 19, 765 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 712 (93,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 19 par rapport à la semaine précédente (819 interventions en semaine 18) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| 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 faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 85 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (160 cas pour 100 000 habitants).

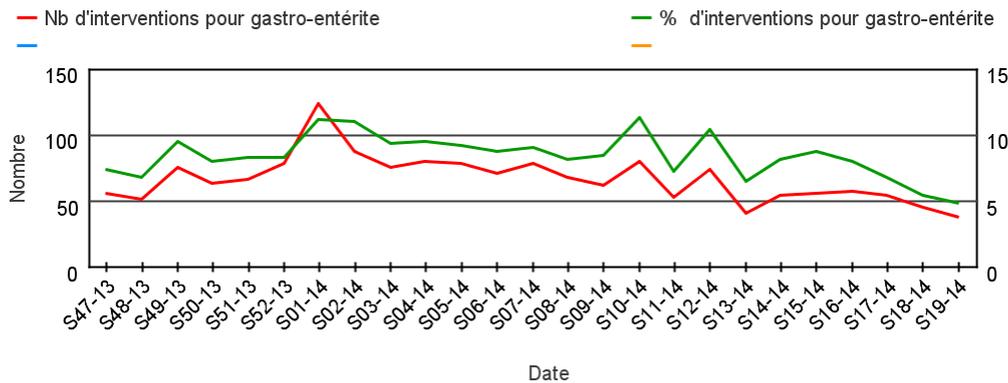
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge. Cet indicateur représente selon les régions de 3 à 6% de l'activité totale.

## Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 19 par rapport à la semaine précédente (-17,8%) avec 37 interventions (5,2% des interventions) contre 45 en semaine précédente (figure 4). Cette diminution se retrouve principalement chez les 15-74 ans (figure 5).

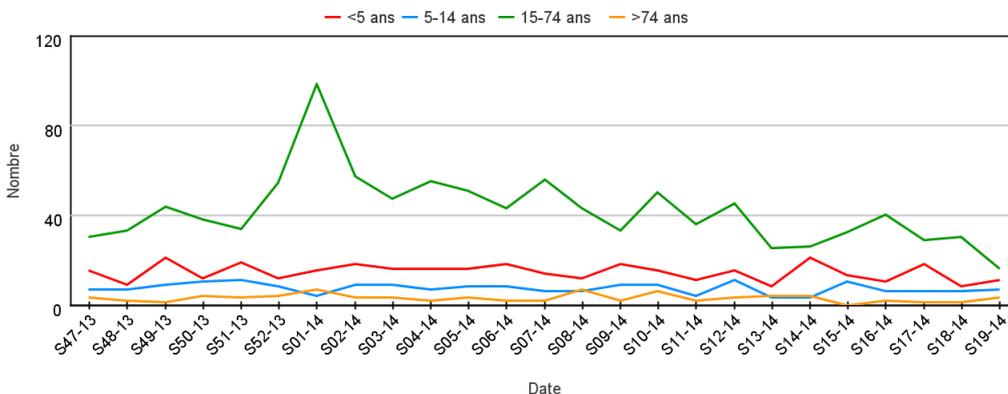
| Figure 4 |

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®, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en hausse chez les adultes, mais avec des effectifs faibles (+17% soit +46 passages chez les moins de 75 ans, +22% soit +9 passages chez les plus de 75 ans). Le niveau de fréquentation pour cette pathologie est bas et dans les valeurs attendues pour la saison.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 19 par rapport à la semaine précédente (-19,3%) avec 117 passages (1,3% des passages) contre 145 en semaine précédente (figure 6).

Cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne particulièrement les enfants de moins de 5 ans (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

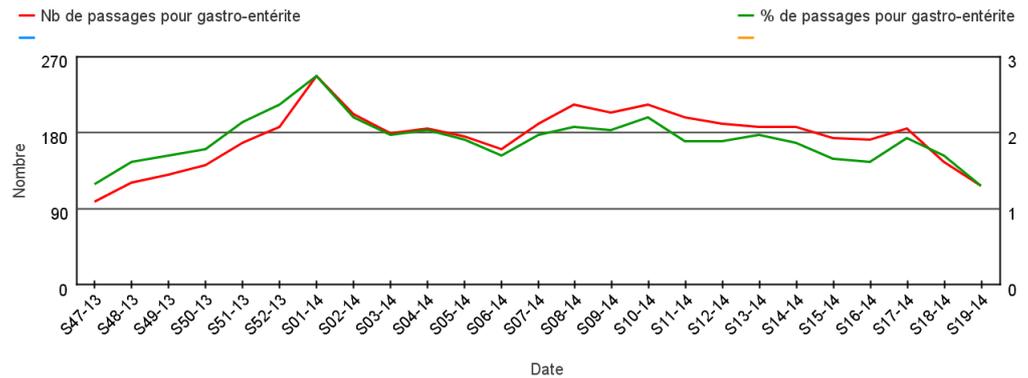


Figure 7 |

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

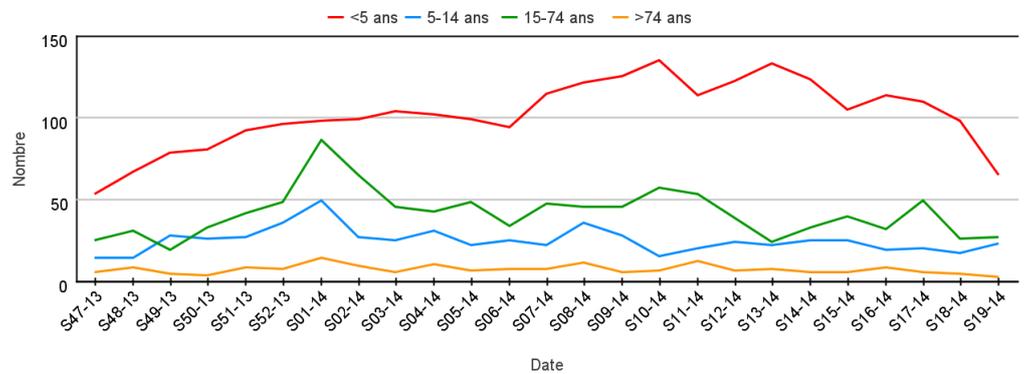


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 18		Semaine 19		Evolution entre les semaines 18 et 19
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,9%	7	1,0%	
Aveyron	9	2,1%	7	1,6%	
Haute-Garonne	78	2,6%	73	2,2%	
Gers	1	0,2%	0	0,0%	
Lot	6	1,1%	5	0,8%	
Hautes-Pyrénées	18	1,8%	7	0,7%	
Tarn	21	1,1%	9	0,5%	
Tarn-et-Garonne	6	0,9%	9	1,7%	
Midi-Pyrénées	145	1,7%	117	1,3%	↘

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

## Maladies à déclaration obligatoire

## Surveillance renforcée Chikungunya/Dengue en Haute-Garonne

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2014, 3 signalements ont été faits à l'ARS Midi-Pyrénées. Ces 3 cas suspects ont été confirmés comme des cas de Chikungunya. Il s'agissait de 3 cas importés, tous revenant des Antilles.

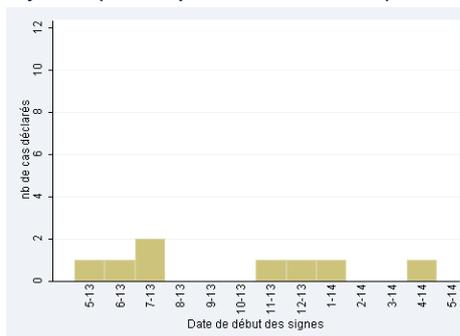
## Origine et type des signalements des cas suspects

2 signalements ont été effectués directement par le circuit de signalement accéléré, via les médecins et les laboratoires de ville et hospitaliers; le 3<sup>e</sup> cas a été détecté par le rattrapage des cas positifs de Dengue et de Chikungunya organisé par l'InVS auprès des laboratoires spécialisés nationaux.

## Rougeole

## | Figure 8 |

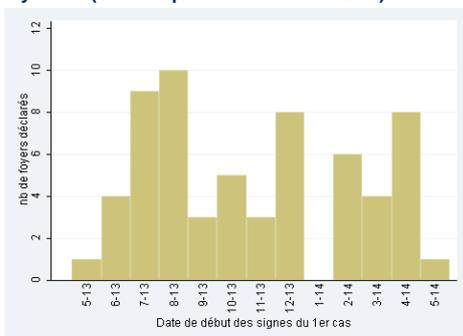
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/05/2014)



## Toxi-infections alimentaires collectives

## | Figure 9 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/05/2014)



## Infections invasives à méningocoque

## | Figure 10 |

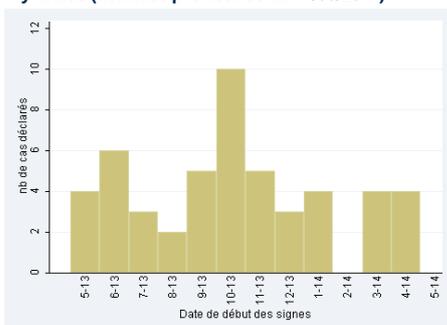
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/05/2014)



## Légionellose

## | Figure 11 |

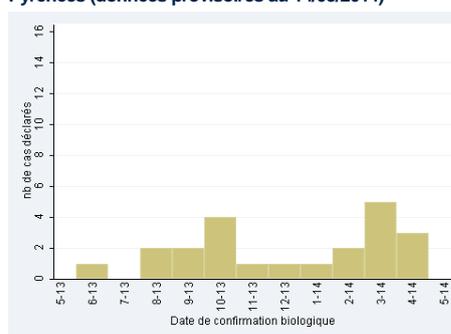
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/05/2014)



## Hépatite A

## | Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/05/2014)



## Synthèse des MDO par départements

## | Tableau 3 |

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 14/05/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1
12	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
31	2	1	14	5	6	0	5	2	5	0
32	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
65	0	0	3	2	0	0	0	0	1	0
81	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
82	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Région	2	1	19	7	8	0	12	2	11	1

## Maladies à déclaration obligatoire

Directrice de la publication  
Anne Bruant-Bisson, *Directrice Générale par intérim 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  
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