

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°460

### Semaine 11 (du 09/03/2015 au 15/03/2015)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Point sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV)

(point au 08/03/2015, ECDC)

Au 7 mars 2015 et depuis le début de l'épidémie en avril 2012, 1082 cas de MERS-CoV et 439 décès (léthalité observée de 40,6%) ont été rapportés dans le monde. La majorité des cas ont été rapportés dans la péninsule arabique, notamment en Arabie Saoudite (1 057 cas soit 86,7%) et dans 22 autres pays. **Le nombre de cas déclarés a par ailleurs augmenté dans la péninsule arabique ces derniers mois.** Depuis le début de l'année 2015, l'Arabie Saoudite a rapporté 113 cas de MERS-CoV. Bien que supérieur aux 2 années précédentes (environ 40 cas sur la même période en 2014), le nombre de cas rapportés depuis 2 mois reste très inférieur à ce qui était rapporté entre mi-avril et mi-juin 2014 (environ 550 cas).

**Tout cas suspect doit être signalé par le clinicien à l'ARS Midi-Pyrénées par téléphone au 0820 22 61 01.** L'ARS transmet le signalement à la Cire (ou son astreinte en dehors des heures ouvrées) pour le classement du cas en cas exclu ou en cas possible suivant les définitions suivantes : [Définition de cas, conduite à tenir et recommandations \(InVS\)](#)

#### Liste des pays considérés à risque :

Conformément à la recommandation de l'ECDC, la définition de cas possibles devant être investigués inclut la liste des pays concernés par les cas confirmés, et pays limitrophes : Arabie Saoudite, Bahreïn, Emirats Arabes Unis, Irak, Iran, Israël, Jordanie, Koweït, Liban, Oman, Qatar, Syrie, Territoires palestiniens occupés, Yémen.

#### Pour plus d'informations :

- Recommandations cliniciens : [http://www.invs.sante.fr/%20fr/content/download/87670/321570/version/6/file/coronavirus2012\\_infocliniciens\\_2013\\_191213.pdf](http://www.invs.sante.fr/%20fr/content/download/87670/321570/version/6/file/coronavirus2012_infocliniciens_2013_191213.pdf)
- Dossier thématique « Infection à coronavirus » (InVS) : <http://www.invs.sante.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>
- ECDC : [http://ecdc.europa.eu/en/publications/\\_layouts/forms/Publication\\_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dcb90&ID=1274](http://ecdc.europa.eu/en/publications/_layouts/forms/Publication_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dcb90&ID=1274)

#### | Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
<b>Activité SOS Médecins 31</b> .....	Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
<b>Gastro-entérite et diarrhées aiguës</b> .....	Page 4
Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et médecine hospitalière.	
<b>Syndrômes grippaux</b> .....	Page 6
Les indicateurs étaient en diminution en médecine libérale et médecine hospitalière.	
<b>Bronchiolite</b> .....	Page 9
Les indicateurs étaient stables en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.	
<b>Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac</b> .....	Page 10
Sur les 4 dernières semaines : aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 5 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC, aucun cas de rougeole.	

#### | 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 opérationnel  
**0 820 226 101**  
N° réservé aux professionnels de santé  
et aux établissements  
[ars31-alerte@ars.sante.fr](mailto: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 11). 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](#)).

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

### Actualités nationales

Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient en hausse respectivement de 11% et 8% chez les enfants (+7552 passages et +629 hospitalisations). Cette hausse concernait essentiellement les enfants de plus de 2 ans. Chez les adultes de 15-74 ans, les passages et hospitalisations étaient stables. Ils étaient en légère diminution (-4%) chez les adultes de 75 ans ou plus. Le nombre de passages tous âges confondus reste supérieur à ceux observés en 2013 et 2014 à la même période.

### Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 11, l'ensemble des 37 établissements participaient au réseau Oscour® (14958 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10797 passages soit 72,2% 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 11 par rapport à la semaine précédente (14770 à 14958 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 1). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 2) 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 09/03/2015 au 15/03/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S11-15	% de diagnostics codés en S11-15	% d'évolution du nb de passages entre S10-15 et S11-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	114	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	200	98,0%	-
	CH du Val d'Ariège	601	96,7%	-
	<b>Total Ariège</b>	<b>915</b>	<b>84,9%</b>	<b>-2,9% -&gt;</b>
Aveyron	CH de Rodez	570	0,0%	-
	CH Millau	303	99,3%	-
	CH Villefranche de Rouergue	248	37,5%	-
	CH Decazeville	233	84,5%	-
	CH de St Affrique	185	78,4%	-
	<b>Total Aveyron</b>	<b>1539</b>	<b>47,8%</b>	<b>-2,2% -&gt;</b>
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	415	95,9%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1227	94,9%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	662	99,5%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	1009	100,0%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	306	97,7%	-
	Clinique d'Occitanie	625	25,3%	-
	Clinique des Cèdres	336	0,0%	-
	Clinique de l'Union	504	97,6%	-
	Clinique Ambroise Paré	234	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	316	44,0%	-
	<b>Total Haute-Garonne</b>	<b>5634</b>	<b>76,6%</b>	<b>+3,1% -&gt;</b>
Gers	CH d'Auch	426	12,9%	-
	CH de Condom	125	100,0%	-
	<b>Total Gers</b>	<b>551</b>	<b>32,7%</b>	<b>+0,5% -&gt;</b>
Lot	CH de Cahors	412	98,5%	-
	CH de Gourdon	146	100,0%	-
	CH Figeac	272	0,0%	-
	CH St Céré	156	100,0%	-
	<b>Total Lot</b>	<b>986</b>	<b>71,8%</b>	<b>+4,9% -&gt;</b>
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	145	94,5%	-
	CH de Bigorre	760	31,3%	-
	CH de Lannemezan	255	100,0%	-
	CH de Lourdes	318	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	206	99,5%	-
	<b>Total Hautes-Pyrénées</b>	<b>1684</b>	<b>68,5%</b>	<b>+0,4% -&gt;</b>
Tarn	Clinique Claude Bernard	320	97,2%	-
	CH d'Albi	572	91,4%	-
	CH de Castres	774	99,0%	-
	CH de Lavaur	389	80,5%	-
	Clinique du Sidobre	284	95,8%	-
	<b>Total Tarn</b>	<b>2339</b>	<b>93,4%</b>	<b>+1,1% -&gt;</b>
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	289	90,3%	-
	CH de Montauban	667	71,8%	-
	Clinique du Pont de Chaume	354	0,0%	-
	<b>Total Tarn-et-Garonne</b>	<b>1310</b>	<b>56,5%</b>	<b>-0,2% -&gt;</b>
Midi-Pyrénées	<b>Total région</b>	<b>14958</b>	<b>72,2%</b>	<b>+1,3% -&gt;</b>

# Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

#### 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  $\geq 30$ , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

- $\geq +30\%$  : ↑
- $\geq +15\%$  et  $< +30\%$  : ↗
- $\geq -15\%$  et  $< +15\%$  : →
- $> -30\%$  et  $< -15\%$  : ↘
- $\leq -30\%$  : ↓

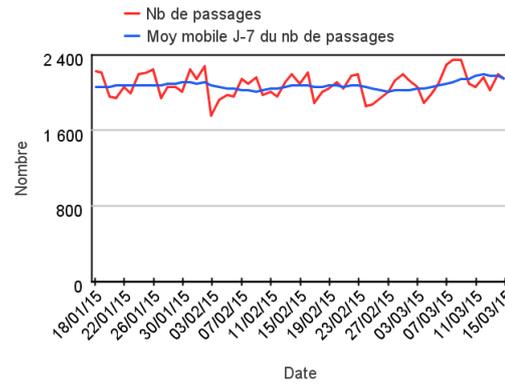
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont  $< 30$  et leur différence en valeur absolue est  $< 15$  : →

**Semaine 11 (du 09/03/2015 au 15/03/2015)**

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

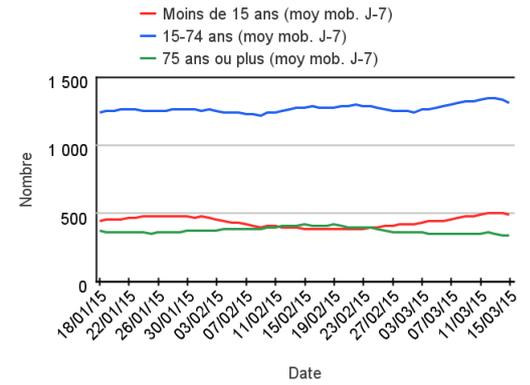
| Figure 1 |

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



| Figure 2 |

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



**Activité de SOS Médecins 31**

**Actualités nationales**

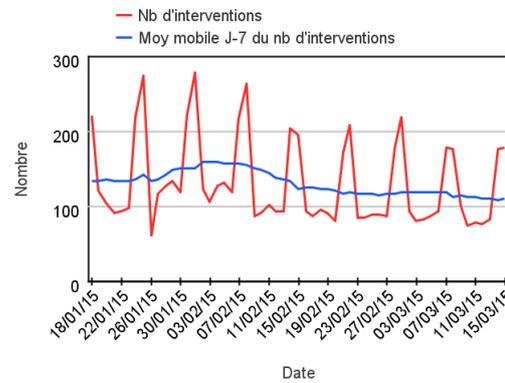
Sur la semaine 11, les consultations toutes causes confondues des associations SOS Médecins étaient en baisse de 4% (-2601 visites). Cette baisse s'observait principalement chez les plus de 15 ans alors que l'activité était stable chez les moins de 2 ans et en hausse chez les 2-14 ans (+8%, + 938 visites). L'activité est légèrement supérieure à celle des deux années précédentes sur cette période de l'année.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 11, 760 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 732 (96,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 11 par rapport à la semaine précédente (786 interventions en semaine 10) (figure 3). Cette tendance était homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4).

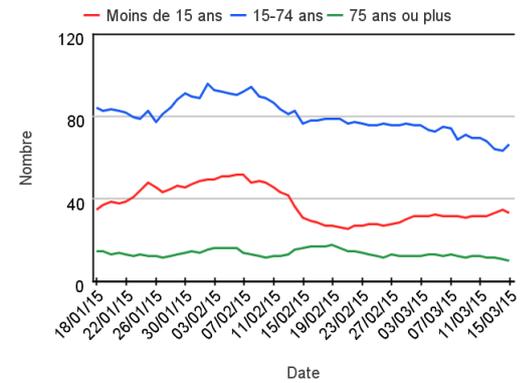
| Figure 3 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



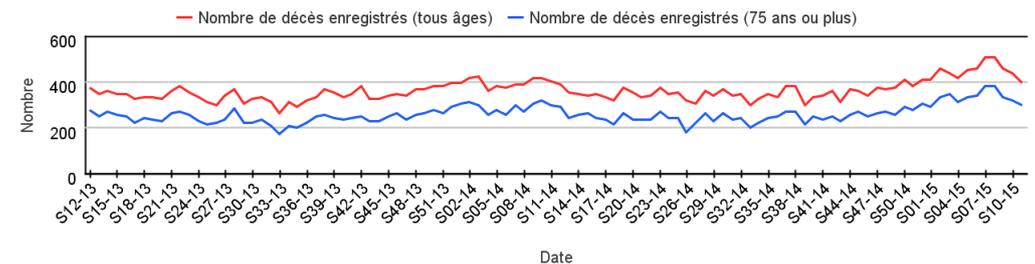
**Données de mortalité Insee**

**Actualités régionales**

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 5.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 18/03/2015)



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 185 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 207 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'activité observée sur les régions était modérée à forte, toutefois celle-ci était stable par rapport à celle observée la semaine précédente.

Concernant les **épisodes de cas groupés de GEA viraux signalés à l'InVS** depuis début novembre 2014, des échantillons ont été reçus au Centre National de Référence (CNR) des virus entériques pour 165 foyers de gastro-entérites, survenus majoritairement en maison de retraite (72%). Un norovirus a été identifié dans 115 (77%) des 149 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR ; le génotype majeur des norovirus est le génotype GGI4.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 11 par rapport à la semaine précédente avec 84 interventions (11,5% des interventions) contre 98 en semaine précédente (figure 6). Cette tendance était hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les 15-74 ans (figure 7).

Depuis début octobre 2014, 29 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 8).

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 6 |

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

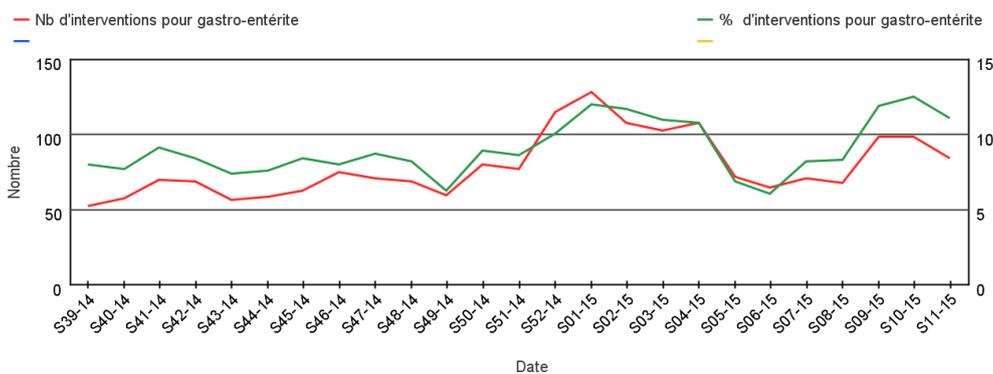


Figure 7 |

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

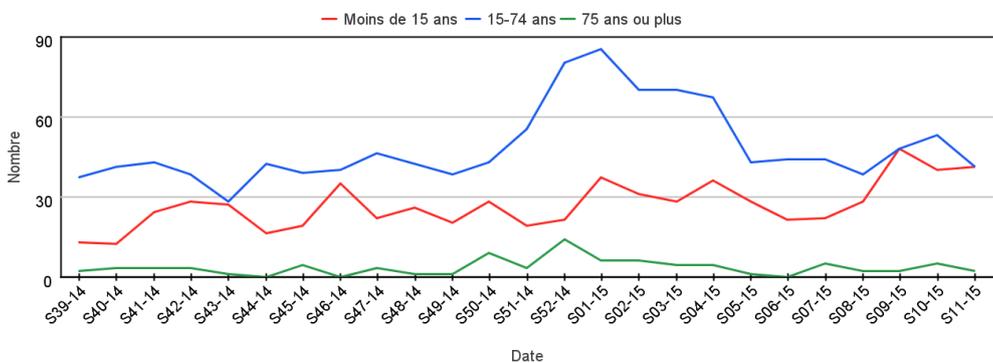
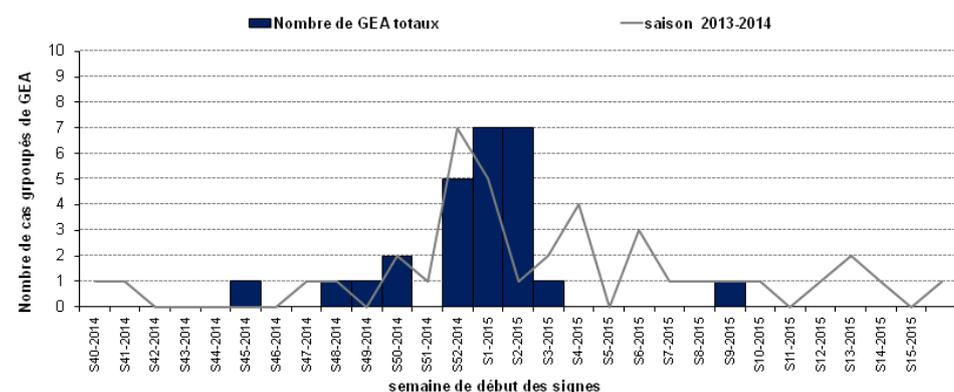


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 18/03/2015)



### Actualités nationales

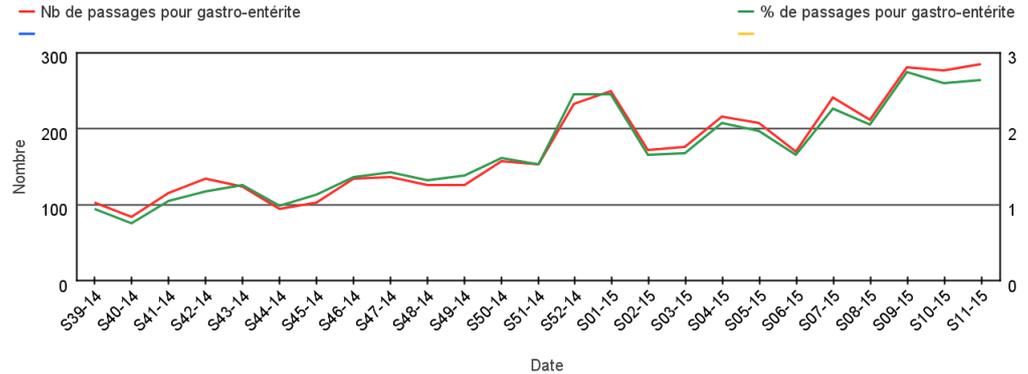
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était globalement stable, et en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans. L'activité observée cette année est comparable à celle observée à la même période la saison 2012-2013, et est supérieure à celle observée à la même période à la saison 2013-2014.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 11 par rapport à la semaine précédente avec 284 passages (2,6% des passages) contre 276 en semaine précédente (figure 9). Cette tendance était globalement homogène sur les départements de la région (tableau 2) et concernait toutes les classes d'âge (figure 10).

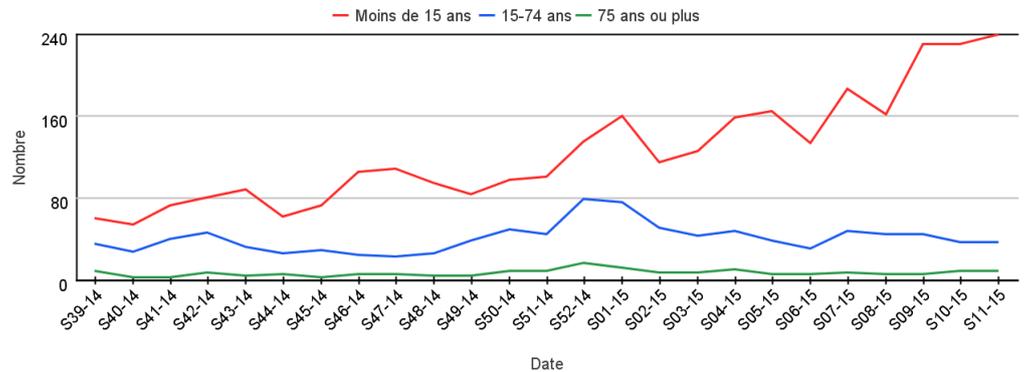
| Figure 9 |

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 10		Semaine 11		Evolution entre les semaines 10 et 11
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	10	1,2%	10	1,3%	
Aveyron	3	0,4%	5	0,7%	
Haute-Garonne	177	4,3%	154	3,6%	
Gers	2	1,1%	5	2,8%	
Lot	1	0,2%	3	0,4%	
Hautes-Pyrénées	27	1,8%	37	3,2%	
Tarn	36	2,0%	57	2,6%	
Tarn-et-Garonne	20	2,5%	13	1,8%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>276</b>	<b>2,6%</b>	<b>284</b>	<b>2,6%</b>	<b>→</b>

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le Réseau unique, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux était estimé à 175/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 152-198], marquant la nette régression depuis le pic en semaine 6. Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence au pic de l'épidémie cette saison se place au 13ème rang des pics les plus élevés ces 30 dernières saisons. D'après leurs modèles, le taux d'incidence pourrait passer sous le seuil épidémique la semaine prochaine.

Pour SOS Médecins, la proportion de consultations pour grippe diminue et représente moins de 10% des consultations dans toutes les régions en France métropolitaine.

En semaine 11, 52 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalées à l'InVS, portant à 1189 le nombre de foyers signalés depuis la semaine 40. Un total de 330 (28%) de ces foyers ont été attribués à la grippe dont 210 à la grippe A et 28 à la grippe B. Le nombre hebdomadaire de foyers diminue depuis la semaine 6. Parmi les 809 épisodes terminés et pour lequel un bilan final a été reçu, le taux d'attaque (29%), la létalité (3%) et la part de malades hospitalisés (7%) restent dans les valeurs habituellement observées.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur était en baisse en semaine 11 par rapport à la semaine précédente (-46,2%) avec 21 interventions (2,9% des interventions) contre 39 en semaine précédente (figure 11) et cette diminution était observable chez les moins de 75 ans (figure 12).

Depuis début octobre 2014, 64 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés en Midi-Pyrénées (figure 13).

Figure 11 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux

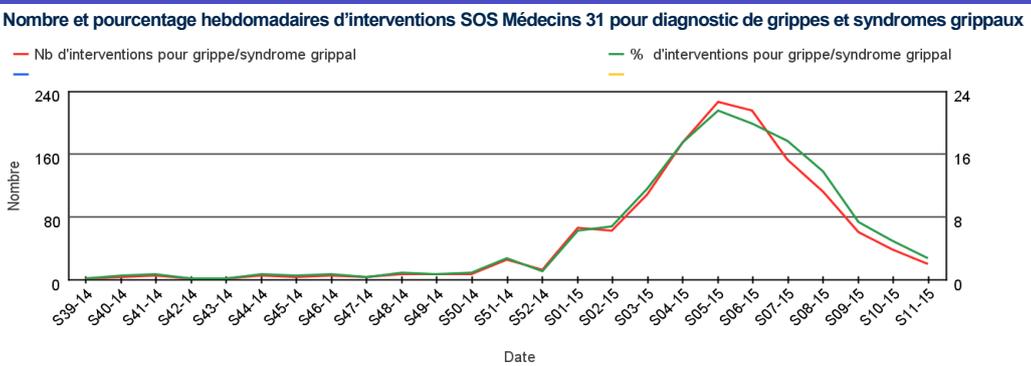


Figure 12 | Nombre hebdomadaire d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge

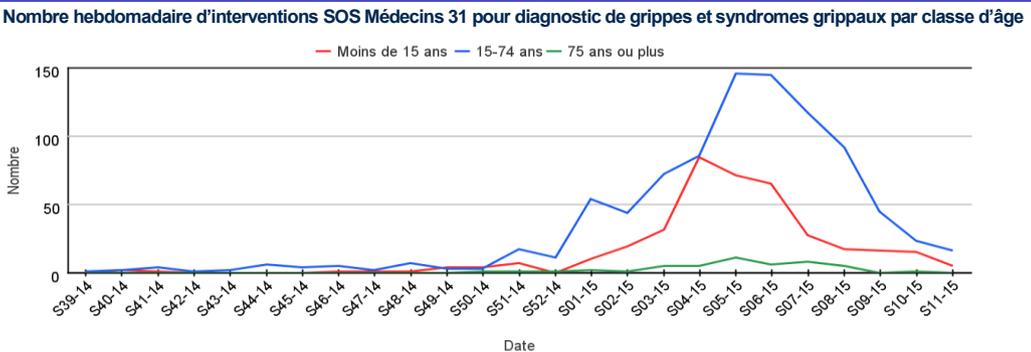
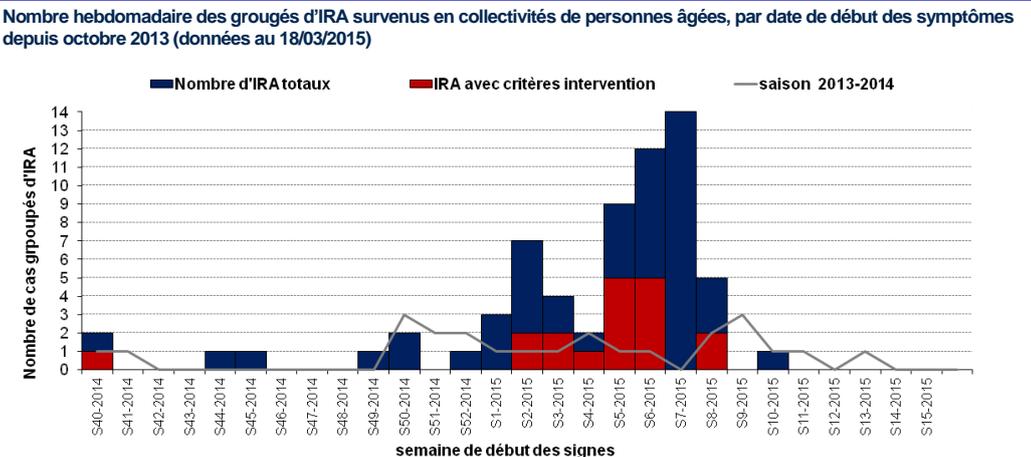


Figure 13 | Nombre hebdomadaire des groupés d'IRA survenus en collectivités de personnes âgées, par date de début des symptômes depuis octobre 2013 (données au 18/03/2015)



Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, 1237 passages pour grippe dont 148 hospitalisations ont été observés en semaine 11. Le nombre de passages pour grippe a diminué de 33% par rapport à la semaine 10 et le nombre d'hospitalisations de 31%. Les personnes de 65 ans et + représentaient toujours la majorité des patients hospitalisés (51%). Depuis le début de l'épidémie de grippe (semaine 03/2015), 30681 passages pour grippe aux urgences ont été rapportés, dont 3269 ont donné lieu à une hospitalisation.

En **service de réanimation**, 76 cas graves ont été signalés à l'InVS en semaine 11 portant à 1411 le nombre total de cas graves notifiés depuis le 1er novembre 2014. Le nombre total est dorénavant plus élevé que celui observé lors de la pandémie de 2009-2010 (n=1334). Le nombre hebdomadaire continue à diminuer très fortement depuis la semaine 7. Les patients étaient âgés de 1 mois à 98 ans, avec une moyenne d'âge à 61 ans. La majorité de ces personnes avaient un facteur de risque de grippe compliquée : 82% avaient une comorbidité ciblée par la vaccination et 49% avaient plus de 65 ans. La plupart des patients ont été infectés par un virus grippal de type A. Plus de la moitié des patients n'avaient pas été vaccinés contre la grippe. La létalité est à 13% (186 décès).

Concernant la **surveillance virologique** depuis la semaine 40 de 2014, en médecine générale, 2475 prélèvements ont été réalisés par des médecins du réseau unique dont 1407 virus grippaux identifiés. La distribution des types et sous-types montre une majorité de virus de type A(H3N2). A l'hôpital, 11855 virus grippaux ont été identifiés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal) et 84% d'entre eux sont de type A.

### Actualités régionales

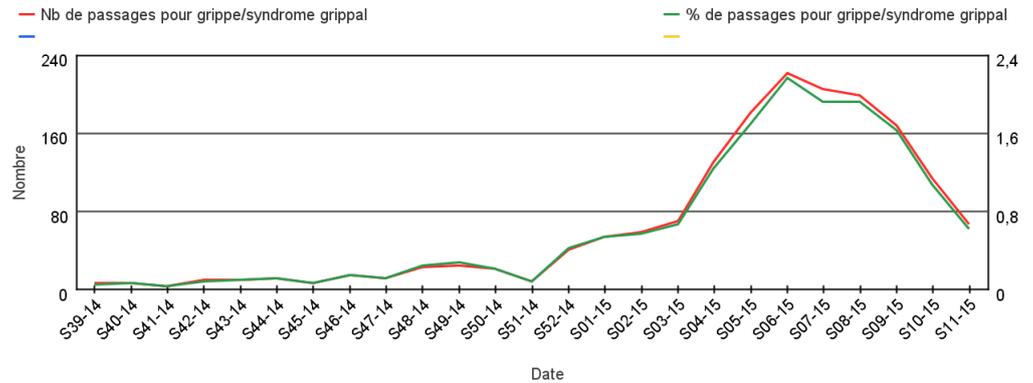
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en diminution au niveau régional en semaine 11 par rapport à la semaine précédente (-41,2%) avec 67 passages (0,6% des passages) contre 114 en semaine précédente (figure 14). Cette diminution était surtout observable en Haute-Garonne (tableau 3) et concernait toutes les classes d'âge et plus particulièrement les moins de 15 ans (figure 15).

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 16 virus grippaux ont été identifiés en semaine 11, soit 14,4% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 16,2% échantillons analysés (figure 16).

En semaine 11, 1 cas graves de grippe hospitalisé dans un **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées a été signalé à l'InVS (Cire Midi-Pyrénées). Le nombre total de cas signalés depuis le début de la surveillance est de 81 cas (données provisoires au 18/03/2015) (figure 17).

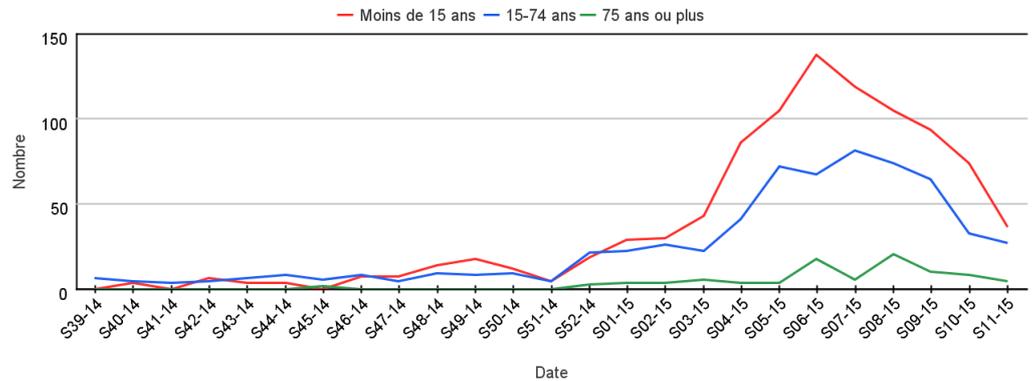
| Figure 14 |

**Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**



| Figure 15 |

**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**



## Syndromes grippaux - Médecine hospitalière - page 3/3

Syndromes  
GrippauxMédecine  
Hospitalière

Tableau 3 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oskouer® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 10		Semaine 11		Evolution entre les semaines 10 et 11
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,6%	5	0,6%	
Aveyron	6	0,8%	1	0,1%	
Haute-Garonne	75	1,8%	37	0,9%	
Gers	1	0,6%	1	0,6%	
Lot	2	0,3%	3	0,4%	
Hautes-Pyrénées	8	0,5%	5	0,4%	
Tarn	11	0,6%	7	0,3%	
Tarn-et-Garonne	6	0,8%	8	1,1%	
Midi-Pyrénées	114	1,1%	67	0,6%	↓

Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse (données au 18/03/2015)

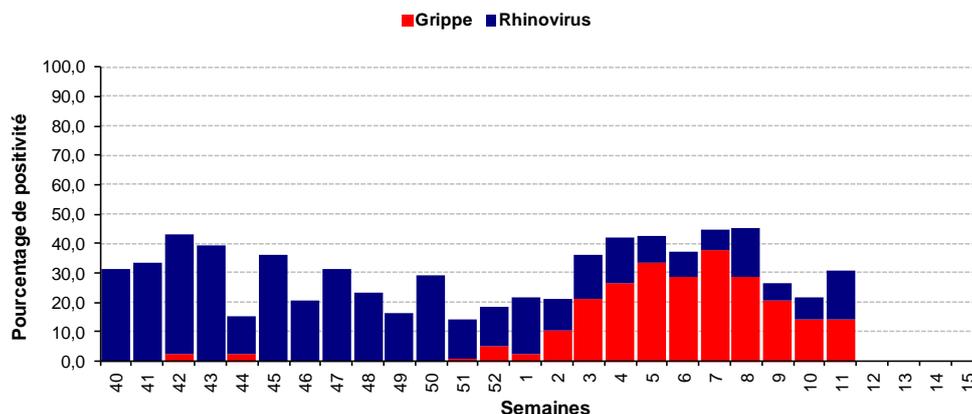
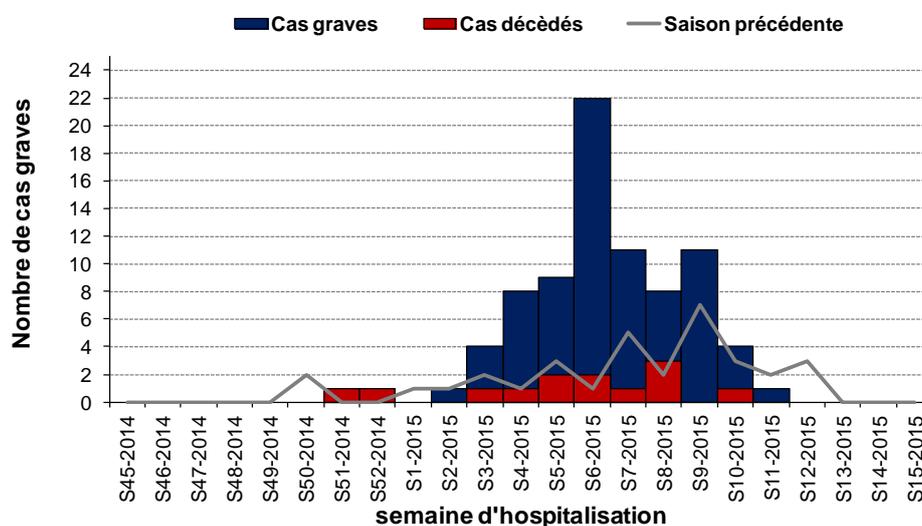


Figure 17 |

Nombre de signalements de cas graves de grippe admis dans un service de réanimation de Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



# Bronchiolites

## Médecine Libérale

## Médecine hospitalière

### Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



## Semaine 11 (du 09/03/2015 au 15/03/2015)

### Bronchiolites - Médecine libérale

#### Actualités nationales

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans était stable.

#### Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 11 par rapport à la semaine précédente avec 2 interventions (2,4% des interventions) contre 1 en semaine précédente (figure 18).

### Bronchiolites - Médecine hospitalière

#### Actualités nationales

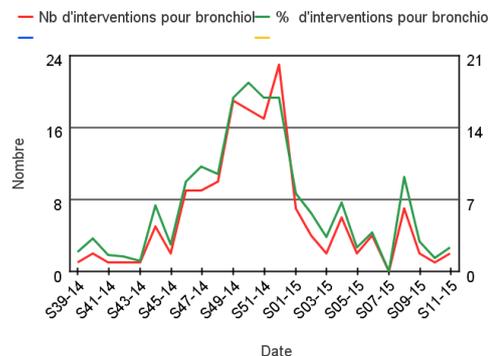
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était stable.

#### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 11 par rapport à la semaine précédente (+31,4%) avec 46 passages contre 35 en semaine précédente (figure 19). Cette augmentation est observée en régional, les variations départementales par rapport à la semaine 10 étant hétérogènes (tableau 4). D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 11, soit 1,6% des échantillons analysés (figure 20). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine 10.

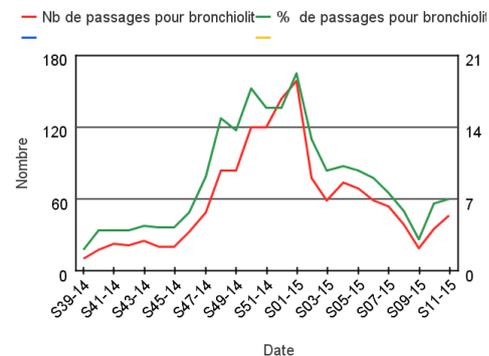
| Figure 18 |

**Nombre et % d'interventions SOS Médecins 31 pour diagnostic de bronchiolite (moins de 2 ans)**



| Figure 19 |

**Nombre et % de passages pour diagnostic de bronchiolite enregistrés via Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)**



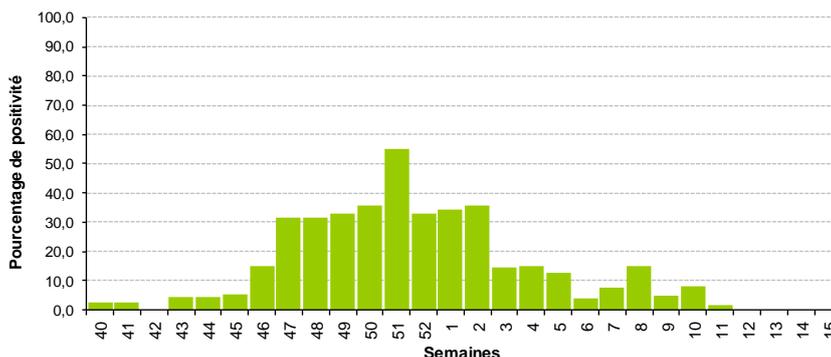
| Tableau 4 |

**Passages aux urgences enregistrés par le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (moins de 2 ans)**

Départements	Semaine 10		Semaine 11		Evolution entre les semaines 10 et 11
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	4	15,4%	2	7,7%	
Aveyron	0	0,0%	5	23,8%	
Haute-Garonne	20	7,1%	25	6,8%	
Gers	1	20,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	5	8,3%	5	7,1%	
Tarn	4	4,5%	8	6,6%	
Tarn-et-Garonne	1	2,2%	1	2,5%	
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>35</b>	<b>6,5%</b>	<b>46</b>	<b>6,9%</b>	<b>↑</b>

| Figure 20 |

**Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse**



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

0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

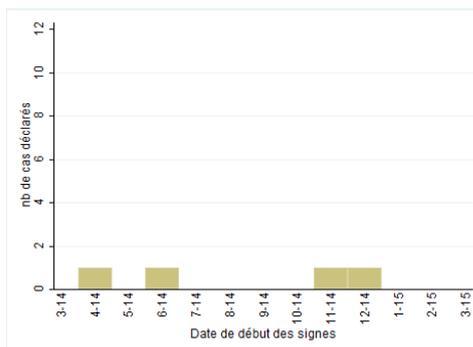
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

Figure 21

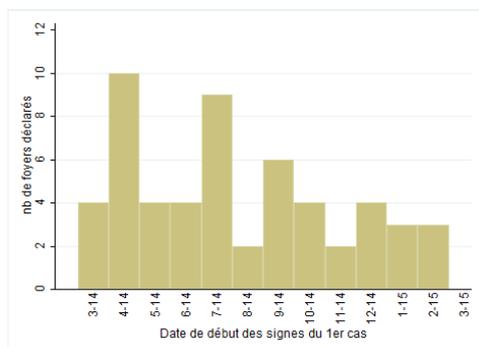
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

Figure 22

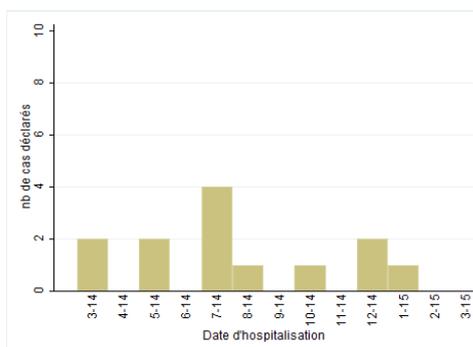
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



Infections invasives à méningocoque

Figure 23

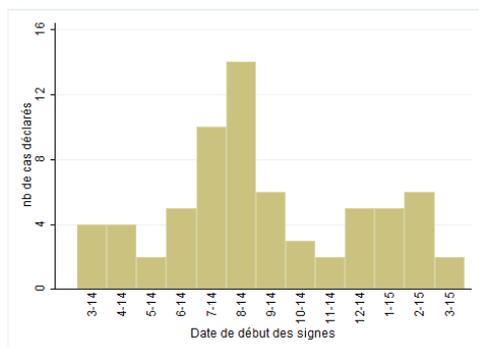
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



Légionellose

Figure 24

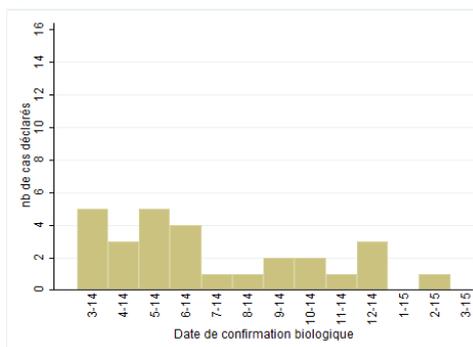
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



Hépatite A

Figure 25

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 18/03/2015)



Synthèse des MDO par départements

Tableau 5

Nombre de MDO déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées au cours de l'année et des 4 dernières semaines (données provisoires au 18/03/2015)

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

Maladies à déclaration obligatoire

Remerciements aux partenaires de la surveillance



Partenaires de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation : les laboratoires du CHU de Toulouse (virologie) et du CH de Cahors et les services de réanimation de Midi-Pyrénées (CHIVA, CH Rodez, CH Millau, CHU de Toulouse, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Océanie, Clinique des Cèdres, CH St-Gaudens, CH Auch, CH Cahors, CH Tarbes, CH Lourdes, CH Albi, Claude Bernard, CH Castres-Mazamet, CH Montauban, Clinique Pont de Chaume)

Partenaires de la surveillance des IRA/GEA survenus en collectivités : l'ensemble des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de Midi-Pyrénées

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-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