

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°409

Semaine 2 (du 06/01/2014 au 12/01/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) n°1-2/2014

Retrouvez sur le site Internet de l'Institut de Veille Sanitaire le dernier Bulletin épidémiologique hebdomadaire (n°1-2/2014) publié le 7 janvier 2014, avec au sommaire :

- Article 1 : salmonelloses chez des jeunes enfants et exposition aux reptiles domestiques : investigation en France métropolitaine en 2012.
- Article 2 : cas publiés de salmonelloses chez les jeunes enfants secondaires à une exposition aux reptiles : revue bibliographique 1993-2013.
- Article 3 : la surveillance des encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles (ESST) en France, données 2009-2010.
- Article 4 : les infections invasives à méningocoques en France en 2012 : principales caractéristiques épidémiologiques.

Le contenu est directement accessible à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/beh/2014/1-2/index.html>

| Actualités internationales |

Chikungunya

Dans les DOM-COM français, l'épidémie de chikungunya poursuit sa progression avec 285 cas confirmés ou probables rapportés au 9 janvier 2014.

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV).

Le bilan OMS sur la situation internationale au 14/01/2014 fait état de 178 cas (dont 75 décès).

Surveillance de la grippe à virus aviaires A(H5N1) et A(H7N9)

En semaine 2, le nombre de nouveaux cas humains confirmés de grippe aviaire A(H5N1) signalés à l'OMS, était de 1 cas et 1 décès, soit un total de 649 cas dont 385 décès. Concernant le virus A(H7N9), 15 cas et 3 décès ont été signalés à l'OMS, soit un total de 168 cas dont 51 décès signalés depuis le début de la surveillance (létaleté 30%).

| 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 par rapport à la semaine précédente.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en diminution par rapport à la semaine précédente.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en diminution en médecine hospitalière et en médecine de ville selon SOS Médecins. En revanche, selon les données du réseau Sentinelles, l'activité de consultation pour GEA en médecine générale est en augmentation en région.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs sont en diminution selon SOS Médecins 31, stables en médecine hospitalière et en légère augmentation selon le réseau unifié Sentinelles/Grog. Depuis le début de la surveillance hivernale, 3 cas graves de grippe hospitalisés en service de réanimation ont été signalés et confirmés en région Midi-Pyrénées.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs sont en diminution sur les différentes sources de données.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 11

Ce mois-ci, 3 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 0 foyer de TIAC, 0 cas de rougeole.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 2). 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 |



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 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)

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

Actualités nationales

Sur la semaine écoulée le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations est stable tous âges confondus. Les hospitalisations chez les moins de 15 ans est en baisse de 15%, et le nombre de recours aux urgences chez les moins de 2 ans en baisse de 24%.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 2, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 77,9% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9656 passages sur 12391). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 61,5% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7622 passages soit 78,9% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable (-3,9%) en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (10051 à 9656 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est globalement homogène dans les différentes classes d'âge.

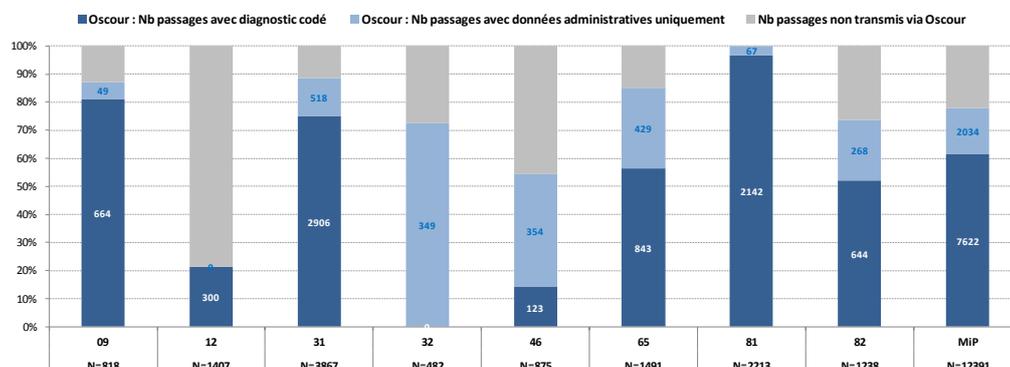
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 06/01/2014 au 12/01/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	166	94,0%
	CH du Val d'Ariège	547	92,9%
Aveyron	CH Millau	300	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	371	94,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1193	60,1%
	CHU - Hôpital Rangueil	767	98,2%
	CHU - Hôpital des Enfants	798	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	295	98,0%
Gers	CH d'Auch	349	0,0%
Lot	CH de Cahors	354	0,0%
	CH de Gourdon	123	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	149	97,3%
	CH de Bigorre	574	26,0%
	CH de Lannemezan	206	100,0%
	CH de Lourdes	343	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	296	92,6%
	CH d'Albi	556	98,7%
	CH de Castres	729	99,6%
	CH de Lavaur	343	95,3%
	Clinique du Sidobre	285	93,3%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	266	72,2%
	CH de Montauban	646	70,0%
Midi-Pyrénées	Total	9656	78,9%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 2 par rapport au SRU (du 06/01/2014 au 12/01/2014)

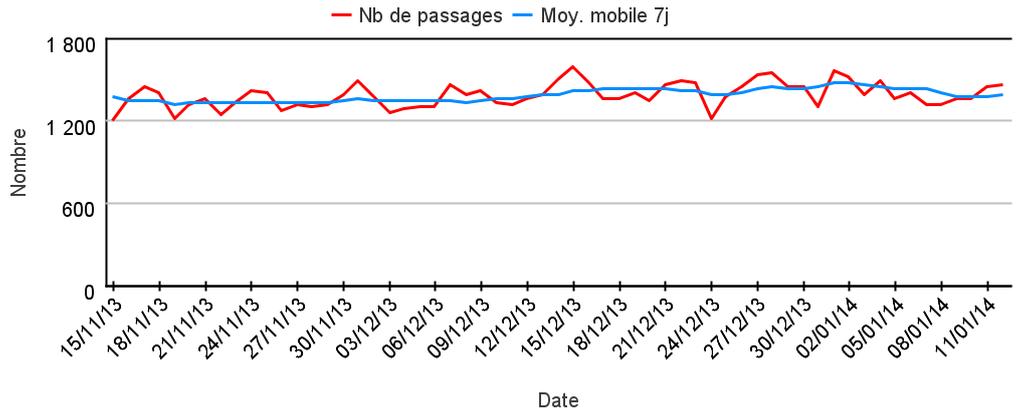


Semaine 2 (du 06/01/2014 au 12/01/2014)

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

| 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

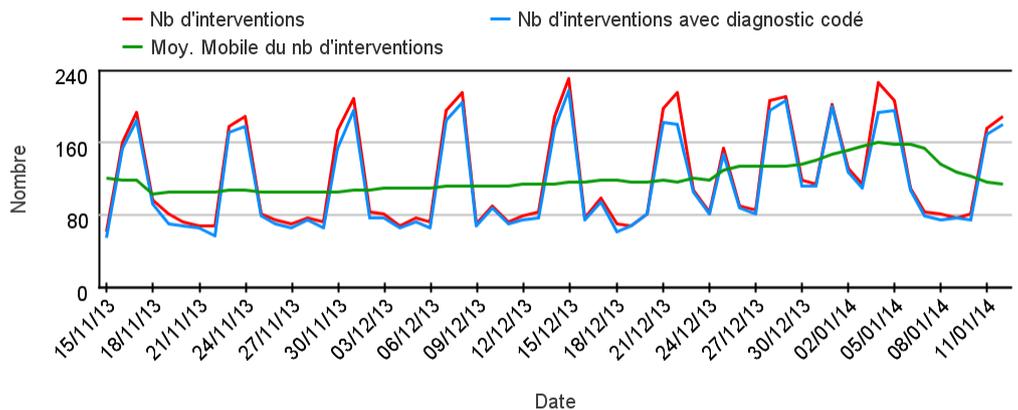
Sur la semaine écoulée l'activité des associations SOS Médecins est en baisse, tous âges confondus, au plan national et dans les régions (-17% avec -11 471 consultations). Cette activité est comparable à celle de 2013 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 2, 790 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 753 (95,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en diminution en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-28,6%) (1107 interventions en semaine 1) (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'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale estimée à 274 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [237 ; 311]), en augmentation par rapport à la semaine 1 de 2014 et juste en dessous du seuil épidémique (280 cas pour 100 000 habitants). Sept régions ont un taux d'incidence au-dessus du seuil épidémique national : Bretagne, Alsace, Limousin, Languedoc-Roussillon, Aquitaine, Nord Pas de Calais et Midi-Pyrénées.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables tous âges confondus sur la période. L'activité en lien avec cet indicateur est inférieure à 2013. Chez les moins de 15 ans on note une augmentation de 19% (+328 cas), chez les 15 ans et plus les diagnostics sont en baisse de 15% (-621 cas).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-29,8%) avec 87 interventions (11,6% des interventions) contre 124 en semaine précédente (figure 4). Cette diminution est homogène dans les différentes classes d'âge et observable 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

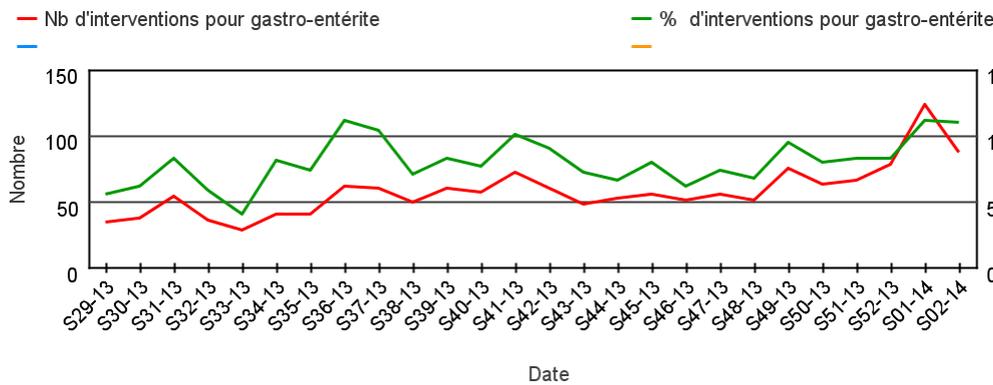
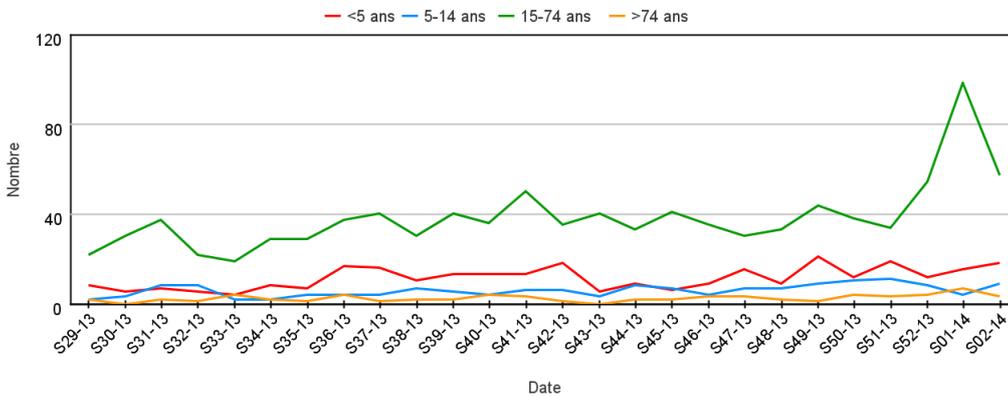


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



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®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est en baisse tous âges confondus et pour les classes d'âges observées (-15%, -374 passages). L'activité est inférieure à celles de 2013 et de 2012.

Concernant la surveillance **des cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) virales**, depuis le début de la semaine 45 (04/11/2013), des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 46 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR. Ces foyers de gastro-entérites sont survenus majoritairement en maison de retraite. Un norovirus a été identifié dans 17 des 23 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-20,4%) avec 179 passages (2,3% des passages) contre 225 en semaine précédente (figure 6).

Cette diminution est globalement homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne les personnes de plus de 5 ans (tendance stable chez les moins de 5 ans) (figure 7).

En semaine 2 de 2014, aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 14 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

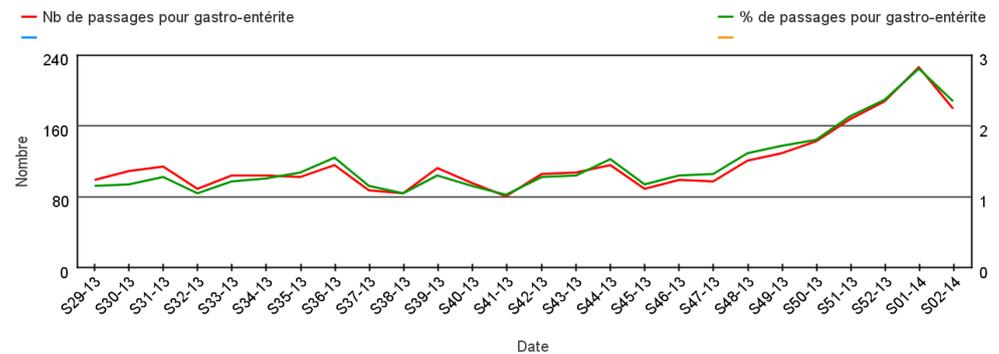


Figure 7 |

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

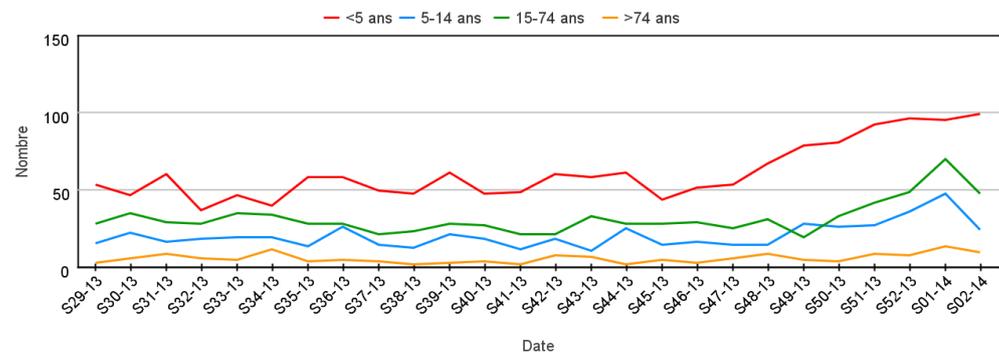


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	14	1,7%	9	1,4%	
Aveyron	9	3,1%	5	1,7%	
Haute-Garonne	104	3,4%	83	2,9%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	3	3,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	45	4,4%	26	3,1%	
Tarn	32	1,5%	37	1,7%	
Tarn-et-Garonne	18	2,9%	19	3,0%	
Midi-Pyrénées	225	2,8%	179	2,3%	↓

*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 111 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 99 - 123], en augmentation par rapport à la semaine précédente (77/100 000), en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en baisse tous âges confondus (-14%,-243 cas). L'activité est nettement inférieure à 2013 sur la même période. On observe toutefois une augmentation chez les 5-14 ans (+23%,+32 cas).

Concernant la **surveillance virologique**, 26 nouveaux virus grippaux ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe était en augmentation à plus de 30%. Depuis le 1er octobre 2013, en médecine de ville, les réseaux (essentiellement le Réseau des GROG) ont permis l'identification par le CNR de 100 virus A (24 A(H1N1)pdm09, 24 A(H3N2) et 52 A non sous-typés) et 6 virus B. A l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de 446 virus A (62 A(H1N1)pdm09, 26 A(H3N2) et 358 A non sous-typés) et de 16 virus B.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 126 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 78 - 174], en augmentation par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est sporadique et en régression en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-30,2%) avec 30 interventions (4% des interventions) contre 43 en semaine précédente (figure 9). Cette diminution est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10).

Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

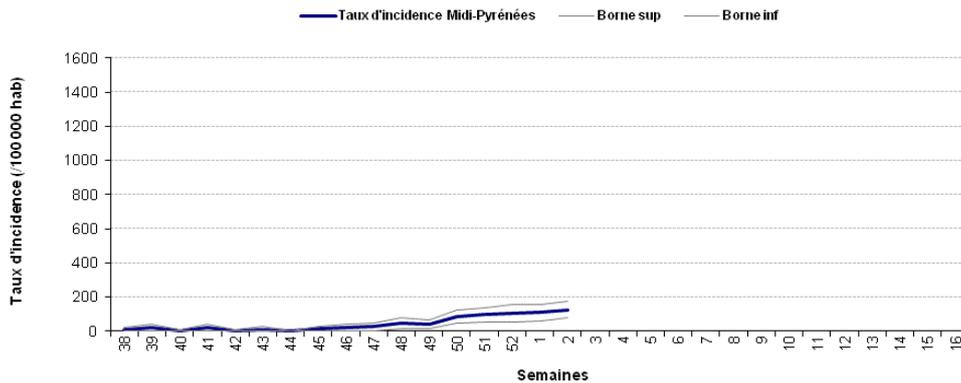
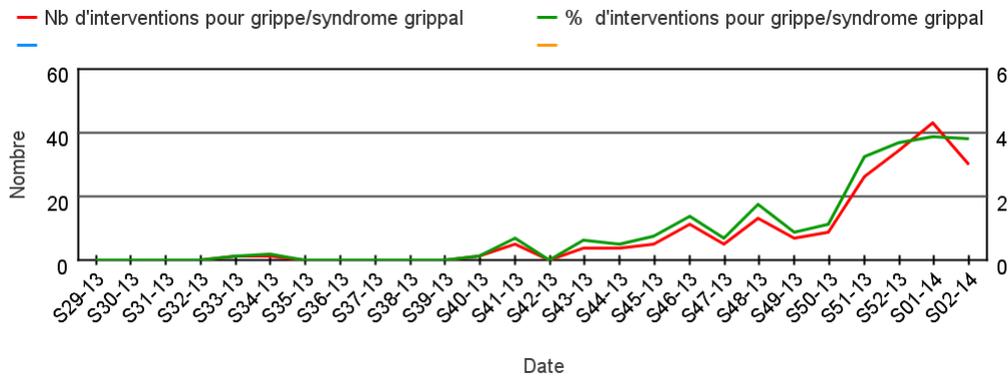


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

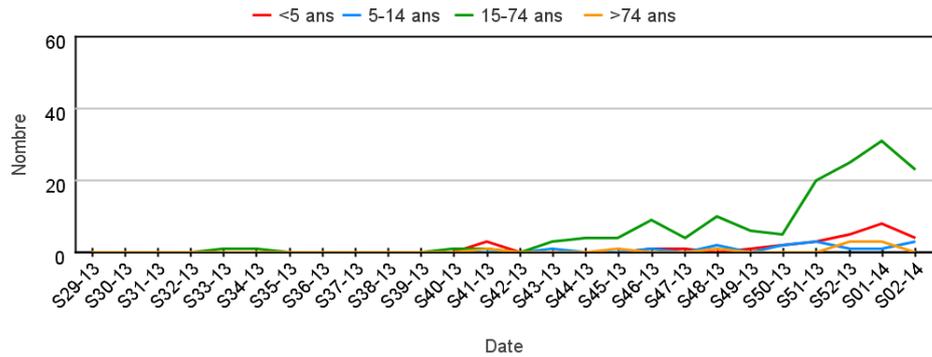


Région Midi-Pyrénées



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®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en baisse tous âges confondus et quelle que soit les classes d'âges observées (-16%, -103 passages), l'activité en lien avec cet indicateur est inférieure à celle de 2013.

En **service de réanimation**, 19 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés en semaine 2 à l'InVS, soit un total de 49 cas graves depuis le 1er novembre 2013. L'âge variait de 10 mois à 87 ans avec une médiane à 61 ans. Parmi ceux-ci, 42 étaient infectés par un virus de type A (26 A non sous-typés, 3 A(H3N2) et 13 A(H1N1)pdm09), 2 par un virus de type B et 5 n'étaient pas encore confirmés. Parmi les cas signalés, 9 n'avaient aucun facteur de risque, 38 avaient un facteur de risque ciblé par la vaccination, 1 femme était enceinte sans autres comorbidités et 1 n'avait pas de facteur de risque renseigné ; 4 cas étaient décédés. Parmi les 32 cas pour lesquels l'information était disponible, 6 avaient été vaccinés.

En semaine 2, 22 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 100 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (+7,7%) avec 42 passages (0,6% des passages) contre 39 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) mais hétérogène suivant les différentes classes d'âge : en diminution chez les 15-74 ans, en augmentation chez les moins de 15 ans et stable chez les 75 ans et plus (figure 12).

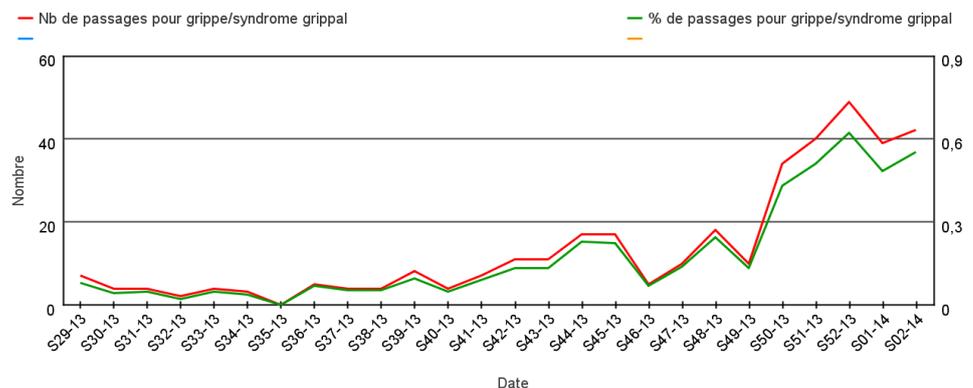
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 5 virus grippaux ont été identifiés en semaine 2, soit 5,1% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 8,2% échantillons analysés et l'indicateur est en baisse par rapports aux dernières semaines (figure 13).

En semaine 2, 1 cas grave de grippe a été hospitalisé en **service de réanimation** (signalement réalisé en semaine 3) ; ce cas a été confirmé et présentait des facteurs de risque. Par ailleurs, un cas grave de grippe hospitalisé en semaine 1 et signalé la semaine passée a été exclu car négatif pour la recherche de virus grippal. Depuis le début de la surveillance, 3 cas graves admis en service de réanimation et confirmés ont été déclarés à la Cire Midi-Pyrénées.

En semaine 2 de 2014, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 6 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 Grippaux

Médecine 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

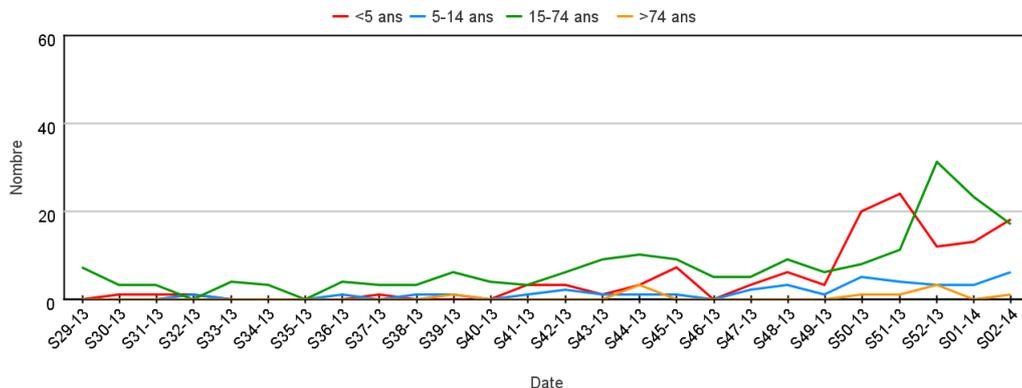


Tableau 3 |

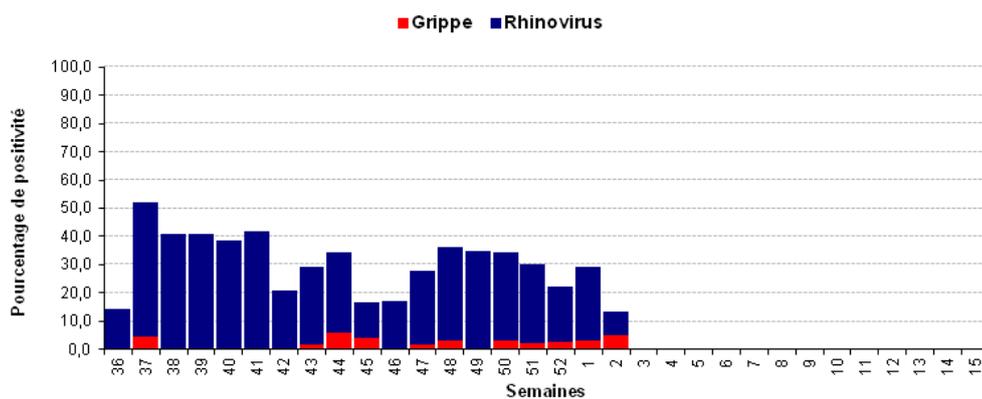
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	3	0,5%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	22	0,7%	23	0,8%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	0,5%	6	0,7%	
Tarn	5	0,2%	7	0,3%	
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	3	0,5%	
Midi-Pyrénées	39	0,5%	42	0,6%	→

*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

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à Virus Respiratoire Syncytial décroît et la fréquence des bronchiolites chez les moins de 2 ans est en nette diminution.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en baisse (-57% avec -305 cas). L'activité est comparable à celle de 2012 et de 2013.

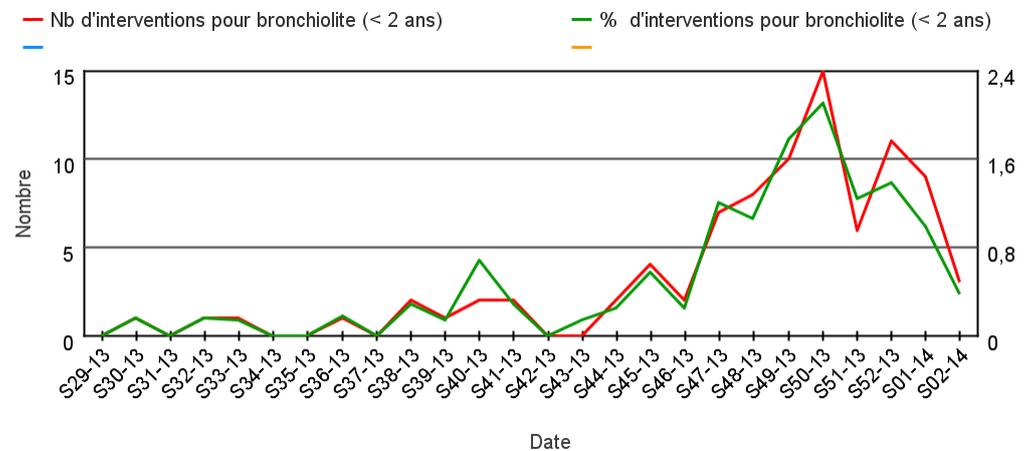
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-66,7%) avec 3 interventions (0,4% des interventions) contre 9 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en baisse.

| 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 baisse (-47%, 1674 passages). L'activité est proche de celle observée en 2013 sur la même période. Le nombre de recours aux services hospitaliers d'urgence devrait continuer de diminuer dans les prochaines semaines. Depuis le 1er septembre 2013, parmi les nourrissons ayant eu recours aux services hospitaliers d'urgence pour bronchiolite, 59 % étaient des garçons et 57% avaient moins de 6 mois, ce qui est habituellement observé.

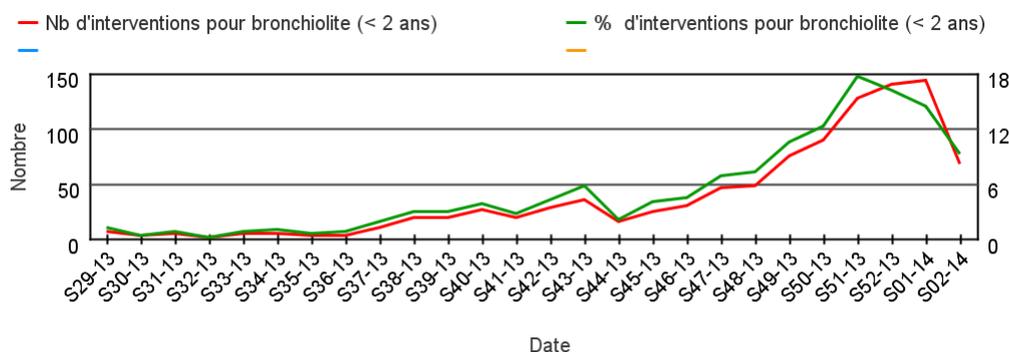
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 2 par rapport à la semaine précédente (-52,4%) avec 68 passages (0,9% des passages) contre 143 en semaine précédente (figure 15). A l'exception du Tarn-et-Garonne, cette diminution est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 19 VRS ont été identifiés en semaine 2, soit 59,4% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente.

| 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 |

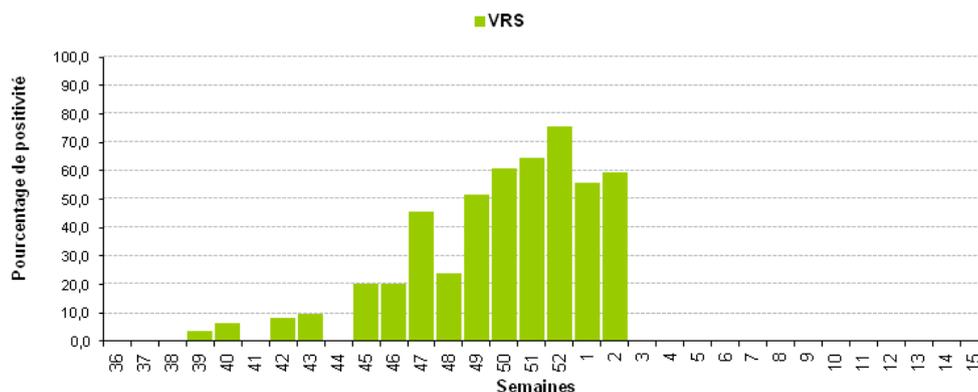
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence **Oscour®** de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	101	3,3%	44	1,5%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	15	1,5%	3	0,4%	
Tarn	19	0,9%	13	0,6%	
Tarn-et-Garonne	5	0,8%	8	1,2%	
Midi-Pyrénées	143	1,8%	68	0,9%	↓

*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



Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 2 (du 06/01/2014 au 12/01/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

Rougeole – actualité nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Du 01/01/08 au 30/09/13, plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 32 une complication neurologique et 10 sont décédés.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès).

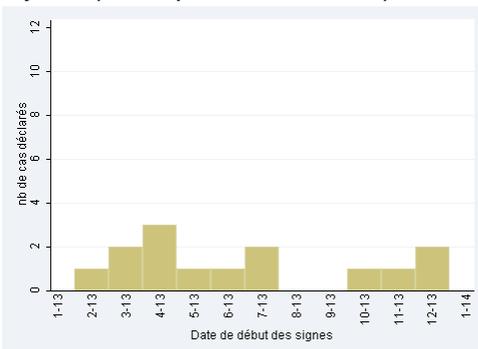
Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France.

Rougeole

| Figure 17 |

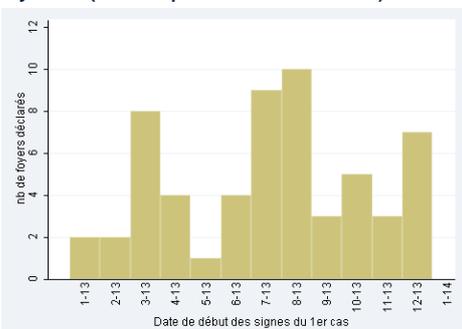
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/01/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/01/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

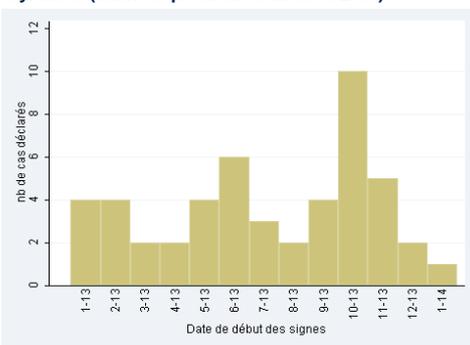
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/01/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

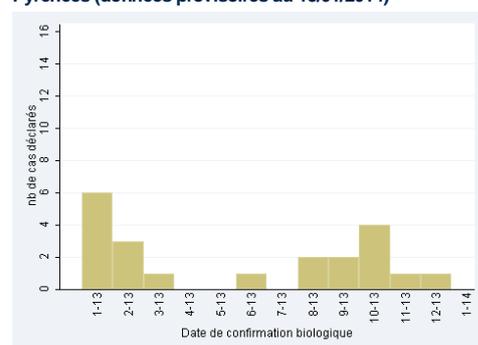
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/01/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/01/2014)



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Damien Mouly
Responsable

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Matthieu Wargny
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

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

Synthèse des MDO par départements

Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 15/01/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	Mois en cours (1-2014)								
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0
32	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	0	0	0	0	3	3	1	1	0	0