CIRE MIDI-PYRÉNÉES

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°262

Semaine 10 (du 07/03/2011 au 13/03/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Accidents nucléaires au Japon

Depuis le séisme de magnitude 9 et le tsunami du 11 mars, la centrale accidentée de Fukushima au Japon a produit et continue de produire des rejets radioactifs dans l'atmosphère.

En dehors d'une irradiation aiguë (essentiellement pour les travailleurs intervenant sur le site), l'exposition aux radiations (notamment lié à l'iode 131 et le césium 137 présents dans le panache) peut entraîner des risques de développement à long terme de cancers (thyroïde, digestif et pulmonaire et leucémie) en fonction de la dose reçue. Les impacts sanitaires seront différents selon les individus toutefois les enfants et les femmes enceintes sont considérées comme les populations les plus sensibles.

La zone comprise dans un rayon de 60 km autour de la centrale de Fukushima correspond à ce jour, à la zone à plus fort risque de survenue de cas de cancers. Un examen anthroporadiamétrique peut être proposé après expertise par l'Institut de Radioprotection et de Sûreté Nucléaire (IRSN) pour les personnes ayant séjourné dans cette zone et prioritairement les enfants, les femmes enceintes et les femmes allaitantes.
http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Consignes_pour_les_francais_revenant_du_japon_IRSN_15_mars_2011_.pdf

L'Institut de veille sanitaire (www.invs.sante.fr) mettra en ligne un questionnaire pour le recensement volontaire des ressortissants français présents au Japon au moment des accidents nucléaires.

Au regard de la situation actuelle, en France métropolitaine, il n'y a pas lieu de prescrire ou de délivrer de l'iode ou des compléments alimentaires en contenant car ceux-ci sont inutiles voire déconseillés.

| Actualités internationales |

Chikungunya en Nouvelle Calédonie

Un deuxième cas autochtone de chikungunya a été rapporté par les autorités sanitaires de Nouvelle-Calédonie chez une patiente résidant à Nouméa. Ce diagnostic fait suite à l'investigation de 2 cas importés. Ce 2e cas autochtone, sans lien épidémiologique avec les autres cas, est le témoin d'une circulation virale du chikungunya sur le Grand Nouméa

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 16 mars 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Les indicateurs sont stables cette semaine.

Syndromes grippaux

L'épidémie se termine. Tous les indicateurs sont en forte baisse en médecine libérale comme en milieu hospitalier, et les données virologiques montrent une baisse de la proportion de virus grippaux isolés à l'hôpital.

Bronchiolites

Les indicateurs sont stables.

| En savoir plus |

Données disponibles :
Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 10). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 11).

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 10 (du 07/03/2011 au 13/03/2011)

| Gastro-entérites et diarrhées aiguës |

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 157 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 222 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est stable.

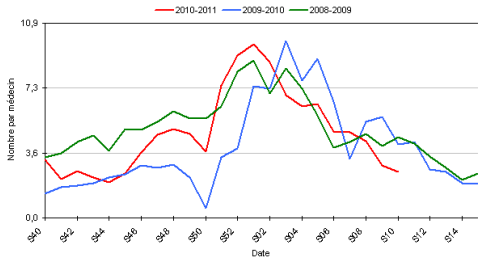
Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 2,6 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 61 interventions soit 9,0 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 91 passages soit 2,1 % des passages avec un diagnostic codé.

| Tendances en médecine libérale |

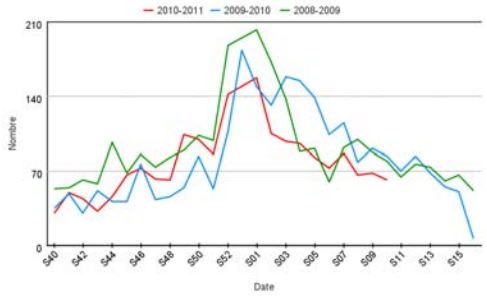
| Figure 1 |

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



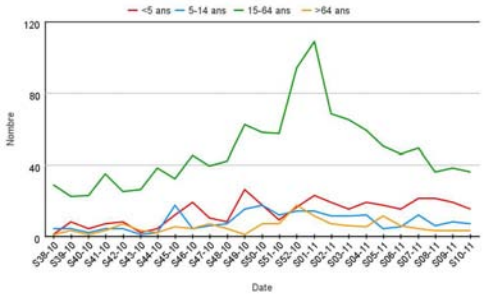
| Figure 2 |

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



| Figure 3 |

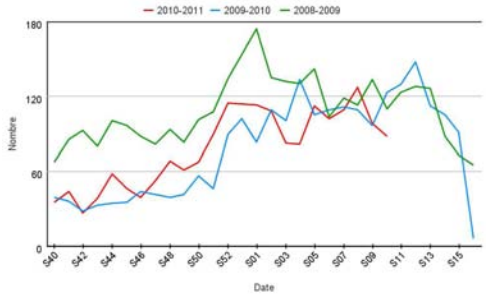
Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)



| Tendances en milieu hospitalier |

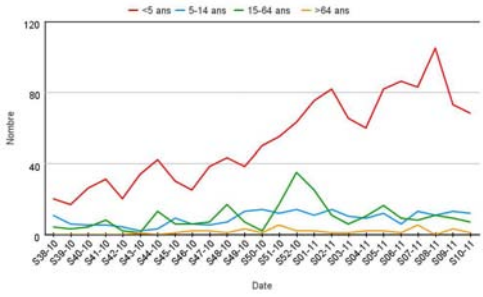
| Figure 4 |

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 9		Semaine 10		Evolution du % entre les semaines 9 et 10
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	86	3,4 %	77	3,2 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	6	1,2 %	2	0,3 %	↓
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	1	0,1 %	2	0,2 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	6	1,6 %	10	2,6 %	↑
Midi-Pyrénées	99	2,2 %	91	2,1 %	→

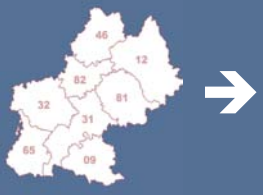
*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

Semaine 10 (du 07/03/2011 au 13/03/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 91 cas pour 100 000 habitants et poursuit sa diminution depuis la semaine 05/2011. L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution.

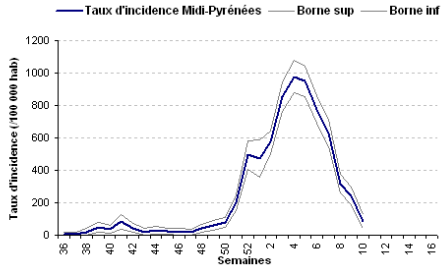
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 86 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées en forte diminution de puis la semaine 4.
Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,8 cas par médecin.
Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (16 médecins participants), les Infections respiratoires aigues (IRA) représentent 8,8 % des actes (en diminution) et les syndromes grippaux 1,0 % des actes (en diminution). Pour les pédiatres participants (4 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 17,7 % pour les IRA et 2,4 % pour les syndromes grippaux.
D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 23 interventions soit 3,4 % des interventions.
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 34 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé (contre 52 en semaine 9).
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 11 virus grippaux ont été identifiés en semaine 10 (7,5%), une proportion en baisse par rapport à la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 18 (9,5%) des 122 échantillons analysés.

| Tendances en médecine libérale |

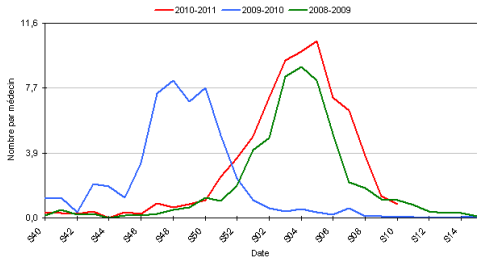
| Figure 6 |

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



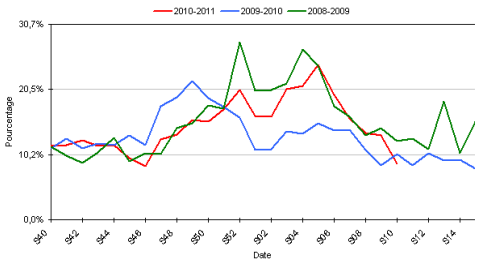
| Figure 7 |

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



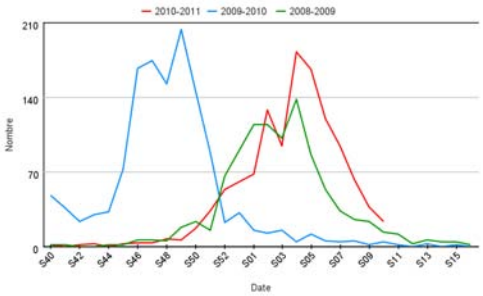
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

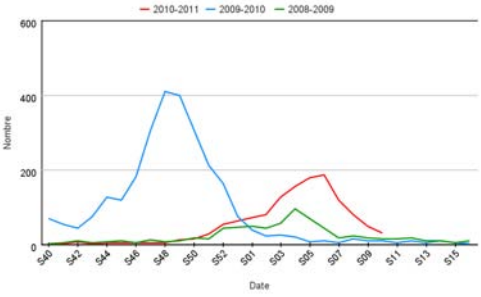
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



| Tendances en milieu hospitalier |

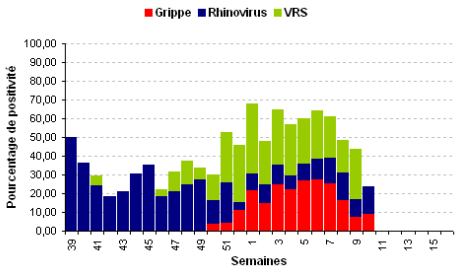
| Figure 10 |

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 10 (du 07/03/2011 au 13/03/2011)

| Bronchiolites |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial est toujours actif en France l'épidémie semble avoir enfin amorcé sa décroissance. L'indicateur est en légère augmentation pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est indisponible suite à un problème technique.

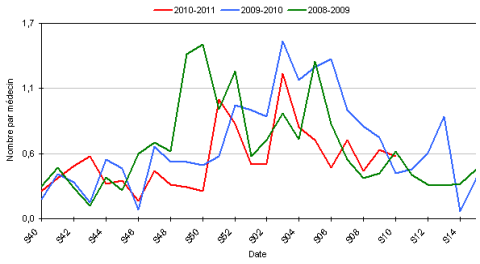
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées,** les bronchiolites représentent 0,5 % des actes (1,4 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,2 % des actes pour les 16 médecins généralistes participants) et l'indicateur est stable. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,4 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 5 interventions soit 0,7 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 31 passages soit 0,7 % des passages avec un diagnostic codé.
D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 13 VRS ont été identifiés en semaine 10 sur les 122 échantillons analysés (10,7%).

| Tendances en médecine libérale |

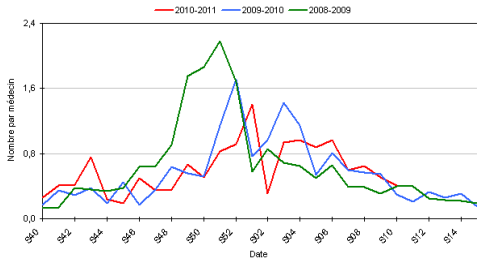
| Figure 12 |

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



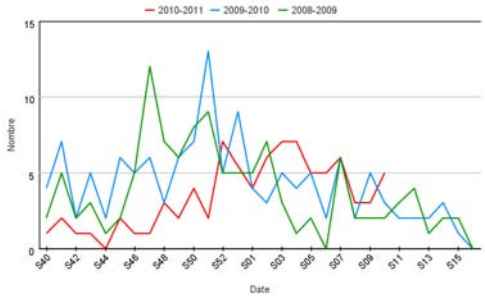
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

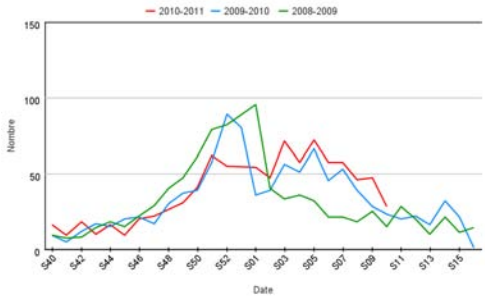
Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (nb interventions)



| Tendances en milieu hospitalier |

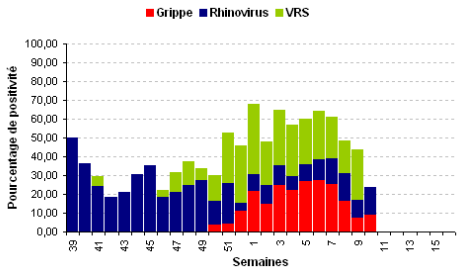
| Figure 15 |

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 9		Semaine 10		Evolution du % entre les semaines 9 et 10
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	35	1,4 %	21	0,9 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	3	0,6 %	5	0,9 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	5	0,4 %	3	0,3 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	3	0,8 %	2	0,5 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	46	1,0 %	31	0,7 %	↓

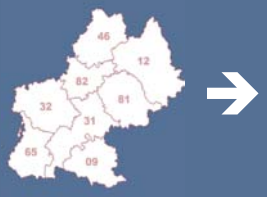
*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

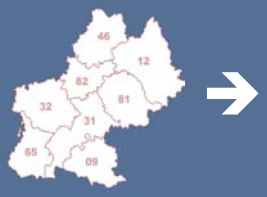


Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées



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

Semaine 10 (du 07/03/2011 au 13/03/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

Sur la semaine 9 (du 28 février au 6 mars), la diminution de la mortalité observée depuis début février se poursuit et s'observe dans toutes les classes d'âges des personnes âgées de 65 ans ou plus.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 9 et 10.

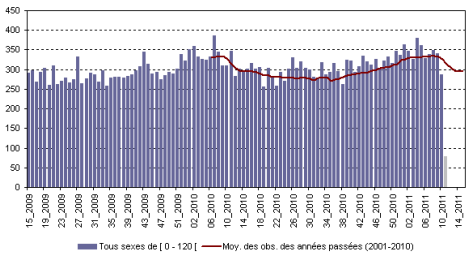
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est en légère diminution par rapport à la semaine 9.

Concernant les personnes agées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est en légère diminution sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 9.

| Données des services d'état civil |

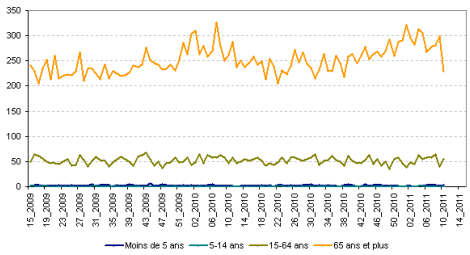
| Figure 17 |

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



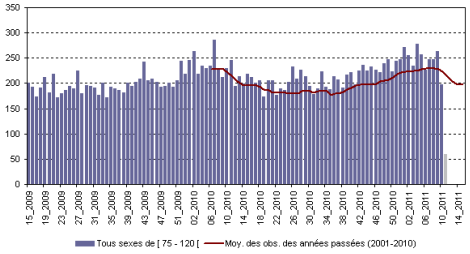
| Figure 18 |

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 9 (S-1)	Semaine 10 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 9 et 10
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 9 à 11)	
Ariège	19	22	20	↗
Aveyron	36	34	39	→
Haute-Garonne	125	104	130	↘
Gers	15	13	15	↘
Lot	19	17	23	↘
Hautes-Pyrénées	43	33	33	↘
Tarn	55	37	39	↓
Tarn-et-Garonne	29	26	27	↘
Midi-Pyrénées	341	286	326	↘