

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°420

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Lancement de l'étude Esteban par l'InVS (Etude de Santé sur l'Environnement, la Biosurveillance, l'Activité physique et la Nutrition)

Sous l'égide du ministère des Affaires sociales et de la Santé, du ministère de l'Ecologie, du Développement durable et de l'Energie, et avec le soutien de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), l'Institut de veille sanitaire (InVS) lance le 14 avril 2014 Esteban, une étude de santé publique qui porte à la fois sur l'environnement, l'alimentation, l'activité physique et sur des maladies chroniques fréquentes.

Les objectifs de cette étude sont de :

- Mesurer l'exposition de la population à plus d'une centaine de substances chimiques présentes dans l'environnement ;
- Décrire l'évolution des consommations alimentaires, de l'activité physique et de l'état nutritionnel de la population ;
- Faire un état des lieux objectif des maladies chroniques et de leurs facteurs de risque en France.

Menée auprès d'un échantillon national de 4 000 adultes de 18 à 74 ans et de 1 000 enfants de 6 à 17 ans, Esteban permettra de mieux connaître l'état de santé de la population vivant en France. Le recrutement des participants se déroulera sur une durée de 12 mois minimum dès le 14 avril 2014 et s'effectuera en quatre vagues qui prendront fin dans le courant de l'été 2015.

Pour les 5 000 participants, tirés au sort, Esteban proposera un bilan de santé étendu et gratuit qui inclut des examens de santé et des analyses biologiques.

L'étude fournira des connaissances essentielles pour les professionnels de santé et les pouvoirs publics dans l'orientation et la mise en place des programmes de santé publique.

Pour plus d'informations sur cette étude : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Esteban>

| Actualités internationales |

Virus Ebola

Au 1er avril 2014, 134 cas (dont 26 confirmés biologiquement), présents en Guinée (122 cas), Libéria (10 cas) et Sierra Leone (2 cas), ont été rapportés en lien avec l'épidémie en Guinée. Parmi ces cas, 84 sont décédés (létaleté 63%).

Emergences respiratoires

Selon les derniers bilans humains de l'OMS pour la semaine 13 de 2014, ont été notifiés :

- Grippe A(H5N1) : 2 nouveaux cas et aucun décès soit un total de 664 cas et 391 décès ;
- Grippe A(H7N9) : 6 nouveaux cas et aucun décès soit un total de 404 cas et 121 décès ;
- MERS-Cov : 7 nouveaux cas et 2 décès soit un total de 206 cas et 85 décès.

| 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 est stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est, tous âges confondus, en légère diminution.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont globalement stables tous âges confondus et en légère diminution chez les 15-74 ans.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs sont, selon les sources, soit stables soit en diminution au plan régional. 1 cas grave de grippe hospitalisé en service de réanimation a été signalé depuis le dernier Point Epidémiologique, soit un total de 33 cas signalés depuis novembre 2013.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs sont stables et les cas sporadiques.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 11

Depuis le début de l'année, 8 cas d'infection invasive à méningocoque, 8 cas de légionellose, 8 cas d'hépatite A, 7 foyers de TIAC, 1 cas de rougeole.

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 13). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : disponible sur le site Internet de l'InVS ([lien](#)).

| Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation de Midi-Pyrénées (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)

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

D'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences et les hospitalisations sont stables sur la semaine écoulée (troisième semaine consécutive), tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs observés sont supérieurs à 2013 pour la même période ; cette tendance est observée depuis le début du mois de février.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 13, **31 établissements participant au réseau Oscour®**, soit l'équivalent de 93,8% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (11442 passages sur 12198). Parmi ces établissements, 25 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 70,1% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (8548 passages soit 74,7% 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 13 par rapport à la semaine précédente (11621 à 11255 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	171	98,8%
	CH du Val d'Ariège	537	97,6%
Aveyron	CH de Rodez	534	0,0%
	CH Millau	288	99,7%
	CH Villefranche de Rouergue	258	0,0%
	CH de St Affrique	0	0,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	376	93,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1132	96,8%
	CHU - Hôpital Rangueil	727	100,0%
	CHU - Hôpital des Enfants	818	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	252	99,6%
	Clinique des Cèdres	319	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	181	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	332	24,4%
Gers	CH d'Auch	339	100,0%
	CH de Condom	106	98,1%
Lot	CH de Cahors	242	100,0%
	CH de Gourdon	162	100,0%
	CH Figeac	221	0,0%
	CH St Céré	146	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	155	99,4%
	CH de Bigorre	622	20,3%
	CH de Lannemezan	179	100,0%
	CH de Lourdes	41	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	194	97,9%
Tarn	Clinique Claude Bernard	286	97,9%
	CH d'Albi	557	99,3%
	CH de Castres	710	100,0%
	CH de Lavaur	341	96,8%
	Clinique du Sidobre	272	90,4%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	0	0,0%
	CH de Montauban	611	72,5%
	Clinique du Pont de Chaume	333	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	11442	74,7%

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

**-
SOS
Médecins
31**

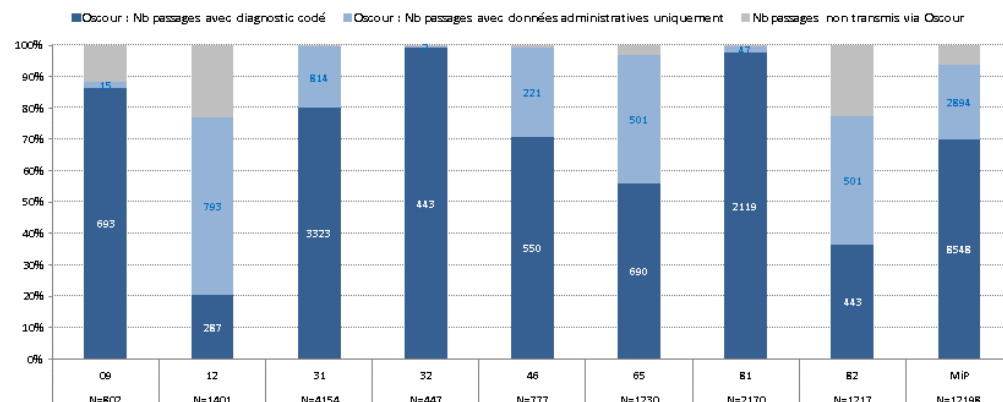
Services d'urgence participant au réseau Oscore® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

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

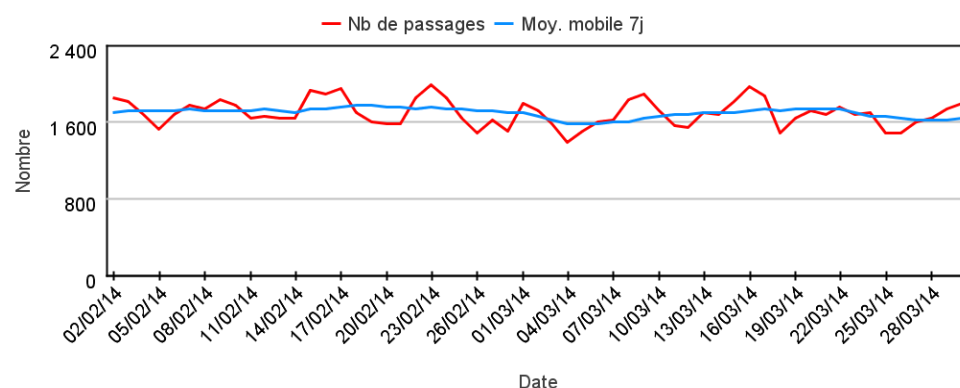
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscore® en Midi-Pyrénées en semaine 13 par rapport au SRU (du 24/03/2014 au 30/03/2014)



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

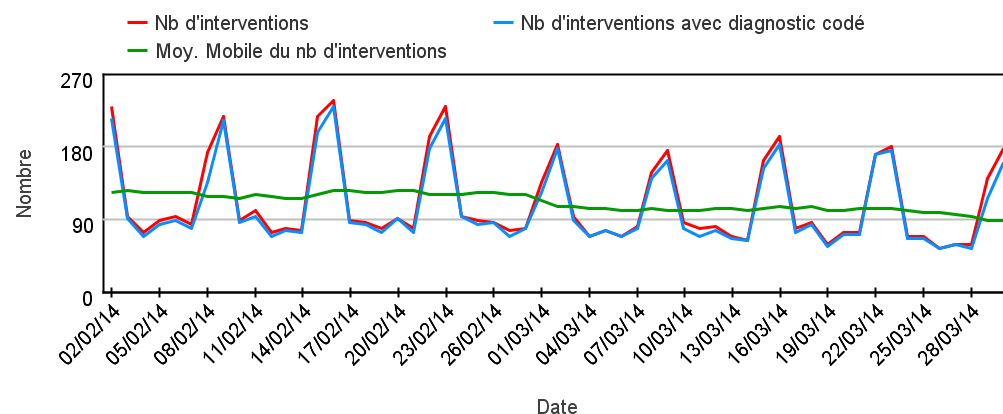
L'activité des associations SOS Médecins est stable tous âges confondus pour la seconde semaine consécutive, au plan national et dans les régions. Les effectifs sont proches de ceux observés en 2013 pour la même période. Comme la semaine précédente on note une légère augmentation des recours aux soins chez les 5-14 ans (+10%, +698 consultations).

Actualités régionales

Pour la semaine 13, 620 interventions ont été réalisées par **SOS Médecins 31** dont 573 (92,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère diminution en semaine 13 par rapport à la semaine précédente (712 interventions en semaine 12) (figure 3). Cette diminution est observable chez les moins de 75 ans (-26,2% chez les moins de 15 ans avec 138 interventions, -11,7% chez les 15-74 ans) alors que le nombre d'interventions chez les 75 ans et plus est en légère augmentation (+12,5%).

| Figure 3 |

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



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 estimée à 143 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 116 - 170], en-dessous du seuil épidémique (189 cas pour 100 000 habitants). Le seuil épidémique n'a pas été franchi à l'échelon national au cours de la saison 2013-2014.

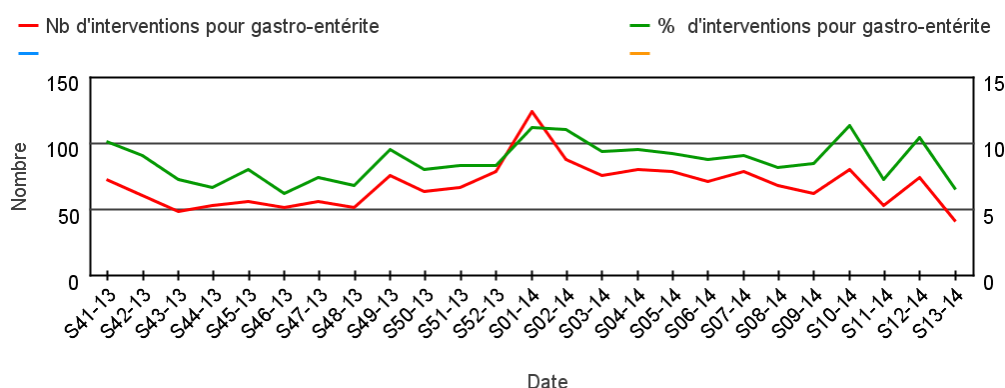
Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de gastro-entérite était stable pour toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont proches de ceux de 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution en semaine 13 par rapport à la semaine précédente (-45,9%) avec 40 interventions (7% des interventions) contre 74 en semaine précédente (figure 4). Cette diminution est observable dans les différentes classes d'âge et notamment chez les moins de 75 ans. (figure 5).

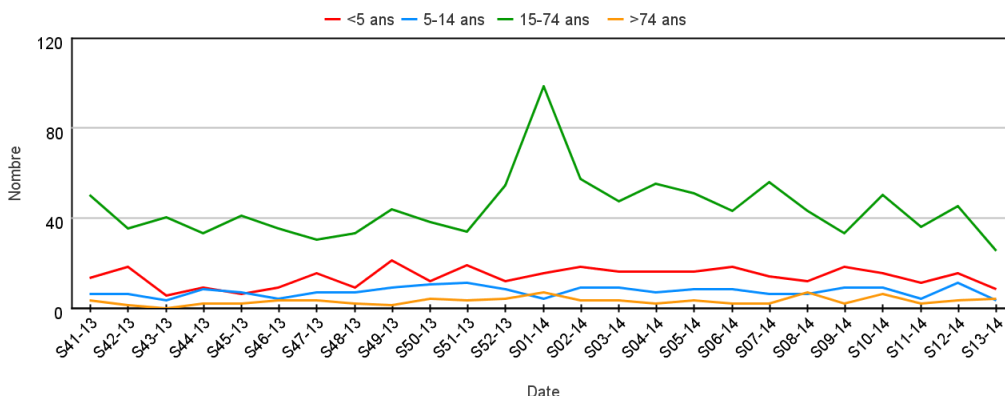
| Figure 4 |

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

Médecine Libérale

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les recours aux urgences pour gastro-entérite sont stables tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la même période.

Concernant le **signalement à l'InVS des épisodes de cas groupés de GEA** virales, depuis le début de la semaine 45 de 2013, des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 142 des 145 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR. Ces foyers de gastro-entérites sont survenus majoritairement en maison de retraite (61 %). Un norovirus a été identifié dans 95 des 130 foyers (73 %) pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. Le génotype majeur des norovirus identifiés est toujours le NV GGI4 variant Sidney 2012.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 13 par rapport à la semaine précédente avec 182 passages (2,2% des passages) (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) toutefois elle ne concerne pas toutes les classes d'âge car en légère augmentation chez les moins de 15 ans et en diminution chez les 15-74 ans (figure 7).

En semaine 13, 2 nouveaux **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 33 épisodes.

Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

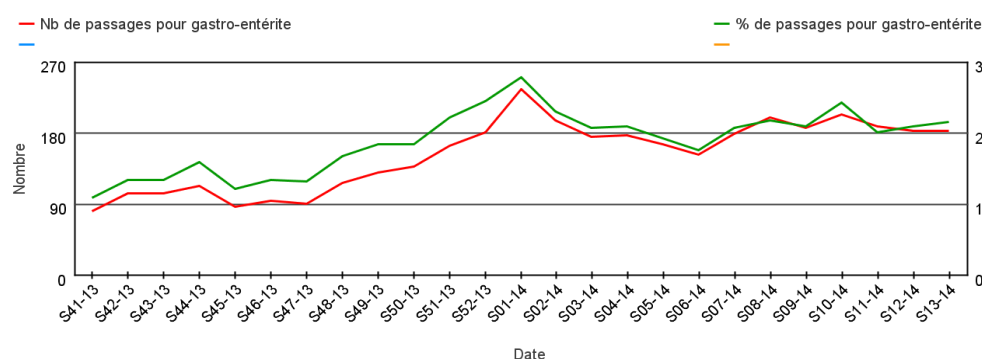


Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

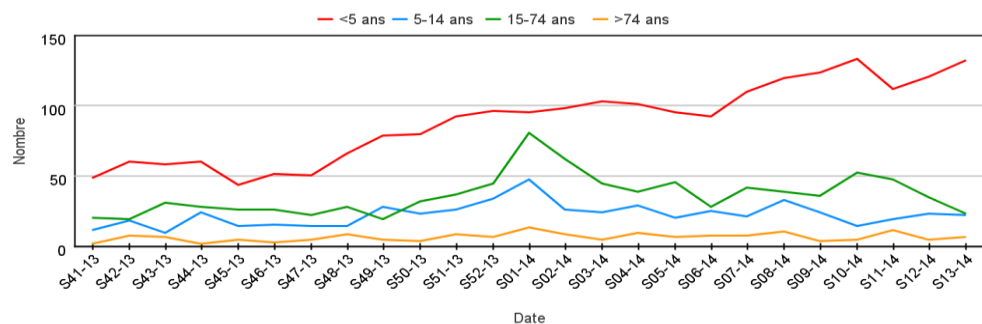


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,8%	5	0,7%	
Aveyron	1	0,3%	2	0,7%	
Haute-Garonne	103	3,0%	104	3,1%	
Gers	1	0,2%	0	0,0%	
Lot	9	2,2%	9	2,2%	
Hautes-Pyrénées	16	3,1%	22	3,4%	
Tarn	33	1,5%	34	1,6%	
Tarn-et-Garonne	13	2,8%	6	1,4%	
Midi-Pyrénées	182	2,1%	182	2,2%	→

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

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 72 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 61 - 83], en diminution par rapport aux dernières semaines (94 /100 000 en semaine précédente), en-dessous du seuil épidémique (112 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en baisse tous âges confondus et pour toutes les classes d'âges (-20%, -211 cas). Les effectifs étaient dans des valeurs attendues pour la saison.

Concernant la **surveillance virologique**, 14 nouveaux virus grippaux ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe était de 12% (données provisoires). Depuis le 1er octobre 2013, le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) a identifié 4 729 virus grippaux (98% de type A, 2% de type B). La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements essentiellement réalisés par les médecins du Réseau des GROG et analysés par le CNR. Depuis le début de la surveillance, 1 223 virus grippaux ont été identifiés (48% A(H1N1)pdm09, 39% A(H3N2), 12% A non typés, 1% de type B). L'analyse des virus indique que les souches circulantes sont apparentées aux souches vaccinales. De même, tous les isolats viraux testés à ce jour, étaient sensibles aux inhibiteurs de la neuraminidase.

Actualités régionales

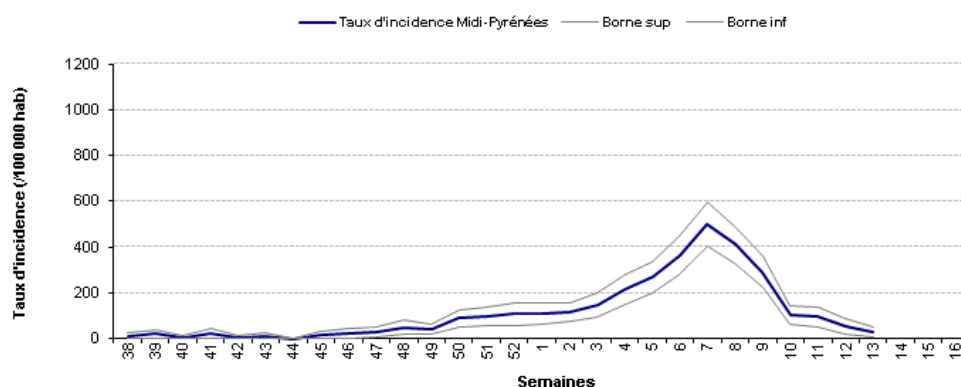
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 26 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 4 - 48], en diminution par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 13 par rapport à la semaine précédente avec 14 interventions (2,4% des interventions) (figure 9). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 10).

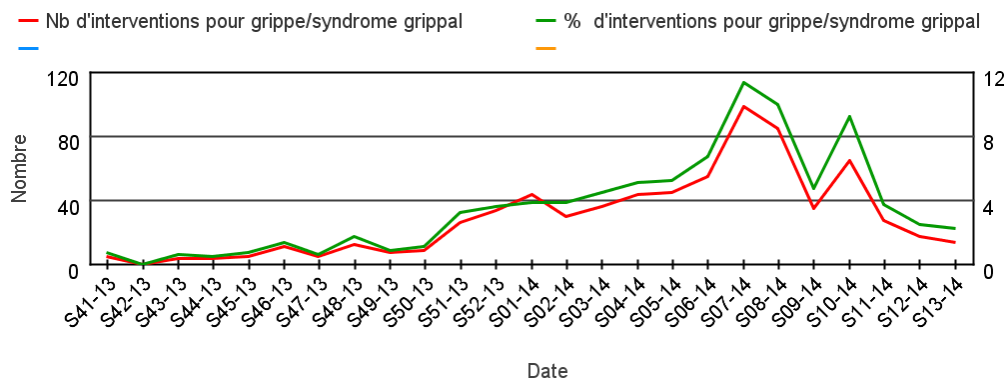
| Figure 8 |

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



| Figure 9 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Médecine Hospitalière

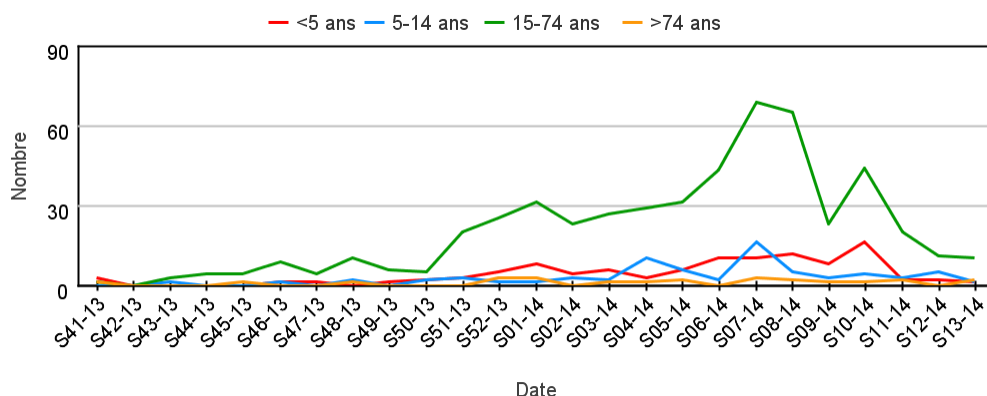
Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour pathologies respiratoires (grippe/syndrome grippal, bronchite aiguë) sont en baisse, pour toutes les classes d'âges surveillées, respectivement -31% (-181 passages) et -15% (-156 passages). Les effectifs sont proches de ceux de 2012 et de 2013 pour l'indicateur grippe/syndrome grippal et inférieurs à ceux observés les deux années précédentes pour la bronchite aiguë.

En **service de réanimation**, 33 nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS, soit un total de 616 cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7. L'âge variait de 12 jours à 97 ans avec une moyenne à 55 ans. La majorité des patients était infectée par un virus A (essentiellement A(H1N1)pdm09), présentait des facteurs de risque ciblés par la vaccination et n'était pas vaccinée. Même si elle augmente ces dernières semaines, la létalité reste encore en-dessous des valeurs observées lors des saisons passées.

En semaine 13, 11 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 340 le nombre de foyers signalés à l'InVS depuis début octobre 2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 13 par rapport à la semaine précédente avec 17 passages (0,2% des passages) (figure 11).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne toutes les classes d'âge (figure 12).

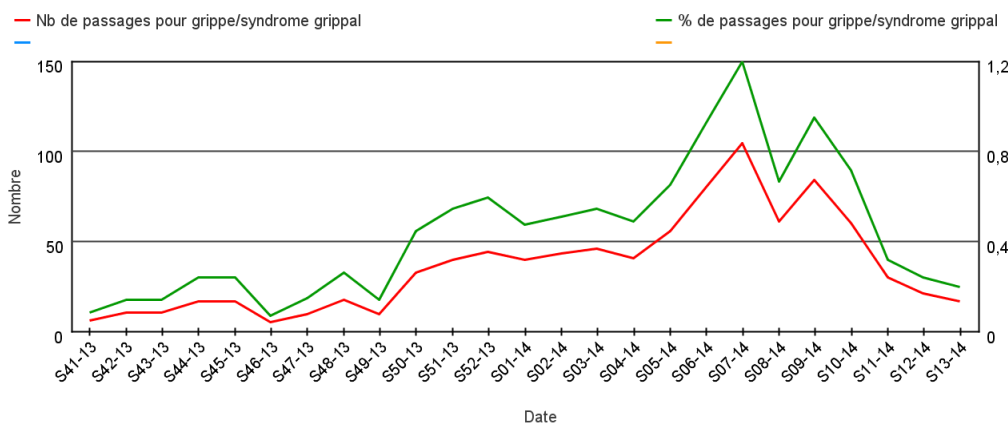
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 1 virus grippal a été identifié en semaine 13, soit 2,0% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée (figure 13). Le rhinovirus a été détecté pour 28,0% échantillons analysés.

Depuis le dernier Point Epidémi, 1 cas grave de grippe hospitalisés dans les services de réanimation de la région Midi-Pyrénées a été signalé. Le total des cas signalés depuis novembre 2013 est de 33 cas.

En semaine 13, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 22 épisodes.

| Figure 11 |

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
Grippaux

Médecine
Hospitalière

Figure 12

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

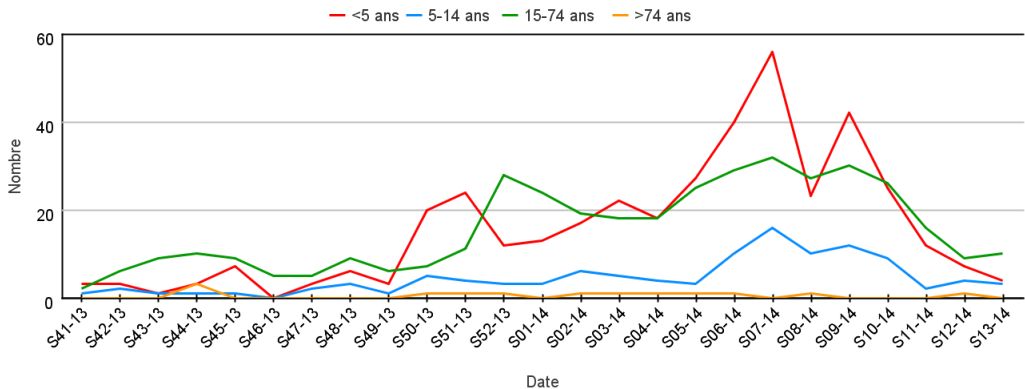


Tableau 3

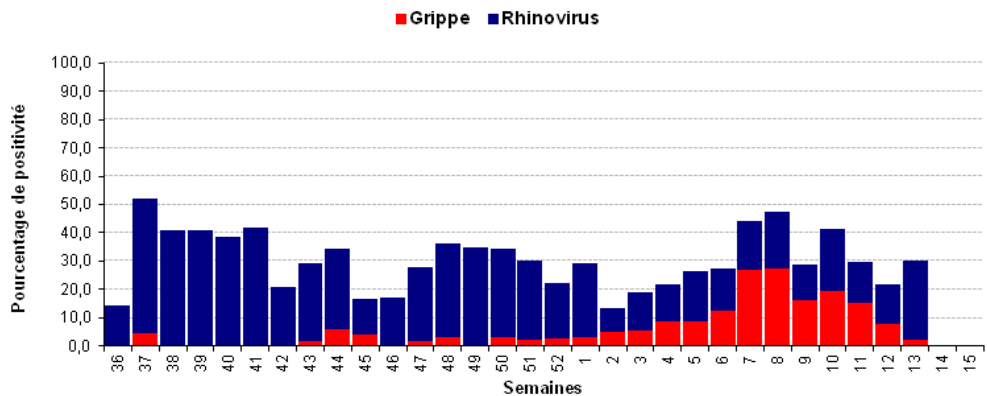
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	18	0,5%	12	0,4%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,2%	0	0,0%	
Tarn	1	0,0%	3	0,1%	
Tarn-et-Garonne	1	0,2%	1	0,2%	
Midi-Pyrénées	21	0,2%	17	0,2%	→

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

Figure 13

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



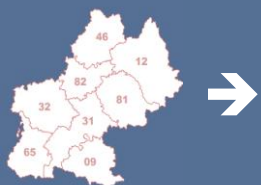
Bronchiolites

Médecine
LibéraleTendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

Bronchiolites

Médecine libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS du jeune enfant est maintenant terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable.

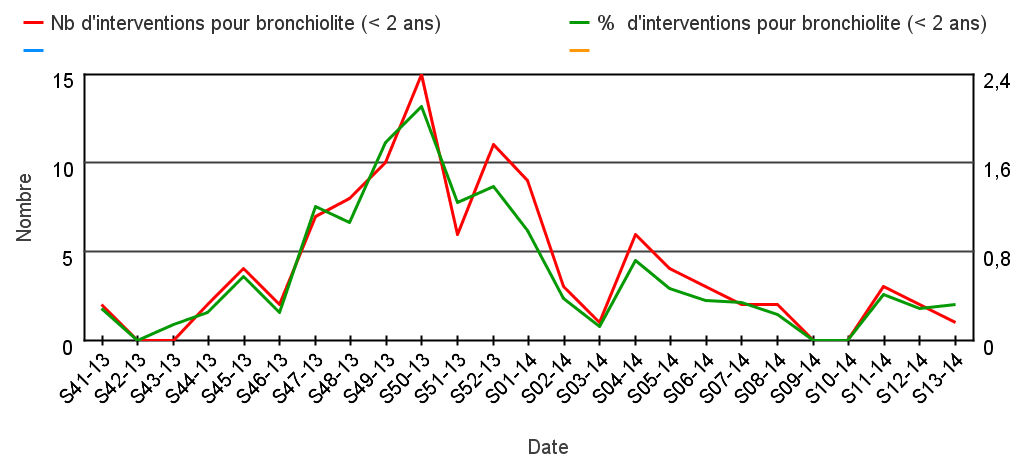
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 13 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (0,2% des interventions).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est stable en région.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était stable.

Actualités régionales

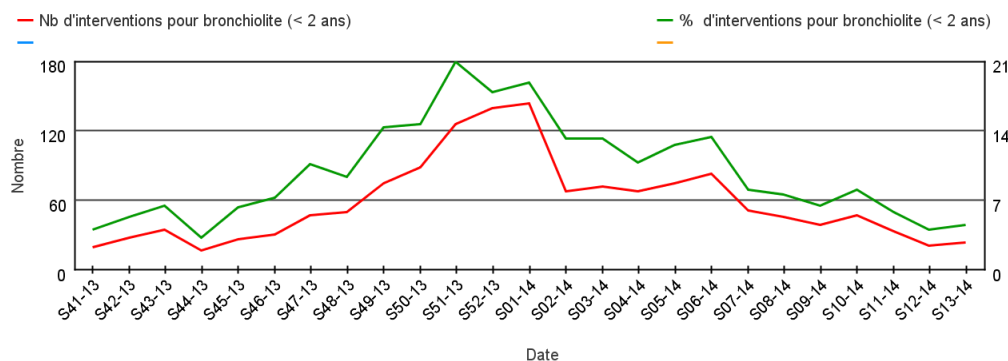
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 13 par rapport à la semaine précédente avec 22 passages (0,3% des passages) (figure 15).

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

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 VRS a été identifié en semaine 13, soit 6,3% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée.

| Figure 15 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

Tuberculose

A l'occasion de la journée mondiale tuberculose (24 mars 2014), le dossier thématique tuberculose du site internet InVS a été mis à jour avec les dernières données épidémiologiques de déclaration de la tuberculose pour l'année 2012 (tableaux, diaporama) et les dernières données de couverture vaccinale BCG.

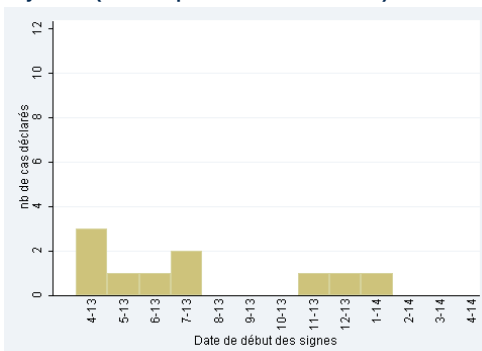
Pour le consulter, se connecter à cette adresse :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Tuberculose/Donnees-epidemiologiques>

Rougeole

| Figure 17 |

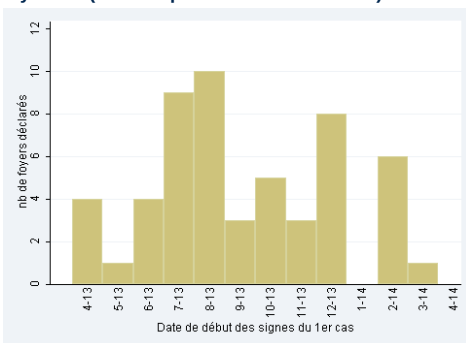
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/04/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

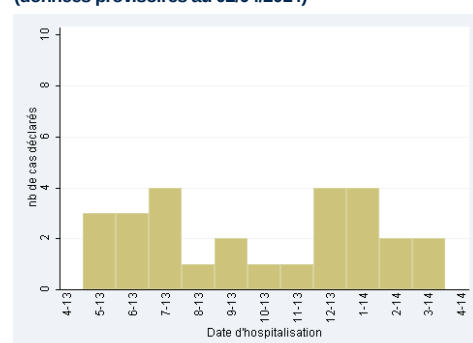
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/04/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

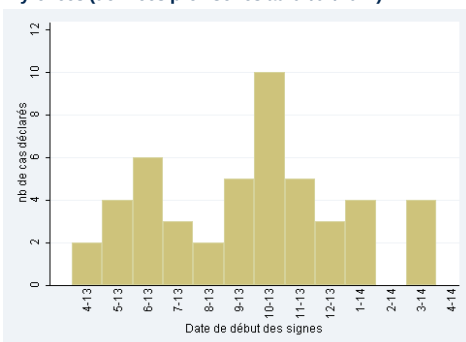
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/04/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

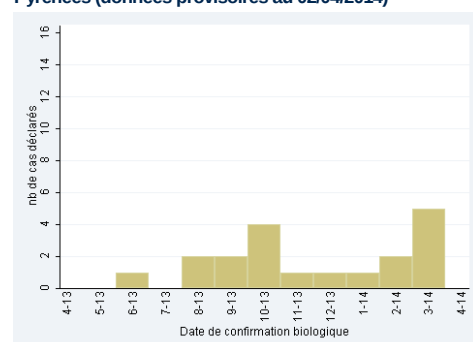
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/04/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/04/2014)



Directeur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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

Comité de rédaction
Dr Anne Guinard

Nicolas Sauthier

Jérôme Pouey

Cécile Durand

Matthieu Wargny

Damien Mouly

Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires

Synthèse des MDO par départements

| Tableau 5 |

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et du mois en cours (données provisoires au 02/04/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	Mois en cours (4-2014)	Total 2014	Mois en cours (4-2014)	Total 2014	Mois en cours (4-2014)	Total 2014	Mois en cours (4-2014)	Total 2014	Mois en cours (4-2014)
9	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
12	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
31	1	0	5	0	6	0	3	0	5	0
32	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
82	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Région	1	0	7	0	8	0	8	0	8	0