



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées Point hebdomadaire n°469 Semaine 24 (du 08/06/2015 au 14/06/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Infection au MerCoV : évolution de l'épisode de cas groupés en Corée du Sud

Le 20 mai 2015, la Corée du Sud avait notifié à l'OMS le 1^{er} cas de MersCoV (coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient) diagnostiqué sur son territoire. Ce patient avait voyagé dans la péninsule arabique du 18 avril au 4 mai, a présenté les premiers signes cliniques le 11 mai et a été diagnostiqué le 20 mai 2015. Il a fréquenté au moins trois établissements de santé. Au 1^{er} juin, suite à ce cas index, 14 autres cas avaient été confirmés et notifiés à l'OMS par les autorités coréennes dont 1 cas exporté en Chine.

Au 16 juin 2015, 162 cas ont été confirmés dont 19 décès par les autorités sanitaires de la Corée du Sud (dont un cas exporté en Chine). Tous les cas ont un lien épidémiologique direct ou indirect avec le cas index et sont tous liés à une structure de soin. L'âge médian des cas est de 56 ans (16-87 ans) et la majorité des cas sont des hommes (60%). 14 cas ont été confirmés chez des professionnels de santé. C'est le cluster le plus important rapporté en dehors de la péninsule arabique ([consulter le BHI](#)).

Le 13 juin 2015, des recommandations ont été émises en matière de prévention et de contrôle de cette épidémie suite à une mission d'évaluation menée conjointement entre l'OMS et le ministère de la santé. ([consulter les recommandations](#)).

Au vu de la situation épidémiologique en Corée du Sud, l'InVS a modifié le 11 juin dernier la définition de cas nationale en incluant comme cas possible « toute personne ayant travaillé ou fréquenté un établissement de santé en Corée du Sud et qui au cours des 14 derniers jours suivant le dernier contact avec cet établissement a présenté des signes d'une infection respiratoire aiguë quelque que soit sa gravité. ([Consulter la nouvelle définition de cas](#))

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
Aucun signalement de cas suspect en semaine 24 en Midi-Pyrénées.	
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 baisse en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 5 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 1 foyer 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. Les indicateurs sanitaires étaient stables par rapport à la semaine précédente.	

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

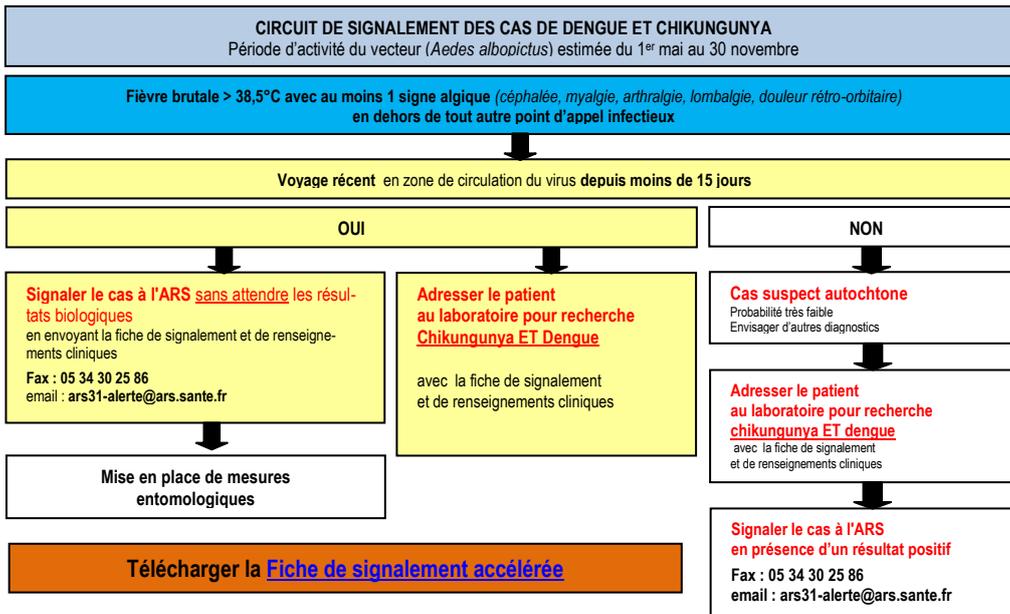
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 24). 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 1^{er} mai et le 12 juin 2015, 129 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 19 cas importés de dengue ont été confirmés (9 en Rhône-Alpes, 8 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 1 en Languedoc Roussillon et 1 en Midi-Pyrénées) et 7 cas importés de Chikungunya ont été confirmés (3 en Aquitaine, 2 en Rhône-Alpes et 2 en Provence-Alpes-Côte d'Azur). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 5 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées (Aucun signalement pour la semaine 24). Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2) et aucune enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne.

Figure 1 | Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 18/06/2015) *

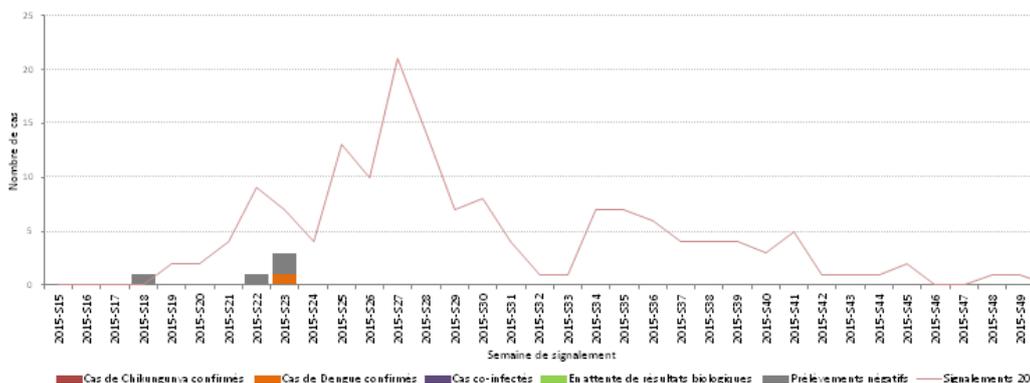
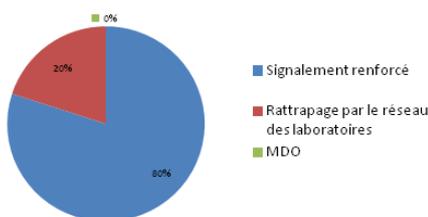


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 18/06/2015) *



- * 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°10 de la Cire Midi-Pyrénées de juin 2014 - 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, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âges. L'activité des urgences tous âges confondus est supérieure à celle observée en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 24, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (15655 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10952 passages soit 70% 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 24 par rapport à la semaine précédente (15497 à 15493 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 08/06/2015 au 14/06/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S24-15	% de diagnostics codés en S24-15	% d'évolution du nb de passages entre S23-15 et S24-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	123	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	213	93,4%	-
	CH du Val d'Ariège	590	95,9%	-
	Total Ariège	926	82,6%	+4,6% - →
Aveyron	CH de Rodez	596	0,0%	-
	CH Millau	341	97,9%	-
	CH Villefranche de Rouergue	294	33,0%	-
	CH Decazeville	219	71,7%	-
	CH de St Affrique	174	71,8%	-
	Total Aveyron	1624	43,9%	+2,2% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	400	90,0%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1364	91,6%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	725	99,3%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	1029	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	334	98,2%	-
	Clinique d'Occitanie	641	30,1%	-
	Clinique des Cèdres	369	28,7%	-
	Clinique de l'Union	540	63,0%	-
	Clinique Arbroise Paré	246	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	404	41,3%	-
Total Haute-Garonne	6052	74,2%	+3,3% - →	
Gers	CH d'Auch	417	9,4%	-
	CH de Condom	132	99,2%	-
	Total Gers	549	31,0%	+6,6% - →
Lot	CH de Cahors	401	97,8%	-
	CH de Gourdon	166	100,0%	-
	CH Figeac	275	0,0%	-
	CH St Céré	162	100,0%	-
	Total Lot	1004	71,7%	-4,0% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	159	94,3%	-
	CH de Bigorre	675	75,1%	-
	CH de Lannemezan	212	100,0%	-
	CH de Lourdes	338	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	183	97,8%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1567	88,4%	-8,4% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	338	98,8%	-
	CH d'Albi	612	28,9%	-
	CH de Castres	810	99,4%	-
	CH de Lavaur	418	72,2%	-
	Clinique du Sidobre	315	100,0%	-
	Total Tarn	2493	77,5%	-2,2% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	320	81,3%	-
	CH de Montauban	716	71,5%	-
	Clinique du Pont de Chaume	404	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1440	53,6%	-5,0% - →
Midi-Pyrénées	Total région	15655	70,0%	+0,0% - →

**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

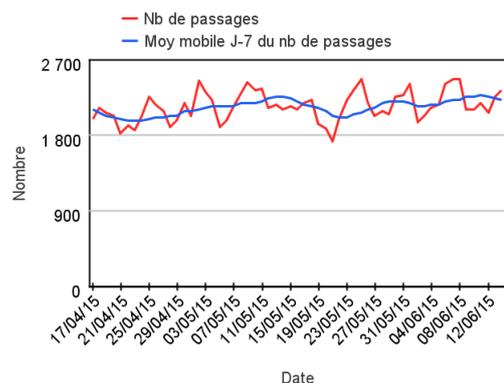
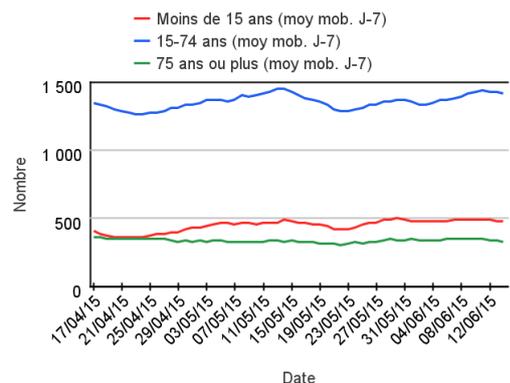


Figure 4

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

En semaine 24, les consultations toutes causes confondues étaient en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (+3% soit +1446 visites). La hausse d'activité s'observe aussi bien chez les enfants (+4% soit +717 visites) que chez les adultes (+2% soit +700 visites). Les effectifs sont proches de ceux de l'année 2013-2014 et supérieurs à ceux de l'année 2012-2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 24, 701 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 684 (97,6%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 24 par rapport à la semaine précédente (684 interventions en semaine 23) (figure 5). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 6).

Figure 5

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

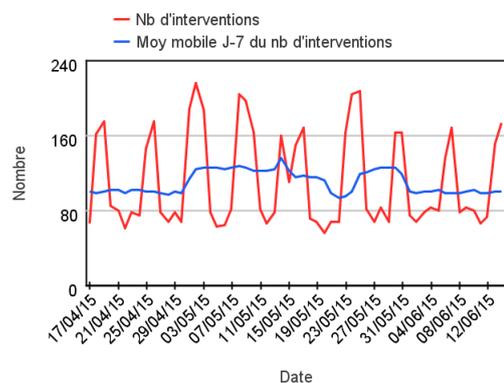
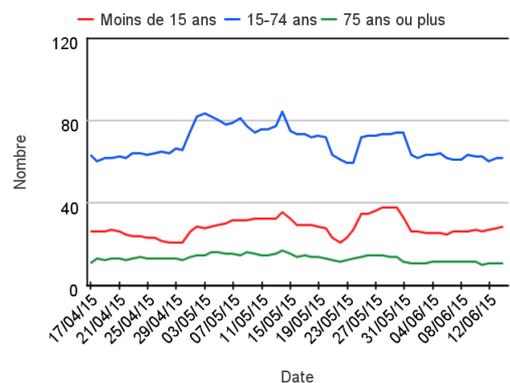


Figure 6

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



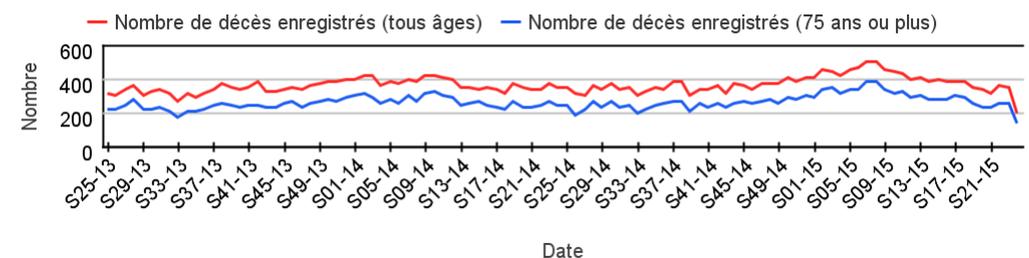
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 4.

Figure 7

Nombre hebdomadaire redressé de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 18/06/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



libéral
hôpital

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 98 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [80 ;116]) en-dessous du seuil épidémique (165 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables en semaine 24.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère diminution en semaine 24 par rapport à la semaine précédente avec 26 interventions (3,8% des interventions) contre 34 en semaine précédente (figure 8). Cette diminution est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 5 ans contrairement aux autres classes d'âge (figure 9).

Figure 8 |

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

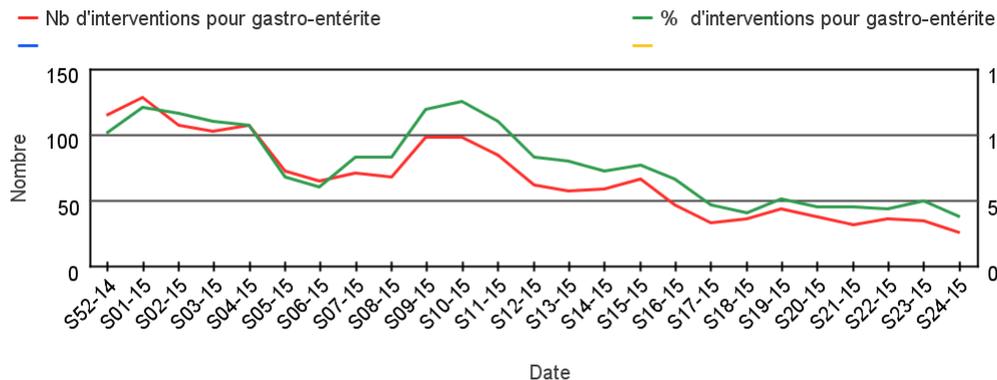
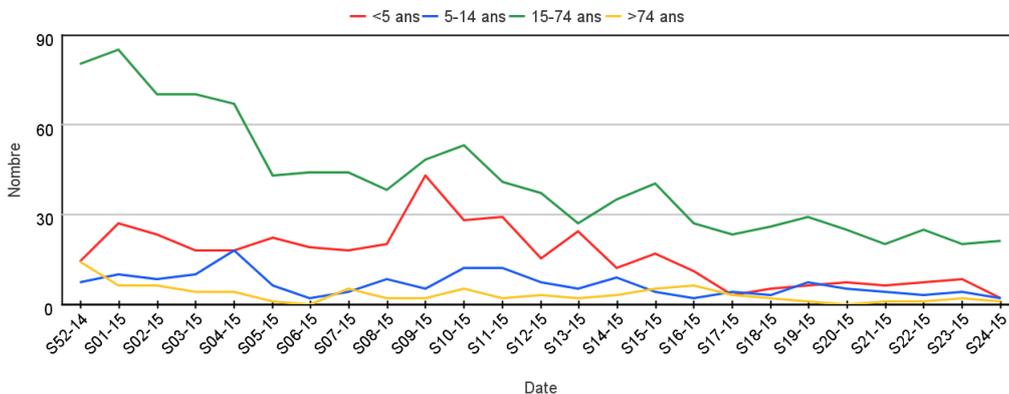


Figure 9 |

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



Actualités nationales

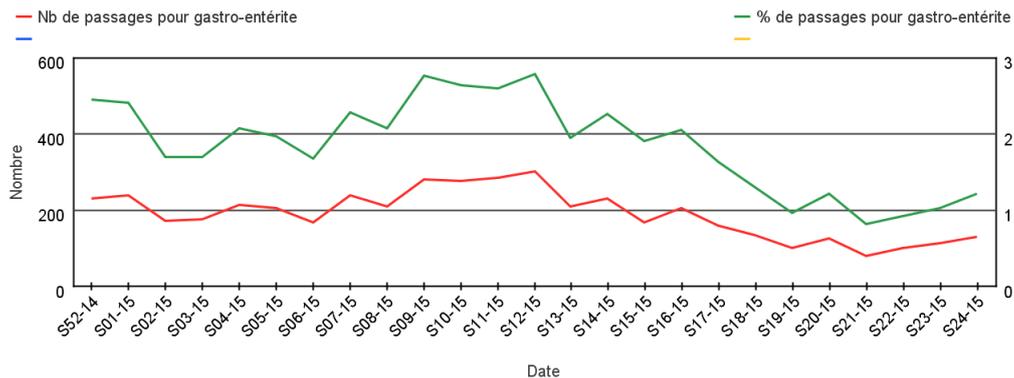
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en augmentation par rapport à la semaine passée chez les 15-74 ans (+11% soit +76 passages).

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 24 par rapport à la semaine précédente avec 130 passages (1,2% des passages) contre 112 en semaine précédente (figure 10). Cette augmentation est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en Haute-Garonne contrairement à d'autres départements où l'activité est stable (tableau 2) et concerne tout particulièrement les 15-74 ans (+32%) (figure 11).

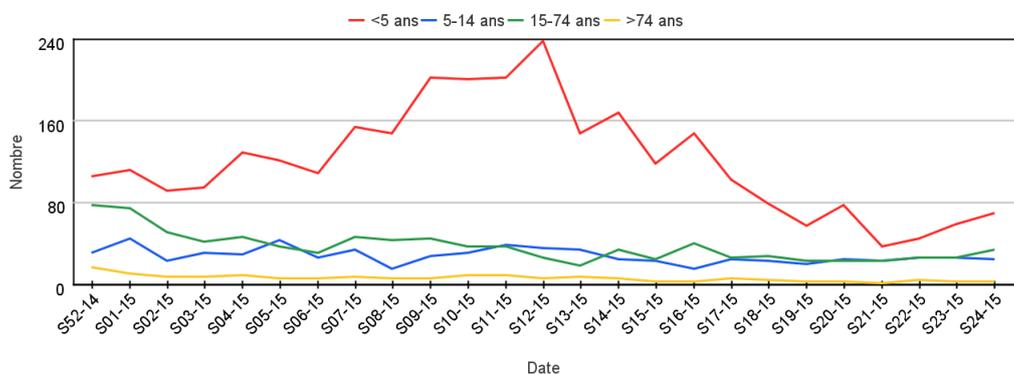
| Figure 10 |

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 11 |

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 23		Semaine 24		Evolution entre les semaines 23 et 24
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	0,4%	2	0,3%	
Aveyron	6	0,8%	3	0,4%	
Haute-Garonne	53	1,2%	77	1,7%	
Gers	0	0,0%	1	0,6%	
Lot	3	0,5%	5	0,9%	
Hautes-Pyrénées	14	0,9%	11	0,8%	
Tarn	24	1,2%	23	1,2%	
Tarn-et-Garonne	9	1,1%	8	1,0%	
Midi-Pyrénées	112	1,0%	130	1,2%	↗

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 24 (du 08/06/2015 au 14/06/2015)

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

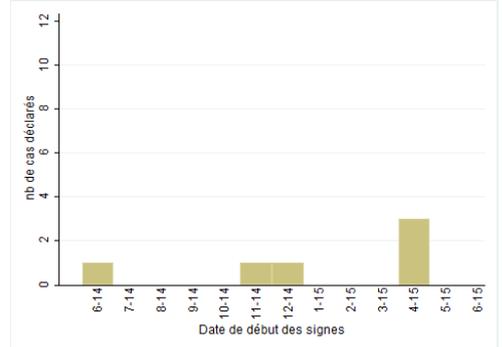
N° Indigo associatif
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 12 |

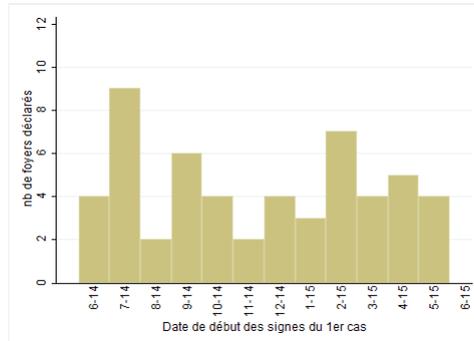
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/06/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 13 |

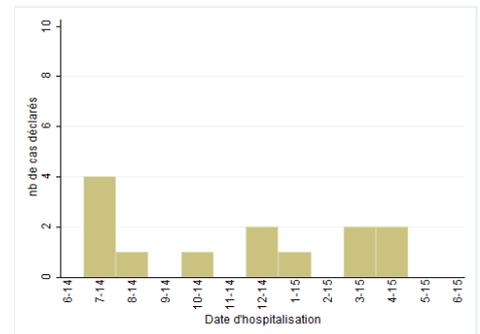
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/06/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 14 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/06/2015)



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
Damien Mouly
Jérôme Pouey

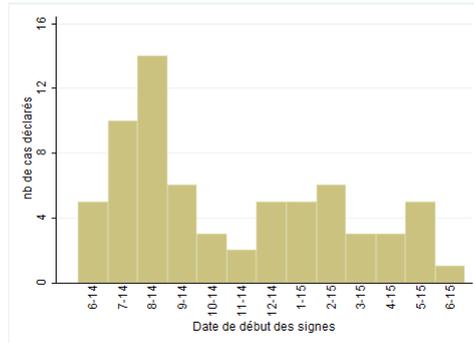
Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDI-PY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

Légionellose

| Figure 15 |

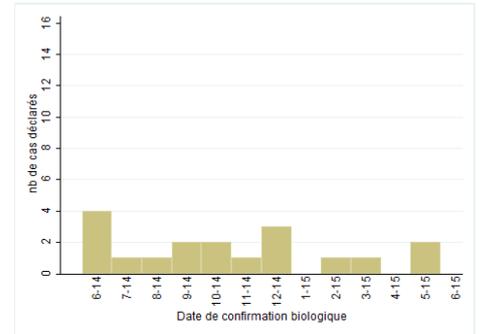
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/06/2015)



Hépatite A

| Figure 16 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/06/2015)



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 18/06/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
31	3	0	16	1	4	0	12	2	1	0
32	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0
81	0	0	2	0	0	0	4	2	0	0
82	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
Région	3	0	23	1	5	0	23	5	4	1

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**, les recours pour des pathologies en lien avec la chaleur étaient stables dans toutes les classe d'âges au cours la semaine écoulée et ont été principalement observés dans le Sud, le Sud-Ouest et l'Ouest de la France. Ils ont été principalement enregistrés le lundi 8 juin, journée qui a connu une hausse des températures. Avec 170 visites sur l'ensemble de la semaine, les effectifs étaient comparables à ceux observés l'année dernière sur cette période.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les passages en lien avec la chaleur étaient en baisse dans toutes les classes d'âges sur la semaine écoulée. Les effectifs étaient à des niveaux comparables à ceux de l'année précédente sur cette période.

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 ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 24 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : 2 interventions pour diagnostic de coup de chaleur contre 4 en semaine précédente et 3 interventions pour diagnostic de déshydratation contre 0 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 24 par rapport à la semaine précédente avec 36 passages (0,3% des passages) contre 32 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.

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 17 |

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

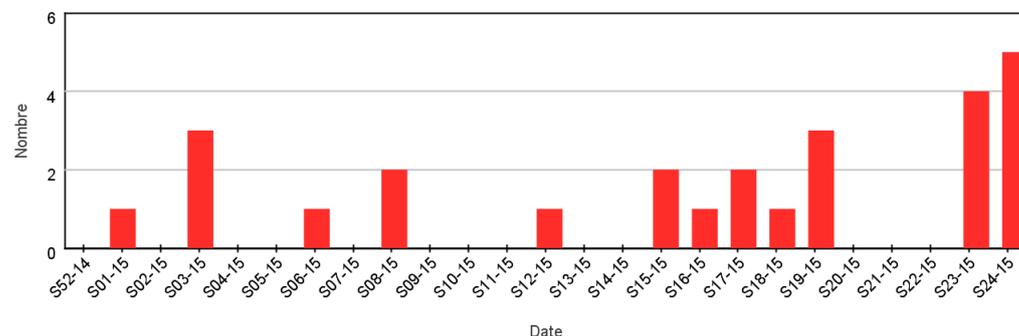


Figure 18 |

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

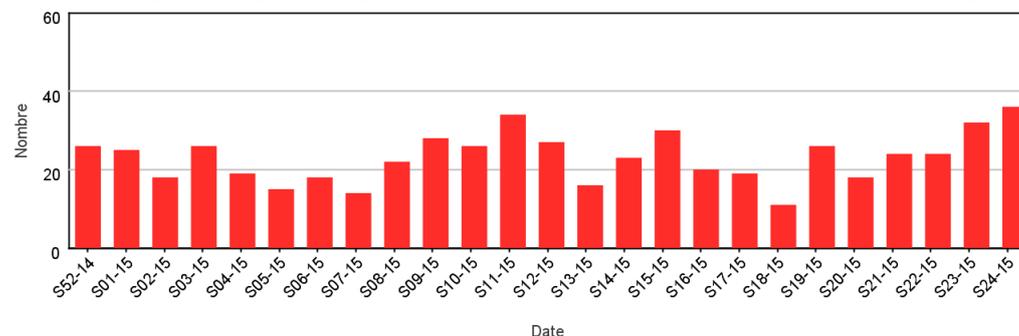


Tableau 4 |

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 23		Semaine 24		Evolution sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	10/6	11/6	12/6	13/6	14/6	15/6	16/6	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	4	0,6%	2	0,3%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	0	0,0%	3	0,4%	1	0	0	1	0	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur	4	0,6%	5	0,7%	1	0	0	1	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	11	0,1%	5	0,0%	0	0	0	1	0	0	0	
- Déshydratations	17	0,2%	19	0,2%	3	3	3	0	1	4	1	
- Hyponatrémies	5	0,0%	12	0,1%	2	1	2	2	1	0	1	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	32	0,3%	36	0,3%	5	4	5	3	2	4	2	

* 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