



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°410

Semaine 3 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Point de l'InVS sur l'épidémie de grippe (16/01/2014)

Le dispositif de surveillance de la grippe met en évidence une faible circulation des virus grippaux au sein de la population, qui contraste avec l'identification à ce jour de 57 cas graves de grippe admis en réanimation au niveau national. Ce nombre était inférieur, à la même période, les saisons précédentes lorsque les taux d'incidence de syndrome grippal vu en médecine générale étaient équivalents à celui observé actuellement.

Les cas graves admis en réanimation signalés à ce jour concernent essentiellement des adultes (54% entre 15-64 ans et 33% de 65 ans et plus), avec des facteurs de risque (82,5%), non vaccinés (82,0% de ceux avec une information disponible) et majoritairement infectés par un virus A (32 virus A non sous-typés, 15 virus A(H1N1)pdm09 et 3 virus A(H3N2)). La létalité des cas graves reste, pour le moment, limitée (7%). Hormis leur nombre élevé, les cas graves ne semblent donc pas plus sévères que ceux des saisons passées.

Il est difficile à ce stade de préjuger de la gravité de l'épidémie saisonnière de cette année, mais ces informations peuvent faire craindre l'arrivée prochaine d'une épidémie A(H1N1)pch09, virus plus enclin à conduire à des formes graves de grippe chez les adultes avec facteur de risque d'autant que l'épidémie grippale a commencé depuis 2 semaines en Espagne avec du virus A(H1N1)pdm09 dominant. Ces données permettent de faire un double constat :

- La couverture vaccinale (actuellement comparable aux années précédentes) est très insuffisante chez les personnes à risque ;
- Le nombre de formes graves de grippe touchant essentiellement les personnes présentant des comorbidités est déjà élevé alors que les virus grippaux circulent peu.

Ce double constat est en faveur de la pertinence d'une nouvelle action de communication auprès des populations à risque pour les inciter à se faire vacciner, ainsi qu'au professionnels de santé pour les préparer à une potentielle augmentation de cas graves.

Situation épidémiologique du chikungunya dans les Antilles (16/01/2014)

La circulation du virus chikungunya reste très active à Saint-Martin ; elle s'intensifie à Saint-Barthélemy où on assiste à une augmentation régulière du nombre de cas recensés. Ces deux territoires sont toujours en situation épidémique. En Martinique, le nombre de cas cliniquement évocateurs et biologiquement confirmés a fortement progressé et 12 communes sont maintenant concernées. Ce département est en phase de circulation active du virus avec présence de plusieurs chaînes locales de transmissions. En Guadeloupe, la circulation du virus s'intensifie. Ce département est en phase de transmission autochtone modérée. En Guyane, le nombre de cas suspects notifiés reste modéré. Aucune circulation autochtone du virus n'a été mise en évidence à ce jour. La situation épidémiologique du chikungunya dans les Antilles peut être à l'origine de cas importés en France métropolitaine, notamment dans la région Midi-Pyrénées.

| 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 en augmentation chez les moins de 15 ans et stable dans les autres classes d'âge.

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 et stable dans les autres classes d'âge.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Les indicateurs sont en diminution selon les différentes sources régionales.

Syndrômes grippaux Page 6
Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine ambulatoire et stables en médecine hospitalière. Depuis le début de la surveillance hivernale, 3 cas graves de grippe hospitalisés en service de réanimation ont été signalés et confirmés en région Midi-Pyrénées.

Bronchiolite Page 9
Les indicateurs sont stables selon les différentes sources régionales.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 11
Ce mois-ci, 3 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose et aucun cas d'hépatite A, rougeole et foyer de Tiac.

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 3). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir sur le site Internet de l'InVS [ici](#).

| 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 (CHMA, 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

Sur la semaine écoulée, la fréquentation des urgences et les hospitalisations sont stables tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux de l'année dernière pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 3, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 76,7% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9634 passages sur 12554). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 63,3% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7950 passages soit 82,5% 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 3 par rapport à la semaine précédente tous âges confondus (9673 à 9634 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque stable chez les 15 ans et plus et en légère augmentation chez les moins de 15 ans (+11,4% avec 2266 passages).

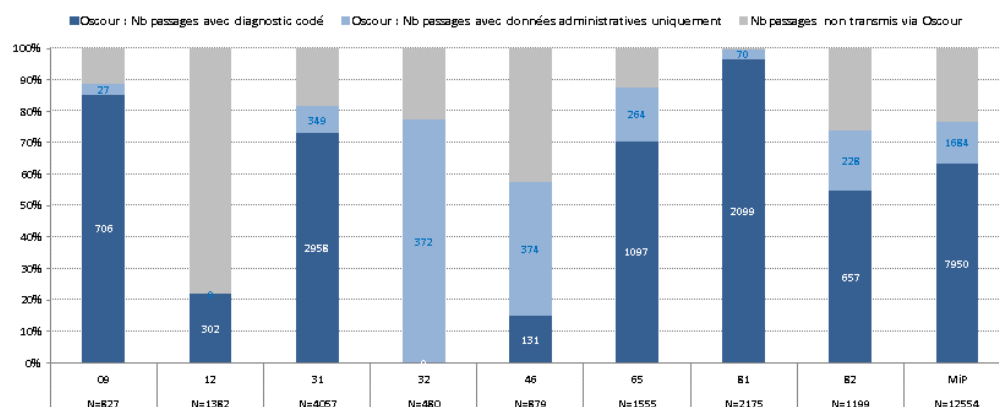
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	169	98,8%
	CH du Val d'Ariège	564	95,6%
Aveyron	CH Millau	302	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	369	93,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1097	73,4%
	CHU - Hôpital Rangueil	738	97,2%
	CHU - Hôpital des Enfants	826	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	277	96,4%
Gers	CH d'Auch	372	0,0%
Lot	CH de Cahors	374	0,0%
	CH de Gourdon	131	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	142	98,6%
	CH de Bigorre	696	62,4%
	CH de Lannemezan	221	100,0%
	CH de Lourdes	302	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	273	96,0%
	CH d'Albi	537	98,5%
	CH de Castres	728	99,7%
	CH de Lavaur	358	89,7%
	Clinique du Sidobre	273	95,6%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	268	79,9%
	CH de Montauban	617	71,8%
Midi-Pyrénées	Total	9634	82,5%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 3 par rapport au SRU (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

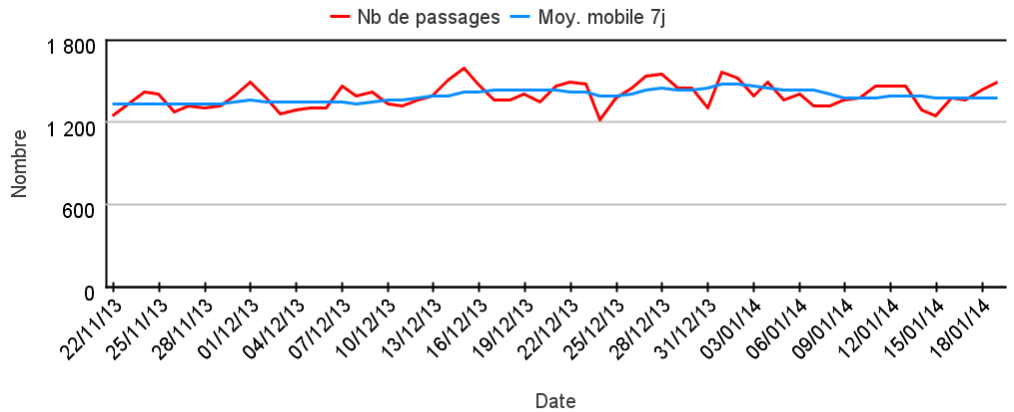


Semaine 3 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

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

| 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

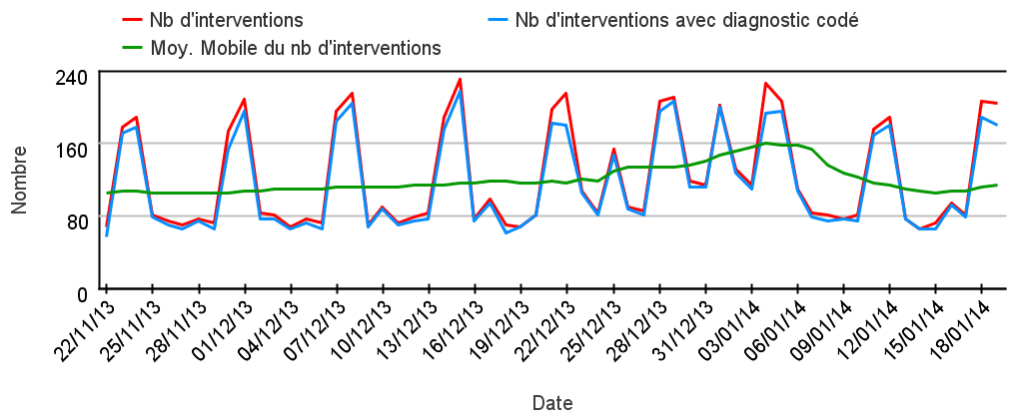
Sur la semaine écoulée l'activité des associations SOS Médecins au plan national et dans les régions est stable tous âges confondus. Le niveau d'activité est inférieur à celui de 2013 pour la même période. On note chez les moins de 15 ans une augmentation de l'activité (+18%, +3 061 consultations).

Actualités régionales

Pour la semaine 3, 798 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 744 (93,2%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 3 par rapport à la semaine précédente tous âges confondus (figure 3). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisque stable chez les 15 ans et plus et en augmentation chez les moins de 15 ans (+28,3% avec 213 interventions).

| Figure 3 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

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 à 266 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [225 ; 307]), en augmentation par rapport aux semaines précédentes et juste en dessous du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants). Six régions ont un taux d'incidence au-dessus du seuil épidémique national : Aquitaine, Limousin, Languedoc-Roussillon, Basse-Normandie, Haute-Normandie et Alsace.

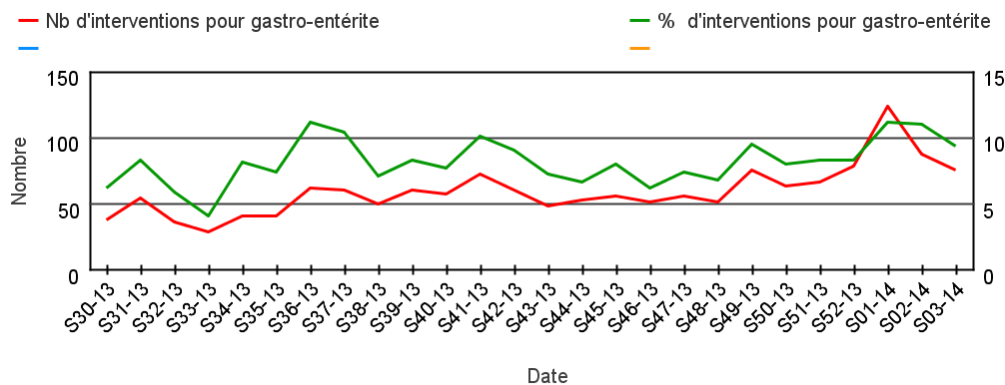
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite reste stable depuis plusieurs semaines. Cette tendance concerne toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 3 par rapport à la semaine précédente (-13,8%) avec 75 interventions (10,1% des interventions) contre 87 en semaine précédente (figure 4). Cette diminution est globalement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

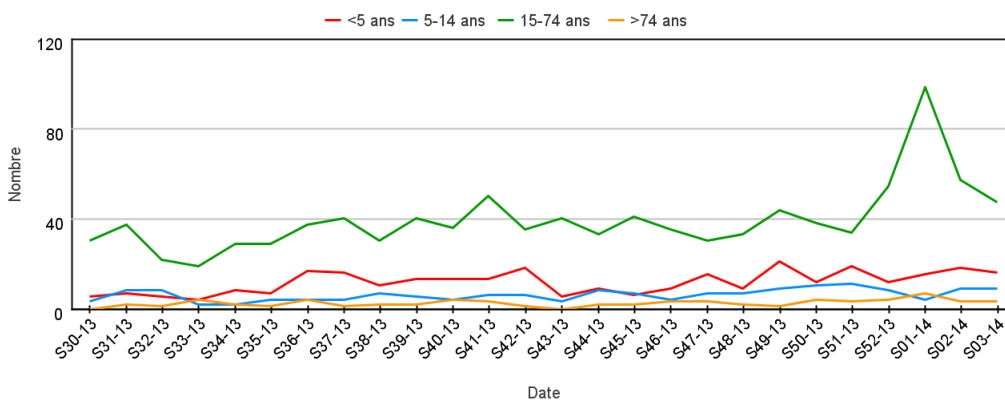
| Figure 4 |

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



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 globalement stable tous âges confondus et en légère diminution chez les 15-74 ans.

Concernant les **cas groupés de gastro-entérites aiguës virales signalés à l'InVS** depuis le 04/11/2013, des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 61 foyers de gastro-entérites notifiés (majoritairement en maison de retraite). Un norovirus a été identifié dans 28 des 37 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est globalement stable au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente tous âges confondus (-10,9%) avec 163 passages (2,1% des passages) contre 183 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région car une diminution est observable sur tous les départements à l'exception du Tarn (en légère augmentation) (tableau 2). L'indicateur est également en diminution chez les personnes âgées de 5 ans et plus et en légère augmentation chez les moins de 5 ans depuis 2 semaines (figure 7).

En semaine 3, aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 14 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

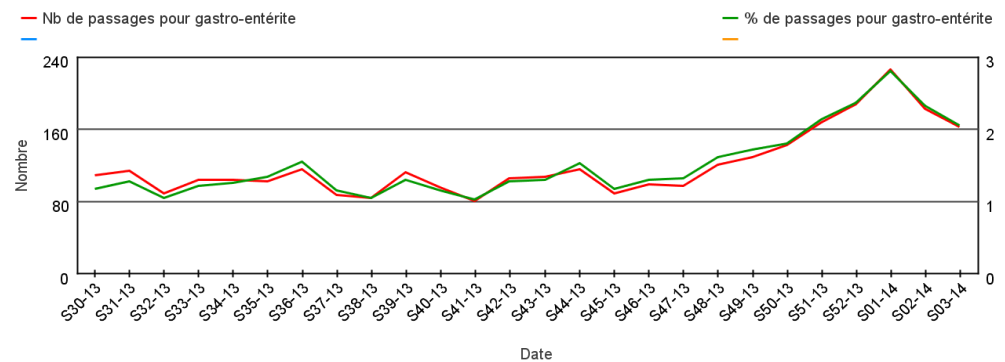


Figure 7 |

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

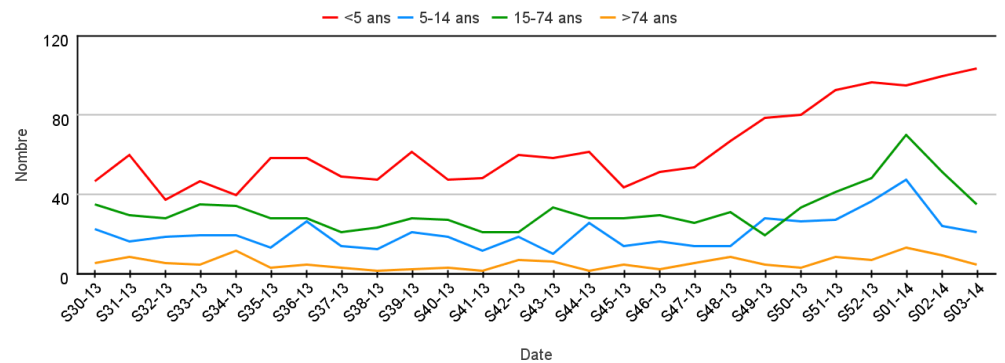


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	9	1,3%	7	1,0%	
Aveyron	5	1,7%	2	0,7%	
Haute-Garonne	83	2,8%	79	2,7%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	30	3,0%	16	1,5%	
Tarn	37	1,7%	43	2,0%	
Tarn-et-Garonne	19	2,9%	16	2,4%	
Midi-Pyrénées	183	2,3%	163	2,1%	→

Semaine 3 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 156 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 141 - 171], en augmentation par rapport aux dernières semaines (103 /100 000 en semaine précédente), en-dessous du seuil épidémique (176 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation tous âges confondus (+26%, +375 cas). Les effectifs sont nettement inférieurs à ceux de 2013. Cette augmentation concerne les classes d'âges inférieures à 75 ans.

Concernant la **surveillance virologique**, 60 nouveaux virus grippaux ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe était en augmentation à plus de 30%. Depuis le 1er octobre 2013, en médecine de ville, les réseaux (essentiellement le Réseau des GROG) ont permis l'identification par le Centre National de Référence de 160 virus A (50 A(H1N1)pdm09, 46 A(H3N2) et 64 A non sous-typés) et 6 virus B. A l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de 562 virus A (89 A(H1N1)pdm09, 30 A(H3N2) et 443 A non sous-typés) et de 20 virus B.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 120 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 67 - 73], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité de la grippe est en progression par rapport à la semaine précédente mais reste localisée.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 3 par rapport à la semaine précédente (+20%) avec 36 interventions (4,8% des interventions) contre 30 en semaine précédente (figure 9). Cette augmentation concerne les moins de 5 ans et les 15-74 ans (figure 10).

Syndromes Grippaux

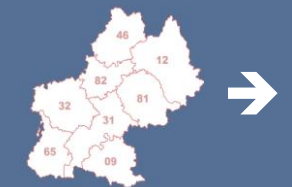
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

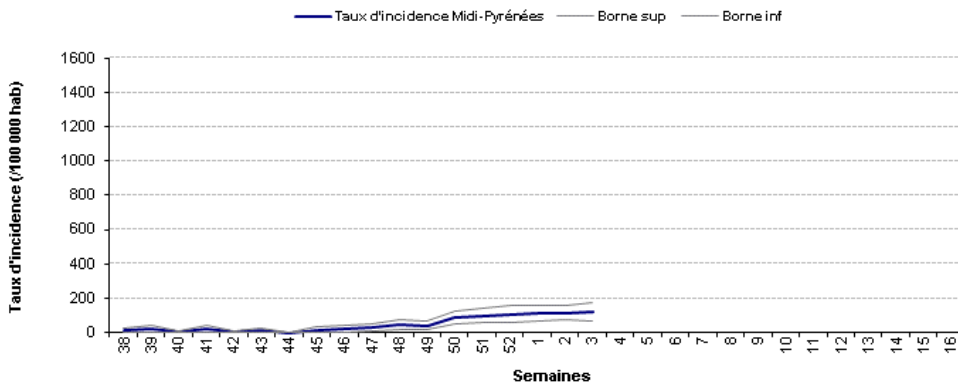


Région Midi-Pyrénées



| 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

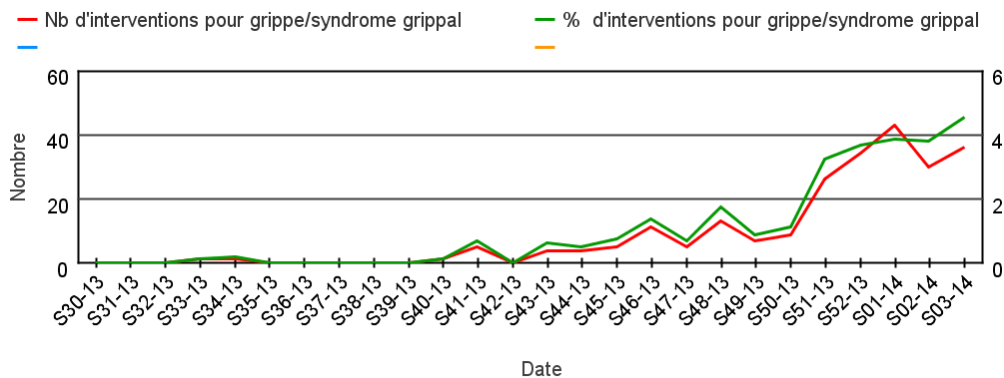
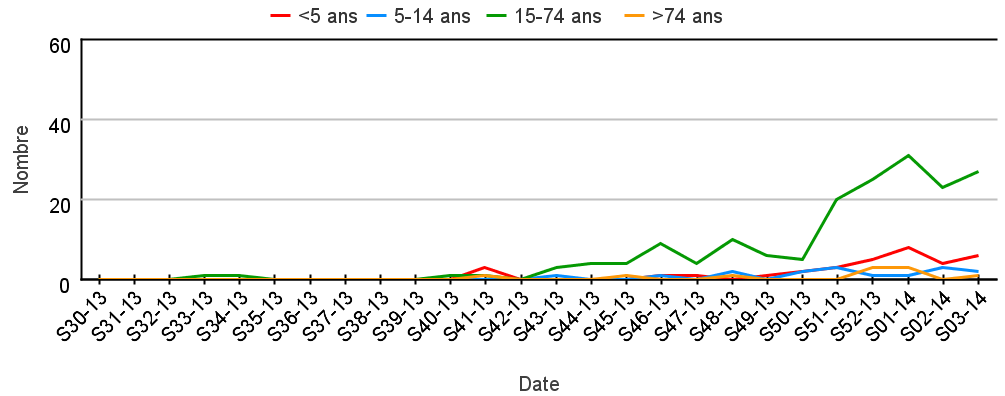


Figure 10

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, 556 passages pour diagnostic de grippe (dont 30 hospitalisations) ont été enregistrés. Le nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal était en augmentation par rapport à la semaine passée et notamment chez les 2-14 ans (+40%, +76 passages).

En **service de réanimation**, 26 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente soit un total de 75 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Les patients étaient majoritairement des adultes (âge médian de 60 ans), avec des facteurs de risque, non vaccinés et infectés par un virus A.

En semaine 3, 12 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalées à l'InVS, portant à 112 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 43 passages (0,5% des passages) contre 42 en semaine précédente (figure 11).

Cette tendance est observable sur tous les départements de la région, à l'exception de la Haute-Garonne où le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux était en augmentation (tableau 3). Toutes les classes d'âge sont concernées sauf les moins de 5 ans qui présentent une augmentation (+22,2% avec 22 passages) (figure 12).

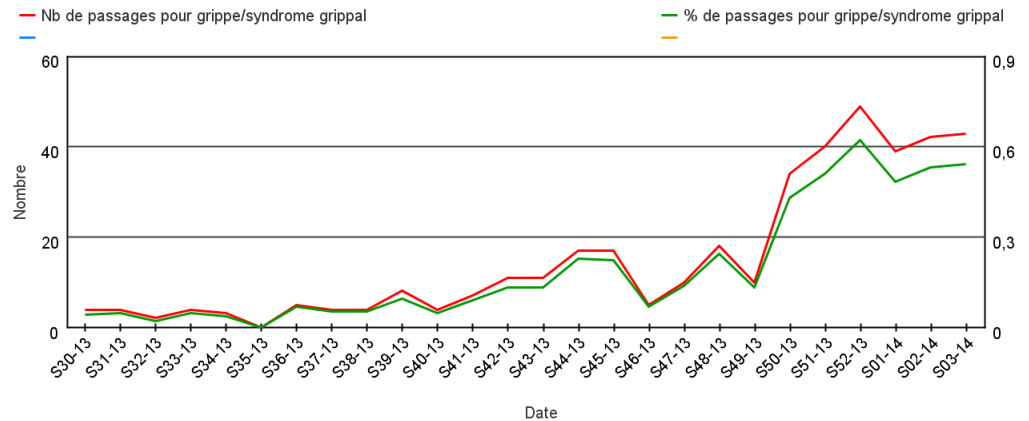
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 5 virus grippaux ont été identifiés en semaine 3, soit 5,6% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13,3% échantillons analysés (figure 13).

En semaine 3, 1 **cas grave de grippe hospitalisé en service de réanimation** (semaine d'hospitalisation = semaine 1) a été signalé à la Cire Midi-Pyrénées (cas mentionné dans le précédent point épidémi n°409). Depuis le début de la surveillance, 3 cas graves admis en service de réanimation et confirmés ont été déclarés à la Cire Midi-Pyrénées. Un quatrième cas signalé a été exclu à la suite de résultats virologiques négatifs.

En semaine 3, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 6 épisodes.

Figure 11

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

Figure 12 |

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

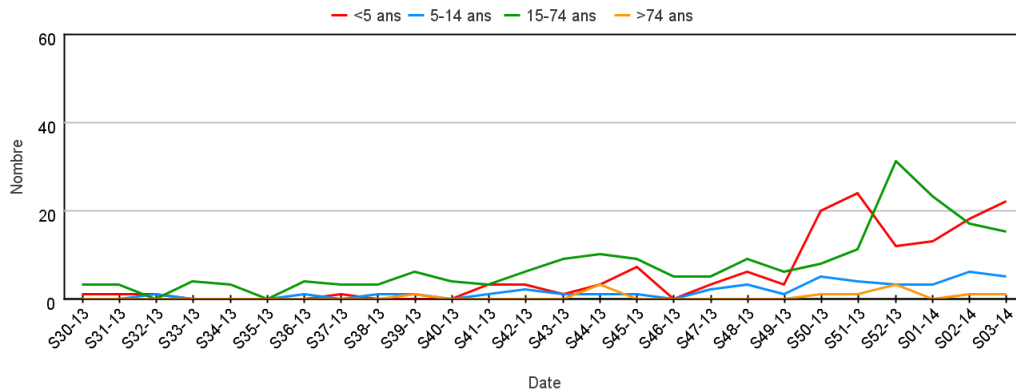


Tableau 3 |

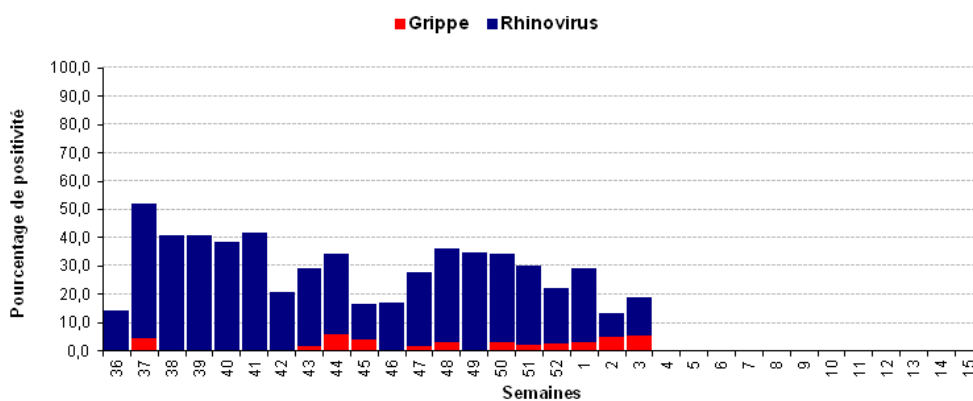
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	23	0,8%	32	1,1%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	6	0,6%	2	0,2%	
Tarn	7	0,3%	8	0,4%	
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	42	0,5%	43	0,5%	→

*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

Médecine Libérale

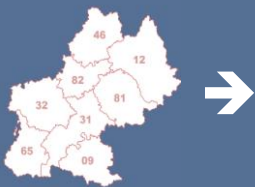
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 3 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS (Virus Respiratoire Syncytial) du jeune enfant reste active mais décroît, suivant une chronologie attendue pour ce virus. Comme souvent, le VRS s'est installé à partir du mois de novembre pour atteindre son pic à la fin de l'année. L'intensité épidémique au pic était classique et proche de celle de la saison 2012-2013.

Pour **SOS Médecins**, après une diminution depuis début janvier, les diagnostics de bronchiolite sont stables, à un niveau comparable à celui de 2012 et légèrement supérieur à 2013.

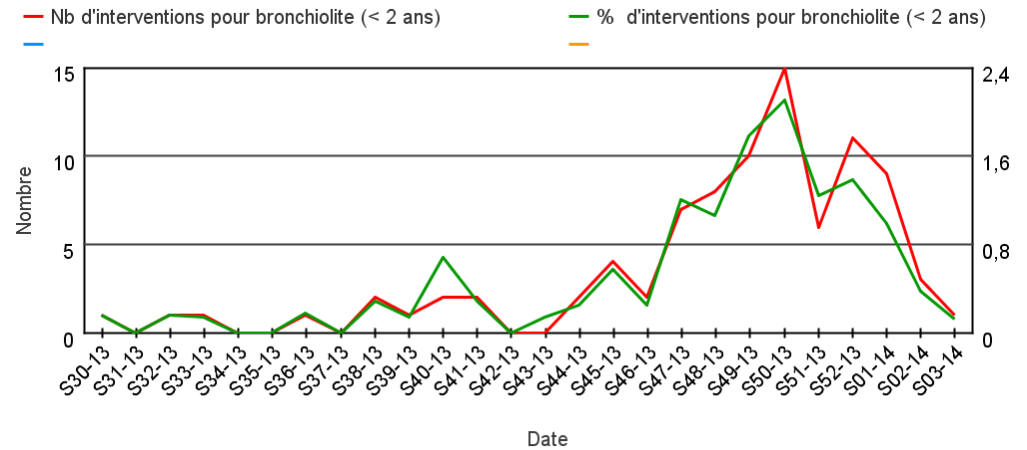
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (0,1% des interventions) contre 3 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des pédiatres pour bronchiolite est en hausse par rapport à la semaine passée.

| 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®**, on note chez les moins de 2 ans, une diminution des recours aux urgences pour infection respiratoire aiguë basse et pour bronchiolite (-18%, -292 passages).

Actualités régionales

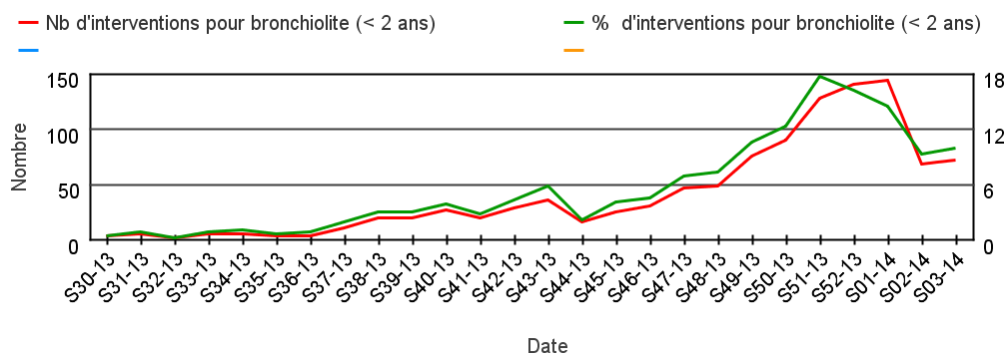
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 3 par rapport à la semaine précédente avec 71 passages (0,9% des passages) contre 68 en semaine précédente (figure 15).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 18 VRS ont été identifiés en semaine 3, soit 51,4% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en diminution 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 |

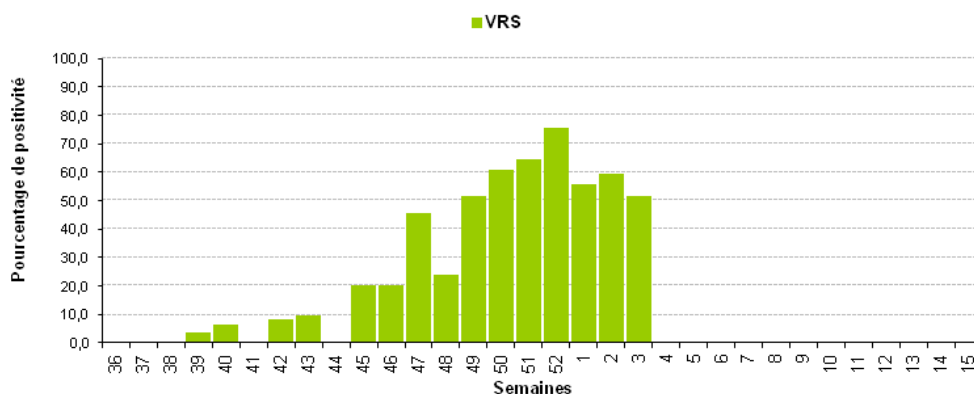
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution entre les semaines 2 et 3
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,3%	
Haute-Garonne	44	1,5%	49	1,7%	
Gers	ND	ND	ND	ND	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	2	0,2%	
Tarn	13	0,6%	13	0,6%	
Tarn-et-Garonne	8	1,2%	5	0,8%	
Midi-Pyrénées	68	0,9%	71	0,9%	→

*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 3 (du 13/01/2014 au 19/01/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

IIM - Données de surveillance 2012

En 2012, 559 IIM ont été notifiées dont 547 en France métropolitaine (taux estimé d'incidence de 0,94/100 000 habitants). Ce taux était comparable à celui de 2011 et l'âge médian était de 18 ans.

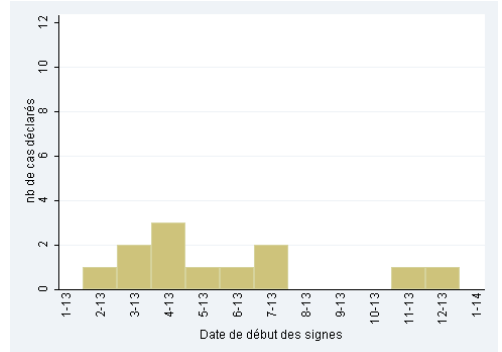
Parmi ces cas, 98% ont été confirmés biologiquement. Le sérotype a été déterminé pour 539 cas : 68% étaient du sérotype B, 18% du C, 7% du W et 6% du Y. Un purpura fulminant a été rapporté pour 22% des patients et la létalité était de 8%. Une augmentation de l'incidence des IIM C a été observée en 2012 chez les enfants de moins de 1 an et les adultes.

La synthèse de ces données est disponible dans le BEH n°1-2 de 2014 et disponible sur le site Internet de L'InVS [ici](#).

Rougeole

| Figure 17 |

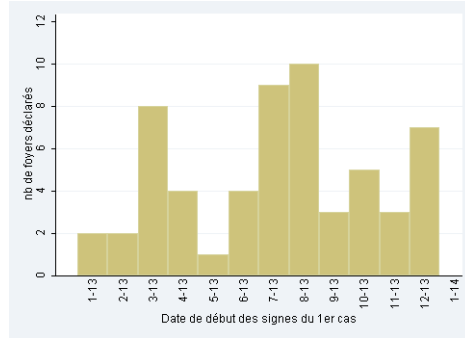
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/01/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

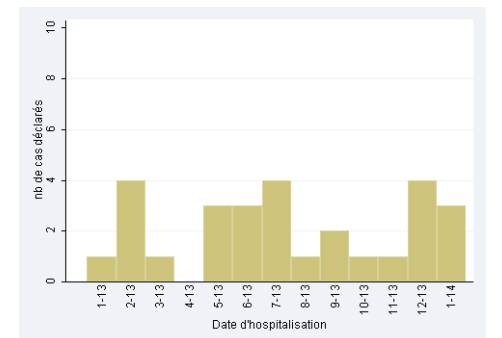
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/01/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

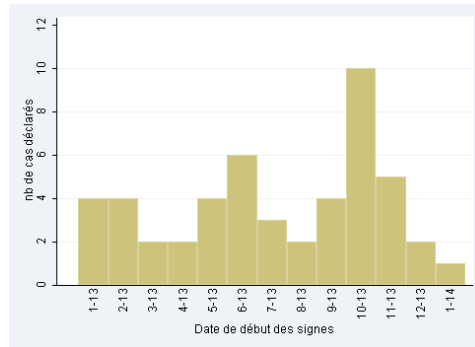
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/01/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

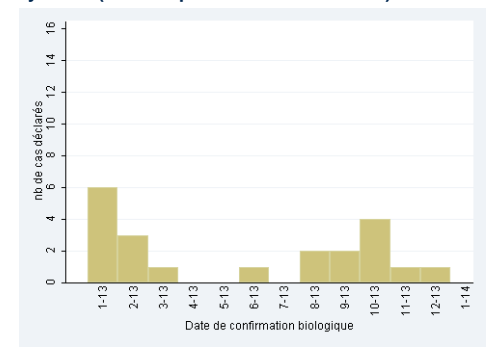
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/01/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/01/2014)



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 22/01/2014)

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