



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°475

Semaine 30 (du 20/07/2015 au 26/07/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Point sur les infections à entérovirus

Les entérovirus se distribuent partout dans le monde et circulent tout au long de l'année dans les régions tropicales. Dans les zones tempérées telles que la France métropolitaine, ils circulent en hiver et au printemps mais on observe tous les ans en été et en automne une hausse des diagnostics d'infections à entérovirus principalement liée à la recrudescence des méningites.

Elles touchent surtout les enfants de moins de 15 ans. La transmission du virus se fait par contact de personne à personne à partir des virus excrétés dans les selles et au niveau du rhino-pharynx. D'autres modes de transmission sont également possibles (salive, contact de lésions cutanées, materno-fœtale). Ces infections sont en général bénignes avec un nombre important de cas restant asymptomatiques. Lorsque l'infection est symptomatique, les manifestations les plus fréquemment rapportées et diagnostiquées sont cérébro-méningées, majoritairement représentées par des méningites ne nécessitant qu'un traitement symptomatique et évoluant rapidement vers la guérison sans séquelle.

En France, la surveillance des infections à entérovirus est assurée par un réseau de laboratoires volontaires depuis 2000 (Réseau de surveillance des entérovirus, RSE, coordonné par le CNR et l'InVS). Les données d'activité concernant les diagnostics à entérovirus sont recueillies de façon mensuelle. En complément, une surveillance des passages aux urgences pour un diagnostic de méningite à entérovirus est assurée par le réseau Oscour/InVS.

À la mi-juillet, on observe en France une reprise de la circulation des entérovirus accentuée depuis le mois de juin avec une recrudescence des méningites. Les données préliminaires montrent une prédominance des coxsackievirus B et des echovirus de type 6 et 9.

Le diagnostic de certitude des méningites à entérovirus par la mise en évidence du génome viral dans le LCR, permet d'éviter l'antibiothérapie « de principe » et les examens complémentaires inutiles. **Par contre, il est impératif de renforcer les règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) dans l'entourage des patients, des personnes immunodéprimées et des femmes enceintes afin de limiter la transmission du virus.**

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Poliovirus/Points-de-situation/Point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-15-juillet-2015>

| Synthèse des indicateurs |

| | |
|---|--------|
| Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne | Page 2 |
| 2 signalements de cas suspects ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées en semaine 30. | |
| 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 en diminution. | |
| Gastro-entérite et diarrhées aiguës | Page 5 |
| Les indicateurs en Midi-Pyrénées étaient en légère diminution en médecine libérale et stable en médecine hospitalière. | |
| Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac | Page 7 |
| Sur les 4 dernières semaines, 3 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 2 foyers de TIAC et 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. En Midi-Pyrénées, les indicateurs sanitaires étaient stables en médecine hospitalière et en légère diminution en médecine libérale. | |

| 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

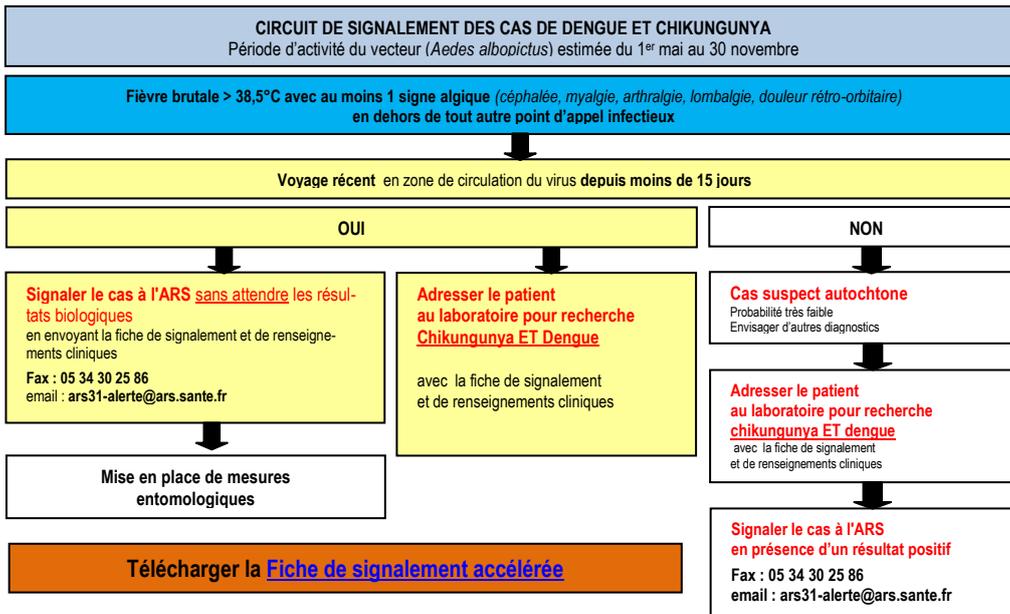
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 30). 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

Pour les 7 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 24 juillet 2015, 364 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 32 cas importés de dengue ont été confirmés (12 en Rhône-Alpes, 12 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 4 en Midi-Pyrénées, 3 en Languedoc Roussillon et 1 en Aquitaine) et 12 cas importés de Chikungunya ont été confirmés (3 en Aquitaine, 3 en Rhône-Alpes et 3 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 1 en Midi-Pyrénées, 1 en Languedoc-Roussillon et 1 en Corse). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 18 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 2 signalements pour la semaine 30. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). Parmi ces cas, 2 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne et aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle.

Figure 1 | Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 30/07/2015) *

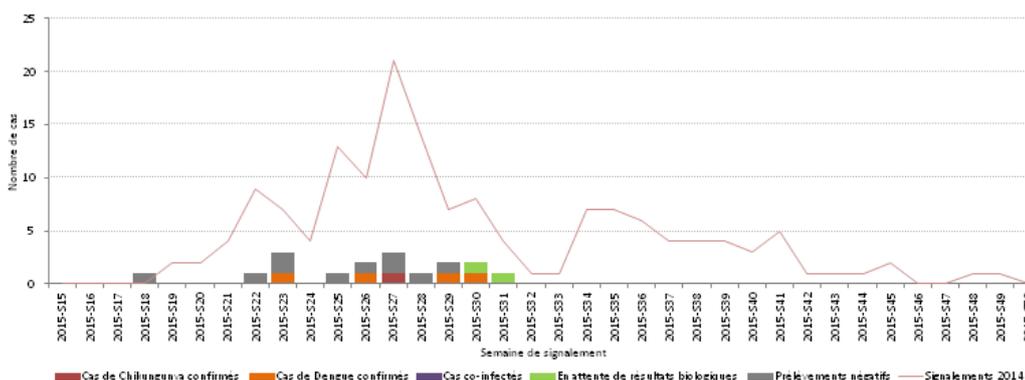
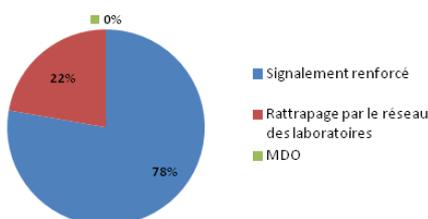


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 30/07/2015) *



* 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

Au cours de la semaine écoulée, le nombre de passages aux urgences était en diminution de 3% toutes classes d'âge confondues (soit -10411 passages) alors que le nombre d'hospitalisations est resté stable dans toutes les classes d'âge. Les effectifs restent nettement supérieurs à ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 30, l'ensemble des 37 établissements (données incomplètes pour le CH de Gourdon) participaient au réseau Oscour® (15841 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 11367 passages soit 71,8% 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 30 par rapport à la semaine précédente (16279 à 15841 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance est 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 20/07/2015 au 26/07/2015)

| Départements | Etablissements participants à Oscour® | Nb total de passages en S30-15 | % de diagnostics codés en S30-15 | % d'évolution du nb de passages entre S29-15 et S30-15 |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--|
| Ariège | CH du Pays d'Olmes | 162 | 0,0% | - |
| | CH Ariège Couserans | 225 | 95,6% | - |
| | CH du Val d'Ariège | 672 | 95,4% | - |
| | Total Ariège | 1059 | 80,8% | -1,9% - → |
| Aveyron | CH de Rodez | 624 | 0,0% | - |
| | CH Millau | 389 | 100,0% | - |
| | CH Villefranche de Rouergue | 310 | 42,3% | - |
| | CH Decazeville | 222 | 71,2% | - |
| | CH de St Affrique | 226 | 83,6% | - |
| | Total Aveyron | 1771 | 49,0% | -6,0% - → |
| Haute-Garonne | CH de St Gaudens | 450 | 90,4% | - |
| | CHU - Hôpital Purpan | 1353 | 91,7% | - |
| | CHU - Hôpital Rangueil | 682 | 99,6% | - |
| | CHU - Hôpital des Enfants | 757 | 99,9% | - |
| | Hôpital Joseph Ducuing | 313 | 97,4% | - |
| | Clinique d'Occitanie | 561 | 22,5% | - |
| | Clinique des Cèdres | 315 | 0,3% | - |
| | Clinique de l'Union | 473 | 31,1% | - |
| | Clinique Ambroise Paré | 216 | 0,0% | - |
| | Clinique St Jean du Languedoc | 326 | 44,5% | - |
| Total Haute-Garonne | 5446 | 69,9% | -3,1% - → | |
| Gers | CH d'Auch | 407 | 1,7% | - |
| | CH de Condom | 204 | 99,5% | - |
| | Total Gers | 611 | 34,4% | +0,0% - → |
| Lot | CH de Cahors | 490 | 94,5% | - |
| | CH de Gourdon | 199 | 100,0% | - |
| | CH Figeac | 304 | 0,0% | - |
| | CH St Céré | 212 | 100,0% | - |
| | Total Lot | 1205 | 72,5% | -2,6% - → |
| Hautes-Pyrénées | CH de Bagnères de Bigorre | 179 | 96,1% | - |
| | CH de Bigorre | 690 | 68,6% | - |
| | CH de Lannemezan | 245 | 100,0% | - |
| | CH de Lourdes | 479 | 100,0% | - |
| | Clinique de l'Ormeau | 185 | 97,3% | - |
| | Total Hautes-Pyrénées | 1778 | 87,1% | -1,8% - → |
| Tarn | Clinique Claude Bernard | 326 | 98,2% | - |
| | CH d'Albi | 656 | 99,1% | - |
| | CH de Castres | 879 | 99,7% | - |
| | CH de Lavaur | 411 | 73,5% | - |
| | Clinique du Sidobre | 273 | 94,5% | - |
| | Total Tarn | 2545 | 94,5% | -0,4% - → |
| Tarn-et-Garonne | CH de Moissac | 329 | 78,4% | - |
| | CH de Montauban | 736 | 73,4% | - |
| | Clinique du Pont de Chaume | 361 | 0,0% | - |
| | Total Tarn-et-Garonne | 1426 | 56,0% | -3,8% - → |
| Midi-Pyrénées | Total région | 15841 | 71,8% | -2,7% - → |

**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

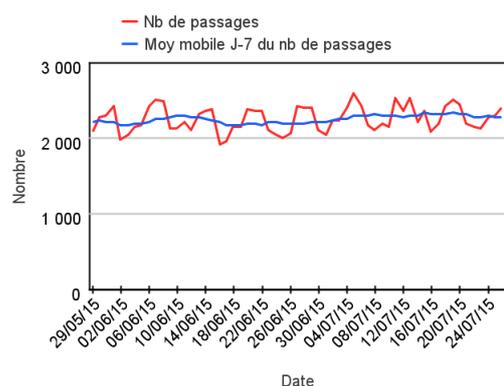
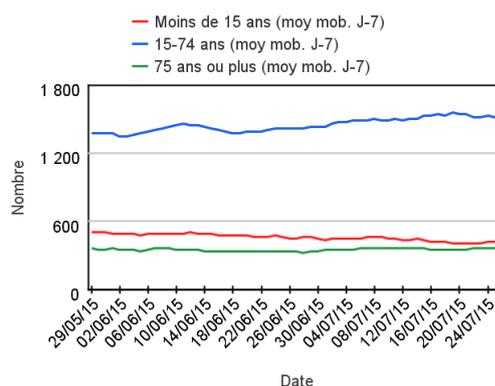


Figure 4 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, les consultations toutes causes confondues étaient en diminution de 13% dans toutes les classes d'âges (-7224 visites) avec des effectifs proches de ceux des deux années précédentes. Le recours à SOS Médecins dans les départements du Sud-Est est en légère hausse depuis le début du mois de juillet en corrélation avec le début des vacances scolaires.

Actualités régionales

Pour la semaine 30, 652 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 645 (98,9%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en diminution en semaine 30 par rapport à la semaine précédente (868 interventions en semaine 29 qui présentait une forte activité due au 13 juillet (pont) et au 14 juillet (jour férié)) (figure 5). Cette diminution concerne toutes les classes d'âge (figure 6).

Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

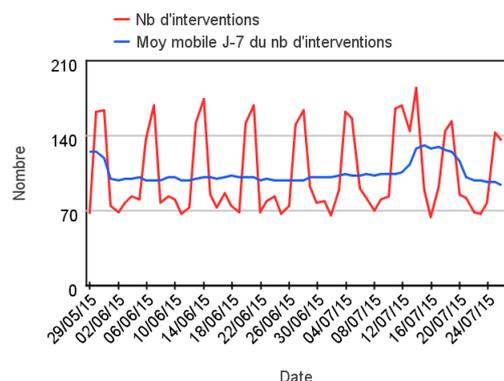
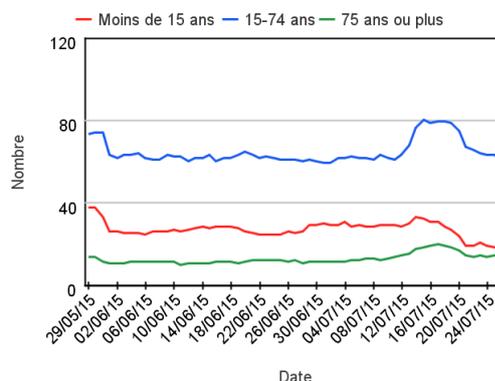


Figure 6 |

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 29 reste comparable à ceux de la semaine 27 et 28 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**, l'activité pour diarrhée aiguë était faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 99 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [75 ; 123]), en-dessous du seuil épidémique (176 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution chez les enfants et les adultes. (-9% soit -220 visites tous âges confondus). Les effectifs sont proches des deux années précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère diminution en semaine 30 par rapport à la semaine précédente avec 40 interventions (6,2% des interventions) contre 49 en semaine précédente (figure 8). Cette diminution concerne plus particulièrement les moins de 15 ans. (figure 9).

Figure 7

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

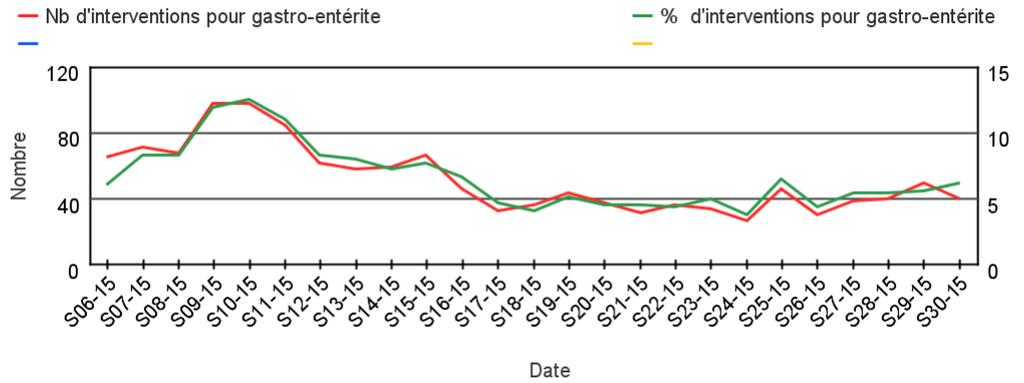
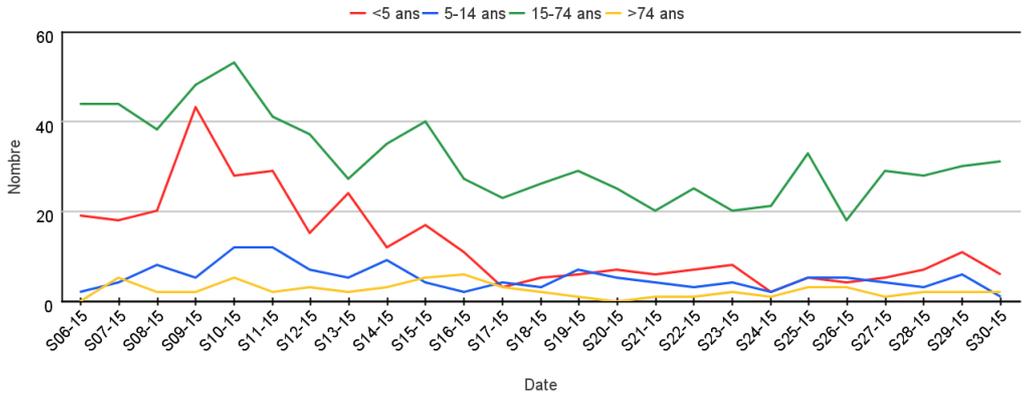


Figure 8

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



Actualités nationales

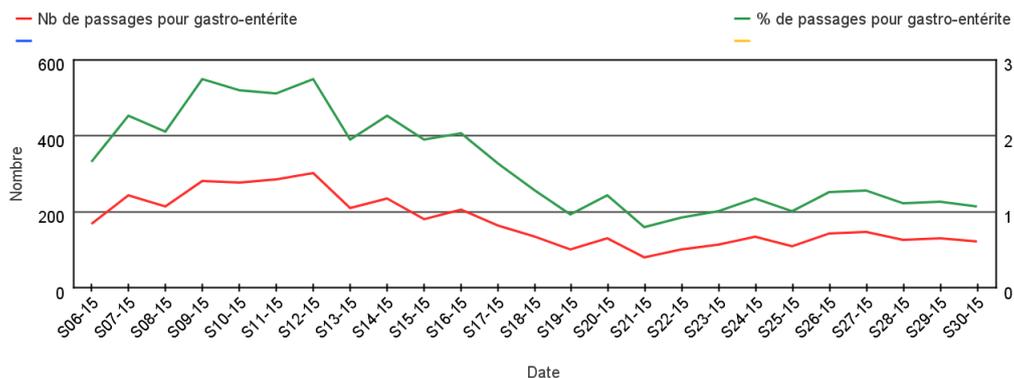
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en diminution de 9% par rapport à la semaine passée (-287 passages). Les effectifs sont comparables à ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 30 par rapport à la semaine précédente avec 121 passages (1,1% des passages) contre 130 en semaine précédente (figure 10). Cette tendance est homogène sur les départements de la région (tableau 2) et hétérogène dans les classes d'âge puisqu'en diminution chez les 15-74 ans (-26,2%) contrairement aux autres classes d'âge.

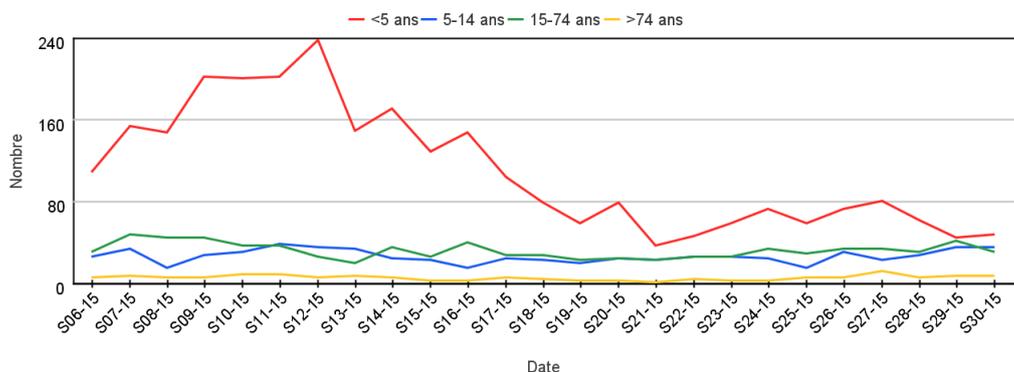
| Figure 9 |

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 29 | | Semaine 30 | | Evolution entre les semaines 29 et 30 |
|----------------------|------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------|
| | Nb | % | Nb | % | |
| Ariège | 9 | 1,0% | 5 | 0,6% | |
| Aveyron | 3 | 0,3% | 9 | 1,0% | |
| Haute-Garonne | 65 | 1,7% | 65 | 1,7% | |
| Gers | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Lot | 4 | 0,5% | 6 | 0,7% | |
| Hautes-Pyrénées | 19 | 1,2% | 13 | 0,8% | |
| Tarn | 22 | 0,9% | 18 | 0,7% | |
| Tarn-et-Garonne | 8 | 1,0% | 5 | 0,6% | |
| Midi-Pyrénées | 130 | 1,1% | 121 | 1,1% | → |

Maladies à déclaration obligatoire

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

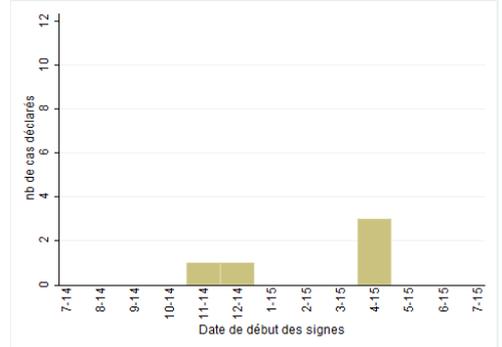
N° Indigo orange
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 11 |

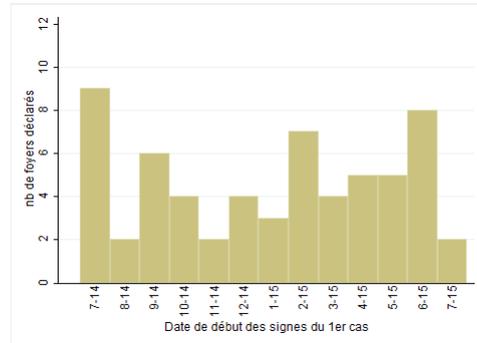
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 12 |

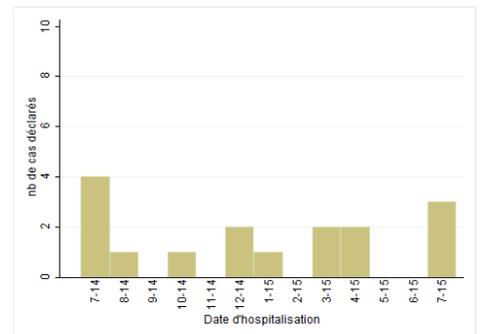
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 13 |

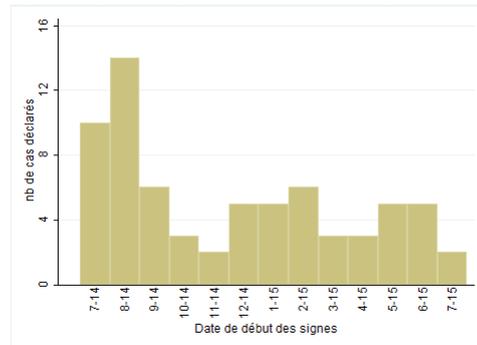
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2015)



Légionellose

Figure 14 |

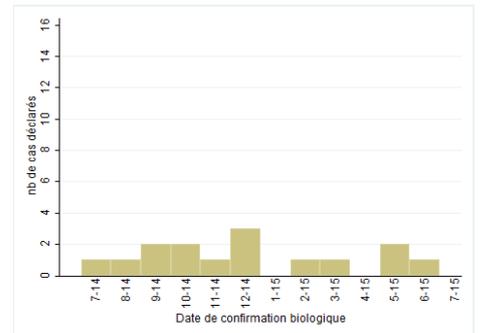
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2015)



Hépatite A

Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/07/2015)



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 30/07/2015)

| Dept | Rougeole | | Tiac | | IIM | | Légio | | Hépatite A | |
|--------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------|
| | Total 2015 | 4 semaines précédentes |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 3 | 0 | 22 | 1 | 6 | 2 | 13 | 0 | 1 | 0 |
| 32 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 81 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 82 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| Région | 3 | 0 | 34 | 2 | 8 | 3 | 29 | 2 | 5 | 0 |

Système Alerte Canicule et Santé – Pathologies en lien avec la chaleur

Système Alerte Canicule et Santé

Actualités nationales

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

Pour **SOS médecins**, la fin de l'épisode caniculaire au milieu de la semaine 28 s'accompagne d'une nette diminution de 33% des pathologies en lien avec la chaleur dans toutes les classes d'âge. Tous âges confondus, 324 visites ont été enregistrées en semaine 30 contre 485 en semaine 29 et 611 en semaine 28. Cette diminution s'observe dans des proportions équivalentes dans toutes les classes d'âges. Les effectifs tous âges reviennent dans des valeurs proches de celles observées en 2013 sur cette même période.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour l'indicateur chaleur est en baisse par rapport à la semaine 29 (-12% soit -179 passages). Avec 1322 passages en semaine 30, les effectifs restent supérieurs à 2014 mais correspondent au niveau rencontrés en 2013. Les hospitalisations sont également en baisse (-11% soit -99 hospitalisations tous âges confondus)

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

Actualités régionales

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

Pour **SOS médecins 31**, on note une légère diminution des pathologies liées à la chaleur en semaine 30 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : aucune intervention pour diagnostic de coup de chaleur contre 6 en semaine précédente et 4 interventions pour diagnostic de déshydratation contre 4 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 est stable au niveau régional en semaine 30 par rapport à la semaine précédente avec 66 passages (0,6% des passages) contre 65 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et hétérogène dans les classes d'âge puisqu'en augmentation chez les 15-74 ans (+47,1%) et stable dans les autres classes d'âges.

France métropolitaine

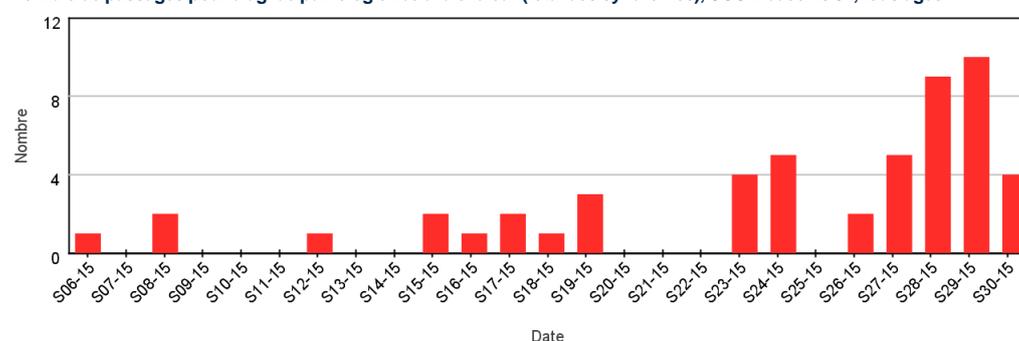


Région Midi-Pyrénées



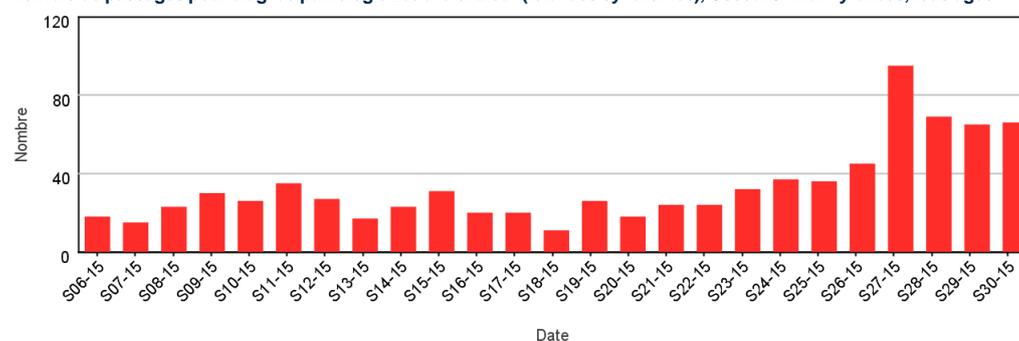
| Figure 16 |

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 29 | | Semaine 30 | | Evolution sur les derniers jours | | | | | | | |
|--|------------|------|------------|------|----------------------------------|------|------|------|------|------|------|--|
| | Nb | % | Nb | % | 22/7 | 23/7 | 24/7 | 25/7 | 26/7 | 27/7 | 28/7 | |
| SOS Médecins 31 : | | | | | | | | | | | | |
| - Coups de chaleur | 6 | 0,7% | 0 | 0,0% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| - Déshydratations | 4 | 0,5% | 4 | 0,6% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| - Total des syndromes liés à la chaleur | 10 | 1,2% | 4 | 0,6% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Services d'urgences du réseau Oscour® : | | | | | | | | | | | | |
| - Hyperthermies et coups de chaleur | 21 | 0,2% | 18 | 0,2% | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | |
| - Déshydratations | 26 | 0,2% | 28 | 0,2% | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 3 | |
| - Hyponatrémies | 19 | 0,2% | 22 | 0,2% | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | |
| - Total des syndromes liés à la chaleur* | 65 | 0,6% | 66 | 0,6% | 4 | 8 | 6 | 7 | 7 | 4 | 3 | |

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

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