

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°440

Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Point sur la bronchiolite

Au plan national, une augmentation des pathologies respiratoires était observée en semaine 41 par rapport à la semaine passée dans les services d'urgence du réseau Oscour® et par les associations SOS Médecins. Ces augmentations concernent plus particulièrement les indicateurs bronchiolite chez les moins de 2 ans (+10% en médecin libérale et +21% en médecine hospitalière).

Au plan régional, les indicateurs pour bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient stables en médecine libérale et en médecine hospitalière. La prochaine version du Point Epidémio de la Cire Midi-Pyrénées intègrera le suivi des indicateurs des pathologies respiratoires saisonnières.

Actuellement, la prévention de la bronchiolite repose principalement sur les mesures d'hygiène: lavage des mains de toute personne qui approche le nourrisson, aération de la chambre, éviter le contact avec les personnes enrhumées et les lieux enfumés, nettoyage régulier des objets avec lesquels le nourrisson est en contact (jeux, tétines...).

Point sur la gastro-entérite

Au plan national, les consultations des associations SOS Médecins et les passages dans les services d'urgence du réseau Oscour® pour gastro-entérite étaient en augmentation en semaine 41 par rapport à la semaine précédente chez les enfants (+24% en médecine libérale et +23% en médecine hospitalière) et chez les adultes (+13% en médecine libérale).

Au plan régional, les indicateurs étaient en augmentation par rapport à la semaine passée en médecine libérale (+23% tous âges) et en médecine hospitalière (+35% tous âges).

Afin de **prévenir le risque de transmission de la gastro-entérite**, il est important de rappeler l'importance d'une bonne hygiène des mains (nettoyage au savon soigneux et fréquent) et des surfaces particulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). Ces mesures d'hygiène doivent également être respectées lors de la préparation des repas (avant la préparation des aliments et à la sortie des toilettes), en particulier dans les collectivités (institutions accueillant des personnes âgées, services hospitaliers, crèches). L'éviction précoce des personnels malades travaillant en collectivités (cuisines, soignants, etc.) permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

Virus Ebola en Afrique de l'Ouest (point au 13 octobre 2014)

Au total, 8397 cas (suspects, probables et confirmés) et 4302 décès (létalité 44,8 %) ont été rapportés par l'OMS dans 5 pays d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Sierra-Léone, Libéria, Nigéria et Sénégal). Pour plus d'informations voir site de l'InVS: http://www.invs.sante.fr/content/download/96608/349636/version/6/file/point_epidemio_ebola_131014.pdf

Synthèse des indicateurs

| Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne | Page 2 |
|--|--------|
| Passages dans les services d'urgence via Oscour® Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable. | Page 3 |
| Activité SOS Médecins 31 Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable. | Page 4 |
| Gastro-entérite et diarrhées aiguës Les indicateurs étaient en augmentation. | Page 5 |
| Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac | Page 7 |
| Sur les 4 demières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, 7 foyers TIAC, aucun cas de rougeole. | de |

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 41). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes : voir** site Internet de l'InVS (<u>lien</u>).

Point au 15/10/2014

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 adulticide le cas échéant) autour de ces cas, et la détection rapide des cas autochtones, de façon à identifier et investiguer une transmission autochtone de virus et orienter les mesures de contrôle. Elle permet de plus le suivi des tendances (échelon départemental, régional, national).

Définitions de cas :

- <u>Chikungunya</u>: fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux.
- <u>Dengue</u>: 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.
- <u>Cas importé :</u> 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 |
|---------------------------------------|---|
| <u>Fiche de signalement accélérée</u> | Fiches de notification : <u>Chikungunya</u> - <u>Dengue</u> |

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

En Polynésie Française, les 12 octobre 2014, les autorités sanitaires ont confirmé pour la première fois l'émergence du chikungunya sur le territoire. Au 15/10/2015, 15 cas survenus dans une commune rurale de Tahiti depuis fin septembre ont été confirmé (RT-PCR) par l'Institut Louis Malardé. Plusieurs cas suspects sont en cours d'investigation dans d'autres communes de l'île et des mesures de lutte anti-vectorielle ont été mises en place sur les sites concernés. La surveillance (syndromique et virologique) a été renforcée afin de déterminer l'étendue et l'intensité de l'épidémie.

En France métropolitaine dans les 18 départements concernés par la surveillance renforcée, du 1er mai au 10 octobre 2014, 1234 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux ont été confirmés, 144 cas importés de dengue, 394 cas importés de chikungunya, 5 cas importés co-infectés et 4 cas autochtones de dengue (tous en en région Provence-Alpes-Côte d'Azur: 2 cas non liés dans le Var et 2 cas liés constituant un foyer dans les Bouches du Rhône).

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, 146 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 4 signalements pour la semaine 41. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

50 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne, aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle.

Tableau 1

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 15/10/2014) *

| Dép. | | | Cas clinique: | s | Investigations entomologiques | | | |
|---------------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------------------------|-------------|------------|--|
| | Cas suspects | Cascon | firmés | En attente de | En attente d'investigatio | B | Traitement | |
| | | Chikungunya | Dengue | biologique | n III Vestigatio | Prospection | LAV | |
| Haute-Garonne | 146 | 46 | 17 | 4 | 0 | 50 | 0 | |

Tableau 2

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 15/10/2014) *

| Dep. | Provenance du signalement | | | | Médecin s | ignalant | Laboratoire | e sollicité |
|---------------|---------------------------|---------------------------|-----|-----------|-----------------|----------|-----------------|-------------|
| | Signalemen t renforcé | Réseau des laboratoire | MDO | Autres ** | Hospitalie r | Libéral | Hospitalie r | Libéral |
| Haute-Garonne | 74 | 64 | 6 | 2 | 31 | 101 | 28 | 110 |

^{*} 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

Le point épidémio

Surveillance renforcée chikungunya - dengue

^{**} Comprend les signalements faits par plusieurs canaux par exemple surveillance renforcée + MDO

Le point épidémio

Services
d'urgence participant au réseau Oscour®
en MidiPyrénées

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 :

Pour l'indicateur,

si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥30, si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

≥ +30%: ≥+15% et <+30%: ≥-15% et <+15%: >-30% et <-15%: ↓

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

Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

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

Actualités nationales

Les nombres de passages et d'hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âge au cours de la semaine 41. Le nombre de passages était supérieur à celui de l'année 2013 à la même période. Les pathologies les plus fréquemment vues aux urgences étaient stables chez les adultes. Chez les moins de 2 ans, les passages pour infections ORL étaient les plus fréquents (2654 passages cette semaine) et étaient la seconde cause de consultation chez les 2-14 ans (3208 passages).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 41, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (15454 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10829 passages soit 70,1% des passages transmis via le réseau Oscour® (voir tableau 3 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 41 par rapport à la semaine précédente (15308 à 15454 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge et dans les 8 départements.

L Tableau 3

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

| Départements | Etablissements participants à Oscour® | Nb total de passages en S41-14 | % de diagnostics codés en S41-14 | % d'évolution du nb de passage entre S40-14 et S41-14 | |
|----------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Ariège | CH du Pays d'Olmes | 117 | 0,0% | - | |
| | CH Ariège Couserans | 207 | 88,9% | - | |
| | CH du Val d'Ariège | 591 | 98,5% | - | |
| | Total Ariège | 915 | 83,7% | +2,1% - → | |
| veyron | CH de Rodez | 577 | 0,0% | - | |
| | CH Millau | 314 | 98,4% | - | |
| | CH Villefranche de Rouergue | 286 | 30,8% | - | |
| | CH Decazeville | 213 | 72,3% | - | |
| | CH de St Affrique | 167 | 84,4% | - | |
| | Total Aveyron | 1557 | 44,4% | -3,4% - → | |
| aute-Garonne | CH de St Gaudens | 418 | 92,1% | - | |
| | CHU - Hôpital Purpan | 1272 | 95,2% | - | |
| | CHU - Hôpital Rangueil | 757 | 99,2% | - | |
| | CHU - Hôpital des Enfants | 952 | 100,0% | • | |
| | Hôpital Joseph Ducuing | 343 | 96,2% | - | |
| | Clinique d'Occitanie | 670 | 21,0% | - | |
| | Clinique des Cèdres | 344 | 0,0% | - | |
| | Clinique de l'Union | 575 | 21,2% | - | |
| | Clinique Ambroise Paré | 233 | 0,0% | - | |
| | Clinique St Jean du Languedoc | 329 | 29,2% | - | |
| | Total Haute-Garonne | 5893 | 67,7% | +3,5% - → | |
| Gers | CH d'Auch | 438 | 100,0% | - | |
| | CH de Condom | 147 | 98,6% | - | |
| | Total Gers | 585 | 99,7% | +2,3% - → | |
| ot | CH de Cahors | 427 | 96,5% | - | |
| | CH de Gourdon | 144 | 100,0% | - | |
| | CH Figeac | 259 | 0,0% | - | |
| | CH St Céré | 150 | 100,0% | - | |
| | Total Lot | 980 | 72,0% | -3,4% - → | |
| autes-Pyrénées | CH de Bagnères de Bigorre | 175 | 99,4% | - | |
| | CH de Bigorre | 707 | 71,0% | - | |
| | CH de Lannemezan | 260 | 100,0% | - | |
| | CH de Lourdes | 389 | 100,0% | - | |
| | Clinique de l'Ormeau | 180 | 99,4% | - | |
| | Total Hautes-Pyrénées | 1711 | 87,9% | -0,6% - → | |
| am | Clinique Claude Bernard | 311 | 98,4% | - | |
| | CH d'Albi | 591 | 25,5% | - | |
| | CH de Castres | 809 | 99,9% | - | |
| | CH de Lavaur | 390 | 85,9% | - | |
| | Clinique du Sidobre | 316 | 92,7% | - | |
| | Total Tarn | 2417 | 78,3% | -1,7% - → | |
| arn-et-Garonne | CH de Moissac | 330 | 72,1% | - | |
| | CH de Montauban | 705 | 65,1% | - | |
| | Clinique du Pont de Chaume | 361 | 0,0% | - | |
| | Total Tarn-et-Garonne | 1396 | 49,9% | +4,1% - → | |
| Midi-Pyrénées | Total région | 15454 | 70,1% | +1,0% - → | |

Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

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

| Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 41 par rapport au SRU (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

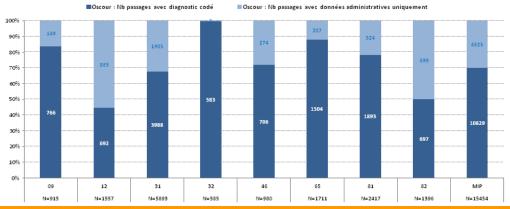
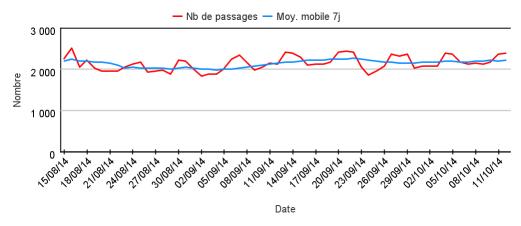


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

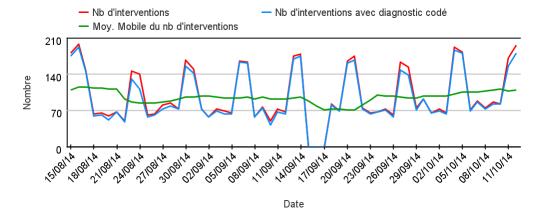
Au cours de la semaine 41, l'activité globale des associations était stable dans toutes les classes d'âges, à l'exception des enfants pour lesquels une hausse de 8% de l'activité était observée (+1473 visites). Les effectifs (56 057 visites hebdomadaires tous âges confondus) étaient légèrement supérieurs à ceux des années 2012 et 2013 sur cette période de l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 41, 766 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 723 (94,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 41 par rapport à la semaine précédente (741 interventions en semaine 40) (figure 3). Cette tendance était 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



Le point épidémio

Services
d'urgence participant au réseau Oscour®
en MidiPyrénées
-

SOS Médecins 31 Le point épidémio

Gastroentérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aigüe vus en consultation de médecine générale a été estimée à 141 cas pour 100 000 habitants (IC95% [117; 165]), en-dessous du seuil épidémique (199 cas pour

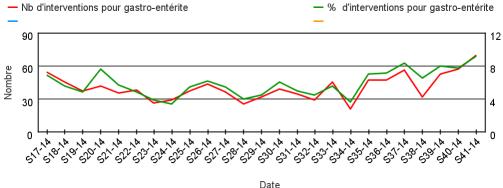
Pour SOS Médecins, les consultations pour gastro-entérite étaient en augmentation en semaine 41, surtout chez les enfants (+ 24 % soit + 297 visites) et dans une moindre mesure chez les adultes (+13 % soit + 243 visites). Avec 3777 consultations tous âges confondus, cet indicateur était supérieur aux valeurs observées les deux années précédentes sur cette période. Cette dynamique est essentiellement notée dans les régions Basse-Normandie, Pays de la Loire, Nord-Pas-de-Calais et Picardie.

Actualités régionales

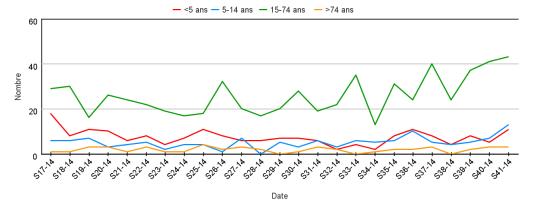
D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur étaient en légère augmentation en semaine 41 par rapport à la semaine précédente (+22,8%) avec 70 interventions (9,7% des interventions) contre 57 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation concernait les moins de 75 ans (figure 5).

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

% d'interventions pour gastro-entérite



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



Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages pour gastro-entérite , tous âges confondus, étaient en augmentation de 12 % sur la semaine 41 par rapport à la semaine 40. Cette augmentation est plus marquée chez les enfants de 2 à 14 ans (+23% soit +100 passages).

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 41 par rapport à la semaine précédente (+34,9%) avec 112 passages (1% des passages) contre 83 en semaine précédente (figure 6).

Cette augmentation est principalement observable sur la Haute-Garonne et le Tarn (tableau 2) et concerne les moins de 75 ans. (fiqure 7).

Figure 6

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

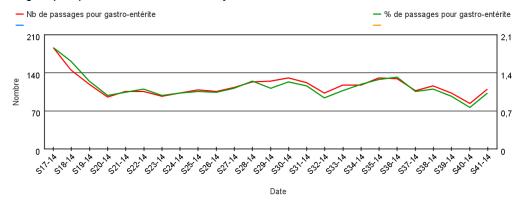


Figure 7

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

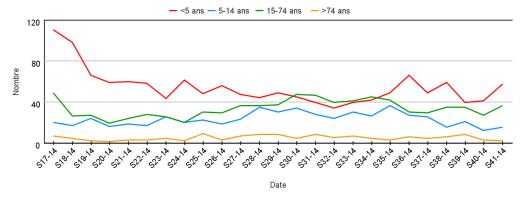


Tableau 4

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

| Dánartamente - | Sem | aine 40 | Sema | ine 41 | Evolution entre les |
|-----------------|-----|-----------|------|--------|---------------------|
| Départements - | Nb | Nb % Nb % | | % | semaines 40 et 41 |
| Ariège | 3 | 0,4% | 2 | 0,3% | |
| Aveyron | 0 | 0,0% | 5 | 0,7% | |
| Haute-Garonne | 51 | 1,3% | 64 | 1,6% | |
| Gers | 3 | 0,5% | 2 | 0,3% | |
| Lot | 2 | 0,3% | 2 | 0,3% | |
| Hautes-Pyrénées | 6 | 0,4% | 8 | 0,5% | |
| Tarn | 13 | 0,7% | 24 | 1,3% | |
| Tarn-et-Garonne | 5 | 0,7% | 5 | 0,7% | |
| Midi-Pyrénées | 83 | 0,8% | 112 | 1,0% | <u> </u> |

Le point épidémio

Gastroentérites
et Diarrhées
aiguës

Médecine Hospitalière

Maladies à déclaration obligatoire

Remerciements aux partenaires de la surveillance









Directeur de la publication François Bourdillon, directeur général de l'InVS

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

Comité de rédaction Cécile Durand Dr Anne Guinard Jérôme Pouey Damien Mouly

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées 10 chemin du Raisin 31 050 Toulouse cedex Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr Tel : 05 34 30 25 24

Tel: 05 34 30 25 24 Fax: 05 34 30 25 32

www.invs.sante.fr Rubrique régions et territoires

Semaine 41 (du 06/10/2014 au 12/10/2014)

Maladies à déclaration obligatoire



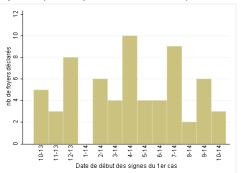
0820226101

et aux Etablissements ars 31-alerte@ars.sante.fr fax 05 34 30 25 86 24h/24 - 7j/7

Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9

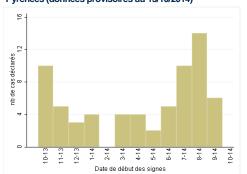
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/10/2014)



Légionellose

L Figure 11

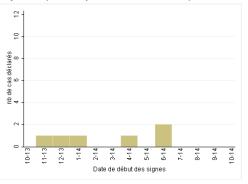
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/10/2014)



Rougeole

| Figure 8 |

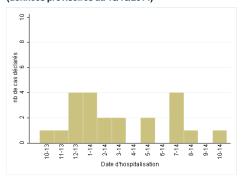
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/10/2014)



Infections invasives à méningocoque

L Figure 10

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/10/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 15/10/2014)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclares à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 15/10/2014)

| Rougeole | | | Tiac | | IIM | | Légio | Н | épatite A | |
|----------|---------------|------------------------|---------------|------------------------|---------------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------|---------------------------|
| Dept | Total 2014 | 4 semaines precedentes | Total 2014 | 4 semaines precedentes | Total 2014 | 4 semaines precedentes | Total 2014 | 4 semaines precedentes | Total 2014 | 4 semaines precedentes |
| 9 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| 12 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 |
| 31 | 2 | 0 | 24 | 3 | 11 | 1 | 25 | 1 | 16 | 2 |
| 32 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 65 | 0 | 0 | 11 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 81 | 0 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| 82 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Région | 4 | 0 | 48 | 7 | 16 | 1 | 49 | 1 | 26 | 2 |