


 INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°428

Semaine 26 (du 23/06/2014 au 29/06/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémies de gastro-entérites à *Anisakis spp* (Espagne), juin 2014

Le 22 juin 2014, l'InVS était destinataire par l'intermédiaire de ProMED (Program for Monitoring Emerging Diseases, <http://promedmail.org>), d'un signal concernant la survenue de 70 cas d'infection gastro-intestinale à *Anisakis* diagnostiqués dans le Pays Basque espagnol depuis le mois de mai 2014 (pic de déclarations entre le 8 et le 11 mai au département de la santé du pays Basque).

L'âge moyen des cas était de 47 ans et le sex-ratio H/F de 0,94. Un tiers des patients ont été hospitalisés, toutefois, aucune complication ni décès n'a été observé.

D'après les investigations épidémiologiques, les symptômes (douleur abdominale, nausée et vomissements) sont survenus dans la journée suivant la consommation d'anchois (91% des cas) ou d'autres poissons, qu'ils aient été crus ou marinés au vinaigre (pour 85% des cas). La consommation de ces plats a eu lieu à domicile des cas, sans congélation préalable et aucun cluster n'a été explicitement décrit.

Données épidémiologiques :

Il s'agit d'une zoonose cosmopolite, 15 à 100% des poissons marins pêchés et 20 à 35% des céphalopodes étant infestés par *Anisakis*. Aucune espèce n'en est exempte, toutes les espèces de poissons peuvent être atteintes, mais *Anisakis* est retrouvé le plus fréquemment chez les merlus, les merlans et les anchois.

D'un point de vue clinique, les manifestations peuvent se caractériser par une invasion de la muqueuse du tube digestif (par les larves ou granulome iléale) et par des allergies (digestives, cutanées et choc anaphylactique).

D'un point épidémiologique humain, environ 20 000 cas totaux ont été décrits au monde, plus de 90% d'entre eux au Japon. En Europe, 20 infections par an et par pays sont en moyenne rapportées (notamment en Espagne, Norvège, Pays Bas, et au Royaume-Uni). En France, 8 cas par an sont généralement signalés.

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2
Sur la semaine 26, **10 nouveaux signalements** ont été enregistrés (au 02/07/2014, 55 signalements réalisés depuis le début de la surveillance).

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 **stable**.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 5
Les indicateurs étaient **stables** au niveau régional.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 18 cas d'hépatite A, 2 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. Aucun signal sanitaire en lien avec la chaleur n'a été enregistré.

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



Signaler,
alerter, déclarer

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

N° Indigo commercial
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 26). 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

Entre le 24 juin et le 1er juillet 2014, le Suriname (situé entre Guyana et la Guyane Française) et la Grenade (île située au nord des côtes vénézuéliennes), ont rapporté pour la première fois respectivement 17 et 5 cas autochtones de chikungunya.

Au total, au 30 juin, le bilan des cas de chikungunya dans les Caraïbes et en Amérique du sud et centrale (hors Départements français d'amérique) s'élève à plus de 180 000 cas cliniquement évocateurs et plus de 700 cas confirmés biologiquement.

Du 1er mai au 27 juin 2014 et en France métropolitaine, 267 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi lesquels :

- 40 cas importés de dengue ont été confirmés ;
- 98 cas importés de chikungunya ont été confirmés ;
- 3 cas importés co-infectés.

Il n'y a eu aucun cas autochtone de détecté en France métropolitaine.

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, 55 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 10 signalements pour la semaine 26. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

18 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 02/07/2014) *

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	55	12	7	4	3	18	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 02/07/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	25	26	2	2	14	32	13	35

* 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

L'activité des urgences et les hospitalisations sont stables sur la semaine écoulée. Une légère baisse est notée chez les enfants de moins de 14 ans (nombre de passages et hospitalisations).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 26, 34 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 97,1% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (13762 passages sur 14173). Parmi ces établissements, 29 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 71,9% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (10 189 passages soit 74% 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 26 par rapport à la semaine précédente (13812 à 13428 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge, puisque comme au niveau national, on observe une légère diminution du nombre de passages chez les moins de 15 ans (-9,2%).

| Tableau 3 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 23/06/2014 au 29/06/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	191	94,2%
	CH du Val d'Ariège	566	97,3%
Aveyron	CH de Rodez	557	0,0%
	CH Millau	365	98,1%
	CH Villefranche de Rouergue	282	20,2%
	CH de St Affrique	179	82,7%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	402	93,5%
	CHU - Hôpital Purpan	1259	92,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	675	96,1%
	CHU - Hôpital des Enfants	819	99,9%
	Hôpital Joseph Ducuing	304	97,7%
	Clinique d'Occitanie	559	45,1%
	Clinique des Cèdres	321	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	205	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	343	22,7%
Gers	CH d'Auch	334	100,0%
	CH de Condom	152	98,7%
Lot	CH de Cahors	422	98,1%
	CH de Gourdon	163	100,0%
	CH Figeac	256	0,0%
	CH St Céré	171	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	223	98,2%
	CH de Bigorre	653	23,1%
	CH de Lannemezan	208	100,0%
	CH de Lourdes	360	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	182	98,4%
Tarn	Clinique Claude Bernard	285	93,0%
	CH d'Albi	637	98,3%
	CH de Castres	748	100,0%
	CH de Lavaur	370	89,2%
	Clinique du Sidobre	305	93,8%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	307	72,3%
	CH de Montauban	629	68,7%
	Clinique du Pont de Chaume	330	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	13762	74,0%

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

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 26 par rapport au SRU (du 23/06/2014 au 29/06/2014)

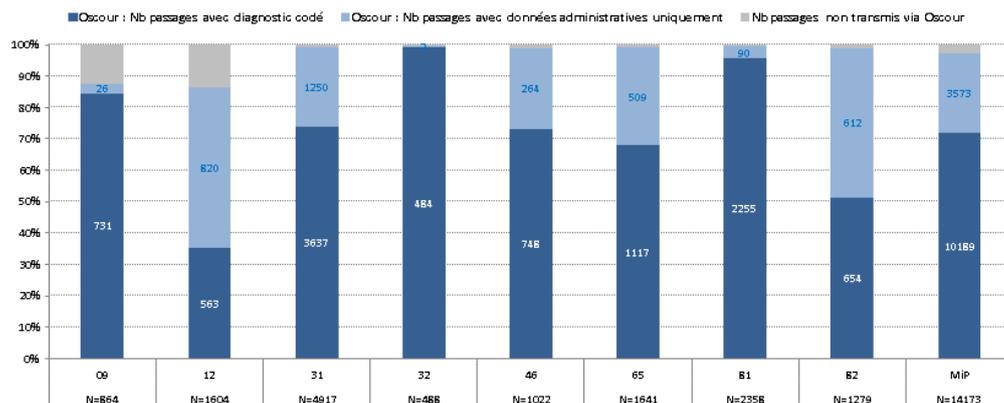
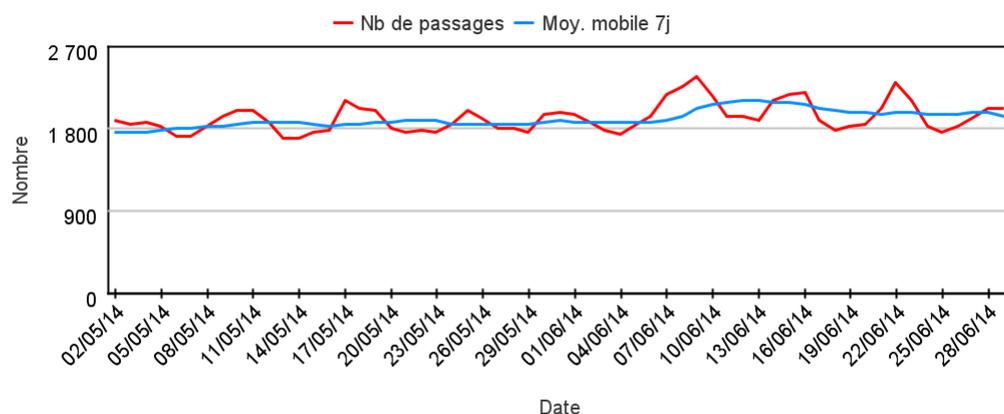


Figure 2

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

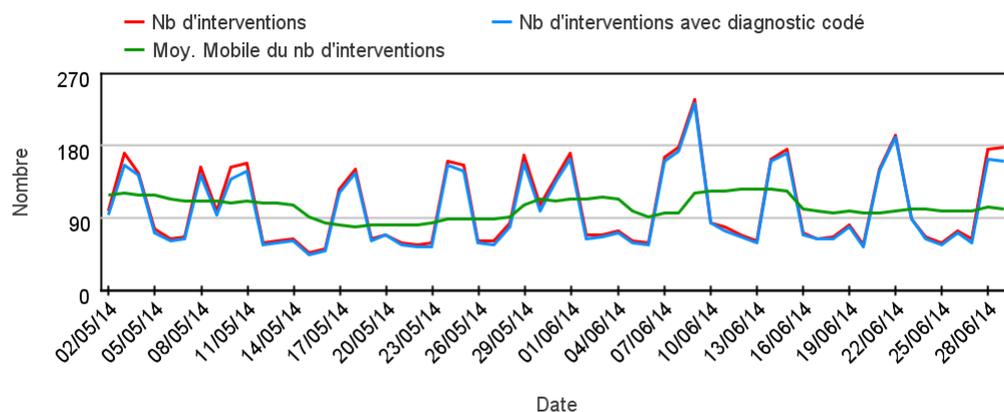
Sur la semaine écoulée, l'activité SOS Médecins est stable tous âges confondus au niveau national et dans les régions. Les effectifs sont conformes à ceux observés au cours des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 26, 699 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 660 (94,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 26 par rapport à la semaine précédente (678 interventions en semaine 25) (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-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 97 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [71 - 123]), en-dessous du seuil épidémique (172 cas pour 100 000 habitants).

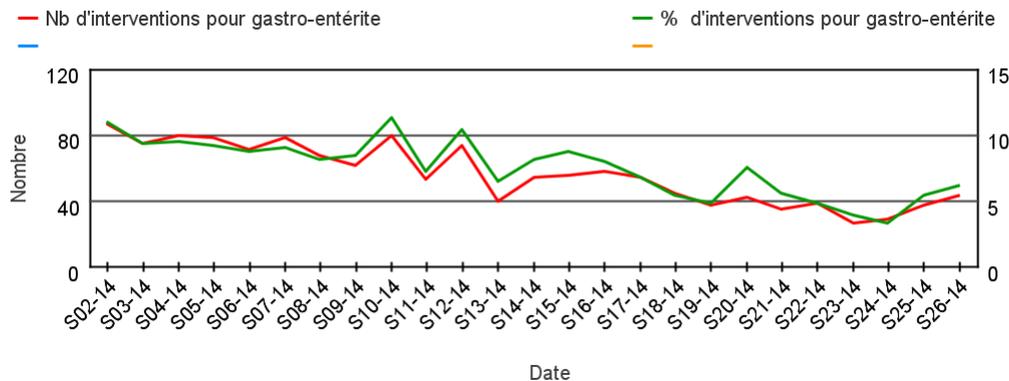
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine 25.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 26 par rapport à la semaine précédente avec 43 interventions (6,5% des interventions) contre 37 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge avec notamment une augmentation chez les 15-74 ans par rapport à la semaine 25 (figure 5).

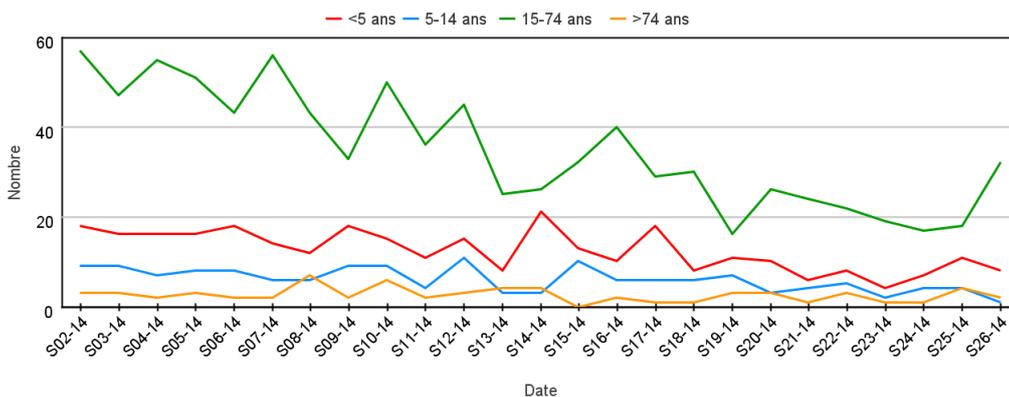
| Figure 4 |

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



| Figure 5 |

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



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en légère augmentation par rapport à la semaine passée, principalement chez les enfants (+11% soit +67 passages). Les valeurs observées sont proches de celles des années précédentes.

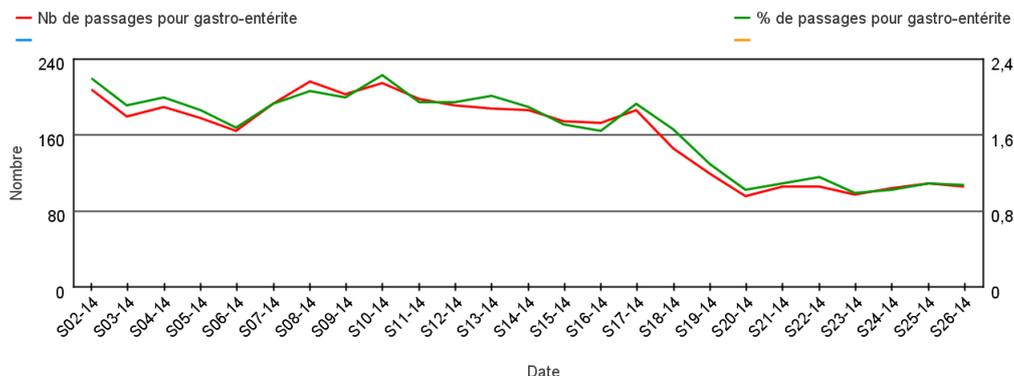
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 26 par rapport à la semaine précédente avec 106 passages (1,1% des passages) contre 109 en semaine précédente (figure 6).

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

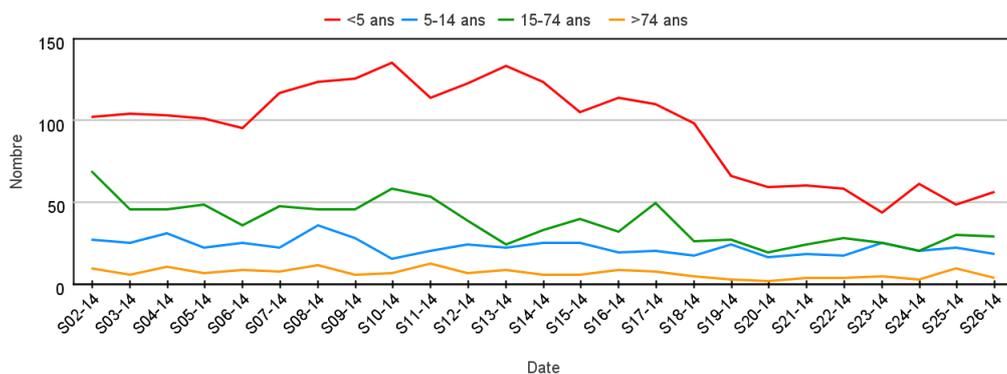
| Figure 6 |

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 25		Semaine 26		Evolution entre les semaines 25 et 26
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	9	1,1%	6	0,8%	
Aveyron	1	0,3%	2	0,4%	
Haute-Garonne	57	1,5%	62	1,7%	
Gers	1	0,6%	0	0,0%	
Lot	8	1,1%	3	0,4%	
Hautes-Pyrénées	11	0,9%	14	1,3%	
Tarn	16	0,7%	11	0,5%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	8	1,2%	
Midi-Pyrénées	109	1,1%	106	1,1%	→

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

Maladies à déclaration obligatoire



Signaler, alerter, déclarer

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

N°indisponible
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

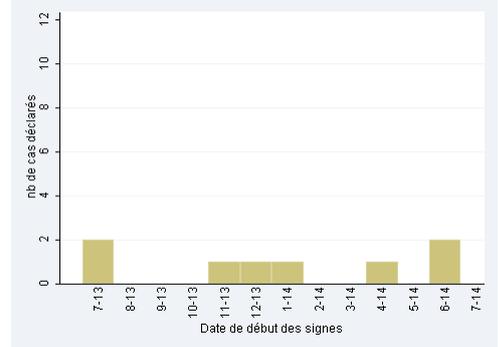
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 8

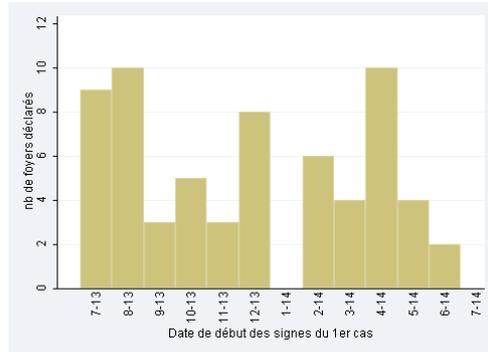
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/07/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 9

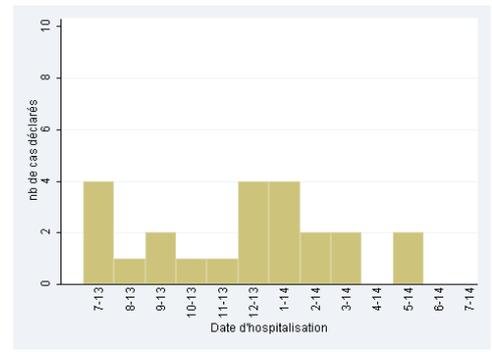
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/07/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 10

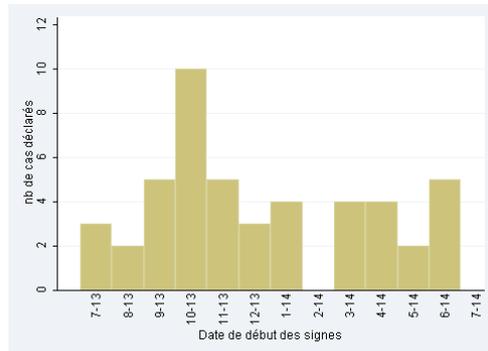
Nombre mensuel d'IM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/07/2014)



Légionellose

Figure 11

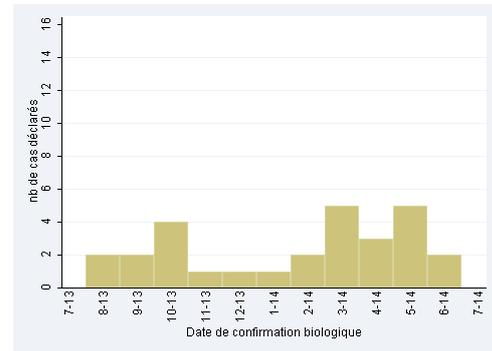
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/07/2014)



Hépatite A

Figure 12

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/07/2014)



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 02/07/2014)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2014	4 semaines précédentes								
9	0	0	1	0	0	0	1	0	3	1
12	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
31	2	0	16	1	7	0	9	2	11	1
32	1	1	1	0	1	0	4	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
65	0	0	4	0	0	0	1	1	1	0
81	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0
82	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Région	4	2	26	2	10	0	19	3	18	2

Actualités nationales

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

Pour **SOS médecins**, les consultations pour coup de chaleur et déshydratation sont en augmentation au cours de la semaine écoulée avec des effectifs faibles (+ 26 visites pour coup de chaleur, +10 visites pour déshydratation). Cette augmentation concerne les moins de 75 ans pour les coups de chaleur et les plus de 15 ans pour les déshydratations. On note une baisse des consultations pour l'indicateur coups de chaleur en fin de semaine. Les effectifs observés sont conformes à ceux des années 2012 pour les deux indicateurs, légèrement au-dessus de 2013.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les pathologies en lien avec la chaleur ont légèrement augmenté en début de semaine puis baissé, en lien avec l'évolution des températures. Globalement on observe une stabilité des fréquentations pour ces pathologies par rapport à la semaine précédente (-4% tous âges confondus soit -25 passages). Les effectifs sont équivalents à ceux des années 2013 et 2012.

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 26 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6).

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 26 par rapport à la semaine précédente avec 16 passages (0,2% des passages) contre 23 en semaine précédente (figure 14 et tableau 6). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et dans toutes les classes d'âge.

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

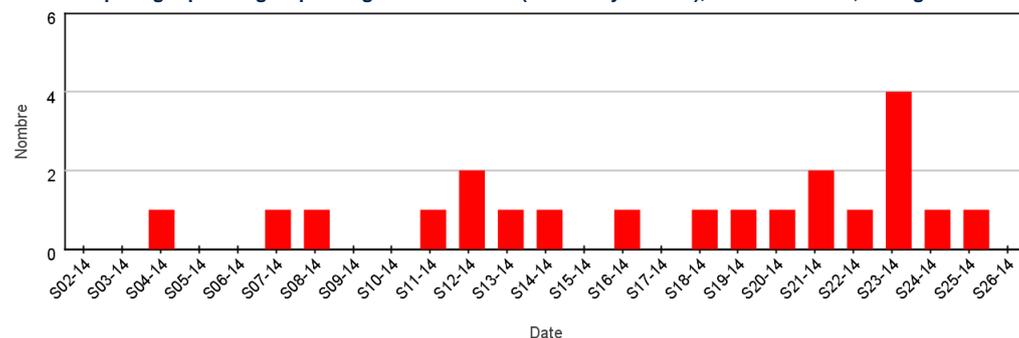


Région Midi-Pyrénées



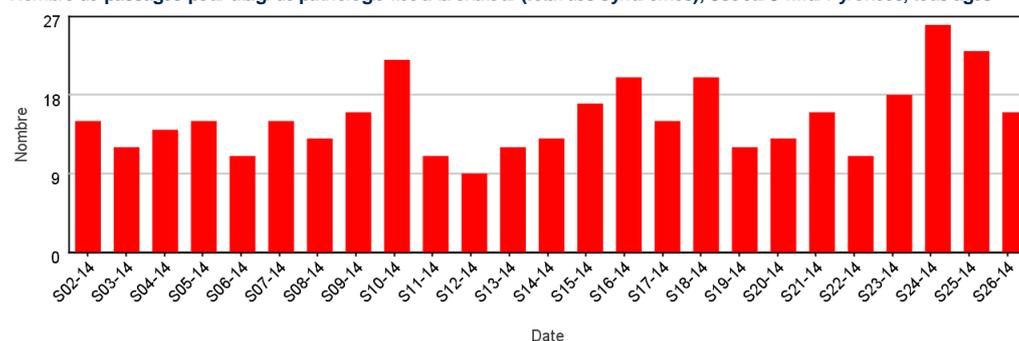
| Figure 13 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), 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 25		Semaine 26		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	25/6	26/6	27/6	28/6	29/6	30/6	1/7	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	1	0,2%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	1	0,2%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	5	0,0%	3	0,0%	2	0	0	0	0	0	2	
- Déshydratations	9	0,1%	8	0,1%	1	0	1	3	2	1	1	
- Hyponatrémies	9	0,1%	5	0,1%	0	0	1	2	1	3	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	23	0,2%	16	0,2%	3	0	2	5	3	4	3	

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

Remerciements aux partenaires de la surveillance



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

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

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

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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires