

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°443

Semaine 46 (du 10/11/2014 au 16/11/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Ebola : point de situation en Afrique de l'Ouest au 17 novembre 2014 et modification de la définition de cas (14 novembre 2014)

Le Mali a déclaré les premiers cas de transmission locale dans le pays, dans la capitale Bamako. Ces cas ne sont pas épidémiologiquement liés au premier cas rapporté le 27 octobre 2014. Le district de Bamako a été inclus dans la définition de cas de l'InVS le 14 novembre 2014 (disponible à cette adresse sur le site Internet de l'InVS à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/content/download/96947/350798/version/3/file/DefCas141114.pdf>).

L'OMS rapportait le 11 novembre 2014 un total de 14 387 cas (suspects, probables et confirmés) et 5 168 décès dans les 4 pays affectés d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Libéria, Sierra-Léone et Mali).

Les 3 pays les plus affectés (Guinée, Libéria et Sierra-Léone) rapportent de nouveaux cas répartis de façon très hétérogène selon les districts. Au plan national, la transmission reste la plus intense en Sierra-Léone. Le nombre de nouveaux cas au Libéria est stable après la baisse observée depuis mi-septembre. L'ONU a mis en place, en collaboration avec l'OMS, un plan de réponse visant à optimiser le diagnostic, l'isolement et le traitement des malades, le suivi des contacts et les enterrements sécurisés.

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/Virus-Ebola-Point-epidemiologique-en-Afrique-de-l-Ouest-au-17-novembre-2014>

| 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 était stable tous âges confondus et en légère augmentation chez les moins de 15 ans.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

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 4

Les indicateurs étaient en augmentation et particulièrement chez les moins de 15 ans.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs étaient stables en région Midi-Pyrénées et en hausse au niveau national.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs étaient globalement stables cette semaine.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 10

Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 2 foyers de TIAC, 1 cas de rougeole.

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 11

Depuis le dernier Point Epidémiologique, aucun nouveau signalement de cas suspects n'a été enregistré.

| 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°indignaparcours

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 46). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - **Partenaires et méthodes :** voir site Internet de l'InVS ([lien](http://www.invs.sante.fr)).

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 stables chez les adultes au cours de la semaine écoulée (+3%, +7476 passages sur un total de 236 000 passages). En revanche, l'activité des structures d'urgences ainsi que les hospitalisations chez les enfants de moins de 15 ans augmentent respectivement de 11% (+6958 passages) et de 10% (+ 681 hospitalisations). Le nombre de passages reste supérieur à celui de l'année 2013 à cette période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 46, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14743 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9790 passages soit 66,4% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 46 par rapport à la semaine précédente (13565 à 14743 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge car en légère augmentation chez les moins de 15 ans (+17,3% avec 3020 passages) et stable dans les autres classes d'âge (figure 2) et globalement homogène dans les différents départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 10/11/2014 au 16/11/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S46-14	% de diagnostics codés en S46-14	% d'évolution du nb de passages entre S45-14 et S46-14
Ariège	CH du Pays d'Olmes	100	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	189	95,2%	-
	CH du Val d'Ariège	613	94,9%	-
	Total Ariège	902	94,5%	+13,0% - →
Aveyron	CH de Rodez	557	0,0%	-
	CH Millau	273	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	251	48,2%	-
	CH Decazeville	198	86,9%	-
	CH de St Afrique	162	80,2%	-
	Total Aveyron	1441	48,3%	+2,5% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	416	90,9%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1214	93,9%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	689	98,0%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	925	99,9%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	349	97,4%	-
	Clinique d'Occitanie	625	37,9%	-
	Clinique des Cèdres	367	0,0%	-
	Clinique de l'Union	538	11,0%	-
	Clinique Ambroise Paré	200	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	313	23,0%	-
	Total Haute-Garonne	5636	67,9%	+9,7% - →
Gers	CH d'Auch	378	0,0%	-
	CH de Condom	130	100,0%	-
	Total Gers	508	25,6%	+10,4% - →
Lot	CH de Cahors	434	97,7%	-
	CH de Gourdon	149	100,0%	-
	CH Figeac	265	0,0%	-
	CH St Céré	146	100,0%	-
	Total Lot	994	72,3%	+4,0% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	167	100,0%	-
	CH de Bigorre	684	30,3%	-
	CH de Lannemezan	211	100,0%	-
	CH de Lourdes	273	100,0%	-
	Clinique de l'Orneau	170	98,2%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1505	68,1%	+3,4% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	309	98,7%	-
	CH d'Albi	623	20,4%	-
	CH de Castres	817	99,9%	-
	CH de Lavaur	390	87,9%	-
	Clinique du Sidobre	284	83,1%	-
	Total Tarn	2423	75,4%	+15,9% - ↗
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	302	88,4%	-
	CH de Montauban	679	79,4%	-
	Clinique du Pont de Chaume	353	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1334	60,4%	+5,7% - →
Midi-Pyrénées	Total région	14743	66,4%	+8,7% - →

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - 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 :

$\geq +30\%$: ↑
 $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
 $\geq -15\%$ et $< -15\%$: →
 $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
 $\leq -30\%$: ↓

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

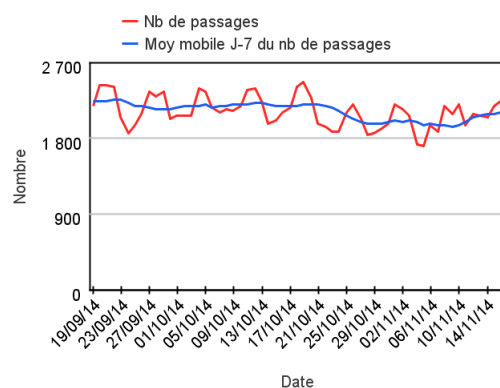
Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 46 (du 10/11/2014 au 16/11/2014)

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

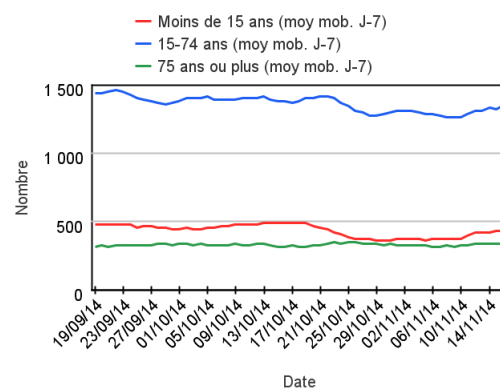
| Figure 1 |

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



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

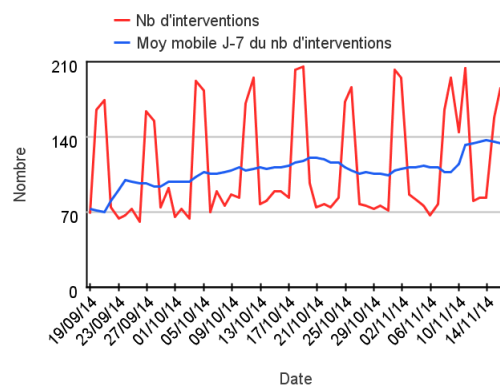
L'activité globale des associations SOS Médecins est en hausse de 32% chez les enfants de moins de 15 ans (+5 074 visites), de 11% chez les adultes de 15-74 ans (+3 233 visites) et de 14% chez les personnes de 75 ans ou plus (+843 visites). Cette hausse, observée dans toutes les régions, est la conséquence du week-end rallongé du 11 novembre (+30% d'activité observé le lundi 10/11 par rapport au lundi précédent, +49% d'activité le mardi 11/11 par rapport au mardi précédent). Les effectifs sont supérieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période.

Actualités régionales

Pour la semaine 46, 934 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 898 (96,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en augmentation en semaine 46 par rapport à la semaine précédente (+25,7%) (743 interventions en semaine 45) (figure 3). Cette augmentation est surtout observable chez les moins de 15 ans avec 304 interventions (+69,8%), les indicateurs étant globalement stables dans les autres classes d'âge (figure 4).

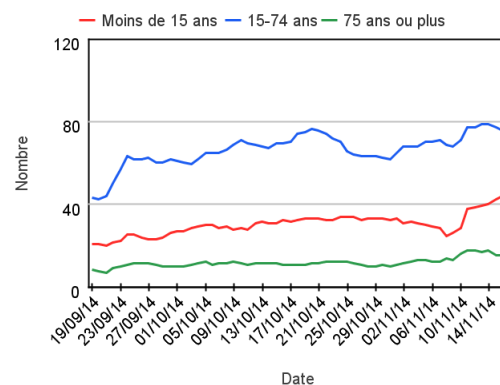
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



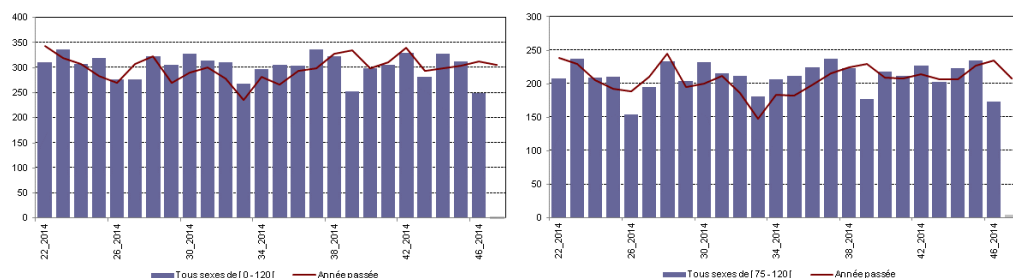
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 5.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 19/11/2014)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé pour la semaine 46 à 135 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [112 ; 158]), en dessous du seuil épidémique (238 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, sur la semaine écoulée, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient toujours en augmentation dans toutes les classes d'âge, mais de façon plus modérée que les semaines précédentes (+13%, soit +458 visites). Avec 4 109 visites hebdomadaires tous âges confondus, les effectifs sont toujours supérieurs à ceux des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère augmentation en semaine 46 par rapport à la semaine précédente (+21%) avec 75 interventions (8,4% des interventions) contre 62 en semaine précédente (figure 6). Cette augmentation est observable chez les moins de 15 ans avec 35 interventions (figure 7).

Depuis début octobre 2014, aucun **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivités de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées (figure 8).

Figure 6 |

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

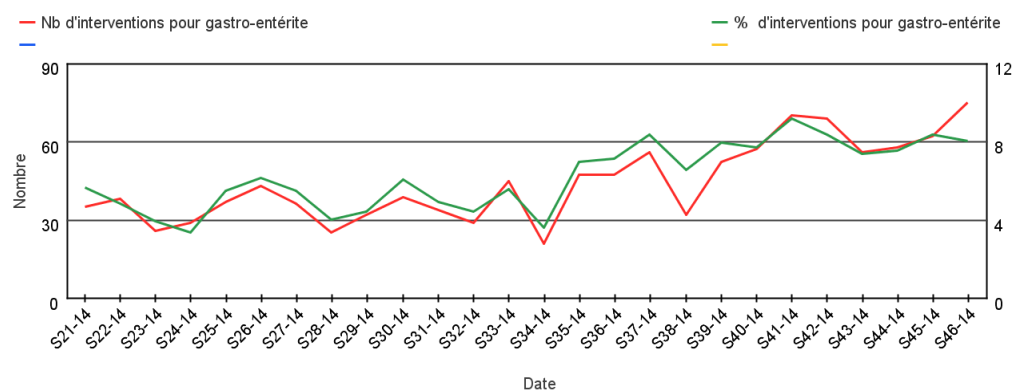


Figure 7 |

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

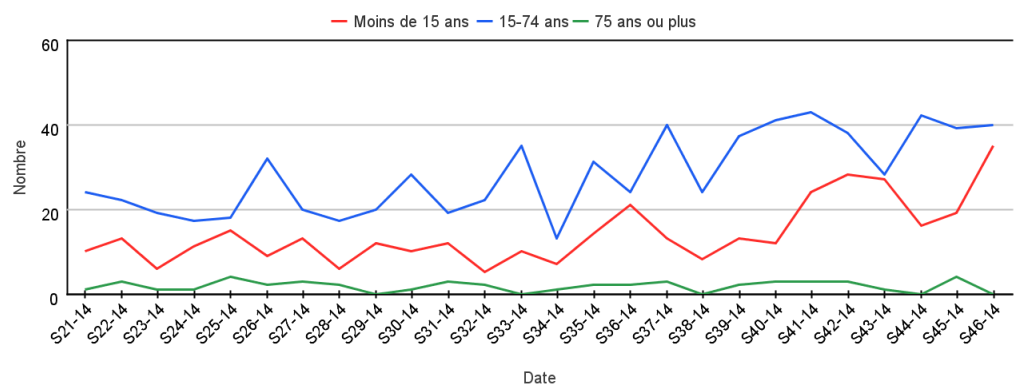
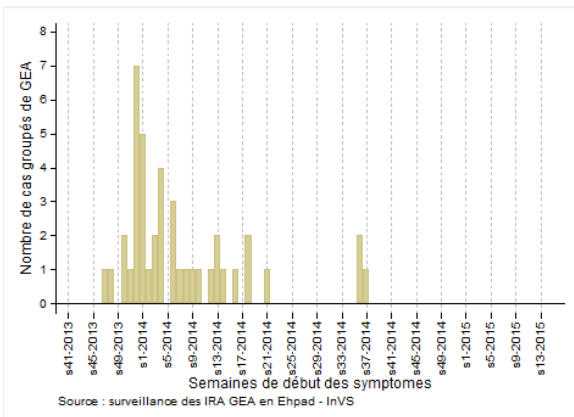


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 19/11/2014)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 46 (du 10/11/2014 au 16/11/2014)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée chez les adultes (+10%, +35 passages) et de façon plus marquée chez les enfants de moins de 15 ans (+31%, +260 passages). Avec 1498 passages sur la semaine écoulée, les effectifs étaient proches de ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 46 par rapport à la semaine précédente (+30,1% avec 134 passages, 1,4% des passages) (figure 9).

Cette augmentation est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne particulièrement les moins de 15 ans avec 105 passages(+45,8%) (figure 10).

Figure 9 |

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

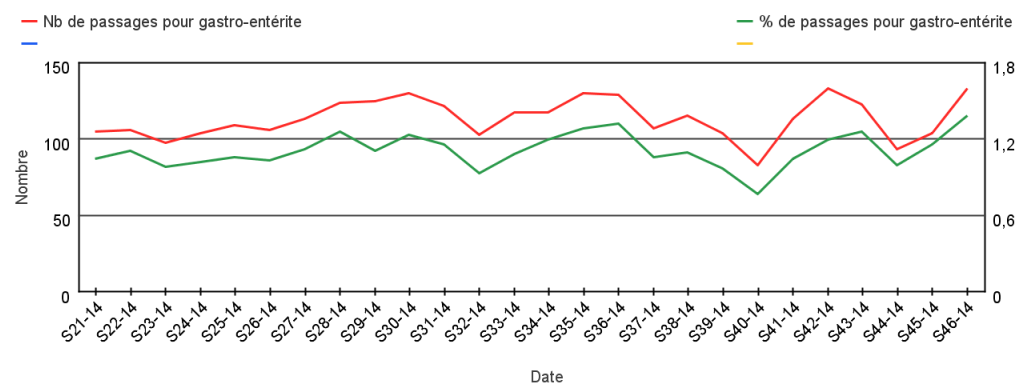


Figure 10 |

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

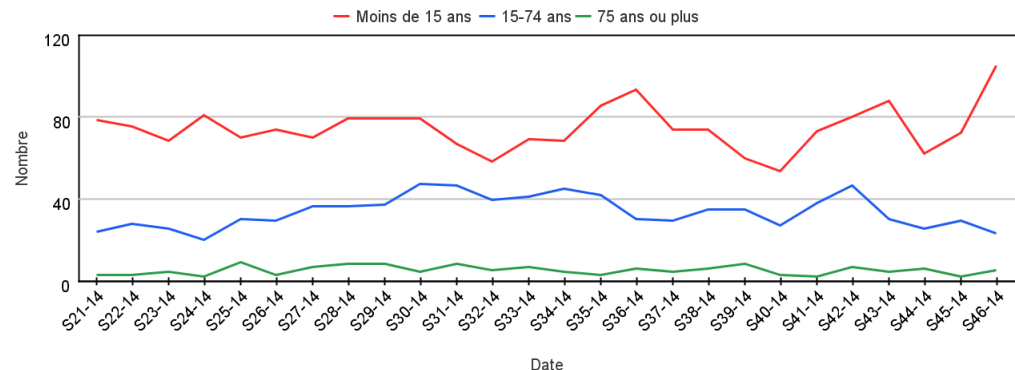


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,7%	1	0,1%	
Aveyron	2	0,3%	6	0,9%	
Haute-Garonne	60	1,7%	70	1,8%	
Gers	1	0,8%	1	0,8%	
Lot	4	0,6%	10	1,4%	
Hautes-Pyrénées	15	1,4%	20	2,0%	
Tarn	13	0,8%	15	0,8%	
Tarn-et-Garonne	3	0,4%	11	1,4%	
Midi-Pyrénées	103	1,1%	134	1,4%	↑

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux (définition de cas : tout patient consultant pour un syndrome grippal défini par une fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires) était de 21/100 000 [intervalle de confiance à 95% : 13-29], toujours faible et stable par rapport aux semaines précédentes.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en hausse de 42% (+176 visites), dans les variations attendues pour cette période.

En semaine 46, 9 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 58 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2014.

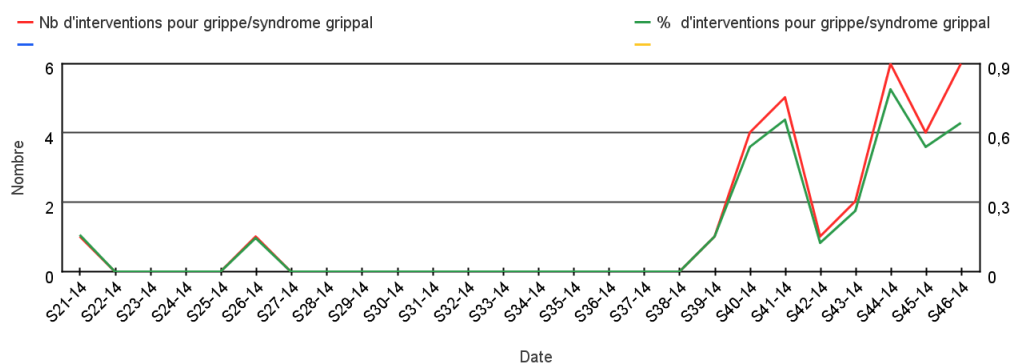
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 46 par rapport à la semaine précédente avec 6 interventions (0,7% des interventions) contre 4 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 3 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

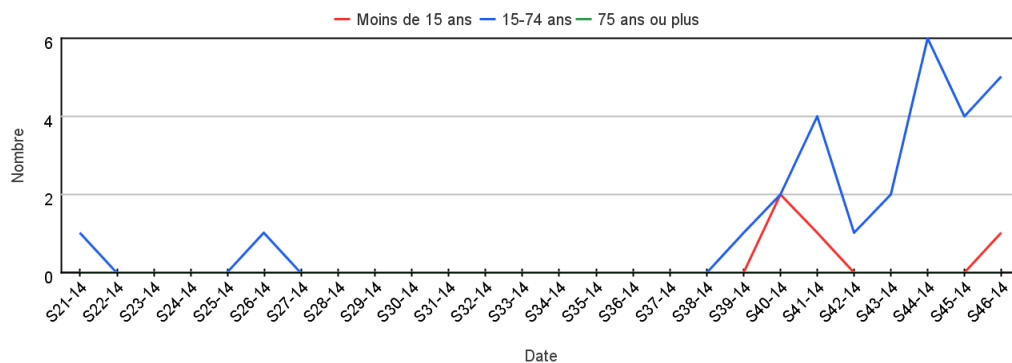
| Figure 11 |

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



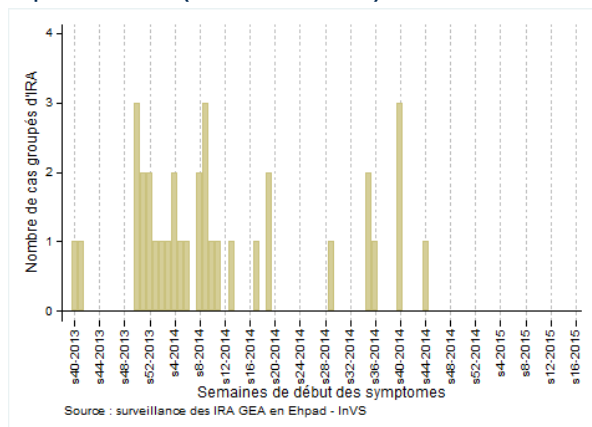
| Figure 12 |

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



| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 19/11/2014)



Syndromes Grippaux

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 grippe était également en hausse dans toutes les classes d'âges (+16%, +37 passages). Les effectifs étaient conformes à ceux des deux années précédentes.

En **service de réanimation**, et depuis le 1^{er} novembre 2014, 2 cas graves de grippe, à virus non sous-typé, ont été signalés à l'InVS. Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, date de reprise de la surveillance, 142 prélèvements pour recherche de grippe ont été réalisés par des médecins du Réseau unique, et aucun virus grippal n'a été identifié. 6648 prélèvements ont été réalisés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) et 39 virus grippaux ont été identifiés (20 virus de type A non sous-typés, 9 virus de type A(H3N2), 10 virus de type B).

Actualités régionales

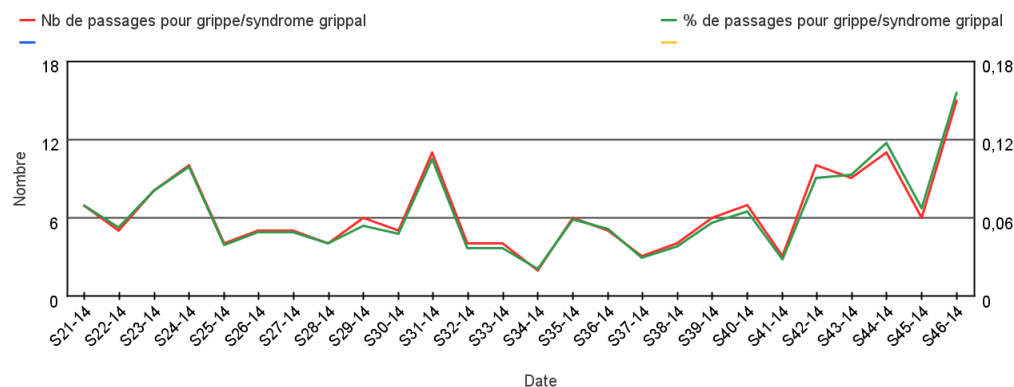
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 46 par rapport à la semaine précédente avec 15 passages (0,2% des passages) contre 6 en semaine précédente (figure 14). Cette tendance est globalement homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 46. Cet indicateur est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 20,8% des échantillons analysés (figure 16).

En semaine 46, et depuis le début de la surveillance, aucun cas graves de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) (données provisoires au 19/11/2014).

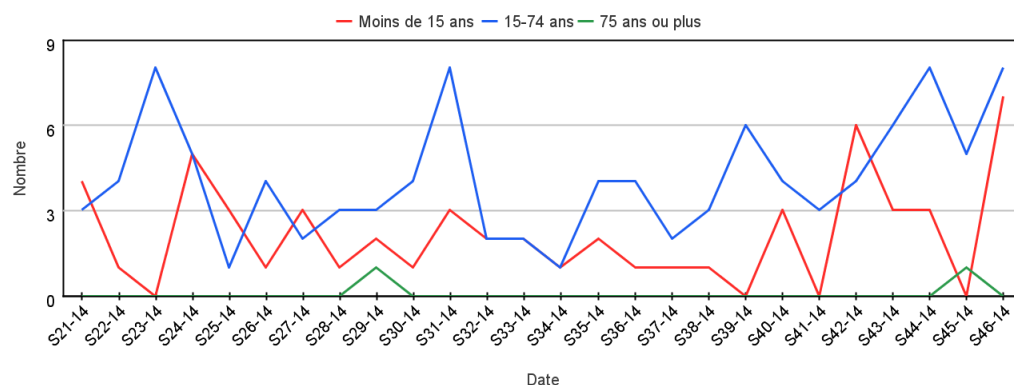
| Figure 14 |

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



| Figure 15 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
Grippaux

Médecine
Hospitalière

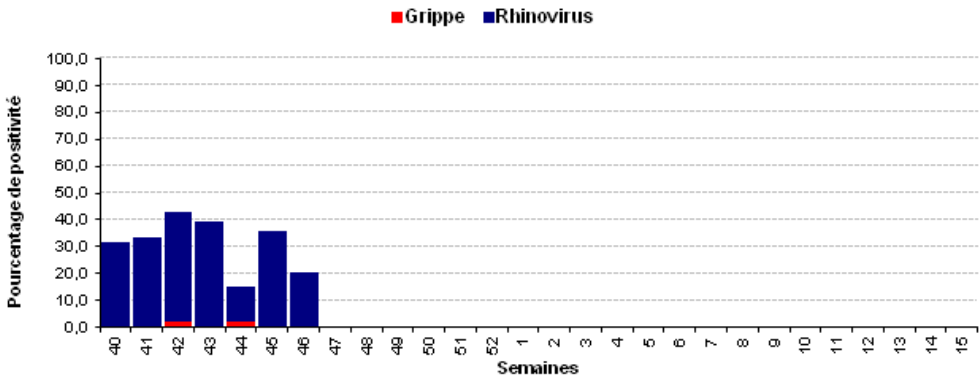
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,1%	
Haute-Garonne	2	0,1%	11	0,3%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	ND	ND	ND	ND	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	2	0,2%	
Tarn	1	0,1%	1	0,1%	
Tarn-et-Garonne	1	0,1%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	6	0,1%	15	0,2%	→

| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse (données au 19/11/2014)



Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine hospitalière

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 46 (du 10/11/2014 au 16/11/2014)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en hausse (2 794 visites) et était supérieur à celui des deux années précédentes mais dans la dynamique attendue sur cette période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 46 par rapport à la semaine précédente avec 9 interventions (46 des interventions) contre 2 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites

Médecine hospitalière

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 était en hausse de 44% (dynamique saisonnière qui suit celle de l'année 2013).

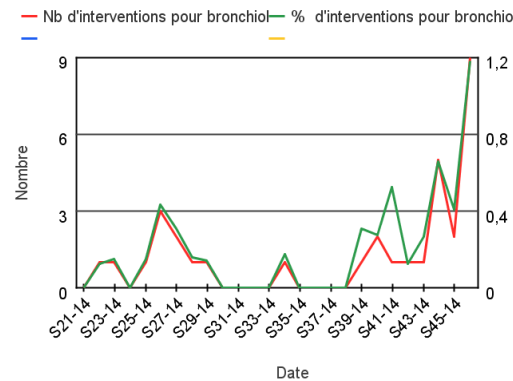
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 46 par rapport à la semaine précédente avec 32 passages (46 des passages) contre 20 en semaine précédente (figure 19). Cette tendance est globalement homogène sur les départements de la région. (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 8 VRS ont été identifiés en semaine 46, soit 15,1% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée.

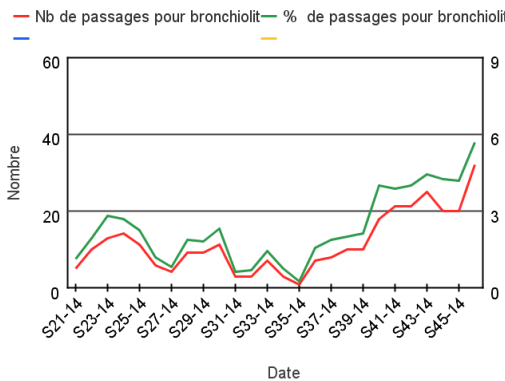
| Figure 18 |

Nombre et % d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de bronchiolite (moins de 2 ans)



| Figure 19 |

Nombre et % de passages pour diagnostic de bronchiolite enregistrés via Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)



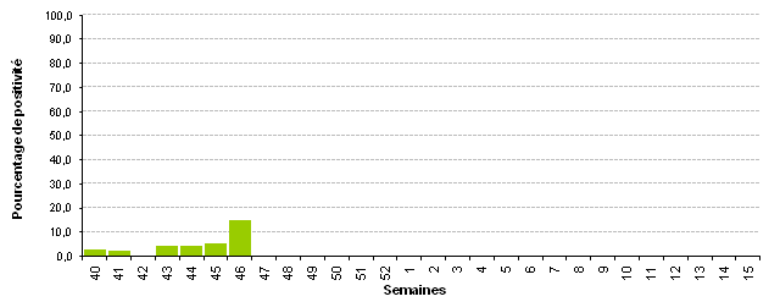
| Tableau 4 |

Passages aux urgences enregistrés par le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	ND	ND	ND	ND	
Aveyron	ND	ND	ND	ND	
Haute-Garonne	17	5,7%	26	8,0%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	1	4,5%	
Hautes-Pyrénées	1	2,0%	1	1,6%	
Tarn	2	3,8%	4	5,9%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	20	4,1%	32	5,6%	→

| Figure 20 |

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



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° d'urgence
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

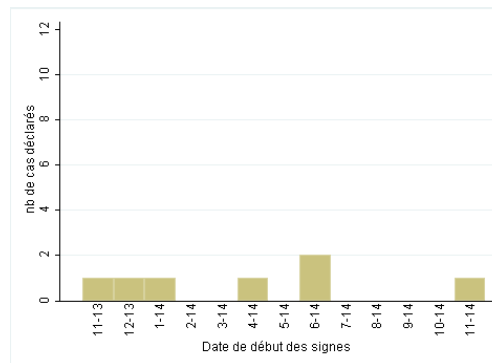
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 21 |

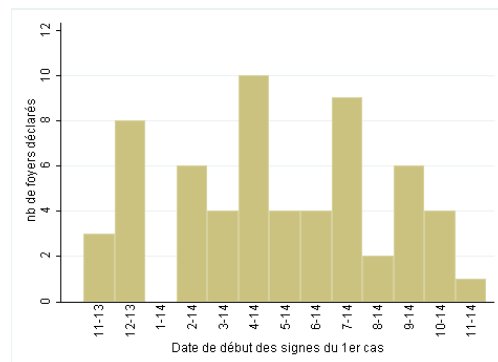
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/11/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

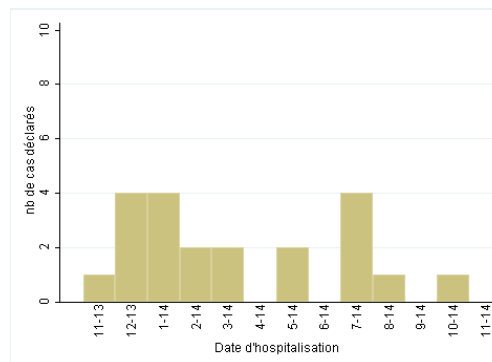
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/11/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

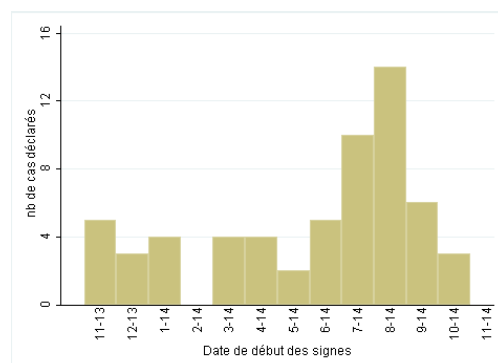
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/11/2014)



Légionellose

| Figure 24 |

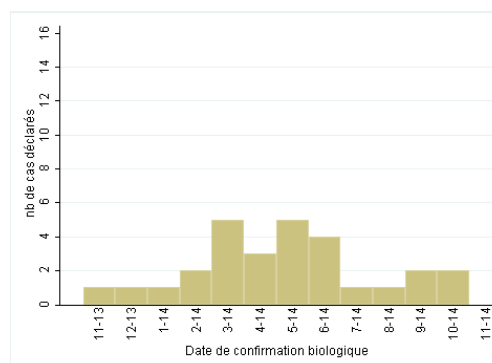
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/11/2014)



Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/11/2014)



Synthèse des MDO par départements

+| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 19/11/2014)

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	4	0	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	0	0	0	7	0	1	0
31	3	1	25	2	11	0	27	1	16	0
32	1	0	2	0	1	0	7	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0
65	0	0	11	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	4	0	2	0	4	0	2	0
82	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Région	5	1	50	2	16	0	52	2	26	0

Maladies à déclaration obligatoire

Surveillance renforcée chikungunya - dengue

Remerciements aux partenaires de la surveillance



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)

Partenaires de la surveillance des IRA/GEA survenus en collectivités : l'ensemble des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de Midi-Pyrénées

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
Fax : 05 34 30 25 32

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires

Point au 19/11/2014

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 :

- **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

En France métropolitaine, du 1er mai au 14 novembre 2014, 1437 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux ont été confirmés : 158 cas importés de dengue, 429 cas importés de chikungunya, 6 cas importés co-infectés, 4 cas autochtones de dengue et 11 cas autochtones de chikungunya.

Concernant les 4 cas autochtones de dengue, ces derniers ont été confirmés par le Centre National de Référence (CNR) des arbovirus en région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Les 2 premiers, confirmés les 20 août et 11 septembre sont survenus dans le département du Var. Ils ne sont pas liés car de sérotype différents (sérotype 1 et sérotype 2). Les 3ème et 4ème cas, confirmés les 18 septembre et 3 octobre dans le département des Bouches du Rhône sont liés et constituent un foyer. Les 2 patients résident dans le même voisinage et ont le même sérotype de dengue : sérotype 2. Ils ne sont pas liés aux cas du Var.

Concernant les 11 cas autochtones de chikungunya, ces derniers ont été identifiés dans un même quartier de Montpellier (Hérault) et constituent un foyer de transmission. Les 5 premiers cas de ce foyer ont été confirmés par le CNR des arbovirus les 20 et 22 octobre. Les investigations épidémiologiques, en cours, ont permis d'identifier 6 cas autochtones en lien avec ce foyer, portant le bilan à 11 cas autochtones.

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, 151 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées (tableaux 6 et 7) (aucun en semaine 46). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

52 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne et aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle (tableau 6).

| Tableau 6 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 19/11/2014) *

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	151	49	18	3	1	52	0

| Tableau 7 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 19/11/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	77	66	6	2	33	104	30	113

* 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