

## Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

# Point hebdomadaire n°488

### Semaine 45 (du 02/11/2015 au 08/11/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Journée mondiale du diabète – 14 novembre 2015

Le diabète sucré est une affection métabolique caractérisée par une hyperglycémie chronique liée à une déficience de la sécrétion et/ou de l'action de l'insuline. Il existe deux principales formes de diabète : le type 1 fréquent chez l'enfant ou le jeune adulte (6% des cas) et le type 2 fréquent essentiellement chez l'adulte (92% des cas). Ils existent d'autres formes comme le diabète gestationnel.

Le diabète de type 2 peut évoluer sans symptôme pendant plusieurs années. Son dépistage est réalisé par une prise de sang à jeun qui permet de mesurer la glycémie. Il peut être traité par régime diététique seul, par médicament antidiabétique et/ou par injection d'insuline. Au cours de son évolution, le diabète peut provoquer de graves complications touchant le cœur, les vaisseaux sanguins, les yeux, les reins et les nerfs. Cependant, un bon contrôle de la maladie permet de réduire considérablement les risques.

**A l'occasion de la journée mondiale du diabète, l'InVS publie un numéro thématique du BEH qui dresse un bilan des complications sévères en France et de la réalisation des examens recommandés dans le cadre du suivi du diabète.**

En 2013, en France, plus de 3 millions de personnes étaient traitées pour un diabète. Il touche davantage les personnes à faible niveau socio-économique et est plus élevé dans certaines régions comme les départements d'outre-mer où il est jusqu'à 2 fois plus fréquent.

Parmi les personnes traitées par médicament pour un diabète, 11737 ont été hospitalisées en 2013 pour un infarctus du myocarde (soit une fréquence 2,2 fois plus élevée que dans la population non diabétique), 17148 pour un accident vasculaire cérébral (1,6 fois supérieure), 20493 pour une plaie du pied (5 fois supérieure), 7749 pour une amputation d'un membre inférieur (7 fois supérieure) et 4256 ont démarré un traitement de suppléance pour une insuffisance rénale chronique terminale (9 fois supérieure).

La réalisation des examens recommandés dans le cadre du suivi du diabète s'est améliorée depuis 2001 mais il reste encore une forte marge de progression. Le suivi biologique était quasiment similaire quel que soit le niveau socio-économique mais le suivi clinique (consultations dentaires, d'ophtalmologie et de cardiologie) était moins fréquent chez les personnes les plus défavorisées socio-économiquement.

Pour plus d'informations : [BEH-n-34-35, 2015](#)

| 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 tous âges confondus était stable par rapport à la semaine 44 et en augmentation chez les moins de 15 ans.

#### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable par rapport à la semaine 44.

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs étaient en diminution.

#### Syndrômes grippaux ..... Page 6

Les indicateurs étaient stables. Aucun cas grave de grippe n'a été signalé à l'InVS en semaine 45 pour la région Midi-Pyrénées.

#### Bronchiolite ..... Page 9

Les indicateurs étaient stables.

#### Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 10

Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose, 7 cas d'hépatite A, 2 foyers de TIAC, 0 cas de rougeole.

#### Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne ..... Page 11

Depuis le dernier Point Epidémiologique, aucun nouveau signalement de cas suspects n'a été enregistré.

| 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

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

| En savoir plus |

**Données disponibles** : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 45). 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/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees.-Point-partenaires-et-methodes>).

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

### Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations était en augmentation chez les enfants et plus particulièrement chez les enfants de 2 à 14 ans (respectivement +28% et +22%). Chez les adultes de plus de 15 ans, une légère diminution des passages a été constatée. Les effectifs tous âges confondus sont dans des valeurs proches de celles des deux années précédentes.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 45, 36 établissements sur 37 participaient au réseau Oscour® (14341 passages). En effet, aucune donnée n'a été transmise par la clinique de l'Ormeau sur toute la semaine et parmi les établissements participants les transmissions du CH d'Auch n'étaient que partielles. Parmi les établissements ayant transmis des données, 30 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10209 passages soit 71,2% 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 45 par rapport à la semaine précédente (13515 à 14194 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance était hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les moins de 15 ans (+15,2%) et stable ou en diminution dans les autres classes d'âge (+4,5% chez les 15-74 ans et -3,7% chez les 75 ans et plus) (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 02/11/2015 au 08/11/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S45-15	% de diagnostics codés en S45-15	% d'évolution du nb de passages entre S44-15 et S45-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	122	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	194	90,7%	-
	CH du Val d'Ariège	566	97,1%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>872</b>	<b>82,1%</b>	<b>-2,5% - →</b>
Aveyron	CH de Rodez	578	0,0%	-
	CH Millau	283	98,9%	-
	CH Villefranche de Rouergue	275	6,9%	-
	CH Decazeville	220	59,1%	-
	CH de St Affrique	164	84,1%	-
	<b>Total Aveyron</b>	<b>1520</b>	<b>37,3%</b>	<b>+5,7% - →</b>
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	401	88,5%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1383	92,3%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	745	98,5%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	842	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	302	97,7%	-
	Clinique d'Occitanie	587	29,8%	-
	Clinique des Cèdres	366	0,0%	-
	Clinique de l'Union	522	85,1%	-
	Clinique Ambroise Paré	218	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	359	56,8%	-
<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5725</b>	<b>75,6%</b>	<b>+7,8% - →</b>	
Gers	CH d'Auch	147	5,4%	-
	CH de Condom	130	100,0%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>277</b>	<b>49,8%</b>	<b>non interprétable</b>
Lot	CH de Cahors	366	97,0%	-
	CH de Gourdon	119	100,0%	-
	CH Figeac	254	0,0%	-
	CH St Céré	168	100,0%	-
	<b>Total Lot</b>	<b>907</b>	<b>70,8%</b>	<b>-6,3% - →</b>
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	129	96,9%	-
	CH de Bigorre	714	17,2%	-
	CH de Lannemezan	227	100,0%	-
	CH de Lourdes	291	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	0	0,0%	-
	<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1361</b>	<b>56,3%</b>	<b>+6,1% - →</b>
Tarn	Clinique Claude Bernard	375	96,8%	-
	CH d'Albi	602	93,7%	-
	CH de Castres	763	99,0%	-
	CH de Lavaur	356	87,4%	-
	Clinique du Sidobre	319	85,3%	-
	<b>Total Tarn</b>	<b>2415</b>	<b>93,8%</b>	<b>+5,0% - →</b>
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	313	83,7%	-
	CH de Montauban	747	70,5%	-
	Clinique du Pont de Chaume	204	0,0%	-
	<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1264</b>	<b>62,4%</b>	<b>+5,4% - →</b>
Midi-Pyrénées	<b>Total région</b>	<b>14341</b>	<b>71,2%</b>	<b>+3,2% - →</b>

# 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  $\geq 30$ , 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  $< -15\%$  : ↘  
 $\leq -30\%$  : ↓

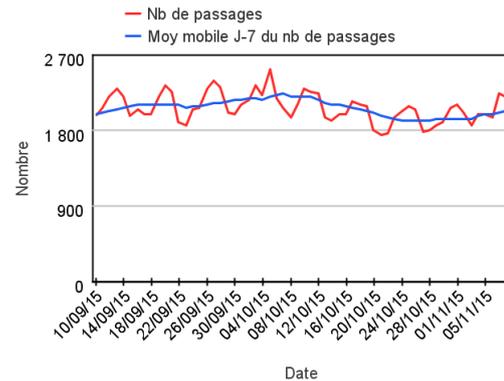
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont  $< 30$  et leur différence en valeur absolue est  $< 15$  : →

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

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

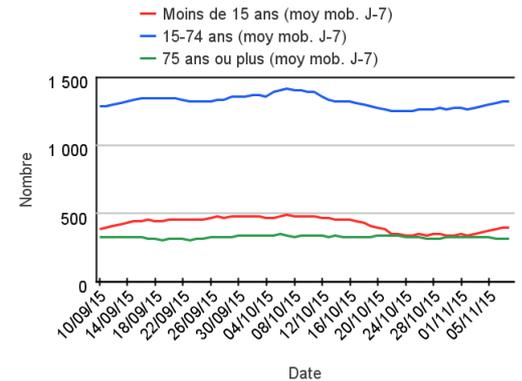
| Figure 1 |

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

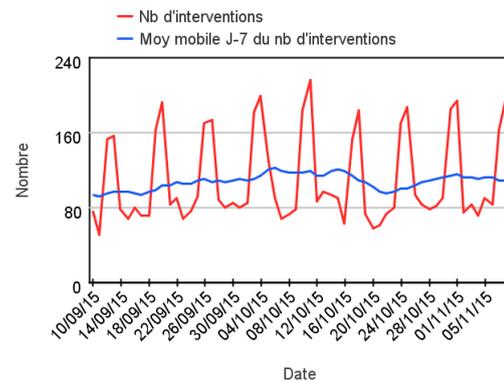
Au cours de la semaine écoulée, les visites étaient en diminution chez les enfants de 2 moins de 2 ans (-10% soit -605 vistes) et chez les adultes de plus de 75 ans (-8% soit -545 vistes) et en augmentation chez les enfants de 2 à 14 ans (+12% soit +1268 vistes). Cette augmentation est habituellement constatée dans cette classe d'âge après les vacances scolaires. Les effectifs tous âges confondus suivent la dynamique observée au cours des deux années précédentes.

### Actualités régionales

Pour la semaine 45, 754 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 740 (98,1%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (800 interventions en semaine 44) (figure 3). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

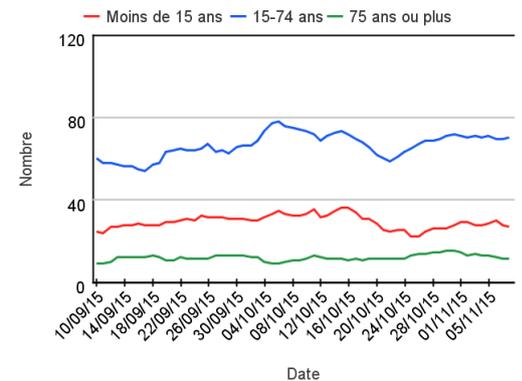
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



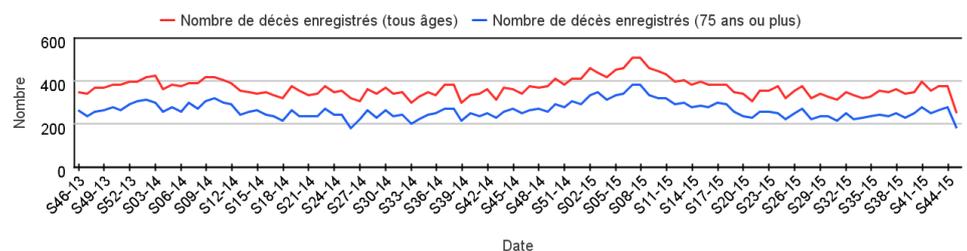
## Données de mortalité Insee

### 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 10/11/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 133 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [113 ;153]), en-dessous du seuil épidémique (227 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en augmentation de 15% (+455 visites) en particulier chez les enfants de 2 à 14 ans (+21% soit +249 visites) et les adultes (+23% soit +211 visites).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en diminution en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (-31,2%) avec 53 interventions (7,2% des interventions) contre 77 en semaine précédente (figure 6). Cette diminution était observable dans toutes les classes d'âge (figure 7).

Depuis début octobre 2015, aucun **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées** n'a été signalé en Midi-Pyrénées (figure 8).

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

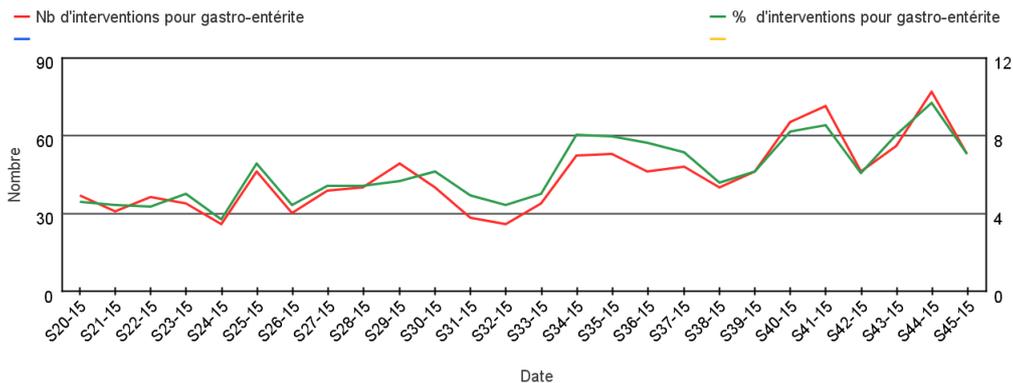


Figure 7 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31

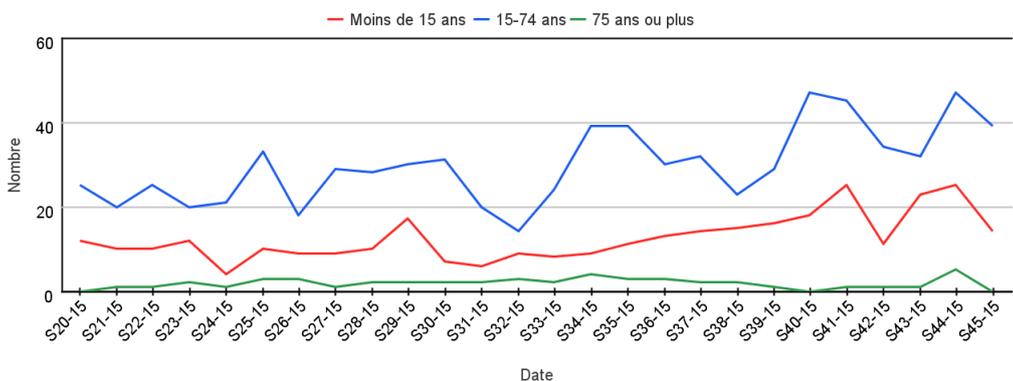
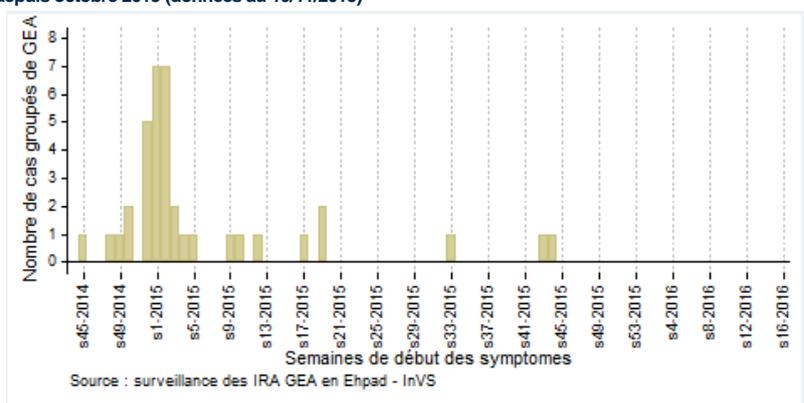


Figure 8 | Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2015 (données au 10/11/2015)



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Hospitalière

### 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 stable par rapport à la semaine passée.

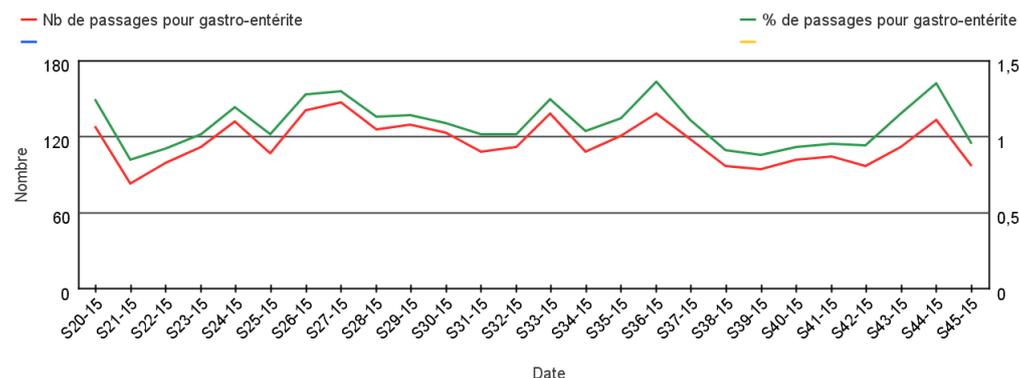
### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente (-27,1%) avec 97 passages (1% des passages) contre 133 en semaine précédente (figure 9).

Cette diminution, surtout perceptible sur la Haute-Garonne et le Tarn (tableau 2), concernait exclusivement les moins de 15 ans (-31,6%) (figure 10).

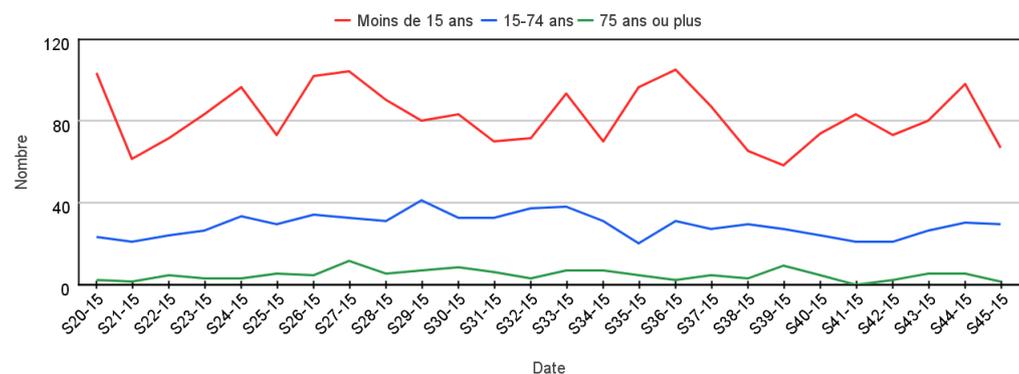
| Figure 9 |

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 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3%	4	0,6%	
Aveyron	5	0,9%	5	0,9%	
Haute-Garonne	77	1,9%	54	1,2%	
Gers	0	0,0%	1	0,8%	
Lot	6	0,9%	2	0,3%	
Hautes-Pyrénées	7	1,0%	8	1,0%	
Tarn	27	1,2%	16	0,7%	
Tarn-et-Garonne	9	1,1%	7	0,9%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>133</b>	<b>1,3%</b>	<b>97</b>	<b>1,0%</b>	<b>↘</b>

# Syndromes Grippaux

## Médecine Libérale

### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le Réseau Sentinelles, le taux d'incidence des syndromes grippaux était de 23 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 15 - 31], faible et stable par rapport à la semaine précédente (23 cas pour 100 000 habitants).

Pour SOS Médecins, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient stables dans toutes les classes d'âge avec des effectifs encore faibles (471 vistes en semaine 45) en cohérence avec la dynamique observée aux cours des deux années précédentes.

En semaine 45, 7 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalées à l'InVS, portant à 66 le nombre de foyers notifiés depuis début octobre 2015.

### Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 1 intervention (contre 0 en semaine précédente) soit 0,1% des interventions. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 11). Cette tendance de l'indicateur était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 12).

Depuis début octobre 2015, aucun foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées n'a été signalé en Midi-Pyrénées (figure 13).

### 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

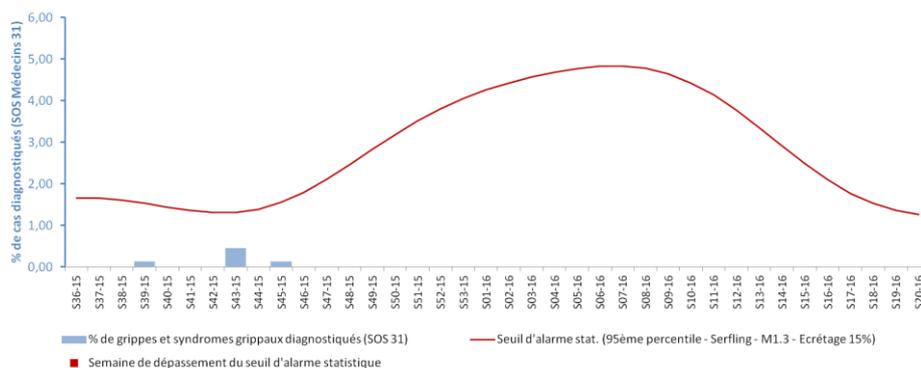


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

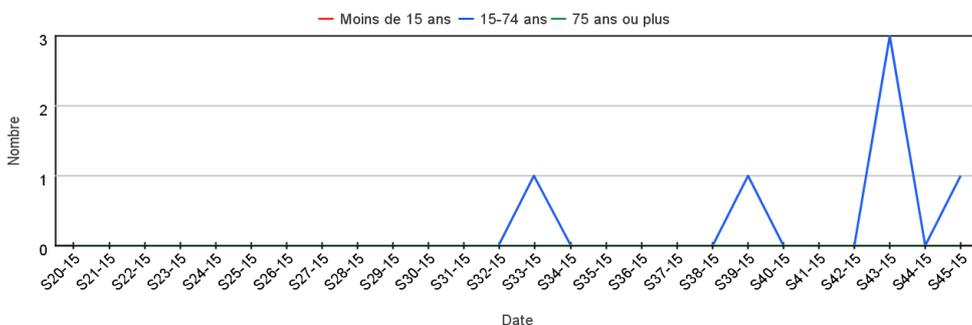
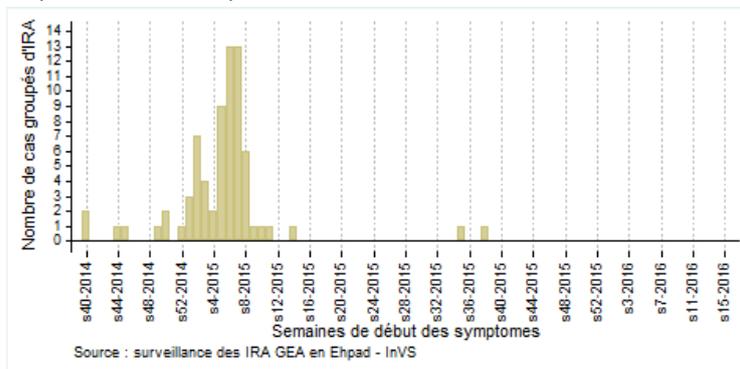


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2014 (données au 10/11/2015)



# Syndromes Grippaux

## Médecine Hospitalière

### 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 diminution dans toutes les classes d'âge (-15% soit -40 visites) dans des effectifs encore faibles (226 passages en semaine 45) et proche des deux années précédentes.

En **service de réanimation**, depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2015, date de reprise de la surveillance, un seul cas grave de grippe, à virus B, a été signalé à l'InNS en semaine 44.

Concernant la **surveillance virologique**, et depuis la semaine 40, parmi 6984 prélèvements hospitaliers (Rénal), 38 virus grippaux de type A ont été identifiés (2 A(H1N1)pdm09 et 27 A non sous-typés), ainsi que 9 virus de type B. Les 82 prélèvements réalisés en médecine ambulatoire étaient négatifs.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec **17 passages** (contre **9** en semaine précédente) soit **0,2%** des passages. Il se situait en dessous du seuil d'alarme statistique de détection de l'épidémie en région (figure 14).

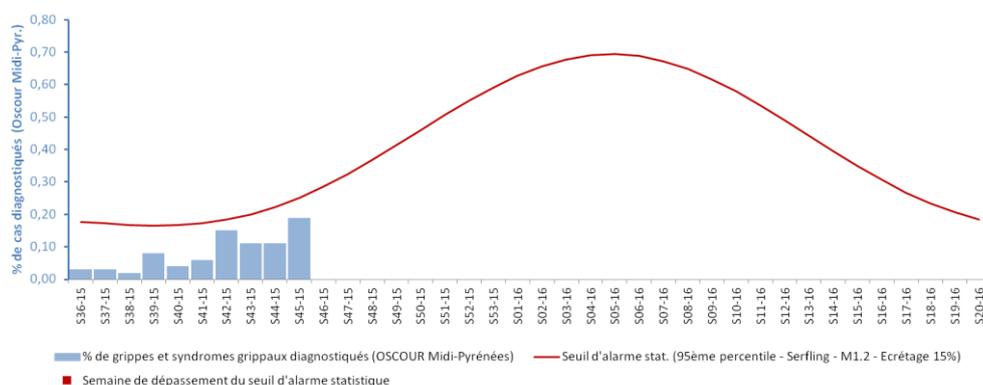
Cette tendance de l'indicateur était homogène sur les départements de la région (tableau 3) et concernait toutes les classes d'âge (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 45 comme la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 10,4% échantillons analysés (figure 16).

La surveillance des graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** a débuté depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2015. Depuis cette date, aucun cas n'a été signalés en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015) (figure 17).

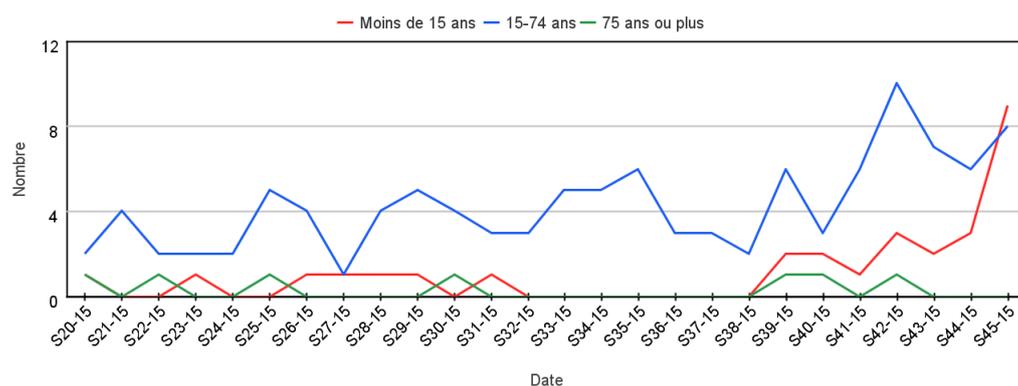
| Figure 14 |

**Pourcentage hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe 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 grippe 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

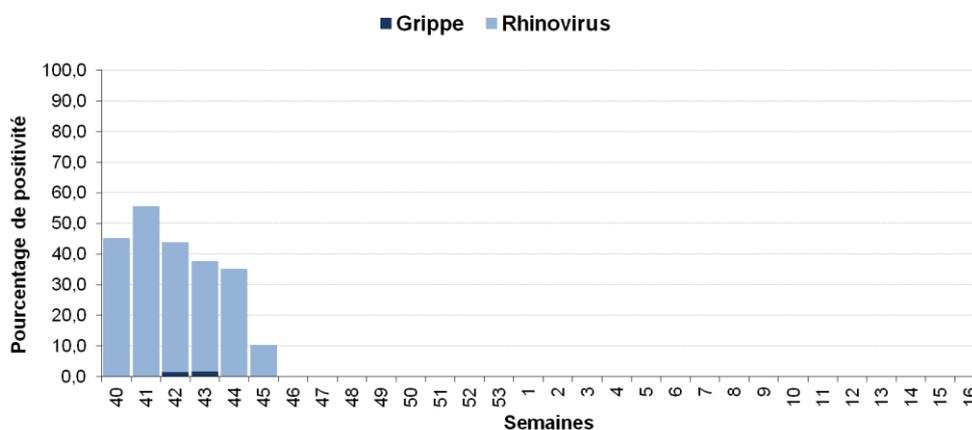
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	6	0,1%	13	0,3%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	1	0,2%	
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	0	0,0%	
Tarn	2	0,1%	3	0,1%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	9	0,1%	17	0,2%	→

| 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 10/11/2015)



| Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)

Aucun signalement reçu depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2015

## Bronchiolites - Médecine libérale

## Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était stable au niveau national. Au niveau régional, l'augmentation continue en région Ile-de-France et Bourgogne. La hausse est légèrement plus précoce que les années précédentes et les effectifs se situent dans des valeurs supérieures à celle observée au cours des années précédentes.

## Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 3 interventions (4,5% des interventions) contre 1 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 stables en semaine 45 mais représente la 3<sup>ème</sup> pathologie la plus fréquente. Les niveaux étaient particulièrement élevés en Ile-de-France et Haute-Normandie où la part d'activité liée à cette pathologie atteint environ 17 des passages chez les enfants de moins de 2 ans.

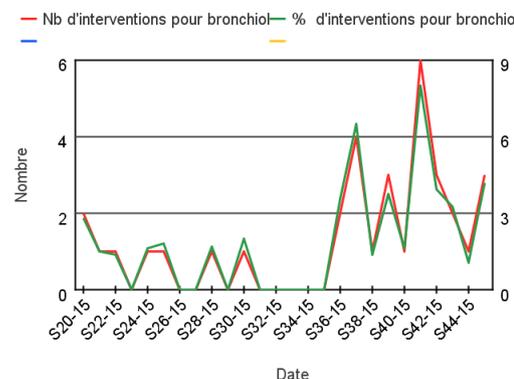
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 45 par rapport à la semaine précédente avec 20 passages (4,2% des passages) contre 24 en semaine précédente (figure 19). Cette tendance était homogène sur les départements de la région (tableau 4).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun VRS n'a été identifié en semaine 45 (figure 20).

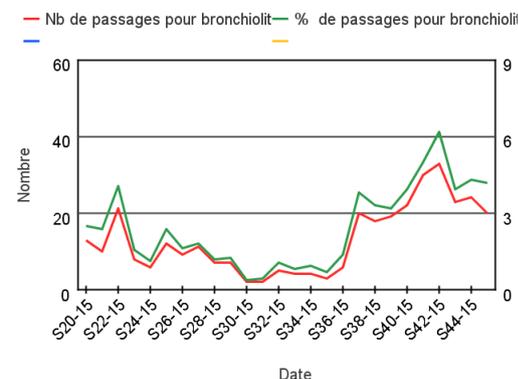
| Figure 18 |

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)



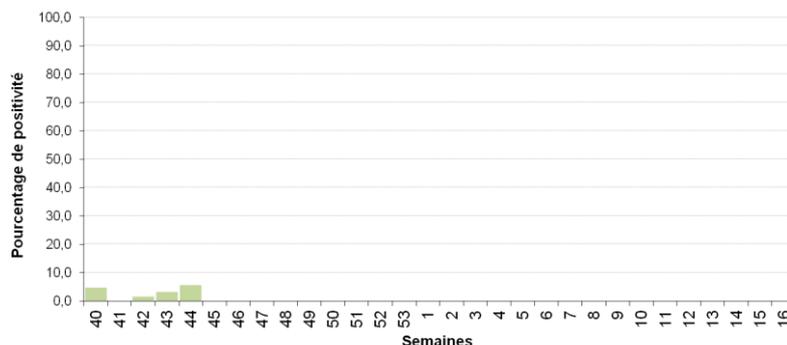
| Tableau 4 |

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

Départements	Semaine 44		Semaine 45		Evolution entre les semaines 44 et 45
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	0	0,0%	1	9,1%	
Haute-Garonne	18	5,6%	14	5,0%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	3	11,1%	1	2,4%	
Tarn	3	2,5%	4	4,8%	
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	24	4,3%	20	4,2%	→

| Figure 20 |

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





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

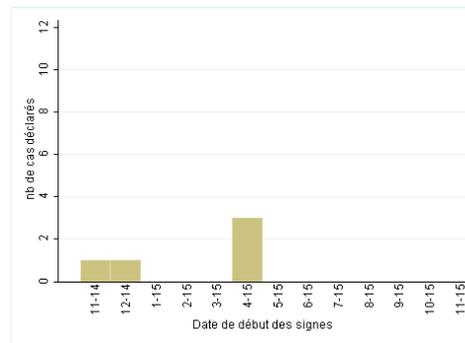
N° réservé aux professionnels de santé  
et aux Établissements  
ars31-alerte@ars.sante.fr  
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

## Rougeole

| Figure 21 |

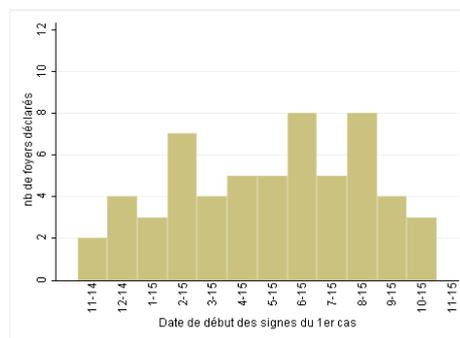
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)



## Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 22 |

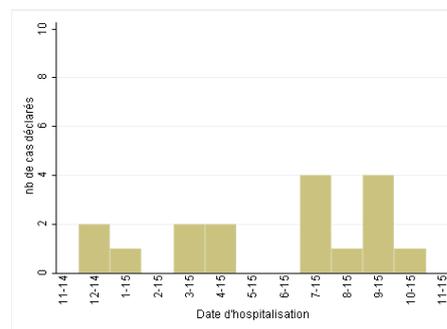
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)



## Infections invasives à méningocoque

| Figure 23 |

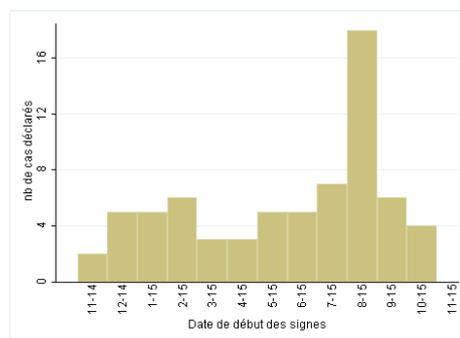
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)



## Légionellose

| Figure 24 |

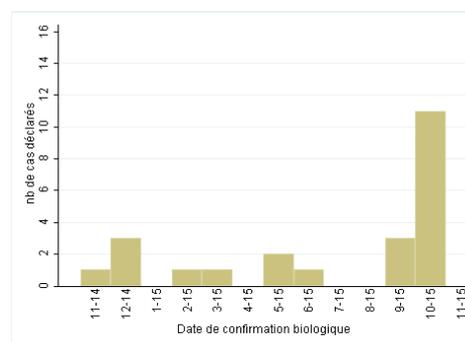
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)



## Hépatite A

| Figure 25 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 10/11/2015)



## Synthèse des MDO par départements

+| Tableau 5 |

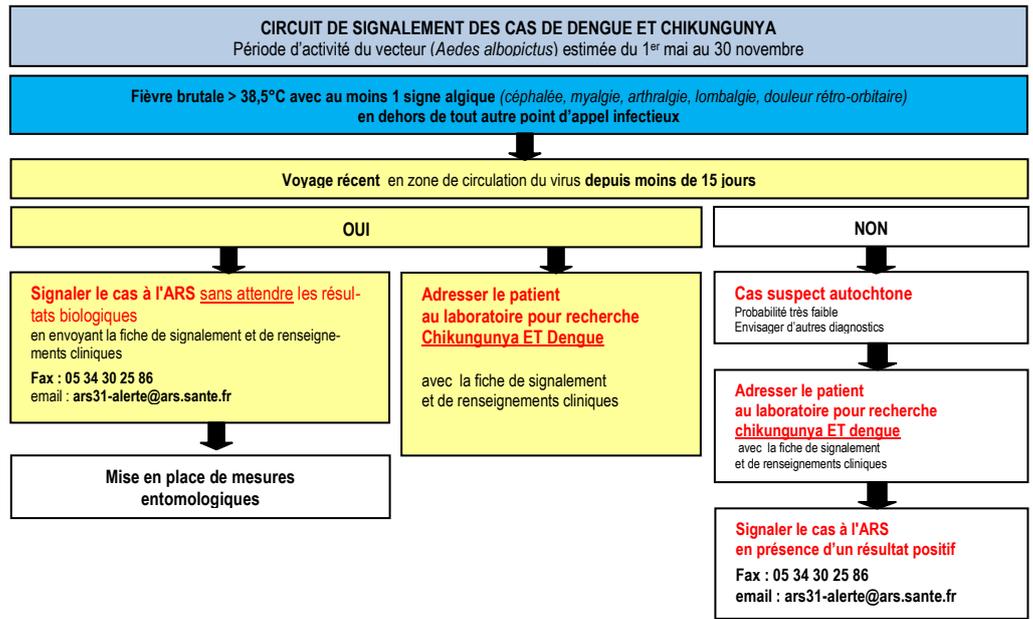
Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 10/11/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	3	0	0	0	6	1	0	0
12	0	0	2	1	1	0	6	0	0	0
31	3	0	30	1	12	1	30	0	7	2
32	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0
46	0	0	9	0	1	0	1	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	5	0	2	0
81	0	0	4	0	1	0	8	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	10	5
Région	3	0	52	2	15	1	62	1	19	7

# Maladies à déclaration obligatoire

## Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue en Midi-Pyrénées : départements de la Haute-Garonne, du Lot, du Tarn et du Tarn-et-Garonne

Pour les 4 autres départements de la région, les cas de Chikungunya et de Dengue sont transmis à l'ARS via le dispositif des maladies à déclaration obligatoire.



### Actualités nationales et internationales

Entre le 1er mai et le 6 novembre 2015, 111 cas importés de dengue et 28 cas importés de chikungunya ont été confirmés. 6 cas autochtones de dengue ont été identifiés en Languedoc-Roussillon.

### Actualités régionales

A ce jour, le dispositif de surveillance renforcée s'applique à 4 départements de la région (**Haute-Garonne, Lot, Tarn et Tarn-et-Garonne**) pour lesquels il convient de signaler sans délai les cas suspects via la fiche de signalement accélérée.

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée, 52 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, mais aucun signalement pour la semaine 45. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). 21 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur chargé de la lutte anti-vectorielle.

Figure 26 | Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Midi-Pyrénées depuis le 01/05/2015 (point au 10/11/2015) \*

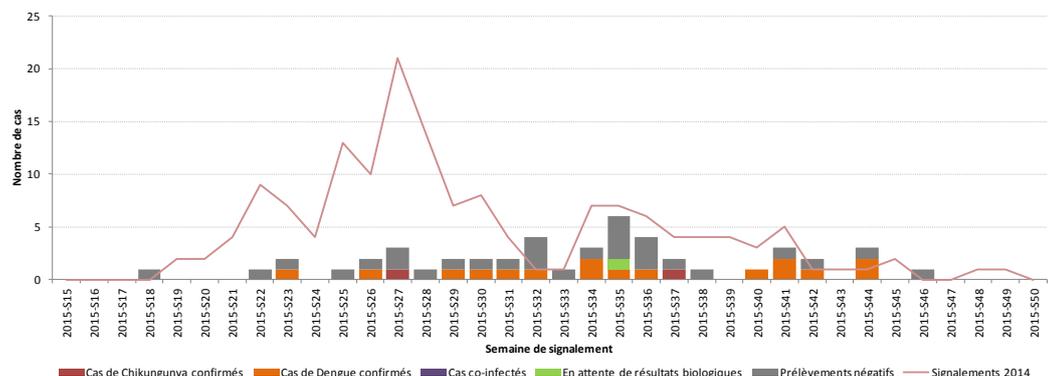
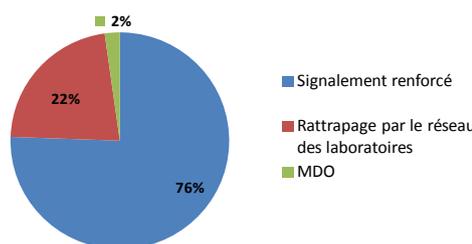


Figure 27 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Midi-Pyrénées depuis le 01/05/2015 (point au 10/11/2015) \*



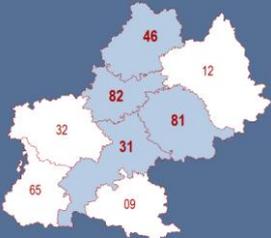
\* Réseau de surveillance Chikungunya et Dengue associant :

- l'ARS Midi-Pyrénées,
- l'InVS (DMI/Cire Midi-Pyrénées),
- le CNR arbovirus (IRBA-Marseille),
- l'EID-méditerranée,
- le CHU de Toulouse,

Le point épidémiolo

# Surveillance renforcée chikungunya - dengue

Départements concernés en région



### 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'Occitanie, 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](http://www.invs.sante.fr)

Rubrique régions et territoires