

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°435

### Semaine 33 (du 11/08/2014 au 17/08/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Epidémie d'infection à virus Ebola : point de situation au 19/08/2014

Au total, selon l'OMS au 19 août 2014, 2240 cas et 1229 décès ont été rapportés (létalité observée de 54,9%) dans les 4 pays affectés (voir détail dans le tableau ci-dessous).

Tableau. Nombre de cas et de décès d'Ebola rapportés à l'OMS au 19/08/2014

Pays	Nb cas total	Nb cas confirmés	Nb de décès	Létalité observée
Guinée	543	396	394	72,6%
Libéria	834	200	466	55,9%
Sierra Léone	848	775	365	43,0%
Nigéria	15	12	4	26,7%

L'OMS n'a pas, à ce jour, émis de restrictions de voyage à destination de ces pays, cependant un certain nombre de pays, dont la France, ont recommandé à leurs ressortissants d'éviter les déplacements dans les pays où des cas de fièvre hémorragique à virus Ebola sont avérés (Guinée, Sierra Leone, Libéria, Nigéria). Le 14 août 2014, l'OMS a rappelé que les voyages par avion ne présentent qu'un faible risque de transmission de la maladie à virus Ebola puisque la transmission du virus ne se fait que par contact direct avec des liquides biologiques d'une personne malade. Les voyageurs à destination ou de retour de ces pays peuvent trouver des informations sur les recommandations sanitaires dans le dossier "voyageurs" sur le site du Ministère des affaires étrangères.

En Midi-Pyrénées, 7 cas suspects ont été signalés à l'ARS depuis début avril dont 5 au cours des dernières semaines. Tous ont été exclus après enquête épidémiologique.

Pour plus d'informations, pages Ebola : [site InVS](#), [site du ministère de la santé](#), [site du ministère des affaires étrangères](#), [site de l'OMS](#) (situation épidémiologique en Afrique de l'ouest)

| Synthèse des indicateurs |

#### Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne ..... Page 2

Pour la semaine 33, 1 nouveau signalement de cas suspect a été enregistré.

#### Passages dans les services d'urgence via Oscour® ..... Page 3

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était globalement stable tous âges confondus, 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.

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 5

Les indicateurs étaient en légère augmentation.

#### Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 7

Sur les 4 dernières semaines, 4 cas d'infection invasive à méningocoque, 8 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC.

#### Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur ..... Page 8

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires étaient stables, voire en diminution par rapport à la semaine précédente.

| 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° d'urgence  
**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 33). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](#)).

## 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
<a href="#">Fiche de signalement accélérée</a>	Fiches de notification : <a href="#">Chikungunya - Dengue</a>

## 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](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr)

## Actualités nationales et internationales

**Dans les Antilles,** à Saint-Martin, la circulation virale reste stable et modérée au cours des dernières semaines. A Saint-Barthélemy, la circulation virale est en baisse depuis 3 semaines. En Martinique, l'épidémie se poursuit mais la tendance à la baisse s'est confirmée au cours des deux dernières semaines. En Guadeloupe et ses îles proches, la diminution de la circulation virale observée depuis début juillet se confirme. En Guyane, la circulation du virus du chikungunya continue sa progression, de nouveaux foyers épidémiques ont été identifiés.

Du 1er mai au 14 août 2014, **en France métropolitaine,** 722 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 74 cas importés de dengue ont été confirmés, 250 cas importés de chikungunya ont été confirmés et 4 cas importés co-infectés ont été signalés. Aucun cas autochtone n'a été signalé.

## 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, **109 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue** ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 1 signalement pour la semaine 33. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

30 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 20/08/2014) \*

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	109	29	9	7	7	30	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 20/08/2014) \*

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	49	53	5	2	27	73	23	77

\* 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 stables dans toutes les classes d'âges, à l'exception des passages des enfants de moins de 2 ans en légère hausse de 6% (+770 consultations). Le nombre quotidien de passages reste supérieur à celui observé au cours de l'année 2013 pour la même période.

**Actualités régionales**

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 33, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (15166 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10708 passages soit 70,6% 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 33 par rapport à la semaine précédente (14665 à 15065 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance était globalement homogène dans les différents départements, à l'exception du Lot pour lequel une légère augmentation de +10,2% des passages était observée par rapport à la semaine 32. Le nombre de passages dans les différentes classes d'âge, tous départements confondus, était en légère augmentation chez les moins de 15 ans (+8,5% avec 2816 passages) et stable chez les 15 ans et plus.

| Tableau 3 |

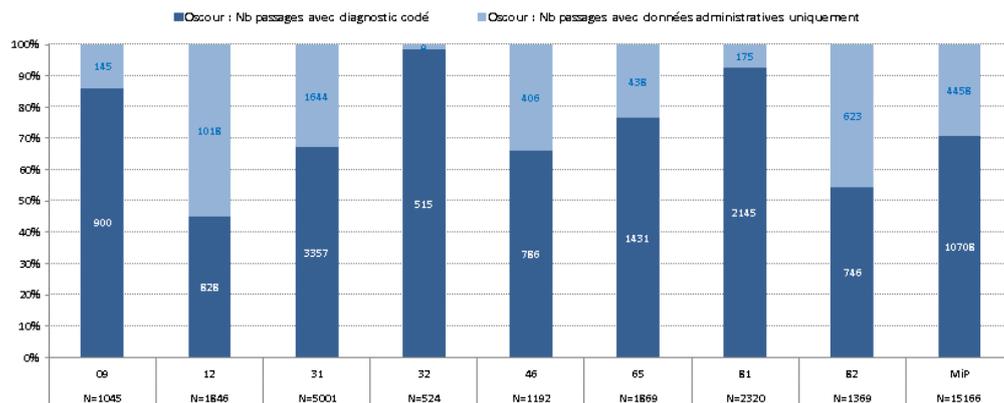
**Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 11/08/2014 au 17/08/2014)**

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
<b>Ariège</b>	CH du Pays d'Olmes	113	0,0%
	CH Ariège Couserans	259	95,0%
	CH du Val d'Ariège	673	97,2%
	<b>Total Ariège</b>	<b>1045</b>	<b>86,1%</b>
<b>Aveyron</b>	CH de Rodez	625	0,0%
	CH Millau	430	99,5%
	CH Villefranche de Rouergue	313	3,8%
	CH Decazeville	228	90,8%
	CH de St Affrique	250	72,4%
	<b>Total Aveyron</b>	<b>1846</b>	<b>44,9%</b>
<b>Haute-Garonne</b>	CH de St Gaudens	471	91,9%
	CHU - Hôpital Purpan	1207	94,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	650	97,5%
	CHU - Hôpital des Enfants	650	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	269	98,1%
	Clinique d'Occitanie	544	37,9%
	Clinique des Cèdres	319	0,0%
	Clinique de l'Union	443	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	180	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	268	10,1%	
	<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5001</b>	<b>67,1%</b>
<b>Gers</b>	CH d'Auch	354	100,0%
	CH de Condom	170	94,7%
	<b>Total Gers</b>	<b>524</b>	<b>98,3%</b>
<b>Lot</b>	CH de Cahors	551	84,4%
	CH de Gourdon	220	100,0%
	CH Figeac	320	0,0%
	CH St Céré	101	100,0%
	<b>Total Lot</b>	<b>1192</b>	<b>65,9%</b>
<b>Hautes-Pyrénées</b>	CH de Bagnères de Bigorre	207	96,1%
	CH de Bigorre	689	37,7%
	CH de Lannemezan	285	100,0%
	CH de Lourdes	484	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	204	99,5%
	<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1869</b>	<b>76,6%</b>
<b>Tarn</b>	Clinique Claude Bernard	299	98,0%
	CH d'Albi	584	93,2%
	CH de Castres	807	99,6%
	CH de Lavaur	344	69,2%
	Clinique du Sidobre	286	93,0%
	<b>Total Tarn</b>	<b>2320</b>	<b>92,5%</b>
<b>Tarn-et-Garonne</b>	CH de Moissac	335	73,1%
	CH de Montauban	699	71,7%
	Clinique du Pont de Chaume	335	0,0%
	<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1369</b>	<b>54,5%</b>
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total région</b>	<b>15166</b>	<b>70,6%</b>

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

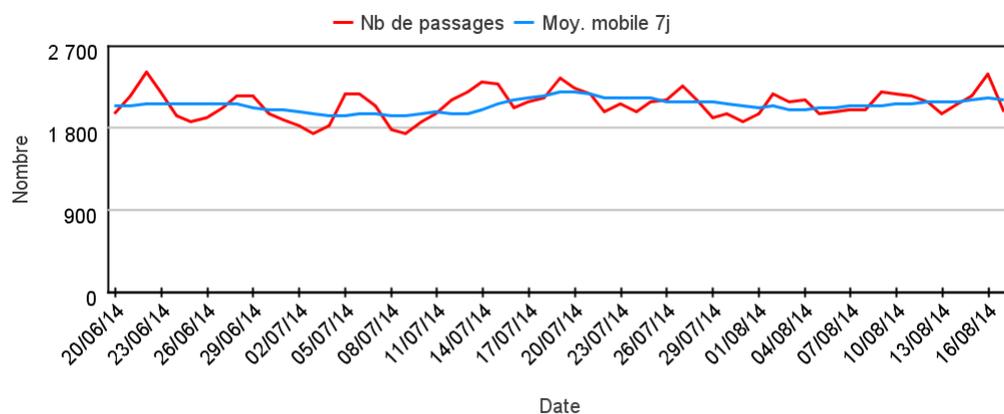
| Figure 1 |

Transmission de données médicales via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 33 (du 11/08/2014 au 17/08/2014)



| Figure 2 |

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



## Activité de SOS Médecins 31

## Actualités nationales

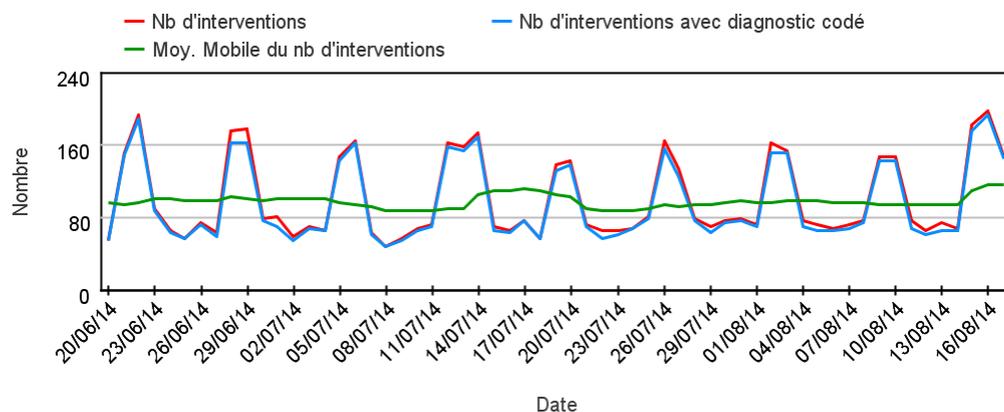
Au cours de la semaine 33, l'activité des associations SOS Médecins était en hausse de 7% (+ 2944 visites) par rapport à la semaine précédente (observation faite dans toutes les classes d'âges). Cette hausse d'activité peut être liée à la présence d'un jour férié dans la semaine (vendredi 15 août). Les effectifs étaient toutefois comparables à ceux des années 2012 et 2013.

## Actualités régionales

Pour la semaine 33, 807 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 771 (95,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en augmentation en semaine 33 par rapport à la semaine précédente (+23,4%) (654 interventions en semaine 32) (figure 3). Cette augmentation 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



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 33 (du 11/08/2014 au 17/08/2014)

### Gastro-entérite et diarrhées aiguës

#### Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 103 cas pour 100 000 habitants (IC95%=[74-132]), en-dessous du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les consultations pour gastro-entérite étaient en augmentation dans toutes les classes d'âges (+11%, soit +208 visites). Cette augmentation s'observait plus particulièrement chez les enfants de moins de 15 ans (+24%, soit + 136 visites). Les effectifs étaient supérieurs à ceux de 2012 et 2013.

#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère augmentation en semaine 33 par rapport à la semaine précédente avec 45 interventions (5,8% des interventions) contre 29 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation était principalement observable chez les 15-74 ans. (figure 5).

Figure 4 |

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

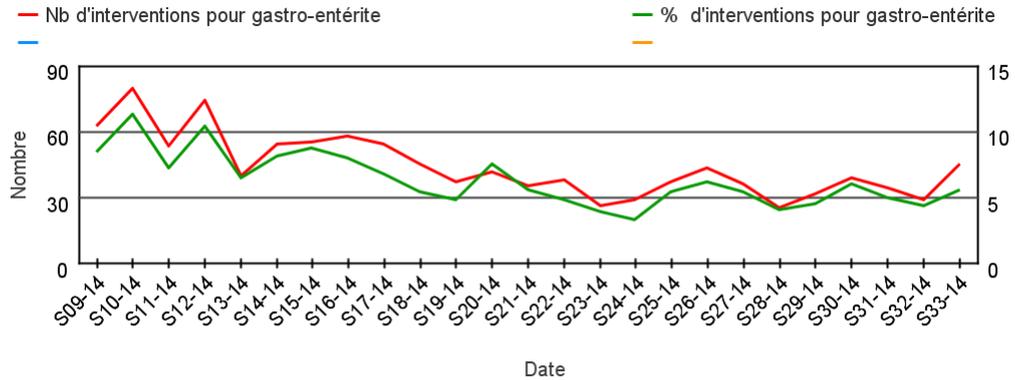
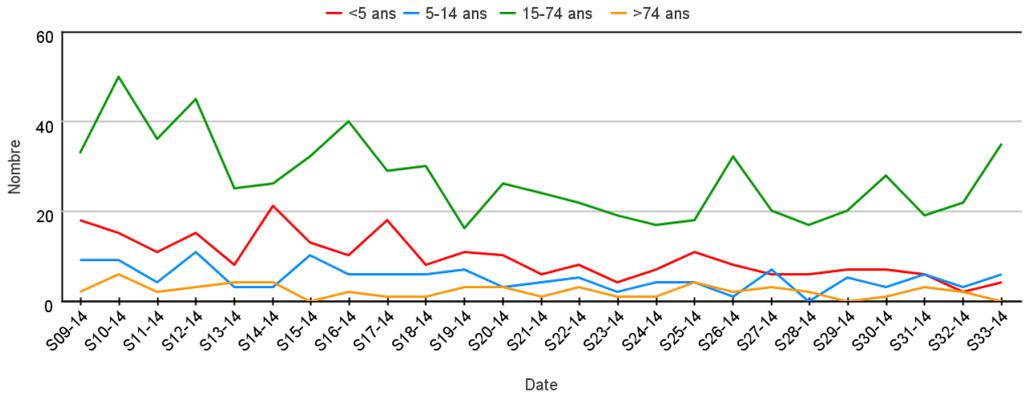


Figure 5 |

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



## Gastro-entérites et diarrhées aiguës

## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite augmente de 13% par rapport à la semaine précédente (+132 passages). Cette hausse est essentiellement observée chez les enfants de moins de 15 ans (+19%, +114 passages). Les effectifs sont comparables à ceux des deux années précédentes.

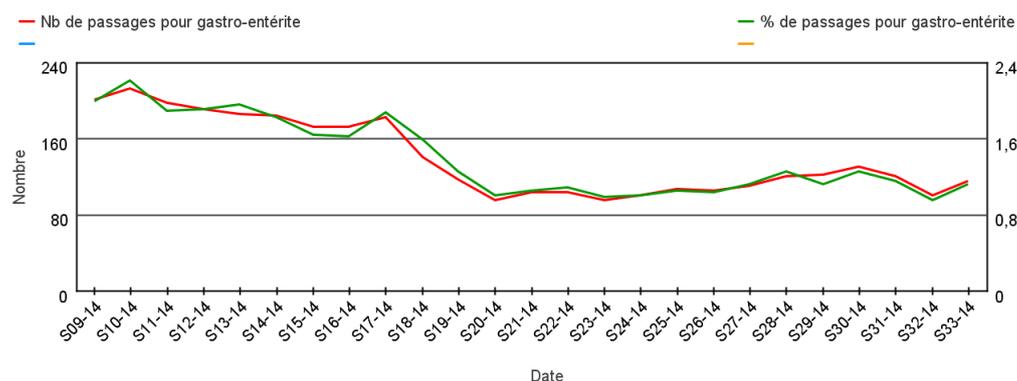
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional en semaine 33 par rapport à la semaine précédente avec 118 passages (1,1% des passages) contre 101 en semaine précédente (figure 6).

Cette légère augmentation était globalement homogène sur les départements de la région à l'exception des Hautes-Pyrénées où l'indicateur était en retrait (tableau 4). Cette légère augmentation concernait en revanche plutôt les moins de 15 ans (figure 7).

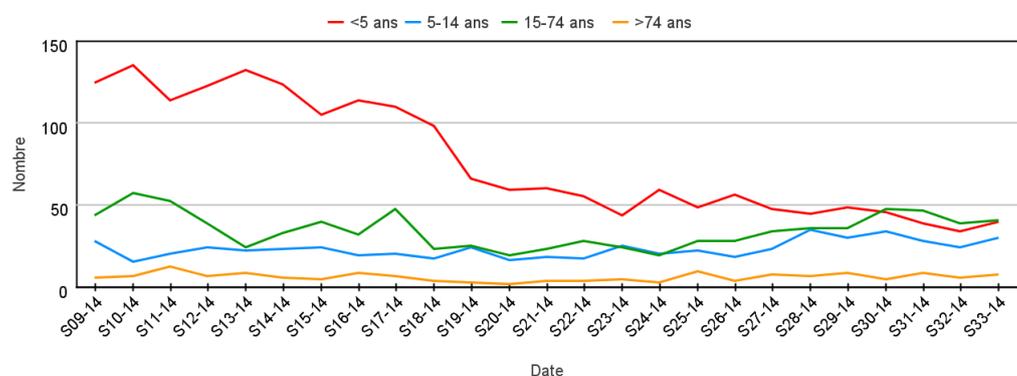
| Figure 6 |

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

Départements	Semaine 32		Semaine 33		Evolution entre les semaines 32 et 33
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,7%	5	0,6%	
Aveyron	4	0,5%	5	0,6%	
Haute-Garonne	32	1,0%	53	1,6%	
Gers	0	0,0%	4	0,8%	
Lot	3	0,5%	10	1,5%	
Hautes-Pyrénées	31	1,7%	15	1,0%	
Tarn	21	0,9%	15	0,7%	
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	11	1,5%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>101</b>	<b>0,9%</b>	<b>118</b>	<b>1,1%</b>	<b>↗</b>

\*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**



**Signaler, alerter, déclarer**

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

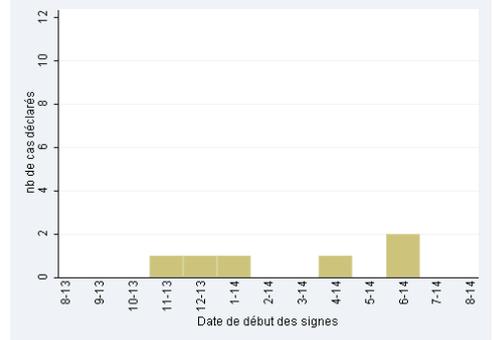
N° Indisponible  
**0 820 226 101**  
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements  
ars31-alerte@ars.sante.fr  
fax 05 34 30 25 86

**24h/24 - 7j/7**

**Rougeole**

| Figure 8 |

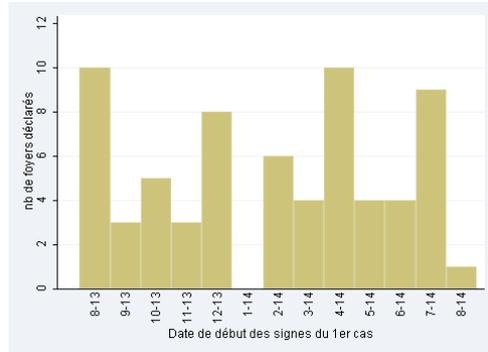
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/08/2014)



**Toxi-infections alimentaires collectives**

| Figure 9 |

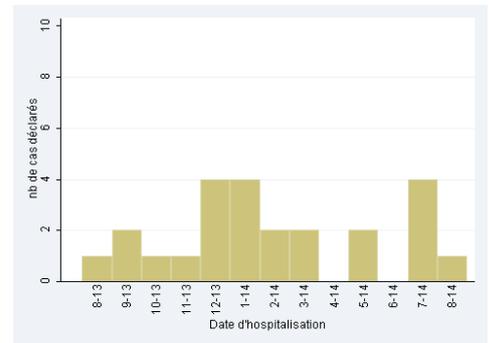
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/08/2014)



**Infections invasives à méningocoque**

| Figure 10 |

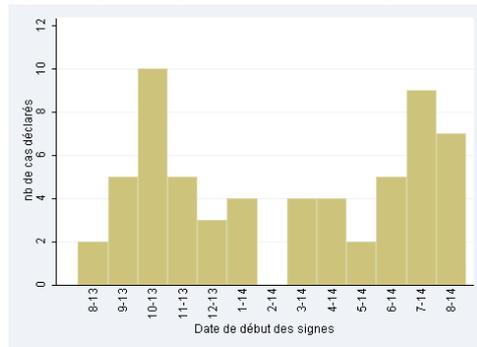
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/08/2014)



**Légionellose**

| Figure 11 |

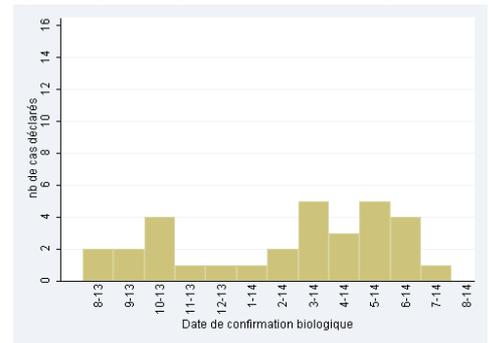
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/08/2014)



**Hépatite A**

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/08/2014)



**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 20/08/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	2	0	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	1	0	0	4	1	1	0
31	2	0	19	0	10	2	15	3	14	0
32	1	0	1	0	1	0	6	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0
65	0	0	9	2	0	0	1	0	1	0
81	0	0	3	1	2	2	4	1	1	0
82	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
<b>Région</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>35</b>	<b>8</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

## Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, les interventions pour pathologies en lien avec la chaleur étaient en baisse dans toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente. Les effectifs sont comparables voire inférieurs à ceux des années 2012 et 2013.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur étaient également en baisse, tous âges confondus, avec des effectifs proches voire inférieurs à ceux des années 2012 et 2013.

## Actualités régionales

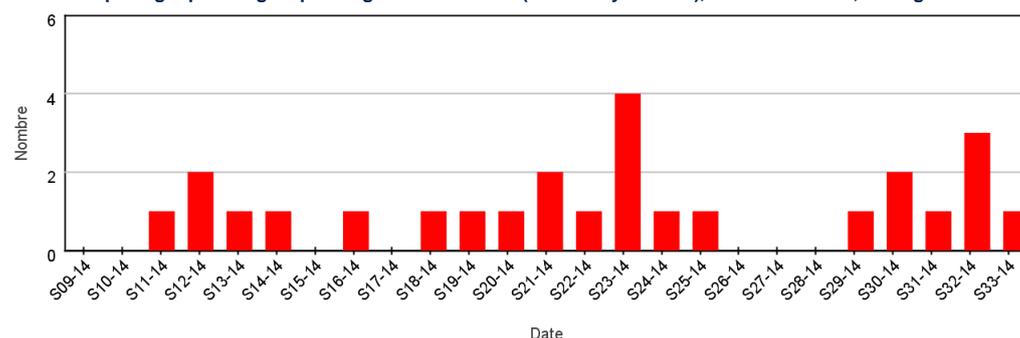
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 33 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6).

En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur globalement était en légère diminution au niveau régional en semaine 33 par rapport à la semaine précédente avec 13 passages (0,1% des passages) contre 22 en semaine précédente (figure 14 et tableau 6). Cette tendance était homogène sur les départements de la région et concernait toutes les classes d'âge.

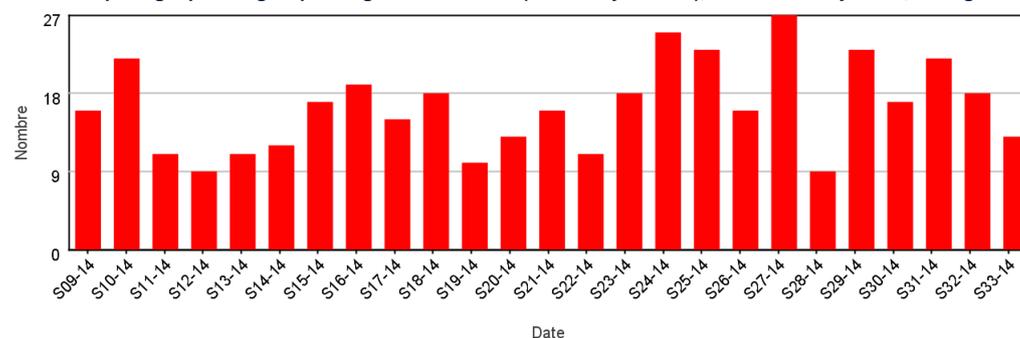
| Figure 13 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 14 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 6 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 32		Semaine 33		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	13/8	14/8	15/8	16/8	17/8	18/8	19/8	
<b>SOS Médecins 31 :</b>												
- Coups de chaleur	1	0,2%	1	0,1%	0	0	0	1	0	0	0	
- Déshydratations	2	0,3%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	3	0,5%	1	0,1%	0	0	0	1	0	0	0	
<b>Services d'urgences du réseau Oscour® :</b>												
- Hyperthermies et coups de chaleur	1	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	1	0	
- Déshydratations	12	0,1%	9	0,1%	4	1	2	0	0	0	1	
- Hyponatrémies	9	0,1%	4	0,0%	0	1	1	0	1	2	1	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	22	0,2%	13	0,1%	4	2	3	0	1	3	2	

\* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

## Système Alerte Canicule et Santé

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées



## 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  
Fax : 05 34 30 25 32

[www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

Rubrique régions et territoires