



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°436

Semaine 34 (du 18/08/2014 au 24/08/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Premier cas autochtone de Dengue en France

Le 20 août 2014, un cas autochtone de dengue (transmission locale) a été confirmé dans le département du Var par le Centre National de Référence des arbovirus. La personne n'avait pas voyagé en zone de circulation de la dengue dans les 15 jours précédant l'apparition des symptômes. Il s'agit du premier cas autochtone de dengue en France métropolitaine en 2014.

Conformément au plan national « antidiissémination du chikungunya et de la dengue » et afin de limiter la transmission du virus par le moustique *Aedes albopictus*, des investigations épidémiologiques et entomologiques ont immédiatement été mises en place par l'ARS Provence-Alpes-Côte-d'Azur, la Cire, et l'entente interdépartementale de démositication du littoral méditerranéen (EID Méditerranée). Des actions de démositication sont en cours autour de la zone de résidence du cas. De plus, une information des professionnels de santé, des laboratoires de biologie médicale et des établissements de santé ainsi que des mairies et des collectivités territoriales a été réalisée dans la zone concernée.

Source : site de l'InVS -> dossiers thématiques -> maladies infectieuses -> [maladies à transmission vectorielle](#)

Epidémie d'infection à virus Ebola : point de situation au 27/08 et nouvelle définition de cas

Au total, au 27 août 2014 selon l'OMS, 2 615 cas dont 1 427 décès ont été rapportés dans les 4 pays affectés en Afrique de l'Ouest.

Tableau. Nombre de cas et de décès d'Ebola rapportés à l'OMS au 27/08/2014

Pays	Nb cas total	Nb cas confirmés	Nb de décès	Létalité observée
Guinée	607	443	406	66,9%
Libéria	1082	269	624	57,7%
Sierra Léone	910	804	392	58,2%
Nigéria	16	12	5	31,2%

Par ailleurs, en raison de la survenue de plusieurs cas d'infection à virus Ebola dans une province de la République Démocratique du Congo, ce pays est inclus depuis le 25/08 par l'InVS dans la définition de cas suspects d'infection à virus Ebola.

Source : site de l'InVS -> dossiers thématiques -> maladies infectieuses -> [Fievre-hémorragique-virale](#)

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
Pour la semaine 34, 7 nouveaux signalements de cas suspects ont été enregistrés	
Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable	
Activité SOS Médecins 31	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était en diminution	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs étaient stables	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 13 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 1 foyer de TIAC et aucun cas de rougeole.	
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 en semaine 34.	

| 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

0 820 226 101
08h-18h du lundi au vendredi
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 34). 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
Fiche de signalement accélérée	Fiches de notification : Chikungunya - Dengue

Où signaler ?

Point focal de l'ARS Midi-Pyrénées

Tel : 0 820 226 101 - Fax : 05 34 30 25 86 - mail : ars31-alerte@ars.sante.fr

Actualités nationales

Dans les Antilles, l'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique au 20/08 témoigne d'une faible circulation du virus de la dengue en Guadeloupe. La circulation du virus du chikungunya continue sa progression en Guyane (données actualisées le 14/08) et est stable ou en diminution dans les autres îles des Antilles françaises (Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Guadeloupe).

Du 1er mai au 22 août 2014 en France métropolitaine, 798 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux 85 cas importés de dengue et 280 cas importés de chikungunya ont été confirmés, 5 cas importés ont été confirmés pour la dengue et le chikungunya (co-infection), 1 cas autochtone de dengue a été confirmé dans le Var.

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.

Depuis le 1er mai, début de la surveillance, 117 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 7 signalements pour la semaine 34. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

38 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 28/08/2014) *

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	117	31	13	8	0	38	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 28/08/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	55	55	5	2	28	78	24	84

* 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 passages et les hospitalisations sont en baisse chez les enfants (-6%) et les adultes de 15-74 ans (-5%) et sont stables chez les personnes âgées de 75 ans ou plus.
L'ensemble des indicateurs saisonniers sont stables ou en baisse, dans des valeurs attendues pour la saison.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 34, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14198 passages). Parmi ces établissements, 29 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9938 passages soit 70% 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 34 par rapport à la semaine précédente (15122 à 14023 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 18/08/2014 au 24/08/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	115	0
	CH Ariège Couserans	188	94,7%
	CH du Val d'Ariège	610	96,1%
Aveyron	CH de Rodez	561	0,0%
	CH Millau	364	94,0%
	CH Villefranche de Rouergue	290	10,3%
	CH Decazeville	226	85,8%
	CH de St Affrique	182	80,8%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	417	92,8%
	CHU - Hôpital Purpan	1182	95,0%
	CHU - Hôpital Rangueil	620	97,1%
	CHU - Hôpital des Enfants	640	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	289	96,2%
	Clinique d'Occitanie	511	26,0%
	Clinique des Cèdres	288	0,0%
	Clinique de l'Union	453	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	168	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	275	0,0%
Gers	CH d'Auch	391	100,0%
	CH de Condom	157	96,8%
Lot	CH de Cahors	445	95,1%
	CH de Gourdon	179	100,0%
	CH Figeac	279	0,0%
	CH St Céré	175	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	176	97,2%
	CH de Bigorre	677	24,7%
	CH de Lannemezan	271	100,0%
	CH de Lourdes	479	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	180	98,9%
Tarn	Clinique Claude Bernard	274	94,9%
	CH d'Albi	554	99,3%
	CH de Castres	740	99,5%
	CH de Lavaur	318	91,5%
	Clinique du Sidobre	302	91,4%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	313	70,9%
	CH de Montauban	593	63,6%
	Clinique du Pont de Chaume	316	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	14198	70,0%

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 34 (du 18/08/2014 au 24/08/2014)

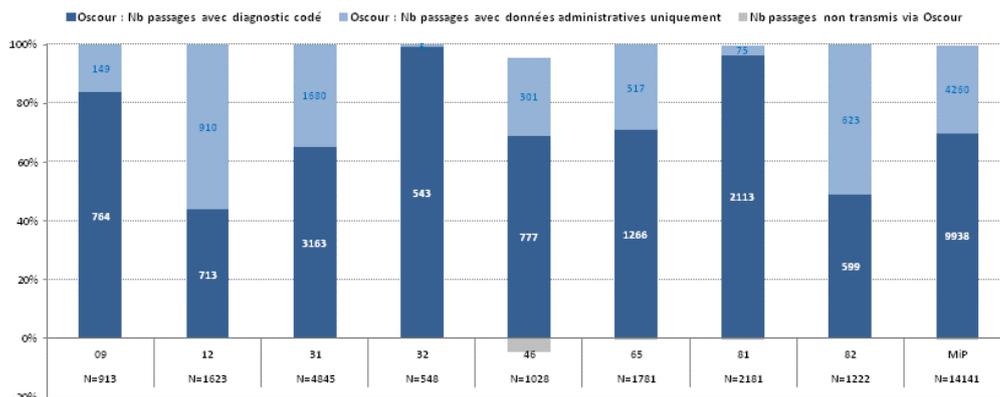
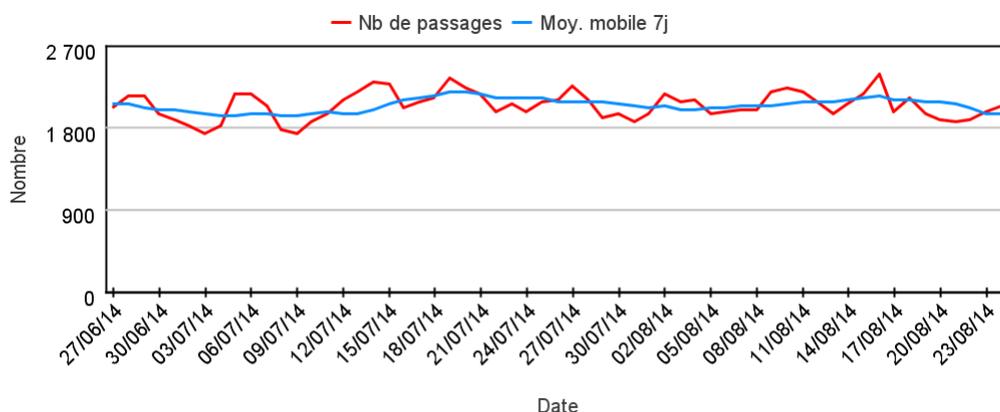


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

L'activité des associations SOS Médecins est en baisse de 11% tous âges confondus, particulièrement chez les enfants de moins de 15 ans (-18%).

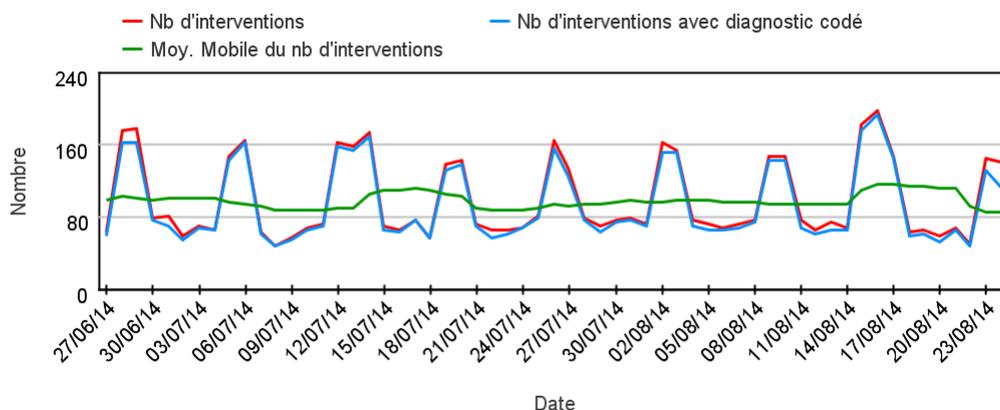
L'ensemble des indicateurs saisonniers sont stables ou en baisse sur la semaine écoulée.

Actualités régionales

Pour la semaine 34, 587 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 525 (89,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en diminution en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (807 interventions en semaine 33) (figure 3). Cette diminution est hétérogène dans les différentes classes d'âge et concerne principalement les moins de 15 ans et les 75 ans et plus.

Figure 3

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



Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le réseau Sentinelles, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 97 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants).

Pour SOS Médecins, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables chez les adultes et en baisse chez les enfants de moins de 15 ans.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est en diminution en semaine 34 par rapport à la semaine précédente avec 21 interventions (4% des interventions) contre 45 en semaine précédente (figure 4). Cette diminution est hétérogène dans les différentes classes d'âge et concerne principalement les moins de 5 ans et les 15-74 ans. (figure 5).

Figure 4

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

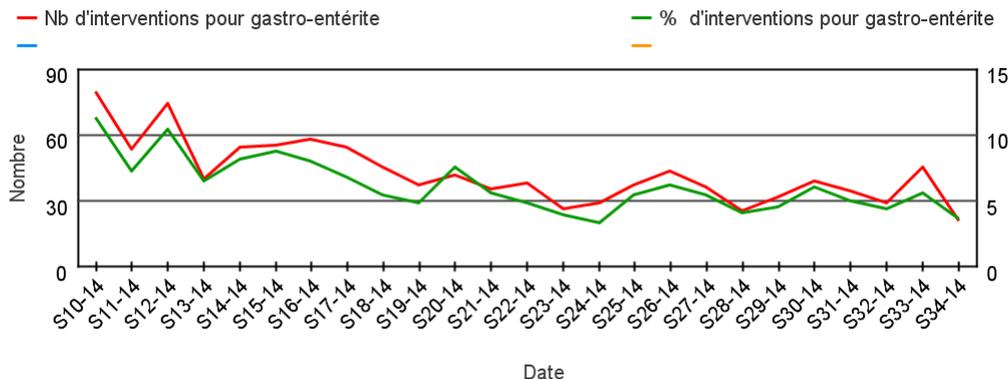
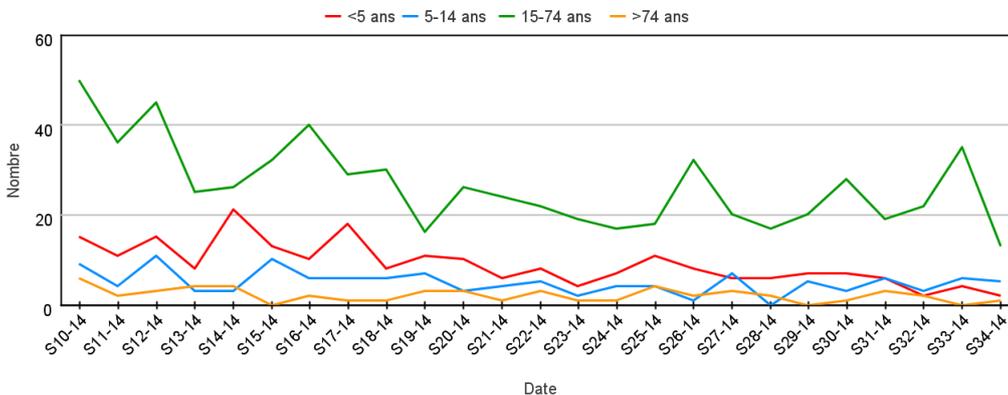


Figure 5

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 est stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 34 par rapport à la semaine précédente avec 116 passages (1,2% des passages) contre 119 en semaine précédente (figure 6).

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

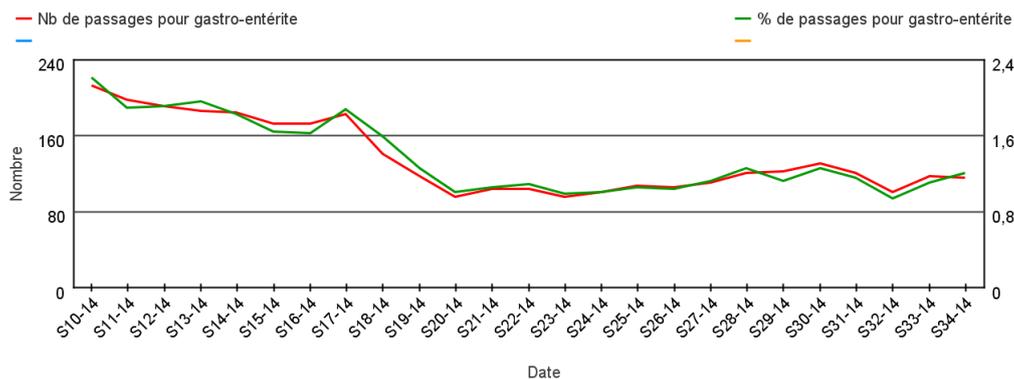


Figure 7 |

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

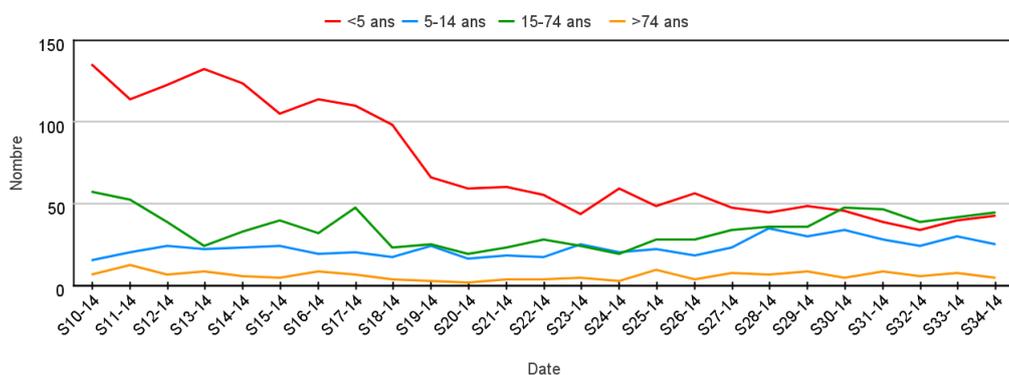


Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 33		Semaine 34		Evolution entre les semaines 33 et 34
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,6%	4	0,5%	
Aveyron	5	0,6%	9	1,3%	
Haute-Garonne	53	1,6%	62	2,0%	
Gers	4	0,7%	1	0,2%	
Lot	10	1,5%	4	0,7%	
Hautes-Pyrénées	16	1,0%	10	0,8%	
Tarn	15	0,7%	20	0,9%	
Tarn-et-Garonne	11	1,5%	6	1,0%	
Midi-Pyrénées	119	1,1%	116	1,2%	→

*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

0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

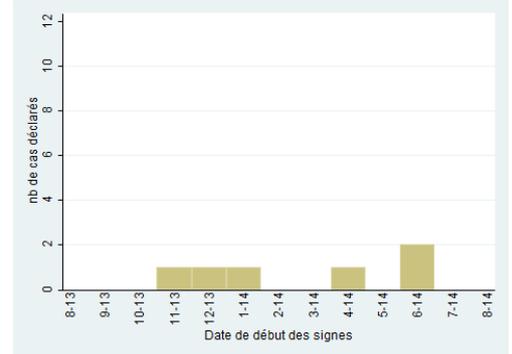
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 8 |

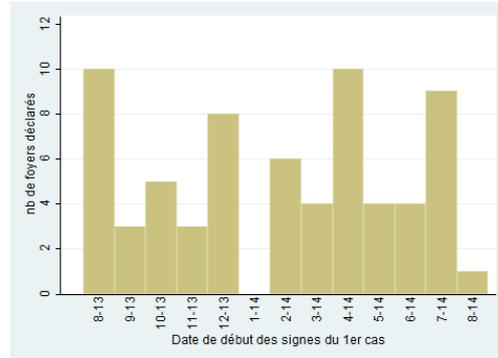
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9 |

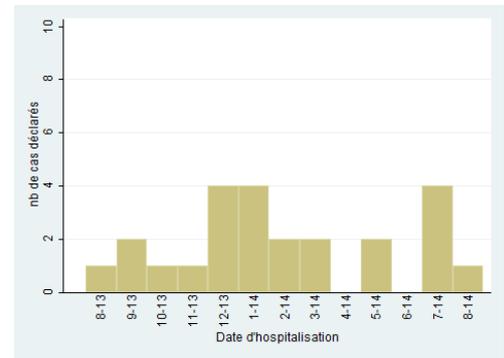
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 10 |

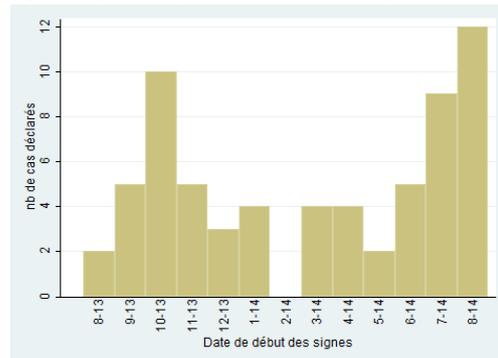
Nombre mensuel de IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2014)



Légionellose

| Figure 11 |

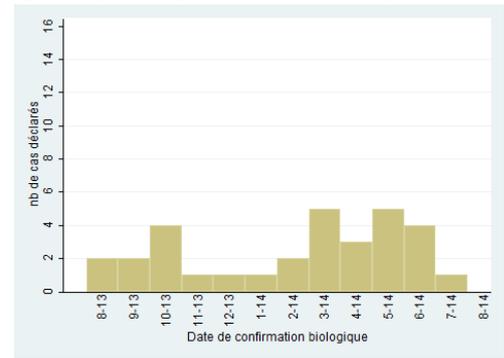
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/08/2014)



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 28/08/2014)

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	0	0	0	6	3	1	0
31	2	0	19	0	10	1	18	6	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	1	0	0	1	0	1	0
81	0	0	3	0	2	0	4	1	1	0
82	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
Région	4	0	38	1	15	1	40	13	21	0

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

Actualités nationales

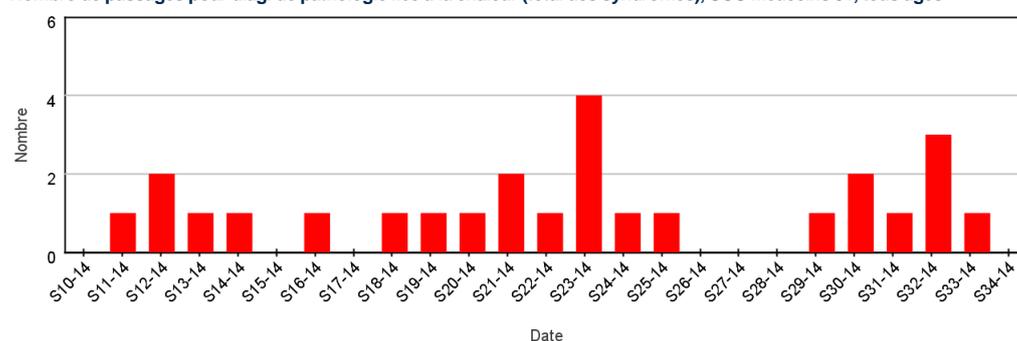
L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour. Pour SOS médecins, les pathologies en lien avec la chaleur sont en baisse dans toutes les classes d'âges. Les effectifs sont comparables, voire inférieurs, à ceux des années 2012 et 2013. Dans les services d'urgence participant au réseau Oscour®, les effectifs pour les pathologies liées à la chaleur sont en baisse, dans des valeurs conformes ou inférieures à celles des années précédentes.

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 34 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur et aucune intervention pour diagnostic de déshydratation. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est stable au niveau régional en semaine 34 par rapport à la semaine précédente avec 10 passages (0,1% des passages) (figure 14 et tableau 6). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge.

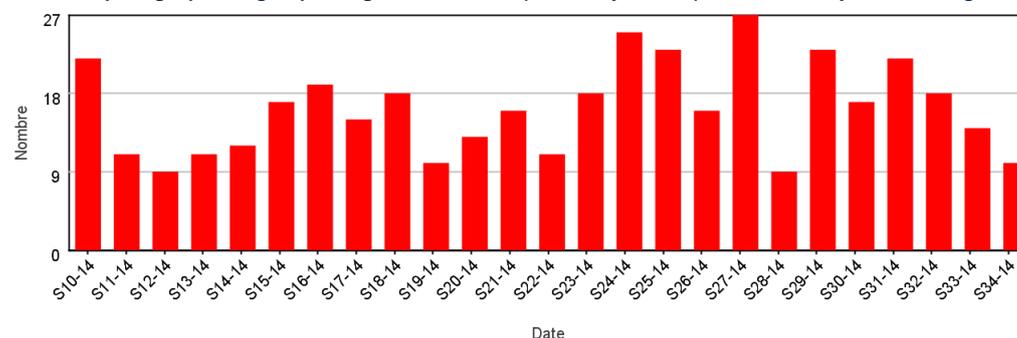
| Figure 13 |

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 33		Semaine 34		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	20/8	21/8	22/8	23/8	24/8	25/8	26/8
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	1	0,1%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	1	0,1%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	0	0,0%	1	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	10	0,1%	5	0,1%	0	2	1	1	0	1	1
- Hyponatrémies	4	0,0%	4	0,0%	0	0	0	0	1	1	1
- Total des syndromes liés à la chaleur*	14	0,1%	10	0,1%	0	2	1	1	1	2	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
Rubrique régions et territoires