

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°432

Semaine 30 (du 21/07/2014 au 27/07/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

BEH du 23 juillet : Le nombre important de cas importés de chikungunya en France métropolitaine représente un défi pour la surveillance et l'intervention

Pendant l'été 2014, toutes les conditions sont réunies pour une transmission autochtone du virus du chikungunya dans certains départements du sud de la France : un vecteur compétent, *Aedes albopictus*, et un grand nombre de voyageurs revenant des départements français d'Amérique où sévit une épidémie de chikungunya. Cet article présente l'organisation du dispositif de surveillance du chikungunya et de la dengue en France métropolitaine et ses résultats. Du 2 mai au 4 juillet 2014, 126 cas importés confirmés ont été notifiés en France métropolitaine.

Paty MC, Six C, Charlet F, Heuzé G, Cochet A, Wiegandt A, *et al.* Le nombre important de cas importés de chikungunya en France métropolitaine représente un défi pour la surveillance et l'intervention. Bull. Epidémiol. Hebd. 2014(23):404-8. http://www.invs.sante.fr/beh/2014/23/2014_23_1.html

François Bourdillon est nommé directeur général de l'InVS

François Bourdillon a été nommé directeur général de l'Institut de veille sanitaire (InVS) par décret du 17 juillet 2014, paru au Journal officiel du 20 juillet 2014. Il prendra officiellement ses fonctions le 4 août 2014.

Spécialiste de santé publique, il est également président de la commission prévention, éducation et promotion de la santé (CSPEPS) du Haut conseil de la santé publique (HCSP), président du Conseil d'administration de l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) depuis mars 2013, vice-président du Conseil national du sida depuis 2006 et membre du comité de pilotage de la Chaire santé de sciences Po.

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
Pour la semaine 30, 8 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 est stable	
Activité SOS Médecins 31	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs sont stables pour Oscour et en augmentation pour SOS médecins 31.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 3 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de rougeole, 8 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 6 foyers de TIAC.	
Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur	Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires sont stables en semaine 30 par rapport à la semaine précédente.	

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Signaler,
alerter, déclarer

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

N° Indigo consécutive

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 30). 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 et internationales

Du 1er mai au 25 juillet 2014, en France métropolitaine dans les 18 départements concernés par la surveillance renforcée, 565 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés : 58 cas importés de dengue ont été confirmés, 189 cas importés de chikungunya ont été confirmés et 4 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 1er mai, début de la surveillance, 100 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 8 signalements pour la semaine 30. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

28 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 30/07/2014) *

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	100	27	9	4	6	28	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 30/07/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	44	50	4	2	23	68	20	72

* 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

Le nombre de passages et d'hospitalisations est stable ou en baisse pour toutes les classes d'âge. A noter ainsi une baisse de 7% chez les enfants de moins de 2 ans (soit -1110 passages) et de 5% chez les enfants de 2 à 14 ans (soit -2393 passages). Le nombre quotidien de passages reste cependant légèrement supérieur à celui observé au cours de l'année 2013 pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 30, l'ensemble des 37 établissements de la région participaient au réseau Oscour®. Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 69,7% des passages ayant un diagnostic codé (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 30 par rapport à la semaine précédente (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 21/07/2014 au 27/07/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	106	0
	CH Ariège Couserans	238	87,4%
	CH du Val d'Ariège	645	96,9%
Aveyron	CH de Rodez	598	0,0%
	CH Millau	422	97,4%
	CH Villefranche de Rouergue	322	10,6%
	CH de St Affrique	228	83,8%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	468	90,2%
	CHU - Hôpital Purpan	1159	92,4%
	CHU - Hôpital Rangueil	617	98,7%
	CHU - Hôpital des Enfants	701	99,7%
	Hôpital Joseph Ducuing	318	97,8%
	Clinique d'Occitanie	525	26,5%
	Clinique des Cèdres	334	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	192	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	308	51,0%	
Gers	CH d'Auch	430	100,0%
	CH de Condom	172	93,6%
Lot	CH de Cahors	480	95,4%
	CH de Gourdon	205	100,0%
	CH Figeac	307	0,0%
	CH St Céré	220	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	221	93,7%
	CH de Bigorre	663	20,2%
	CH de Lannemezan	259	100,0%
	CH de Lourdes	446	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	174	96,6%
Tarn	Clinique Claude Bernard	318	97,2%
	CH d'Albi	617	92,2%
	CH de Castres	763	99,9%
	CH de Lavaur	337	81,0%
	Clinique du Sidobre	293	81,2%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	318	76,7%
	CH de Montauban	687	60,1%
	Clinique du Pont de Chaume	329	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	15124	69,8%

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

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

SOS Médecins 31

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 30 par rapport au SRU (du 21/07/2014 au 27/07/2014)

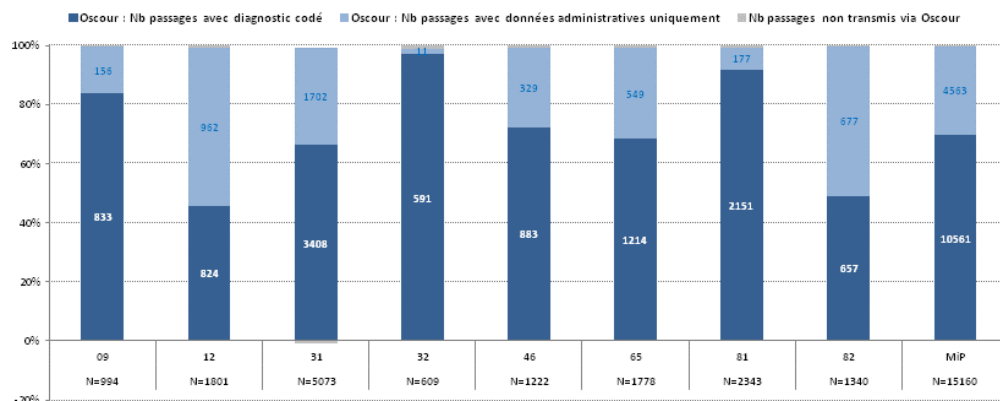
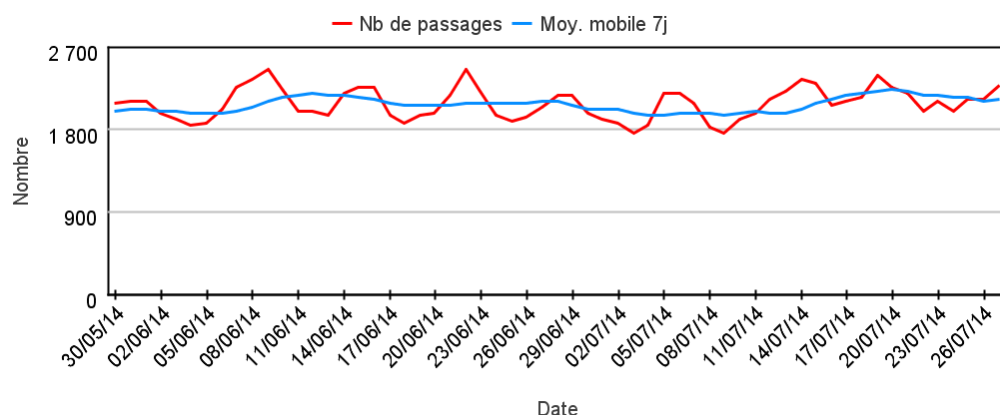


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

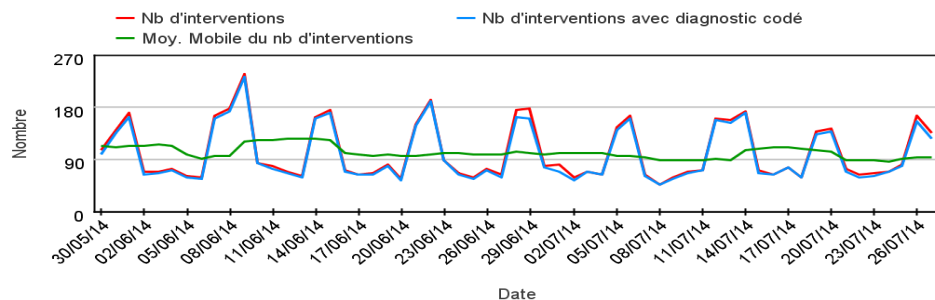
Au cours de la semaine écoulée, l'activité globale des associations SOS Médecins est en baisse de 9% avec des effectifs proches des années 2012 et 2013. Cette baisse touche toutes les classes d'âge mais elle est plus nette chez les enfants de moins de 15 ans (-18% soit -2345 visites).

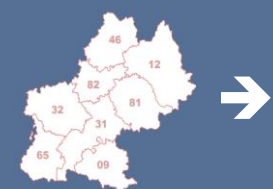
Actualités régionales

Pour la semaine 30, 647 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 611 (94,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 30 par rapport à la semaine précédente (718 interventions en semaine 29) (figure 3). Cette tendance 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-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aigüe est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 78 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants).

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

Actualités régionales

D'après les données de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 30 par rapport à la semaine précédente (+ 21,9%) avec 39 interventions (6,4% des interventions) contre 32 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution de 40% pour les 5-14 ans avec 3 interventions (figure 5).

Figure 4 |

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

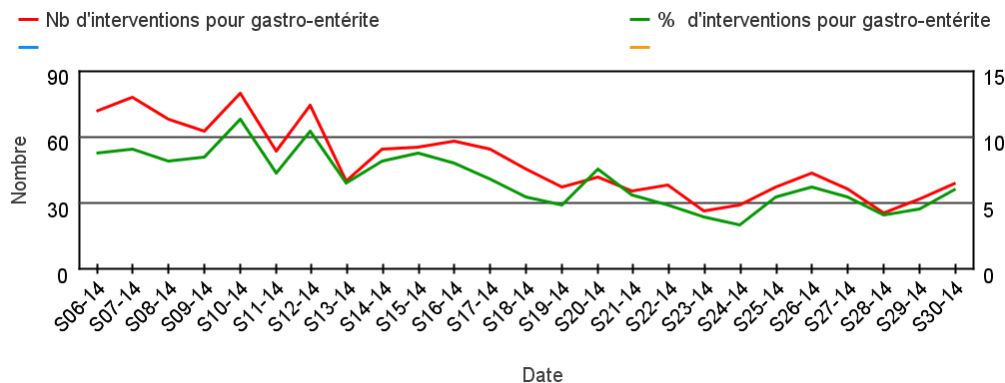
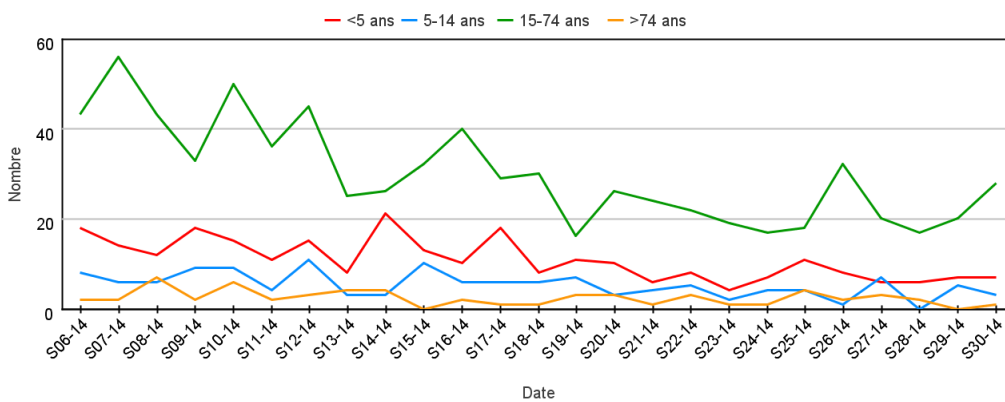


Figure 5 |

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.

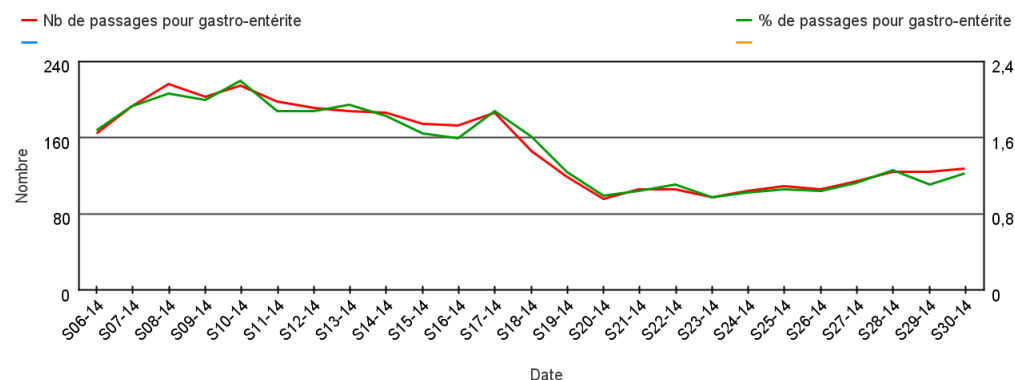
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 30 par rapport à la semaine précédente avec 127 passages (1,2% des passages) (figure 6).

Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région (tableau 4) et selon les classes d'âge puisqu'en augmentation chez les 15-74 ans (+21,6% avec 45 passages) (figure 7).

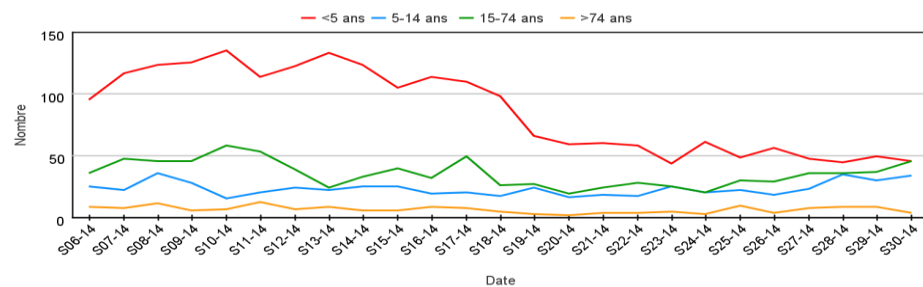
| Figure 6 |

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 29		Semaine 30		Evolution entre les semaines 29 et 30
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	10	1,1%	10	1,2%	
Aveyron	4	0,6%	6	0,9%	
Haute-Garonne	51	1,5%	48	1,4%	
Gers	1	0,2%	3	0,5%	
Lot	11	1,2%	8	0,9%	
Hautes-Pyrénées	19	1,3%	15	1,2%	
Tarn	20	0,8%	30	1,4%	
Tarn-et-Garonne	8	1,2%	7	1,1%	
Midi-Pyrénées	124	1,1%	127	1,2%	→

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

Semaine 30 (du 21/07/2014 au 27/07/2014)

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

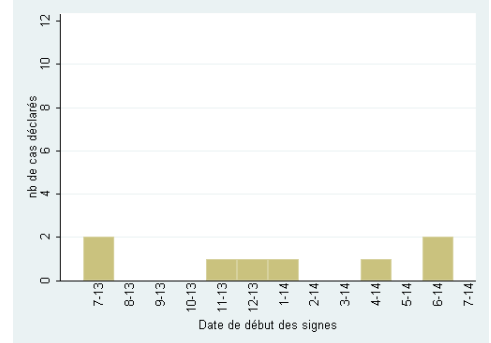
N° d'urgence
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 8

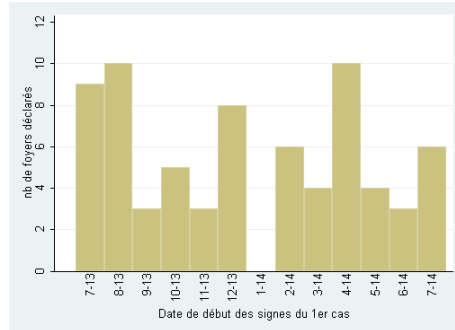
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 9

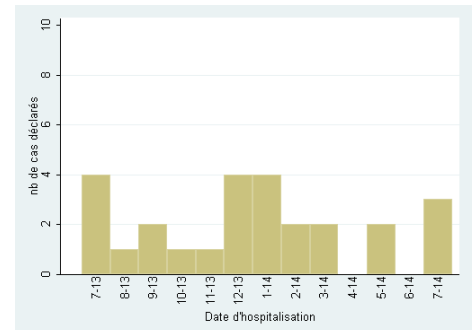
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 10

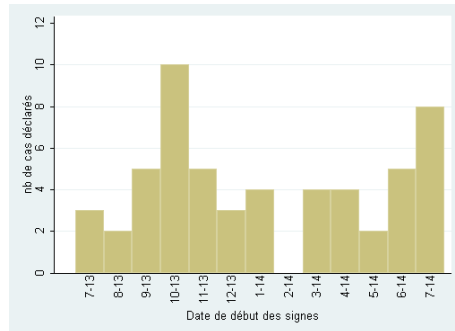
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2014)



Légionellose

Figure 11

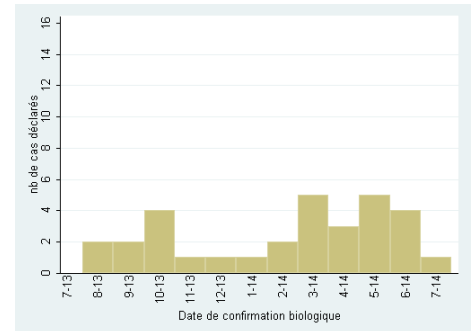
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2014)



Hépatite A

Figure 12

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2014)



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 30/07/2014)

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	2	1	0	0	2	1	3	0
12	1	0	1	0	0	0	3	2	1	0
31	2	0	18	2	9	2	12	3	14	1
32	1	0	1	0	1	0	5	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
65	0	0	8	3	0	0	1	0	1	0
81	0	0	2	0	1	1	3	1	1	0
82	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Région	4	0	33	6	13	3	27	8	21	1

Actualités nationales

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

Pour SOS médecins, après une semaine de forte hausse, les visites pour pathologies en lien avec la chaleur (coup de chaleur, déshydratation) sont en baisse dans toutes les classes d'âge (tous âges confondus : -39% soit -65 visites pour coup de chaleur, -17% soit -15 visites pour déshydratation). Les effectifs sont proches de ceux observés au cours de l'été 2012 et nettement inférieurs à ceux de l'été 2013.

Dans les services d'urgence participant au réseau Oscour®, les passages pour pathologies liées à la chaleur sont en baisse dans toutes les classes d'âges et de façon plus nette chez les enfants de moins de 15 ans (-28% soit -56 passages). Avec 780 passages hebdomadaires, les effectifs observés sont proches de ceux de l'été 2012 et nettement inférieurs à ceux de l'été 2013.

Actualités régionales

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

Pour SOS médecins 31, les visites pour pathologies liées à la chaleur en semaine 30 sont stables par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6) : 2 interventions 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 30 par rapport à la semaine précédente avec 19 passages (0,2% des passages) (figure 14 et tableau 6). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et pour 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

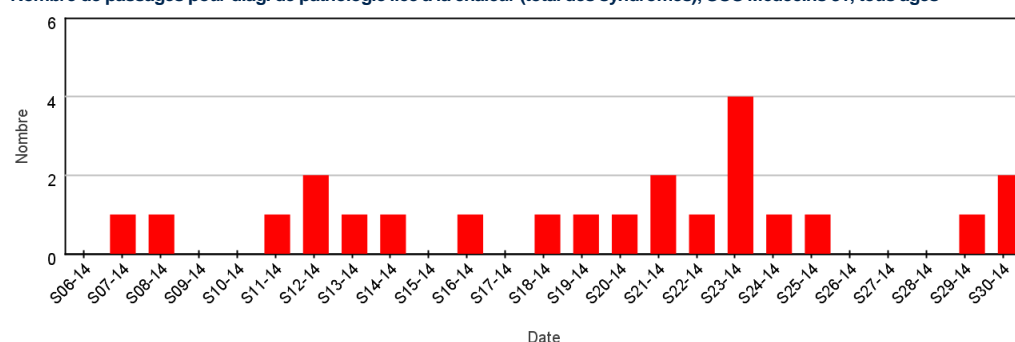


Figure 14 |

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

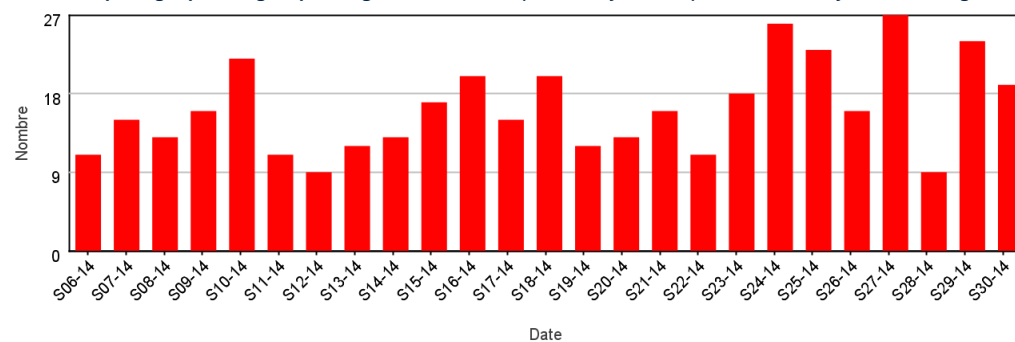


Tableau 6 |

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 29		Semaine 30		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	23/7	24/7	25/7	26/7	27/7	28/7	29/7
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	1	0,1%	2	0,3%	0	1	0	1	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%	2	0,3%	0	1	0	1	0	0	0
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	5	0,0%	3	0,0%	0	0	2	0	1	1	0
- Déshydratations	11	0,1%	11	0,1%	1	1	1	1	0	0	3
- Hyponatrémies	8	0,1%	5	0,0%	0	2	0	0	1	0	2
- Total des syndromes liés à la chaleur*	24	0,2%	19	0,2%	1	3	3	1	2	1	5

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

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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

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