

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

### Point hebdomadaire n°444

#### Semaine 47 (du 17/11/2014 au 23/11/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Bronchiolite : Augmentation des recours aux soins

La saison automnale est marquée par le début de l'épidémie de bronchiolite chez les nourrissons en France métropolitaine, liée principalement à la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS).

Actuellement, la situation épidémiologique au niveau national et régional, montre depuis quelques semaines, une augmentation du nombre de recours pour bronchiolite au niveau des structures d'urgence et des associations SOS Médecins, suggérant le début de l'épidémie.

En Midi-Pyrénées, on comptabilise 48 passages hebdomadaires pour bronchiolite chez les moins de 2 ans la semaine dernière (semaine 47) dans 30 des 37 services d'urgence régionaux contre 32 passages en semaine 46 sur les mêmes établissements (soit une augmentation de 50% des passages pour bronchiolite en une semaine) et 20 passages en semaine 45 (soit une augmentation de 140% des passages en 2 semaines). Par ailleurs, les données virologiques transmises par le CHU de Toulouse à la Cire mettent en évidence une augmentation progressive de la circulation du VRS depuis la semaine 45.

Néanmoins, les effectifs observés cette année sont conformes à ceux enregistrés l'an dernier à la même période et suivent une dynamique comparable au niveau national et en Midi-Pyrénées.

En conclusion, on observe le démarrage de la saison épidémique de la bronchiolite au niveau national et une nette augmentation des recours aux soins d'urgence pour cette pathologie en 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 stable.

##### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.

##### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs étaient stables quelque soit la source de données.

##### Syndrômes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs étaient stables quelque soit la source de données.

##### Bronchiolite ..... Page 9

Les indicateurs étaient en augmentation en médecine hospitalière et stables en médecine libérale.

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

Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 1 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°Indigo consucive  
**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 47). 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](#)).

## 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. En revanche, l'activité des structures d'urgences ainsi que les hospitalisations chez les enfants de moins de 15 ans augmentent légèrement : +6% pour les passages (+4456 passages) et +5% pour les hospitalisations (+408 hospitalisations). Le nombre d'hospitalisations chez les moins de 2 ans est en nette hausse : +11% soit +319 hospitalisations.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 47, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14138 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9506 passages soit 67,2% 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 47 par rapport à la semaine précédente (14358 à 13965 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance est globalement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et 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 17/11/2014 au 23/11/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S47-14	% de diagnostics codés en S47-14	% d'évolution du nb de passages entre S46-14 et S47-14
<b>Ariège</b>	CH du Pays d'Olmes	98	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	189	92,6%	-
	CH du Val d'Ariège	555	95,5%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>842</b>	<b>83,7%</b>	<b>-6,7% -&gt;</b>
<b>Aveyron</b>	CH de Rodez	538	0,0%	-
	CH Millau	293	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	279	28,3%	-
	CH Decazeville	206	83,0%	-
	CH de St Affrique	166	81,3%	-
<b>Total Aveyron</b>	<b>1482</b>	<b>45,7%</b>	<b>+2,8% -&gt;</b>	
<b>Haute-Garonne</b>	CH de St Gaudens	353	93,8%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1186	95,6%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	673	99,9%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	884	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	323	98,1%	-
	Clinique d'Occitanie	622	20,1%	-
	Clinique des Cèdres	337	0,0%	-
	Clinique de l'Union	502	37,3%	-
	Clinique Ambroise Paré	175	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	342	14,9%	-
<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5397</b>	<b>68,6%</b>	<b>-4,1% -&gt;</b>	
<b>Gers</b>	CH d'Auch	173	0,0%	-
	CH de Condom	142	97,9%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>315</b>	<b>44,1%</b>	<b>+9,2% -&gt;</b>
<b>Lot</b>	CH de Cahors	413	97,8%	-
	CH de Gourdon	142	100,0%	-
	CH Figeac	239	0,0%	-
	CH St Céré	163	100,0%	-
	<b>Total Lot</b>	<b>957</b>	<b>74,1%</b>	<b>-3,7% -&gt;</b>
<b>Hautes-Pyrénées</b>	CH de Bagnères de Bigorre	152	100,0%	-
	CH de Bigorre	703	26,3%	-
	CH de Lannemezan	214	100,0%	-
	CH de Lourdes	259	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	197	99,0%	-
	<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1525</b>	<b>65,9%</b>	<b>+1,3% -&gt;</b>
<b>Tarn</b>	Clinique Claude Bernard	305	97,7%	-
	CH d'Albi	595	25,2%	-
	CH de Castres	816	99,6%	-
	CH de Lavaur	354	92,9%	-
	Clinique du Sidobre	284	84,5%	-
	<b>Total Tarn</b>	<b>2354</b>	<b>77,7%</b>	<b>-2,8% -&gt;</b>
<b>Tarn-et-Garonne</b>	CH de Moissac	292	85,3%	-
	CH de Montauban	620	79,2%	-
	Clinique du Pont de Chaume	354	0,0%	-
	<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1266</b>	<b>58,5%</b>	<b>-5,1% -&gt;</b>
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>Total région</b>	<b>14138</b>	<b>67,2%</b>	<b>-2,7% -&gt;</b>

# 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  $\geq 30$ , 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  $< -15\%$  : ↘
- $\leq -30\%$  : ↓

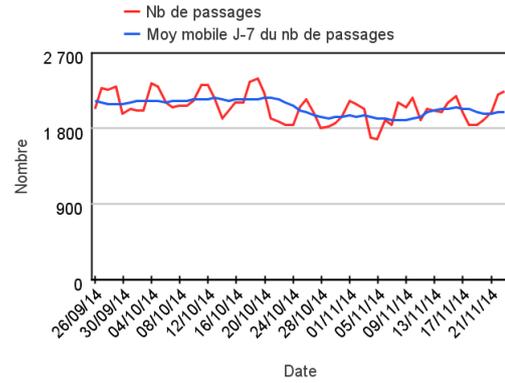
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont  $< 30$  et leur différence en valeur absolue est  $< 15$  : →

**Semaine 47 (du 17/11/2014 au 23/11/2014)**

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

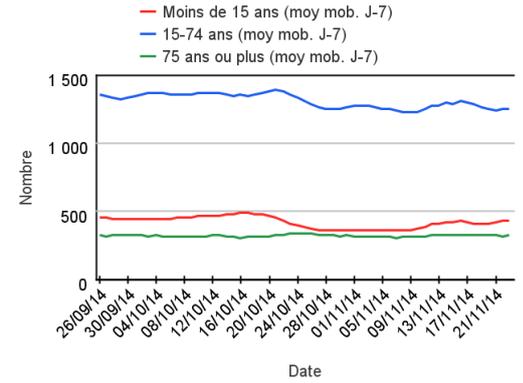
| Figure 1 |

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**

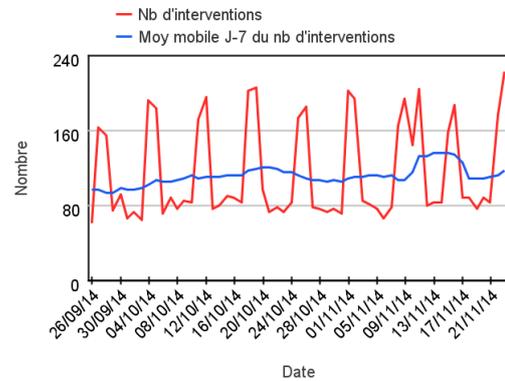
L'activité globale des associations SOS Médecins est stable chez les moins de 15 ans et en baisse chez les 15-74 ans (-9% soit -3 032 visites) et les + de 75 ans (-12% soit -1 175 visites) par rapport à la semaine précédente. Les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux des années 2012 et 2013 sur cette période de l'année.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 47, 818 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 799 (97,7%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 47 par rapport à la semaine précédente (934 interventions en semaine 46) (figure 3). Cette tendance est globalement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

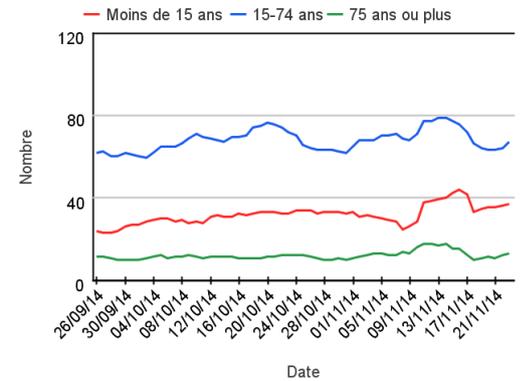
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



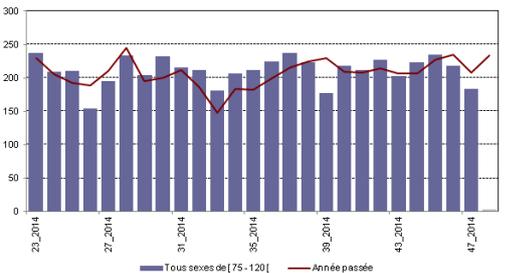
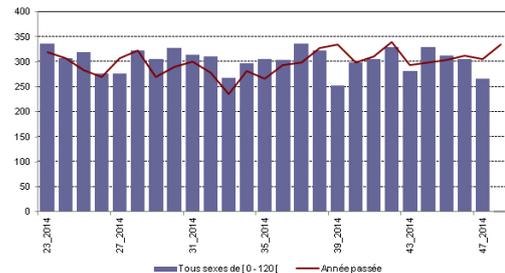
**Données de mortalité Insee**

**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 26/11/2014)



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 à 178 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [152 ; 204]), en dessous du seuil épidémique (247 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, la hausse des consultations pour gastro-entérite s'est stabilisée en semaine 47 dans toutes les classes d'âge à l'exception des moins de 2 ans où une légère diminution était observée (-18%, soit -81 visites). Avec 4 080 visites hebdomadaires tous âges confondus, les effectifs étaient toujours supérieurs à ceux des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 47 par rapport à la semaine précédente avec 71 interventions (8,9% des interventions) contre 75 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge car les effectifs étaient en diminution chez les moins de 15 ans avec 22 interventions (-37,1%) et stables dans les autres classes d'âge (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 1 **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivités de personnes âgées** 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

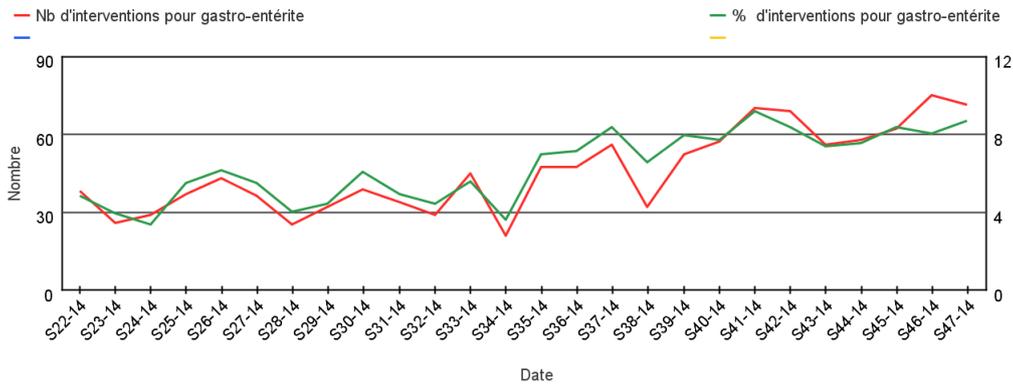


Figure 7 |

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

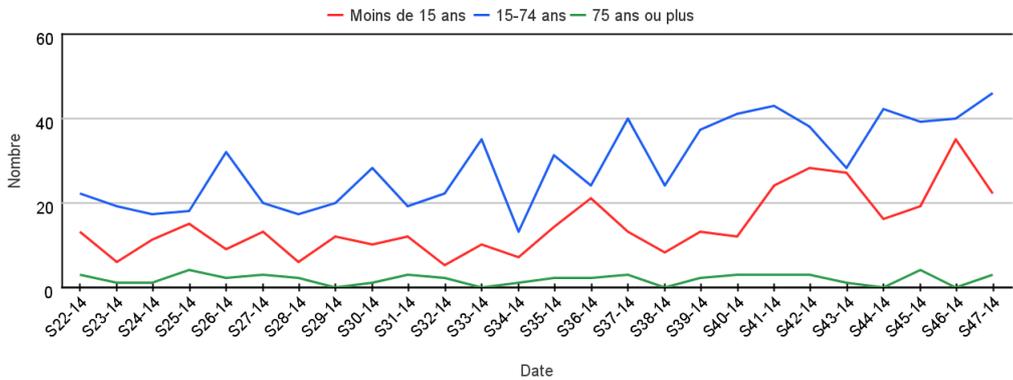
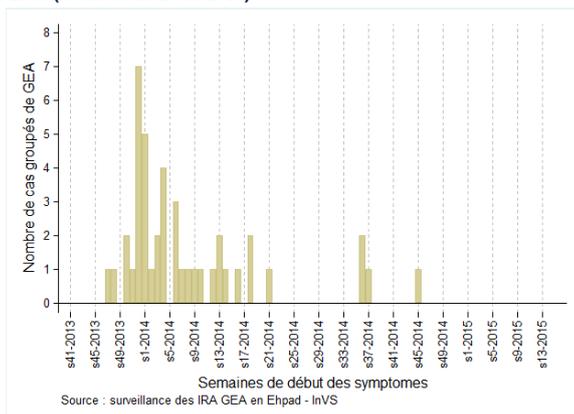


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 26/11/2014)



Source : surveillance des IRA GEA en Ehpad - InVS

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

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 gastro-entérite était stable dans les différentes classes d'âge par rapport à la semaine passée.

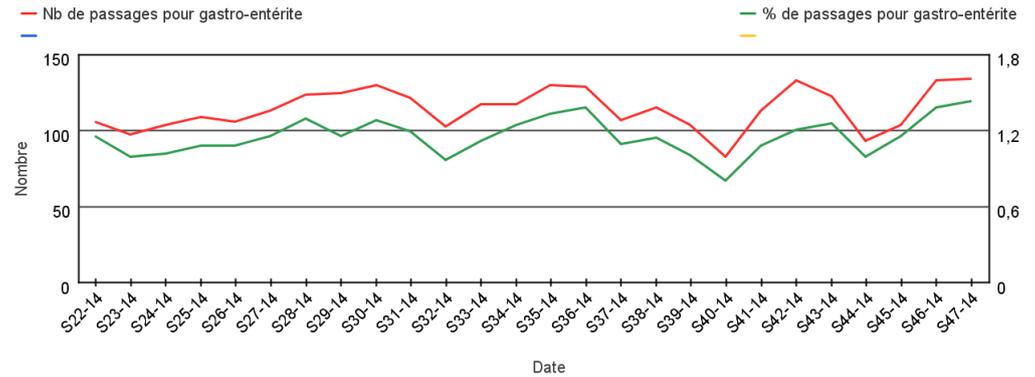
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 47 par rapport à la semaine précédente avec 135 passages (1,4% des passages) contre 134 en semaine précédente (figure 9).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 10).

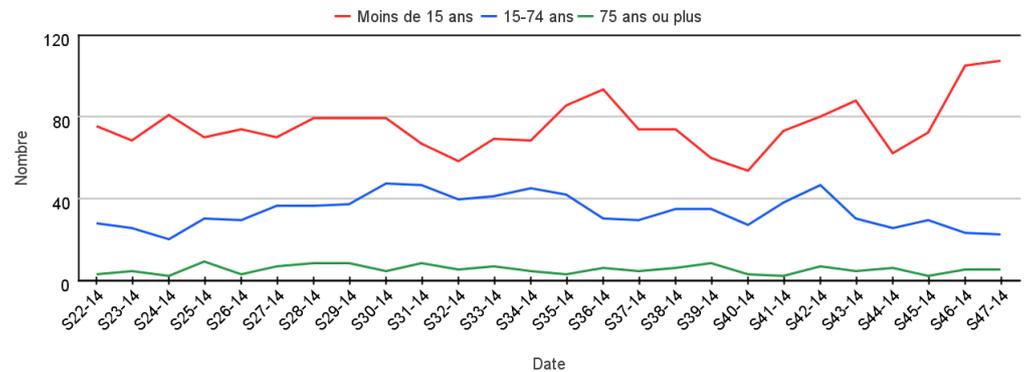
| Figure 9 |

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 46		Semaine 47		Evolution entre les semaines 46 et 47
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,1%	7	1,0%	
Aveyron	6	0,9%	5	0,7%	
Haute-Garonne	70	1,8%	75	2,0%	
Gers	1	0,8%	1	0,7%	
Lot	10	1,4%	7	1,0%	
Hautes-Pyrénées	20	2,0%	20	2,0%	
Tarn	15	0,8%	10	0,5%	
Tarn-et-Garonne	11	1,4%	10	1,4%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>134</b>	<b>1,4%</b>	<b>135</b>	<b>1,4%</b>	<b>→</b>

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unique**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 31 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 20 - 42], en-dessous du seuil épidémique (150 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en hausse chez les enfants de moins de 15 ans (+41 % soit +51 visites) mais dans des valeurs conformes aux années précédentes.

En semaine 47, 5 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 63 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 47 par rapport à la semaine précédente avec 3 interventions (0,4% des interventions) contre 6 en semaine précédente (figure 11). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 4 **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

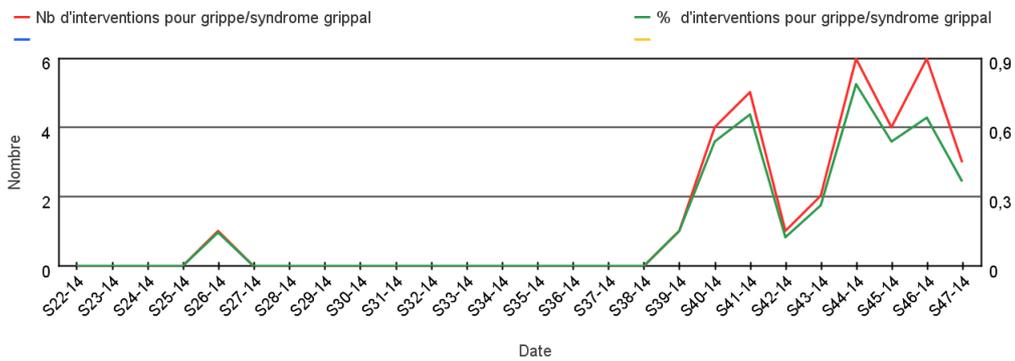


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

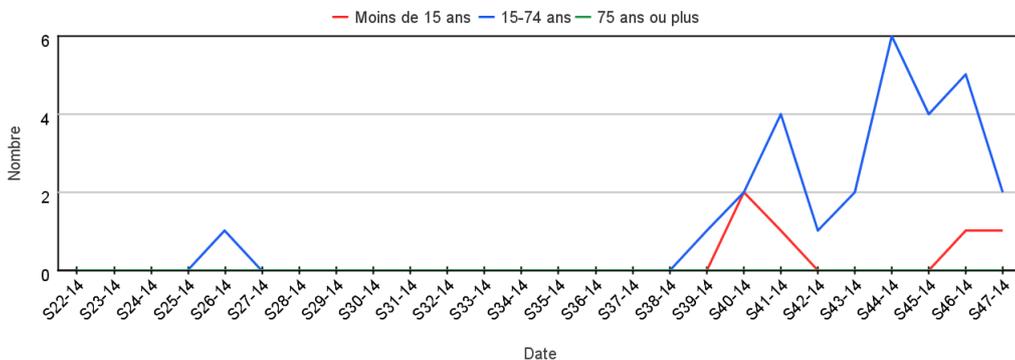
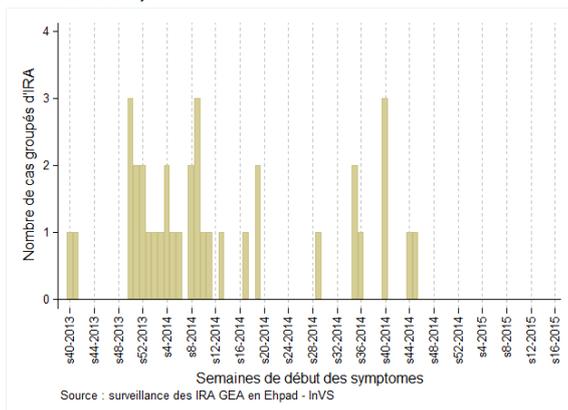


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 26/11/2014)



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 stable par rapport à la semaine passée.

En **service de réanimation**, depuis le 1er novembre 2014, 2 cas graves de grippe, à virus A non sous-typé, ont été signalés à l'InVS chez des personnes âgées de 48 et 62 ans.

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, 169 prélèvements ont été réalisés par des médecins du Réseau unique et analysés au CNR et pour la Corse, par le laboratoire de Virologie de l'Université de Corse. Les premiers virus grippaux ont été identifiés en semaine 47 et 46. Il s'agissait de 1 virus de type A(H1N1)pdm09, 1 virus de type A(H3N2), 1 virus de type B. Le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) a analysé 7484 prélèvements et 45 virus grippaux ont été identifiés : 25 virus de type A non sous-typés, 8 virus de type A(H3N2), et 12 virus de type B.

### Actualités régionales

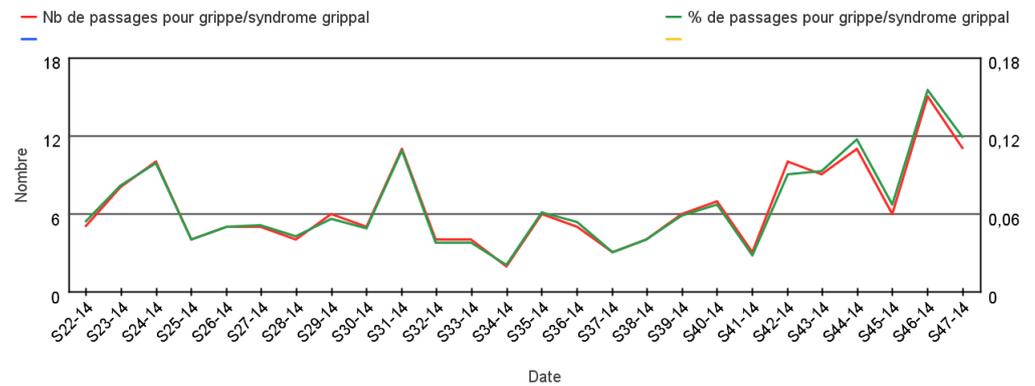
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 47 par rapport à la semaine précédente avec 11 passages (0,1% des passages) contre 15 en semaine précédente (figure 14). Cette tendance est homogène sur les départements 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 47. Cet indicateur est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 31,5% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 47, aucun cas graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Depuis le début de la surveillance en novembre 2014, aucun cas grave hospitalisé en réanimation en Midi-Pyrénées n'a été signalé (données provisoires au 26/11/2014).

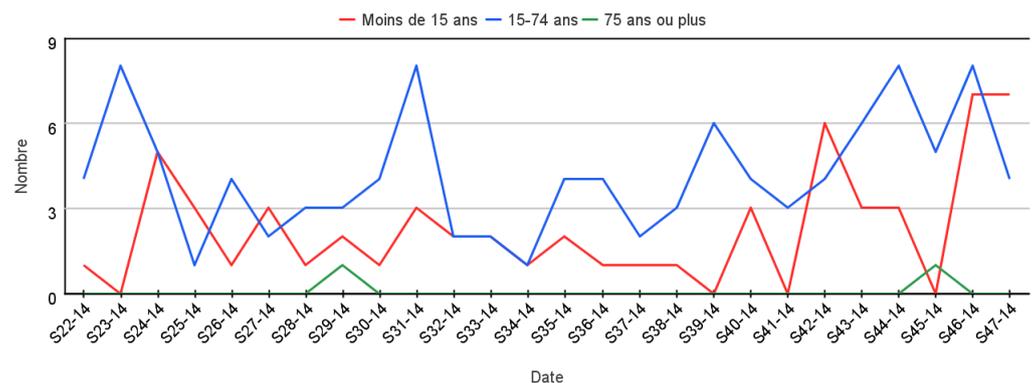
| Figure 14 |

**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  
GrippauxMédecine  
Hospitalière

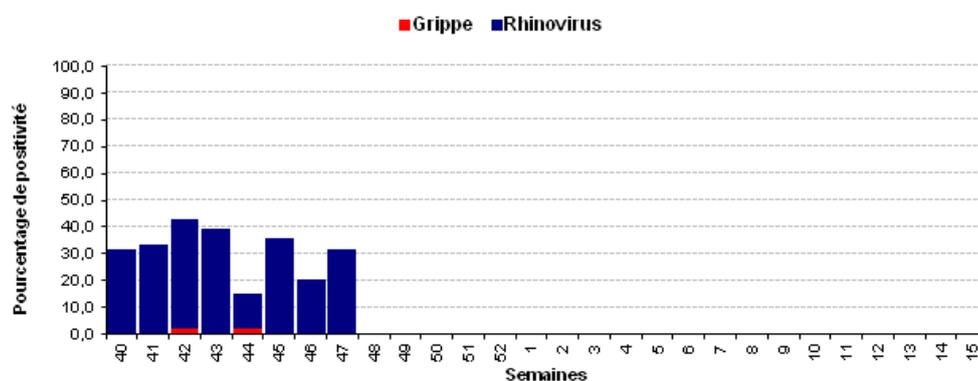
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 46		Semaine 47		Evolution entre les semaines 46 et 47
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	1	0,1%	1	0,1%	
Haute-Garonne	11	0,3%	8	0,2%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	0	0,0%	
Tarn	1	0,1%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	15	0,2%	11	0,1%	→

| 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 26/11/2014)



# Bronchiolites

## Médecine Libérale

## Médecine hospitalière

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

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 47 (du 17/11/2014 au 23/11/2014)

### Bronchiolites

Médecine libérale

#### Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était toujours en hausse de 25 % (+70 visites), dans les variations attendues pour cette période.

#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 47 par rapport à la semaine précédente avec 9 interventions (10,2% des interventions chez les moins de 2 ans) contre 9 en semaine précédente (figure 18).

### Bronchiolites

Médecine hospitalière

#### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans sont toujours en hausse (+30%, +358 passages au cours de la semaine écoulée), avec une dynamique saisonnière qui suit celle de l'année 2013.

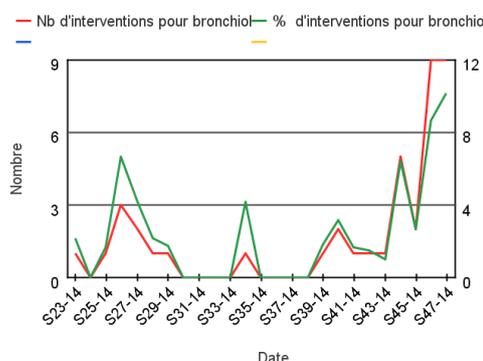
#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 47 par rapport à la semaine précédente avec 48 passages (9,2% des passages) contre 32 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation est observable sur le département de la Haute-Garonne (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 17 VRS ont été identifiés en semaine 47, soit 31,5% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en nette augmentation par rapport à la semaine passée.

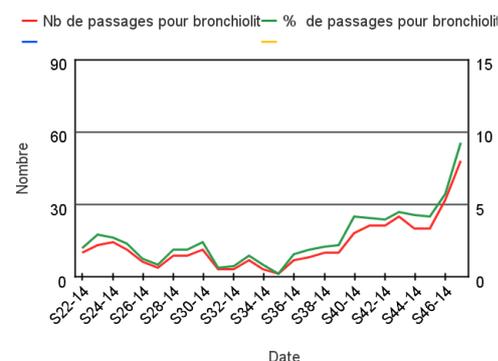
| Figure 18 |

**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)**



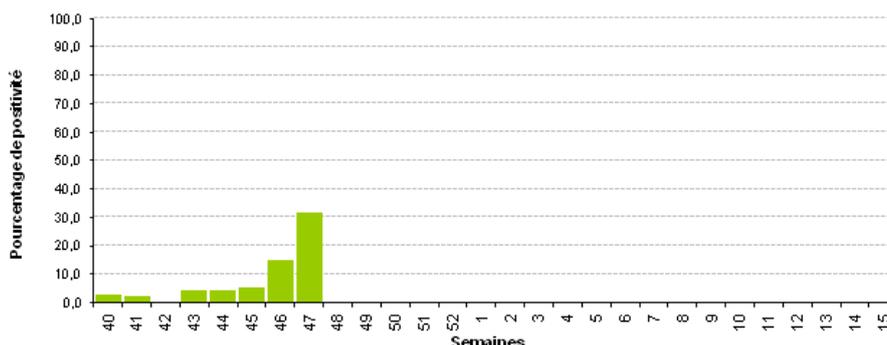
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 46		Semaine 47		Evolution entre les semaines 46 et 47
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	26	8,0%	40	12,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	4,5%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	1,6%	1	1,9%	
Tarn	4	5,9%	3	5,5%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	4	12,1%	
Midi-Pyrénées	32	5,6%	48	9,2%	↑

| 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

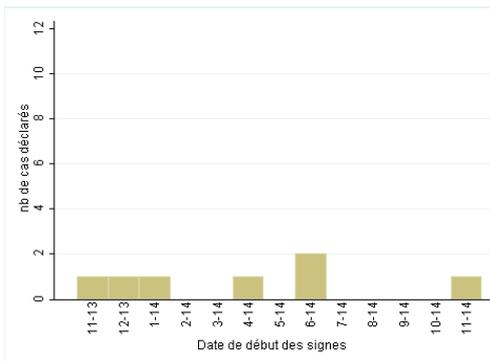
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

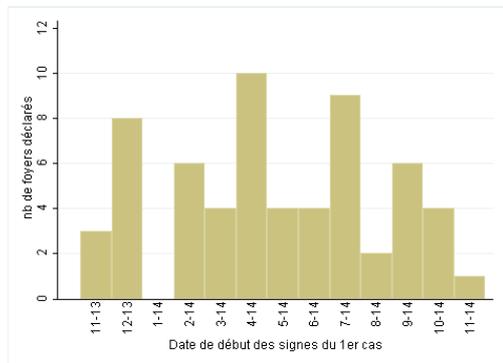
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/11/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

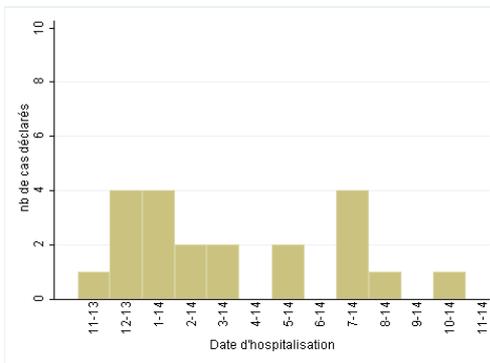
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/11/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

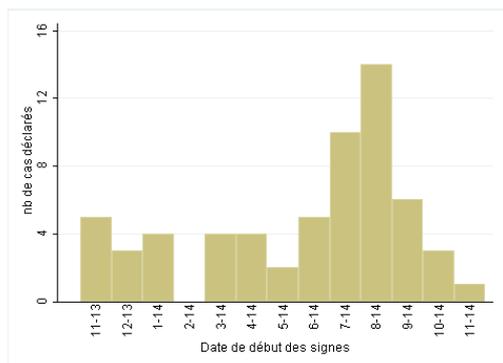
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/11/2014)



Légionellose

Figure 24

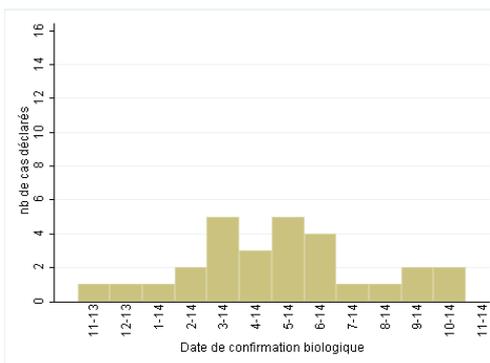
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/11/2014)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/11/2014)



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 26/11/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	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	0	16	0
32	1	0	2	0	1	0	7	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0
65	0	0	11	0	0	0	3	1	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	53	1	26	0

Maladies à déclaration obligatoire

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'Océanie, 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

# Surveillance renforcée chikungunya - dengue

Point au 26/11/2014

## 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 adulteicide 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</a> - <a href="#">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)

### 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

### Actualités nationales et internationales

**Dans la zone Caraïbes-Amériques,** au 25 novembre 2014, Belize en Amérique Centrale rapporte pour la première fois, cette semaine, 3 cas autochtones de chikungunya. Au total, 41 territoires (Caraïbes et Amérique) dont les départements français d'Amérique ont rapporté des cas autochtones de chikungunya. Le bilan des cas de chikungunya dans les Caraïbes, en Amérique centrale/du sud et aux Etats-Unis (au 25 novembre 2014) est de près de 875 000 cas cliniquement évocateurs dont au moins 14 707 cas confirmés biologiquement.

**En Polynésie française,** depuis le 14 octobre 2014 et au 25 novembre, l'épidémie de chikungunya a fortement progressé ; environ 11 230 cas cliniquement évocateurs de chikungunya (dont 95% à Tahiti et Moorea) ont été rapportés. L'archipel des Australes a été touché en plus de ceux précédemment affectés : archipel des Marquises, archipel des Tuamotu et îles Sous-le-Vent. Au moins 141 personnes ont été hospitalisées et confirmées chikungunya positif depuis le début de l'épidémie ; 2 décès survenus chez des personnes de plus de 75 ans avec comorbidités ont été déclarés.

**En France métropolitaine,** au 21/11/2014, 1463 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux ont été confirmés : 160 cas importés de dengue, 431 cas importés de chikungunya, 6 cas importés co-infectés, 4 cas autochtones de dengue en région Provence-Alpes-Côte d'Azur et 11 cas autochtones de chikungunya dans un même quartier de Montpellier (Hérault).

### 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), mais aucun signalement enregistré en semaine 47. 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, 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 26/11/2014) \*

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	2	1	52	0

| Tableau 7 |

#### Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 26/11/2014) \*

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

#### 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](mailto: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