

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°348

Semaine 44 (du 29/10/2012 au 04/11/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

La surveillance des cas graves de grippe redémarre

En 2011-12, 327 cas graves de grippe ont été admis en réanimation contre 789 en 2010-2011. Le profil des cas de 2011-2012 était différent de celui de 2010-2011, avec une majorité de personnes âgées de 65 ans et plus (50%) et de patients infectés par des virus de type A(H3N2) (81%). Une majorité des patients (80%) présentaient un ou des facteurs de risque ciblés par les recommandations vaccinales.

Parmi ces 327 cas graves, 21% étaient vaccinés contre la grippe (8% en 2010-2011), 44% ont développé un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) (65% en 2010-2011) et 16% sont décédés (19% en 2010-2011). L'efficacité vaccinale pour éviter les formes graves de grippe, calculée à partir des données des cas graves et de celles de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CnamTS) a été estimée à 30% (IC95% [22-39]). Elle était de 53% (IC95% [0-67]) en 2010-2011.

C'est la surveillance des cas graves de grippe en réanimation qui a permis de cibler les années précédentes les nouveaux facteurs de risque de grippe grave tels qu'obésité ou grossesse, maintenant ciblés dans le calendrier vaccinal, et c'est elle qui a contribué à mettre en évidence la baisse de l'efficacité vaccinale de la dernière saison. Pour ces raisons, l'InVS reconduit cette année la surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation pour la saison hivernale 2012-2013. En région Midi-Pyrénées, cette surveillance a redémarré à partir de la semaine 44 auprès de tous les services de réanimation et de certains services de soins intensifs qui ont été contactés par la Cire Midi-Pyrénées. Les médecins de ces services sont invités à signaler à la Cire par fax (05 34 30 25 32) tout cas de grippe probable ou confirmé virologiquement au moyen d'une fiche de signalement qui leur a été communiquée.

Contact Cire Midi-Pyrénées : Tel 05 34 30 25 24. Fax 05 34 0 25 32. Mel : ars-midipy-cire@ars.sante.fr

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites>

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 608 cas dont 359 décès (bilan au 6 novembre 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est globalement stable (en légère augmentation chez les 75 ans et plus).

Activité SOS Médecins 31 Page 3
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en augmentation, notamment chez les 75 ans et plus, probablement en partie en lien avec le week-end prolongé de la Toussaint.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4
Les indicateurs sont en diminution en médecine libérale et en augmentation en médecine hospitalière.

Syndromes grippaux Page 6
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU en semaine 44.

Bronchiolites Page 9
Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données en Midi-Pyrénées.

Rougeole Page 11
Les cas sont sporadiques depuis la semaine 31.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12
En octobre, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 8 cas de légionellose, 6 cas d'hépatite A, aucun foyer de TIAC

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 44). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/2012/Surveillance-sanitaire-en-region-Midi-Pyrenees-Point-partenaires-et-methodes>

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine du 29 octobre au 4 novembre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une augmentation des passages pour bronchiolite, infections ORL (+38% soit +858 passages), pour pneumopathie (+49% soit + 59 passages), pour bronchite aiguë (+38% soit +52 passages) ainsi que pour gastroentérite. Chez les enfants de 2 à 14 ans, on observe une augmentation des passages pour gastroentérite, ainsi qu'une baisse des passages pour traumatisme, douleurs abdominales et troubles neurologiques. Chez les adultes, le nombre de passages est stable par rapport à la semaine précédente. A noter chez les adultes âgés de plus de 75 ans une légère augmentation des passages pour AVC et dyspnée/insuffisance respiratoire.

Le nombre de passages pour fièvre isolée et pour asthme est stable ou en légère baisse pour toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation pour asthme (2107 passages hebdomadaires) reste cependant supérieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

Pour la semaine 44, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 7940 passages (environ 76,5% des passages observés sur la région hors CH de Bigorre) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6585 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 63,4% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région hors CH de Bigorre (Figure 1).

Depuis la semaine 43, le CH de Bigorre est dans l'incapacité technique d'assurer la transmission de données administratives et médicales.

D'après les données communiquées par les autres établissements de la région, le nombre total de passages observés via le réseau Oscour® est globalement stable (-5,0%). On observe une diminution du nombre de passages chez les moins de 75 ans (-16% chez les moins de 15 ans et -8% chez les 15-75 ans) et une légère augmentation chez les 75 ans et plus (+8,5%).

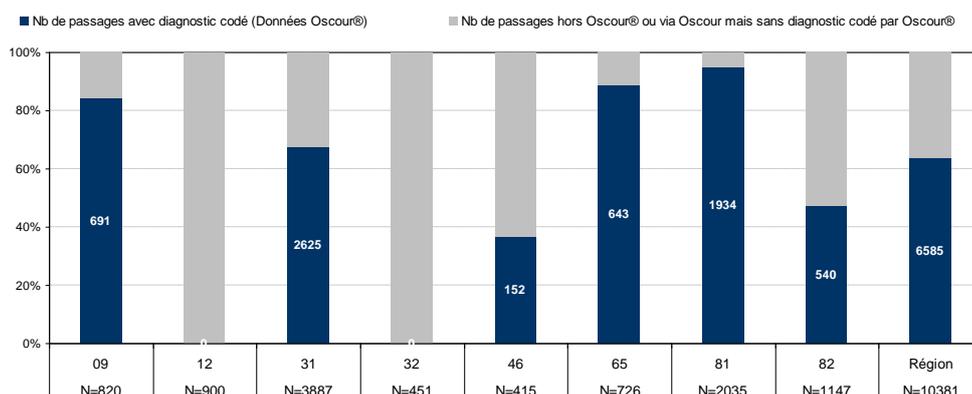
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 44 (du 29/10/2012 au 04/11/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	549	97,63%
	CH Ariège-Couserans	176	88,07%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1123	63,13%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	671	95,08%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	758	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	273	97,07%
	CH de St Gaudens	327	77,98%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	385	0,00%
	CH de Gourdon	152	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	Non disponible	Non disponible
	CH de Lourdes	289	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	136	95,59%
	Hôpitaux de Lannemezan	224	100,00%
Tarn	CH de Albi	554	98,19%
	CH de Castres	664	90,21%
	CH de Lavaur	319	97,81%
	Polyclinique du Sidobre	274	97,45%
	CMC Claude Bernard	216	98,15%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	582	55,50%
	CH de Moissac	268	80,97%
TOTAL Région		7940	82,93%

| Figure 1 |

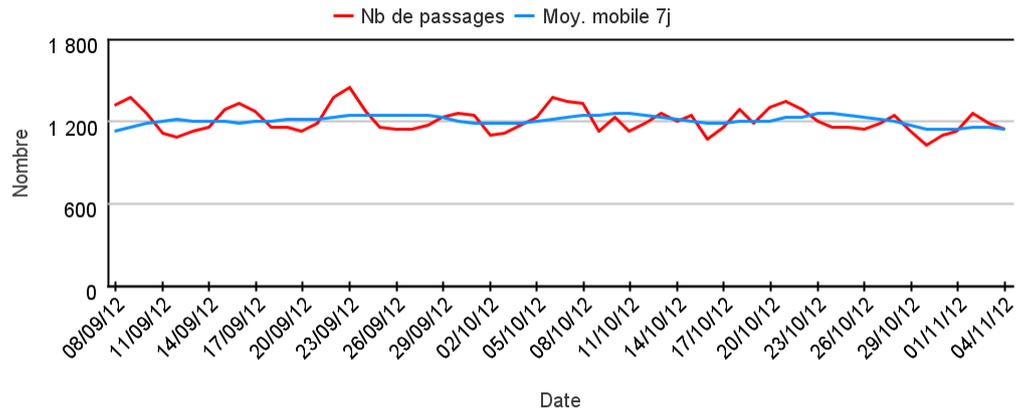
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 44 (du 29/10/2012 au 04/11/2012)



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

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

Au plan national et dans les régions, l'activité des associations est en légère augmentation au cours de la semaine écoulée, probablement en partie en lien avec le week-end prolongé de la Toussaint. L'activité toutes associations confondues est légèrement supérieure à l'année dernière, pour la même période.

L'activité de SOS médecins liée aux crises d'asthme est en augmentation, notamment chez les 15-74 ans, avec un niveau qui reste supérieur à 2011.

Actualités régionales

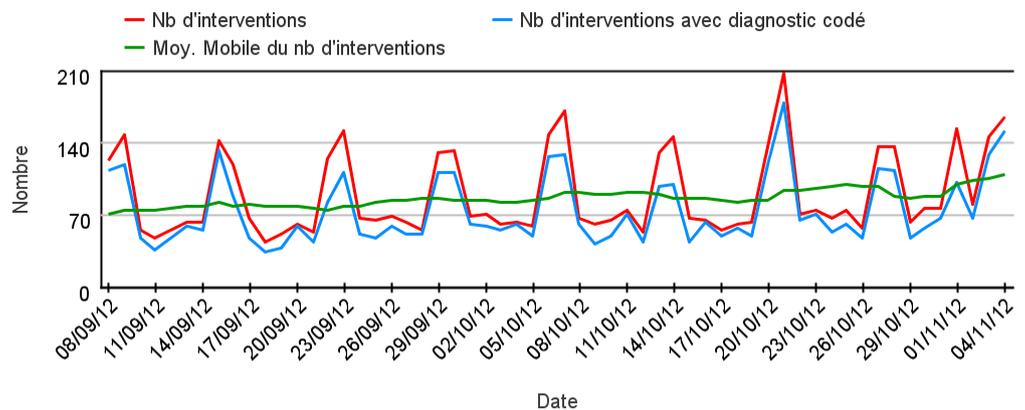
Pour la semaine 44, 760 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 81,1 % disposant d'un diagnostic codé.

Le nombre total d'interventions est en augmentation par rapport à la semaine passée (+24%), probablement en partie en lien avec le week-end prolongé de la Toussaint.

Cette tendance est observable dans toutes les classes d'âge et particulièrement chez les 75 ans et plus (+87% par rapport à la semaine 43).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 127 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (225 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'activité de SOS médecins liée à la gastro-entérite est stable, avec cependant une légère augmentation chez les personnes âgées de 75 ans ou plus (+54% soit +48 diagnostics) et un niveau atteint qui reste supérieur à 2011.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 38 interventions soit 5,0 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

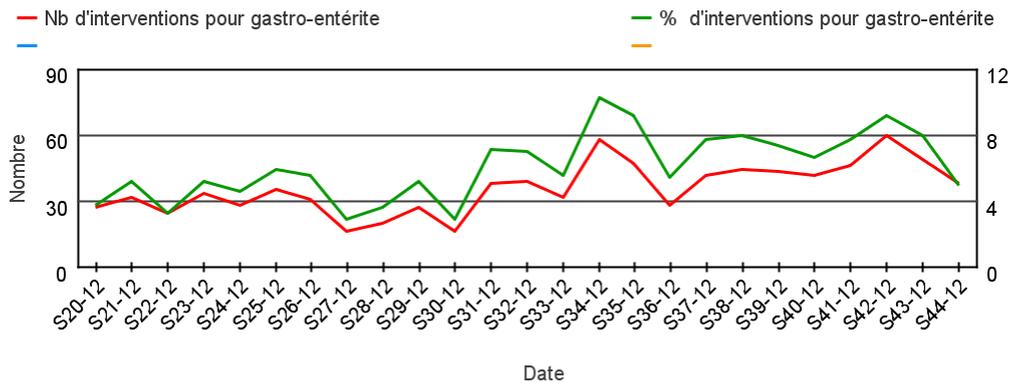
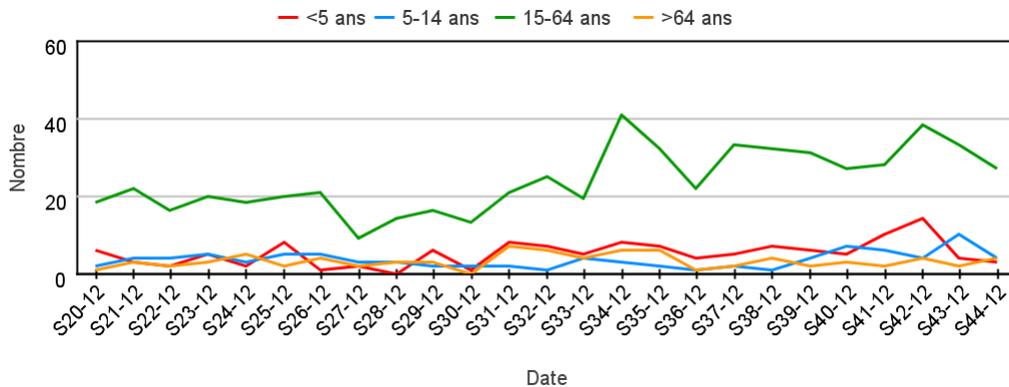


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en légère hausse pour toutes les classes d'âge (+17% soit +226 passages tous âges confondus), hausse plus modérée chez les adultes de plus de 75 ans, avec un niveau atteint (1517 passages hebdomadaires) légèrement supérieur à celui des années précédentes.

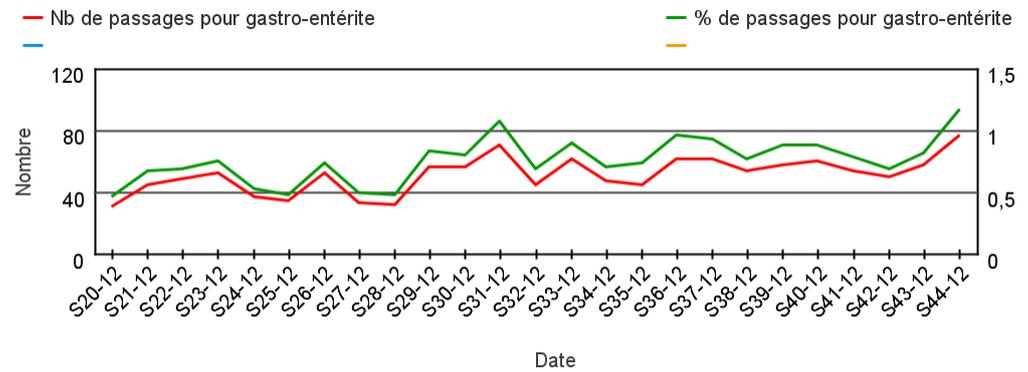
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 74 passages pour gastro-entérite soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est surtout visible sur le département de la Haute-Garonne et concerne au niveau régional toutes les classes d'âge.

Le nombre total de foyers **gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées**, notifiés depuis début octobre 2012, est de 3 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

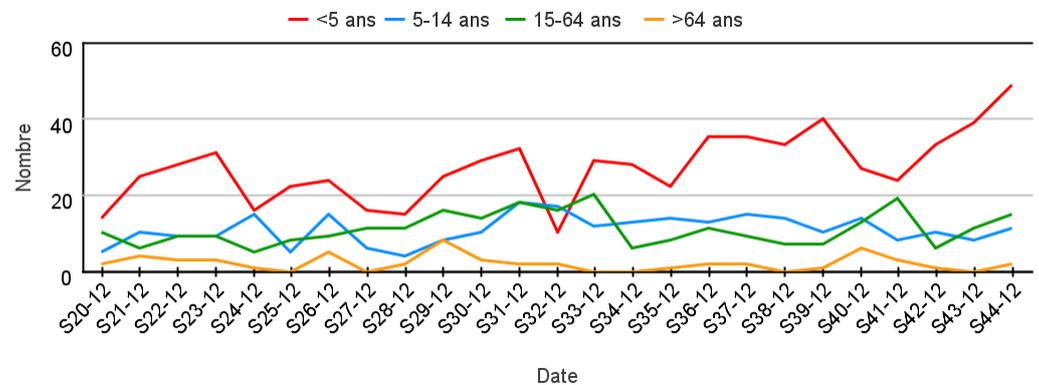
| Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées,



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 43		Semaine 44		Evolution du % entre les semaines 43 et 44
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	5	0,9 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	48	1,7 %	61	2,3 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	4	0,6 %	1	0,2 %	
Tarn	4	0,2 %	7	0,4 %	
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	0	0,0 %	
Midi-Pyrénées	57	0,8 %	74	1,2 %	↗

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 47 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 38 - 56], stable par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les diagnostics de grippe sont en augmentation pour toutes les classes d'âge (+ 53%, 510 diagnostics dont 376 chez les 15-74 ans), avec des effectifs proches de ceux de 2011 pour la période.

Concernant la **surveillance virologique**, 10 virus de type A (2 A(H3N2), 2 A(H1N1)pdm09 et 6 A non sous-typés) et 3 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL). Dans les prélèvements réalisés par les médecins du Réseau des Grog, 6 virus de type A (3 A(H3N2), 1 A(H1N1)pdm09 et 2 A non sous-typés) et 2 virus de type B ont été identifiés par le CNR Influenzae.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 40 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 12 - 68], stable par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est en progression au niveau régional.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal est stable avec 4 interventions soit 0,5 % des interventions.

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Figure 8

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG

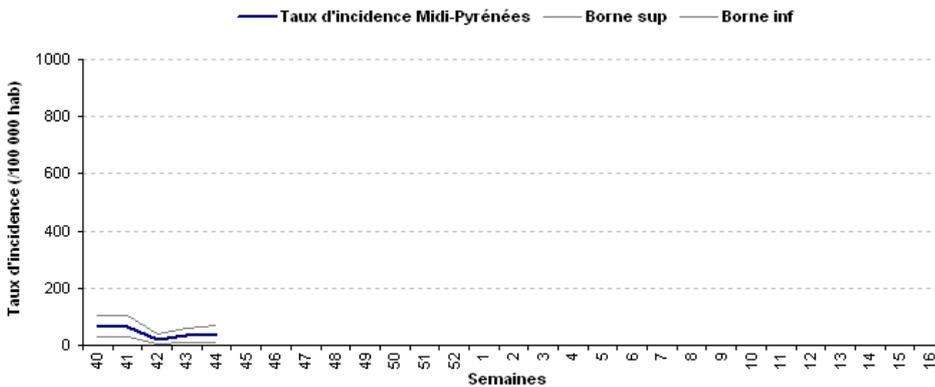


Figure 9

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

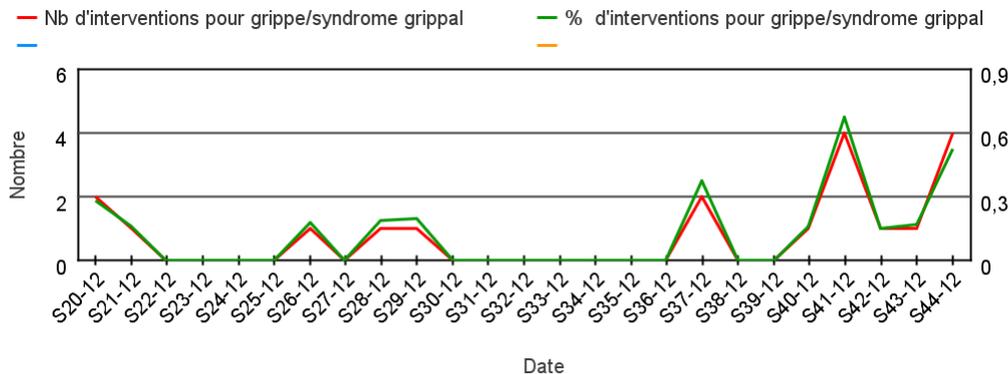
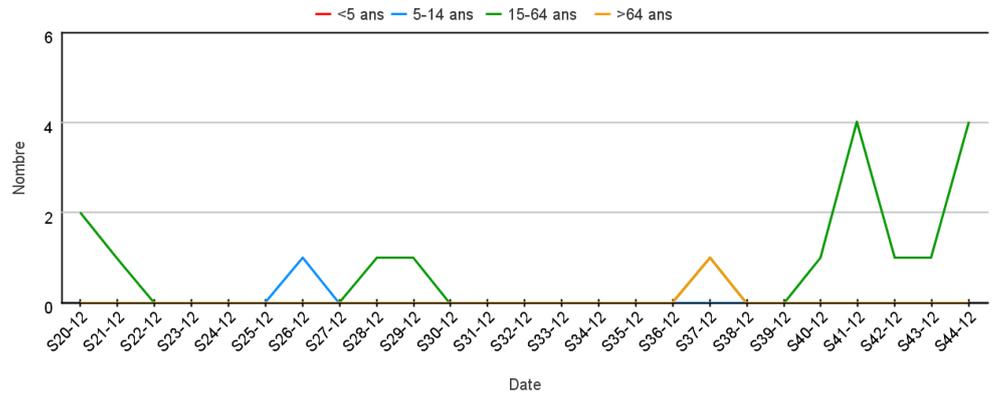


Figure 10

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



Syndromes grippaux

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour grippe et syndromes grippaux est en légère hausse tous âges confondus (+25% soit +53 passages), avec cependant un faible nombre de cas (269 passages tous âges confondus) et un niveau atteint proche de celui des années antérieures.

En **service de réanimation**, depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 3 cas graves ont été signalés : 1 en région Nord et 2 en région Ile-de-France. Ils concernaient un enfant de 6 ans infecté par un virus de type A, un homme diabétique de 55 ans infecté par un virus de type A(H1N1)pdm09 et une femme de 26 ans sans facteur de risque infectée par un virus de type A(H1N1)pdm09 à l'étranger.

En semaine 44, 30 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont 8 avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe sans autre précision a été identifié. Les autres épisodes sont sans étiologie connue.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 10 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 9 en semaine 43). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 44 parmi les échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 36% échantillons analysés.

En semaine 44, aucun cas graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à la Cire.

Depuis début octobre 2012, 2 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées.

Figure 11

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

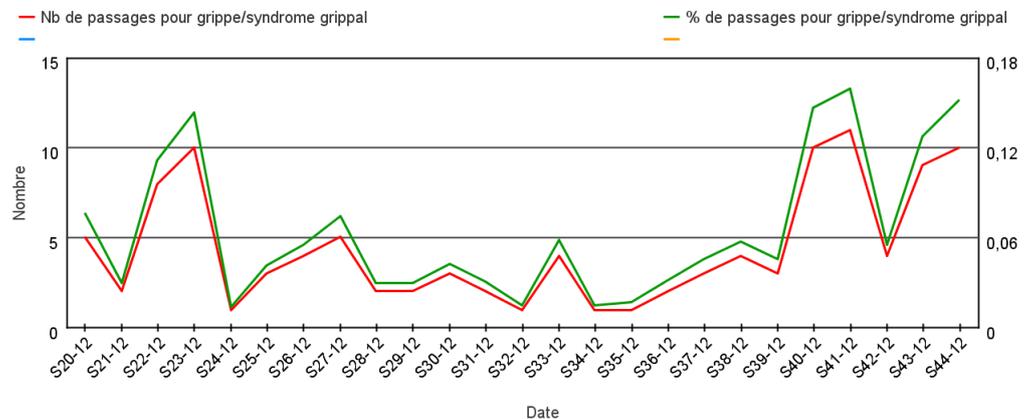




Figure 12 |

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

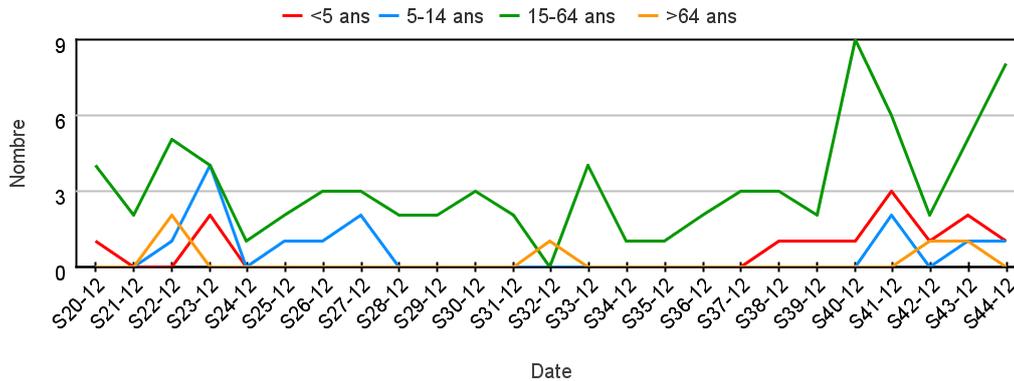


Tableau 3 |

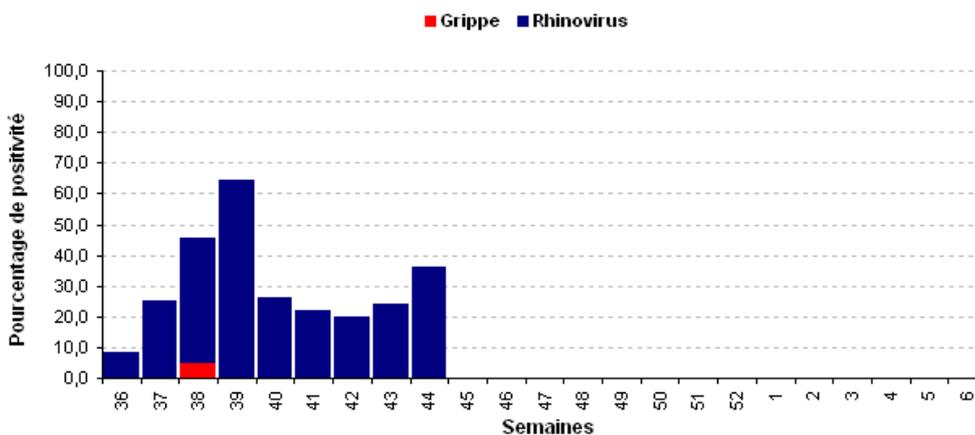
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 43		Semaine 44		Evolution du % entre les semaines 43 et 44
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	4	0,1 %	7	0,3 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	
Tarn	2	0,1 %	2	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	1	0,2 %	
Midi-Pyrénées	9	0,1 %	10	0,2 %	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 13 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'activité du VRS suit sa chronologie habituelle. Les détections de VRS continuent d'augmenter, avec un gradient nord-sud. En semaine 44, 21% des prélèvements hospitaliers étaient positifs pour le VRS en France nord et 12% en France sud.

La fréquence des bronchiolites du jeune enfant est en hausse régulière depuis le début du mois d'octobre, même si elle marque un plateau pendant les vacances scolaires.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en nette augmentation (+42% soit +188 diagnostics) et le niveau atteint est supérieur à celui de 2011 à cette période de l'année.

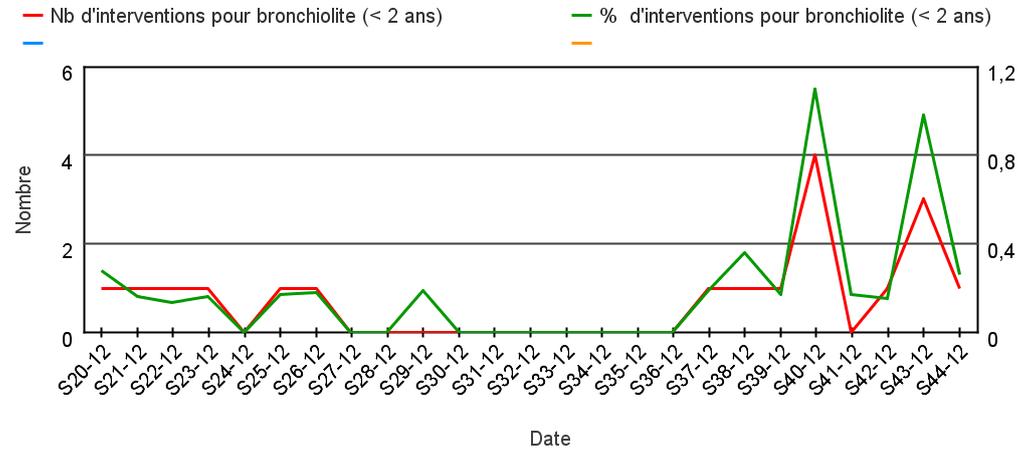
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 1 intervention soit 0,1 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est stable.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans 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 bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en augmentation. Cette augmentation touche l'ensemble des régions françaises. La dynamique actuelle est comparable à celle observée au cours des précédentes saisons épidémiques, toutefois le niveau atteint est supérieur à celui des années précédentes. Il est donc probable que le pic épidémique soit atteint dans les prochaines semaines. Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite poursuit sa hausse avec 1812 passages hebdomadaires (+41% soit +532 passages). Depuis le 1er septembre 2012, parmi les nourrissons ayant eu recours aux services hospitaliers d'urgence pour bronchiolite, 62 % étaient des garçons et 46% avaient moins de 6 mois.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 20 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 VRS a été identifié en semaine 44, soit 8,3% des échantillons analysés.

Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

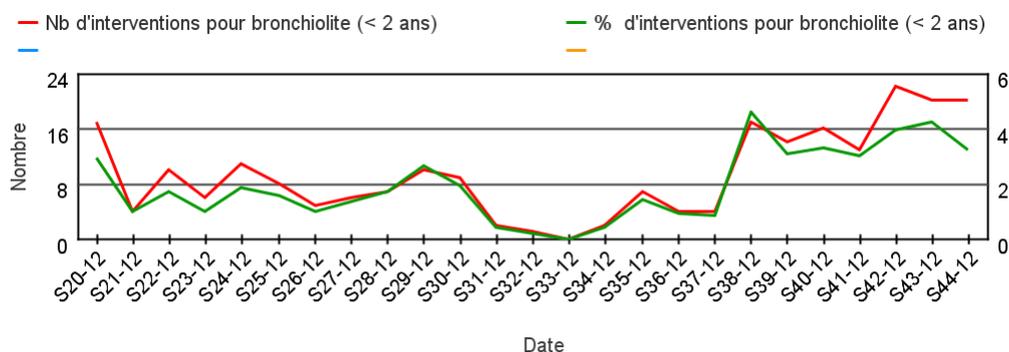


Tableau 4 |

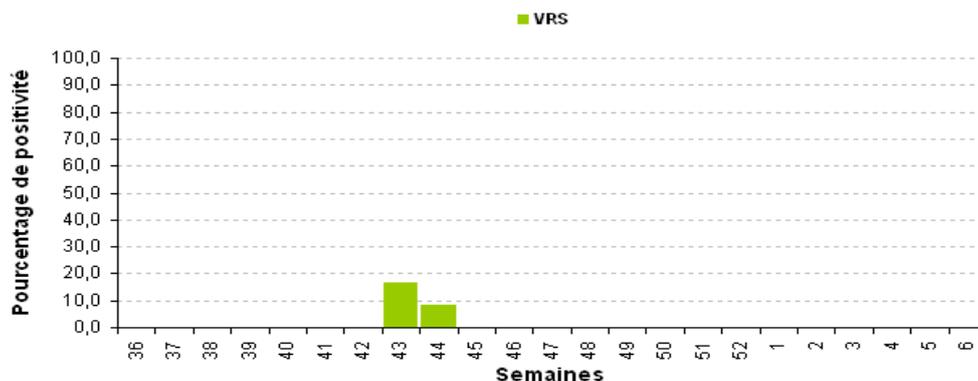
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 43		Semaine 44		Evolution du % entre les semaines 43 et 44
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	
Haute-Garonne	11	0,4%	18	0,7%	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0%	0	0,0%	
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	0	0,0%	
Tarn	6	0,3%	2	0,1%	
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	0	0,0%	
Midi-Pyrénées	20	0,3%	20	0,3%	→

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Figure 16 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



Bronchiolites

Médecine Hospitalière

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, un peu plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémiques. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 714 ont présenté une pneumopathie grave, 16 une complication neurologique et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de la 3ème vague. Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés en fin d'année 2011, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable sans pic épidémique notable au printemps 2012 et depuis, le nombre de cas a diminué. De janvier à septembre 2012, 791 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 29 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France.

En semaine 44, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour rougeole est faible et demeure à un niveau inférieur aux deux années précédentes.

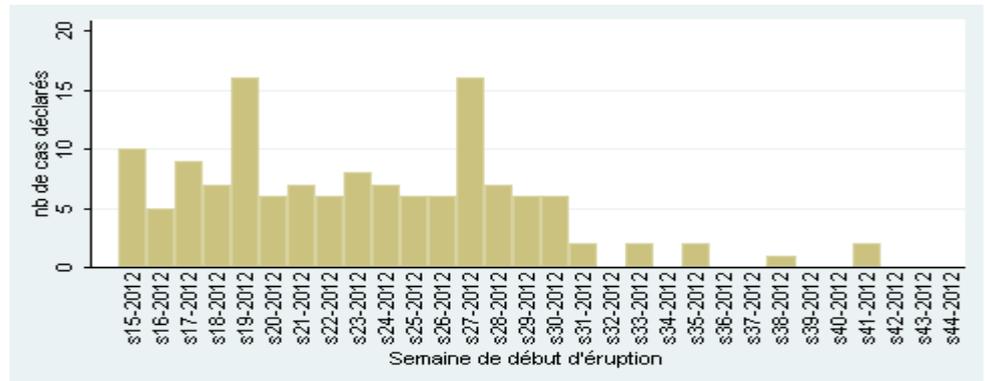
Actualités régionales

Les cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques depuis la semaine 31. En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

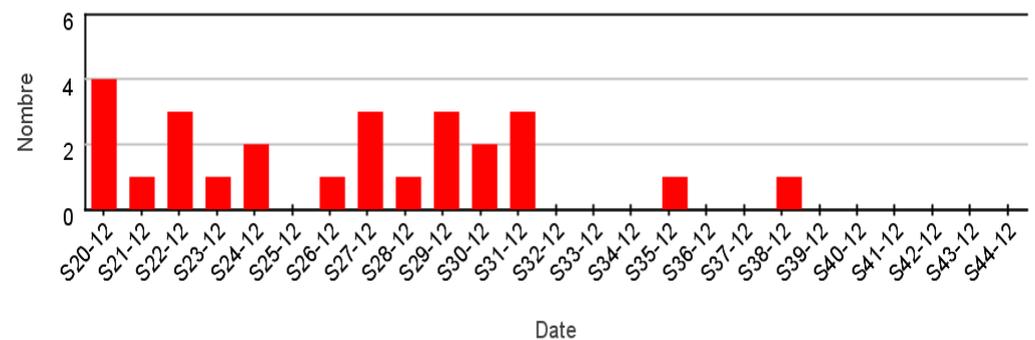
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)



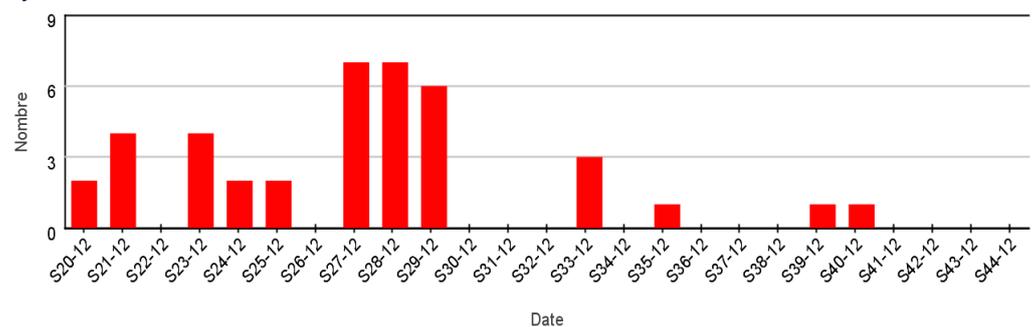
| Figure 18 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

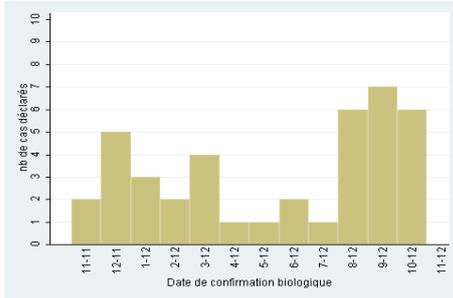


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 20 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)



| Tableau 5 |

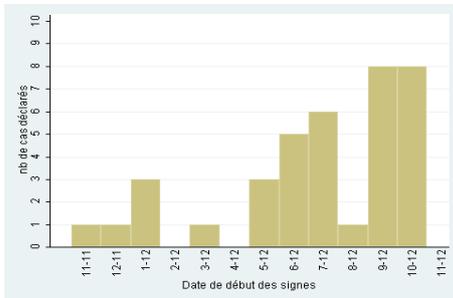
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	3	0	0
12	5	3	0
31	12	2	0
32	5	0	0
46	0	0	0
65	2	1	0
81	5	0	0
82	1	0	0
Total	33	6	0

Légionellose

| Figure 21 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)



| Tableau 6 |

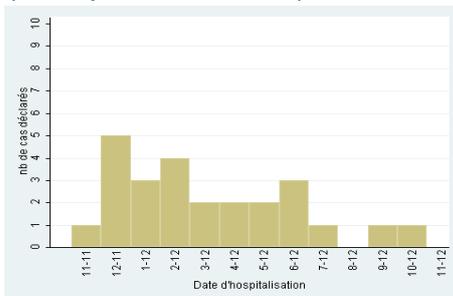
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	2	1	0
12	0	0	0
31	6	2	0
32	2	0	0
46	3	0	0
65	9	3	0
81	7	1	0
82	6	1	0
Total	35	8	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 22 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)



| Tableau 7 |

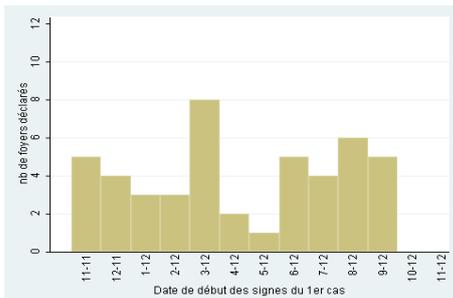
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	7	0	0
32	3	0	0
46	2	0	0
65	2	0	0
81	2	1	0
82	0	0	0
Total	19	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 23 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/11/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (10-2012)	Mois en cours (11-2012)
9	1	0	0
12	6	0	0
31	18	0	0
32	2	0	0
46	5	0	0
65	2	0	0
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	37	0	0

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A,
Légionellose,
IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
CoordonnatriceDr Anne Guinard
EpidémiologisteNicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteSylvain Teillet
Interne de Santé Publique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
ARS 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