

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°494

Semaine 51 (du 14/12/2015 au 20/12/2015)

| Faits marquants de la Cire Midi-Pyrénées |

Point sur l'épidémie de bronchiolite en Midi-Pyrénées

En semaine 51, les indicateurs de suivi de l'épidémie de bronchiolite étaient toujours en augmentation en médecine libérale et hospitalière. **En médecine hospitalière, ce diagnostic concernait 25% des passages chez les moins de 2 ans. Ce pourcentage est le plus élevé observé au cours des 5 dernières saisons hivernales.** Les indicateurs pourraient continuer à évoluer à la hausse en semaine 52.

Les indicateurs régionaux sont présentés en page 9 de ce Point Epidémiologique.

Pour plus d'informations sur l'évolution des indicateurs nationaux, consulter le dernier Bulletin épidémiologique bronchiolite (situation au 23 décembre 2015) : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Bulletin-epidemiologique-bronchiolite-Situation-au-23-decembre-2015>.

Gripes aviaires A(H5N1), A(H7N9) hors France et A(H5) en France

L'Institut de veille sanitaire (InVS) est en charge de la surveillance épidémiologique et de la validation du classement des cas possibles d'une infection à des agents infectieux émergents en France. Dans ce cadre, il est en appui via les Cires des autorités régionales (ARS), qui sont chargées de la mise en œuvre des mesures de contrôle autour des cas.

Suite à l'identification récente de foyers d'Influenza aviaire parmi des élevages de volailles dans le Sud-Ouest de la France, et selon les éléments recueillis au fil des investigations, l'InVS met à disposition des professionnels de santé l'ensemble des éléments actualisés décrivant le système de surveillance, les définitions de cas et conduites à tenir pour la grippe aviaire. Ces éléments sont téléchargeables à l'adresse suivante :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire>.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
Activité SOS Médecins 31	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 4
Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et hospitalière.	
Syndrômes grippaux	Page 6
Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et hospitalière. En semaine 51, un cas grave de grippe a été admis en service de réanimation dans un établissement de la région Midi-Pyrénées (2 ^{ème} cas grave signalé en région depuis la semaine 40).	
Bronchiolite	Page 9
Les indicateurs étaient en augmentation en médecine hospitalière et stables en médecine libérale.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 10
Sur les 4 dernières semaines, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, 3 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC, aucun cas de rougeole.	

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N°indisponible
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 51). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - **Partenaires et méthodes :** voir site Internet de l'InVS ([lien](http://www.invs.sante.fr)).

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages en services d'urgence était stable tous âges confondus et en légère augmentation chez les 75 ans et plus par rapport à la semaine 50 (+4,0%).

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 51, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14994 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10391 passages soit 69,3% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 51 par rapport à la semaine précédente (14104 à 14845 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) et homogène dans les différents départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 14/12/2015 au 20/12/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S51-15	% de diagnostics codés en S51-15	% d'évolution du nb de passages entre S50-15 et S51-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	101	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	187	97,9%	-
	CH du Val d'Ariège	567	95,8%	-
	Total Ariège	855	84,9%	+2,3% ->
Aveyron	CH de Rodez	580	0,0%	-
	CH Millau	299	93,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	226	13,7%	-
	CH Decazeville	182	83,5%	-
	CH de St Affrique	152	82,2%	-
	Total Aveyron	1439	40,7%	-2,0% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	369	92,4%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1292	94,5%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	713	96,4%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	1178	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	292	97,3%	-
	Clinique d'Occitanie	603	38,5%	-
	Clinique des Cèdres	337	22,0%	-
	Clinique de l'Union	490	59,8%	-
	Clinique Ambroise Paré	255	45,5%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	339	49,6%	-
Total Haute-Garonne	5868	78,3%	+11,4% ->	
Gers	CH d'Auch	415	7,0%	-
	CH de Condom	133	100,0%	-
	Total Gers	548	29,6%	+0,0% ->
Lot	CH de Cahors	423	96,9%	-
	CH de Gourdon	145	100,0%	-
	CH Figeac	229	0,0%	-
	CH St Céré	149	100,0%	-
Total Lot	946	74,4%	+0,4% ->	
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	172	95,9%	-
	CH de Bigorre	765	20,5%	-
	CH de Lannemezan	237	100,0%	-
	CH de Lourdes	264	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	176	0,0%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1614	51,0%	+8,5% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	362	98,1%	-
	CH d'Albi	624	71,3%	-
	CH de Castres	760	99,7%	-
	CH de Lavaur	386	59,6%	-
	Clinique du Sidobre	254	99,6%	-
Total Tarn	2386	85,5%	-1,4% ->	
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	299	74,2%	-
	CH de Montauban	694	76,8%	-
	Clinique du Pont de Chaume	345	0,0%	-
Total Tarn-et-Garonne	1338	56,4%	+1,9% ->	
Midi-Pyrénées	Total région	14994	69,3%	+5,0% ->

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Méthode d'appréciation des tendances

Pour les bandeaux bleus :
Les tendances nationales et régionales sont appréciées en fonction de l'évolution de l'ensemble des indicateurs sur les 3 semaines précédentes

Pour les tableaux :

Pour l'indicateur, si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥ 30 , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

- $\geq +30\%$: ↑
- $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
- $\geq -15\%$ et $< -15\%$: →
- $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

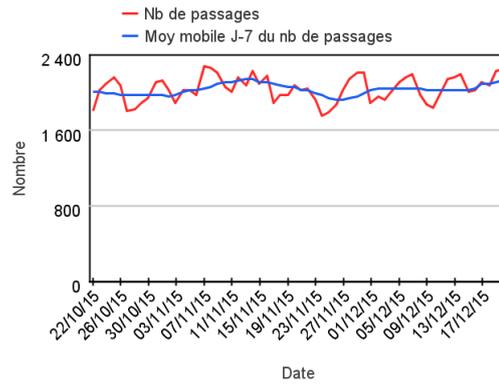
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Semaine 51 (du 14/12/2015 au 20/12/2015)

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

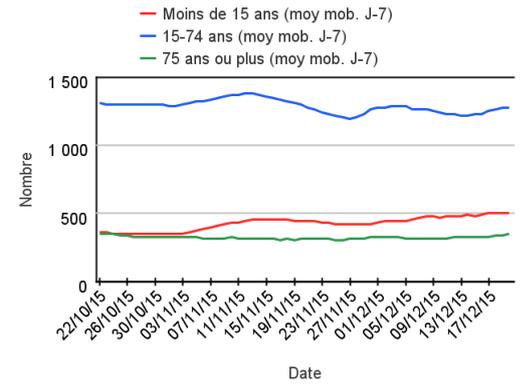
| Figure 1 |

Nombre de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées, tous âges



| Figure 2 |

Nombre de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées, par âge



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

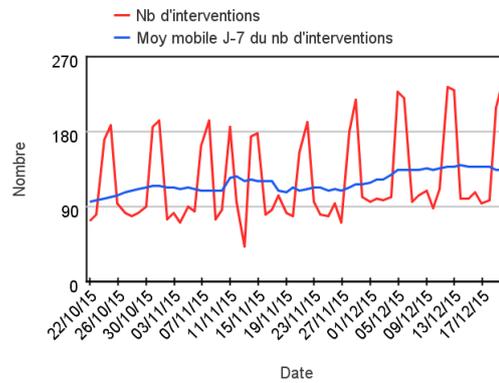
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en légère augmentation chez les plus de 75 ans (+9,0%) et les moins de 15 ans (+3,6%).

Actualités régionales

Pour la semaine 51, 937 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 923 (98,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 51 par rapport à la semaine précédente (961 interventions en semaine 50) (figure 3). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

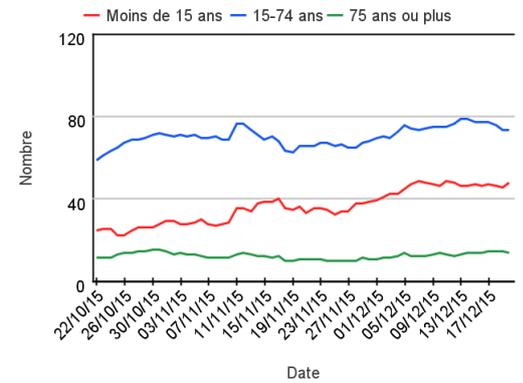
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



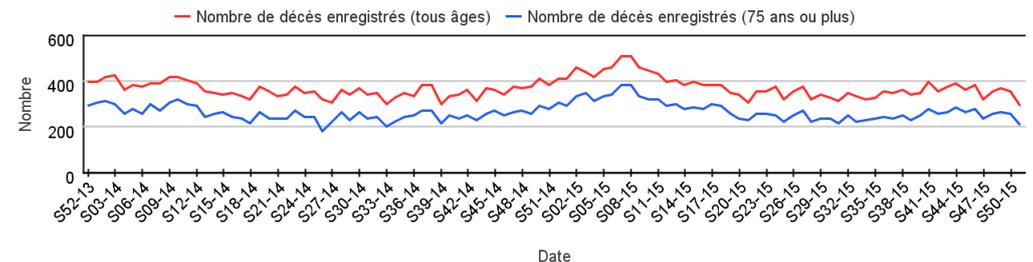
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 5.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 22/12/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 164 cas pour 100 000 habitants (IC 95% : [143 ; 185]), en dessous du seuil épidémique (205 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en légère augmentation chez les moins de 75 ans, cette augmentation étant plus prononcée chez les moins de 15 ans.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 51 par rapport à la semaine précédente avec 94 interventions (10,2% des interventions) contre 84 en semaine précédente (figure 6) et cette augmentation était observable chez les moins de 75 ans (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 8 **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 8).

Figure 6 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

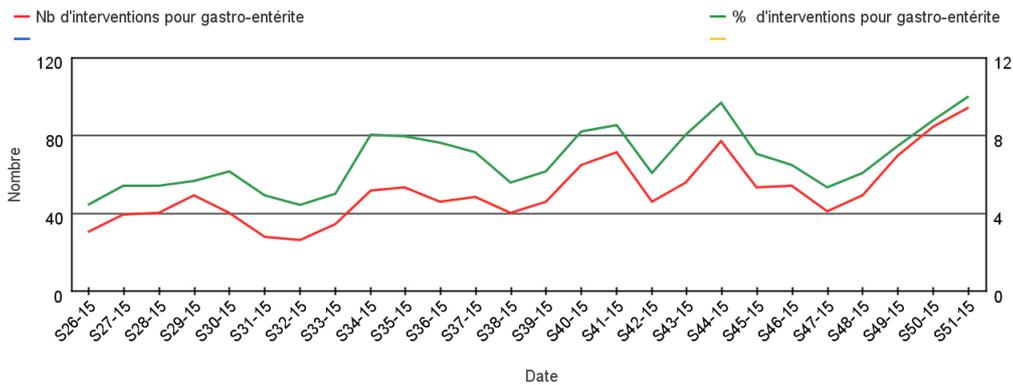


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

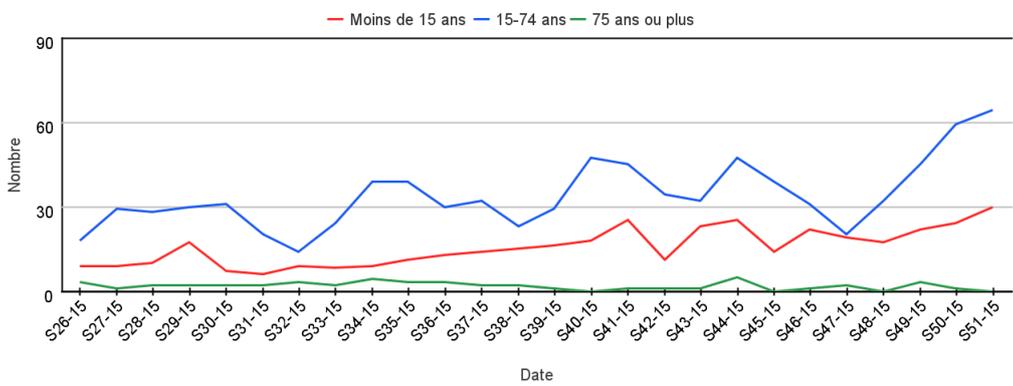
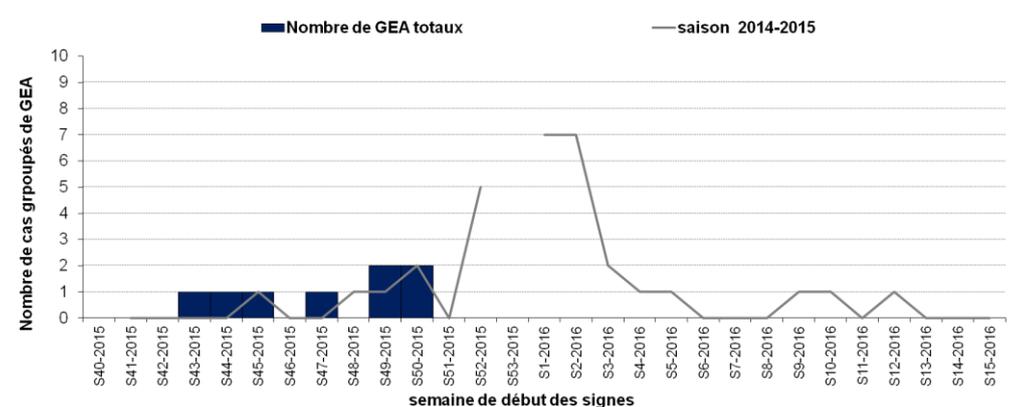


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2014 (données au 22/12/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

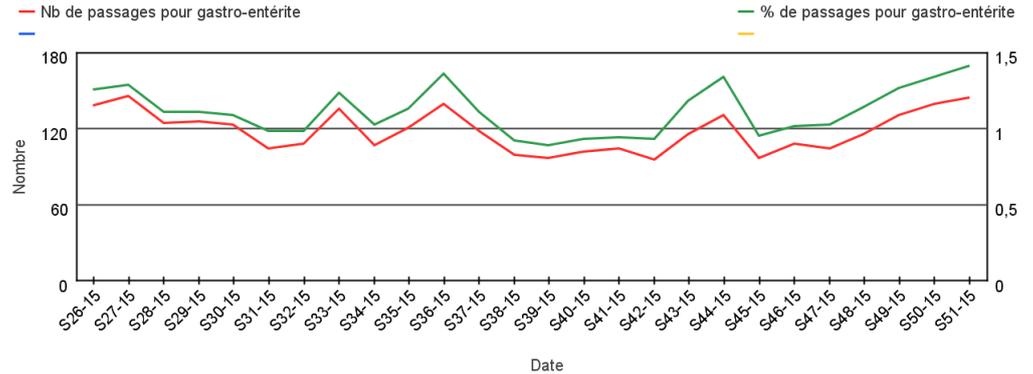
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée (notamment chez les moins de 15 ans). Tous âges confondus, l'activité observée cette année est comparable à celle observée à la même période la saison 2013-2014 et légèrement inférieure à celle observée à la saison 2014-2015.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 51 par rapport à la semaine précédente avec 144 passages (1,4% des passages) contre 139 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance était globalement homogène sur les départements de la région à l'exception d'une augmentation de l'indicateur sur les Hautes-Pyrénées (tableau 2) et concernait toutes les classes d'âge (figure 10).

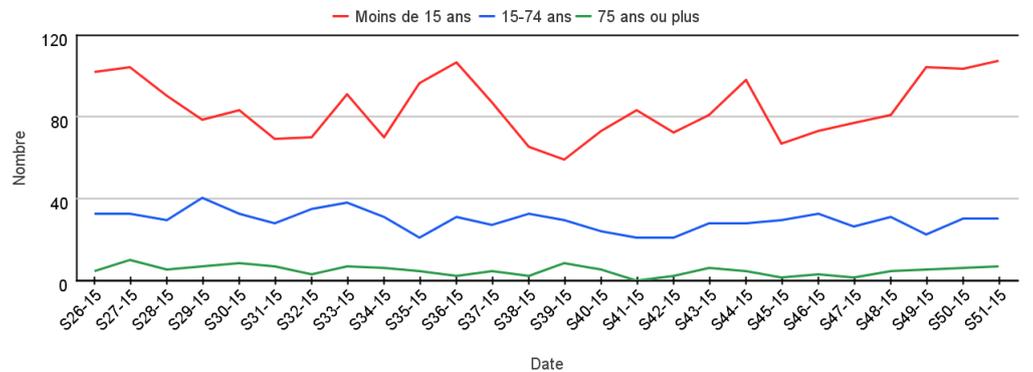
| Figure 9 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,9%	3	0,4%	
Aveyron	6	1,0%	4	0,7%	
Haute-Garonne	76	1,7%	80	1,7%	
Gers	4	2,9%	5	3,1%	
Lot	5	0,7%	1	0,2%	
Hautes-Pyrénées	10	1,3%	24	2,9%	
Tarn	21	1,0%	16	0,8%	
Tarn-et-Garonne	11	1,3%	11	1,5%	
Midi-Pyrénées	139	1,3%	144	1,4%	→

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le Réseau Sentinelles, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 49 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 38 - 60], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines mais en-dessous du seuil épidémique (171 cas pour 100 000 habitants).

Pour SOS Médecins, le nombre d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal était stable par rapport aux semaines précédentes (2,0% des consultations).

En semaine 51, aucun nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées n'a été signalé à l'InVS. Depuis la semaine 40, 120 foyers ont été signalés dont 4 attribués à la grippe.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur était stable en semaine 51 par rapport à la semaine précédente avec 8 interventions (contre 13 en semaine précédente) soit 0,9% des interventions. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 11). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 1 foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées a été signalé en Midi-Pyrénées (figure 13).

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 11 | Pourcentages hebdomadaires d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux et seuil d'alarme statistique pour détection de l'épidémie en région

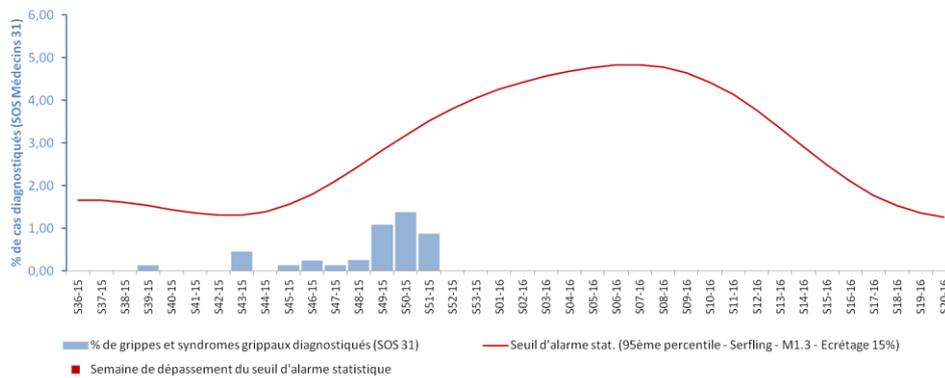


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

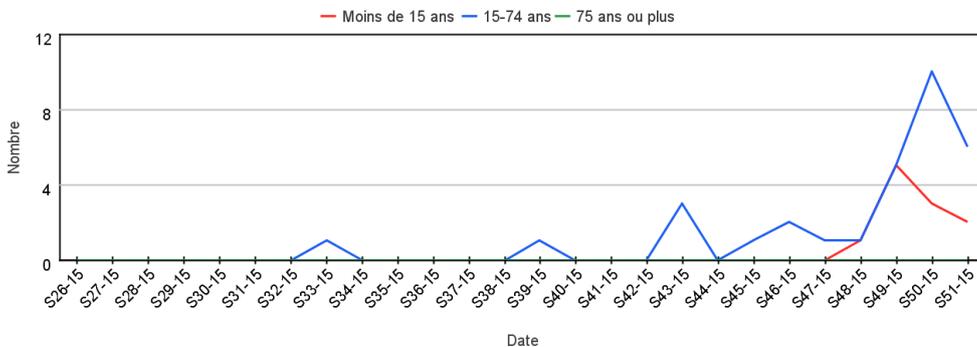
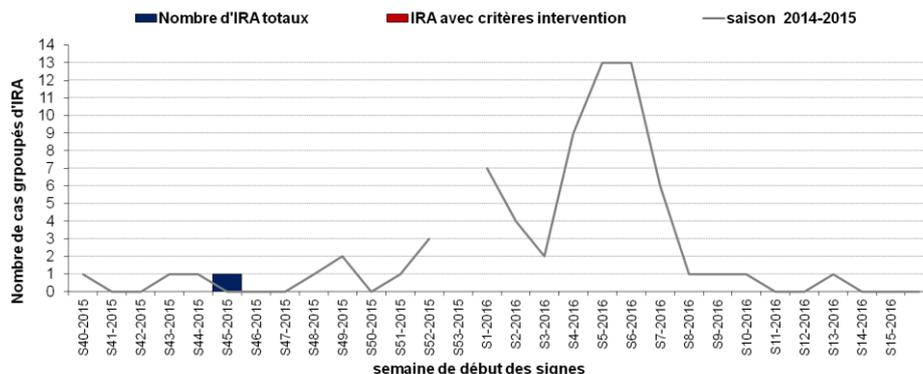


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2014 (données au 22/12/2015)



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe était en légère augmentation par rapport à la semaine 50 avec 496 passages dont 26 hospitalisations.

En **service de réanimation**, depuis le 1^{er} novembre 2015 et au 22/12/2015, 6 cas graves de grippe, infectés par un virus A (n=4) et B (n=2) ont été signalés à l'InVS. Il s'agit de 2 personnes âgées de 42 et 63 ans et de 4 personnes de plus de 65 ans dont une est décédée. Ces données ne prennent pas en compte le nouveau cas signalé en Midi-Pyrénées le 23/12/2015 (voir ci-dessous).

Concernant la **surveillance virologique**, depuis la semaine 40, parmi 19 677 prélèvements hospitaliers (Rénal), 72 virus grippaux de type A ont été détectés et 35 virus de type B. Parmi les 503 prélèvements de médecine ambulatoire analysés, 5 virus de type A (2 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3N2), 2 non sous-typés) et 13 de type B ont été détectés.

Actualités régionales

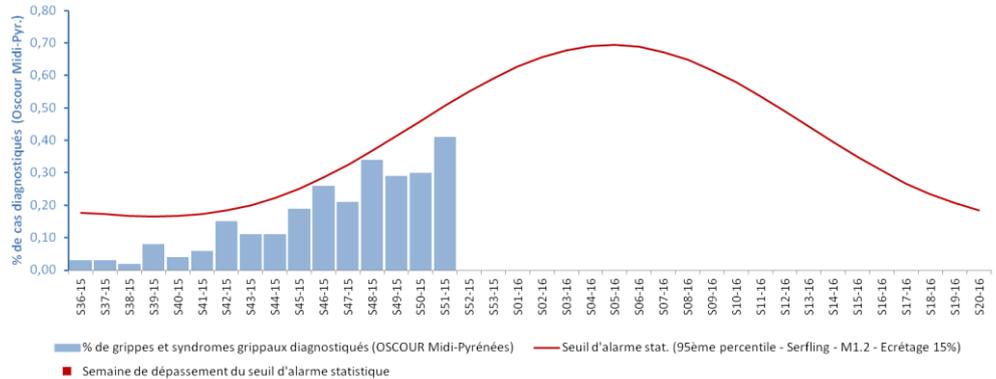
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 51 par rapport à la semaine précédente avec 36 passages (contre 26 en semaine précédente) soit 0,4% des passages. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 14). Cette tendance de l'indicateur était homogène sur les départements de la région (tableau 3) et chez les plus de 15 ans ; en revanche une augmentation des passages était observée chez les moins de 15 ans. (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 51, soit 2,7% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 18,0% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 51, 1 cas grave de grippe a été hospitalisé dans un **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées. Celui-ci a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées) en semaine 52 (signalement le 23/12/2015). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 2 cas (données provisoires au 22/12/2015) (figure 17).

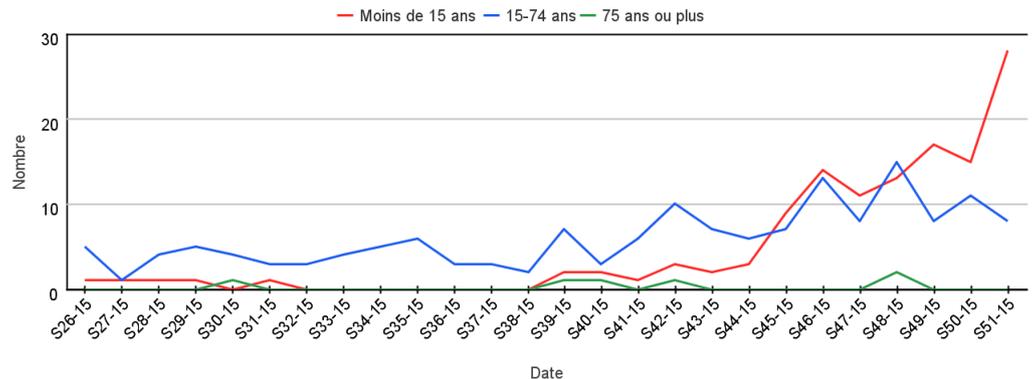
| Figure 14 |

Pourcentage hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées et seuil d'alarme statistique pour détection de l'épidémie en région (services constants)



| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Syndromes grippaux - Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes
GrippauxMédecine
Hospitalière

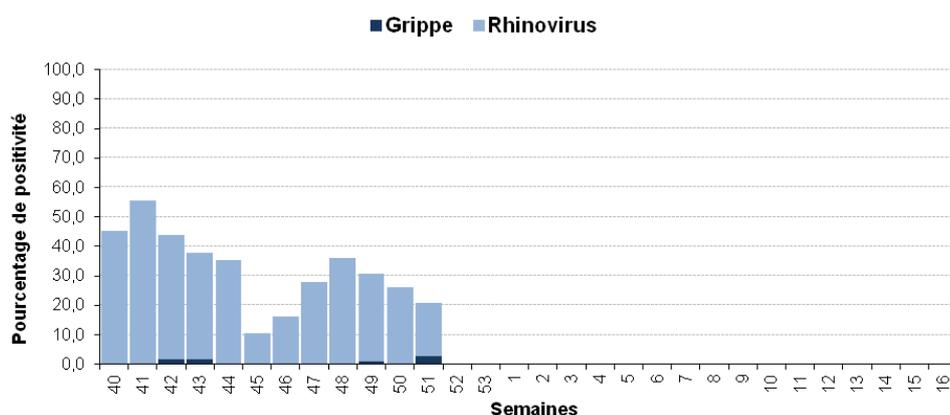
| Tableau 3 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oskouer® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	0,2%	
Haute-Garonne	22	0,5%	33	0,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	3	0,1%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	26	0,2%	36	0,4%	→

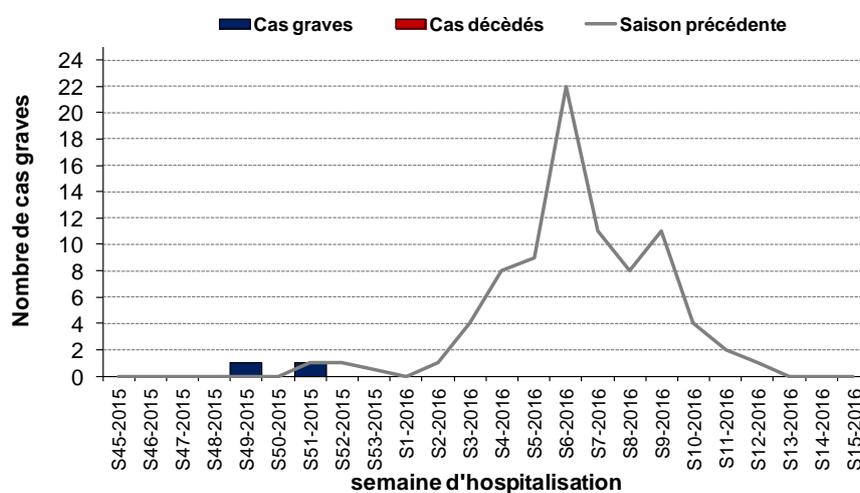
| Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse (données au 22/12/2015)



| Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 23/12/2015)



Bronchiolites

Médecine Libérale

Médecine Hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 51 (du 14/12/2015 au 20/12/2015)

Bronchiolites - Médecine libérale

Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était en diminution.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 51 par rapport à la semaine précédente avec 20 interventions (17,1% des interventions) contre 16 en semaine précédente (figure 18).

Bronchiolites - Médecine hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était toujours en augmentation, mais de manière moins prononcée.

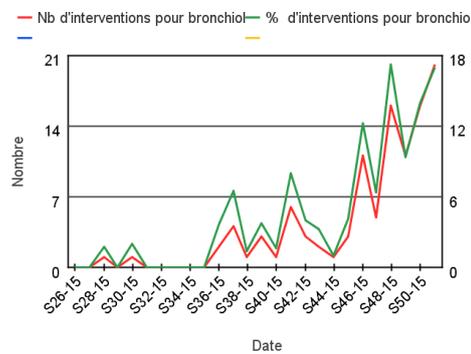
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 51 par rapport à la semaine précédente (+32,5%) avec 204 passages (24,6% des passages) contre 154 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation est surtout observable en Haute-Garonne (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 54 VRS ont été identifiés en semaine 51, soit 36,2% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée.

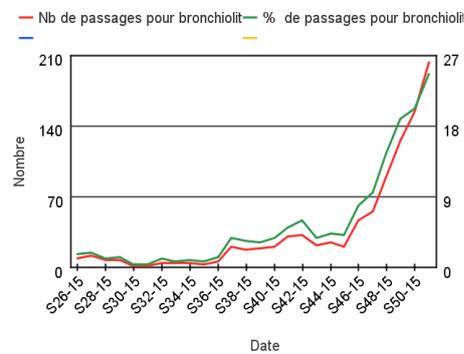
| Figure 18 |

Nombre et % d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de bronchiolite (moins de 2 ans)



| Figure 19 |

Nombre et % de passages pour diagnostic de bronchiolite enregistrés via Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)



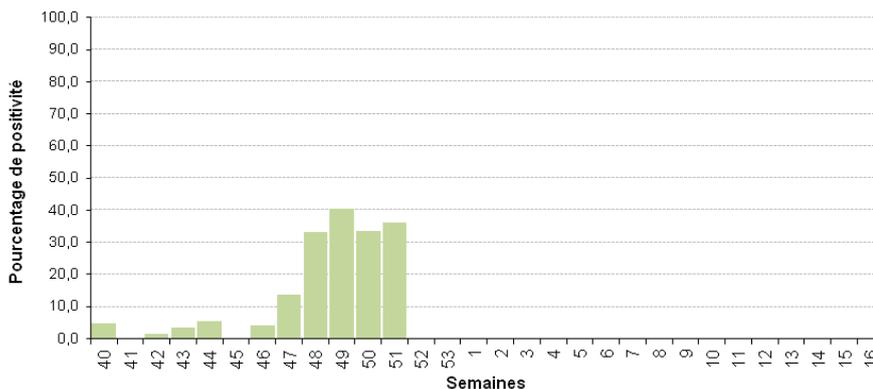
| Tableau 4 |

Passages aux urgences enregistrés par le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	4,3%	
Aveyron	1	5,6%	0	0,0%	
Haute-Garonne	117	24,2%	161	31,7%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	1	4,2%	2	8,3%	
Hautes-Pyrénées	7	11,3%	12	17,1%	
Tarn	16	16,3%	22	18,3%	
Tarn-et-Garonne	12	23,1%	6	10,5%	
Midi-Pyrénées	154	20,2%	204	24,6%	↑

| Figure 20 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Maladies à déclaration obligatoire



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

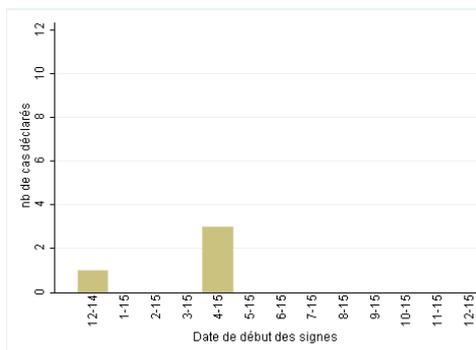
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

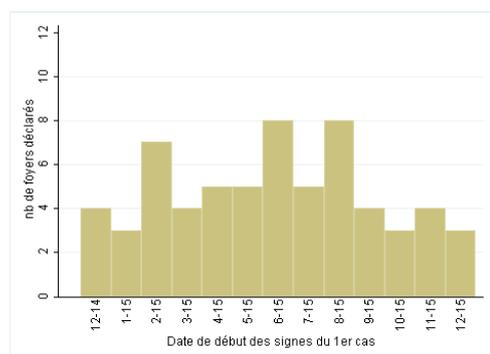
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/12/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

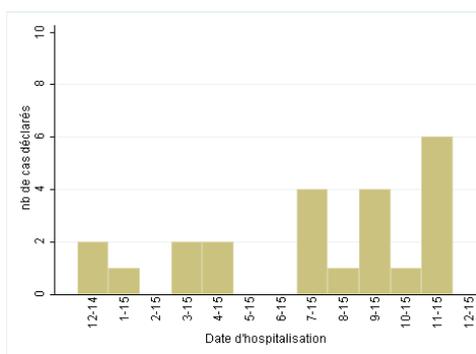
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/12/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

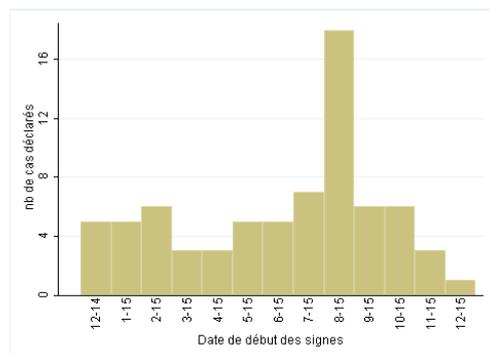
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/12/2015)



Légionellose

Figure 24

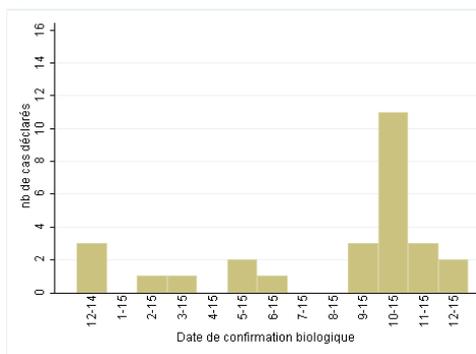
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/12/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 22/12/2015)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 22/12/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0
12	0	0	2	0	1	0	7	1	0	0
31	3	0	35	3	16	2	32	0	7	0
32	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0
46	0	0	10	0	1	0	1	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	6	1	2	0
81	0	0	4	0	2	0	9	0	0	0
82	0	0	1	1	1	0	3	0	15	3
Région	3	0	59	4	21	2	68	2	24	3

Maladies à déclaration obligatoire

Remerciements aux partenaires de la surveillance



Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation de Midi-Pyrénées (CHIVA, CH Rodez, CH Millau, CHU de Toulouse, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Océanie, Clinique des Cèdres, CH St-Gaudens, CH Auch, CH Cahors, CH Tarbes, CH Lourdes, CH Albi, Claude Bernard, CH Castres-Mazamet, CH Montauban, Clinique Pont de Chaume)

Partenaires de la surveillance des IRA/GEA survenus en collectivités : l'ensemble des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de Midi-Pyrénées

Directeur de la publication
François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef
Damien Mouly, responsable de la Cire Midi-Pyrénées

Comité de rédaction
Marie Borderon
Cécile Durand
Dr Anne Guinard
Damien Mouly
Jérôme Pouey

Diffusion
Cire 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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires