

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°416

Semaine 9 (du 24/02/2014 au 02/03/2014)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Toxi-infection alimentaire collective dans des centres de formation de footballeurs

Le vendredi 14 février 2014, l'astreinte de l'ARS de Midi-Pyrénées était sollicitée par la Préfecture de la Haute-Garonne pour une suspicion d'intoxication alimentaire dans un centre de formation de footballeurs de la région toulousaine. Dans la nuit du 13 au 14 février, 20 personnes avaient été prises en charge par le SAMU pour divers signes digestifs (vomissements, nausées, diarrhées) et 3 d'entre eux avaient été transférés par le SAMU aux urgences du CHU de Toulouse. Tous les malades avaient pris part à un dîner commun le 13 février.

Une première investigation menée par l'ARS a permis de savoir que les stagiaires malades avaient également pris part à un déjeuner le 12 février dans un autre centre de formation à dans la région de Montpellier avec d'autres équipes de football (165 personnes) parmi lesquelles au moins 20 autres malades avec des symptômes identiques avaient été identifiés.

Les ARS et les Cire des deux régions (Midi-Pyrénées et Languedoc-Roussillon) ont menés des investigations conjointes afin de décrire l'épidémie, de conforter l'hypothèse d'un lien avec le repas du 12 février et prodiguer les mesures de gestions adaptées pour prévenir tout risque d'extension ou de récurrence.

Au terme des investigations, 48 malades ayant participé au repas du 12 février ont pu être identifiés et le taux d'attaque parmi les participants au déjeuner du 12 février serait de 51% (soit la moitié des participants à ce repas). Ces premiers résultats confirmeraient l'hypothèse d'une épidémie d'origine virale (calicivirus, norovirus) en lien avec la participation au regroupement sur Montpellier.

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Le bilan de l'OMS au 25/02/2014 fait état de 657 cas (+2 cas) dont 388 décès pour la grippe A(H5N1), et 378 cas (+13 cas) dont 115 décès pour la grippe A(H7N9).

| 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 et en baisse chez les moins de 15 ans	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable et en baisse chez les moins de 15 ans	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs sont stables	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs sont en baisse en médecine libérale et en hausse en médecine hospitalière dont 6 cas graves	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs sont en baisse	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 11
Depuis le début de l'année, 5 cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, 2 cas d'hépatite A, 1 foyer 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 9). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne 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

La fréquentation des urgences est stable tous âges confondus sur la semaine écoulée ; cette tendance est observée depuis le début du mois de janvier. Toutefois, les effectifs sont légèrement supérieurs à ceux de 2013 pour la même période. Chez les moins de 15 ans, on observe une baisse de l'activité (-12%) et des indicateurs saisonniers surveillés, en lien probable avec les vacances scolaires.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 9, 31 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 95,3% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (11784 passages sur 12363). Parmi ces établissements, 25 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 72% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (8906 passages soit 75,6% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence et figure 1). **A noter des données incomplètes la semaine dernière sur l'hôpital des enfants de Purpan, la clinique Ambroise Paré, CH d'Auch, CH de Cahors, clinique du Pont de Chaume et une interruption totale de transmission pour les CH de Lannemezan et StAffrique.**

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (11514 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

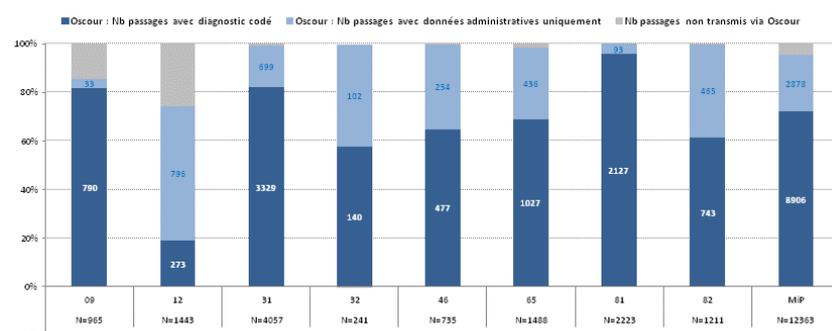
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 24/02/2014 au 02/03/2014)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	231	93,9%
	CH du Val d'Ariège	592	96,8%
Aveyron	CH de Rodez	553	0,0%
	CH Millau	274	99,6%
	CH Villefranche de Rouergue	242	0,0%
	CH de St Affrique	0	0,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	445	93,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1202	97,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	783	99,9%
	CHU - Hôpital des Enfants	493	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	306	98,0%
	Clinique des Cèdres	310	0,0%
	Clinique Ambroise Paré	159	0,0%
Clinique St Jean du Languedoc	330	50,3%	
Gers	CH d'Auch	98	1,0%
	CH de Condom	144	96,5%
Lot	CH de Cahors	212	100,0%
	CH de Gourdon	111	100,0%
	CH Figeac	254	0,0%
	CH St Céré	154	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	174	99,4%
	CH de Bigorre	692	37,4%
	CH de Lannemezan	0	0,0%
	CH de Lourdes	397	100,0%
	Clinique de l'Ormeau	200	99,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	272	96,3%
	CH d'Albi	574	92,3%
	CH de Castres	710	100,0%
	CH de Lavaur	372	97,0%
	Clinique du Sidobre	292	90,4%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	285	84,6%
	CH de Montauban	670	74,9%
	Clinique du Pont de Chaume	253	0,0%
Midi-Pyrénées	Total	11784	75,6%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 9 par rapport au SRU (du 24/02/2014 au 02/03/2014)

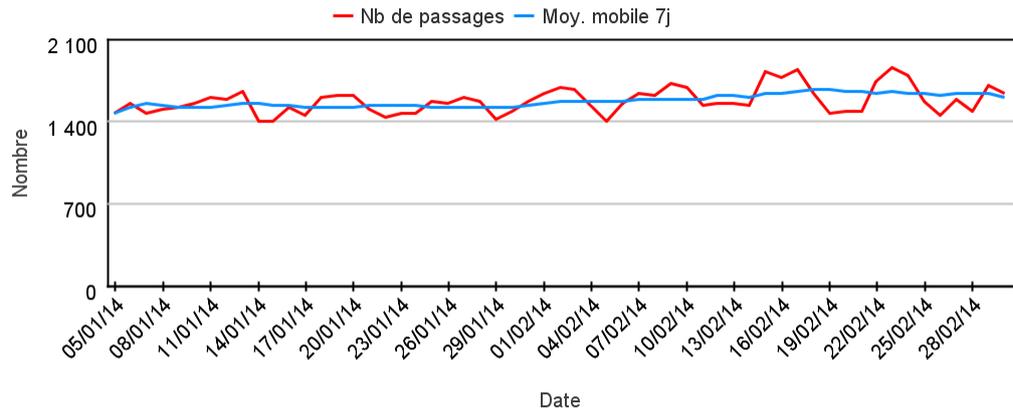


Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

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

| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

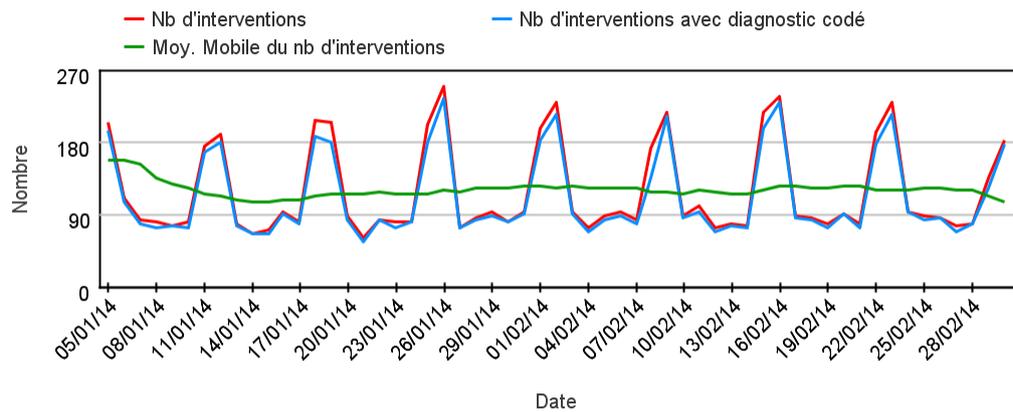
L'activité SOS Médecins est stable tous âges confondus depuis 3 semaines, sur le plan national et dans les régions. Les effectifs sont très proches de ceux observés en 2012 et 2013 pour la même période. Comme la semaine précédente. Chez les moins de 15 ans, on note une baisse de l'activité globale (-13%, -2 601 consultations) et des indicateurs saisonniers, en lien probable avec les vacances scolaires.

Actualités régionales

Pour la semaine 9, 741 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 708 (95,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (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



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 158 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (230 cas pour 100 000 habitants).

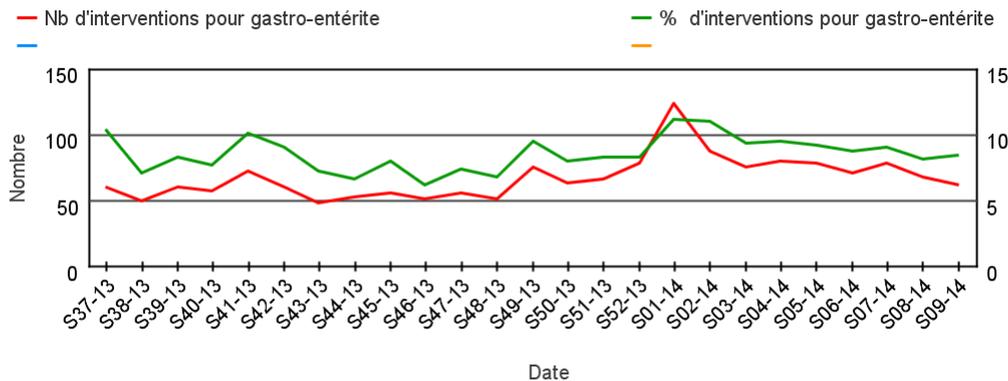
Pour **SOS Médecins**, après une stabilité observée la semaine précédente, les diagnostics de gastro-entérite sont en baisse tous âges confondus (-11%, -516 cas). Les effectifs sont proches de ceux observés en 2012 et 2013. Cette diminution du nombre de cas est également observée en régions, sauf dans les zones Sud-Est et Centre-Est où les effectifs restent stables.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 9 par rapport à la semaine précédente avec 62 interventions (8,8% des interventions) (figure 4). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge avec notamment une diminution chez les 15-74 ans (figure 5).

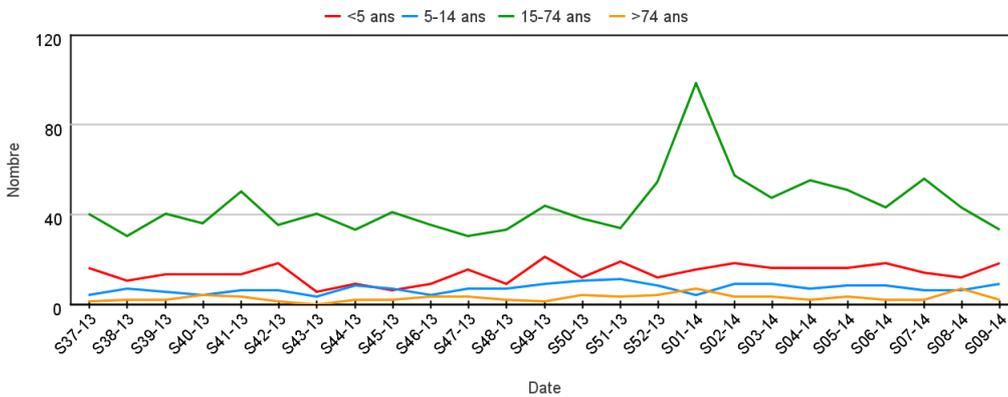
| Figure 4 |

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, tous âges confondus, les indicateurs gastro-entérites sont stables, avec des effectifs proches ou inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la même période.

Actualités régionales

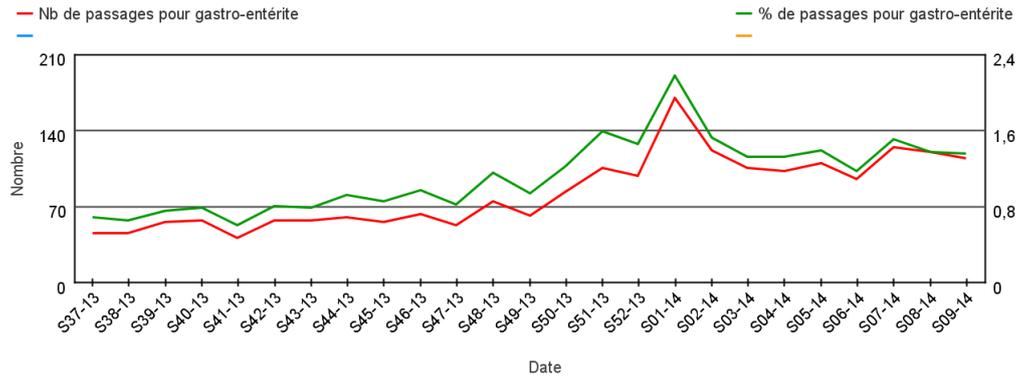
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente avec 114 passages (1,4% des passages) (figure 6).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région même si une diminution est observée dans le Tarn (tableau 2) Elle concerne toutes les classes (figure 7).

En semaine 9, aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 29 épisodes.

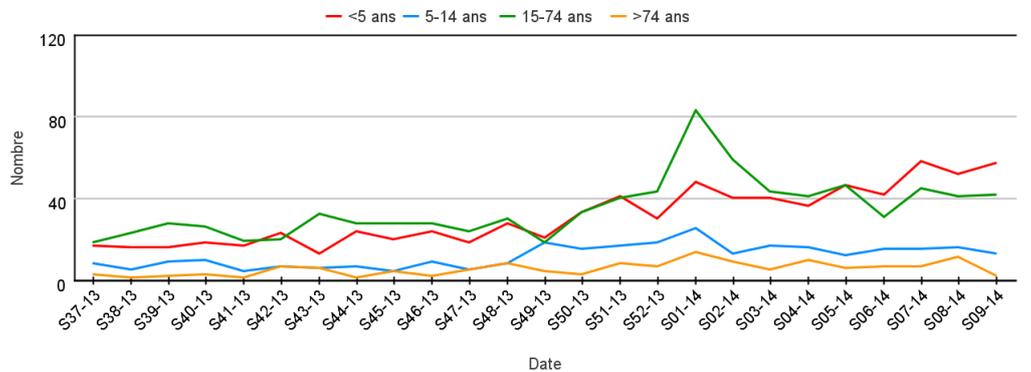
| Figure 6 |

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 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	0,5%	4	0,5%	
Aveyron	1	0,3%	3	1,1%	
Haute-Garonne	17	0,6%	21	0,7%	
Gers	2	1,7%	0	0,0%	
Lot	4	0,8%	7	1,5%	
Hautes-Pyrénées	29	2,0%	26	2,5%	
Tarn	50	2,2%	40	1,9%	
Tarn-et-Garonne	13	1,8%	13	1,7%	
Midi-Pyrénées	120	1,4%	114	1,4%	→

*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 est de 353 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 331 - 375], en diminution par rapport aux dernières semaines (438 /100 000 en semaine précédente), en-dessous du seuil épidémique (148 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, comme la semaine précédente, les diagnostics de grippe/syndrome grippal sont en baisse tous âges confondus et pour les classes d'âges observées (-23%, -1202 cas). Les effectifs sont nettement inférieurs à ceux de 2012 et 2013. Cette diminution du nombre de cas est également observée dans les régions, sauf en zones Centre-Est et Sud-Est où les effectifs sont stables sur la période.

Concernant la **surveillance virologique**, les virus grippaux de type A ont été déterminés comme étant très largement majoritaires.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 327 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 247 - 407], 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 en diminution en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (évolution : -58,3%) avec 35 interventions (4,9% des interventions) contre 84 en semaine précédente (figure 9). Cette diminution concerne 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

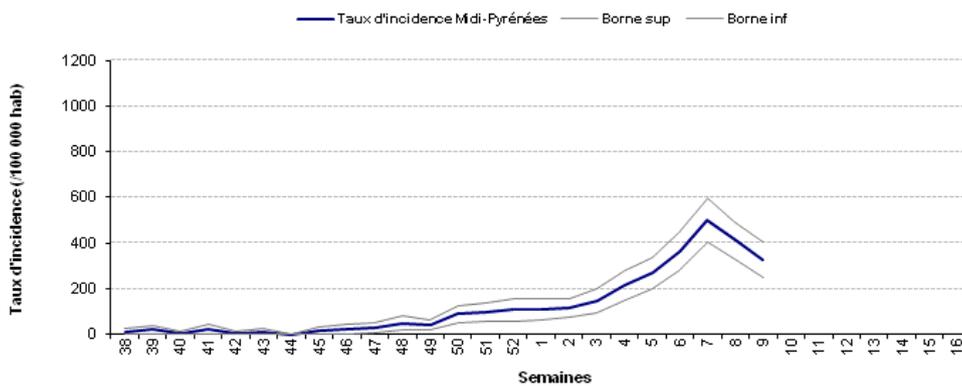
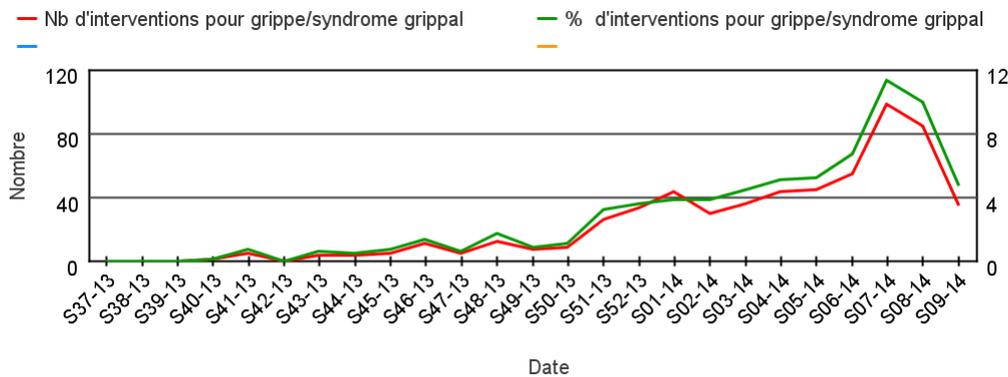


Figure 9 |

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

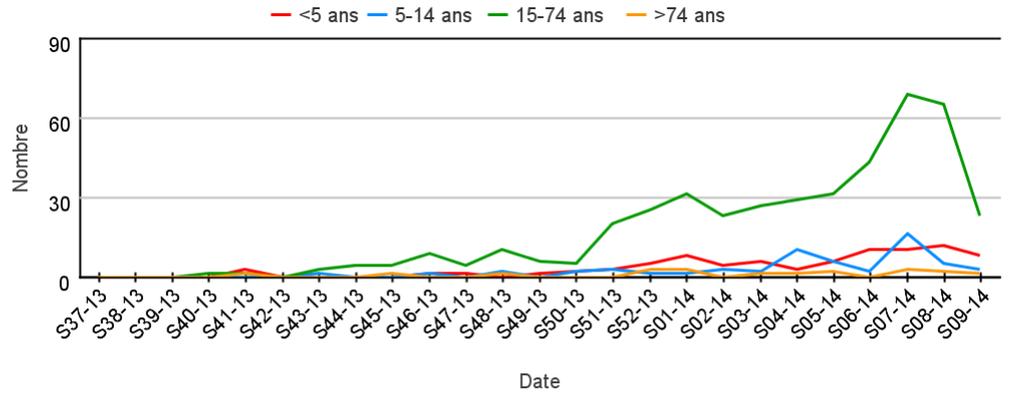


Région Midi-Pyrénées



| Figure 10 |

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont en nette diminution sur la semaine écoulée, tous âges confondus et pour les classes d'âges observées (-20%, -345 passages). Les effectifs sont inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la période.

En service de réanimation, 84 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente soit un total de 422 cas de grippe admis en services de réanimation.

En semaine 9, 30 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalées à l'InVS, portant à 253 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (évolution : +20,5%) avec 47 passages (0,6% des passages) contre 39 en semaine précédente (figure 11).

Cette augmentation concerne essentiellement la Haute-Garonne et le Tam. Une diminution est en revanche notée dans les Hautes-Pyrénées (tableau 3). Elle concerne toutes les classes d'âge à l'exception des 75 ans et plus (figure 12).

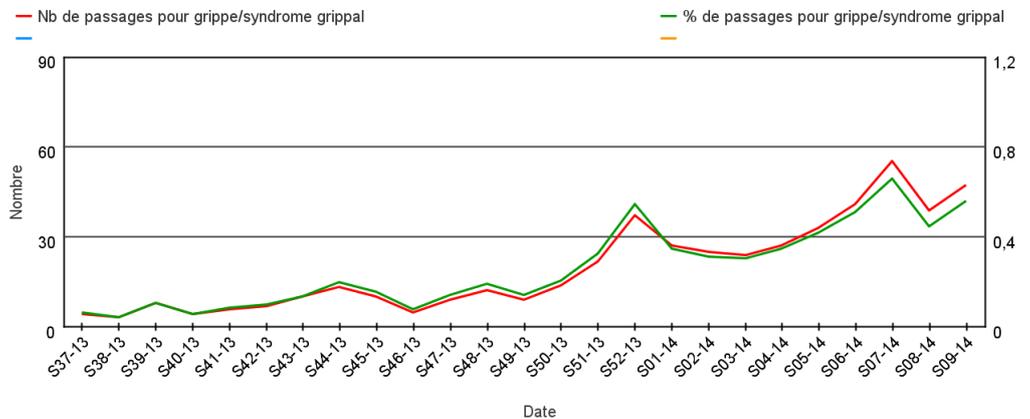
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 13 virus grippaux ont été identifiés en semaine 9, soit 16,3% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 12,5% échantillons analysés (figure 13).

Depuis le dernier Point Epidémi, 6 nouveaux cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation en Midi-Pyrénées ont été signalés à la Cire, portant à **23 le nombre de cas graves signalés depuis début novembre 2013**.

En semaine 9, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 16 épisodes.

| Figure 11 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes 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

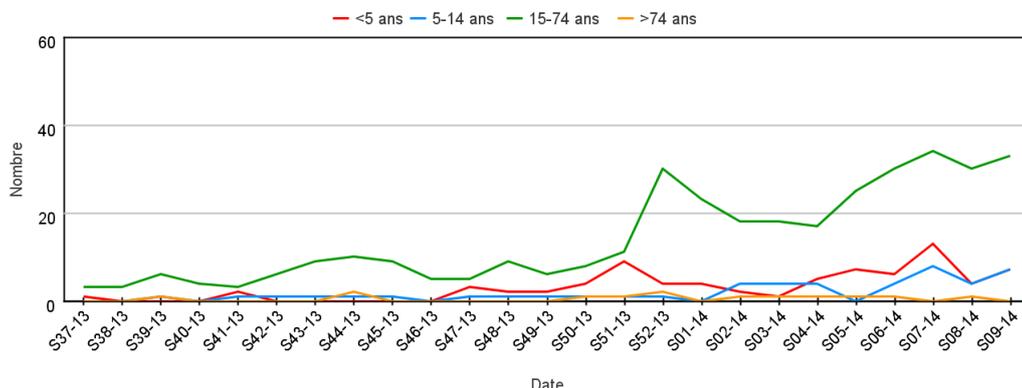


Tableau 3

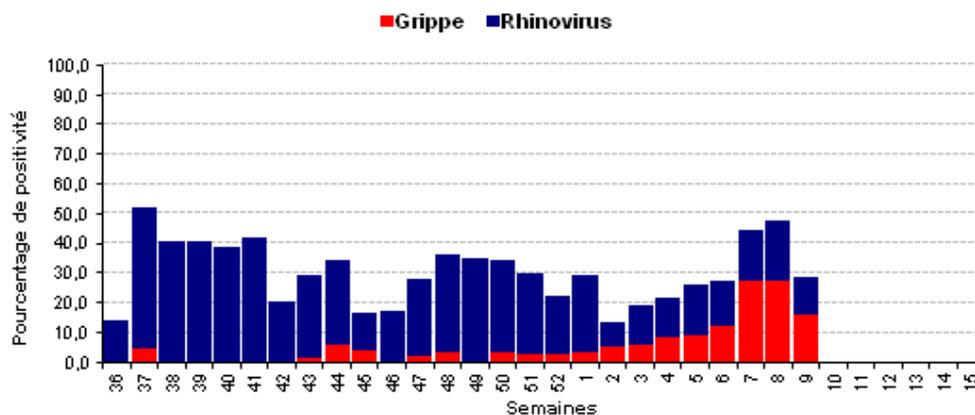
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	2	0,3%	
Aveyron	2	0,6%	0	0,0%	
Haute-Garonne	16	0,6%	23	0,8%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	2	0,4%	
Hautes-Pyrénées	10	0,7%	6	0,6%	
Tarn	5	0,2%	10	0,5%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	4	0,5%	
Midi-Pyrénées	39	0,4%	47	0,6%	↗

*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 Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Bronchiolites

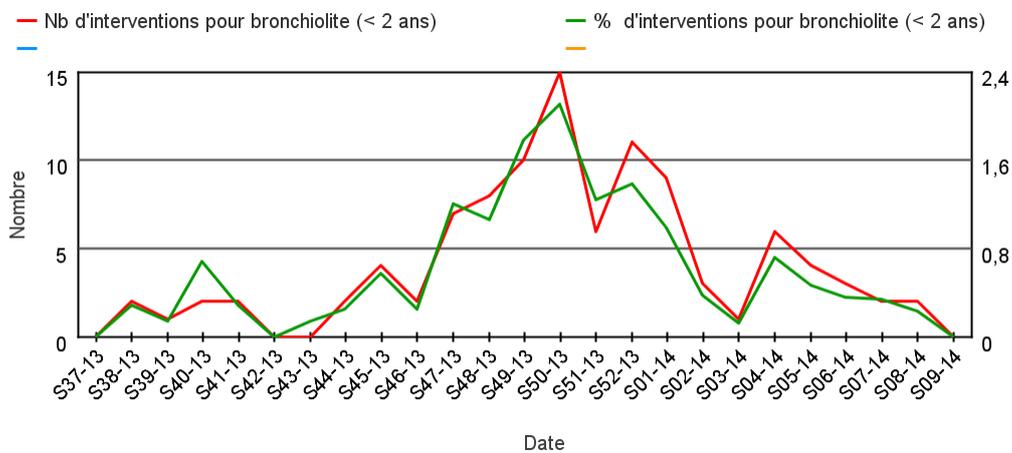
Actualités nationales

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.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention n'a été enregistrée en semaine 9. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est stable d'après les médecins généralistes et en hausse d'après les pédiatres.

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®**, après une stabilité des passages aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite la semaine précédente, on note sur la période une diminution de l'activité pour cet indicateur (-11%, -111 passages).

Actualités régionales

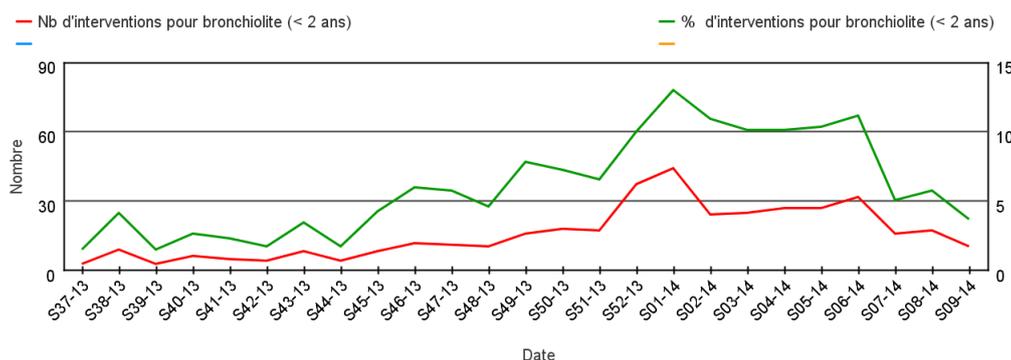
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional en semaine 9 par rapport à la semaine précédente (évolution : -41,2%) avec 10 passages (0,1% des passages) contre 17 en semaine précédente (figure 15).

Cette diminution est homogène sur les départements de la région mais les effectifs sont très faibles (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 4 VRS ont été identifiés en semaine 9, soit 12,1% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en diminution 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



| Tableau 4 |

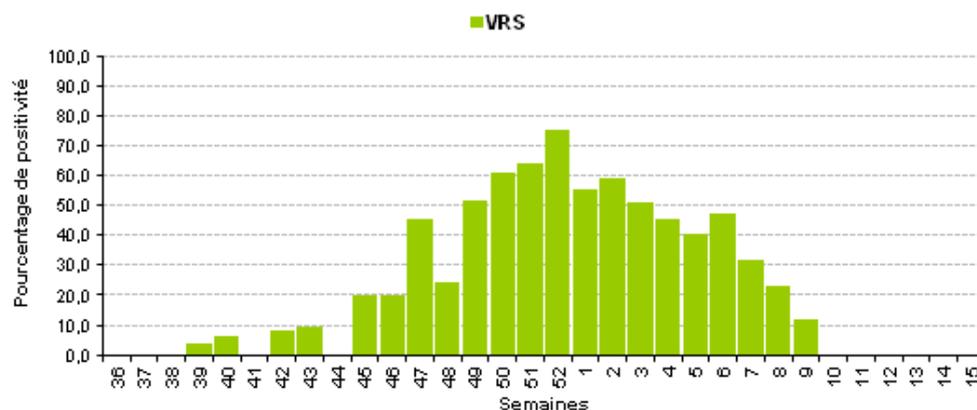
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	1	0,1%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	2	0,2%	
Tarn	9	0,4%	6	0,3%	
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	1	0,1%	
Midi-Pyrénées	17	0,2%	10	0,1%	↓

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

| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 9 (du 24/02/2014 au 02/03/2014)

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

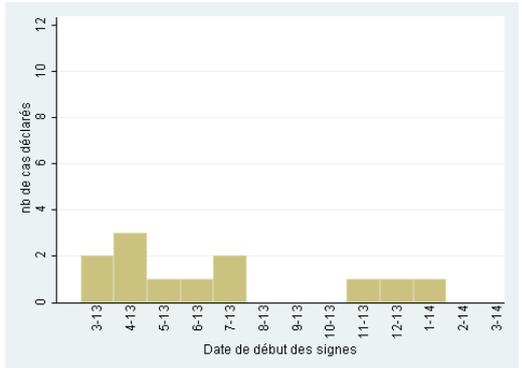
Rougeole – actualité nationales

De 2008 à fin 2013, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Près de 1500 cas ont présenté une pneumopathie grave, 34 une complication neurologique et 10 sont décédés. Bien que le nombre de cas ait fortement diminué en 2012 et 2013 (respectivement 859 et 272 cas déclarés), le virus continue à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France. Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 01 mois née après 1980.

Rougeole

| Figure 17 |

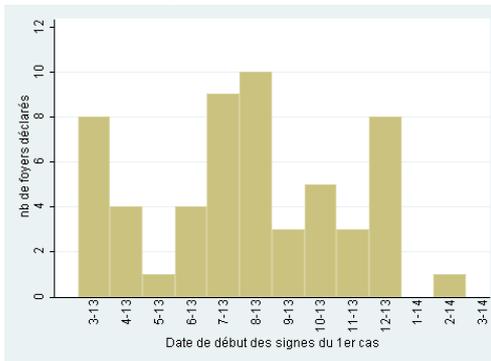
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/03/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 18 |

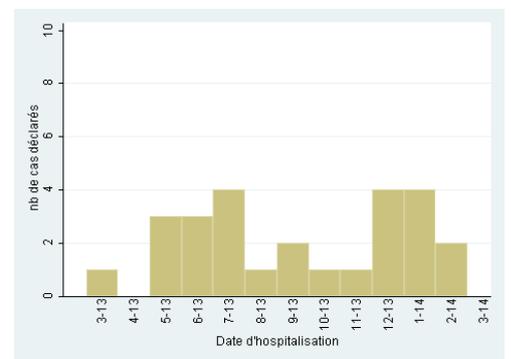
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/03/2014)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 19 |

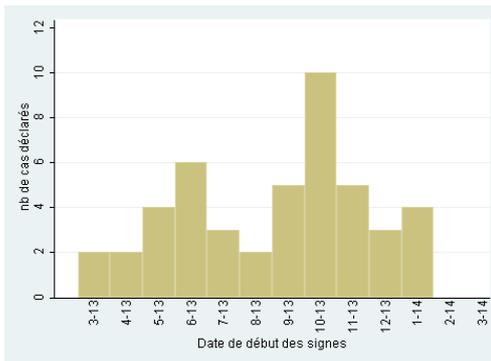
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/03/2014)



Légionellose

| Figure 20 |

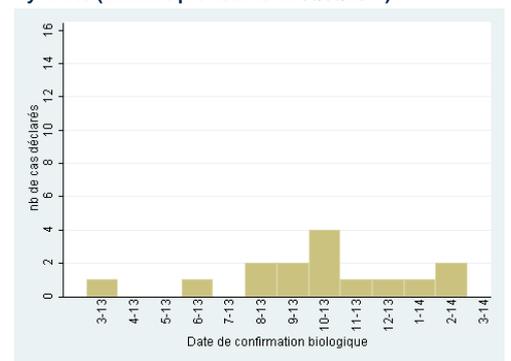
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/03/2014)



Hépatite A

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/03/2014)



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 05/03/2014)

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

