

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°255

Semaine 3 (du 17/01/2011 au 23/01/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Impact sanitaire du froid

Au cours de la semaine 3, Météo-France a relevé des températures minimales correspondant à un temps froid (entre -5°C et -10°C) dans les huit départements de Midi-Pyrénées. Des températures « ressenties » (sous l'effet du vent) entre -10°C et -18°C ont été estimées dans l'Aveyron et le Lot, ou autour de -10°C dans le Gers et les Hautes-Pyrénées, notamment en fin de semaine. Les prévisions météorologiques ont amené la préfecture de l'Aveyron à déclencher en fin de semaine le niveau 2 puis 3 du plan grand froid.

Les indicateurs sur les pathologies liées au froid construits à partir des diagnostics de passages aux urgences, ne peuvent être analysés en temps réel que sur 4 des 8 départements de la région, ceux dont les établissements participent au réseau Oscour® : Haute-Garonne, Hautes-Pyrénées, Tarn et Tarn-et-Garonne (http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf). Ils ne peuvent pas être calculés en particulier dans le Lot et l'Aveyron, départements les plus concernés par ces baisses de températures. Sur la base des données du réseau oscour®, on note quatre passages aux urgences pour pathologies directement liées au froid (engelures, hypothermies). On ne note pas de tendance particulière à la hausse des pathologies indirectement liées au froid (troubles cardiaques et cérébro-vasculaires notamment). Quatre passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone (CO) ont été relevés. Ces chiffres ne s'écartent pas sensiblement des valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Sur l'ensemble de la région, le Centre Antipoison et de Toxicovigilance (CAPTV) rapporte un total de 7 intoxications au CO, toutes en Haute-Garonne.

Votre avis sur ce Point Epidémiologique

Déjà 35 réponses à notre enquête sur le Point Epidémiologique : 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=dFNpQ2ZBS0ZvbVR5N1RIODh1Y19IWEE6MQ>

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 |

Fièvre Hémorragique Crimée-Congo en Inde

Le 18 janvier 2011, 5 cas de Fièvre Hémorragique Crimée-Congo (CCHF) ont été rapportés dans l'état du Gujarat à l'ouest de l'Inde, zone frontalière avec le Pakistan. Trois de ces cas sont décédés, le cas index et 2 personnels soignants. Cette zoonose due à un virus du groupe des Nairovirus produit des cas sporadiques et des flambées épidémiques chez l'homme, elle est endémique dans de nombreux pays d'Afrique, d'Europe et d'Asie. Les cas rapportés en 2011 sont les premières infections symptomatiques confirmées biologiquement en Inde. Cependant, compte tenu des échanges avec le Pakistan où des cas sont régulièrement rapportés, des similarités de l'écosystème, de la présence du vecteur (tiques) et d'autres virus très proches, cet événement ne constitue pas un changement épidémiologique majeur.

Grippe aviaire A(H5N1)

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

Une légère décroissance s'amorce sur l'ensemble des indicateurs, en milieu hospitalier comme en médecine libérale.

Syndromes grippaux

Tous les indicateurs sont en forte augmentation (sauf pour SOS médecins 31), et la proportion de virus grippal isolés à au CHU de Toulouse continue à progresser. Un troisième cas de grippe (virus A(H1N1)v) hospitalisé en réanimation a été signalé dans la région. Il s'agit d'un adulte sans facteur de risque particulier.

Bronchiolites

La plupart des indicateurs sont repartis à la hausse, 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 3). 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 4).

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**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est estimé à 307 cas pour 100 000 habitants, dépassant pour la 3^{ème} semaine consécutive le seuil épidémique. L'indicateur diminue pour **SOS Médecins** (-17% par rapport à la semaine 2). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est en décroissance. Les virus isolés lors des épisodes de cas groupés (notamment en collectivités de personnes âgées) signalés au CNR sont principalement des norovirus.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 6,9 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 97 interventions soit 11,4 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 82 passages soit 1,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène dans les départements où les effectifs de passages sont suffisants pour la rendre interprétable.

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)

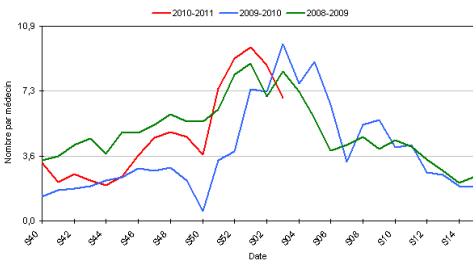


Figure 2 |

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

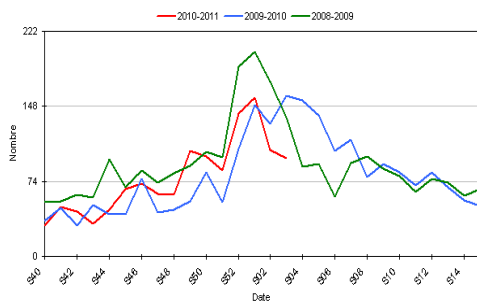
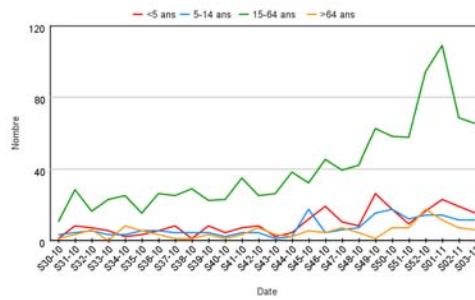


Figure 3 |

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.)

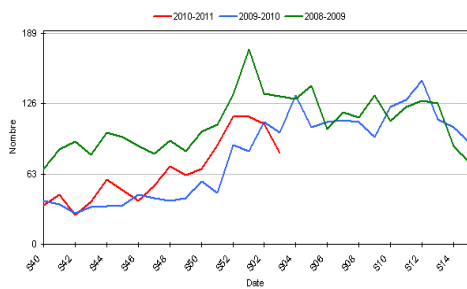


Figure 5 |

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

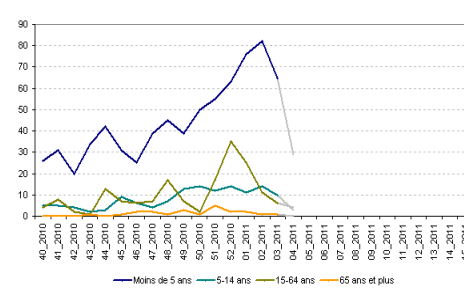


Tableau 1 |

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution du % entre les semaines 2 et 3
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	88	3,1 %	75	2,9 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées.	4	1,3 %	1	0,2 %	Non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tam	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam-et-Garonne	16	3,2 %	6	1,1 %	↓
Midi-Pyrénées	108	2,4 %	82	1,9 %	↘

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 3 (du 17/01/2011 au 23/01/2011)

Syndromes grippaux

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 595 cas pour 100 000 habitants, en très légère hausse par rapport à la semaine précédente. L'indicateur montre des tendances divergentes selon la région pour **SOS Médecins** : en hausse dans le Sud-Ouest, le Centre-Est et le Nord-Est, stable dans l'Ouest et le Centre/Ile-de-France et en diminution dans le Nord. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur poursuit sa diminution depuis la semaine 1 de 2011, sauf pour les 5-14 ans pour lesquels l'indicateur continue à augmenter.

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, estimé à 848 cas pour 100 000 habitants, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées est en forte augmentation. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est également en forte augmentation avec 9,4 cas par médecin. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (23 médecins participants), les infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 20,5 % des actes (en légère augmentation) et les syndromes grippaux 7,3 % des actes (en augmentation). Pour les pédiatres participants (6 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 25,2 % pour les IRA et 7,9 % pour les syndromes grippaux. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 94 interventions soit 11,0 % des interventions.

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 127 passages soit 2,9 % des passages avec un diagnostic codé (contre 80 en semaine 2). Cette tendance est homogène dans trois des quatre départements de la région où les données sont disponibles : Haute-Garonne, Tam et Tarn-et-Garonne. Les tendances ne sont pas interprétables dans les Hautes-Pyrénées du fait du faible nombre de passages aux urgences pour grippe ou syndrome grippal.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 50 virus grippaux ont été identifiés en semaine 3 (24,8%). Le rhinovirus a été détecté pour 21 (10,4%) des 202 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

Figure 6 |

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

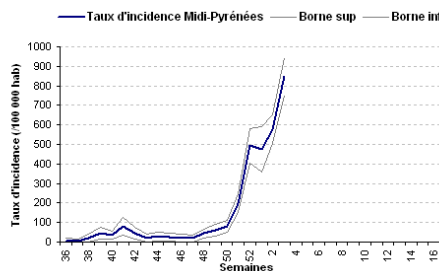


Figure 7 |

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

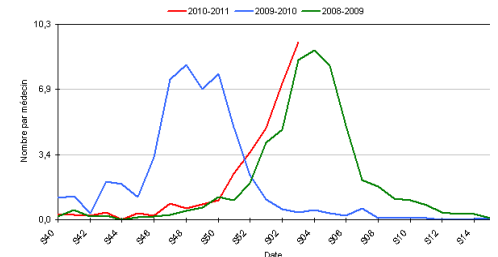


Figure 8 |

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

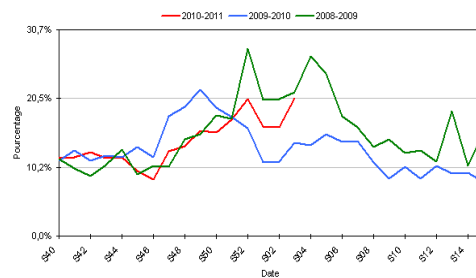
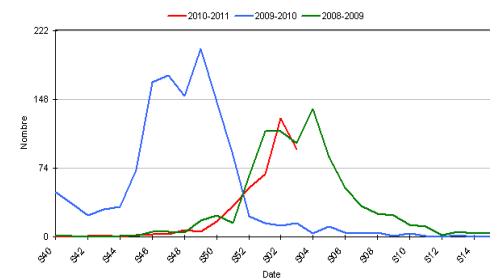


Figure 9 |

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.)

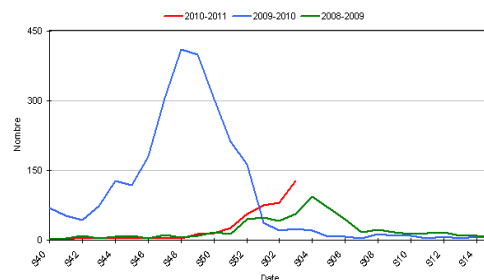
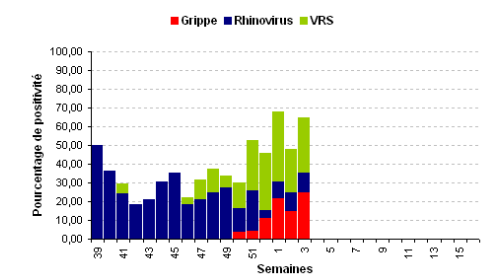


Figure 11 |

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**, l'épidémie amorce une légère décline. Pour **SOS Médecins**, après une stabilisation début 2011, les appels pour bronchiolite et pathologies respiratoires du nourrisson chez les enfants de moins de 2 ans ont de nouveau fortement augmenté (+43% entre les semaines 2 et 3) dans toutes les zones géographiques. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'activité bronchiolite reprend : +27% (après un pic atteint en semaine 52)

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, l'indicateur est en forte augmentation : les bronchiolites représentent 1,0 % des actes (2,5 % pour les 6 pédiatres participants et 0,6 % pour les 23 médecins généralistes participants). Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en forte augmentation avec 0,9 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 0,8 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en nette augmentation au niveau régional avec 70 passages soit 1,6 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est l'augmentation observée en Haute-Garonne, les effectifs de passage pour bronchiolite observés dans les trois autres départements étant soit stables (Tarn-et-Garonne), soit trop faibles pour pouvoir interpréter des tendances. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, le VRS a été identifié pour 29,7% des 202 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)

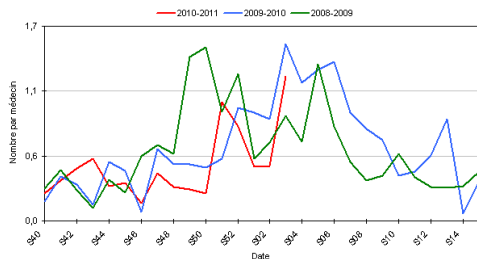


Figure 13 |

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

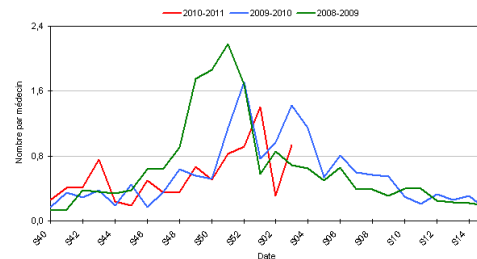


Figure 14 |

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

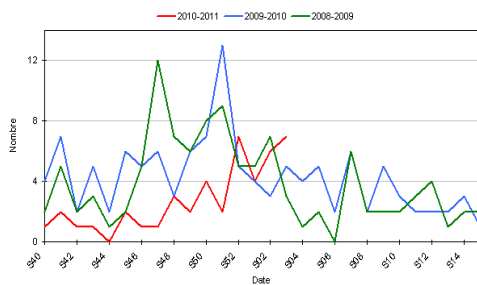


Figure 15 |

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

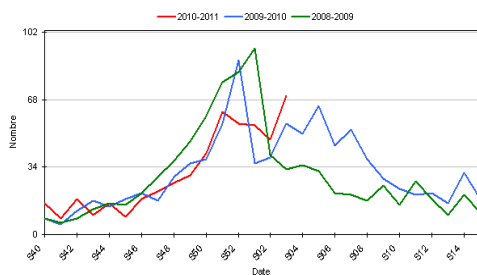
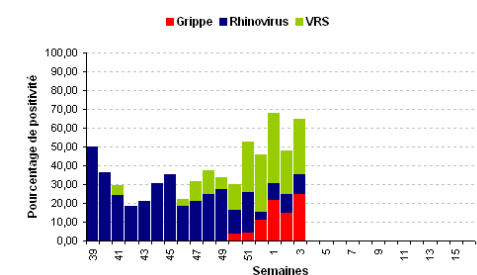


Figure 16 |

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



Tendances en milieu hospitalier

Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 2		Semaine 3		Evolution du % entre les semaines 2 et 3
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	41	1,4 %	64	2,4 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	2	0,2 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	5	1,0 %	5	0,9 %	→
Midi-Pyrénées	48	1,1 %	70	1,6 %	↑

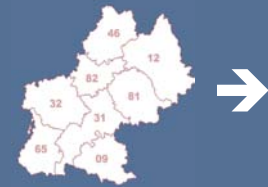
*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

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 3 (du 17/01/2011 au 23/01/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

Sur la semaine écoulée, la mortalité semble diminuer légèrement après un pic atteint en semaine 1. L'évolution de la mortalité a été plus marquée chez les personnes de 85 ans ou plus, et en particulier les personnes de 95 ans ou plus. Les régions Alsace et du Nord de la France ont été plus touchées sur la fin de l'année 2010, alors que les régions de l'Est (Franche-Comté, Champagne-Ardenne, Bourgogne) et la Haute-Normandie présentent une hausse sur le début de l'année 2011.

Actualités régionales

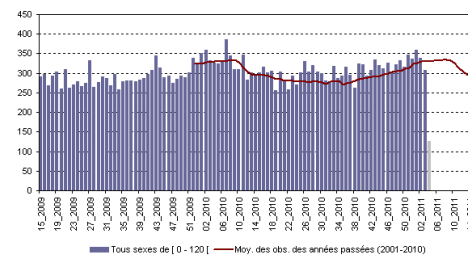
Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 2 et 3.

En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 2. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour le Tam, stable pour l'Ariège, la Haute-Garonne, le Gers, les Hautes-Pyrénées, et en augmentation pour l'Aveyron, le Lot, et le Tam-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées 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 2. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en stable pour l'Ariège, les Hautes-Pyrénées et le Tam-et-Garonne, en diminution pour la Haute-Garonne et le Tam, et en augmentation pour l'Aveyron, le Gers et le Lot.

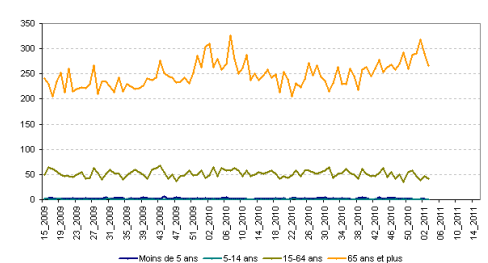
| Figure 17 |

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



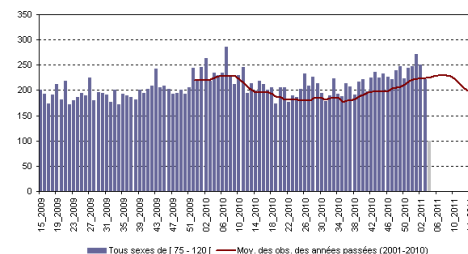
| Figure 18 |

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 2 (s-1)	Semaine 3 (s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 2 et 3
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 2 à 4)	
Ariège	17	16	19	➔
Aveyron	31	37	39	↗
Haute-Garonne	131	118	134	➔
Gers	14	13	15	➔
Lot	20	22	23	↗
Hautes-Pyrénées	40	37	33	➔
Tam	63	40	40	↘
Tam-et-Garonne	22	25	26	↗
Midi-Pyrénées	338	308	329	➔