



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°468

Semaine 23 (du 01/06/2015 au 07/06/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Infection au MerCoV : 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 total, au 9 juin 2015, 107 cas ont été notifiés (dont 9 décès) par la Corée du Sud dont un cas exporté en Chine. Tous les cas ont un lien épidémiologique avec le cas index ou les cas secondaires. Au moins 6 structures hospitalières répartis dans 4 villes sont impactées. Actuellement, plus de 2300 personnes contacts sont suivies ([consulter le BHI](#)).

La source de contagion et les modalités de transmissions interhumaines de ce virus émergent reste actuellement mal connues. Les principaux modes de contamination identifiés sont les infections extra hospitalières, les infections nosocomiales et les infections de personnes au sein d'un même foyer. A ce jour, il n'existe ni vaccin ni traitement spécifique pour le MersCoV.

Dans ce contexte de survenue d'un cluster de cette ampleur en dehors de la zone arabique, la définition de cas de MersCoV, qui s'applique dans le cadre de la surveillance renforcée en France, a été modifiée. Elle intègre notamment la notion de fréquentation d'un établissement de soin en Corée du sud : [Consulter la nouvelle définition de cas](#)

Nouvelles estimations de l'incidence départementale des cancers en France

L'Institut de veille sanitaire (InVS), le réseau des registres des cancers Francim, le service de biostatistique des Hospices Civils de Lyon (HCL), et l'Institut national du cancer (INCa) publient ce jour de nouvelles estimations départementales de l'incidence des cancers.

Pour en savoir plus : [consulter le rapport intégral](#), [consulter les données départementales par type de cancer](#)

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
En semaine 23, 3 cas suspects ont été signalés à l'ARS 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 en diminution.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs étaient stables en Midi-Pyrénées.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 4 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 3 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. Les indicateurs sanitaires étaient toutefois en légère augmentation en semaine 23 par rapport aux semaines précédentes. Néanmoins, ces augmentations sont dans des proportions attendues dans un contexte de chaleur élevée.	

| 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°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

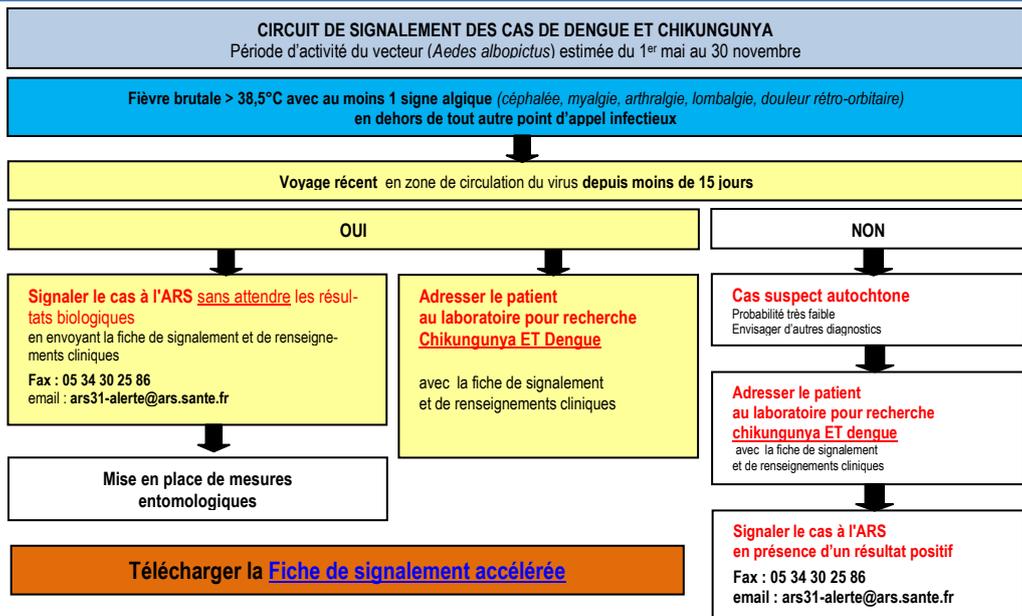
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 23). 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 5 juin 2015, 109 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 15 cas importés de dengue ont été confirmés (7 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 6 en Rhône-Alpes, 1 en Languedoc Roussillon et 1 en Midi-Pyrénées) et 5 cas importés de Chikungunya ont été confirmés (3 en Aquitaine, 1 en Rhône-Alpes et 1 en Provence-Alpes-Côte d'Azur). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1^{er} 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, dont 3 signalements pour la semaine 23. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). Aucune enquête entomologique 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 11/06/2015) *

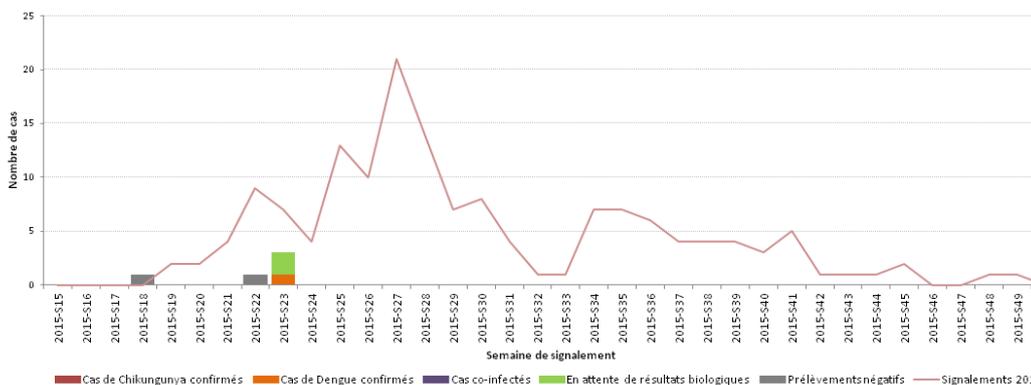
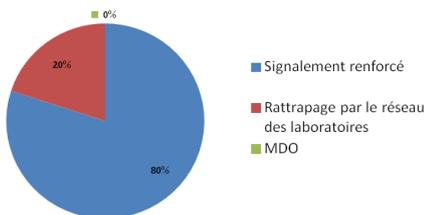


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 11/06/2015) *



- * 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 LAMB 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'âge. L'activité des urgences tous âges confondus reste supérieure à celle observée en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 23, l'ensemble des 38 établissements (données incomplètes pour le CH d'Auch) participaient au réseau Oscour® (15542 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10888 passages soit 70,1% 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 23 par rapport à la semaine précédente (15095 à 15283 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 01/06/2015 au 07/06/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S23-15	% de diagnostics codés en S23-15	% d'évolution du nb de passages entre S22-15 et S23-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	102	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	187	90,4%	-
	CH du Val d'Ariège	596	96,1%	-
	Total Ariège	885	83,8%	-3,9% - →
Aveyron	CH de Rodez	597	0,0%	-
	CH Millau	330	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	289	49,5%	-
	CH Decazeville	205	76,1%	-
	CH de St Affrique	168	88,7%	-
	Total Aveyron	1589	48,9%	-0,8% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	395	92,9%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1180	92,2%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	719	98,6%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	975	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	340	98,8%	-
	Clinique d'Occitanie	645	32,7%	-
	Clinique des Cèdres	379	14,2%	-
	Clinique de l'Union	605	55,5%	-
	Clinique Arbroise Paré	247	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	377	26,3%	-
Total Haute-Garonne	5862	71,2%	-0,4% - →	
Gers	CH d'Auch	259	0,0%	-
	CH de Condom	121	99,2%	-
	Total Gers	380	31,6%	-18,8% - →
Lot	CH de Cahors	479	96,7%	-
	CH de Gourdon	152	100,0%	-
	CH Figeac	246	0,0%	-
	CH St Céré	190	100,0%	-
	Total Lot	1067	75,4%	+0,8% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	132	96,2%	-
	CH de Bigorre	727	73,5%	-
	CH de Lannemezan	239	100,0%	-
	CH de Lourdes	390	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	207	98,1%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1695	88,1%	+5,2% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	365	97,8%	-
	CH d'Albi	623	25,5%	-
	CH de Castres	831	99,6%	-
	CH de Lavaur	422	71,1%	-
	Clinique du Sidobre	307	100,0%	-
	Total Tarn	2548	76,6%	+4,9% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	340	77,1%	-
	CH de Montauban	748	75,3%	-
	Clinique du Pont de Chaume	428	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1516	54,4%	+5,4% - →
Midi-Pyrénées	Total région	15542	70,1%	+1,2% - →

**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

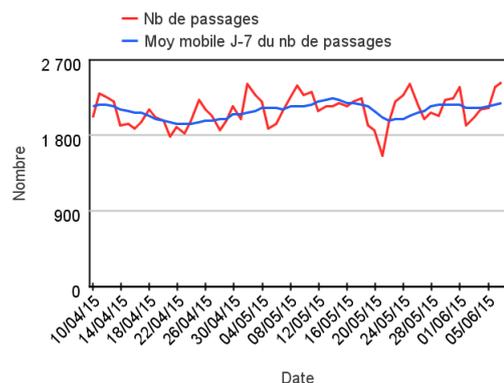
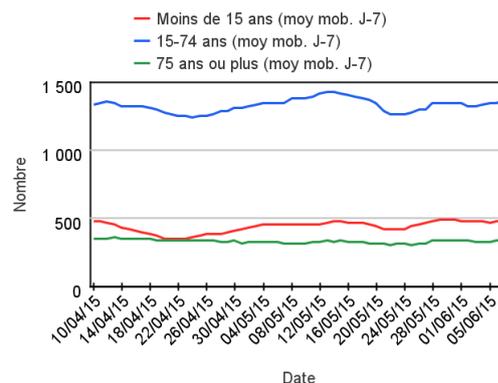


Figure 4

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 étaient en baisse de 8% tous âges confondus (soit -4563 visites) par rapport à la semaine précédente. Cette baisse concerne aussi bien les consultations chez les enfants de moins de 15 ans (-7% soit 1243 visites) que chez les adultes (-9% soit -3337 visites). Cette diminution de l'activité est en partie explicable par la présence d'un jour férié (lundi de pentecôte) sur la semaine précédente, jour durant lequel l'activité est supérieure à celle d'une journée ouvrée. Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux de l'année 2013-2014 et supérieurs à ceux de l'année 2012-2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 23, 684 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 654 (95,6%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en diminution en semaine 23 par rapport à la semaine précédente (831 interventions en semaine 22) (figure 5). Cette diminution est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 15 ans (-22,8%) et les 15-74 ans (-18,3%) mais stable chez les 75 ans et plus (+1,3%) (figure 6).

Figure 5

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

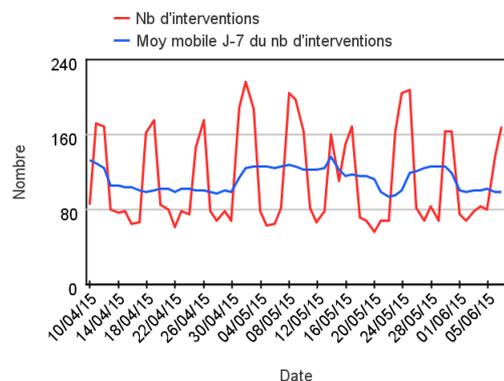
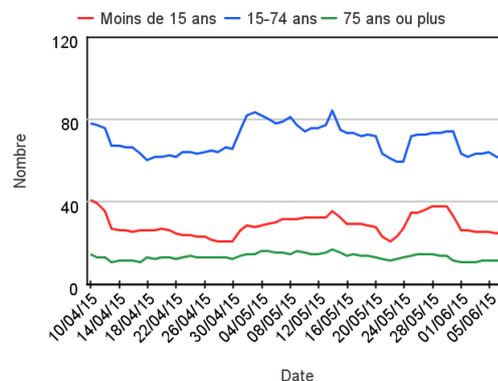


Figure 6

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



Données de mortalité Insee

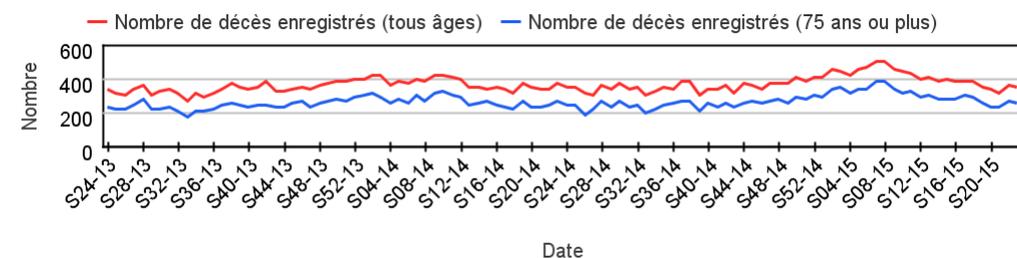
Actualités régionales

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 11/06/2015)

(Source : InVS - INSEE)



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 111 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [90 ; 132]), en-dessous du seuil épidémique (163 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution de -11,8% avec 2237 consultations en semaine 23 contre 2535 la semaine précédente.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 23 par rapport à la semaine précédente avec 34 interventions (5,2% des interventions) contre 36 en semaine précédente (figure 8). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 9).

Figure 8 |

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

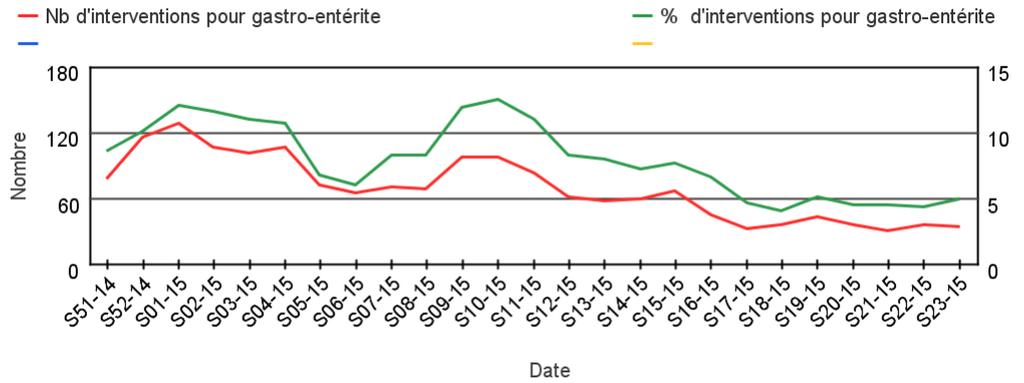
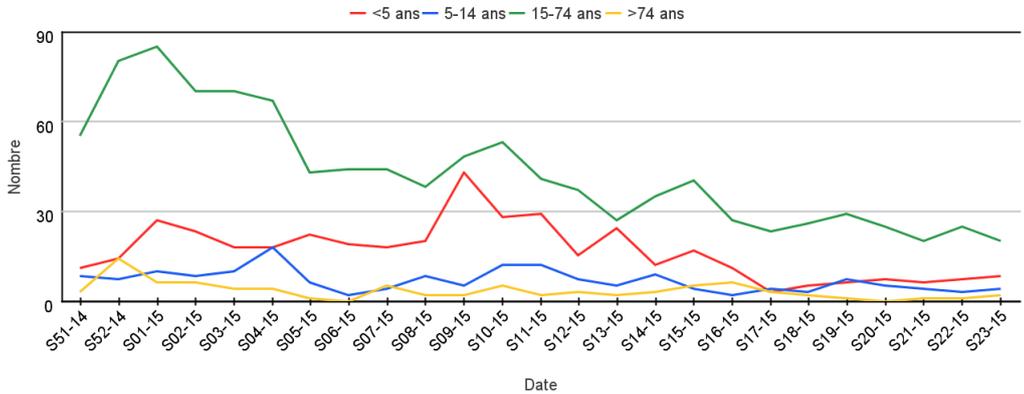


Figure 9 |

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



Actualités nationales

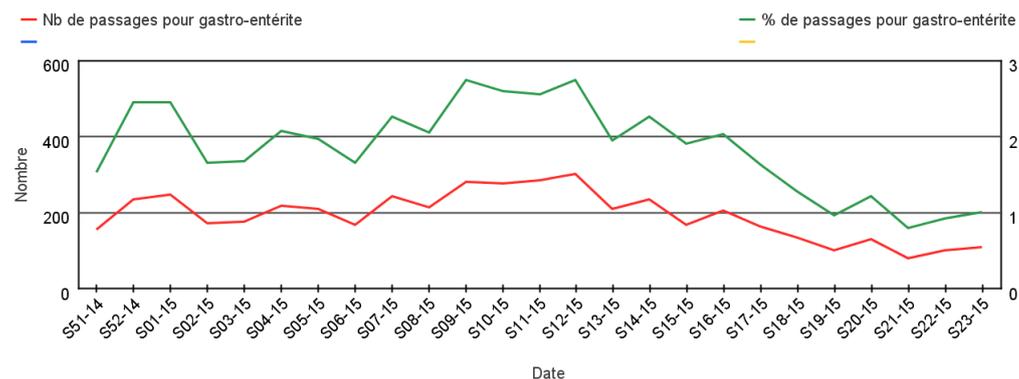
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était en diminution par rapport à la semaine passée (-5,8% soit -61 passages).

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 23 par rapport à la semaine précédente avec 110 passages (1% des passages) contre 101 en semaine précédente (figure 10). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation dans le Tarn et stable en Haute-Garonne (tableau 2) et hétérogène dans les classes d'âge puisqu'en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans contrairement aux autres classes d'âge (figure 11).

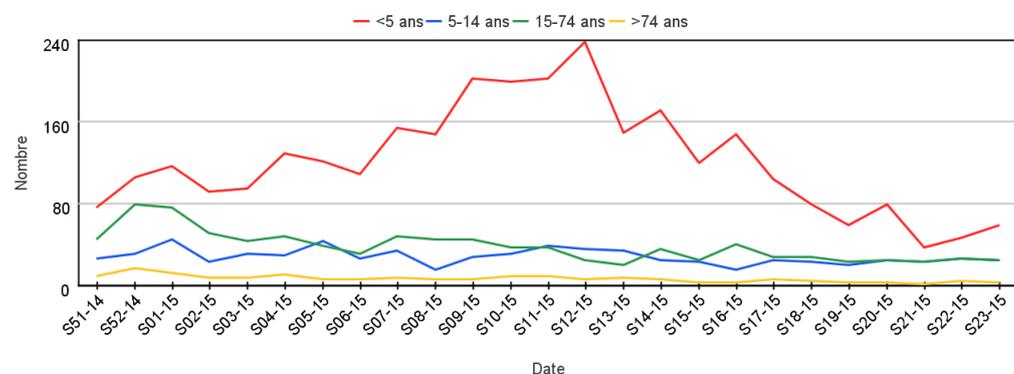
| Figure 10 |

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 22		Semaine 23		Evolution entre les semaines 22 et 23
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	8	1,0%	3	0,4%	
Aveyron	3	0,4%	6	0,8%	
Haute-Garonne	51	1,2%	50	1,2%	
Gers	2	1,4%	0	0,0%	
Lot	7	0,7%	4	0,5%	
Hautes-Pyrénées	11	0,8%	14	0,9%	
Tarn	10	0,5%	24	1,2%	
Tarn-et-Garonne	9	1,1%	9	1,1%	
Midi-Pyrénées	101	0,9%	110	1,0%	→

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

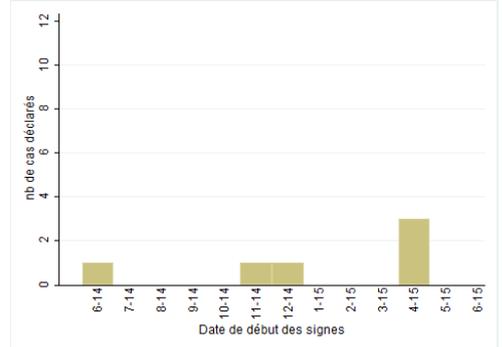
N° Indigo associatif
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 12 |

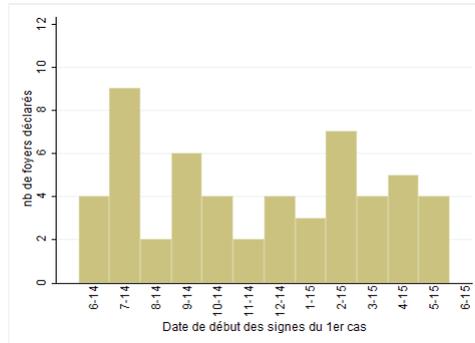
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/06/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 13 |

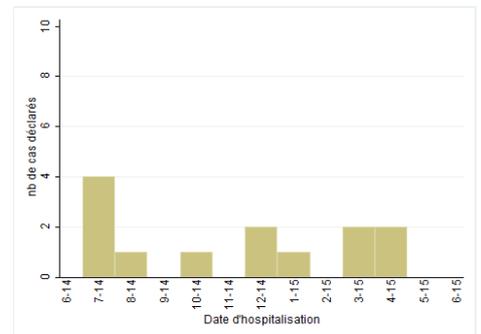
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/06/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 14 |

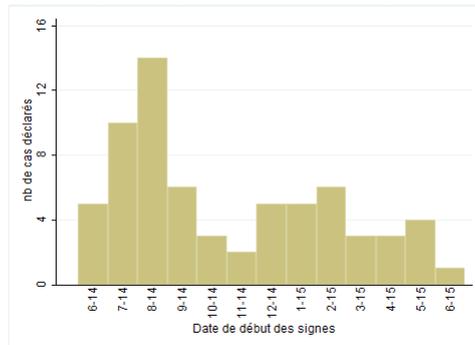
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/06/2015)



Légionellose

Figure 15 |

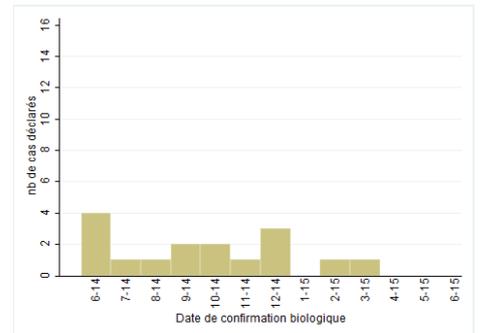
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/06/2015)



Hépatite A

Figure 16 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 11/06/2015)



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 11/06/2015)

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	11	1	1	0
32	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0
81	0	0	2	1	0	0	4	2	0	0
82	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Région	3	0	23	3	5	0	22	4	2	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**, les recours pour des pathologies en lien avec la chaleur ont augmenté dans toutes les classes d'âge sur la semaine écoulée (+133 visites). Ils ont été principalement enregistrés entre le jeudi 4 juin et le samedi 6 juin : journées qui ont connu une hausse des températures. Avec 181 visites sur l'ensemble de la semaine, les effectifs sont comparables à ceux observés l'année dernière sur cette même période. Les recours ont été principalement observés dans le Sud et l'Est de la France.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les passages en lien avec la chaleur étaient en hausse dans toutes les classes d'âges sur la même semaine écoulée (+300 passages) de façon cohérente avec la hausse des températures observées en fin de semaine. Avec 906 passages au cours de la semaine écoulée, l'indicateur reste dans un niveau comparable à celui 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 23 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : 4 interventions pour diagnostic de coup de chaleur contre 0 en semaine précédente (en très légère augmentation) et aucune intervention pour diagnostic de déshydratation comme la 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 en légère augmentation au niveau régional en semaine 23 par rapport à la semaine précédente avec 32 passages (0,3% des passages) contre 24 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne tout particulièrement les moins de 5 ans.

France métropolitaine

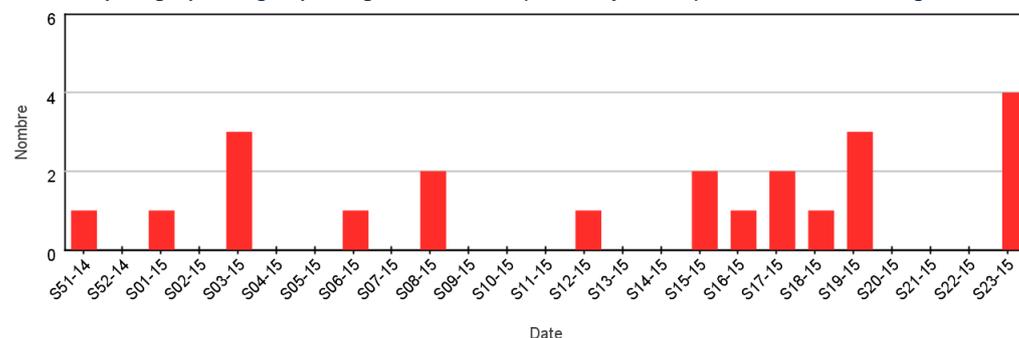


Région Midi-Pyrénées



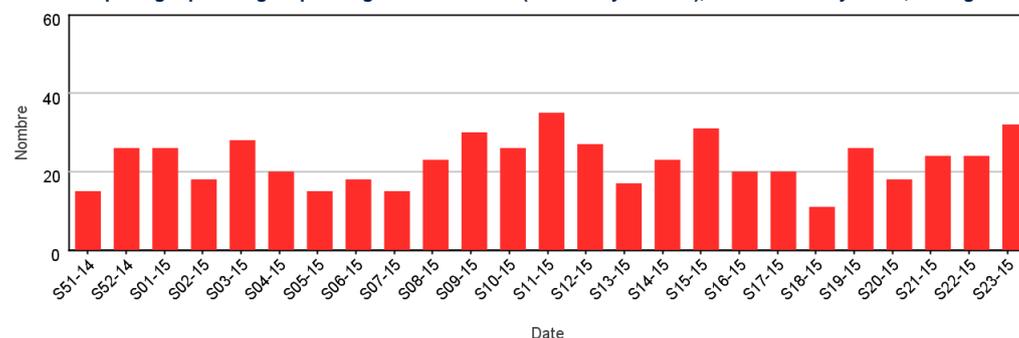
| Figure 17 |

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 22		Semaine 23		Evolution sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	3/6	4/6	5/6	6/6	7/6	8/6	9/6
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	0	0,0%	4	0,6%	1	1	0	0	1	1	1
- Déshydratations	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	1	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	0	0,0%	4	0,6%	1	1	0	0	1	2	1
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	4	0,0%	11	0,1%	0	3	3	0	4	4	0
- Déshydratations	13	0,1%	17	0,2%	4	2	5	1	3	3	0
- Hyponatrémies	9	0,1%	5	0,0%	0	0	2	0	2	1	3
- Total des syndromes liés à la chaleur*	24	0,2%	32	0,3%	4	5	9	1	9	8	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