



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°477 Semaine 32 (du 03/08/2015 au 09/08/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) : mise à jour de la définition de cas (13/08/2015)

Dans le cadre de la surveillance des infections liées au MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus), l'Institut de Veille Sanitaire vient de publier une mise à jour de la définition de cas (mise à jour du 13/08/2015, modifiant celle du 11 juin 2015). La modification concerne la suppression des patients ayant séjourné en Corée du Sud. Conformément à la recommandation de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), sont donc considérés comme pays à risque : l'Arabie Saoudite, le Bahreïn, les Emirats Arabes Unis, l'Irak, l'Iran, Israël, la Jordanie, le Koweït, le Liban, Oman, le Qatar, la Syrie, les Territoires palestiniens occupés et le Yémen.

La définition de cas est accessible sur le site Internet de l'InVS à l'adresse suivante :

http://www.invs.sante.fr/content/download/87670/321570/version/12/file/2015-08-13_Mers-Cov_Definition_de_cas.pdf

Les modalités de classement des cas, de gestion et de prise en charge des infections à MERS-CoV ainsi que description du circuit des prélèvements sont précisées dans l'avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) du 24 avril 2015 (disponible en cliquant [ici](#)). Pour rappel, **les médecins prenant en charge un patient et suspectant :**

- soit un cas possible répondant à la définition de cas,
- soit un regroupement de cas d'infections respiratoires aiguës graves hospitalisées,

doivent toujours, **et immédiatement**, signaler ces situations, par téléphone au point focal régional de l'Agence régionale de santé (aux coordonnées ci-dessous) pour validation de la classification du cas possible d'infection à MERS-CoV par l'InVS (Cire ou astreinte de l'InVS).

Pour plus d'informations : <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
6 signalements de cas suspects ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées en semaine 32.	
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 stables.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 6 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC, aucun cas 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 32 par rapport à la semaine 31.	

| 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 0820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

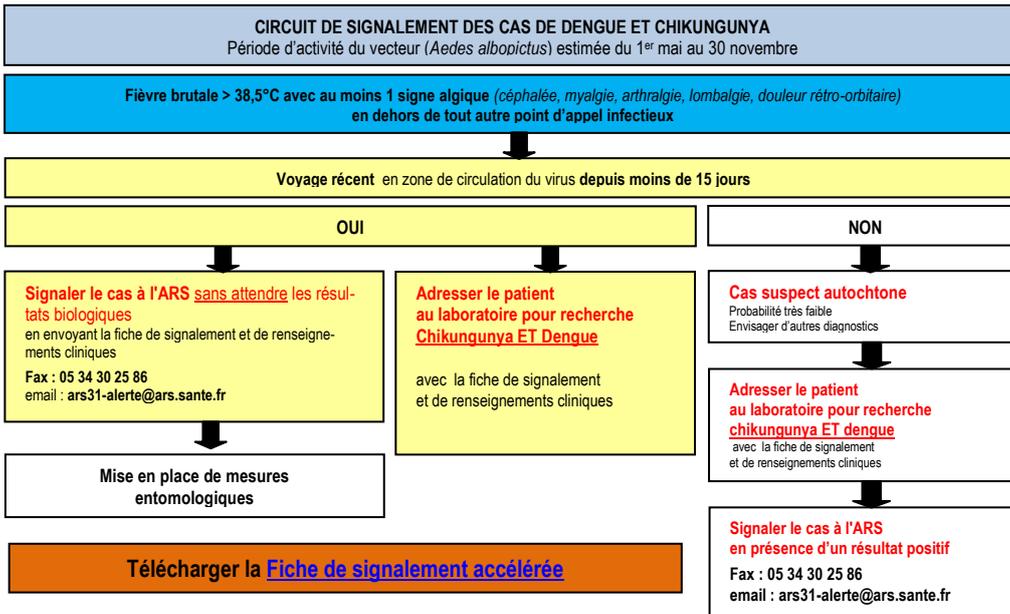
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 32). 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 et internationales

Entre le 1er mai et le 7 août 2015, 452 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 39 cas importés de dengue et 16 cas importés de Chikungunya ont été confirmés. Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 26 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 6 signalements pour la semaine 32. 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 oeuvre 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 depuis le 01/05/2015 (point au 12/08/2015) *

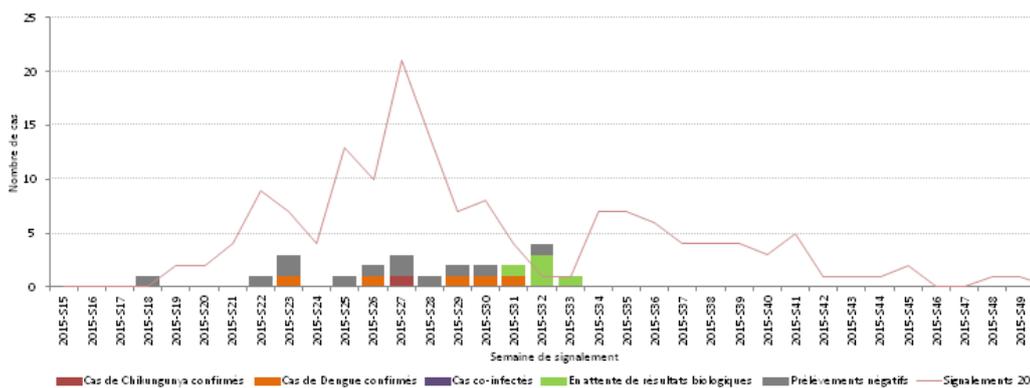
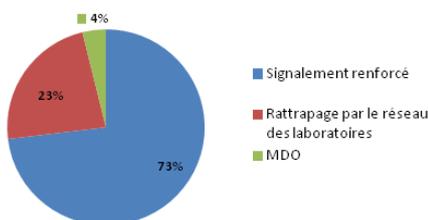


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 12/08/2015) *



* 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,
- les cliniciens et LABM de Haute-Garonne

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](#)

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

Actualités nationales

En semaine 32, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient stables chez les enfants de moins de 15 ans et les adultes de plus de 75 ans. Chez les adultes de moins de 75 ans, on notait une hausse de 4% des passages (soit +8052 passages) et de 3% des hospitalisations (soit +840 hospitalisations). Les effectifs tous âges confondus étaient légèrement supérieurs à ceux des années 2013 et 2014.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 32, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14592 passages) mais les données étaient incomplètes pour les CH de Gourdon et Auch. Parmi les établissements participants, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10253 passages soit 70,3% 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 32 par rapport à la semaine précédente (13878 à 14276 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4) 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 03/08/2015 au 09/08/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S32-15	% de diagnostics codés en S32-15	% d'évolution du nb de passages entre S31-15 et S32-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	148	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	223	98,2%	-
	CH du Val d'Ariège	686	94,2%	-
	Total Ariège	1057	81,8%	+9,8% ->
Aveyron	CH de Rodez	614	0,0%	-
	CH Millau	376	99,5%	-
	CH Villefranche de Rouergue	311	24,1%	-
	CH Decazeville	207	89,4%	-
	CH de St Affrique	120	68,3%	-
	Total Aveyron	1628	44,0%	+1,1% ->
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	435	92,2%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1281	92,3%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	662	98,6%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	620	99,8%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	292	99,0%	-
	Clinique d'Occitanie	509	26,3%	-
	Clinique des Cèdres	310	20,6%	-
	Clinique de l'Union	490	13,7%	-
	Clinique Ambroise Paré	185	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	309	26,5%	-
Total Haute-Garonne	5093	68,6%	+1,4% ->	
Gers	CH d'Auch	192	0,0%	-
	CH de Condom	159	99,4%	-
	Total Gers	351	45,0%	+7,4% ->
Lot	CH de Cahors	476	91,0%	-
	CH de Gourdon	4	100,0%	-
	CH Figeac	282	0,0%	-
	CH St Céré	224	100,0%	-
	Total Lot	986	67,0%	+3,5% ->
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	173	94,2%	-
	CH de Bigorre	703	63,9%	-
	CH de Lannemezan	263	100,0%	-
	CH de Lourdes	433	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	191	97,4%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1763	84,7%	+9,8% ->
Tarn	Clinique Claude Bernard	338	97,0%	-
	CH d'Albi	650	75,1%	-
	CH de Castres	757	99,9%	-
	CH de Lavaur	338	80,8%	-
	Clinique du Sidobre	236	96,6%	-
	Total Tarn	2319	89,4%	-1,4% ->
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	340	75,6%	-
	CH de Montauban	694	77,4%	-
	Clinique du Pont de Chaume	361	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1395	56,9%	+3,6% ->
Midi-Pyrénées	Total région	14592	70,3%	+2,9% ->

**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 : →

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

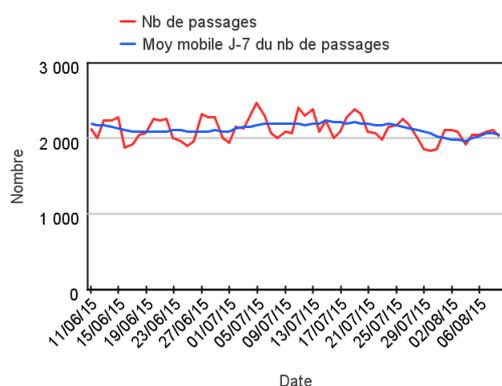
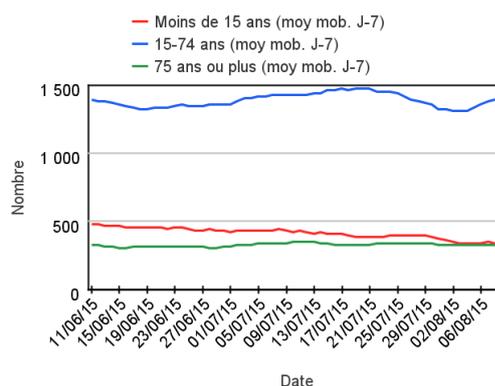


Figure 4

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

Pour la semaine 32, les consultations toutes causes confondues étaient en hausse de 9% chez les plus de 75 ans (soit +614 visites), stables chez les adultes de moins de 75 ans et en baisse de 6% chez les enfants de moins de 15 ans (soit -613 visites). Les effectifs étaient très proches de ceux des années 2013 et 2014, et ce pour toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

En région, 590 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 575 (97,5%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 32 par rapport à la semaine précédente (574 interventions en semaine 31) (figure 5). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 6).

Figure 5

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

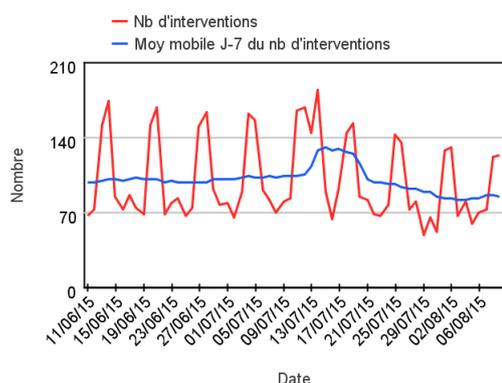
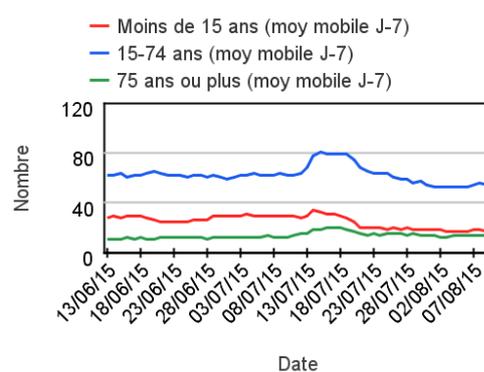


Figure 6

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 31 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



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 94 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [69;119]), en-dessous du seuil épidémique (176 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables en semaine 32 par rapport aux semaines précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était globalement stable en semaine 32 par rapport à la semaine précédente avec 26 interventions (4,5% des interventions) contre 28 en semaine précédente (figure 8). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 9).

Figure 7 |

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

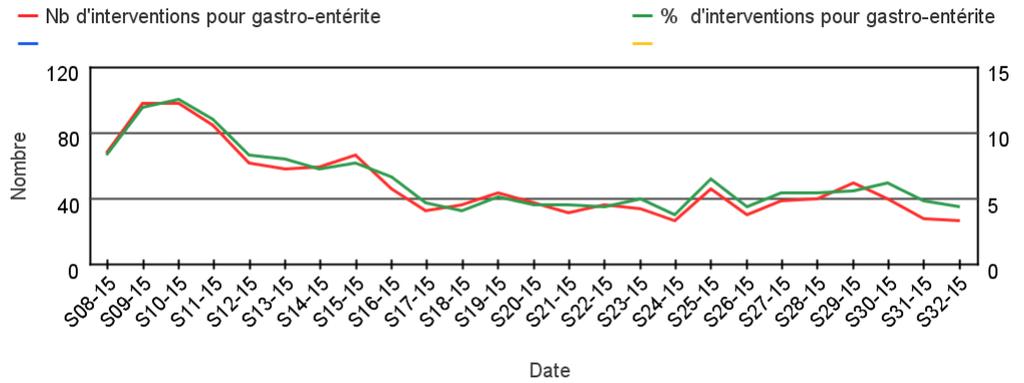
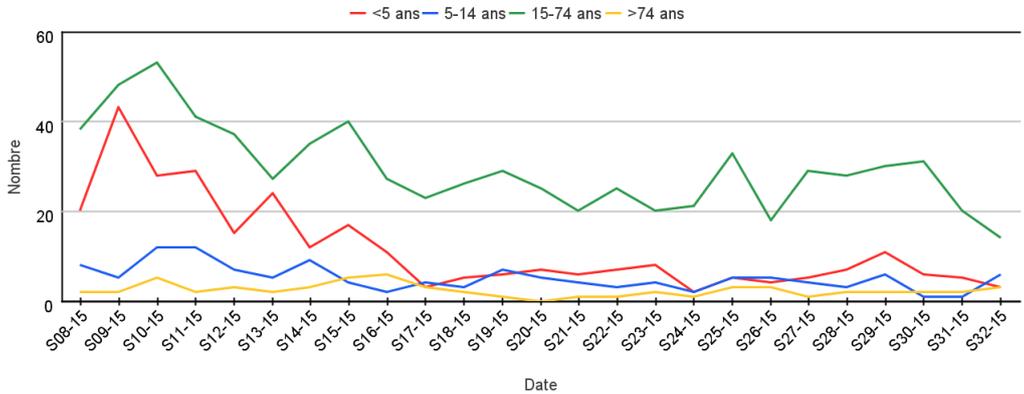


Figure 8 |

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 stables par rapport à la semaine passée.

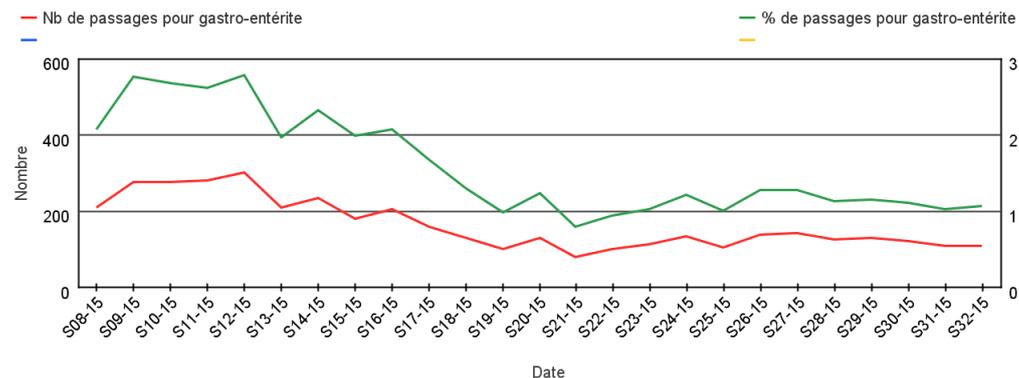
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 32 par rapport à la semaine précédente avec 109 passages (1,1% des passages) contre 107 en semaine précédente (figure 10).

Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne toutes les classes d'âge (figure 11).

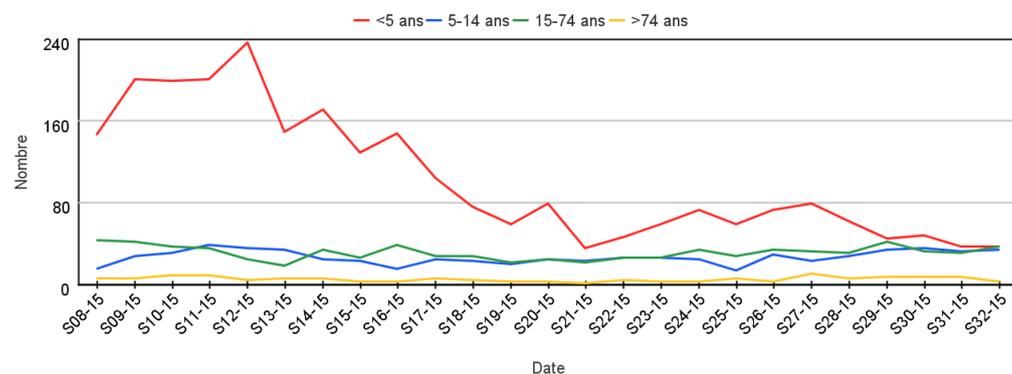
| Figure 9 |

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 31		Semaine 32		Evolution entre les semaines 31 et 32
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	6	0,7%	4	0,5%	
Aveyron	3	0,5%	6	0,9%	
Haute-Garonne	50	1,4%	51	1,5%	
Gers	1	0,7%	1	0,6%	
Lot	8	1,2%	5	0,8%	
Hautes-Pyrénées	10	0,7%	9	0,6%	
Tarn	23	1,0%	21	1,0%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	12	1,5%	
Midi-Pyrénées	107	1,0%	109	1,1%	→

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

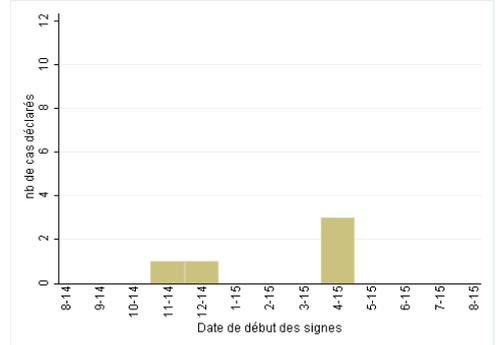
N°indisponible
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 11 |

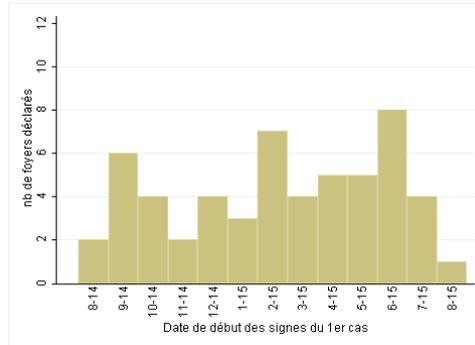
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/08/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

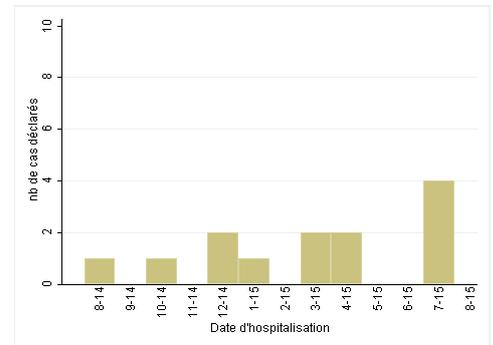
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/08/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

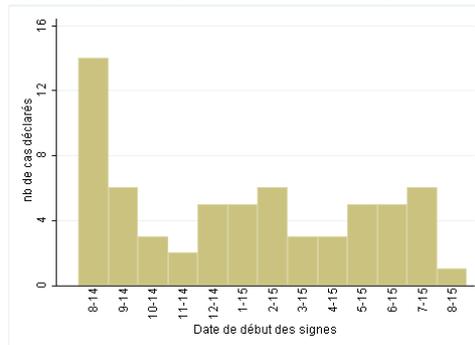
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/08/2015)



Légionellose

| Figure 14 |

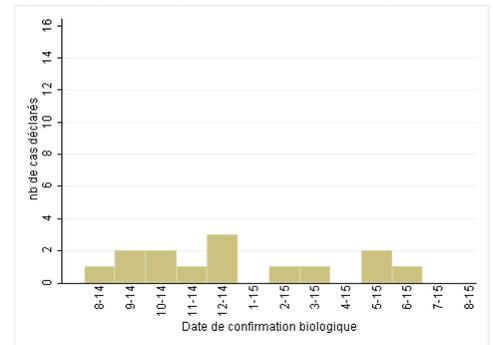
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/08/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 12/08/2015)



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 12/08/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
12	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
31	3	0	23	0	7	2	18	5	1	0
32	0	0	3	0	0	0	2	1	0	0
46	0	0	6	2	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	3	1	0	0	5	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Région	3	0	37	3	9	2	34	6	5	0

Actualités nationales

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

En raison de la hausse des températures dans certains départements au cours de la semaine écoulée, les visites réalisées par **SOS médecins** pour pathologies en lien avec la chaleur étaient en forte hausse dans toutes les classes d'âge (nombre de visites multiplié par 2 chez les enfants et par 3 chez les adultes de moins de 75 ans). Cette hausse était toutefois moins marquée chez les adultes de plus de 75 ans (+10% soit +8 visites). Les valeurs maximales étaient observées le samedi 08 août puis en baisse le 09 août. Avec 229 visites hebdomadaires tous âges confondus, les effectifs étaient cependant très en dessous de ceux observés au cours des 2 précédentes vagues de chaleur, et étaient proches de ceux de l'été 2013 à cette période. Cette élévation était surtout observée dans les régions sud et sud-est, où la part d'activité liée à cet indicateur se situait entre 1 et 2% de l'activité totale en fin de semaine.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, l'activité des urgences pour l'indicateur chaleur était également en hausse chez les enfants de 2-14 ans (+50 passages ; hospitalisations stables) et chez les adultes de moins de 75 ans (+118 passages ; +32 hospitalisations), stables chez les enfants de moins de 2 ans et les adultes de plus de 75 ans. Avec 1084 passages tous âges confondus au cours de la semaine écoulée, les effectifs étaient cependant nettement inférieurs à ceux observés en juin-juillet 2015 et restaient proches de ceux de 2013 tout en étant légèrement supérieurs à ceux de 2014 à cette période.

Actualités régionales

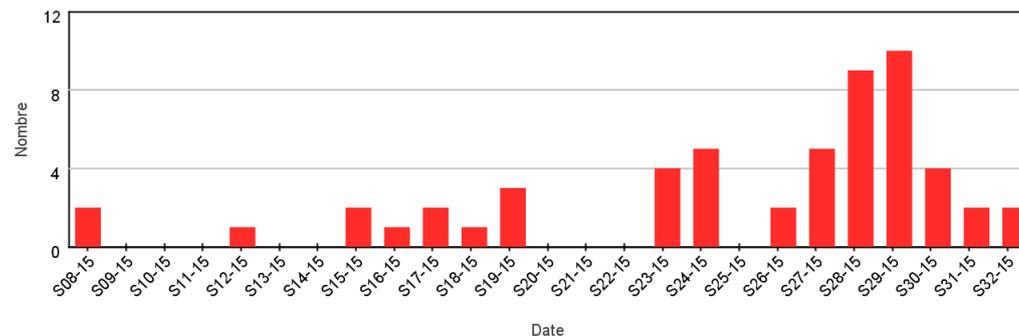
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 32 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : 2 interventions pour diagnostic de coup de chaleur contre 1 en semaine précédente et aucune intervention pour diagnostic de déshydratation contre 1 en semaine précédente.

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 32 par rapport à la semaine précédente avec 32 passages (0,3% des passages) contre 27 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge.

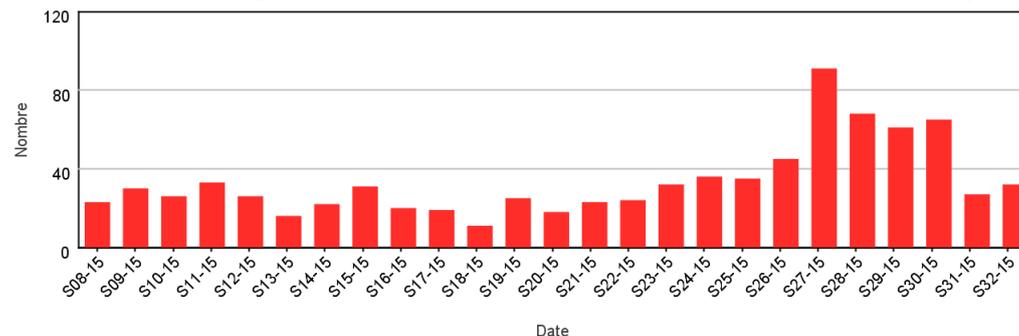
| Figure 16 |

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



| Figure 17 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée 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 31		Semaine 32		Evolution sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	4/8	5/8	6/8	7/8	8/8	9/8	10/8	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	1	0,2%	2	0,3%	1	1	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	1	0,2%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	2	0,4%	2	0,3%	1	1	0	0	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	5	0,0%	5	0,0%	1	1	1	1	0	0	1	
- Déshydratations	14	0,1%	19	0,2%	2	2	6	2	1	1	1	
- Hyponatrémies	10	0,1%	8	0,1%	1	3	1	0	0	1	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	27	0,3%	32	0,3%	4	6	8	3	1	2	2	

*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