

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémiologique

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°437 Semaine 35 (du 25/08/2014 au 31/08/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Système d'alerte canicule et santé 2014 : fin de la veille saisonnière

Durant cet été 2014, l'évolution des températures a été très contrastée : un mois de juin, avec des températures moyennes supérieures à la normale, un mois de juillet contrasté entre le nord et le sud du pays et un mois d'août avec des températures moyennes inférieures à la normale. Sur l'ensemble de la période estivale, aucun département n'a été placé par Météo-France en vigilance orange canicule. Deux brèves périodes de fortes chaleurs ont été observées (vigilance jaune) : le 8 et 9 juin en Rhône-Alpes, Franche-Comté et Alsace ; et du 16 au 19 juillet du sud-ouest à la Champagne-Ardenne et la Lorraine. Ces épisodes ont eu un impact modéré sur les indicateurs de morbidité directement en lien avec la chaleur (hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie).

Les indicateurs sanitaires en lien avec la chaleur seront de nouveau présentés à partir de juin 2015.

Sauf situation épidémiologique particulière, le point épidémiologique de la Cire repasse en parution bi-mensuelle pour les mois de septembre et octobre 2014.

Augmentation des intoxications liées à la consommation de champignons

En 2014, 240 cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés par les CAPTV (dont 4 cas graves et 1 décès) entre le 30/06 et le 17/08 (contre 95 à la même période en 2013). Un nombre d'intoxications hebdomadaires variant de 35 à 50 est observé depuis la semaine 29. Le réseau Oscour® a enregistré 116 passages aux urgences pour intoxication par des champignons pendant la même période sur l'ensemble du territoire (contre 34 passages à la même période en 2013). Ces cas ont été observés principalement en Midi-Pyrénées, Rhône-Alpes, Languedoc-Roussillon et Provence-Alpes-Côte d'Azur mais toutes les régions sont concernées. Ces chiffres sont concordants avec les conditions météorologiques pluvieuses de cet été. L'InVS poursuit la surveillance nationale hebdomadaire des intoxications par champignons en 2014.

Dernier point de situation de l'épidémie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola/Point-epidemiologique-Ebola-Afrique-de-l-Ouest/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola-Point-de-situation-Afrique-de-l-Ouest-au-3-septembre-2014>

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne Page 2

Pour la semaine 35, 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 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 en légère augmentation en médecine libérale et stable en médecine hospitalière.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7

Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 10 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 2 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.

Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur Page 8

Les indicateurs sanitaires étaient stables en semaine 35 par rapport aux semaines précédentes.

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

24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 35). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](http://www.invs.sante.fr)).

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**

Du 1er mai au 29 août 2014 en France métropolitaine, 888 cas suspects de dengue ou de chikungunya ont été signalés. Parmi eux 103 cas importés de dengue et 299 cas importés de chikungunya ont été confirmés, 4 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. 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, 123 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 7 signalements pour la semaine 35. Aucun cas autochtone n'a été identifié dans la région.

41 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 03/09/2014) *

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	123	36	14	5	1	41	0

| Tableau 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2014 (point au 03/09/2014) *

Dép.	Provenance du signalement				Médecin signalant		Laboratoire sollicité	
	Signalement renforcé	Réseau des laboratoires	MDO	Autres **	Hospitalier	Libéral	Hospitalier	Libéral
Haute-Garonne	59	56	6	2	30	81	26	89

* 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

Surveillance renforcée chikungunya - dengue

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables pour toutes les classes d'âge. Le nombre quotidien de passages est toujours légèrement supérieur à celui observé au cours de l'année 2013 pour la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 35, l'ensemble des 37 établissements mais donnée incomplètes pour le CH de Auch) participaient au réseau Oscour® (14012 passages). Parmi ces établissements, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10067 passages soit 71,8% 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 en stable en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (13647 à 13723 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge et les différents départements.

| Tableau 3 |

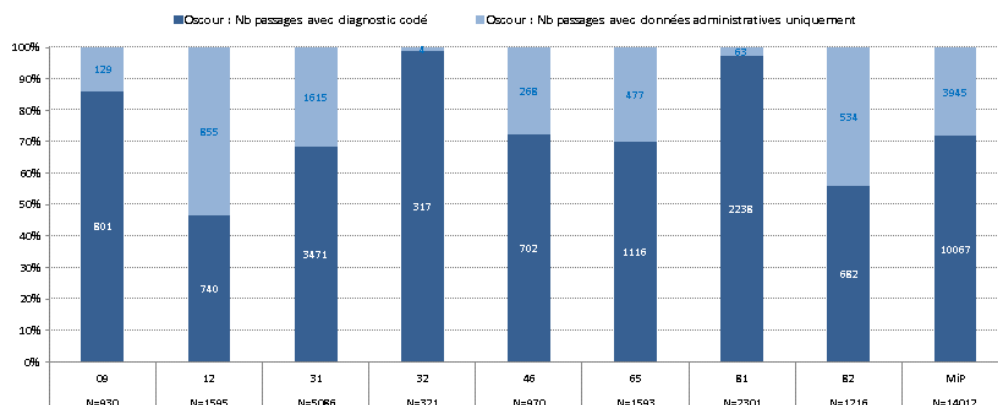
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 25/08/2014 au 31/08/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH du Pays d'Olmes	106	0,0%
	CH Ariège Couserans	201	96,0%
	CH du Val d'Ariège	623	97,6%
	Total Ariège	930	86,1%
Aveyron	CH de Rodez	529	0,0%
	CH Millau	386	98,2%
	CH Villefranche de Rouergue	288	4,9%
	CH Decazeville	223	87,4%
	CH de St Affrique	169	89,9%
	Total Aveyron	1595	46,4%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	392	93,1%
	CHU - Hôpital Purpan	1227	96,0%
	CHU - Hôpital Rangueil	648	97,8%
	CHU - Hôpital des Enfants	692	99,9%
	Hôpital Joseph Ducuing	303	95,7%
	Clinique d'Occitanie	590	34,4%
	Clinique des Cèdres	306	0,0%
	Clinique de l'Union	462	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	188	0,0%
	Clinique St Jean du Languedoc	278	39,6%
	Total Haute-Garonne	5086	68,2%
Gers	CH d'Auch	170	100,0%
	CH de Condom	151	97,4%
	Total Gers	321	98,8%
Lot	CH de Cahors	429	96,0%
	CH de Gourdon	171	100,0%
	CH Figeac	251	0,0%
	CH St Céré	119	100,0%
	Total Lot	970	72,4%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	176	100,0%
	CH de Bigorre	632	24,7%
	CH de Lannemezan	201	100,0%
	CH de Lourdes	400	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	184	99,5%
	Total Hautes-Pyrénées	1593	70,1%
Tarn	Clinique Claude Bernard	301	96,0%
	CH d'Albi	604	96,7%
	CH de Castres	770	99,7%
	CH de Lavaur	338	95,0%
	Clinique du Sidobre	288	95,8%
	Total Tarn	2301	97,3%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	312	76,0%
	CH de Montauban	600	74,2%
	Clinique du Pont de Chaume	304	0,0%
	Total Tarn-et-Garonne	1216	56,1%
Midi-Pyrénées	Total région	14012	71,8%

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

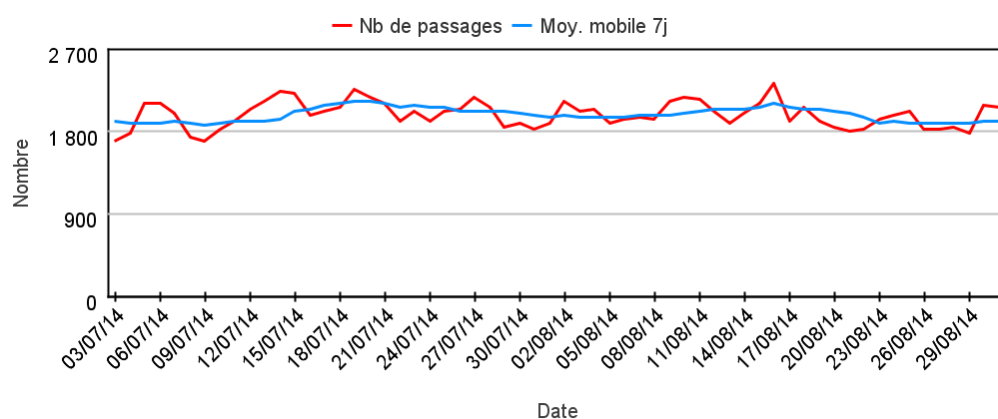
| Figure 1 |

Transmission de données médicales via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 35 (du 25/08/2014 au 31/08/2014)



| 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

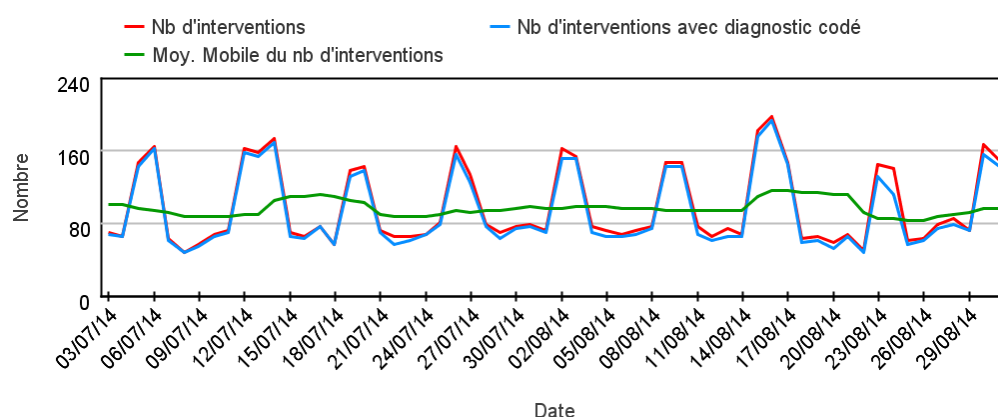
Au cours de la semaine écoulée, l'activité des associations SOS Médecins est en légère hausse chez les enfants de moins de 5 ans (+10 % soit +459 visites) et de 5-14 ans (+14 % soit +481 visites), mais est stable chez les adultes de moins de 75 ans et en baisse chez les adultes de plus de 75 ans (-12%). Les effectifs sont stables tous âges confondus et comparables à ceux des années 2012 et 2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 35, 672 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 637 (94,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (587 interventions en semaine 34) (figure 3). Cette tendance se retrouve chez les adultes mais on note une légère augmentation des interventions chez les moins de 15 ans (+31,2% avec 101 interventions).

| 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



Semaine 35 (du 25/08/2014 au 31/08/2014)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

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 120 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants).

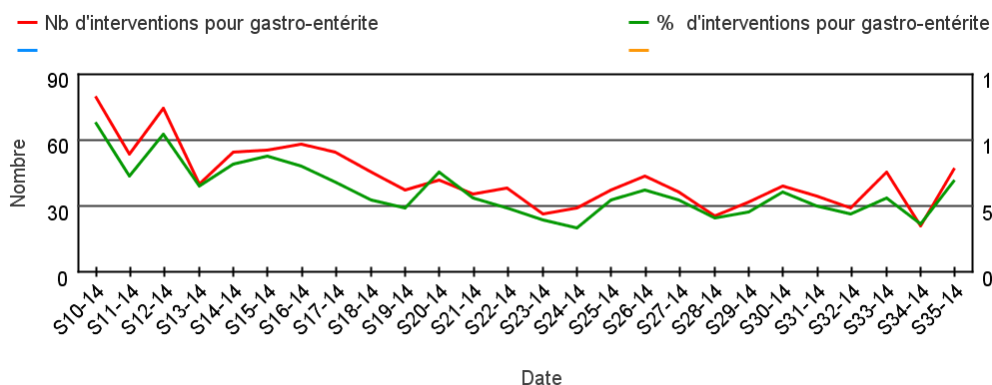
Pour **SOS Médecins**, les consultations pour gastro-entérite sont en hausse de 18 % chez les enfants de moins de 15 ans (+109 visites), mais stables chez les adultes de moins de 75 ans et en baisse de 10 % chez les plus de 75 ans. Les effectifs sont comparables à ceux de 2012 et 2013.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 47 interventions (7,4% des interventions) contre 21 en semaine précédente (figure 4). Cette augmentation se retrouve dans les différentes classes d'âge mais est particulièrement marquée chez les moins de 5 ans et les 15-74 ans. (figure 5).

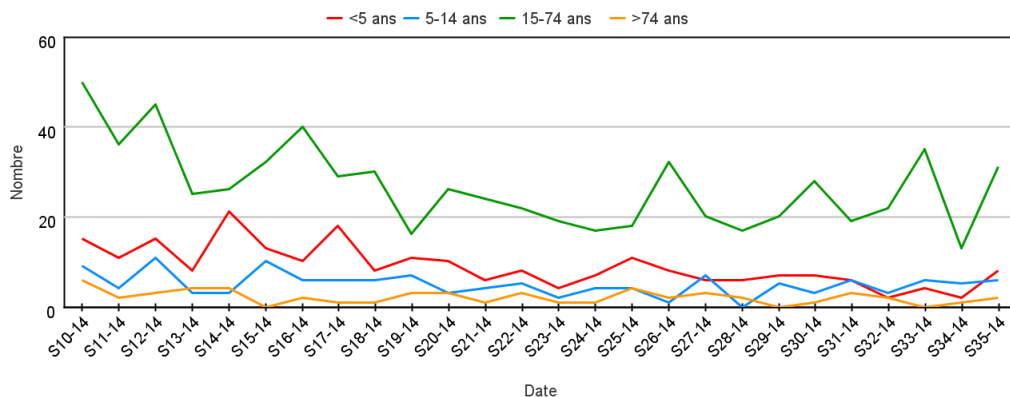
| Figure 4 |

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®**, la fréquentation des urgences pour gastroentérite est en hausse chez les enfants (+18% chez les moins de 2 ans soit +56 passages ; +26% chez les 2-14 ans soit +98 passages) mais reste stable chez les adultes. Les effectifs sont proches des années 2012 et 2013.

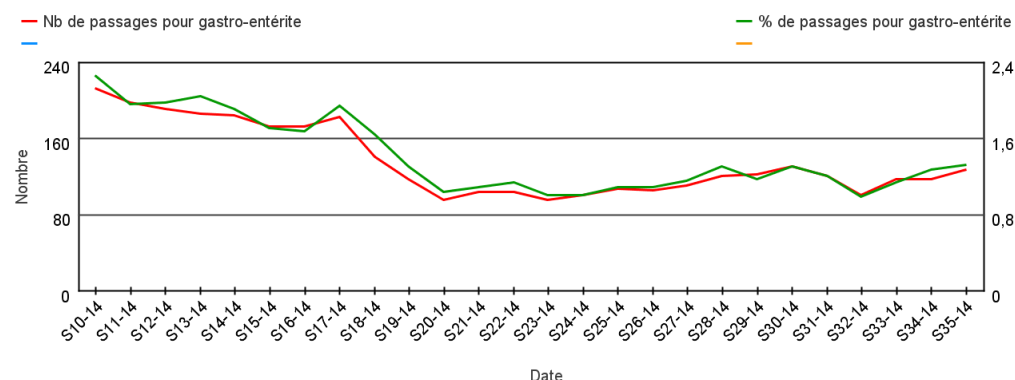
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 128 passages (1,3% des passages) contre 118 en semaine précédente (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 4). On note une légère augmentation chez les enfants (+16,7% chez les moins de 5 ans avec 49 passages, +38,5% chez les 5-14 ans 36 passages) (figure 7).

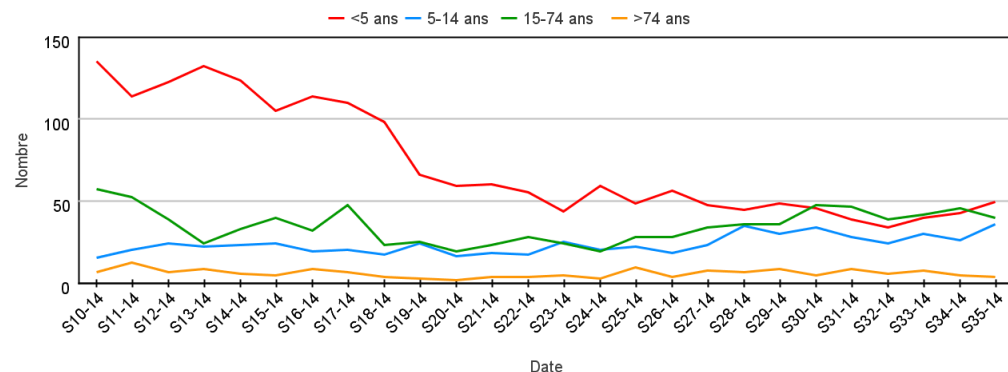
| Figure 6 |

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 34		Semaine 35		Evolution entre les semaines 34 et 35
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	4	0,5%	
Aveyron	9	1,2%	8	1,1%	
Haute-Garonne	62	1,9%	71	2,0%	
Gers	1	0,7%	2	1,4%	
Lot	4	0,7%	1	0,2%	
Hautes-Pyrénées	11	0,8%	17	1,5%	
Tarn	20	0,9%	20	0,9%	
Tarn-et-Garonne	7	1,2%	5	0,7%	
Midi-Pyrénées	118	1,2%	128	1,3%	→

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

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 35 (du 25/08/2014 au 31/08/2014)

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

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

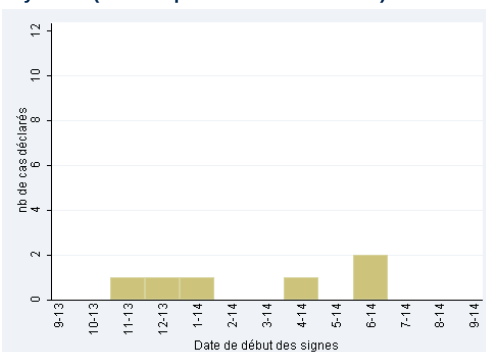
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 8 |

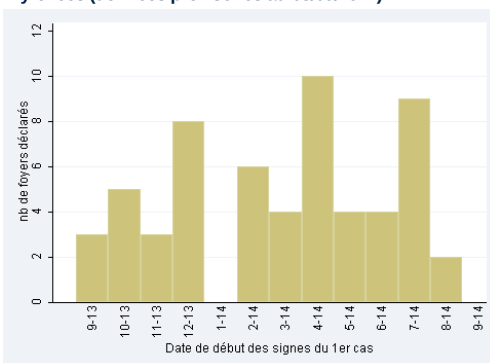
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 9 |

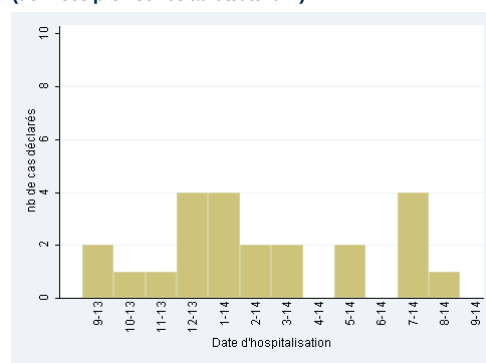
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 10 |

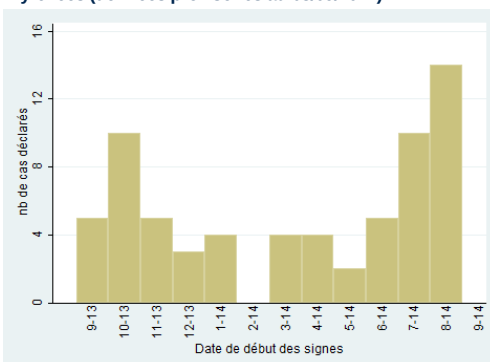
Nombre mensuel de IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2014)



Légionellose

| Figure 11 |

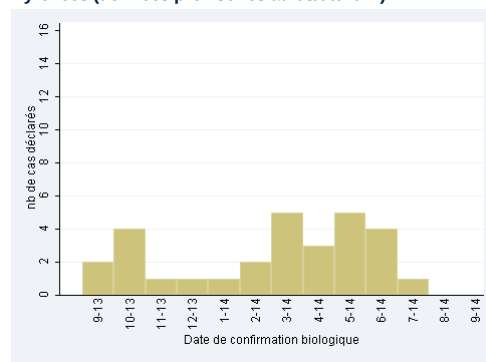
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2014)



Hépatite A

| Figure 12 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2014)



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 03/09/2014)

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	0	0	0	2	0	3	0
12	1	0	3	0	0	0	7	4	1	0
31	2	0	20	1	10	1	20	5	14	0
32	1	0	1	0	1	0	6	0	0	0
46	0	0	0	0	1	0	2	0	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	0	0	0
Région	4	0	39	2	15	1	43	10	21	0

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national étaient en veille saisonnière au 31/08/14.

Pour **SOS médecins**, les interventions pour des pathologies en lien avec la chaleur sont stables au cours de la semaine écoulée, dans des niveaux attendus pour la saison.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour des pathologies en lien avec la chaleur sont stables au cours de la semaine écoulée, en adéquation avec l'évolution saisonnière.

Actualités régionales

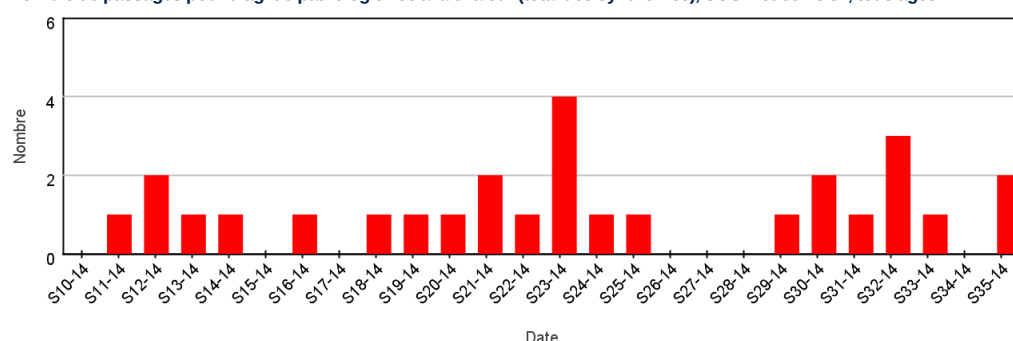
L'ensemble des départements de la région sont restés en veille saisonnière durant toute la période du 1^{er} juin au 31 août 2014.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (figure 13 et tableau 6) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur et 2 interventions 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 en légère augmentation au niveau régional en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 19 passages (0,2% des passages) contre 10 en semaine précédente (figure 14 et tableau 6). Cette légère augmentation se retrouve essentiellement en Aveyron (+3 cas), en Haute-Garonne (+5 cas) et dans les Hautes-Pyrénées (+2 cas) et concerne des adultes de 15-74 ans.

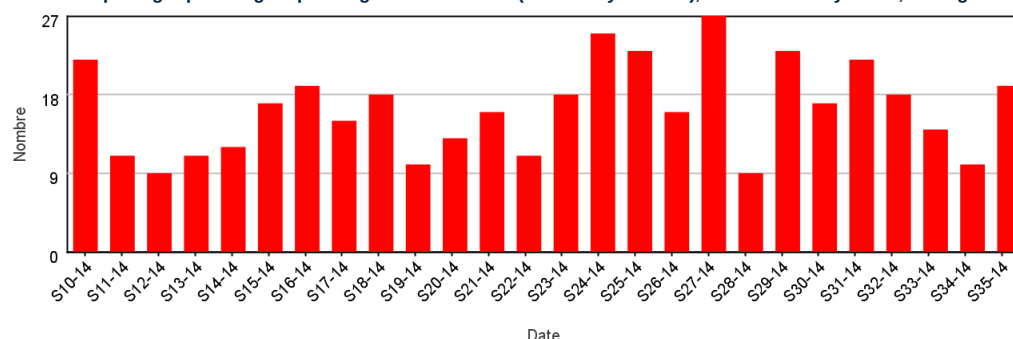
| Figure 13 |

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 34		Semaine 35		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	27/8	28/8	29/8	30/8	31/8	1/9	2/9
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	0	0,0%	2	0,3%	0	0	0	1	1	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	0	0,0%	2	0,3%	0	0	0	1	1	0	0
Services d'urgences du réseau Oscour :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	1	0,0%	3	0,0%	0	2	0	1	0	0	0
- Déshydratations	5	0,1%	6	0,1%	1	0	2	0	0	1	2
- Hyponatrémies	4	0,0%	10	0,1%	1	0	3	0	1	0	1
- Total des syndromes liés à la chaleur*	10	0,1%	19	0,2%	2	2	5	1	1	1	3

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

Système Alerte Canicule et Santé

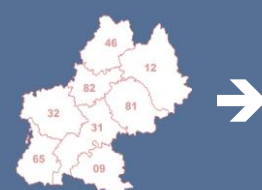
Tendances à retenir

(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