

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°261

Semaine 9 (du 28/02/2011 au 06/03/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Fin de l'épidémie de grippe

Au niveau national, la fin de l'épidémie de grippe a été annoncée par l'InVS. L'incidence des syndromes grippaux vus en médecine libérale poursuit sa décroissance, et la proportion de positivité pour la grippe des prélèvements respiratoires est en nette diminution. A l'hôpital, le nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations pour grippe décroît également.

Cependant, le virus circule encore : de petits foyers ou des cas sporadiques de grippe sont toujours observés. C'est effectivement le cas en Midi-Pyrénées (cf synthèse ci-dessous, et données détaillées à la page 3 de ce Point Epidémio) et dans d'autres régions du Sud et de l'Est. En effet la dynamique de l'épidémie a été différente selon les régions, le pic épidémique ayant été observé plus précocement dans le Nord et l'Ouest de la France. La diminution des passages aux urgences et des hospitalisations pour grippe en Ile-de-France a débuté 4 semaines avant celle qui est actuellement observée dans les autres régions que l'Ile-de-France.

Depuis le début de la surveillance des cas graves, l'InVS a reçu 752 signalements de cas hospitalisés en réanimation et 126 patients sont décédés (17%). Le nombre de ces cas poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011. La majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)V (55%), n'est pas vaccinée (91%) et présente un facteur de risque (FDR) de grippe compliquée (62%) : un facteur ciblé par les recommandations vaccinales classiques (42%), une obésité sans autre FDR (12%) ou une grossesse sans autre FDR (4%). La majorité des cas (79%) sont des adultes de moins de 65 ans. Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_090311.pdf

En Midi-Pyrénées, la Cire a reçu en date du 11 mars 21 signalements de cas graves hospitalisés en réanimation. La grande majorité sont des adultes de moins de 65 ans (90%). La plupart des cas ont été infectés par le virus A(H1N1)V (76%). Aucun n'était déclaré vacciné (cependant l'information manque dans la moitié des cas). La majorité (71%) présente un FDR de grippe compliquée : facteur ciblé par les recommandations vaccinales classiques (52%), obésité sans autre FDR (14%) ou grossesse sans autre FDR (5%). A ce jour, 8 patients (38%) sont décédés, 10 (48%) sont sortis de réanimation, et 3 sont toujours hospitalisés. Les caractéristiques de ces cas sont proches de celles de l'ensemble des cas observés au niveau national. Cependant, il est trop tôt pour faire un bilan définitif qui ne pourra être établi que plusieurs semaines après la fin de l'épidémie.

| Actualités internationales |

Chikungunya en Nouvelle Calédonie

Le premier cas autochtone de chikungunya a été rapporté par les autorités sanitaires de Nouvelle-Calédonie chez un patient résidant à Nouméa. Ce diagnostic fait suite à l'investigation de 2 cas importés. Cet événement confirme l'existence d'un cycle local de transmission du chikungunya à Nouméa.

Grippe aviaire A(H5N1)

La semaine dernière, Israël a été rajouté à la liste des pays ayant actuellement des oiseaux d'élevage, de compagnie ou autre touchés par l'épidémie, portant le nombre de ces pays à 18. La définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 a donc été actualisée : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_h5n1_080311.pdf.

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 528 cas dont 311 décès (bilan au 8 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 continuent à décroître en médecine libérale, les passages aux urgences restant toutefois à un niveau élevé.

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 en baisse, mais le VRS continue à circuler et l'activité de soins reste significative.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 9). 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 10).

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

Actualités nationales

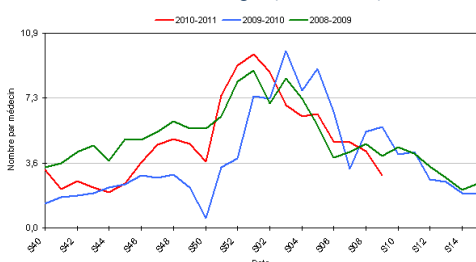
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë a été estimée à 189 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (233 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins** (environ 18% des motifs d'appels). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage pour gastro-entérite est en légère diminution

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en diminution avec 2,9 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 29 interventions soit 12,1 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 99 passages soit 2,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène puisqu'en diminution pour la Haute-Garonne et en Tam-et-garonne (les nombres de passages en Hautes-Pyrénées et dans le Tam étant trop faibles pour pouvoir interpréter les tendances départementales).

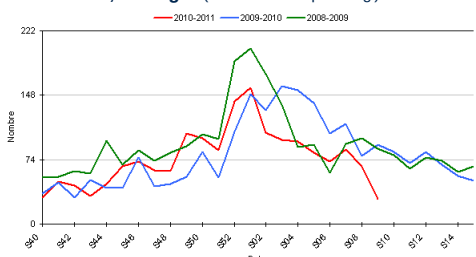
| Figure 1 |

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



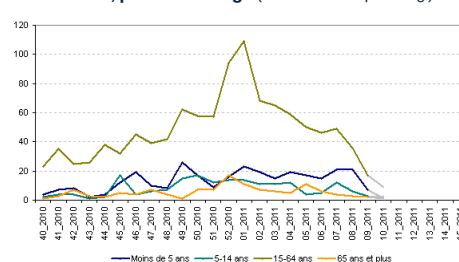
| Figure 2 |

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



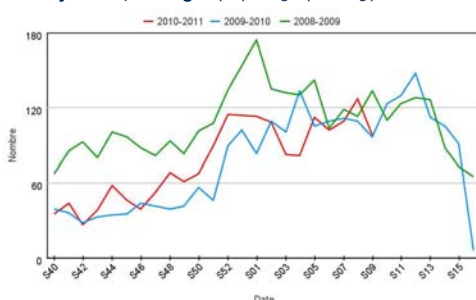
| Figure 3 |

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



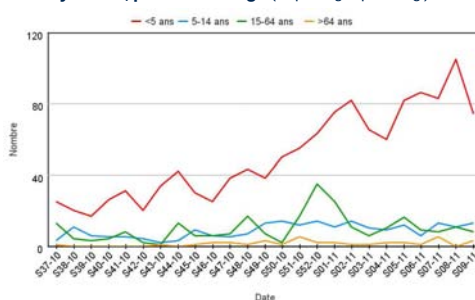
| Figure 4 |

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 8		Semaine 9		Evolution du % entre les semaines 8 et 9
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	112	4,5 %	86	3,4 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	2	0,3 %	6	1,2 %	Non interprétable
Tam	0	0,0 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tam-et-Garonne	13	2,7 %	6	1,6 %	↓
Midi-Pyrénées	127	2,7 %	99	2,2 %	↓

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 9 (du 28/02/2011 au 06/03/2011)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 134 cas pour 100 000 habitants, poursuivant sa diminution depuis la semaine 5. L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins** dans toutes les classes d'âge. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les indicateurs grippe et syndromes grippaux sont en diminution de -40%.

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 247 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus, en forte diminution depuis la semaine 4. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 1,3 cas par médecin. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (19 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA), représentent 13,3 % des actes et les syndromes grippaux 2,6 % des actes, quasiment stables par rapport à la semaine précédente. Pour les pédiatres participants (4 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 19,6 % pour les IRA et 6,5 % pour les syndromes grippaux. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 15 interventions soit 6,3 % des interventions.

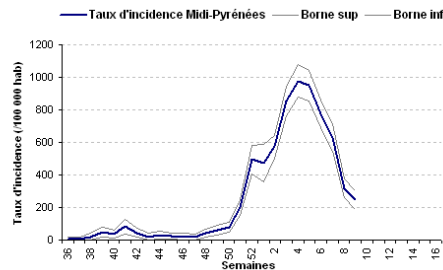
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 52 passages soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 83 en semaine 8). Les tendances selon les départements ne peuvent être interprétés, les nombres de passages étant trop faibles en dehors de la Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 11 virus grippaux ont été identifiés en semaine 9 (7,5%), une proportion en baisse par rapport à la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 14 (9,5%) des 147 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

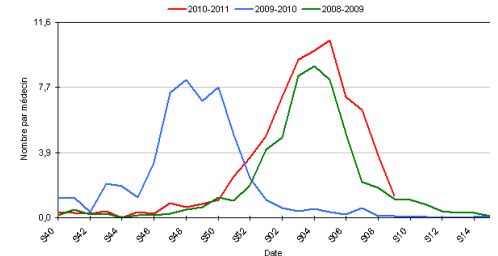
| Figure 6 |

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



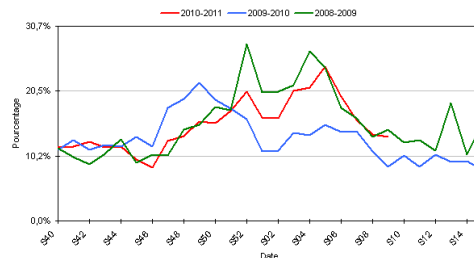
| Figure 7 |

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



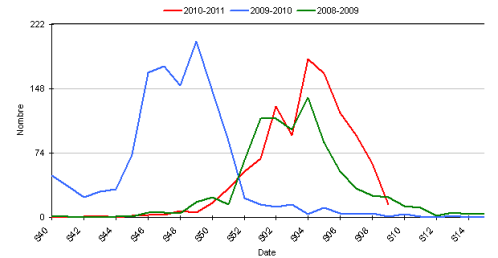
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

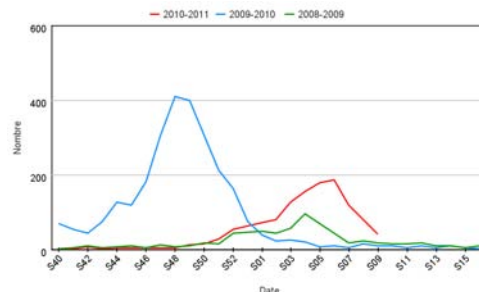
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

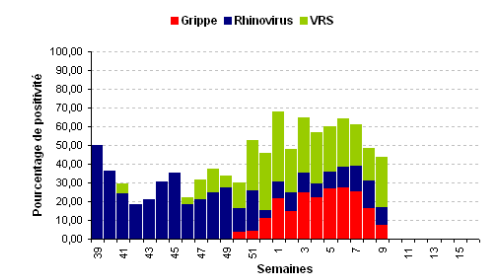
| Figure 10 |

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)



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le VRS est toujours actif en France mais l'épidémie semble avoir enfin amorcé sa décroissance. L'indicateur est en légère diminution pour **SOS Médecins** mais les infections respiratoires aiguës représentent encore un tiers des motifs d'appel chez les nourrissons de moins de 2 ans. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution (-14%).

Actualités régionales

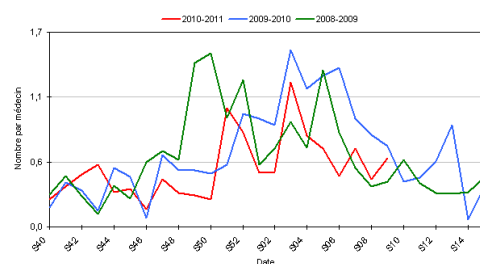
En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,5 % des actes (1,3 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,3 % des actes pour les 19 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en augmentation. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,5 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 1 intervention soit 0,4 % des interventions.

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 46 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région : l'indicateur est stable en Haute-Garonne et en baisse dans le Tarn, les nombres de passages étant trop faible pour interpréter les tendances dans les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 39 VRS ont été identifiés en semaine 9 sur les 147 échantillons analysés (26,5%).

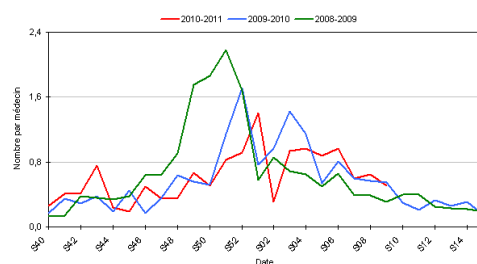
| Figure 12 |

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



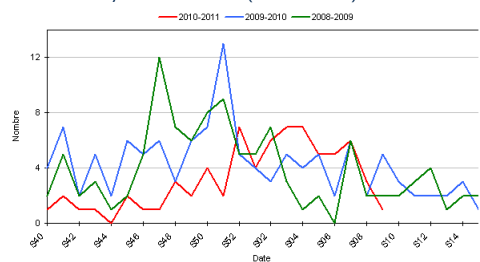
| Figure 13 |

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



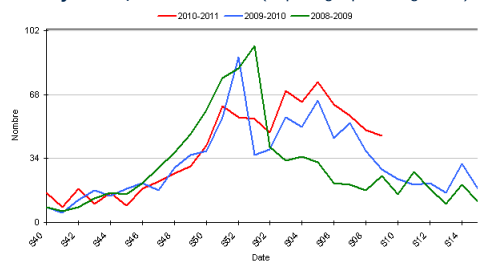
| Figure 14 |

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



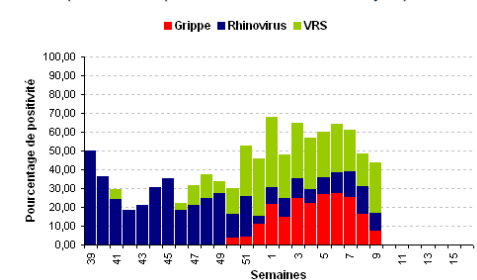
| Figure 15 |

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 8		Semaine 9		Evolution du % entre les semaines 8 et 9
	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 %	35	1,4 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	3	0,5 %	3	0,6 %	Non interprétable
Tarn	11	0,9 %	5	0,4 %	↓
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	3	0,8 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	49	1,0 %	46	1,0 %	→

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
CoordonnatriceDr Anne Guinard
EpidémiologisteNicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteMaud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire ProfetDirecteur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + CireRédacteurs
L'équipe de la CireDiffusion
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 9 (du 28/02/2011 au 06/03/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

Sur la semaine 8 (du 21 au 27 février), la mortalité enregistrée est en légère diminution par rapport à la semaine précédente.

Dans les classes d'âges 85-94 ans et 95 ans ou plus, le nombre de décès pour 100 000 habitants reste stable sur les 3 dernières semaines.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 8 et 9.

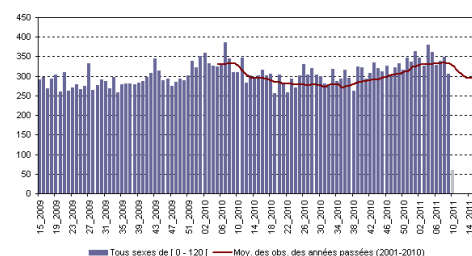
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est en légère diminution par rapport à la semaine 8. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisque la mortalité est stable pour l'Ariège, l'Aveyron, le Gers, le Tam et le Tam-et-Garonne, en diminution en Haute-Garonne et dans le Lot, et en augmentation dans les Hautes-Pyrénées.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 8. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisque la mortalité est stable pour l'Ariège, l'Aveyron, le Gers, le Lot et le Tam-et-Garonne, en diminution en Haute-Garonne, et en augmentation dans les Hautes-Pyrénées et le Tam.

| Données des services d'état civil |

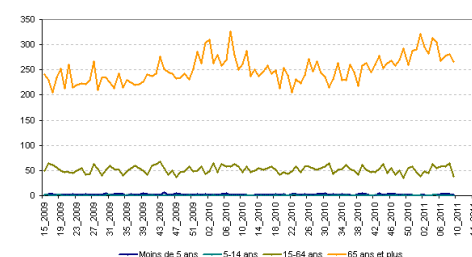
| Figure 17 |

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



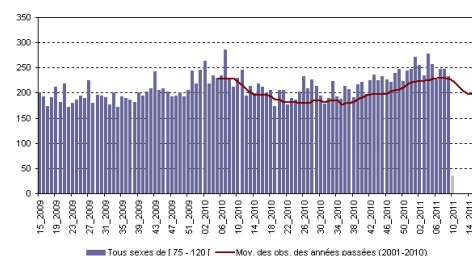
| Figure 18 |

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 8 (s-1)	Semaine 9 (s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 8 et 9
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 8 à 10)	
Ariège	15	14	20	→
Aveyron	37	35	38	→
Haute-Garonne	159	118	134	↘
Gers	12	11	15	→
Lot	23	18	23	↘
Hautes-Pyrénées	27	33	33	↗
Tam	46	48	42	→
Tam-et-Garonne	30	29	27	→
Midi-Pyrénées	349	306	333	↘