

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°479

Semaine 34 (du 17/08/2015 au 23/08/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

MERS-CoV : point sur les nouveaux clusters dans 2 hôpitaux en Arabie-Saoudite

Au 25 août 2015 et depuis le début de l'épidémie en avril 2012, l'OMS rapporte 1461 cas de MERS-CoV dont 514 décès (létalité observée de 35%) dans le monde (Source OMS - 23/08/2015). La majorité des cas ont été rapportés dans la péninsule arabique notamment en Arabie Saoudite (78 %) et dans 25 autres pays.

Depuis le 21 juillet 2015, de nouveaux clusters de diffusion du virus MERS-CoV se sont déclarés dans 2 hôpitaux de la ville de Riyadh (majoritairement au King Abdulaziz Medical City, établissement moderne de santé).

Au total, entre le 21 juillet et le 25 août, **110 cas dont 21 décès** ont été rapportés à Riyadh par le Ministère de la Santé Saoudien (létalité de 19,1 %). Le bilan des données disponibles sur les cas de Riyadh (N=87 cas) indique que l'âge médian est de 59 ans (de 2 à 109 ans), que 64,3% des cas sont des hommes et que 79,3% des cas ont des comorbidités. Parmi les 110 cas, 12 font partie du personnel soignant. À ce stade de connaissances limitées sur les modes de transmission de ce virus émergent, des mesures d'hygiène complémentaires visant à prévenir la transmission par voie aérienne et la transmission par contact direct ou indirect, dites précautions complémentaires de type « Air » et précautions complémentaires de type « Contact », doivent être mises en place.

L'épidémie a montré qu'elle pouvait toucher des pays disposant d'infrastructures sanitaires de haut niveau tel qu'en Corée du Sud : entre mai et juillet 2015, 186 cas 36 décès ont été rapportés dans l'ensemble de la Corée du Sud essentiellement infectés par voie nosocomiale. **La transmission nosocomiale rappelle la nécessité d'observer les mesures de prévention et de lutte contre les infections respiratoires pour éviter la propagation du MERS-CoV dans les établissements de soins.**

La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités saoudiennes et internationales au vu du grand pèlerinage à La Mecque (Hadj) où sont attendus plusieurs millions de pèlerins qui débutera aux environs du 21 septembre 2015, pour une durée d'un mois.

Pour rappel sur le dispositif de surveillance en France : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
1 signalement de cas suspect a été enregistré à l'ARS Midi-Pyrénées en semaine 34.	
Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
Activité SOS Médecins 31	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs étaient en augmentation en médecine libérale et en diminution en médecine hospitalière.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 12 cas de légionellose, 4 foyers de TIAC et aucun cas d'hépatite A et de rougeole.	
Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur	Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires étaient stables en semaine 34 par rapport à la semaine 33.	

| 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° Indigo exercice
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

fax 05 34 30 25 86

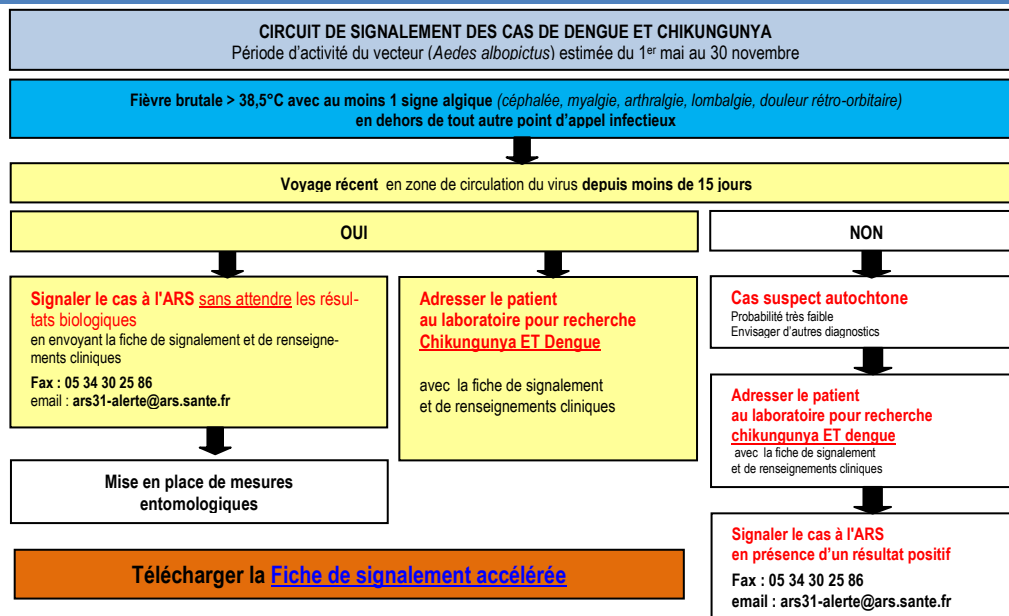
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 34). 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).

Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue en Haute-Garonne et Tarn

Pour les 6 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

Entre le 1^{er} mai et le 21 août 2015, 57 cas importés de Dengue et 17 cas importés de Chikungunya ont été confirmés en France métropolitaine. 2 cas autochtones de Dengue ont été confirmés dans le département du Gard.

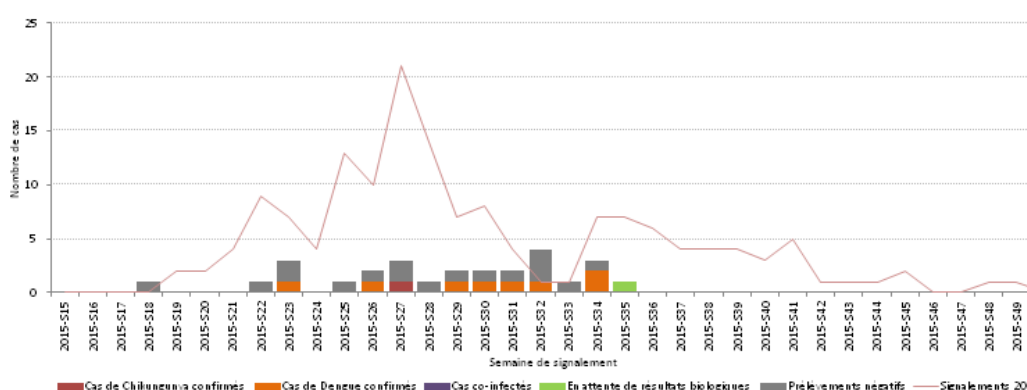
Actualités régionales

Depuis le 1^{er} mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 28 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 1 signalement pour la semaine 34. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). 4 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne, aucune n'a conduit à la mise en œuvre de lutte anti-vectorielle.

Le niveau 1 du plan anti-dissémination du Chikungunya et de la Dengue devrait être activé dans les prochains jours par arrêté interministériel pour le département du Tarn. Dans l'attente, la surveillance renforcée s'applique d'ores et déjà pour ce département, en plus de la Haute-Garonne, et il convient de signaler sans délai les cas suspects via la même fiche de signalement accélérée.

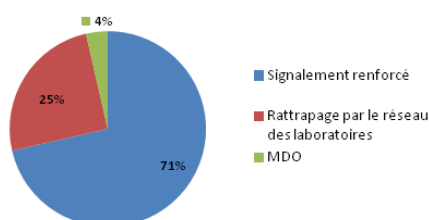
| Figure 1 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne et Tarn depuis le 01/05/2015 (point au 26/08/2015) *



| Figure 2 |

Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne et Tarn depuis le 01/05/2015 (point au 26/08/2015) *



* 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,

Références :

- BEH n°13-14 du 28 avril 2015 - Dengue et Chikungunya en France métropolitaine, une surveillance nécessaire. Disponible ici : [lien](#)
- BVS n°12 de la Cire Midi-Pyrénées de juillet 2015 - Numéro spécial arboviroses en Midi-Pyrénées. Disponible ici : [lien](#)

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 34 (du 17/08/2015 au 23/08/2015)

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 passages aux urgences et les hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âges.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 34, les 37 établissements de la région participaient au réseau Oscour® (14438 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 9324 passages soit 64,6% 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 34 par rapport à la semaine précédente (14369 à 14090 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4) et dans les différents départements.

| Tableau 1 |

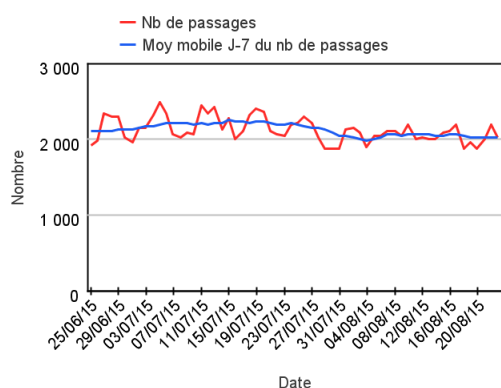
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 17/08/2015 au 23/08/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S34-15	% de diagnostics codés en S34-15	% d'évolution du nb de passages entre S33-15 et S34-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	142	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	235	85,1%	-
	CH du Val d'Ariège	622	95,0%	-
	Total Ariège	999	79,2%	-2,0% - →
Aveyron	CH de Rodez	569	0,0%	-
	CH Millau	362	99,4%	-
	CH Villefranche de Rouergue	292	34,9%	-
	CH Decazeville	211	63,5%	-
	CH de St Affrique	188	81,4%	-
	Total Aveyron	1622	46,2%	-10,1% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	451	92,0%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1180	92,3%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	602	92,7%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	680	95,7%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	331	98,2%	-
	Clinique d'Occitanie	520	44,8%	-
	Clinique des Cèdres	328	10,7%	-
	Clinique de l'Union	475	55,2%	-
	Clinique Ambroise Paré	192	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	302	0,0%	-
	Total Haute-Garonne	5061	70,5%	+0,2% - →
Gers	CH d'Auch	222	1,4%	-
	CH de Condom	175	97,1%	-
	Total Gers	397	43,6%	-5,9% - →
Lot	CH de Cahors	446	87,2%	-
	CH de Gourdon	193	100,0%	-
	CH Figeac	312	0,0%	-
	CH St Céré	126	100,0%	-
	Total Lot	1077	65,7%	+5,1% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	153	93,5%	-
	CH de Bigorre	673	32,2%	-
	CH de Lannemezan	232	100,0%	-
	CH de Lourdes	467	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	162	95,7%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1687	72,0%	-6,8% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	315	96,5%	-
	CH d'Albi	600	44,2%	-
	CH de Castres	713	61,0%	-
	CH de Lavaur	346	53,5%	-
	Clinique du Sidobre	240	89,2%	-
	Total Tarn	2214	63,4%	-3,8% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	325	80,6%	-
	CH de Montauban	706	64,6%	-
	Clinique du Pont de Chaume	350	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1381	52,0%	+6,9% - →
Midi-Pyrénées	Total région	14438	64,6%	-1,9% - →

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

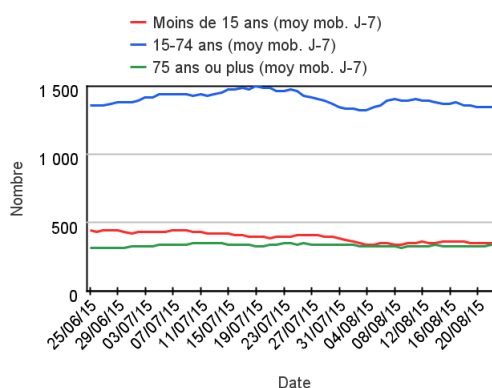
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

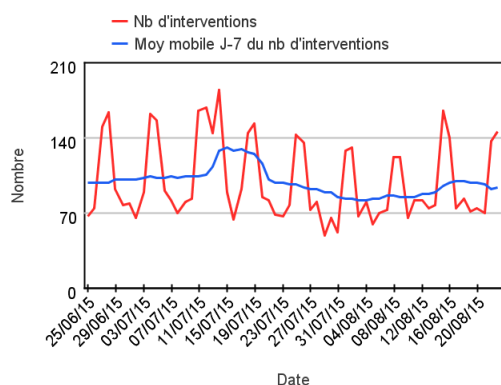
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en hausse de 5% chez les adultes et stable chez les enfants de moins de 15 ans.

Actualités régionales

Pour la semaine 34, 652 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 631 (96,8%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (680 interventions en semaine 33) (figure 5). Cette tendance était globalement homogène dans les différentes classes d'âge (figure 6).

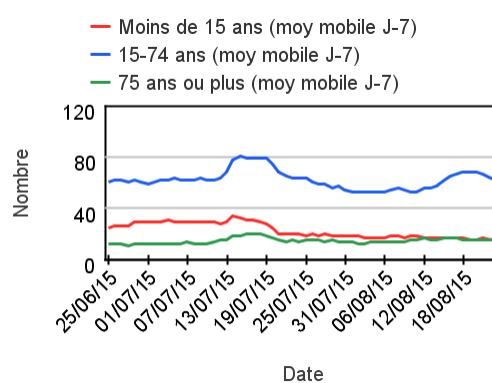
| Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 6 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Le nombre observé de décès en Midi-Pyrénées au cours de la semaine 34 reste comparable à ceux des semaines précédentes et conforme aux valeurs attendues. Ces effectifs sont en cours de consolidation. Un bilan complet de la mortalité en lien avec l'épisode caniculaire qui a traversé le France du 29 juin au 8 juillet sera disponible à la fin de l'été.

**Services
d'urgence par-
ticipant au ré-
seau Oscour®
en Midi-
Pyrénées
-
SOS
Médecins 31**

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 34 (du 17/08/2015 au 23/08/2015)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës - Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était estimée à 118 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [87;149]), en-dessous du seuil épidémique (177 cas pour 100 000 habitants).

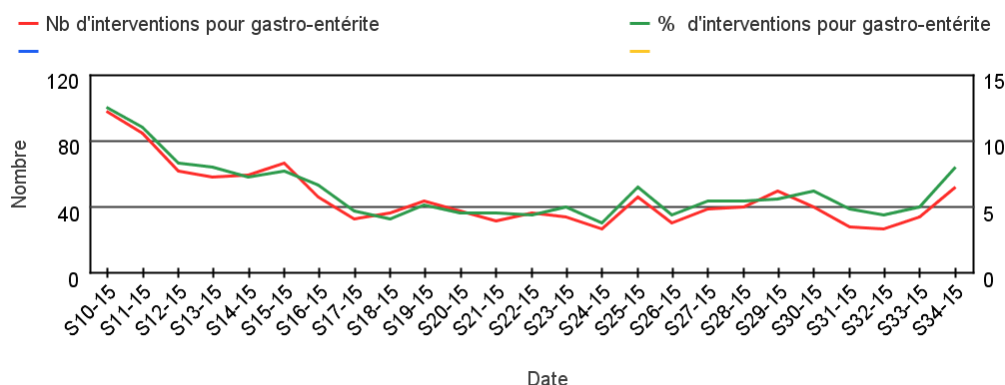
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en hausse de 8% (+270 visites), principalement chez les adultes. Les effectifs tous âges confondus et la dynamique temporelle restent très proches des deux années précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en augmentation en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (+52,9%) avec 52 interventions (8,2% des interventions) contre 34 en semaine précédente (figure 8). Cette augmentation était surtout observable chez les 15-74 ans (figure 9).

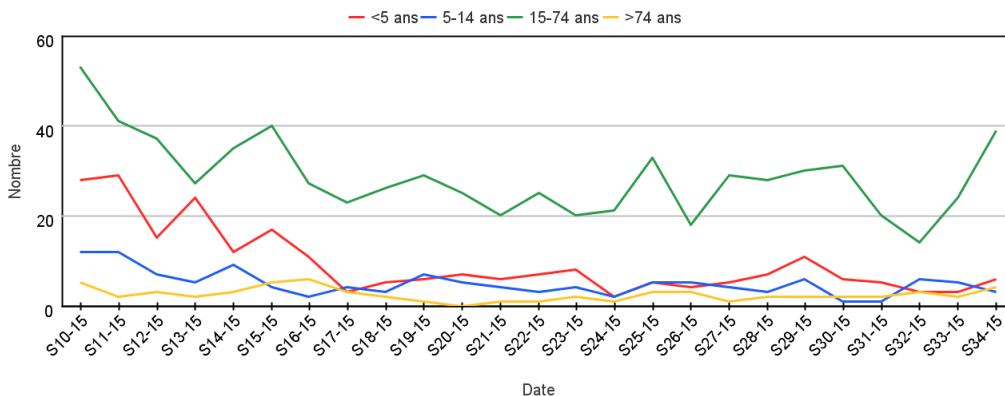
| Figure 7 |

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



| Figure 8 |

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



Actualités nationales

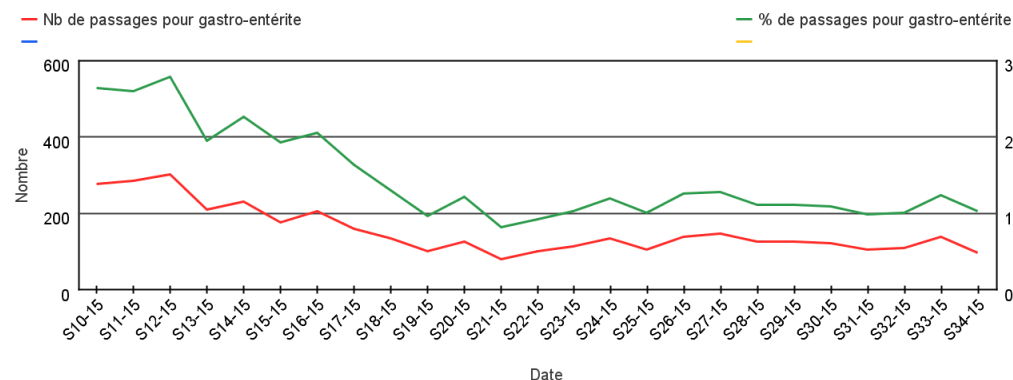
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en hausse de 13% (+370 passages) dans toutes les classes d'âges. Avec 3285 passages sur la semaine écoulée, les effectifs sont comparables à ceux des deux années précédentes sur cette période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (-30,9%) avec 94 passages (1% des passages) contre 136 en semaine précédente (figure 10). Cette diminution concernait globalement tous les départements de la région (tableau 2) et toutes les classes d'âge (figure 11).

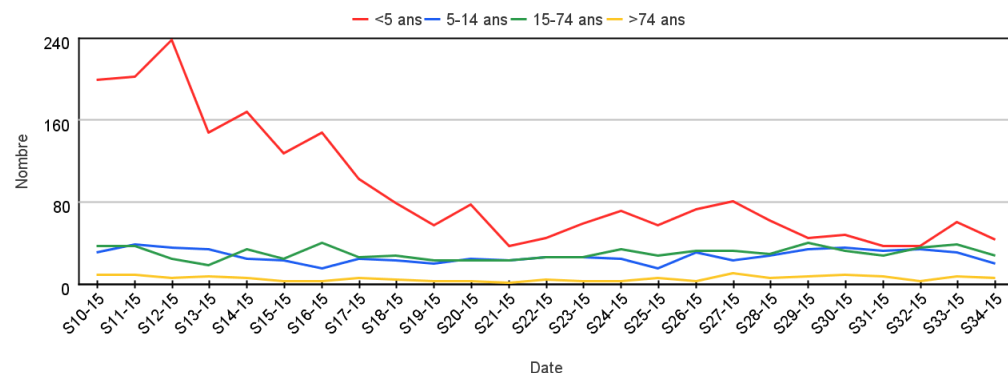
| Figure 9 |

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 33		Semaine 34		Evolution entre les semaines 33 et 34
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	11	1,3%	9	1,1%	
Aveyron	3	0,3%	5	0,7%	
Haute-Garonne	64	1,6%	49	1,4%	
Gers	4	2,2%	3	1,8%	
Lot	4	0,7%	2	0,3%	
Hautes-Pyrénées	14	0,9%	8	0,7%	
Tarn	30	1,4%	10	0,7%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	8	1,1%	
Midi-Pyrénées	136	1,2%	94	1,0%	↓

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 34 (du 17/08/2015 au 23/08/2015)

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

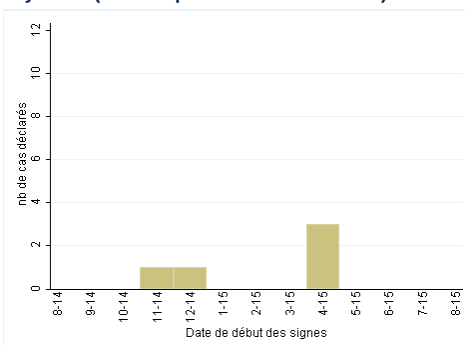
N° d'urgence
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux établissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 11 |

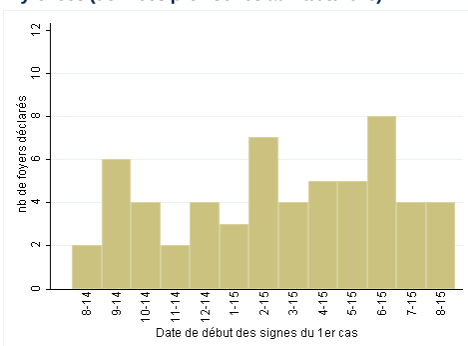
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/08/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

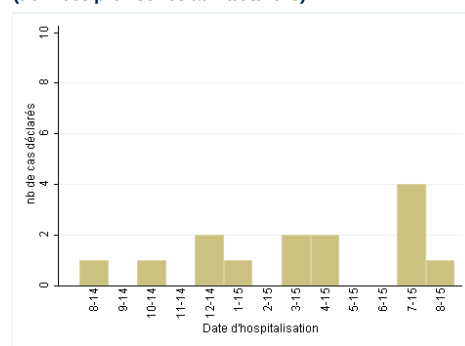
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/08/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

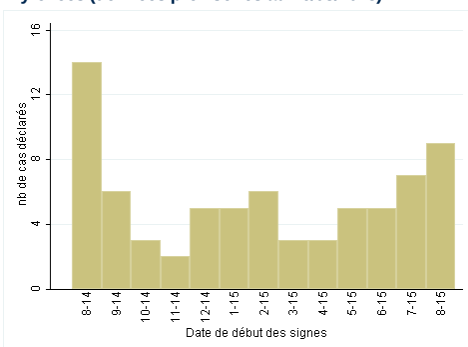
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/08/2015)



Légionellose

| Figure 14 |

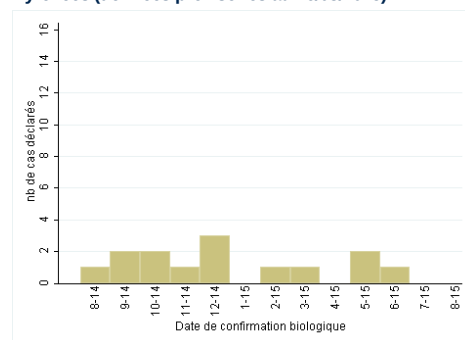
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/08/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 26/08/2015)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 3 |

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 26/08/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes
9	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0
12	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
31	3	0	24	1	7	1	23	8	1	0
32	0	0	3	0	0	0	3	1	0	0
46	0	0	8	3	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	3	0	1	1	6	1	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Région	3	0	40	4	10	2	43	12	5	0

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, après une hausse modérée des visites pour pathologies en lien avec la chaleur observée sur la première semaine d'août, les visites pour cet indicateur diminuaient nettement dans toutes les classes d'âge sur la semaine écoulée (-102 visites).

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur chaleur diminuait de 15% tous âges confondus (-163 passages). Les hospitalisations pour cet indicateur restaient toutefois en légère hausse chez les enfants de moins de 15 ans et stables chez les adultes de 75 ans ou plus.

Actualités régionales

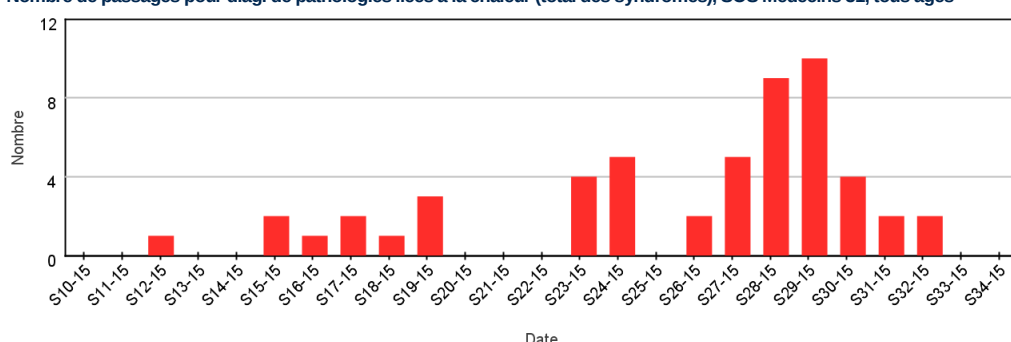
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, les indicateurs concernant les pathologies liées à la chaleur étaient stables en semaine 34 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur ou de déshydratation.

En milieu hospitalier, d'après **les établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur était stable au niveau régional en semaine 34 (27 passages soit 0,3% des passages) par rapport à la semaine précédente (31 passages) (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et dans toutes les classes d'âge.

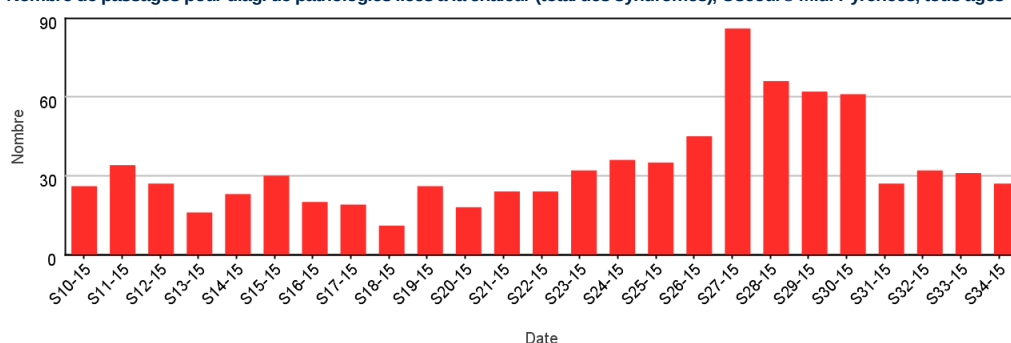
| Figure 16 |

Nombre de passages pour diag. de pathologies liées à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 17 |

Nombre de passages pour diag. de pathologies liées à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 4 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 33		Semaine 34		Evolution sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	18/8	19/8	20/8	21/8	22/8	23/8	24/8	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	6	0,1%	2	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	20	0,2%	16	0,2%	0	0	0	0	0	0	0	
- Hyponatrémies	6	0,1%	10	0,1%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	31	0,3%	27	0,3%	0	0	0	0	0	0	0	

* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

Système Alerte Canicule et Santé

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Remerciements aux partenaires de la surveillance



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
Jérôme Pouey
Damien Mouly

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