CIRE MIDI-PYRÉNÉES

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°263

Semaine 11 (du 14/03/2011 au 20/03/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

L'épidémie de rougeole qui sévit depuis 2008 s'est intensifiée depuis fin 2010

Le 23 mars 2011, l'InVS communiquait un point épidémiologique concernant l'épidémie de rougeole qui sévit en France depuis 2008 et qui s'est considérablement intensifiée depuis fin 2010. A ce jour, plus de 10 000 cas ont été déclarés. La 3ème vague, de grande ampleur, débutée à l'automne 2010 se poursuit sur les premiers mois de 2011. Par rapport à 2009, les taux d'incidence ont plus que triplé chez les moins de 1 an et ont augmenté de près de 5 fois chez les adultes de 20 ans et plus en 2010. La circulation du virus concerne l'ensemble du territoire métropolitain. Les régions les plus touchées sont la région Midi-Pyrénées en 2010, et la région Rhône-Alpes depuis fin 2010. Près de 30% des cas déclarés en 2010 ont été hospitalisés. En 2010, 8 encéphalites ont été recensées par la DO dont une conduisant à un décès. 8 nouvelles encéphalites en moins de 3 mois ont été déclarées début 2011. Au total, 5 patients sont décédés depuis 2008. La couverture vaccinale ainsi que le profil immunitaire de la population en fonction de l'âge ne sont pas en faveur d'une fin rapide du phénomène épidémique http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rougeole/index.htm

Le nouveau calendrier vaccinal 2011 est paru dans le BEH le 22 mars : Une des principales modifications est l'élargissement de la recommandation vaccinale ROR : toutes les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total deux doses de vaccin trivalent afin d'être correctement protégées contre la rougeole. La recommandation vaccinale des professionnels de santé (recommandations générales pour les personnes nées après 1980, une dose pour les personnes nées avant 1980), est étendue aux professionnels de la petite enfance.
http://www.invs.sante.fr/beh/2011/10_11/beh_10_11_2011.pdf

| Actualités internationales |

Séisme Japon : recensement des ressortissants français présents

Lors du séisme qui s'est déroulé au Japon le 11 mars 2011, environ 9 000 ressortissants français se trouvaient au Japon, dont plusieurs centaines dans la région du Sendai qui est la plus touchée.
L'InVS a des missions de surveillance épidémiologique, d'investigation, d'alerte et d'aide à la gestion en situation de crise sanitaire. Dans le contexte du séisme japonnais, un suivi éventuel médico psychologique des personnes exposées peut être envisagé et des investigations épidémiologiques ultérieures se révéler utiles. Ce recensement doit permettre de recueillir **l'identité et les coordonnées de tous les ressortissants français ayant séjourné sur le territoire japonais depuis le 11 mars 2011, quelle que soit la durée de leur séjour**, ainsi que des informations qui vont permettre d'estimer les expositions de ces personnes aux évènements, en particulier aux rejets radioactifs. Enfin, il facilitera l'identification des personnes qui pourraient bénéficier d'un suivi médical, s'il s'avérait nécessaire, ou d'autres formes de prise en charge d'intérêt sanitaire.
Les informations utiles au recensement sont recueillies au moyen d'un questionnaire standardisé qui peut être **rempli en ligne** sur le site de l'InVS ou **téléchargé puis retourné par courrier :**
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2011/le_point_sur/recensement_seisme_japon/index.htm

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 534 cas dont 316 décès (bilan au 22 mars 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

En médecine libérale, l'indicateur est en légère augmentation, principalement chez les adultes. En milieu hospitalier, l'indicateur est en légère diminution pour toutes les classes d'âge.

Syndromes grippaux

Tous les indicateurs sont en diminution.

Bronchiolites

Les indicateurs sont globalement stables malgré une très légère augmentation notée en milieu hospitalier.

| En savoir plus |

Données disponibles :
Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs, du Grog et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 11). Seuls les services d'urgence pour lesquels les données sont complétes sont représentés (CHU Toulouse, Albi, J Ducuing, St Gaudens, Lourdes, Bagnères de Bigorre, Bigorre-Tarbes). Les données de mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 12).

Partenaires et méthodes :
Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

| Partenaires de la surveillance |

Grog Midi-Pyrénées · SOS Médecins 31 · Mairie de Toulouse · OruMip · Sentiweb · CHU de Toulouse

Semaine 11 (du 14/03/2011 au 20/03/2011)

| Gastro-entérites et diarrhées aiguës |

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité liée aux diarrhées aiguës est faible avec un taux d'incidence de 152 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 211 cas/100 000 habitants). L'indicateur est en baisse pour **SOS Médecins** pour toutes les classes d'âge. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est en baisse.

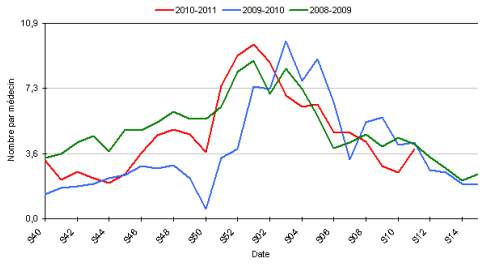
Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation avec 3,9 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation (principalement chez les adultes) avec 65 interventions soit 10,0 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional pour toutes les classes d'âge avec 76 passages soit 1,6 % des passages avec un diagnostic codé.

| Tendances en médecine libérale |

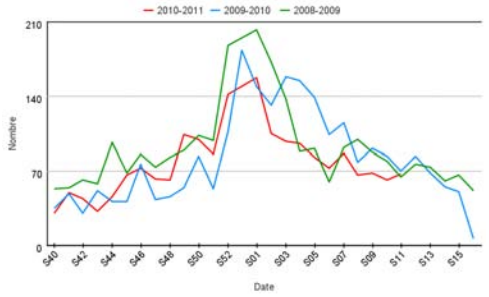
| Figure 1 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



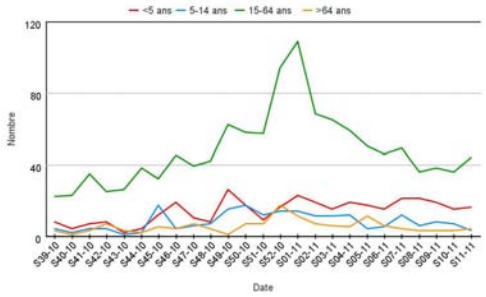
| Figure 2 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



| Figure 3 |

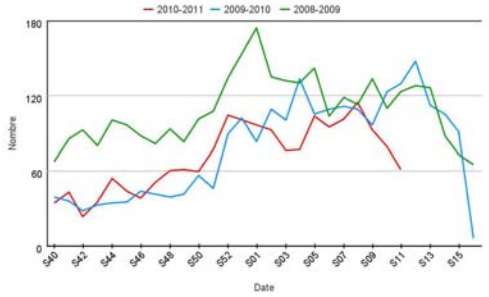
Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)



| Tendances en milieu hospitalier |

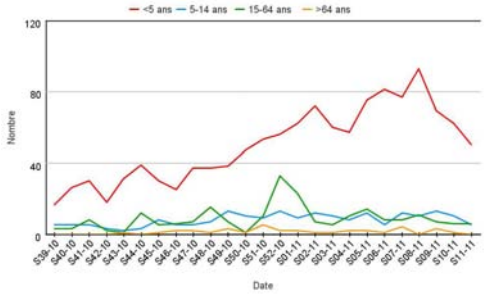
| Figure 4 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 5 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (nb passages pour diag.)



| Tableau 1 |

Passages aux urgences pour gastro-entérites dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 10		Semaine 11		Evolution du % entre les semaines 10 et 11
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	77	3,1 %	62	2,3 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	2	0,3 %	1	0,2 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	2	0,2 %	1	0,1 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	10	2,6 %	12	3,4 %	↑
Midi-Pyrénées	91	2,0 %	76	1,6 %	↘

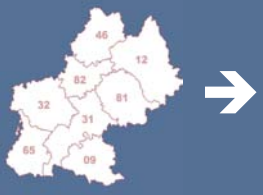
*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

Semaine 11 (du 14/03/2011 au 20/03/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 50 cas pour 100 000 habitants et poursuit sa diminution depuis la semaine 5. L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins** dans toutes les régions. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur continue également sa diminution.

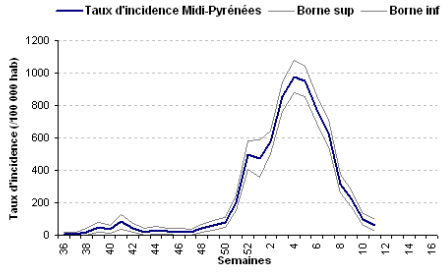
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 59 cas pour 100 000 habitants et continue sa diminution.
Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est également en diminution avec 0,4 cas par médecin.
Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (18 médecins participants), les Infections respiratoires aigues (IRA) sont stables (8,2 % des actes) et les syndromes grippaux en diminution (0,6 % des actes). Pour les pédiatres participants (3 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 16,1 % pour les IRA et 1,6 % pour les syndromes grippaux.
D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 18 interventions soit 2,8 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est également en diminution au niveau régional avec 13 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 35 en semaine 10). Cette tendance se retrouve sur l'ensemble des départements de la région couverts par le réseau (31, 65, 81, 82)
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 5 virus grippaux ont été identifiés en semaine 11 sur 91 échantillons analysés (5%). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 15 échantillons analysés (16%).

| Tendances en médecine libérale |

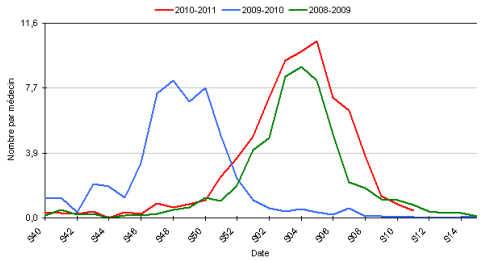
| Figure 6 |

Syndromes grippaux observés par le réseau unifié Sentinelles/GROG, tous âges (taux d'incidence régional estimé)



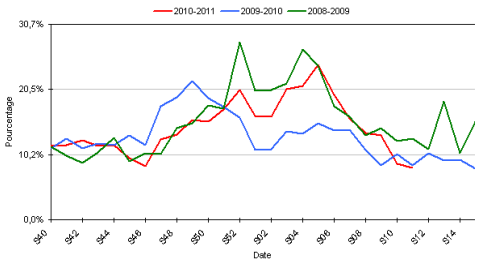
| Figure 7 |

Syndromes grippaux observés par les sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



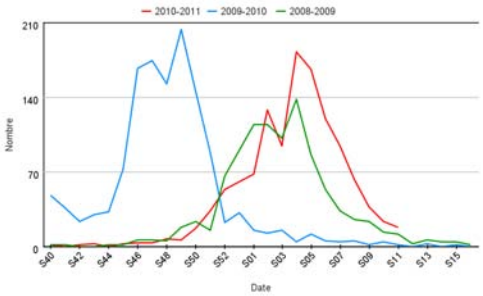
| Figure 8 |

IRA hors bronchiolites observées par les généralistes du GROG Midi-Pyrénées, tous âges (% des actes)



| Figure 9 |

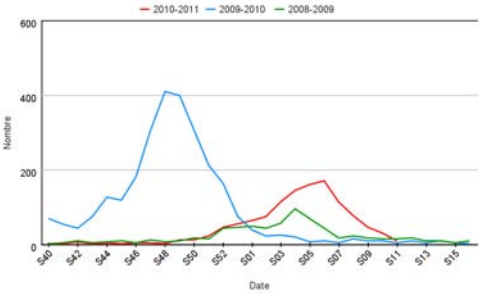
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



| Tendances en milieu hospitalier |

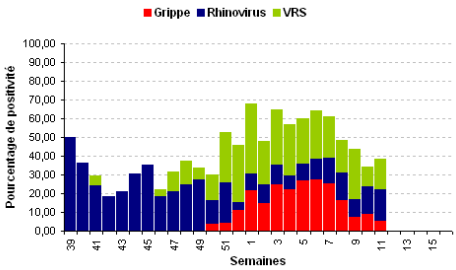
| Figure 10 |

Syndromes grippaux observés via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 11 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



Semaine 11 (du 14/03/2011 au 20/03/2011)

| Bronchiolites |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial reste présent mais l'épidémie poursuit sa décroissance dans toutes les régions. L'indicateur est en baisse pour **SOS Médecins** sur la semaine écoulée. On note cependant une hausse depuis mi-mars dans les zones Nord, Sud-Est et Sud-Ouest. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en très légère hausse.

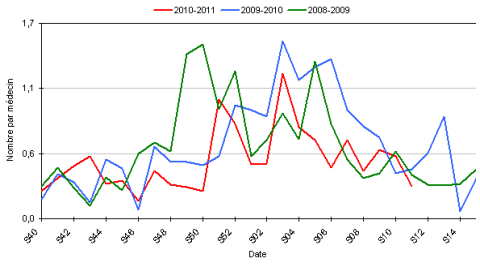
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées,** les bronchiolites représentent 0,3 % des actes (1,6 % des actes pour les 3 pédiatres participants et 0,0 % des actes pour les 18 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en diminution. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,4 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 4 interventions soit 0,6 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en très légère augmentation au niveau régional avec 37 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé.
D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 15 VRS ont été identifiés en semaine 11 sur les 91 échantillons analysés (16%). Cette proportion est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

| Tendances en médecine libérale |

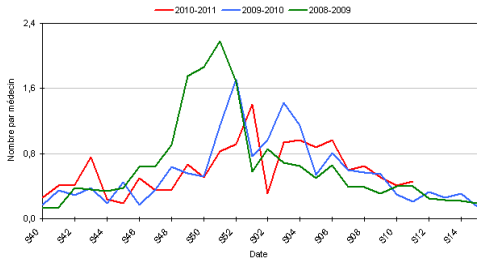
| Figure 12 |

Bronchiolites observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% des actes)



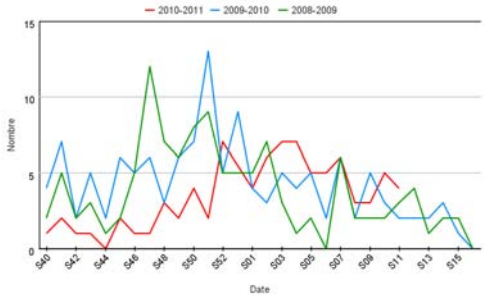
| Figure 13 |

Bronchiolites signalées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



| Figure 14 |

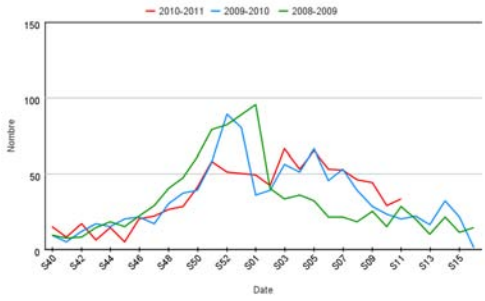
Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (nb interventions)



| Tendances en milieu hospitalier |

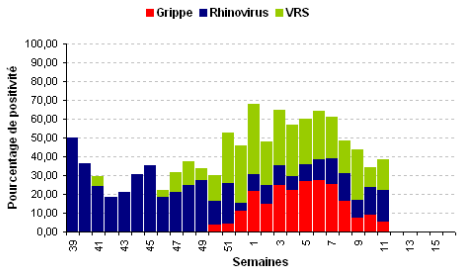
| Figure 15 |

Bronchiolites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (nb passages parmi diag. codés)



| Figure 16 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans

Départements	Semaine 10		Semaine 11		Evolution du % entre les semaines 10 et 11
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	21	0,8 %	29	1,1 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	5	0,8 %	1	0,2 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	3	0,3 %	6	0,5 %	↗
Tarn-et-Garonne	2	0,5 %	1	0,3 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	31	0,7 %	37	0,8 %	↗

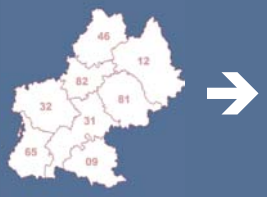
*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

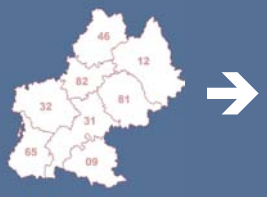


Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées



Semaine 11 (du 14/03/2011 au 20/03/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

Sur la semaine 10 (du 7 au 13 mars), la légère diminution de la mortalité se poursuit.
Cette évolution suit les variations saisonnières habituelles et s'observe dans toutes les classes d'âges.

Actualités régionales

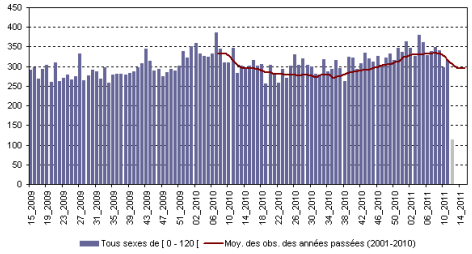
Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 10 et 11.

En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable en semaine 11 par rapport à la semaine 10., y compris chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

| Données des services d'état civil |

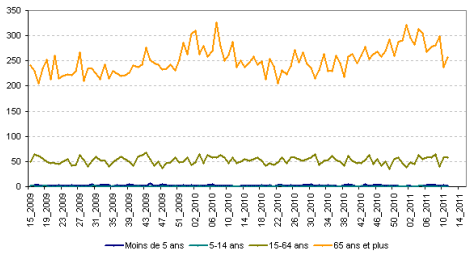
| Figure 17 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)



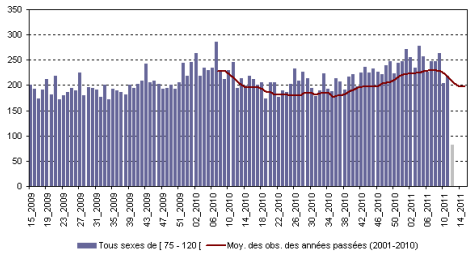
| Figure 18 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)



| Figure 19 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)



| Tableau 3 |

Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 10 (S-1)	Semaine 11 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 10 et 11
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 10 à 12)	
Ariège	23	21	19	→
Aveyron	34	39	37	↗
Haute-Garonne	107	130	126	↗
Gers	13	16	14	↗
Lot	23	20	22	↘
Hautes-Pyrénées	35	23	31	↓
Tarn	37	42	39	↗
Tarn-et-Garonne	26	25	27	→
Midi-Pyrénées	298	316	315	→

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées
Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice
Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
Jérôme Pouey
Epidémiologiste
Cécile Durand
Epidémiologiste
Maud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

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

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Midi-Pyrénées
ARS 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