



INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°427 Semaine 25 (du 16/06/2014 au 22/06/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

### Journée régionale de veille sanitaire 2014 en Midi-Pyrénées

L'Agence Régionale de Santé (ARS) de Midi-Pyrénées et l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) ont organisé le mardi 17 juin 2014 la 3ème journée régionale de veille sanitaire (JRVS) de Midi-Pyrénées. Dans le prolongement de la précédente JRVS de 2012, le thème de cette journée était « Professionnels de santé, tous acteurs de la veille sanitaire ». Son objectif était de promouvoir l'implication des professionnels de santé afin d'améliorer les dispositifs régionaux de veille sanitaire et d'alerte.

197 personnes ont participé à cette journée. Le bilan de cette journée fera l'objet d'un Point Epidémiologique spécial. Ce bilan ainsi que toutes les présentations seront prochainement disponibles sur le site Internet de l'ARS Midi-Pyrénées à l'adresse suivante : <http://www.ars.midi-pyrenees.sante.fr/index.php?id=174142>

### Fièvre hémorragique virale (FHV) à virus Ebola - Point de situation au 25 juin 2014

Depuis le début de l'année 2014, des cas de FHV liés à Ebola sont rapportés en Guinée, en Sierra Leone et au Libéria. Cette FHV est en général plutôt rapportée en Afrique centrale. Il est important de rappeler que, dans la région, d'autres pathologies endémiques telles que le paludisme ou d'autres virus responsables de FHV circulent (FHV de Lassa ou la fièvre jaune) et peuvent compliquer le diagnostic. A ce jour, il s'agit de la plus importante épidémie liée au virus Ebola en termes de nombre de cas et de décès rapportés (pour les 3 pays, 599 cas et 338 décès) et du nombre de foyers actifs.

Depuis mai 2014, la Guinée entre dans une nouvelle phase, après une première vague épidémique entre mars et fin avril 2014. Au 25 juin 2014, le bilan épidémiologique fait état de 390 cas dont au moins 260 ont fait l'objet d'une confirmation biologique. Parmi ces cas, 270 sont décédés (létalité observée de 69,2%). Entre le 23 mai et le 25 juin 2014, 3 nouvelles préfectures (Boffa, Téliélé et Kouroussa) ont rapporté des cas de FHV.

La situation épidémiologique est suivie avec attention et fait actuellement l'objet de publication régulière dans le bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS ([bulletins hebdomadaires internationaux](#)). Des bilans épidémiologiques peuvent être aussi retrouvés sur le site de l'OMS : <http://who.int/csr/don/en/>.

| Synthèse des indicateurs |

<b>Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne</b> .....	Page 2
Depuis le 19 juin 2014, <b>7 nouveaux signalements</b> ont été enregistrés.	
<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était <b>stable</b> .	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était <b>stable</b> .	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 5
Les indicateurs étaient <b>stables</b> au niveau régional.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 1 foyer de TIAC, aucun cas de rougeole.	
<b>Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur</b> .....	Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Aucun signal sanitaire en lien avec la chaleur 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° Indign'urgence  
**0 820 226 101**

N° réservé aux professionnels de santé  
et aux Etablissements

[ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto: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 25).  
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 Caraïbes et en Amérique centrale/du sud, l'épidémie de chikungunya continue sa progression.

La situation reste suivie avec attention compte-tenu de l'extension de l'épidémie à d'autres territoires du continent et à la possible émergence du virus au Brésil, en particulier, pendant la période de la coupe du monde de football.

Du 1er mai au 20 juin 2014 et en France métropolitaine, 206 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi lesquels :

- 33 cas importés de dengue ont été confirmés ;
- 72 cas importés de chikungunya ont été confirmés ;
- 2 cas importés co-infectés.

Il n'y a eu aucun cas autochtone.

## 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 dernier Point Epidémi (n°426 en date du 19/06/2014), **7 nouveaux signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue** ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées (41 cas suspects depuis le 1er mai, date de début de la surveillance). Aucun cas autochtone n'a été identifié. **1 enquête entomologique** a été conduite par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne, aucune n'a conduit à la mise en œuvre de lutte anti-vectorielle.

| Tableau 1 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 25/06/2014) \*

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	41	10	7	4	3	15	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 25/06/2014) \*

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	19	18	2	2	12	23	12	24

\* 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 dans les structures d'urgences sont stables au cours de la semaine écoulée, mis à part chez les enfants de moins de 2 ans, chez qui on observe une légère baisse des passages (-7% soit -963 cas) et des hospitalisations. 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 25, 32 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 95,8% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (13740 passages sur 14340). Parmi ces établissements, 27 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 69,7% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (9999 passages soit 72,8% 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 25 par rapport à la semaine précédente (14322 à 13600 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| Tableau 3 |

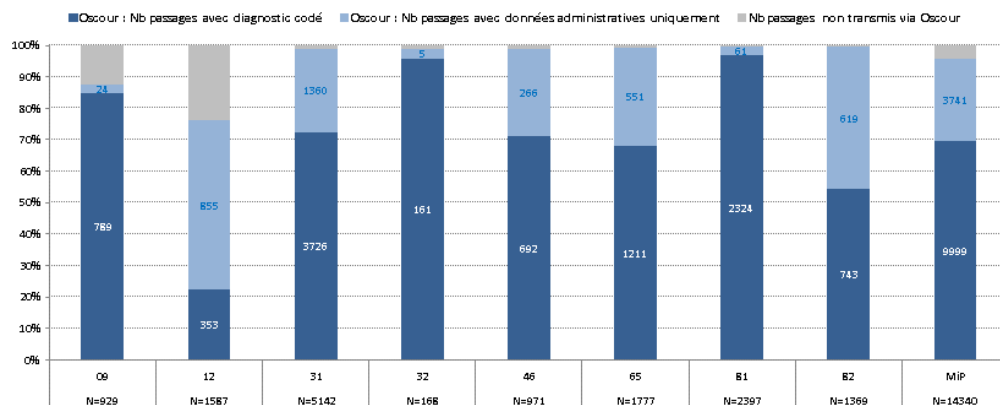
**Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 16/06/2014 au 22/06/2014)**

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	198	97,0%
	CH du Val d'Ariège	615	97,1%
Aveyron	CH de Rodez	579	0,0%
	CH Millau	344	99,4%
	CH Villefranche de Rouergue	285	3,9%
	CH de St Affrique	0	0,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	408	91,7%
	CHU - Hôpital Purpan	1301	91,9%
	CHU - Hôpital Rangueil	647	97,8%
	CHU - Hôpital des Enfants	913	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	310	97,4%
	Clinique d'Occitanie	633	27,5%
	Clinique des Cèdres	323	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	201	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	350	38,3%	
Gers	CH d'Auch	0	0,0%
	CH de Condom	166	97,0%
Lot	CH de Cahors	417	97,6%
	CH de Gourdon	145	100,0%
	CH Figeac	256	0,0%
	CH St Céré	140	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	217	95,9%
	CH de Bigorre	715	25,0%
	CH de Lannemezan	235	100,0%
	CH de Lourdes	392	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	203	97,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	301	95,0%
	CH d'Albi	603	96,0%
	CH de Castres	800	100,0%
	CH de Lavaur	375	98,9%
	Clinique du Sidobre	306	94,1%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	312	81,4%
	CH de Montauban	703	69,6%
	Clinique du Pont de Chaume	347	0,0%
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total</b>	<b>13740</b>	<b>72,8%</b>

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

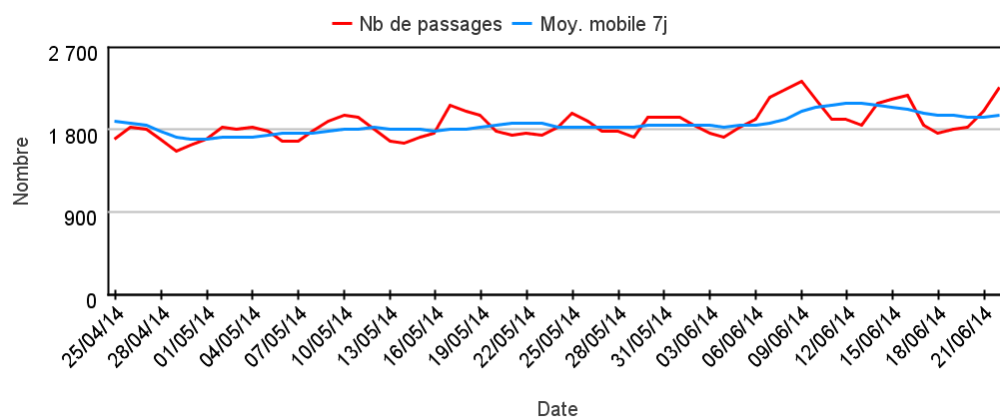
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 25 par rapport au SRU (du 16/06/2014 au 22/06/2014)



| 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

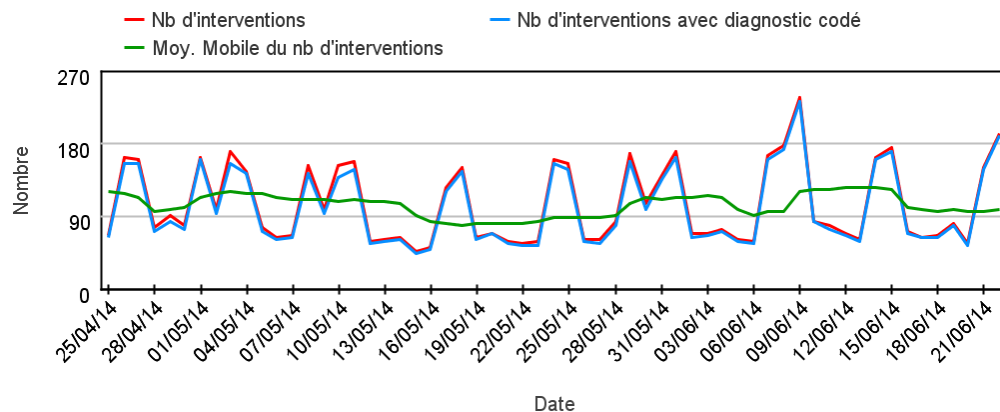
Sur la semaine écoulée, l'activité SOS médecins est en baisse tous âges confondus (-13 % soit -7168 visites) au niveau national et dans les régions. Cette baisse est surtout due au fait que les 2 semaines précédentes avaient été marquées par une hausse de l'activité due à des week-ends prolongés (Ascension et Pentecôte). On retrouve des effectifs conformes à ceux observés au cours des années 2012 et 2013.

## Actualités régionales

Pour la semaine 25, 678 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 663 (97,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en diminution en semaine 25 par rapport à la semaine précédente (-21,5%) (864 interventions en semaine 24) (figure 3). Cette diminution est 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

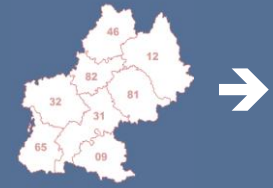
## Médecine Libérale

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

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 25 (du 16/06/2014 au 22/06/2014)

### Gastro-entérite 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 99 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [73 – 125]), en-dessous du seuil épidémique (170 cas pour 100 000 habitants).

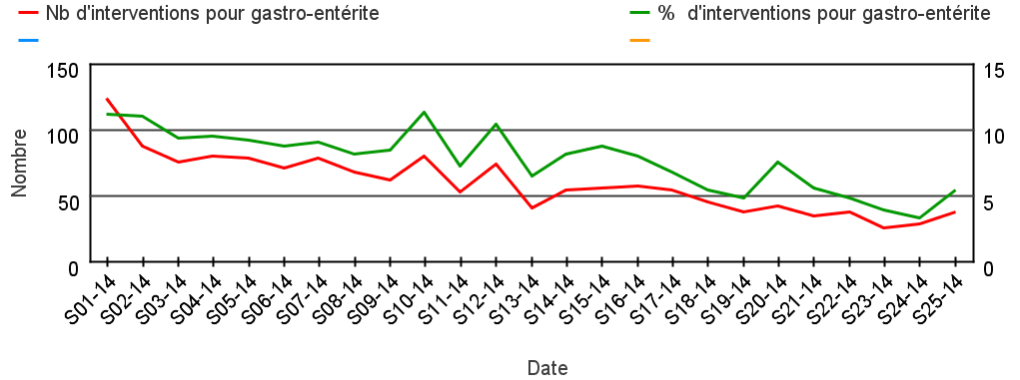
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables.

#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 37 interventions (5,6% des interventions) contre 29 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 5).

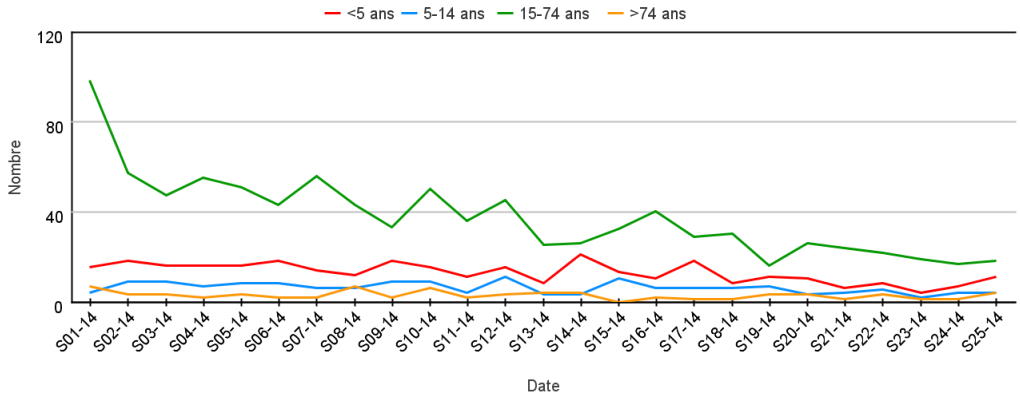
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



## Gastro-entérites et diarrhées aiguës

## 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 stable par rapport à la semaine passée.

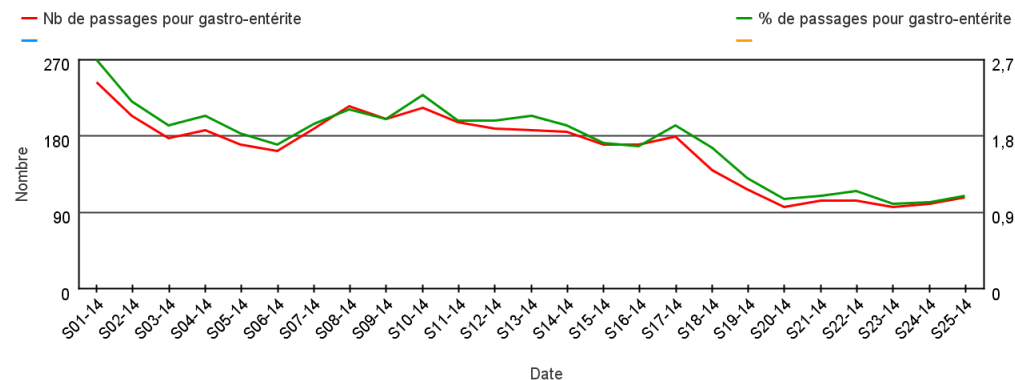
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 107 passages (1,1% des passages) contre 100 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 7).

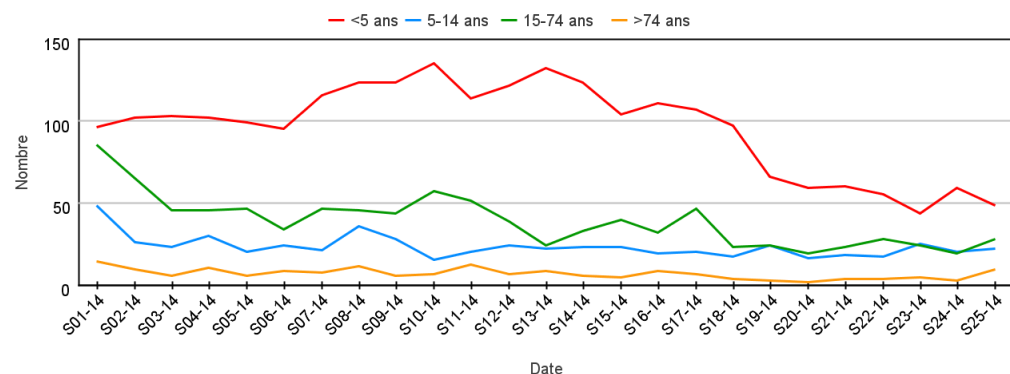
| Figure 6 |

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 24		Semaine 25		Evolution entre les semaines 24 et 25
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	7	0,8%	9	1,1%	
Aveyron	4	0,9%	1	0,3%	
Haute-Garonne	52	1,4%	57	1,5%	
Gers	2	1,1%	1	0,6%	
Lot	3	0,5%	6	1,1%	
Hautes-Pyrénées	7	0,6%	11	0,9%	
Tarn	13	0,6%	16	0,7%	
Tarn-et-Garonne	12	1,7%	6	0,8%	
Midi-Pyrénées	100	1,0%	107	1,1%	→

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

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

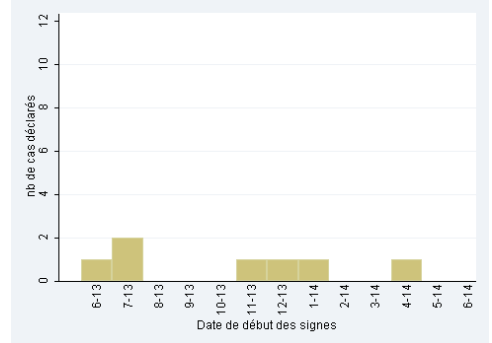
N° d'urgence  
**0 820 226 101**  
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements  
ars31-alerte@ars.sante.fr  
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 8

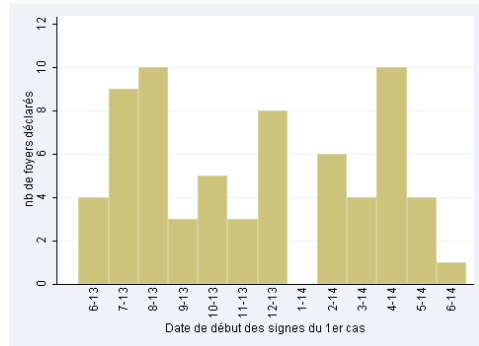
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/06/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 9

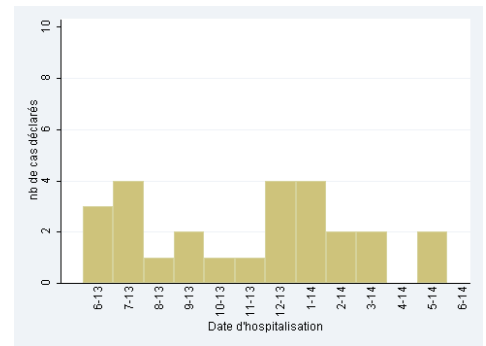
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/06/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 10

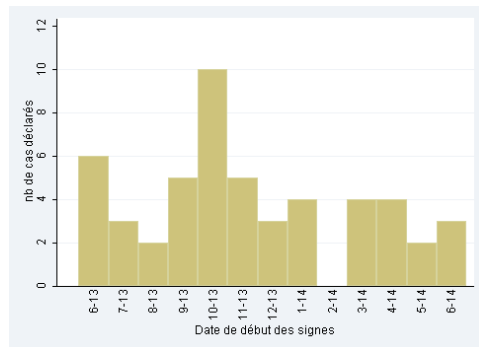
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/06/2014)



Légionellose

Figure 11

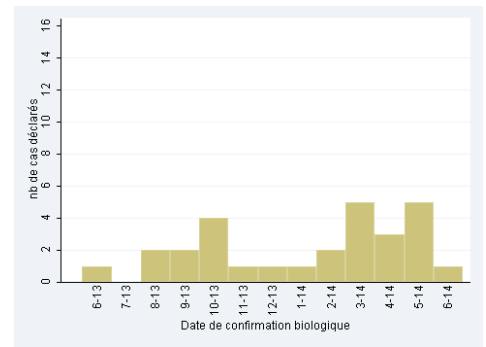
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/06/2014)



Hépatite A

Figure 12

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/06/2014)



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 25/06/2014)

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	1	0	0	0	1	0	3	1
12	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
31	2	0	15	0	7	0	8	3	10	0
32	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
65	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0
81	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0
82	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Région	2	0	25	1	10	0	17	3	17	1

**Système Alerte Canicule et Santé – Pathologies en lien avec la chaleur**

**Système Alerte Canicule et Santé**

**Actualités nationales**

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

Pour **SOS médecins**, les consultations pour coup de chaleur et déshydratation étaient en baisse nette au cours de la semaine écoulée (-71% soit -149 visites pour coup de chaleur, -50 % soit -52 visites pour déshydratation), après un pic se situant vers le 14 juin. Cette diminution est notée pour toutes les classes d'âge. On note toutefois une nouvelle augmentation des consultations pour ces indicateurs en fin de semaine 25, majoritairement dans les régions Ouest et Sud-Ouest. Les effectifs observés sont de nouveau conformes à ceux des années 2012 et 2013 pour les deux indicateurs.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les pathologies en lien avec la chaleur étaient en recul (-32% tous âges confondus soit -290 passages). Le pic de cette augmentation a eu lieu vers le 13 juin 2014. Les effectifs sont de nouveau équivalents à ceux de l'année 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 25 par rapport à la semaine précédente (figure 13).

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur était stable au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 23 passages (0,2% des passages) contre 25 en semaine précédente (figure 14). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne globalement toutes les classes d'âge.

**Tendances à retenir**

(en libéral et hospitalier)

**France métropolitaine**

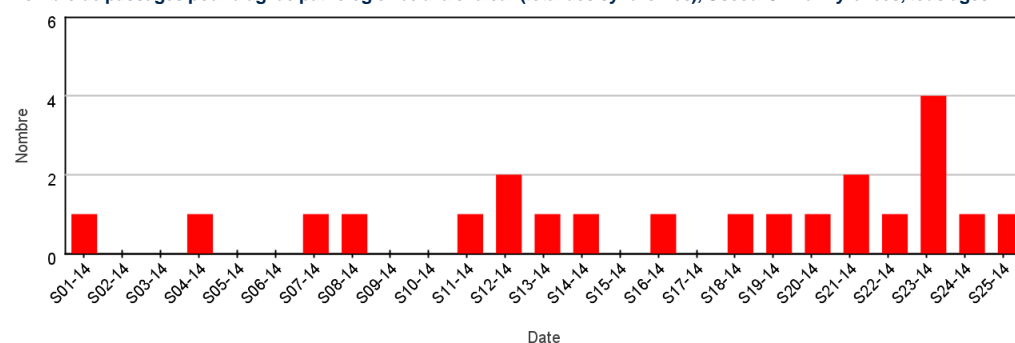


**Région Midi-Pyrénées**



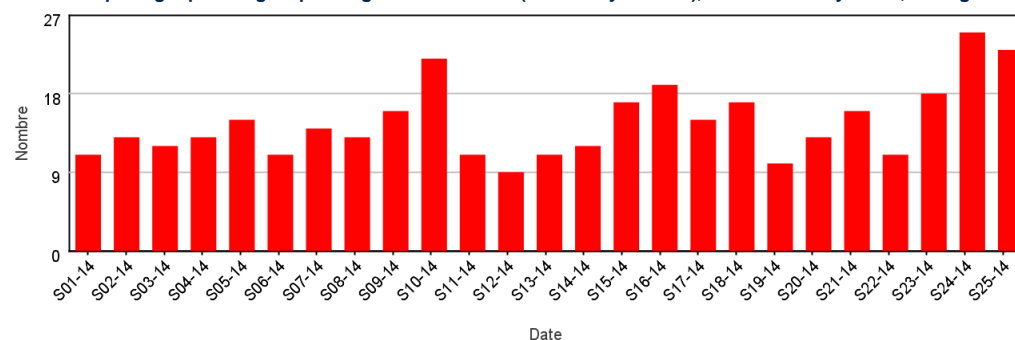
| Figure 13 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, 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 24		Semaine 25		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	18/6	19/6	20/6	21/6	22/6	23/6	24/6	
<b>SOS Médecins 31 :</b>												
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	1	0,1%	1	0,2%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	1	0,1%	1	0,2%	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Services d'urgences du réseau Oscour :</b>												
- Hyperthermies et coups de chaleur	10	0,1%	5	0,1%	0	0	1	1	2	0	0	
- Déshydratations	10	0,1%	9	0,1%	1	0	0	2	1	1	0	
- Hyponatrémies	5	0,1%	9	0,1%	1	1	0	0	1	1	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	25	0,3%	23	0,2%	2	1	1	3	4	2	0	

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

**Remerciements aux partenaires de la surveillance**



Directeur de la publication  
Anne Bruant-Bisson, Directrice Générale de l'InVS par intérim

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

Comité de rédaction  
Cécile Durand  
Dr Anne Guinard  
Jérôme Pouey  
Damien Mouly  
Nicolas Sauthier

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