

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°256

### Semaine 4 (du 24/01/2011 au 30/01/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Suspicion d'effets inattendus et graves suite à la consommation par voie nasale d'héroïne coupée avec de l'Alprazolam à Toulouse

Des complications graves et des symptômes inhabituels ont été signalés chez 4 personnes ayant pris par voie nasale une héroïne « de couleur beige » en décembre 2010 et janvier 2011. Ces complications à type d'agressivité et d'agitation très importantes sont apparues d'emblée ou même plusieurs heures après avoir consommé cette héroïne, épisode suivi d'une amnésie pendant au moins 24h. Une des hypothèses envisagées est que les patients aient consommé une héroïne coupée avec de l'alprazolam car ces symptômes semblent correspondre à une réaction paradoxale aux benzodiazépines. Chez l'un de ces consommateurs, les résultats d'analyse toxicologiques ont montré une concentration très élevée d'alprazolam dans le sang. De tels cas se sont déjà produits ces dernières années en d'autres points du territoire.

Un message à destination des structures d'addictologie, des services d'urgences et des Samu de la région Midi-Pyrénées a été diffusé le 3 février par l'Agence régionale de Santé (ARS) précisant que devant un tableau inhabituel d'agressivité et d'agitation importantes chez un utilisateur d'héroïne, associé à une amnésie prolongée, il convient de penser à la consommation d'une héroïne coupée avec de l'alprazolam. Il a également été recommandé de sensibiliser les usagers d'héroïne au danger particulier de ce produit de coupe et de leur conseiller, en cas de signes inhabituels sur eux-mêmes ou d'autres personnes de se rendre dans un service des urgences. Enfin, il est demandé de signaler toute situation d'agressivité et d'agitation en relation avec ce type de consommation à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires (CVGS) de l'ARS (Tél. 08 20 22 61 01, Fax : 05 34 30 25 86, Email : [ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr))

#### Episodes de cas groupés de GEA viraux signalés à l'InVS

Depuis le début de la semaine 44 2010 (01/11/2011), des échantillons ont été reçus pour 137 des 150 foyers notifiés au Centre national de référence (CNR) des virus entériques (129 provenaient d'établissements médico-sociaux [établissements d'accueil de personnes âgées, hôpitaux, unités de soins de longue durée...] et 21 provenaient d'autres lieux de survenue [repas familiaux, restauration collective...]). Un virus a été mis en évidence pour 102 épisodes dont 97 (95 %) norovirus, dont 1 associé à un rotavirus, 1 un rotavirus seul, 1 adénovirus seul et 2 sapovirus seul. Pour les épisodes à norovirus pour lesquels le génotype est connu, le génotype prédominant est GII4 (85 % des épisodes dont 1 associé à un GI4, 1 associé à un GI1 et deux associés à un G autre génotype). Les autres génotypes retrouvés sont : GI2 (1 épisode), GI4 (2 épisodes), GI6 (5 épisodes), GI7 (1 épisode), GI13 (2 épisodes) et G autre génotype (4 épisodes).

#### Votre avis sur ce Point Epidémio

Trois semaines après l'ouverture de l'enquête sur le Point Epidémio, 42 personnes ont déjà participé : son utilité, son contenu, sa présentation, .... Nous attendons votre opinion et vos suggestions. Vous pouvez répondre très simplement et très rapidement (moins de dix minutes), en vous connectant sur le questionnaire en ligne disponible sur : <https://spreadsheets.google.com/viewform?formkey=dFNpQ2ZBS0ZvbVR5N1RIODh1Y19lWEE6MQ> ou en renvoyant à la Cire par fax ou mail (coordonnées en dernière page de ce bulletin) la version papier de ce questionnaire, téléchargeable à l'adresse suivante : <http://dl.free.fr/getfile.pl?file=6CRbHO4T>

| Actualités internationales |

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie (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 518 cas dont 306 décès (bilan au 18 janvier 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 globalement stables, en milieu hospitalier comme en médecine libérale.

#### Syndromes grippaux

Tous les indicateurs sont en augmentation et la proportion de virus grippal isolé au CHU de Toulouse est stable.

#### Cas graves de grippe (patients admis en services de réanimation)

Dans la région, 5 nouveaux cas graves de grippe ont été signalés depuis le dernier point épidémiologique du 28/01/2011 ; le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 8 sur la région dont 7 confirmés virologiquement grippe A. 60% de ces cas étaient des hommes et 75% étaient âgés de 15 à 64 ans (1 cas âgé de 2 ans et 1 cas de 75 ans). Parmi les 8 cas signalés, 1 est décédé (personne avec facteurs de risque). 63% des cas présentaient des facteurs de risque identifiés.

#### Bronchiolites

Les indicateurs se stabilisent dans l'ensemble, en médecine libérale comme à l'hôpital.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 4). 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 5).

#### 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](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**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 302 cas pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique de 279 cas pour 100 000 habitants) ; c'est la 5<sup>ème</sup> semaine que le taux d'incidence dépasse le seuil épidémique. L'indicateur est stable pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est également stable.

**Actualités régionales**

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 6,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 95 interventions soit 9,9 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 81 passages soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé.

**Tendances à retenir**

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

Figure 1 |

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

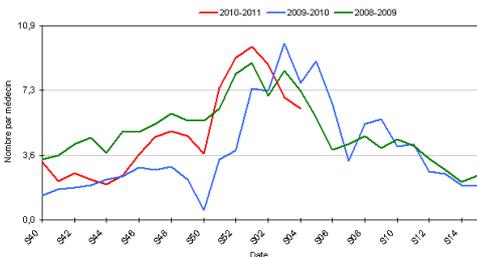


Figure 2 |

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

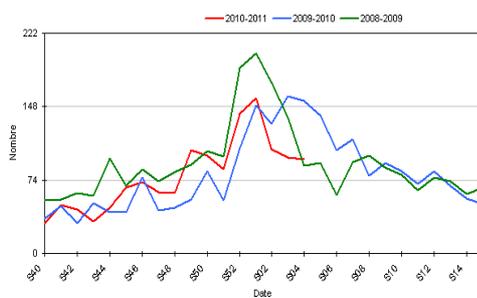
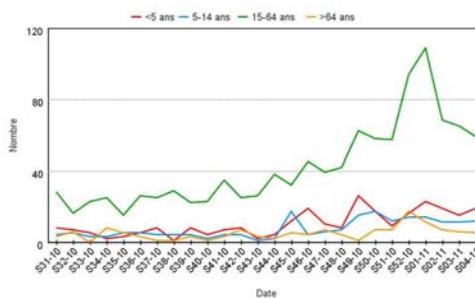


Figure 3 |

**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.)**

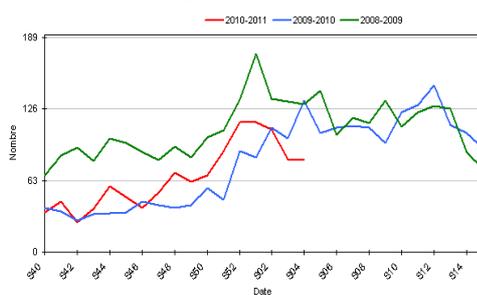


Figure 5 |

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

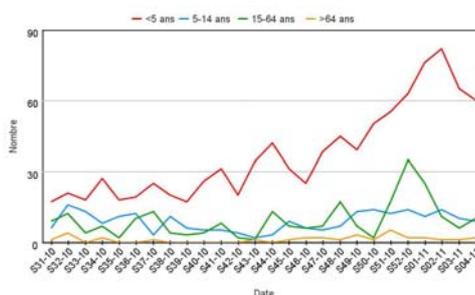


Tableau 1 |

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

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	75	2,9 %	77	2,7 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	1	0,2 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tam-et-Garonne	6	1,1 %	4	1,0 %	→
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>82</b>	<b>1,9 %</b>	<b>81</b>	<b>1,7 %</b>	<b>→</b>

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

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



## Semaine 4 (du 24/01/2011 au 30/01/2011)

### Syndromes grippaux

#### Actualités nationales

D'un point de vue national, l'activité grippale est très disparate, avec un taux d'incidence globale des consultations en ville stable ou en hausse selon les réseaux.

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 651/100000 [IC95%: 626-676], en hausse par rapport à la semaine précédente. En semaine 04, parmi les 22 régions de métropole, 15 ont un taux d'incidence de consultations pour grippe clinique supérieur à 500/100 000 dont la région Midi-Pyrénées. L'indicateur est également en hausse pour **SOS Médecins**.

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation, toutefois le nombre de cas graves admis en service de réanimation diminue.

On observe également une diminution du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés.

#### 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 1005 cas pour 100 000 habitants [IC95%: 874-1136] peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 9,9 cas par médecin.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (21 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 21,0 % des actes (stable) et les syndromes grippaux 9,1 % des actes (en légère augmentation). Pour les pédiatres participants (5 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 28,3 % pour les IRA et 6,6 % pour les syndromes grippaux.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 182 interventions soit 18,9 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 161 passages soit 3,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 127 en semaine 3). Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 42 virus grippaux ont été identifiés en semaine 4 (22,2%) et le rhinovirus a été détecté pour 14 (7,4%) des 189 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

Figure 6

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

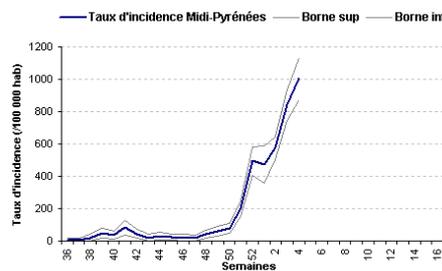


Figure 7

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

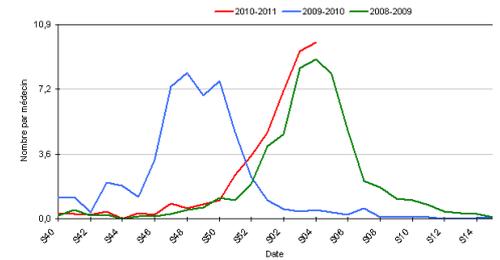


Figure 8

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

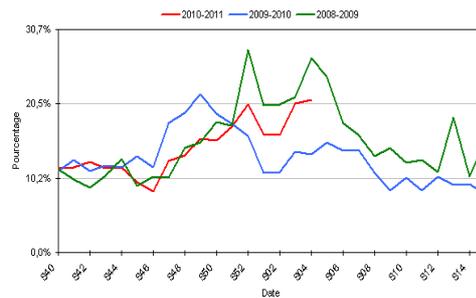
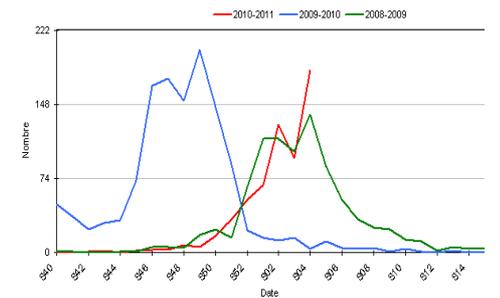


Figure 9

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.)

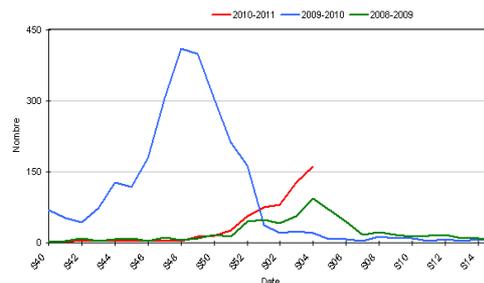
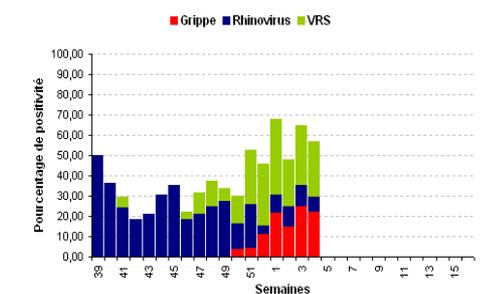


Figure 11

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



| Bronchiolites |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, bronchiolites du nourrisson liées au Virus Respiratoire Syncytial restent fréquentes. Selon **SOS Médecins**, l'indicateur semble se stabiliser dans toutes les zones géographiques. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est à nouveau en baisse sur la semaine écoulée, après un léger rebond enregistré sur la semaine 3 de 2011.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,7 % des actes (2,4 % des actes pour les 5 pédiatres participants et 0,2 % des actes pour les 21 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en diminution. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,9 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 7 interventions soit 0,7 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est également en légère diminution au niveau régional avec 64 passages soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région notamment pour la Haute-Garonne où l'indicateur est en diminution et le Tam où celui-ci est en augmentation.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, le VRS a été identifié pour 27,0% des 189 échantillons analysés.

Tendances à retenir

France métropolitaine



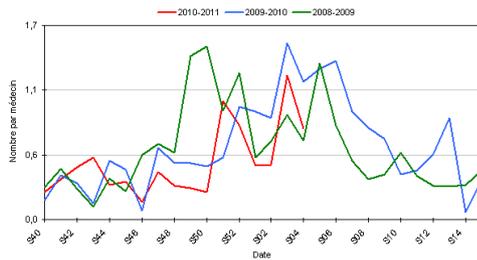
Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

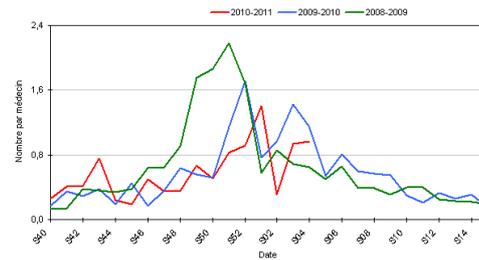
| Figure 12 |

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



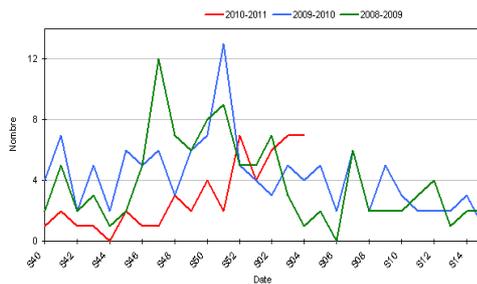
| Figure 13 |

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



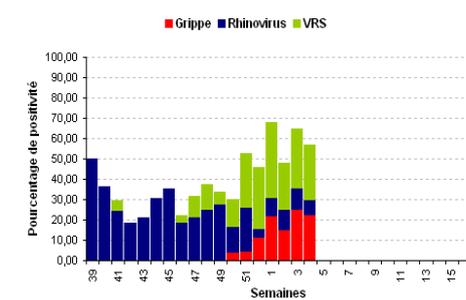
| Figure 14 |

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



| Figure 16 |

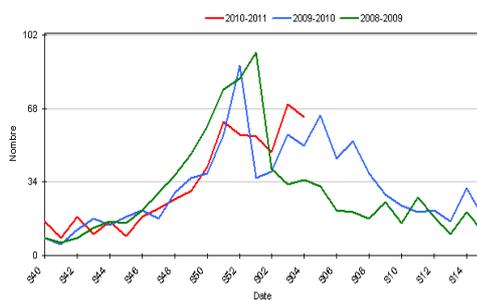
Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



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)



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	64	2,4 %	47	1,7 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	3	0,7 %	Non interprétable
Tam	1	0,1 %	10	0,8 %	↑
Tam-et-Garonne	5	0,9 %	4	1,0 %	↗
Midi-Pyrénées	70	1,6 %	64	1,3 %	↘

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

# 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 4 (du 24/01/2011 au 30/01/2011)

### | Mortalité |

#### Actualités nationales

La tendance décroissante de la mortalité notée la semaine dernière se confirme. Elle concerne essentiellement les personnes âgées de plus de 65 ans, chez qui la progression de la mortalité a été particulièrement marquée sur les derniers mois. L'évolution de la mortalité est conforme à celle observée les années précédentes et ces évolutions sont observées dans toutes les classes d'âges de personnes de 65 ans ou plus.

On enregistre sur la semaine 4 de 2011, 506 certificats électroniques de décès. Deux décès enregistrés les 29 et 31 janvier et portant une mention de grippe ont été certifiés par voie électronique.

#### Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 3 et 4.

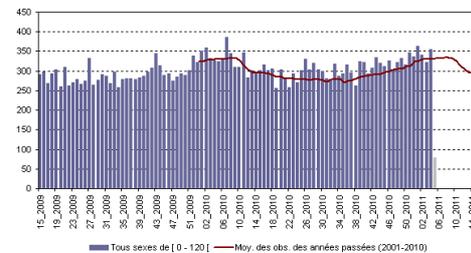
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est en légère augmentation par rapport à la semaine 3, mais reste stable par rapport aux semaines précédentes. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution l'Ariège, le Lot et les Hautes-Pyrénées, stable pour le Gers, et le Tam et en augmentation pour l'Aveyron, la Haute-Garonne et le Tam-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est également en légère augmentation sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 3, mais reste stable par rapport aux semaines précédentes. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution l'Ariège, le Gers, le Lot et les Hautes-Pyrénées, et en augmentation pour l'Aveyron, la Haute-Garonne, le Tam et le Tam-et-Garonne.

Données des services d'état civil

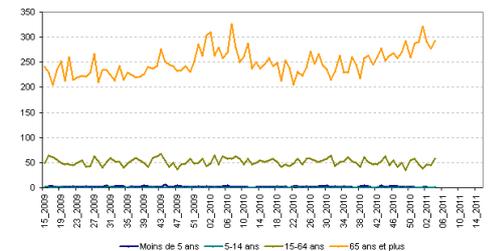
| Figure 17 |

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



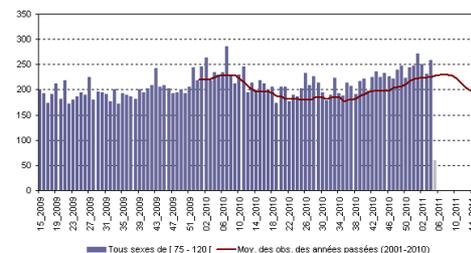
| Figure 18 |

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 3 (s-1)	Semaine 4 (s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 3 et 4
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 3 à 5)	
Ariège	21	12	20	↓
Aveyron	38	52	37	↑
Haute-Garonne	119	154	136	↗
Gers	13	13	15	→
Lot	29	19	23	↓
Hautes-Pyrénées	37	29	32	↘
Tam	40	43	41	→
Tam-et-Garonne	25	33	25	↑
Midi-Pyrénées	322	355	330	↗