



Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°407

Semaine 52 (du 23/12/2013 au 29/12/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Virus Chikungunya dans les Antilles. Point de situation au 26 décembre 2013.

L'épidémie de Chikungunya mise en évidence sur l'île de Saint-Martin fin novembre 2013 (1ère mise en évidence de circulation de ce virus dans la zone Amérique-Caraïbes) poursuit sa progression sur l'île.

En Martinique et en Guadeloupe, la confirmation biologique de cas de chikungunya autochtones révèle l'introduction du virus sur ces territoires. La situation épidémiologique correspond à la phase 2 du Psage (programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies). Les mesures de surveillance renforcée et de lutte antivectorielle doivent se poursuivre et s'intensifier pour prévenir la survenue de cas secondaires et l'apparition de foyers pour éviter la diffusion du virus.

Pour Saint Barthélemy et la Guyane, la situation correspond toujours à la phase 1 renforcée du Psage du chikungunya dont l'objectif est d'éviter et/ou de contrôler au plus vite l'instauration d'une chaîne locale de transmission du virus en mettant en place, sans délai, devant tout cas suspect, probable ou confirmé, les mesures de contrôle adaptées.

Il convient de rappeler que la période pluvieuse actuelle et l'approche d'une augmentation des échanges entre les territoires à l'occasion des fêtes de fin d'année sont des facteurs favorables à l'extension de la circulation du virus. En conséquence, les efforts de détection précoces de cas, de surveillance et d'actions de lutte antivectorielle doivent être à leur niveau maximal pour faire diminuer le risque épidémique.

| Actualités internationales |

Virus Zika en Polynésie française

Le 30 octobre 2013, les autorités sanitaires de Polynésie française ont confirmé une épidémie de syndromes éruptifs sub fébriles liée au virus Zika. Cette épidémie évolue rapidement sur tout le territoire et de manière concomitante avec une épidémie de Dengue depuis février 2013. Le virus Zika est un Flavivirus, transmis par les moustiques du genre Aedes. La présentation clinique est proche des infections à d'autres arboviroses : éruption maculo-papulaire, conjonctivites, fièvre modérée et arthralgies, surtout distales. Des cas de Zika ont déjà été exportés en Nouvelle Calédonie et au Japon. Une vigilance toute particulière devra être apportée pour les départements d'outre-mer français où le vecteur Aedes est actif en cette période de l'année.

Grippe A(H10N8) en Chine.

Le 17 décembre 2013, le premier cas humain au monde de grippe A(H10N8) a été rapporté en Chine continentale. Il s'agit d'une femme de 73 ans immunodéprimée et présentant de nombreuses maladies chroniques sous-jacentes. Hospitalisée pour pneumonie sévère elle est décédée le 6 décembre. Elle a eu des contacts avec des poulets sur un marché de volailles vivantes. Des investigations sont en cours autour des personnes contacts mais à ce jour, aucun autre cas n'a été rapporté. D'après la bibliographie disponible, le virus A(H10N8) a été retrouvé, depuis 1965, dans les populations d'oiseaux domestiques ou sauvages. En l'absence de connaissance plus précise, le potentiel évolutif de ce virus ne peut être actuellement déterminé. La situation est suivie avec attention par les autorités sanitaires chinoises et internationales.

| 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 pour toutes les classes d'âge.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation chez les adultes et les personnes âgées.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation.

Syndrômes grippaux Page 6

Les indicateurs sont en légère augmentation.

Bronchiolite Page 9

Les indicateurs sont relativement stable à l'exception des indicateurs virologiques en hausse.

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

Au total en 2013, 25 cas d'infection invasive à méningocoque, 48 cas de légionellose, 20 cas d'hépatite A, 57 foyers de TIAC, 14 cas de rougeole. déclarés en Midi-Pyrénées.

| En savoir plus |

Données disponibles : Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 52). 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.

| 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

Chez les enfants de moins de 2 ans, on note au cours de la semaine écoulée une légère hausse des passages (+18% soit +3840 passages) et des hospitalisations (+9% soit +337 hospitalisations). La même tendance est à noter chez les adultes de plus de 75 ans, avec une hausse plus modérée (+9% de passages et +6% d'hospitalisations). Les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables chez les enfants de plus de 2 ans et chez les adultes de moins de 75 ans.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 52, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 79,6% des passages enregistrés dans le Serveur Régional des Urgences (9850 passages sur 12374). Parmi ces établissements, 20 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 62,9% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (7784 passages soit 79% 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 52 par rapport à la semaine précédente (9396 à 9596 passages à hôpitaux constants) (figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

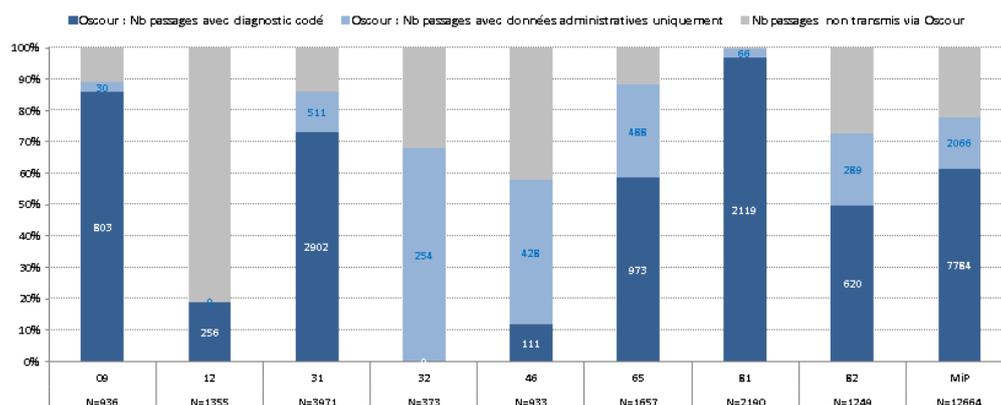
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 23/12/2013 au 29/12/2013)

| Départements | Etablissements participants à Oscour® | Nb total de passages transmis | % de diagnostics codés |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| Ariège | CH Ariège Couserans | 197 | 94,4% |
| | CH du Val d'Ariège | 636 | 97,0% |
| Aveyron | CH Millau | 256 | 100,0% |
| Haute-Garonne | CH de St Gaudens | 423 | 93,9% |
| | CHU - Hôpital Purpan | 1157 | 59,5% |
| | CHU - Hôpital Rangueil | 664 | 98,0% |
| | CHU - Hôpital des Enfants | 913 | 100,0% |
| | Hôpital Joseph Ducuing | 256 | 98,8% |
| Gers | CH d'Auch | 254 | 0,0% |
| Lot | CH de Cahors | 428 | 0,0% |
| | CH de Gourdon | 111 | 100,0% |
| Hautes-Pyrénées | CH de Bagnères de Bigorre | 160 | 97,5% |
| | CH de Bigorre | 724 | 33,1% |
| | CH de Lannemezan | 238 | 100,0% |
| | CH de Lourdes | 339 | 100,0% |
| Tarn | Clinique Claude Bernard | 271 | 94,5% |
| | CH d'Albi | 564 | 98,9% |
| | CH de Castres | 753 | 99,9% |
| | CH de Lavaur | 338 | 94,4% |
| | Clinique du Sidobre | 259 | 90,3% |
| Tarn-et-Garonne | CH de Moissac | 239 | 76,2% |
| | CH de Montauban | 670 | 65,4% |
| Midi-Pyrénées | Total | 9850 | 79,0% |

| Figure 1 |

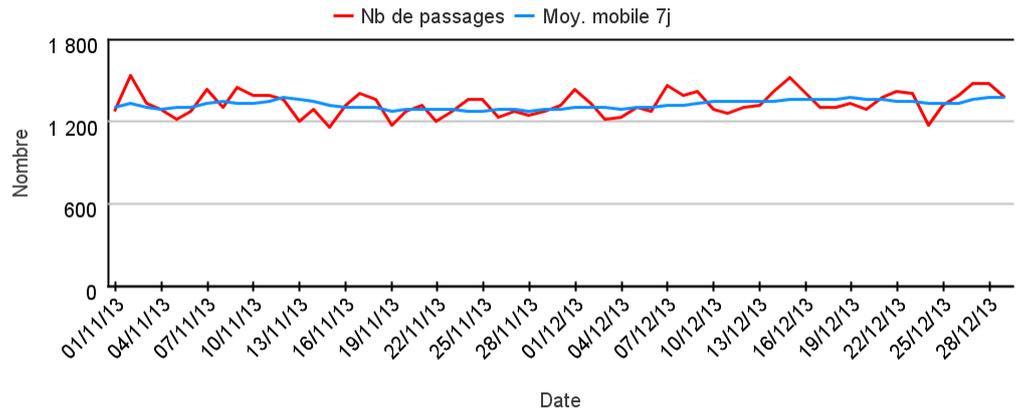
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 52 par rapport au SRU (du 23/12/2013 au 29/12/2013)



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

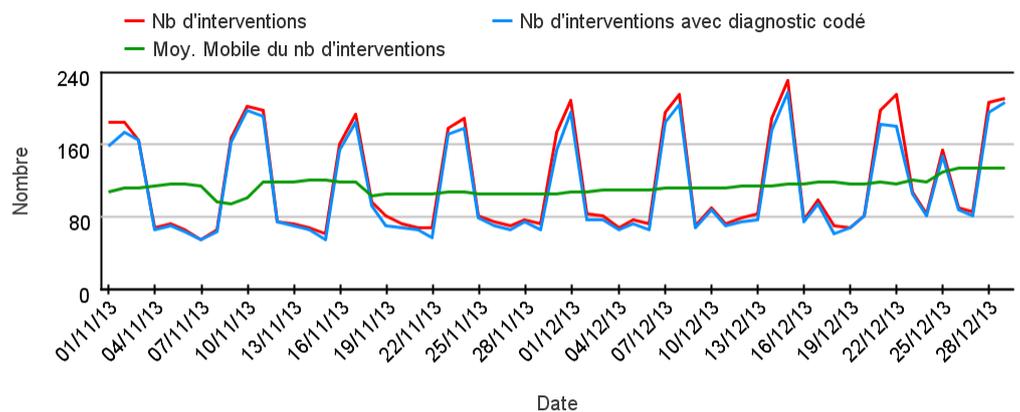
Au plan national et dans les régions, l'activité des associations SOS Médecins est en hausse modérée chez les adultes de moins de 75 ans (+15% soit +4839 cas) et plus marquée chez les adultes de plus de 75 ans (+46% soit +2738 cas), alors qu'elle reste stable ou en baisse chez les enfants. Cette hausse est observée au niveau national et plus nettement dans les régions Sud-ouest, Sud-est et Nord-Est. Le niveau de cette activité est très proche de celui de l'année 2012, mais supérieur à celui de l'année 2011 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 52, 934 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 898 (96,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère augmentation (+16%) en semaine 52 par rapport à la semaine précédente (805 interventions en semaine 51) (figure 3). Cette tendance concerne les 15-74 ans (+19%) et surtout les 75 ans et plus (+97%).

| 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**, l'activité pour diarrhée aiguë est forte avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 234 cas pour 100 000 habitants, (IC95%=[199-269]) en-dessous du seuil épidémique (276 cas pour 100 000 habitants).

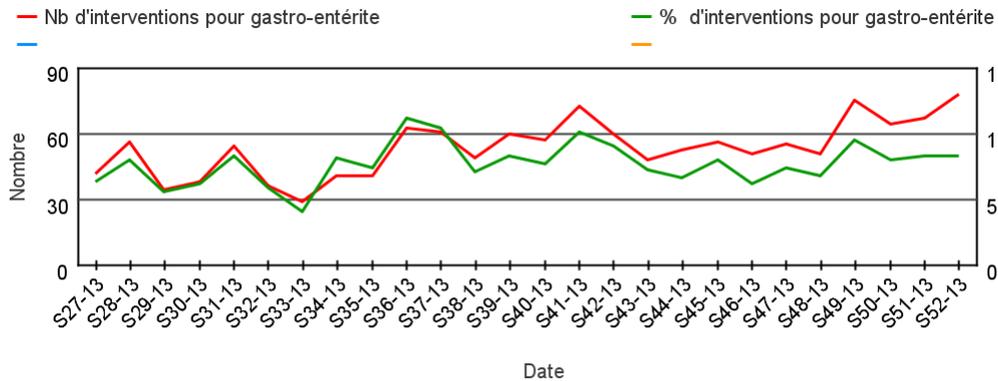
L'indicateur de gastroentérite poursuit sa hausse chez les adultes de moins de 75 ans (+40% soit +982 cas) et de plus de 75 ans (+163% soit +217 cas), mais amorce une baisse chez les enfants, avec une dynamique temporelle et des effectifs très proches de ceux de l'année 2012. L'augmentation du nombre de cas concerne surtout les régions Ouest et Nord de la France.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 78 interventions (8,7% des interventions) contre 67 en semaine précédente (figure 4). Cette tendance est concernée surtout les adultes de plus de 15 ans.

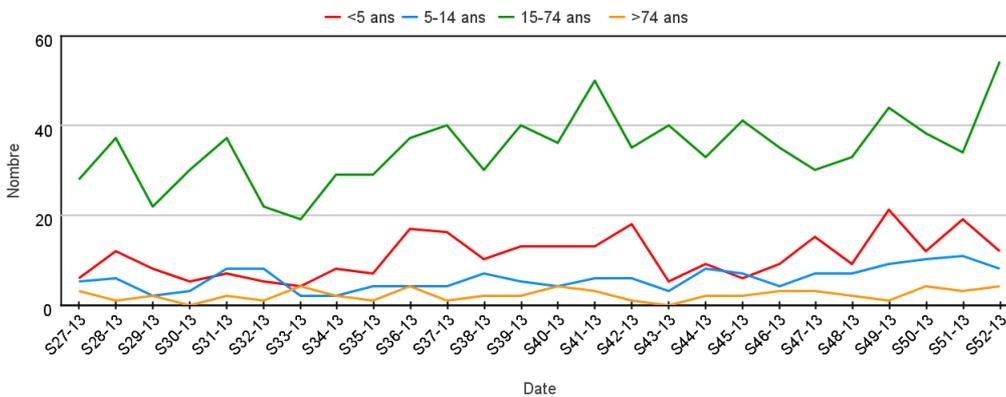
| Figure 4 |

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour gastroentérite poursuit sa hausse chez les adultes, avec quasiment un doublement du nombre de passages au cours de la semaine écoulée (+80% soit +351 passages), mais se stabilise chez les enfants. Avec 2459 passages hebdomadaires, le niveau de fréquentation est proche de celui de l'année 2011 à la même période et inférieur à celui de l'année 2012.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en stable au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 185 passages (2,4% des passages) contre 168 en semaine précédente même si on note une tendance globale à l'augmentation depuis plusieurs semaines (figure 6).

Cette tendance concerne tous les départements de la région sauf la Haute-Garonne pour lequel on note une légère augmentation (tableau 2). L'indicateur est relativement stable sur toutes les classes d'âge bien qu'on note une légère augmentation chez les 5-14 ans. (figure 7).

En semaine 52, 2 nouveaux **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenu en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées et 2 également durant de la semaine en cours (semaine 1). Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 7 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

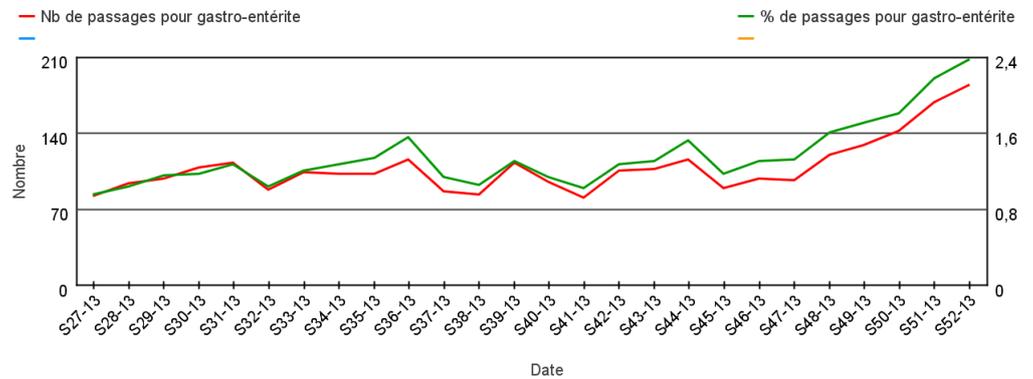


Figure 7 |

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

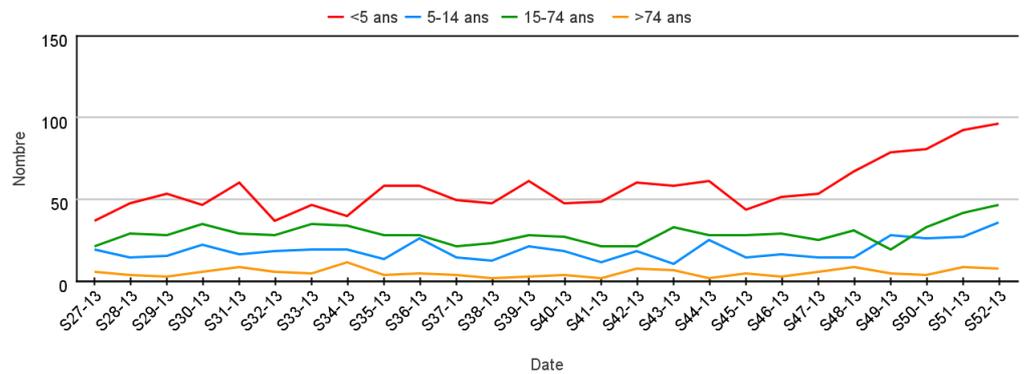


Tableau 2 |

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

| Départements | Semaine 51 | | Semaine 52 | | Evolution entre les semaines 51 et 52 |
|----------------------|------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 11 | 1,5% | 12 | 1,5% | |
| Aveyron | 9 | 3,7% | 5 | 2,0% | |
| Haute-Garonne | 77 | 2,5% | 93 | 3,2% | |
| Gers | ND | ND | ND | ND | |
| Lot | 0 | 0,0% | 1 | 0,9% | |
| Hautes-Pyrénées | 24 | 2,8% | 26 | 2,7% | |
| Tarn | 35 | 1,6% | 36 | 1,7% | |
| Tarn-et-Garonne | 12 | 1,8% | 12 | 1,9% | |
| Midi-Pyrénées | 168 | 2,2% | 185 | 2,4% | → |

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

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 116 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 98 - 134], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe/syndromes grippaux amorce une hausse, observée dans toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de 2 à 15 ans (+28% soit +353 cas tous âges confondus), avec des effectifs supérieurs à ceux de 2011 mais inférieurs à ceux de 2012.

Concernant la **surveillance virologique**, on note une prédominance des virus de type A (A(H3N2) et A(H1N1)pdm09) par rapport au virus de type B.

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 99 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 48 - 150], stable par rapport aux dernières semaines (figure 8).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité clinique de la grippe est en augmentation bien que les cas soient encore sporadiques.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 34 interventions (3,8% des interventions) contre 26 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge.

Figure 8 | Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

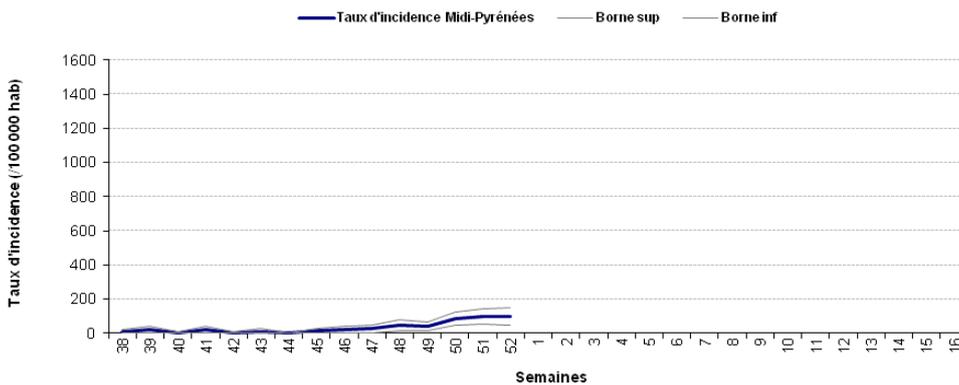
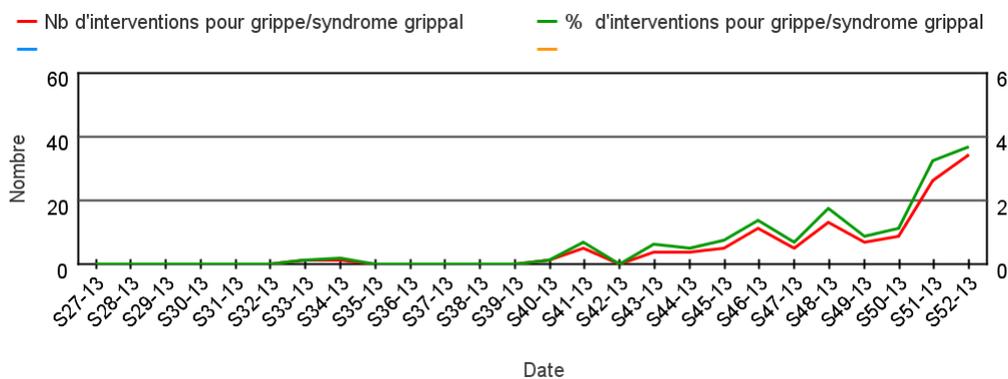
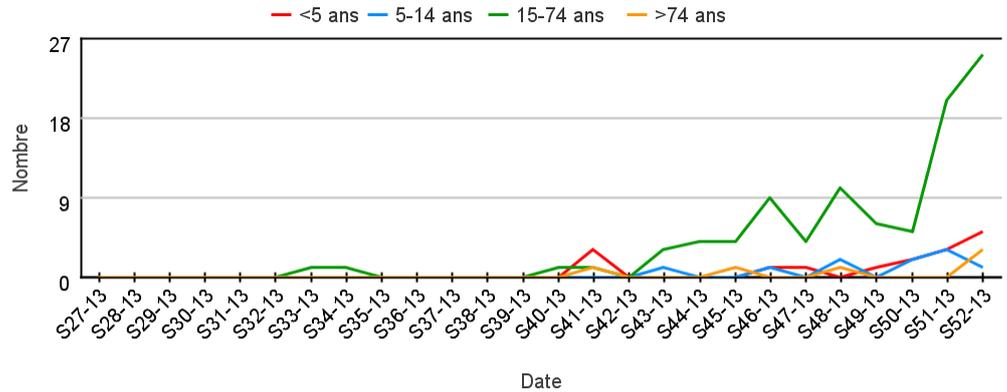


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes 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®**, la hausse des passages pour grippe/syndrome grippal initiée mi-décembre se poursuit et s'accroît au cours de la semaine écoulée (617 passages hebdomadaires tous âges confondus ; +41% soit +182 passages). Cette augmentation concerne toutes les classes d'âge mais porte sur des effectifs inférieurs à ceux de l'année 2012.

En **service de réanimation**, 7 nouveaux cas graves ont été signalés en semaine 52, portant ainsi à 17 le nombre de cas graves en réanimation depuis le début de la surveillance le 1^{er} novembre 2013. Parmi ces 17 cas, 14 étaient positifs au virus de grippe A, 2 de grippe B et 1 non encore confirmé. Un seul ne présentait aucun facteur de risque.

En semaine 52, 7 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 68 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2013 dont un attribué à la grippe.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 49 passages (0,6% des passages) contre 40 en semaine précédente (figure 11).

Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concerne plus particulièrement les adultes de plus de 15 ans. (figure 12).

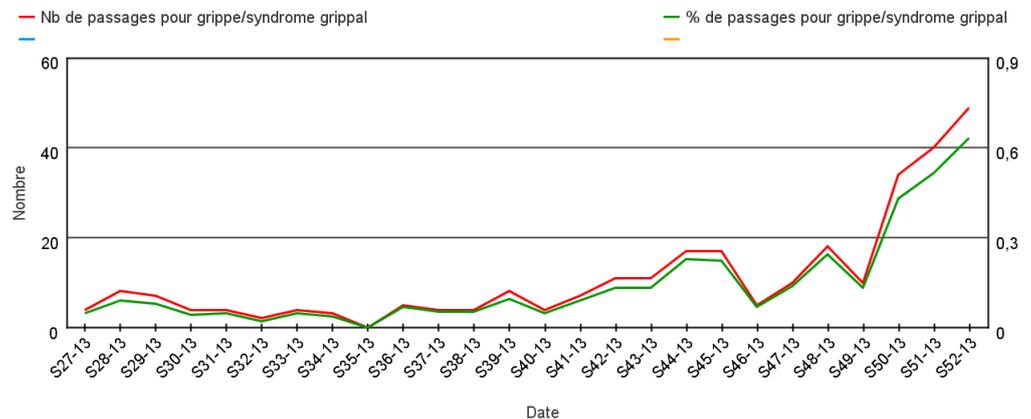
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 52, soit 2,5% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 20% des échantillons analysés (figure 13).

En semaine 52, aucun cas grave de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé. Au total, 2 cas graves ont été signalés depuis le début de la saison hivernale. Il s'agit d'une personne âgée et d'un enfant de moins de 5 ans, tous les deux hospitalisés en semaine 50 et présentant des facteurs de risques pulmonaires.

En semaine 52, 1 nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début octobre 2013 est de 4 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

| 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



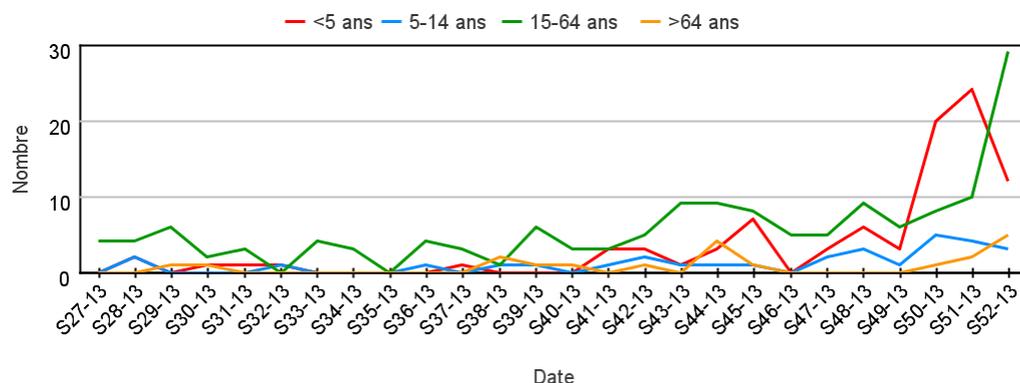
Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
GrippauxMédecine
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 |

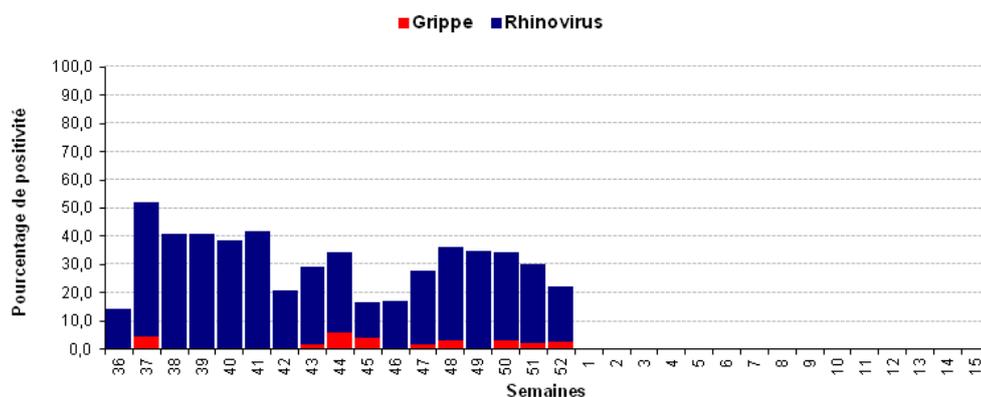
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 51 | | Semaine 52 | | Evolution entre les semaines 51 et 52 |
|-----------------|------------|------|------------|------|---------------------------------------|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 2 | 0,3% | 3 | 0,4% | |
| Aveyron | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Haute-Garonne | 26 | 0,8% | 26 | 0,9% | |
| Gers | ND | ND | ND | ND | |
| Lot | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Hautes-Pyrénées | 9 | 1,1% | 8 | 0,8% | |
| Tarn | 1 | 0,0% | 5 | 0,2% | |
| Tarn-et-Garonne | 2 | 0,3% | 7 | 1,1% | |
| Midi-Pyrénées | 40 | 0,5% | 49 | 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

Bronchiolites

Médecine libérale

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS a atteint son pic. Une décrue s'amorce selon les pédiatres en France-Nord.

Pour **SOS Médecins**, chez les moins de 2 ans, l'indicateur de bronchiolite poursuit sa tendance à la hausse (+15% soit +97 cas) et atteint un niveau nettement supérieur à celui des deux années précédentes. Les cas rapportés au cours de la semaine sont essentiellement localisés dans l'Ouest, le Nord et le Nord-Est de la France.

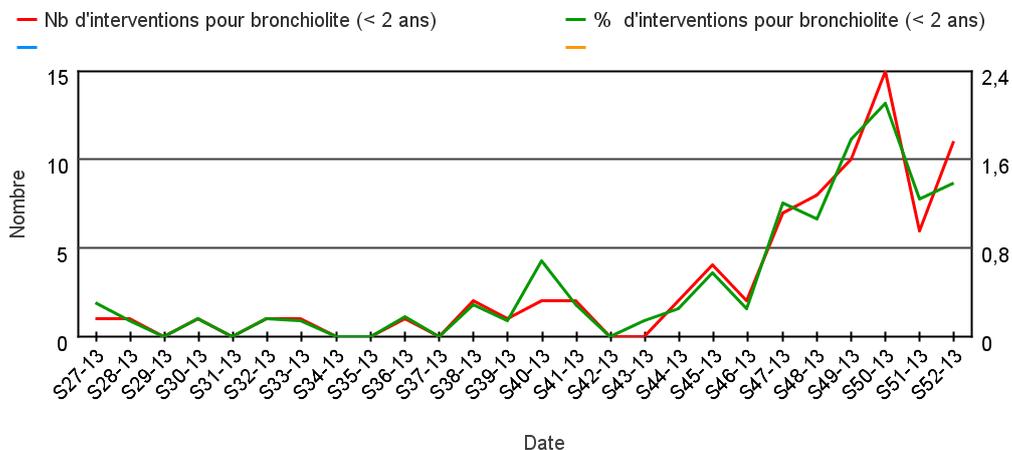
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 11 interventions (1,2% des interventions) contre 6 en semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité pour bronchiolite est stable chez les généralistes et en hausse chez les pédiatres dans l'interrégion Sud-Ouest.

Figure 14 |

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



Actualités nationales

La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson continue d'augmenter en France métropolitaine. Au cours de la semaine écoulée, le niveau de fréquentation dépasse celui observé en 2012 à la même période. Le pic épidémique a été franchi en semaine 49 en Ile de France où l'épidémie a été moins importante qu'au cours des précédentes saisons. Le pic de l'épidémie devrait être franchi très prochainement en zone nord puis avec un décalage de quelques semaines en zone sud de la France.

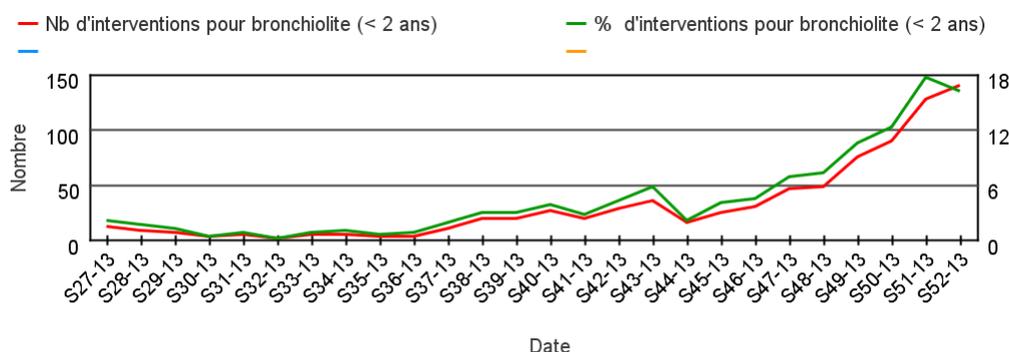
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional en semaine 52 par rapport à la semaine précédente avec 140 passages (1,8% des passages) contre 128 en semaine précédente (figure 15). Cette tendance concerne tous les départements sauf le Tarn et les Hautes-Pyrénées pour lesquels on note une augmentation (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 31 VRS ont été identifiés en semaine 52, soit 76% des échantillons analysés (figure 16). Ce pourcentage est en augmentation 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 |

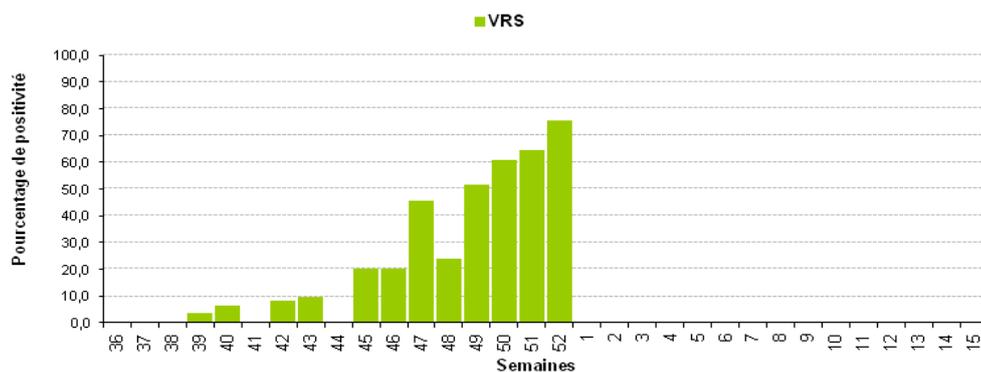
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence **Oscour®** de Midi-Pyrénées

| Départements | Semaine 51 | | Semaine 52 | | Evolution entre les semaines 51 et 52 |
|-----------------|------------|------|------------|------|---------------------------------------|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 4 | 0,5% | 3 | 0,4% | |
| Aveyron | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Haute-Garonne | 113 | 3,7% | 103 | 3,5% | |
| Gers | ND | ND | ND | ND | |
| Lot | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Hautes-Pyrénées | 2 | 0,2% | 10 | 1,0% | |
| Tarn | 3 | 0,1% | 19 | 0,9% | |
| Tarn-et-Garonne | 6 | 0,9% | 5 | 0,8% | |
| Midi-Pyrénées | 128 | 1,7% | 140 | 1,8% | → |

*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

Maladies à déclaration obligatoire

Actualités MDO

Rougeole – actualité nationale

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Du 01/01/08 au 30/09/13, plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 32 une complication neurologique et 10 sont décédés.

En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès).

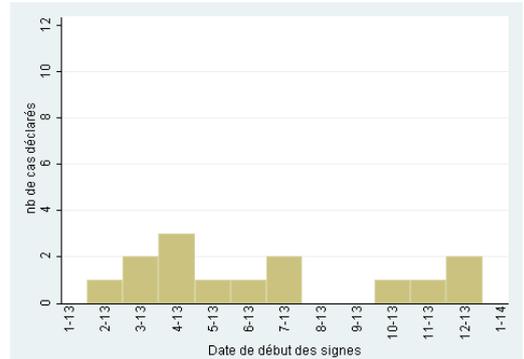
Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 237 cas déclarés du 1er janvier au 30 septembre, dont 4 cas de pneumopathie grave et deux cas compliqués d'encéphalite qui ont guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud-Est de la France

Rougeole

Figure 17

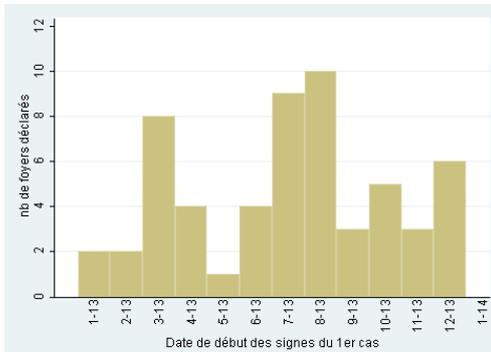
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/01/2014)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 18

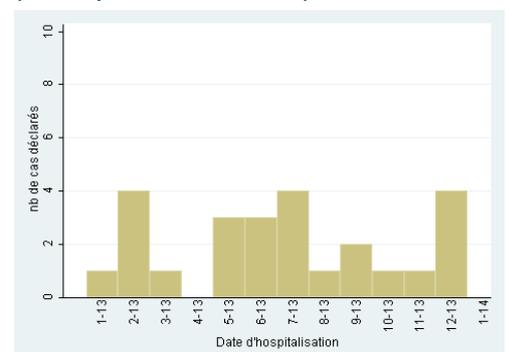
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/01/2014)



Infections invasives à méningocoque

Figure 19

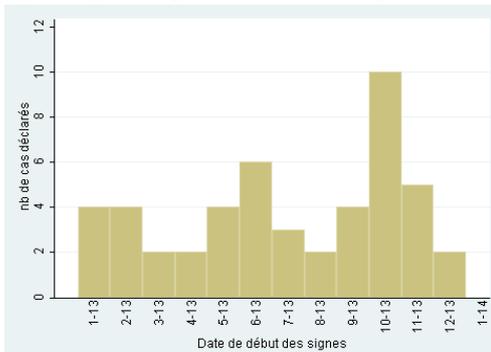
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/01/2014)



Légionellose

Figure 20

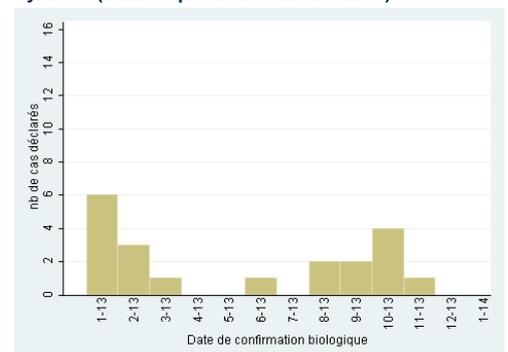
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/01/2014)



Hépatite A

Figure 21

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 02/01/2014)



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- Damien Mouly
Responsable
- Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
- Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
- Jérôme Pouey
Epidémiologiste
- Cécile Durand
Epidémiologiste
- Matthieu Wargny
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

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

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 02/01/2014)

| Dept | Rougeole | | Tiac | | IIM | | Légio | | Hépatite A | |
|--------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|
| | Total 2013 | Mois en cours (1-2014) |
| 9 | 2 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 12 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| 31 | 4 | 0 | 31 | 0 | 13 | 0 | 21 | 0 | 5 | 0 |
| 32 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 |
| 81 | 4 | 0 | 7 | 0 | 6 | 0 | 5 | 0 | 2 | 0 |
| 82 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 0 | 6 | 0 | 8 | 0 |
| Région | 14 | 0 | 57 | 0 | 25 | 0 | 48 | 0 | 20 | 0 |