



# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

# Point hebdomadaire n<sup>2</sup>52

Semaine 52 (du 27/12/2010 au 02/01/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

# Modification du système de surveillance des cas graves de grippe

En accord avec les réseaux de réanimateurs (Gfrup, SFAR et SRLF), l'Institut de veille sanitaire a mis en place, en semaine 50, un système de surveillance des cas graves de grippe auprès d'un réseau senitnelle de services de réanimation.

Les premières données de surveillance disponibles sur les épidémies au Royaume-Uni et en France, ont montré une proportion de formes graves chez des personnes sans facteur de risque, plus élevée que celle observée lors de l'épidémie de 2009-2010. Au Royaume-Uni, le nombre de décès de grippe confirmée, à ce jour, concerne 39 personnes dont 36 liés au virus A(H1N1): 15 cas sont sans facteur de risque et 5 sont des enfants de moins de 5 ans. En France, le système mis en place semaine 50 enregistre un nombre croissant de cas graves. Au bilan du 4 janvier faisant état de 45 cas graves, 50% sont survenus chez des patients sans facteurs de risque (contre 20% lors de la vague pandémique de 2009-2010) et 5% chez des enfants de moins de 5 ans.

Même s'il n'existe pas d'éléments en faveur d'une évolution biologique du virus A(H1N1)v, cette proportion elevée de formes graves chez les personnes sans facteur de risque constitue àce jour un signal d'alerte pour l'InVS qui ont conduit à revoir les modalités de surveillance.

Après concertation avec les représentants des sociétés savantes de réanimation, l'InVS a décidé de passer à une surveillance exhaustive des cas graves hospitalisés en réanimation afin d'augmenter la sesibilité du système de surveillance et pouvoir observer, au plus tôt, toute modification du profil des formes graves.

En Midi-Pyrénées, la surveillance est donc étendue à l'ensemble des services de réanimation et de soins intensifs de la région à partir du 7 janvier 2011. Elle est coordonnée par la Cire.

Pour plus d'informations : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe dossier/default.htm

# | Actualités internationales |

# 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 515 cas dont 305 décès (bilan au 31 décembre 2010. Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

Vous trouverez un bilan complet de l'année 2010 de cette épidémie à : http://www.invs.sante.fr/international/bhi/bhi 060111.pdf

# Situation épidémiologique régionale |

# Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Augmentation de tous les indicateurs de gastroentérite cette semaine.

# Syndromes grippaux

Forte augmentation des indicateurs de syndrômes grippaux cette semaine, progression des isolements de virus grippaux.

# Bronchiolites

Stabilisation des indicateurs de bronchiolites cette semaine, proportion de VRS toujours élevée parmi les isolements respiratoires.

# | En savoir plus

# Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 52). 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 1).

# 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\_040610.pdf.

# Partenaires de la surveillance













Grog Midi-Pyrénées

SOS Médecins 31

Mairie de Toulouse

OruMip

Sentiweb

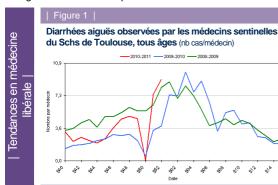
CHU de Toulouse

# Actualités nationales

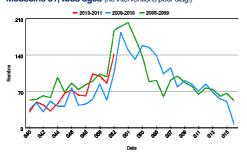
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 334 cas pour 100 000 habitants (au-dessus du seuil épidémique de 286 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est toujours en forte augmentation pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour**®, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est toujours en hausse mais reste comparable à l'année demière.

# Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation avec 9,1 cas par médecin (semaine 50 : données manquantes). D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 141 interventions soit 14,9 % des interventions. En mileu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 114 passages soit 2,6 % des passages avec un diagnostic codé. A noter que les données de la semaine 52 de plusieurs établissements n'ont pu être intégrées.

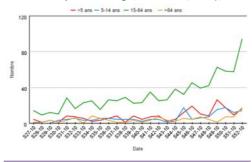


Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



### l Figure 3 l

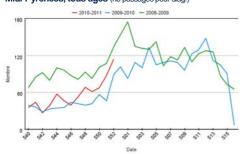
Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)



# Figure 4

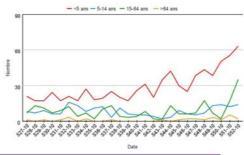
Tendances en milieu hospitalier

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 51		Semaine 52		Evolution du % entre les
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	semaines 51 et 52
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND*	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	76	3,2 %	104	4,2 %	<b>^</b>
Gers	ND*	ND *	ND*	ND *	ND *
Lot	ND*	ND *	ND*	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées .	Données manquantes		Données manquantes		*
Hautes-Pyrénées	ND*	ND *	ND*	ND *	ND
Tam	0	0,0 %	0	0,0 %	pas de données Castres et Mazamet
Tam-et-Garonne	12	2,7 %	10	2,4 %	<b>→</b>
Midi-Pyrénées	89	2,1 %	114	2,6 %	71

<sup>\*</sup>ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio







Région Midi-Pyrénées

# Semaine 52 (du 27/12/2010 au 02/01/2011)

# | Syndromes grippaux |

# **Actualités nationales**

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est en forte augmentation avec 440 cas pour 100 000 habitants [95% IC: 414-466]. Selon le **réseau Grog national**, les trois types de virus A(H1N1)2009, A(H3N2) et B continuent de co-circuler, mais le virus grippal A(H1N1)2009 semble devenir majoritaire.

Pour **SOS** médecins Les diagnostics de grippe clinique ont progressé de +40% entre les semaines 51 et 52 chez les adultes de plus de 15 ans alors qu'ils se sont stabilisés chez les enfants sur les derniers jours. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les nombres de passages et d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux progressent respectivement de 27% et 37% par rapport à la semaine précédente.

# Actualités régionales

| Figure 6 |

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 479 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées.

Pour les médecins sentinelles du Schs de Toulouse l'indicateur est en augmentation avec 3,5 cas par médecin (semaine 50 : données incomplètes).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (17 médecins participants), les Infections respiratoires aigues (IRA) représentent 20,3 % des actes (en légère augmentation) et les syndromes grippaux 5,6 % des actes (en augmentation). Pour les pédiatres participants (7 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 25,1 % pour les IRA et 2,4 % pour les syndromes grippaux.

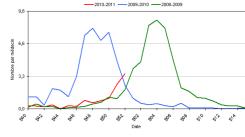
D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 53 interventions soit 5,6 % des interventions. En mileu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 55 passages soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 27 en semaine 51). A noter que les données de la semaine 52 de plusieurs établissements n'ont pu être intégrées.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 14 virus grippaux ont été identifiés en semaine 52 contre 6 en semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 5 des 124 échantillons analysés.

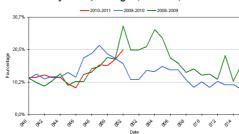
Tendances en médecine libérale

# 

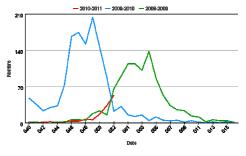






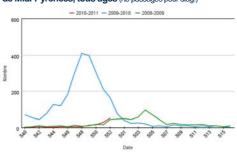






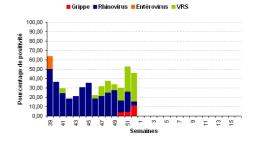
# Tendances en milieu hospitalier

# | 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 Virus Respiratoire Syncytial reste très actif. L'indicateur s'est stabilisé pour **SOS Médecins** (environ 50% des actes médicaux). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution, le pic semble être passé semaine 51.

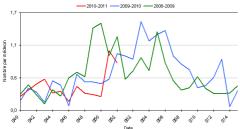
# Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,8 % des actes (2,1 % des actes pour les 7 pédiatres participants et 0,3 % des actes pour les 17 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en légère diminution. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation avec 0,9 cas par médecin (semaine 50 : données incomplètes). D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 7 interventions soit 0,7 % des interventions. En mileu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 56 passages soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé. A noter que les données de la semaine 52 de plusieurs établissements n'ont pu être intégrées. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 38 VRS ont été identifiés en semaine 52 (36 en semaine 51) sur les 124 échantillons analysés.

Tendances en médecine

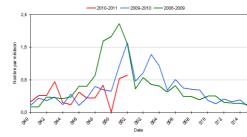
# | Figure 12 |

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



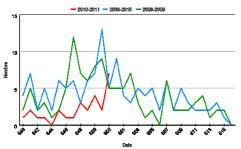
### | Figure 13

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



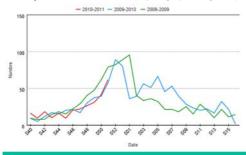
### Figure 14

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



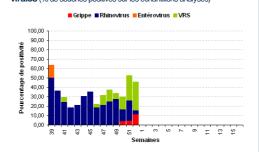
# | Figure 15 |

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

Tendances en milieu hospitalier

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

Départements	Semaine 51		Semaine 52		Evolution du % entre les
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	semaines 51 et 52
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND*
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	54	2,3 %	49	2,0 %	<b>u</b>
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées.	Données manquantes		Données manquantes		
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tam	4	0,4 %	3	0,3 %	non interprétable
Tarn-et-Garonne	4	0,9 %	4	1,0 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	62	1,5 %	56	1,3 %	7

<sup>\*</sup>ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Le point épidémio

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Le point épidémio



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 52 (du 27/12/2010 au 02/01/2011)

| Mortalité |

# **Actualités nationales**

Jusqu'à la semaine 51, la progression de la mortalité enregistrés dans les communes informatisées se poursuit, avec des valeurs conforment à celles attendues.

Sur la semaine 52, le nombre de certificats électroniques de décès enregistrés au cours est de 556 certificats, correspondant à une hausse de 14% par rapport à la semaine précédente.

# Actualités régionales

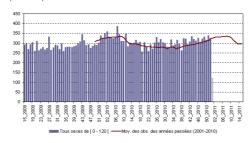
Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 51 et 52.

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

Concernant les personnes agées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 51. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour le Lot et le Tarn-et-Garonne, , stable pour l'Aveyron, la Haute-Garonne, le Gers et les Hautes-Pyrénées, en augmentation pour l'Ariège et le Tarn.

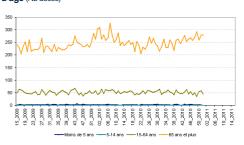
# Données des services d'état civil |

# Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges



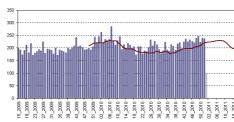
# | Figure 18 |

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)



Tous sexes de [75 - 120 [ ——Moy, des obs, des années passées (2001-2010

# l Tableau 3

Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 51 (S-1)		Evolution du nb de	
		Nb de décès	Moy. Des observations des semaines des années passées (semaine 51 à 1)	décès entre les semaines 51 et 52
Ariège	10	16	20	<b>↑</b>
Aveyron	38	33	35	Ä
Haute-Garonne	137	124	131	<b>→</b>
Gers	16	14	14	<b>→</b>
Lot	34	22	21	<b>↓</b>
Hautes-Pyrénées	37	35	33	<b>→</b>
Tam	35	53	42	<b>^</b>
Tarn-et-Garonne	32	28	27	<b>→</b>
Midi-Pyrénées	339	325	324	<b>→</b>