

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°422

Semaine 15 (du 07/04/2014 au 13/04/2014)

| Faits marquants de la Cire Midi-Pyrénées |

Dernier Point Epidémiologique de la saison hivernale 2013-2014

La surveillance des épidémies hivernales (grippe, gastro-entérite, bronchiolite) se termine cette semaine avec la diffusion de ce dernier bulletin de surveillance hivernale pour la saison 2013-14. Ces indicateurs seront de nouveau présentés à partir d'octobre 2014. **Le bilan provisoire** montre que l'épidémie grippale 2013-2014 a été d'intensité faible, de durée courte, dominée par une circulation majoritaire des virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) à parts égales dans la communauté et sans gravité particulière.

Sauf phénomène de santé inhabituel ou d'augmentation particulière des indicateurs, le prochain point Point Epidémiologique sera diffusé le 16 mai. La diffusion hebdomadaire reprendra à partir du 6 juin 2014 avec la synthèse des indicateurs sanitaires du système d'alerte canicule et santé.

3^{ème} Journée Régionale de Veille Sanitaire 2014 : 17 juin 2014

Pré-programme et inscription (gratuite) : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/3eme-edition-des-journees-regionales-de-veille-sanitaire-en-Midi-Pyrenees>

| Actualités internationales |

Mers-CoV : augmentation du nombre de cas dans la Péninsule Arabique depuis mars 2014

Depuis mars 2014, on observe une augmentation du nombre de cas rapportés de Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) et au 15 avril 2014, 230 cas confirmés dont 92 décès (léthalité de 40,4%) ont été rapportés par l'OMS dans 11 pays. L'Arabie Saoudite rapporte le plus grand nombre de cas (82%). D'après les données disponibles et renseignées, l'âge médian est de 53 ans [2-94] et 66,7% des cas sont rapportés chez des hommes (n=230). La majorité des cas rapportés présente des formes sévères (50%). Le réservoir du virus et le mode de transmission du MERS-CoV sont toujours indéterminés précisément. Certaines études émettent l'hypothèse que les dromadaires pourraient être une source d'infection pour l'homme. Cependant, il n'a pas été formellement établi de lien direct entre les dromadaires et les hommes dans la chaîne de transmission.

Cette augmentation récente en Arabie Saoudite de cas peut-être liée soit à un renforcement de la surveillance avec une meilleure recherche active de cas soit à une intensification de la circulation du virus.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable pour toutes les classes d'âge	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont stables.	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont stables et à des niveaux bas.	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs sont stables et à des niveaux bas.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 11
Ce mois-ci, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, 0 foyers 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 15). 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

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des urgences et les hospitalisations restent stables tous âges confondus. Depuis le début de l'année et sur un échantillon d'établissements constant depuis 2013, les effectifs quotidiens sont supérieurs en moyenne de 7% (+1700 consultations par jour) par rapport à ceux enregistrés l'année précédente.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 15, 33 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 96,6% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (13127 passages sur 13585). Parmi ces établissements, 28 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 76,9% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (10449 passages avec diagnostic soit 79,6% 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 15 par rapport à la semaine précédente (12691 à 13127 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| Tableau 1 |

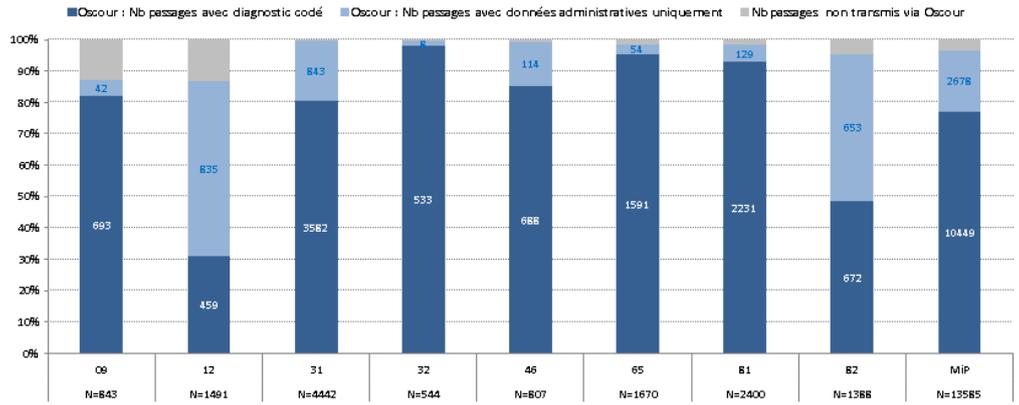
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 07/04/2014 au 13/04/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	172	84,3%
	CH du Val d'Ariège	563	97,3%
Aveyron	CH de Rodez	564	0,0%
	CH Millau	318	100,0%
	CH Villefranche de Rouergue	268	0,0%
	CH de St Affrique	144	97,9%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	389	96,7%
	CHU - Hôpital Purpan	1185	97,4%
	CHU - Hôpital Rangueil	765	99,9%
	CHU - Hôpital des Enfants	952	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	314	95,9%
	Clinique des Cèdres	331	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	186	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	303	11,6%
Gers	CH d'Auch	403	100,0%
	CH de Condom	138	94,2%
Lot	CH de Cahors	265	100,0%
	CH de Gourdon	149	100,0%
	CH Figeac	235	51,5%
	CH St Céré	153	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	154	94,2%
	CH de Bigorre	716	94,1%
	CH de Lannemezan	237	100,0%
	CH de Lourdes	304	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	234	98,7%
Tarn	Clinique Claude Bernard	324	98,1%
	CH d'Albi	604	98,5%
	CH de Castres	722	100,0%
	CH de Lavaur	394	83,0%
	Clinique du Sidobre	316	85,1%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	307	59,3%
	CH de Montauban	715	68,5%
	Clinique du Pont de Chaume	303	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	13127	79,6%

Services
d'urgence
participant
au réseau
Oscour® en
Midi-
Pyrénées
-
SOS
Médecins
31

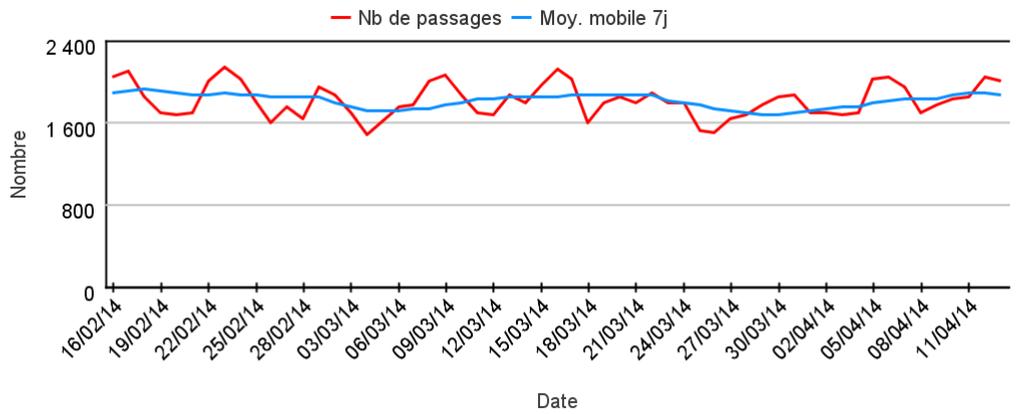
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 15 par rapport au SRU (du 07/04/2014 au 13/04/2014)



| 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

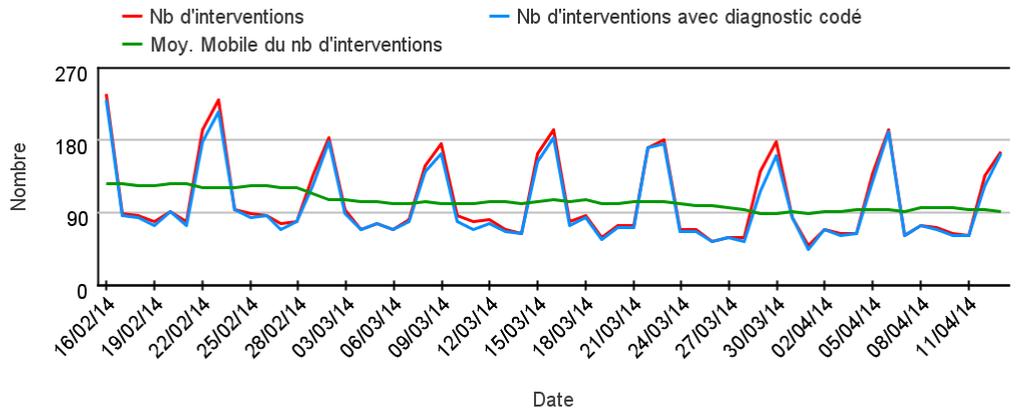
Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins reste stable tous âges confondus, au plan national et dans les régions. Les effectifs sont proches de ceux observés en 2013 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 15, 629 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 605 (96,2%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 15 par rapport à la semaine précédente (658 interventions en semaine 14) (figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge sauf chez les personnes âgées de 75 ans et plus pour lesquels on observe une légère diminution (-37,9% avec 54 interventions).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 119 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (174 cas pour 100 000 habitants).

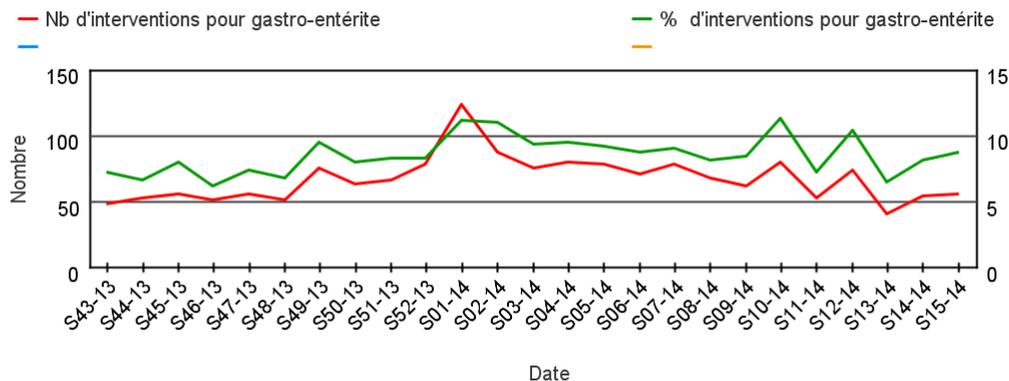
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution dans toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 55 interventions (9,1% des interventions) (figure 4). Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

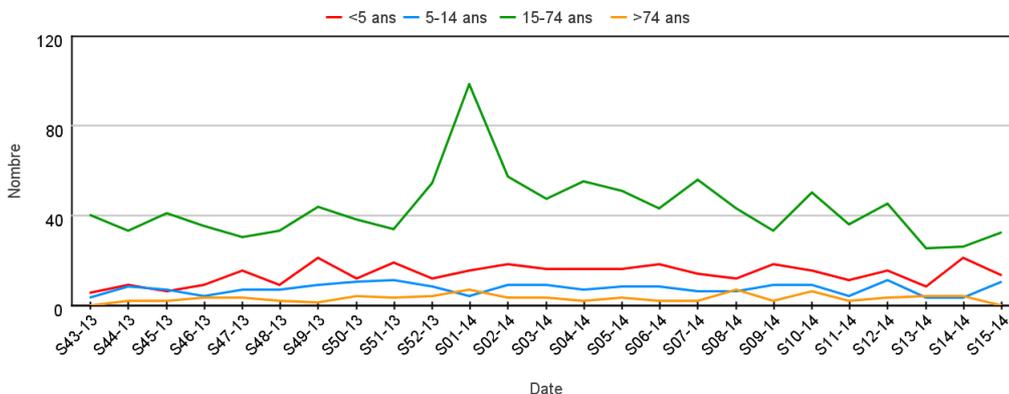
| Figure 4 |

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 au cours de la semaine écoulée, en adéquation avec les observations des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

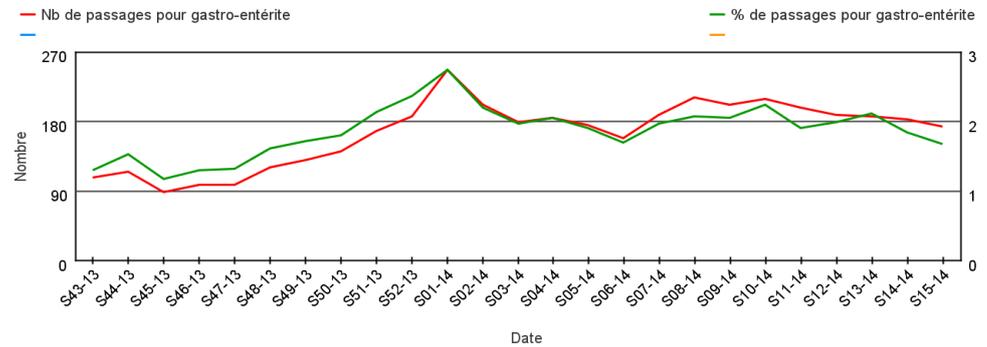
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 174 passages (1,7% des passages) contre 183 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région, sauf pour le Tarn dans lequel on note une très légère augmentation (+35,7%) (tableau 2). On note une légère diminution chez les moins de 5 ans (-14,6% avec 105 passages) et une augmentation chez les 15-74 ans (+30% avec 39 passages) (figure 7).

En semaine 15, 1 nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 35 épisodes.

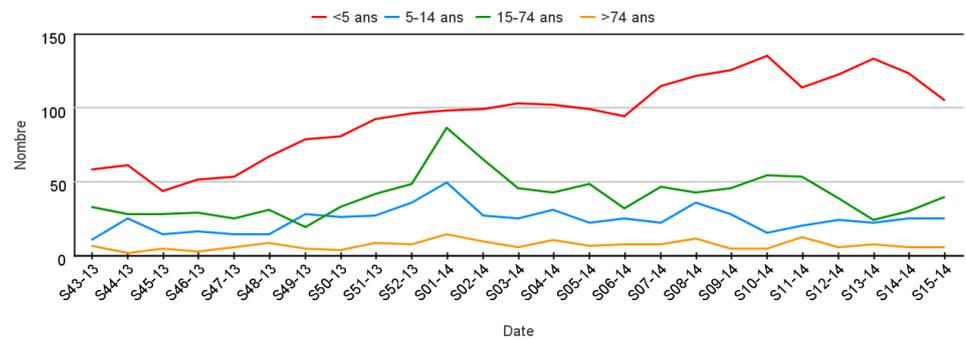
| Figure 6 |

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 14		Semaine 15		Evolution entre les semaines 14 et 15
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	8	1,1%	5	0,7%	
Aveyron	7	2,0%	9	2,0%	
Haute-Garonne	102	2,9%	85	2,4%	
Gers	0	0,0%	2	0,4%	
Lot	8	1,5%	7	1,0%	
Hautes-Pyrénées	21	1,6%	17	1,1%	
Tarn	28	1,3%	38	1,7%	
Tarn-et-Garonne	9	1,3%	11	1,6%	
Midi-Pyrénées	183	1,8%	174	1,7%	→

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

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 52 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 42 - 62], faible et stable par rapport à celui de la semaine dernière.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en diminution dans toutes les classes d'âge.

Concernant la **surveillance virologique**, 16 nouveaux virus grippaux ont été détecté cette semaine. Dans les 47 prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire. Cette saison, les virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) ont circulé majoritairement et à parts égales.

Actualités régionales

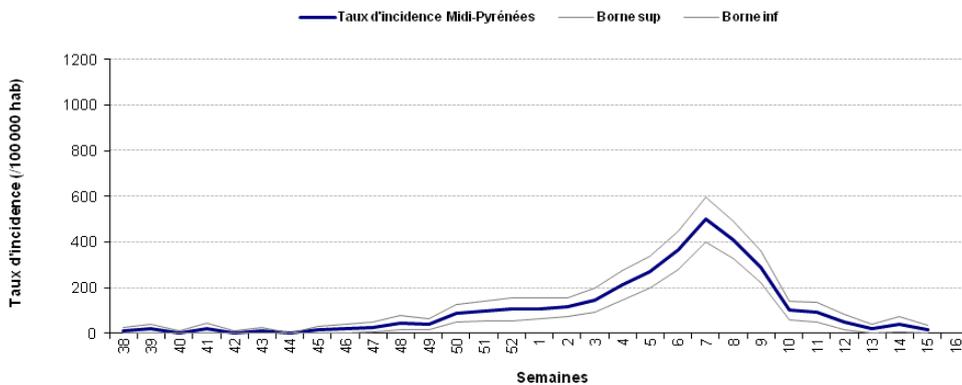
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 15 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 0 - 35], en diminution par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité clinique de la grippe est sporadique et stable en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 5 interventions (0,8% des interventions) (figure 9). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10).

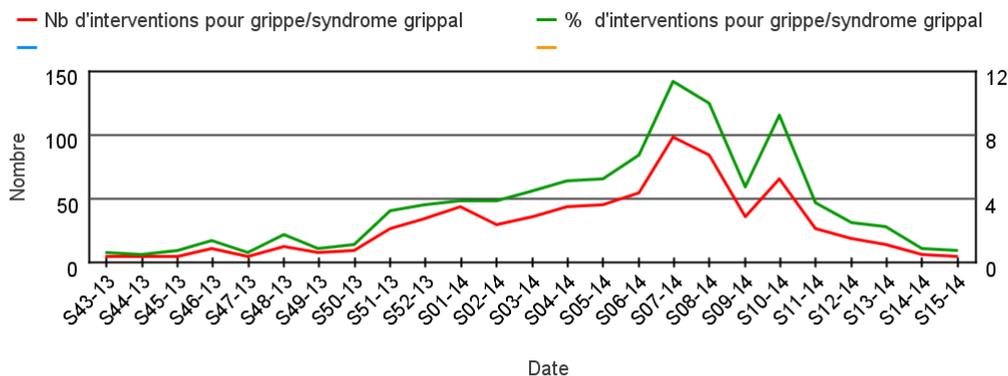
| Figure 8 |

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



Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

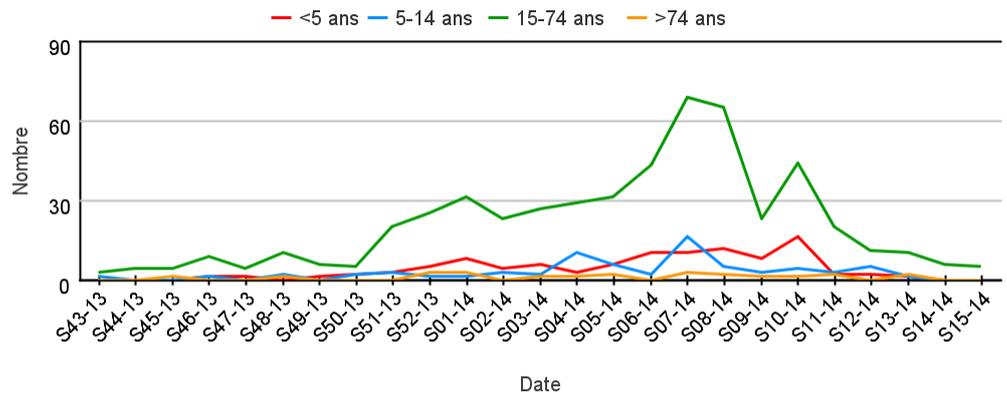


Région Midi-Pyrénées



| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

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 au cours de la semaine écoulée, en adéquation avec les observations des années 2012 et 2013.

En **service de réanimation**, 16 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente, soit un total de 647 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7. La majorité des patients était infectée par un virus A (essentiellement A(H1N1)pdm09), présentait des facteurs de risque ciblés par la vaccination et n'était pas vaccinée. La létalité reste à ce jour encore en-dessous des valeurs observées lors des saisons passées.

En semaine 15, 6 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 358 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013. Parmi ces derniers, 145 épisodes clôturés (41%) ont fait l'objet d'une recherche étiologique : 74 étaient confirmés pour la grippe (52 virus A, 1 virus B). Le nombre de signalements reste faible et stable depuis la semaine 10.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 15 passages (0,1% des passages) contre 5 en semaine précédente (figure 11).

Cette augmentation concerne essentiellement la Haute-Garonne (tableau 3) et les adultes de 15-74 ans (10 passages) (figure 12).

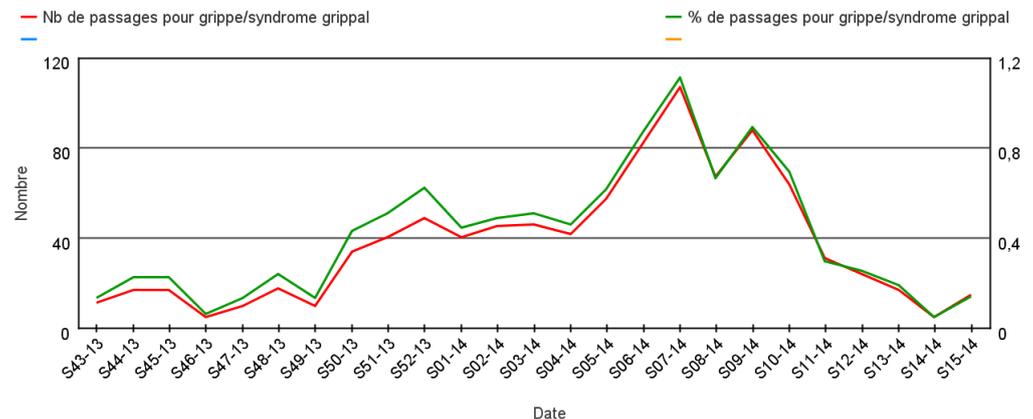
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 1 virus grippal a été identifié en semaine 15, soit 1,7% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 15% échantillons analysés (figure 13).

En semaine 15, aucun cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à la Cire. Depuis le début novembre 2013, 33 cas graves ont été signalés.

En semaine 15, 1 nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 23 épisodes.

| Figure 11 |

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



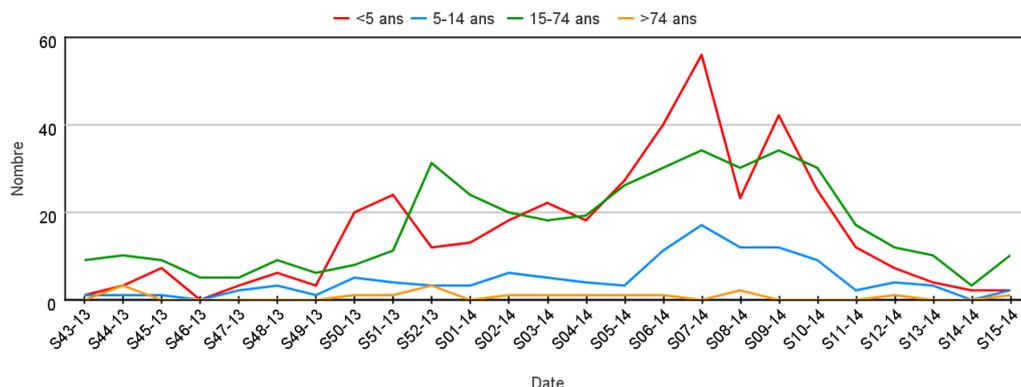
Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
GrippauxMédecine
Hospitalière

| Figure 12 |

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



| Tableau 3 |

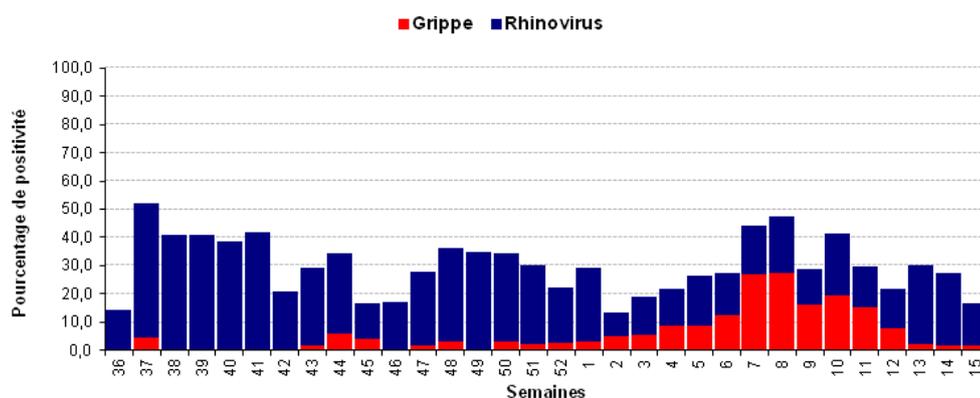
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution entre les semaines 14 et 15
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,3%	0	0,0%	
Haute-Garonne	3	0,1%	11	0,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	3	0,2%	
Tarn	0	0,0%	0	0,0%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	1	0,1%	
Midi-Pyrénées	5	0,1%	15	0,1%	↗

*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

Bronchiolites

Médecine libérale

Médecine Libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite est terminée. Des cas sporadiques sont observés.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable .

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (0,2% des interventions) contre 2 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est terminée. Des cas sporadiques sont observés..

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

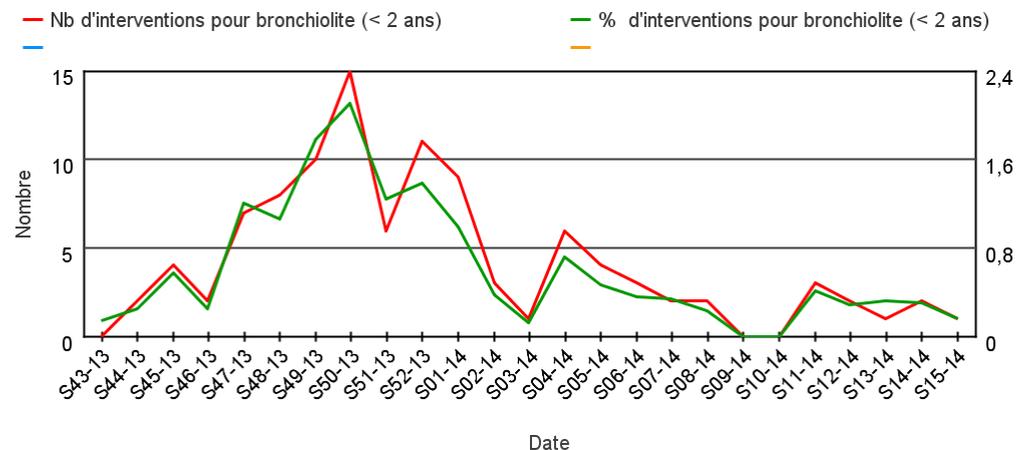


Région Midi-Pyrénées



| 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 stable.

Actualités régionales

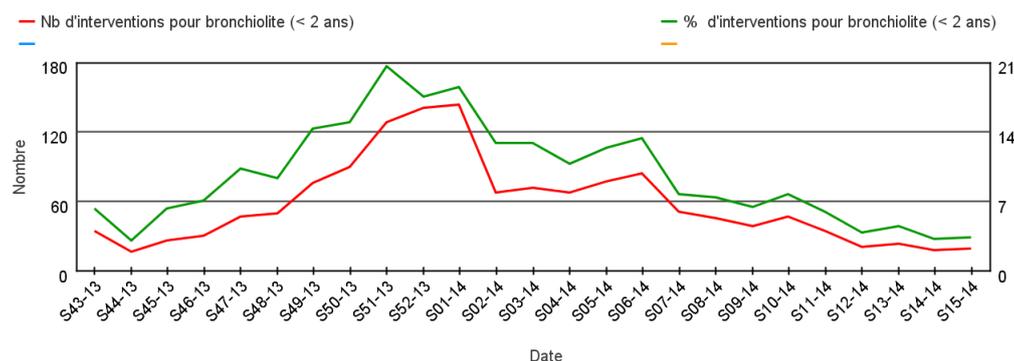
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 15 par rapport à la semaine précédente avec 19 passages (0,2% des passages) contre 18 en semaine précédente (figure 15).

Cette tendance est relativement 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 15, soit 8,7% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

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



| Tableau 4 |

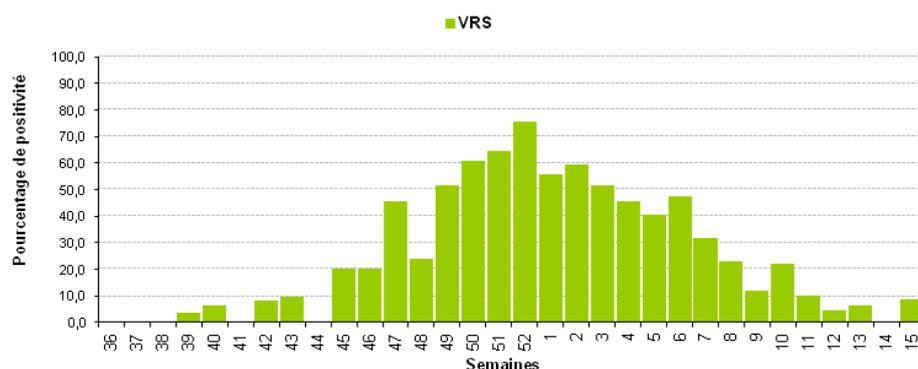
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 14		Semaine 15		Evolution entre les semaines 14 et 15
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,3%	0	0,0%	
Haute-Garonne	7	0,2%	14	0,4%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	0,2%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	1	0,1%	
Tarn	4	0,2%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	3	0,4%	2	0,3%	
Midi-Pyrénées	18	0,2%	19	0,2%	→

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

| Figure 16 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 15 (du 07/04/2014 au 13/04/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Signalements MDO

28 maladies sont à signalement immédiat et 3 à déclaration simple.

Les signalements immédiats doivent parvenir à l'ARS Midi-Pyrénées par téléphone, par fax ou par mail :

Téléphone : 0 820 226 101

Fax : 05 34 30 25 86

mail : ars31-alerte@ars.sante.fr

Tout envoi par fax ou mail nécessitant une réponse immédiate doit être doublé d'un appel téléphonique.

Les déclarations doivent parvenir à l'ARS Midi-Pyrénées par fax, par courrier (ARS - CVAGS - 10 chemin du raisin 31050 Toulouse Cedex) ou par mail.

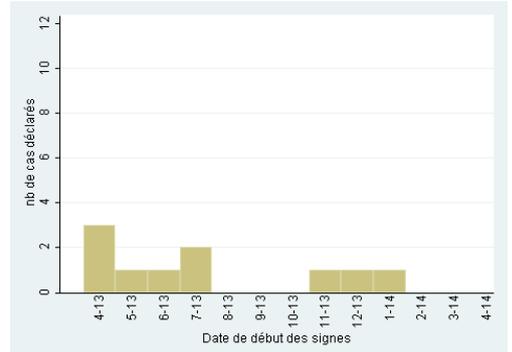
Toutes les fiches de déclaration sont téléchargeables sur le site de l'Institut de Veille sanitaire :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire>

Rougeole

| Figure 17 |

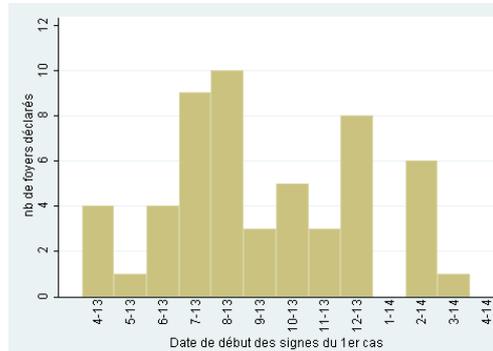
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/04/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

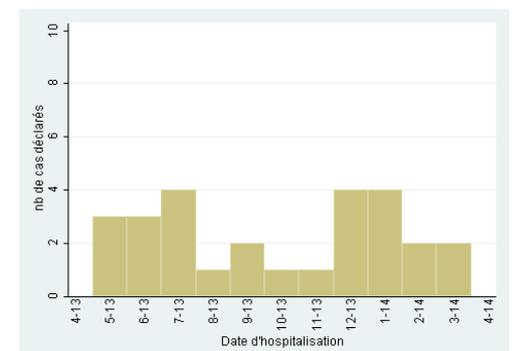
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/04/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

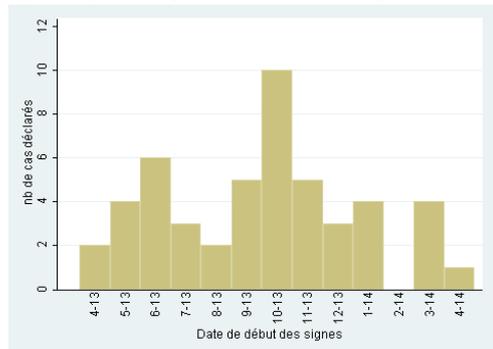
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/04/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

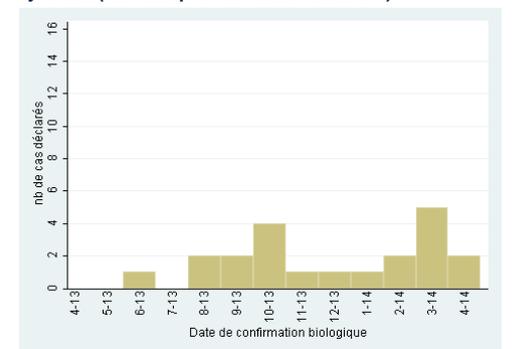
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/04/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/04/2014)



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

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

Comité de rédaction
Dr Anne Guinard

Nicolas Sauthier

Jérôme Pouey

Cécile Durand

Matthieu Wargny

Damien Mouly

Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires

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 17/04/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	Mois en cours (4-2014)								
9	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
12	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
31	1	0	5	0	6	0	3	0	5	0
32	0	0	0	0	1	0	3	1	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
81	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
82	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Région	1	0	7	0	8	0	9	1	10	2