

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°438

Semaine 37 (du 08/09/2014 au 14/09/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Rentrée scolaire et augmentation des crises d'asthme

Au plan national, dans les services d'urgence participant au réseau Oscour®, la hausse des passages pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans se poursuit en semaine 37 (+1 094 consultations par rapport à la semaine 36). Cet indicateur était également en hausse mais dans une moindre proportion chez les adultes de 15-74 ans. De même, les visites enregistrées en semaine 37 par les associations SOS Médecins pour asthme étaient en forte hausse chez les enfants de moins de 15 ans (+19 visites chez les moins de 2 ans, +201 visites chez les 2-14 ans).

Toutefois, que ce soit en médecine hospitalière ou en médecine de ville, les effectifs observés sont comparables à ceux observés à la même période en 2012 et 2013. **En effet, ces augmentations sont classiquement observées pendant les 2 semaines suivant la rentrée scolaire.**

Au plan régional, ces tendances étaient également observables en semaine 37 en médecine hospitalière. En effet, chez les enfants âgés de 2 à 14 ans, les passages pour diagnostic de crise d'asthme étaient en augmentation par rapport à la semaine précédente avec 57 passages (0,2% à 0,6% des passages). En revanche, les indicateurs estimés pour SOS Médecins 31 ne traduisent pas d'augmentation particulière dans cette population, ces derniers étant stables.

Point de situation de l'épidémie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest (17/09/2014)

Au total, au 17 septembre 2014, 4985 cas et 2461 décès ont été rapportés (létalité observée de 47,5%) dans les 5 pays affectés, en Afrique de l'Ouest.

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest>

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2
Depuis le dernier point épidémiologique, 12 nouveaux signalements de cas suspects ont été enregistrés dont 4 en semaine 37.

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était en légère augmentation chez les moins de 15 ans.

Activité SOS Médecins 31 Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était en augmentation chez les moins de 15 ans.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 5
Les indicateurs étaient en augmentation pour SOS Médecin et en diminution en médecine hospitalière.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 2 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, aucun foyer de TIAC, aucun cas de rougeole.

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



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N°indigo opérationnel
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 37). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](http://www.invs.sante.fr)).

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 :

- **Chikungunya :** fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux.
- **Dengue :** fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.
- **Cas importé :** personne ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes.

Comment signaler ?

Pour la Haute-Garonne	Pour les autres départements de Midi-Pyrénées
Fiche de signalement accélérée	Fiches de notification : Chikungunya - Dengue

Où signaler ?

Point focal de l'ARS Midi-Pyrénées

Tel : 0 820 226 101 – Fax : 05 34 30 25 86 – mail : ars31-alerte@ars.sante.fr**Actualités nationales et internationales**

Au plan international, dans la zone Caraïbes / Amérique centrale et du sud / Etats-Unis, 35 territoires (Caraïbes et Amérique, départements français d'Amérique inclus) ont rapporté des cas autochtones de chikungunya. La Colombie, le Guatemala et le Brésil (Etat de l'Amapa, frontalier avec la Guyane française au nord du Brésil) sont affectés pour la première fois cette semaine. Au total, le bilan au 16 septembre 2014 est de plus de 706 093 cas cliniquement évocateurs, soit 54 749 de plus que la semaine dernière.

Du 1er mai au 12 septembre 2014 en France métropolitaine, 1014 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux 117 cas importés de dengue et 345 cas importés de chikungunya ont été confirmés, 5 cas importés ont été confirmé pour la dengue et le chikungunya (co-infection), 2 cas autochtones de dengue ont été confirmés dans le Var.

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, 134 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 4 signalements pour la semaine 37. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

45 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 17/09/2014) *

Dép.	Cas suspects	Cas cliniques			Investigations entomologiques		
		Cas confirmés		En attente de confirmation biologique	En attente d'investigation	Prospection	Traitement LAV
		Chikungunya	Dengue				
Haute-Garonne	134	41	16	4	1	45	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 17/09/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	67	59	6	2	31	90	28	98

* Réseau de surveillance chikungunya et dengue associant l'ARS Midi-Pyrénées, la Cire Midi-Pyrénées, le CNR arbovirus (IRBA-Marseille), l'EID-méditerranée, le SCHS de la ville de Toulouse, le CHU de Toulouse, les cliniciens et LABM de Haute-Garonne

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

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 sont en hausse de 21% chez les enfants de moins de 15 ans et de 5% chez les adultes de 15-74 ans.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 37, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (15242 passages). Parmi ces établissements, 29 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10350 passages soit 67,9% 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 en légère augmentation (+7,7%) en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (14157 à 15242 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette augmentation, similaire à celle observée au plan national, est particulièrement visible chez les moins de 15 ans (+21,3% avec 3017 passages) et les 15-74 (+5,5% avec 9977 passages), les effectifs chez les 75 ans et plus étant stables (+1,4% avec 2243 passages).

| Tableau 3 |

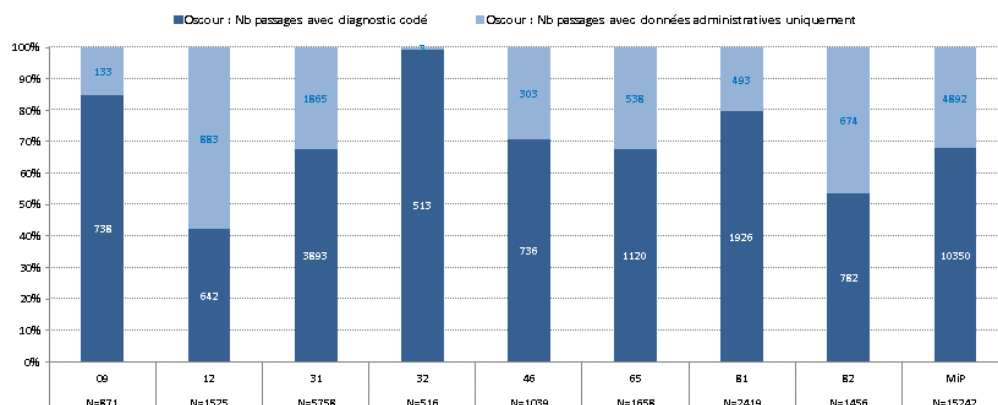
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 08/09/2014 au 14/09/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	110	0,0%
	CH Ariège Couserans	173	97,7%
	CH du Val d'Ariège	588	96,8%
	Total Ariège	871	84,7%
Aveyron	CH de Rodez	557	0,0%
	CH Millau	305	99,3%
	CH Villefranche de Rouergue	259	0,0%
	CH Decazeville	215	87,0%
	CH de St Affrique	189	80,4%
	Total Aveyron	1525	42,1%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	474	93,9%
	CHU - Hôpital Purpan	1305	93,9%
	CHU - Hôpital Rangueil	730	96,7%
	CHU - Hôpital des Enfants	856	99,9%
	Hôpital Joseph Ducuing	326	97,5%
	Clinique d'Occitanie	654	36,4%
	Clinique des Cèdres	379	0,0%
	Clinique de l'Union	494	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	207	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	333	31,8%
	Total Haute-Garonne	5758	67,6%
Gers	CH d'Auch	391	100,0%
	CH de Condom	125	97,6%
	Total Gers	516	99,4%
Lot	CH de Cahors	422	96,2%
	CH de Gourdon	152	100,0%
	CH Figeac	287	0,0%
	CH St Céré	178	100,0%
	Total Lot	1039	70,8%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	193	98,4%
	CH de Bigorre	676	21,6%
	CH de Lannemezan	209	100,0%
	CH de Lourdes	386	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	194	97,4%
	Total Hautes-Pyrénées	1658	67,6%
Tarn	Clinique Claude Bernard	315	98,4%
	CH d'Albi	615	30,6%
	CH de Castres	803	100,0%
	CH de Lavaur	409	87,5%
	Clinique du Sidobre	277	96,4%
	Total Tarn	2419	79,6%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	345	78,0%
	CH de Montauban	740	69,3%
	Clinique du Pont de Chaume	371	0,0%
	Total Tarn-et-Garonne	1456	53,7%
Midi-Pyrénées	Total région	15242	67,9%

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

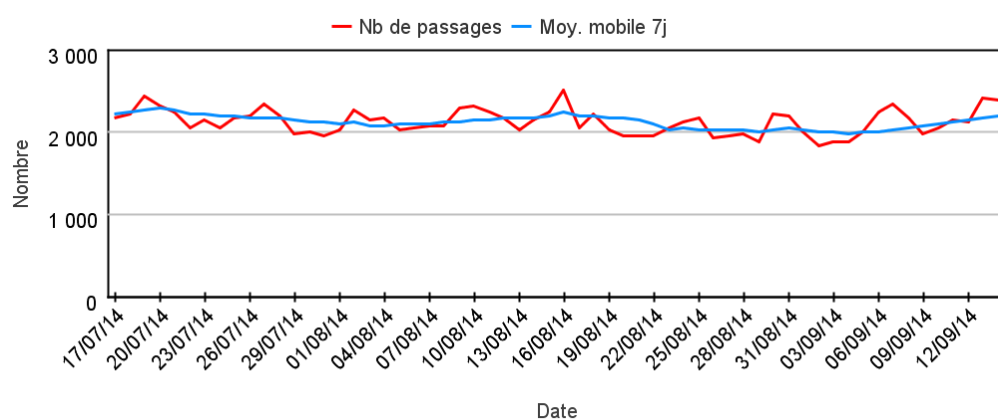
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 37 par rapport au SRU (du 08/09/2014 au 14/09/2014)



| 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

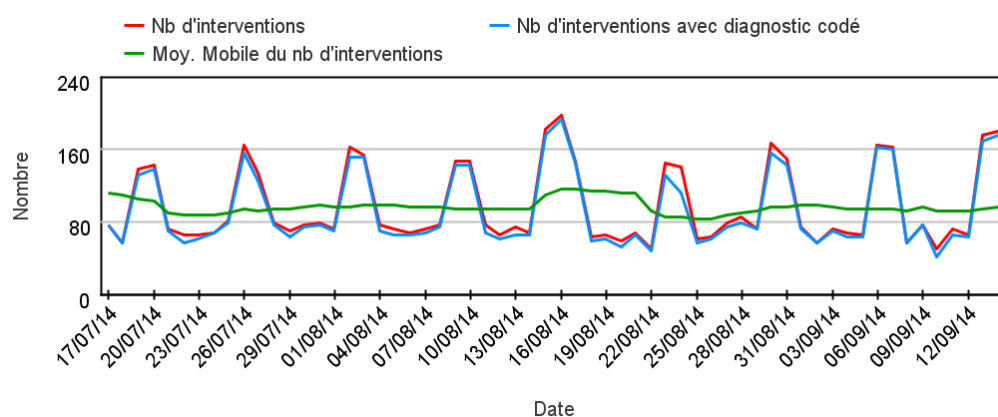
L'activité des associations SOS Médecins s'intensifie (+33%) chez les enfants de moins de 15 ans mais reste stable ou baisse chez les adultes, avec des effectifs proches des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 37, 673 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 643 (95,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en stable en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (662 interventions en semaine 36) (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les moins de 15 ans avec 162 interventions (+17,4%) et globalement stable dans les autres classes d'âge.

| Figure 3 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 37 (du 08/09/2014 au 14/09/2014)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

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 125 cas pour 100 000 habitants (IC95% [100 ; 150]), en-dessous du seuil épidémique (182 cas pour 100 000 habitants).

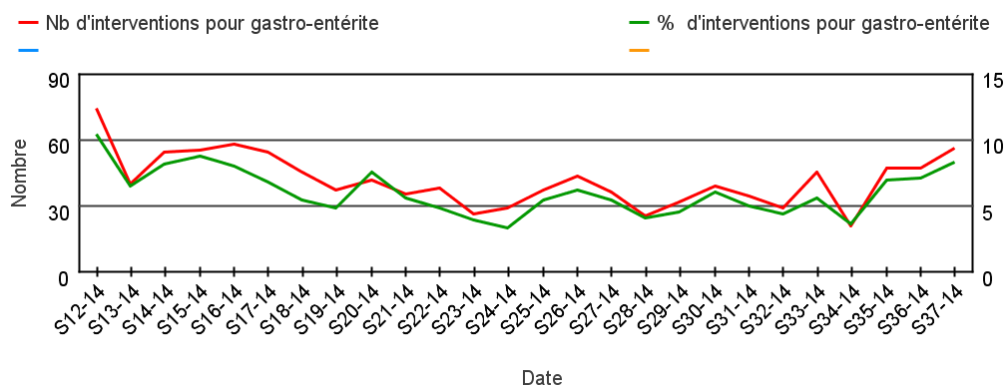
Pour **SOS Médecins** et pour la troisième semaine consécutive, les consultations pour gastro-entérite sont en hausse d'environ 15% chez les enfants de moins de 15 ans, mais également chez les adultes (+16%) et les + de 75 ans (+22%). Les effectifs sont comparables à ceux de 2012 et 2013 pour cette pathologie. Les autres indicateurs saisonniers mesurés sont stables pour la semaine écoulée.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (+19,1%) avec 56 interventions (8,7% des interventions) contre 47 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation était principalement observable chez les 75 ans et plus avec 40 interventions (stable dans les autres classes d'âge) (figure 5).

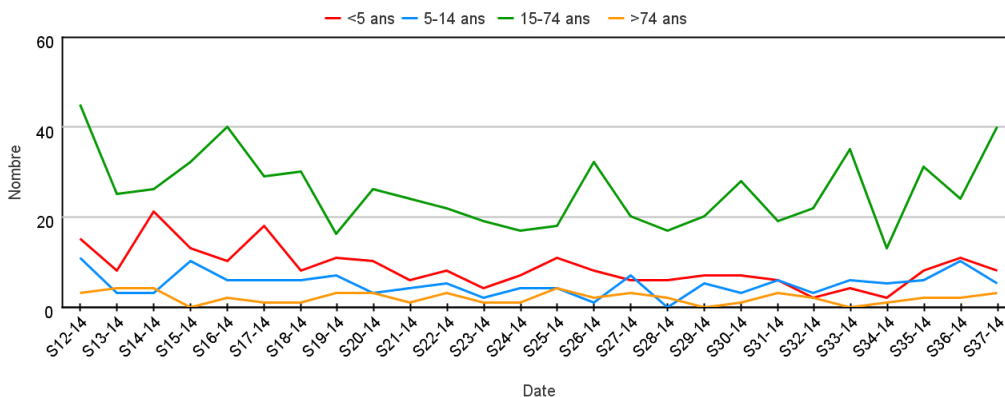
| Figure 4 |

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

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite en légère augmentation par rapport à la semaine passée et cette tendance était observable chez les 15-74 ans..

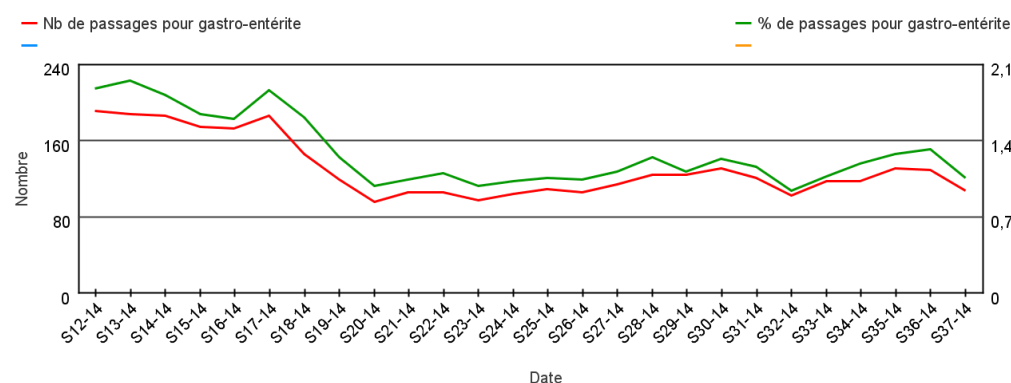
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 37 par rapport à la semaine précédente (-17,1%) avec 107 passages (1% des passages) contre 129 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est particulièrement observable chez les moins de 5 ans car les indicateurs étaient stables dans les autres classes d'âge (figure 7). Selon les départements, le nombre de passages était soit stable soit en diminution par rapport à la semaine passée (tableau 2).

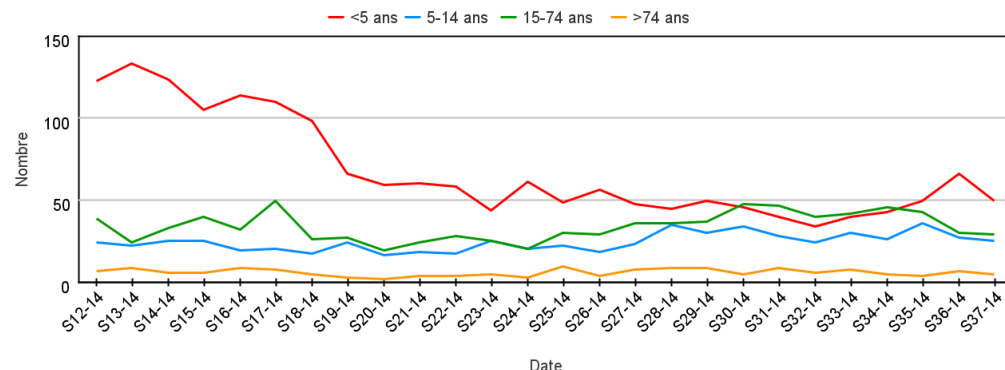
| Figure 6 |

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

Départements	Semaine 36		Semaine 37		Evolution entre les semaines 36 et 37
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	12	1,6%	5	0,7%	
Aveyron	0	0,0%	2	0,3%	
Haute-Garonne	58	1,7%	58	1,5%	
Gers	1	0,2%	2	0,4%	
Lot	2	0,3%	4	0,5%	
Hautes-Pyrénées	14	1,3%	9	0,8%	
Tarn	33	1,5%	22	1,1%	
Tarn-et-Garonne	9	1,4%	5	0,6%	
Midi-Pyrénées	129	1,3%	107	1,0%	↘

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

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 37 (du 08/09/2014 au 14/09/2014)

Maladies à déclaration obligatoire



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N°indisponible
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

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 Guinand
Jérôme Pouey
Damien Mouly

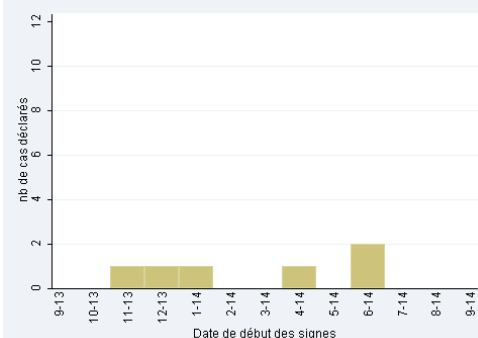
Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires

Rougeole

| Figure 8 |

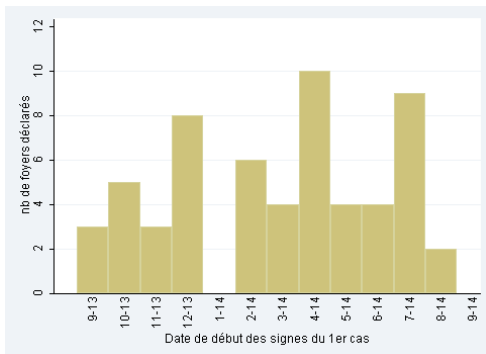
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/09/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9 |

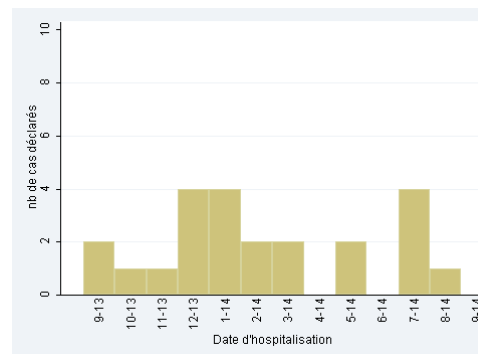
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/09/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 10 |

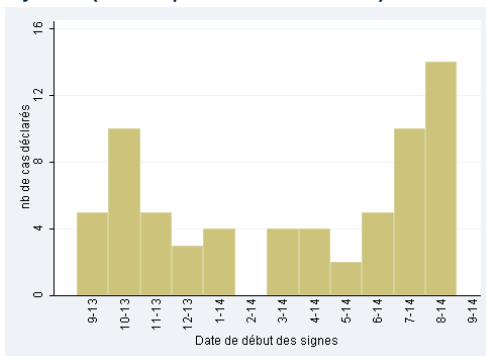
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/09/2014)



Légionellose

| Figure 11 |

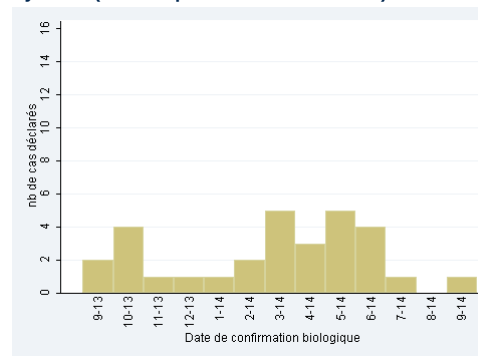
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/09/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 17/09/2014)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

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 17/09/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes	Total 2014	4 semaines précédentes
9	0	0	2	0	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	0	0	0	7	1	1	0
31	2	0	20	0	10	0	20	1	14	0
32	1	0	1	0	1	0	6	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
65	0	0	9	0	0	0	1	0	1	0
81	0	0	3	0	2	0	4	0	2	1
82	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
Région	4	0	39	0	15	0	43	2	22	1