

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°254

Semaine 2 (du 10/01/2011 au 16/01/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Epidémies de gastro-entérites aiguës en collectivités pour personnes âgées

Cette semaine, de nombreux cas groupés de gastro-entérites aiguës ont été signalés en établissement hébergeant des personnes âgées en Midi-Pyrénées.

Les personnes âgées vivant en collectivités sont particulièrement fragiles et vulnérables au risque infectieux. Pour aider les établissements à identifier précocement les cas groupés de gastro-entérites (et également d'infections respiratoires aiguës) et à améliorer la maîtrise de ces foyers infectieux, des outils de surveillance et d'intervention sont disponibles sur le site de l'ARS Midi-Pyrénées : http://www.ars.sante.fr/Collectivites-de-personnes-age_103659_0.html

Journées de l'Institut de veille sanitaire (InVS) 2011 le 28 et 29 avril

Les prochaines Journées de l'Institut de veille sanitaire (InVS) se tiendront les 28 et 29 avril 2011 à la Maison internationale à Paris 14e. Ouvertes à l'ensemble des professionnels de santé et des personnes intervenant dans le champ de la veille, de l'alerte et de la surveillance sanitaires, ces journées seront l'occasion de partager et d'échanger autour du thème de cette année « Veille et surveillance sanitaires : quelles données pour l'action publique ? ». Le pré-programme et les inscriptions sont accessibles à l'adresse : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=agenda/jinvs_2011/index.htm

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémiologie (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 517 cas dont 306 décès (bilan au 18 janvier 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

Monkey-pox en République Démocratique du Congo

Depuis novembre 2010, une épidémie de Monkey pox sévit en République Démocratique du Congo (RDC) dans la province de l'équateur, au nord-ouest du pays. Au moins 114 cas dont 5 décès ont été rapportés par un des centres de santé du district du Sud-Oubangi, à 80 km de Mbandaka, chef lieu de la province. D'autres cas suspects ont été rapportés dans des districts au sud-est, sud-ouest et au nord de la province de l'équateur. Le réservoir est essentiellement constitué de primates et de rongeurs. La transmission interhumaine, initialement considérée comme rare, s'avère actuellement prépondérante. La clinique est similaire à celle de la variole (pas de diagnostic différentiel clinique possible) et la létalité est estimée entre 1 et 10% (en Afrique). Depuis les années 70, des épidémies de Monkey pox sont régulièrement décrites en RDC et au Congo voisin, d'autant plus depuis l'arrêt de la vaccination antivariolique qui assurait une protection croisée contre le Monkey pox. La survenue de cas dans des zones forestières faiblement peuplées n'est pas inattendue. En raison de la détection de cas à proximité de centres urbains et des zones frontalières, le risque d'exportation de cas vers les pays voisins (République du Congo et République Centrafricaine) et des pays européens ne peut être totalement exclu.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Les indicateurs semblent commencer à diminuer à partir de cette semaine chez les adultes alors qu'ils sont encore stables ou en augmentation chez les enfants. A noter le signalement de plusieurs cas groupés de gastro-entérite en collectivité de personnes âgées en Midi-Pyrénées.

Syndromes grippaux

Les indicateurs « syndromes grippaux » sont toujours en augmentation (surtout chez les enfants) pour plusieurs sources de données (réseau unifié, réseau du SCHS, SOS Médecins 31, Grog Midi-Pyrénées), et stables pour d'autres (réseau Oscour, données virologiques). Un second cas grave de grippe A(H1N1) hospitalisé en réanimation a été signalé en Midi-Pyrénées. Il s'agit d'un adulte avec facteur de risque.

Bronchiolites

Les indicateurs sont stables, voire en diminution en Midi-Pyrénées.

| 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 2). Seuls les services d'urgence pour lesquels les données sont complètes sont représentés (CHU Toulouse, Albi, J Duing, Montauban, St Gaudens, Cahors, Lourdes, Bagnères de Bigorre). Les données de mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 3).

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



Sentinelle



CHU de Toulouse

Semaine 2 (du 10/01/2011 au 16/01/2011)

Le point épidémi

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 412 cas pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique de 286 cas pour 100 000 habitants), en baisse par rapport à la semaine dernière. Le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer à baisser cette semaine. L'indicateur est en baisse pour **SOS Médecins** (pour tous les âges et toutes les zones géographiques). En milieu hospitalier, la diminution de la fréquentation des services d'urgence (**réseau Oscour®**) pour gastro-entérite amorcée la semaine précédente se confirme.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 8,7 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est également en diminution avec 105 interventions soit 11,5 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional. Il reste cependant en forte augmentation chez les enfants de moins de 5 ans. Au niveau départemental, une tendance à la baisse est visible dans certains départements (Haute-Garonne, Tarn et Garonne).

Tendances en médecine libérale

Figure 1

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

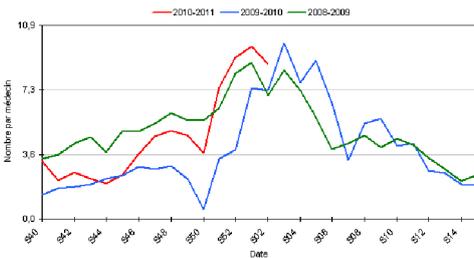


Figure 2

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

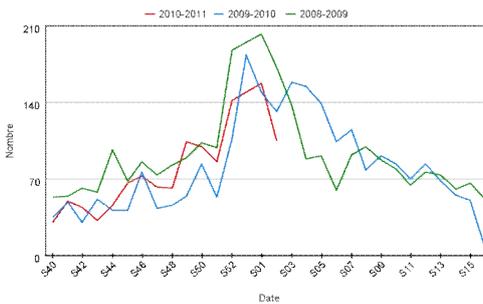
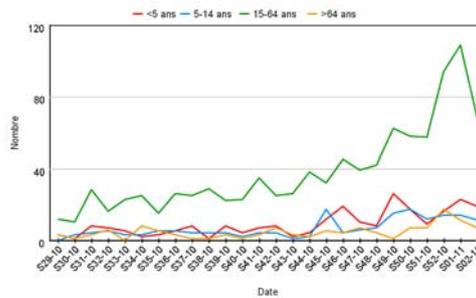


Figure 3

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.)

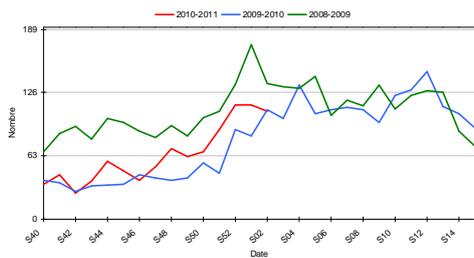


Figure 5

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

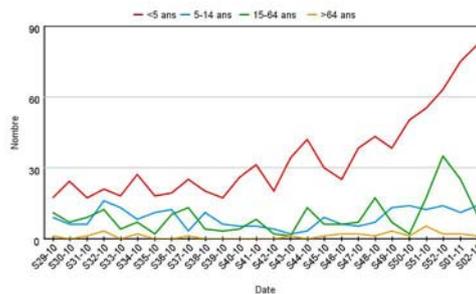


Tableau 1

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

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	93	3,5 %	88	3,1 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	3	1,0 %	4	1,3 %	Non interprétable
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	1	0,1 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	17	3,7 %	15	3,1 %	↘
Midi-Pyrénées	114	2,5 %	107	2,4 %	→

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 2 (du 10/01/2011 au 16/01/2011)

Syndromes grippaux

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux (576 cas pour 100 000 habitants) est toujours élevé mais stable par rapport à la semaine précédente. D'après le réseau Sentinelles, le niveau d'activité grippale pourrait avoir atteint son pic et commencer à diminuer à partir de cette semaine. Pour **SOS Médecins**, les indicateurs sont en augmentation chez les enfants et en diminution chez les adultes. Cette tendance se retrouve en milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**. Au niveau virologique, le virus A(H1N1) est majoritaire dans les prélèvements depuis la semaine 52. Le nombre de cas graves admis en réanimation et le nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées sont en augmentation.

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 573 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées. Il est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est toujours en augmentation.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (23 médecins participants), les infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 16,2 % des actes (stable) et les syndromes grippaux 4,7 % des actes (en augmentation). Pour les pédiatres participants (4 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 25,0 % pour les IRA et 7,6 % pour les syndromes grippaux.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation (chez les enfants comme chez les adultes) avec 128 interventions soit 14,0 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est relativement stable au niveau régional avec 79 passages soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé (contre 75 en semaine 1). Lorsqu'on regarde par tranches d'âge, l'indicateur augmente chez les enfants alors qu'il diminue chez les adultes.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 19 virus grippaux ont été identifiés en semaine 2 (15%) sur 129 échantillons analysés. Le rhinovirus a été détecté sur 13 prélèvements (10%).

Tendances en médecine libérale

Figure 6

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

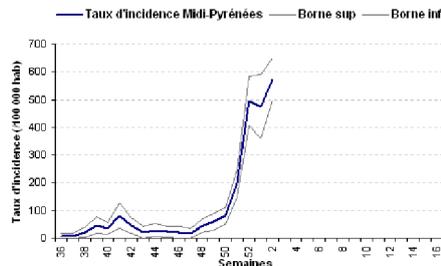


Figure 7

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

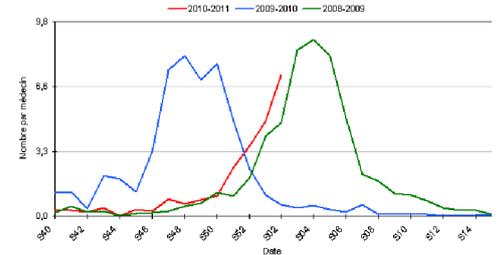


Figure 8

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

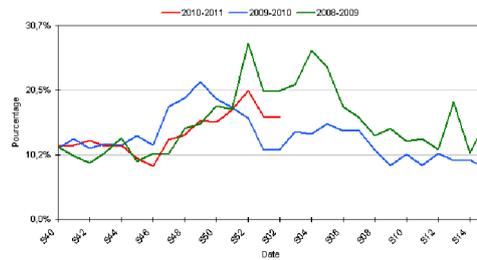
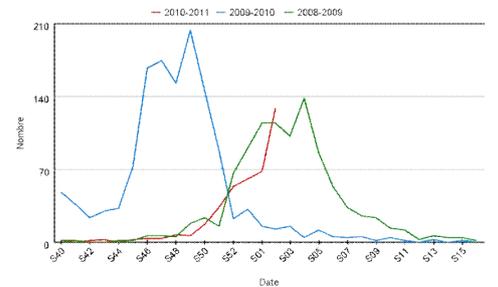


Figure 9

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.)

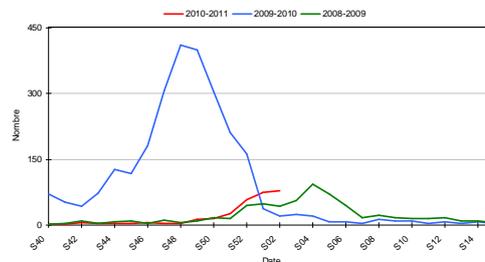
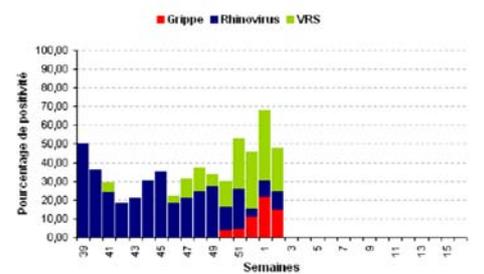


Figure 11

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**, l'épidémie ralentit. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur se stabilise au cours des derniers jours après une forte baisse depuis la fin de l'année 2010 (environ 35% des actes médicaux contre 50% au moment du pic épidémique). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la décroissance observée depuis la semaine 52 se poursuit.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,4 % des actes (1,6 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,2 % des actes pour les 23 médecins généralistes participants) et l'indicateur est stable. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 6 interventions soit 0,7 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 46 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 30 VRS ont été identifiés en semaine 2 sur les 129 échantillons analysés (23%, en légère diminution).

Tendances à retenir

France métropolitaine



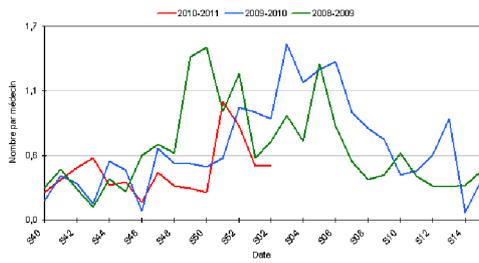
Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

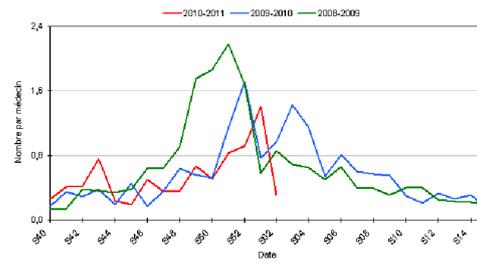
| Figure 12 |

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



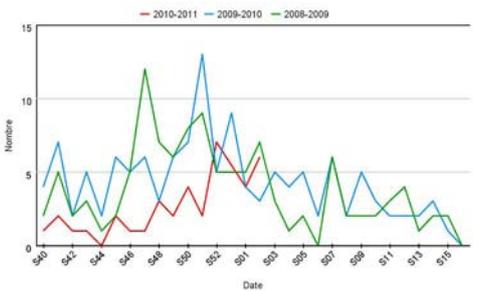
| Figure 13 |

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



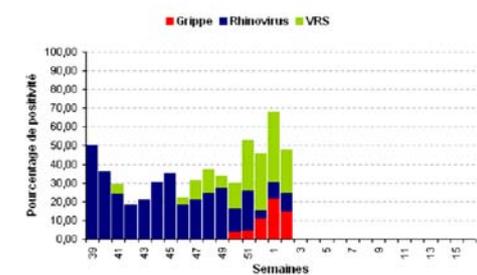
| Figure 14 |

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



| Figure 16 |

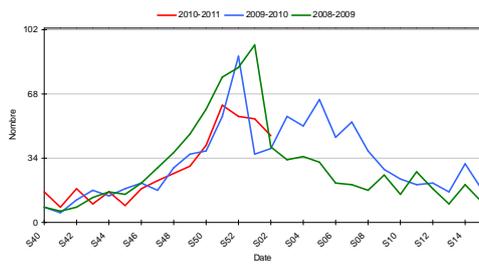
Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



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 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	49	1,8 %	41	1,4 %	↘
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	1	0,1 %	2	0,2 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	5	1,1 %	3	0,6 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	55	1,2 %	46	1,0 %	↘

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 2 (du 10/01/2011 au 16/01/2011)

| Mortalité |

Actualités nationales

D'après les données de l'Insee, une hausse de la mortalité est notée sur la semaine 52, cohérente avec les observations issues de la certification électronique des décès. Cette hausse concerne principalement les personnes âgées de 65 ans ou plus. La mortalité reste cependant proche des valeurs observées les années précédentes.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 1 et 2.

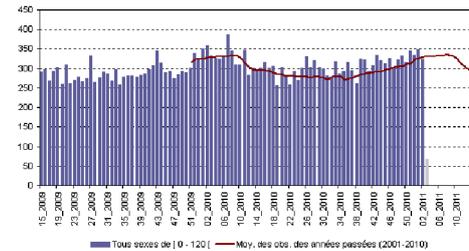
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 1.

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 1.

Données des services état civil

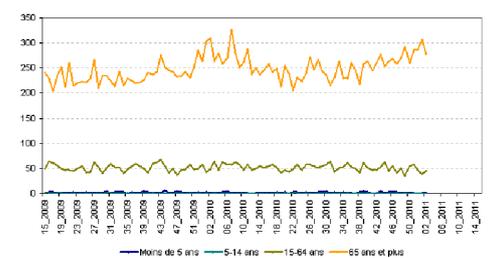
| Figure 17 |

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



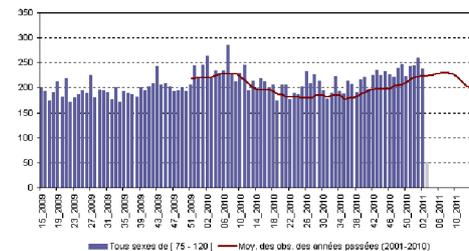
| Figure 18 |

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 1 (S-1)	Semaine 2 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 1 et 2
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 1 à 3)	
Ariège	12	13	19	➔
Aveyron	40	31	38	⬇
Haute-Garonne	144	127	134	⬇
Gers	15	13	15	⬇
Lot	27	19	23	⬇
Hautes-Pyrénées	32	40	33	↗
Tarn	56	61	42	➔
Tarn-et-Garonne	23	21	26	➔
Midi-Pyrénées	349	325	330	➔

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