

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°345

Semaine 41 (du 08/10/2012 au 14/10/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Intoxication liée à la consommation de champignons (Point de situation au 17 octobre 2012)

Les poussées de champignons sont liées aux conditions météorologiques (précipitations, humidité relative, température). L'InVS réalise une surveillance annuelle saisonnière des intoxications par des champignons depuis 2010 (du 1er juillet au 31 décembre), à partir des cas enregistrés par les Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) et du réseau OSCOUR®. En 2011, 1 458 cas d'intoxication ont été enregistrés par les CAPTV et 550 passages aux urgences pour intoxications par des champignons ont été enregistrés. En 2012, 520 cas d'intoxication par des champignons ont été enregistrés par les CAPTV entre le 1er juillet et le 17 octobre. Le réseau OSCOUR® a enregistré 170 passages aux urgences pour intoxications par des champignons pendant la même période. Une tendance à l'augmentation des cas enregistrés par les CAPTV (plus de 50 cas par semaine) est constatée depuis la semaine 39 (du 24 au 30 septembre), où 65 cas ont été enregistrés. En semaine 40 (du 1er au 7 octobre), 54 cas ont été enregistrés par les CAPTV. Un pic est constaté depuis la semaine 41, où 212 cas d'intoxication par des champignons ont été signalés aux CAPTV entre le 8 et le 14 octobre. Parmi ces 212 cas, 49 sont survenus en région Rhône-Alpes (23 %), 27 en Pays-de-la-Loire (13 %) et 19 en Bretagne (9 %). Deux décès sont récemment survenus en Rhône-Alpes. L'InVS poursuit la surveillance nationale hebdomadaire des intoxications par champignons jusqu'à la fin de la saison 2012.

Recommandations aux professionnels de santé à destination du grand public :

- ne ramassez que les champignons que vous connaissez parfaitement : certains champignons vénéneux hautement toxiques ressemblent beaucoup aux espèces comestibles ;
- au moindre doute sur l'état ou l'identification de l'un des champignons récoltés, ne consommez pas la récolte avant de l'avoir fait contrôler par un spécialiste en la matière.
- Les pharmaciens ou les associations et sociétés de mycologie de la région peuvent être consultés ;
- cueillez uniquement les spécimens en bon état et prélevez la totalité du champignon (pied et chapeau), afin de permettre l'identification (1) ;
- évitez les sites pollués (bords de routes, aires industrielles, décharges) car les champignons concentrent les polluants.
- Au moindre doute, jetez le champignon ;
- déposez les champignons séparément, dans une caisse ou un carton mais jamais dans un sac plastique qui accélère le pourrissement ;
- séparez les champignons récoltés, par espèce.
- Un champignon vénéneux peut contaminer les autres ;
- lavez-vous bien les mains après la récolte ;
- conservez les champignons dans de bonnes conditions au réfrigérateur et consommez-les dans les deux jours au maximum après la cueillette ;
- consommez les champignons en quantité raisonnable après une cuisson suffisante, ne les consommez jamais crus.

| 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 16 octobre 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus. Israël ayant été retiré des pays à risque, la définition de cas a été mise à jour le 16 octobre 2012 :

http://www.invs.sante.fr/content/download/24302/135580/version/7/file/definition_cas_h5n1_161012.pdf

| 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 stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en légère augmentation en médecine de ville chez les moins de 5 ans (stable dans les autres classes d'âge) et en médecine hospitalière chez les 15-64 ans (en légère diminution dans les autres classes d'âge).

Syndromes grippaux Page 6

Les indicateurs sont en légère augmentation au niveau régional, tant en médecine de ville qu'hospitalière. Concernant les données de virologie, aucun virus grippal identifié en semaine 41.

Bronchiolites Page 9

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables au niveau régional.

Rougeole Page 11

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 12

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 1 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 41). 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 08 au 14 octobre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes.

Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une légère augmentation des passages pour fièvre isolée, bronchiolite, infections urinaires, douleurs abdominales non spécifiques et problèmes dermatologiques (entre + 11% et +19%). Chez les enfants de moins de 15 ans, on observe une hausse des passages pour troubles neurologiques (+26%) ainsi qu'une élévation modérée des passages pour gastro-entérite et fièvre isolée.

Actualités régionales

Pour la semaine 41, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8993 passages (environ 74% des passages observés sur la région) (Tableau 1). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7193 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (Figure 1).

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable ; une légère diminution du nombre de passages concernant les 75 ans et plus est cependant observé par rapport à la semaine 40 (-9,1%).

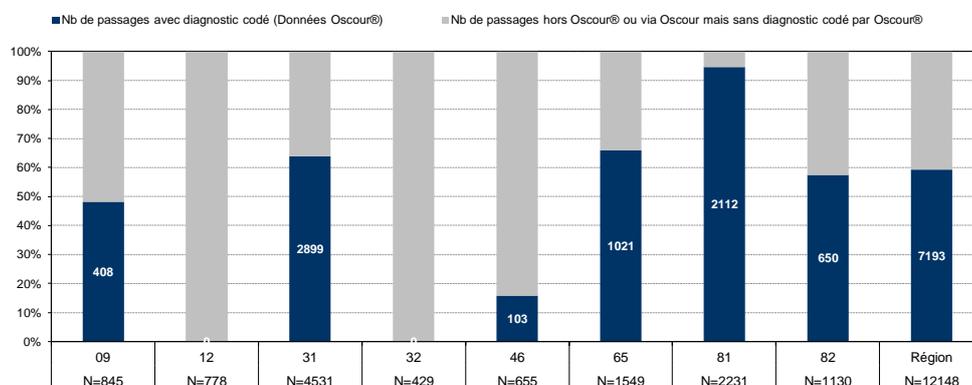
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 41 (du 08/10/2012 au 14/10/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	563	39,25%
	CH Ariège-Couserans	204	91,67%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1179	74,47%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	684	96,35%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	841	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	334	97,60%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	394	0,00%
	CH de Gourdon	103	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	653	61,87%
	CH de Lourdes	305	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	158	75,32%
	Hôpitaux de Lannemezan	193	100,00%
Tarn	CH de Albi	590	97,46%
	CH de Castres	700	99,57%
	CH de Lavaur	373	97,32%
	Polyclinique du Sidobre	303	78,55%
	CMC Claude Bernard	243	98,35%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	592	63,51%
	CH de Moissac	319	85,89%
TOTAL Région		8993	79,98%

| Figure 1 |

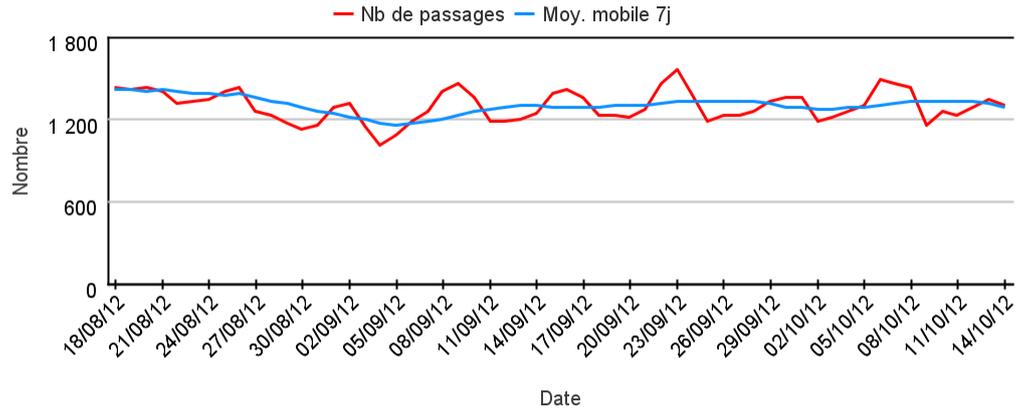
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 41 (du 08/10/2012 au 14/10/2012)



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

| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

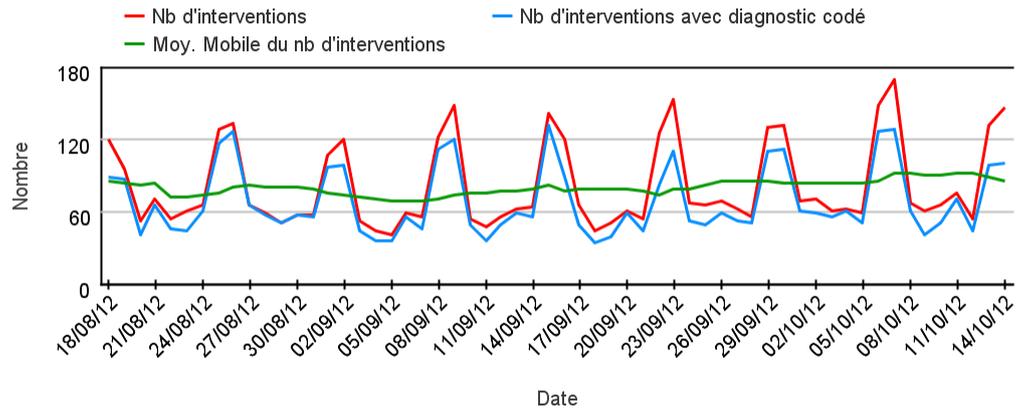
Sur le plan national l'activité des associations est stable sur la semaine écoulée, pour toutes les classes d'âge et pour des effectifs comparables à 2011.

Actualités régionales

Pour la semaine 41, 597 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 77,7% disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en stable par rapport aux semaines précédentes. On observe une diminution du nombre de passages chez les moins de 15 ans.

| 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**, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 203 cas pour 100 000 habitants, juste au niveau du seuil épidémique (202 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables sur les dernières semaines et représentent en semaine 41 22% des motifs de recours à SOS Médecins. On observe un niveau supérieur à 2011 et 2010 sur la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 46 interventions soit 7,7% des interventions et cette tendance s'observe chez les moins de 5 ans.

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

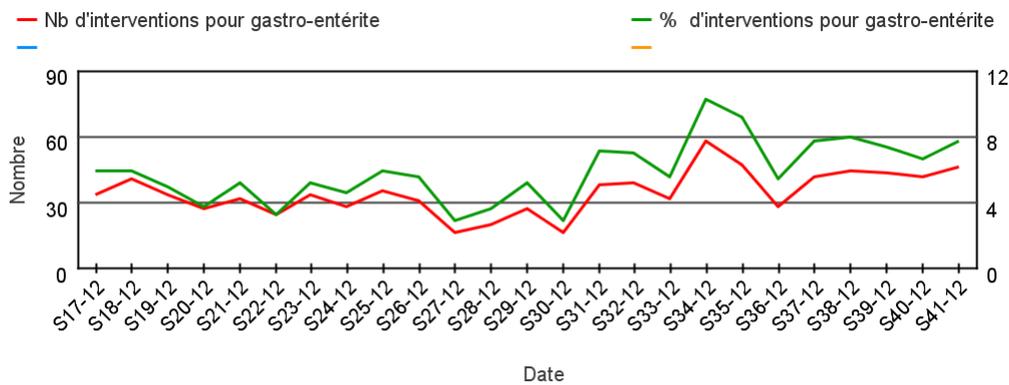
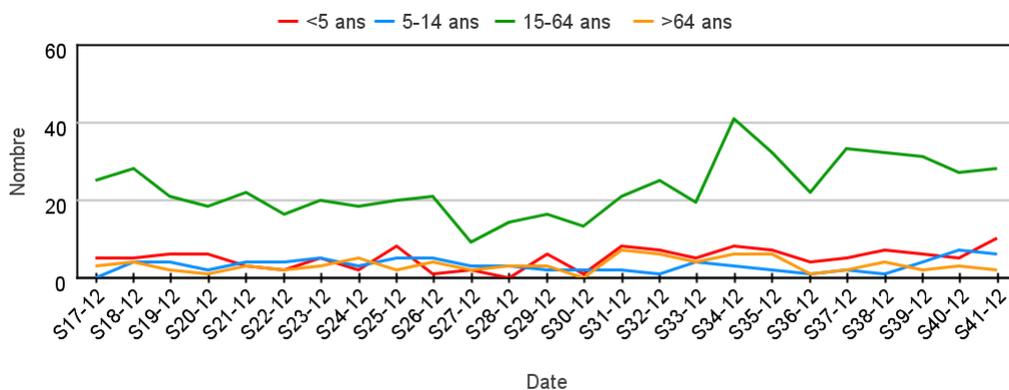


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



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 stable pour toutes les classes d'âge, avec un niveau atteint qui est cependant légèrement supérieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 53 passages pour gastro-entérite soit 0,8% des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et concerne la majorité des classes d'âge à l'exception des 15-64 ans où l'indicateur est en légère augmentation.

Figure 6 |

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

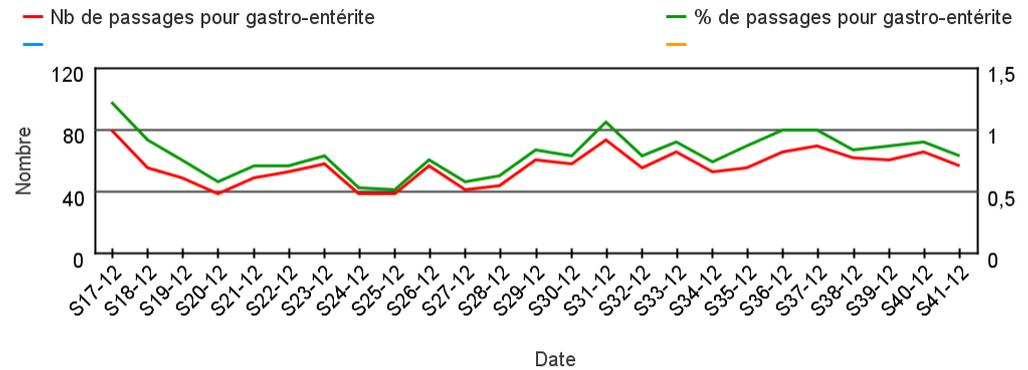


Figure 7 |

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

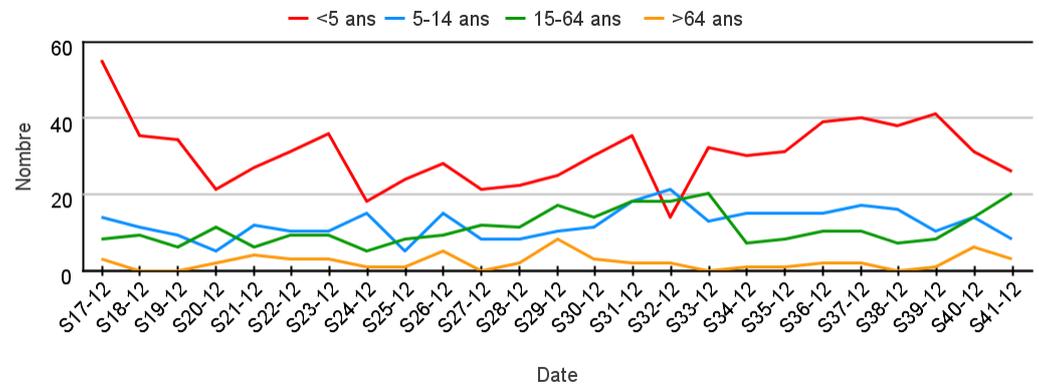


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	45	1,5 %	36	1,2 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	12	1,0 %	5	0,5 %	
Tarn	8	0,4 %	9	0,4 %	
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	3	0,5 %	
Midi-Pyrénées	65	0,9 %	53	0,8 %	↓

*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 51 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 42 - 60], en légère diminution par rapport à la semaine 40 (61 /100 000).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en très légère augmentation pour toutes les classes d'âge (+10%, 327cas), pour des effectifs comparables à 2011 et 2010.

Concernant la **surveillance virologique**, 1 virus de type A(H3N2) a été détecté dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) et 1 virus de type A non sous-typé a été détecté dans un prélèvement réalisé par un médecin du Réseau des Grog. 4 virus de type B et 1 de type A avaient déjà été détectés avant la reprise de la surveillance (semaines 37, 38 et 39). Pour les autres virus respiratoires, le CNR signale toujours une circulation de Picornavirus, majoritairement des Rhinovirus, dans le Sud et une légère augmentation de la détection de VRS dans le Nord.

Actualités régionales

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 77 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 36 - 118], en légère augmentation par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, le nombre d'IRA estimé est plutôt bas et stable pour cette période de l'année mais une légère augmentation est observée chez les 0-4 ans. Les détections de virus grippaux, principalement de type B, restent sporadiques. Un premier cas de grippe A a été signalé dans les prélèvements GROG.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 4 interventions soit 0,7% des interventions (cas observés dans la classe d'âge des 15-64 ans).

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

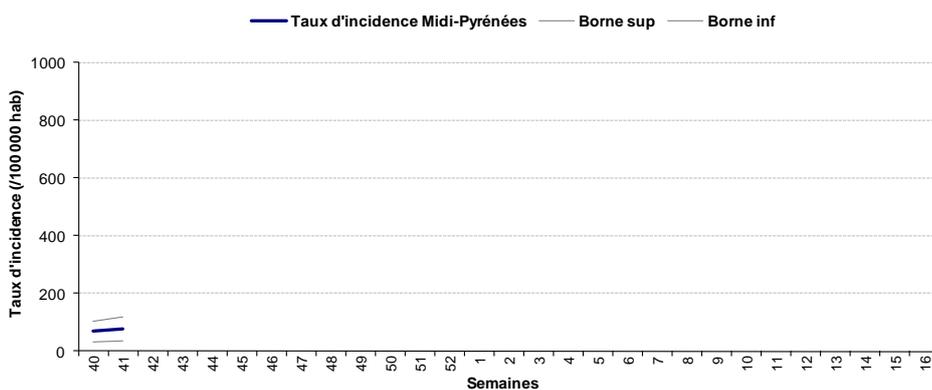


Figure 9 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31

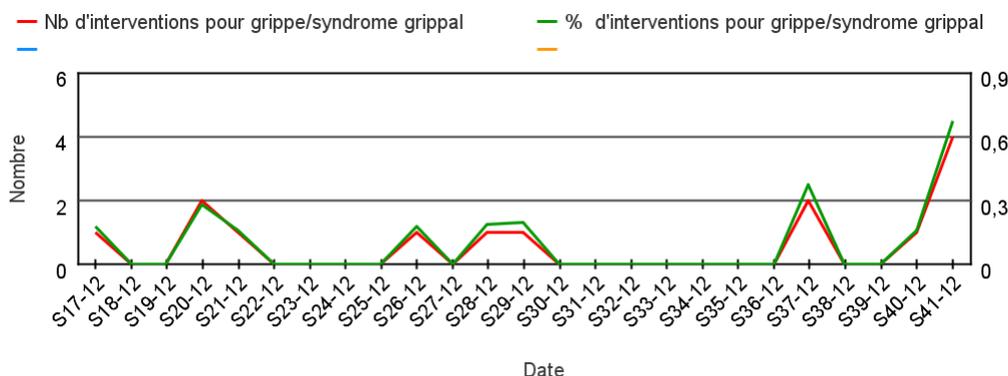
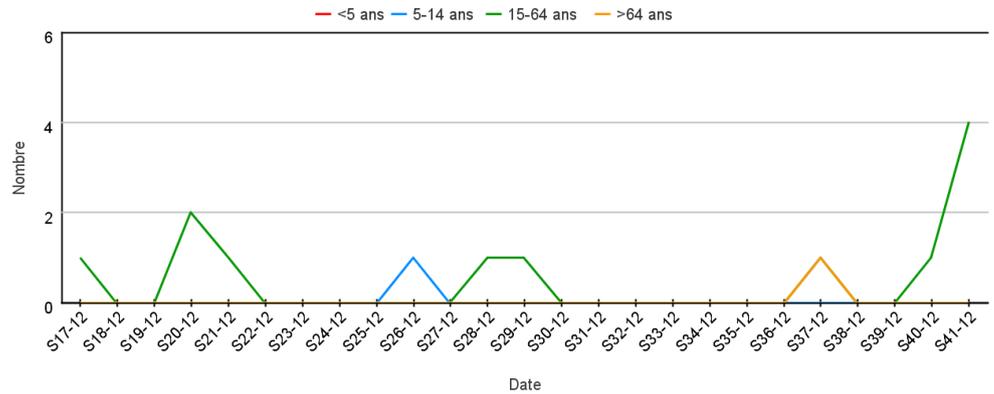


Figure 10

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes 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 stable tous âges confondus, avec un niveau atteint similaire à celui des années antérieures (168 passages tous âges confondus au cours de la semaine). A noter une très légère élévation chez les adultes, et une baisse modérée chez les enfants de moins de 2 ans.

En semaine 41, 13 **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS, dont 3 avec présence de critères d'intervention. Un épisode de grippe sans précision a été identifié. Les autres épisodes sont sans étiologie connue.

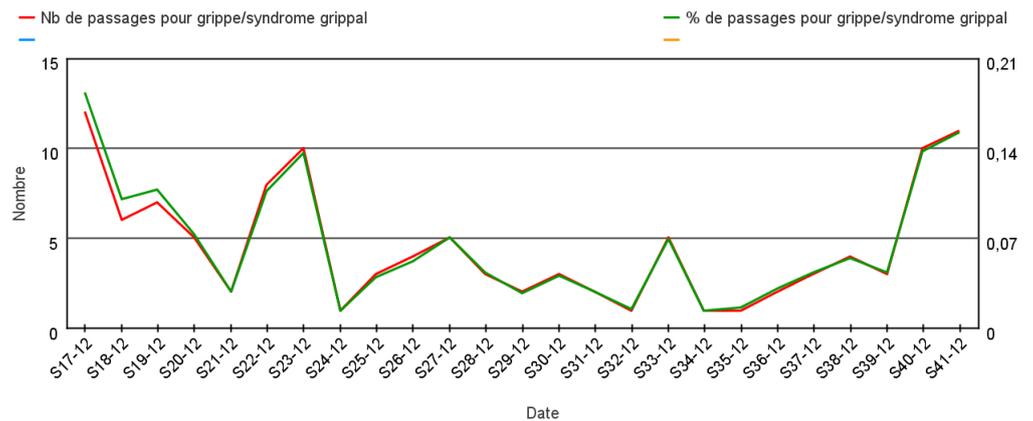
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 11 passages soit 0,2% des passages avec un diagnostic codé (contre 10 en semaine 40). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 41. L'indicateur stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 22% échantillons analysés.

Figure 11

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



Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région 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

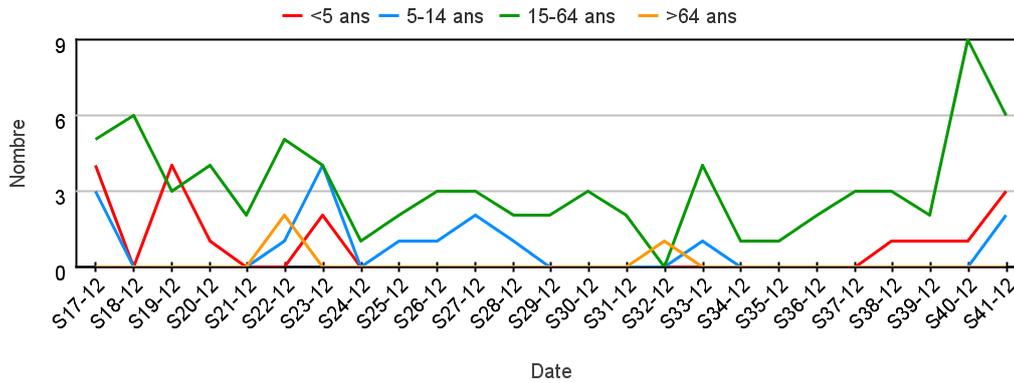


Tableau 3 |

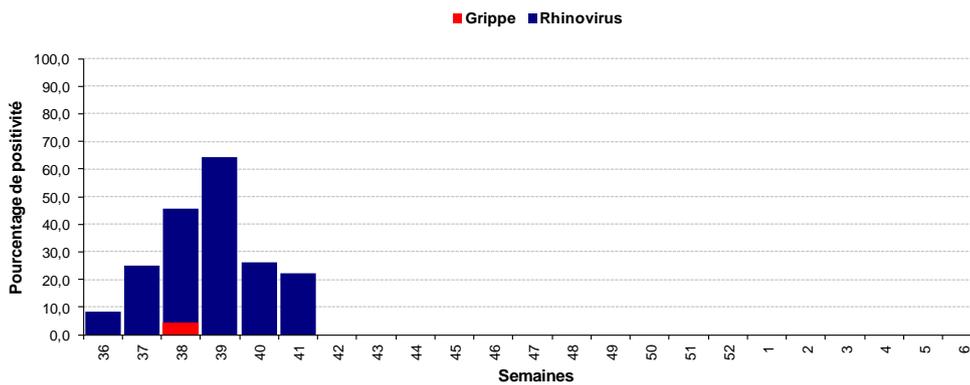
Passages aux urgences pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	
Haute-Garonne	6	0,2 %	5	0,2 %	
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	3	0,2 %	1	0,1 %	
Tarn	0	0,0 %	5	0,2 %	
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	0	0,0 %	
Midi-Pyrénées	10	0,1 %	11	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**, les détections de virus respiratoire syncytial (VRS) augmentent peu à peu, expliquant probablement l'augmentation de fréquence des tableaux respiratoires des tout-petits.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable à un niveau comparable à Octobre 2011.

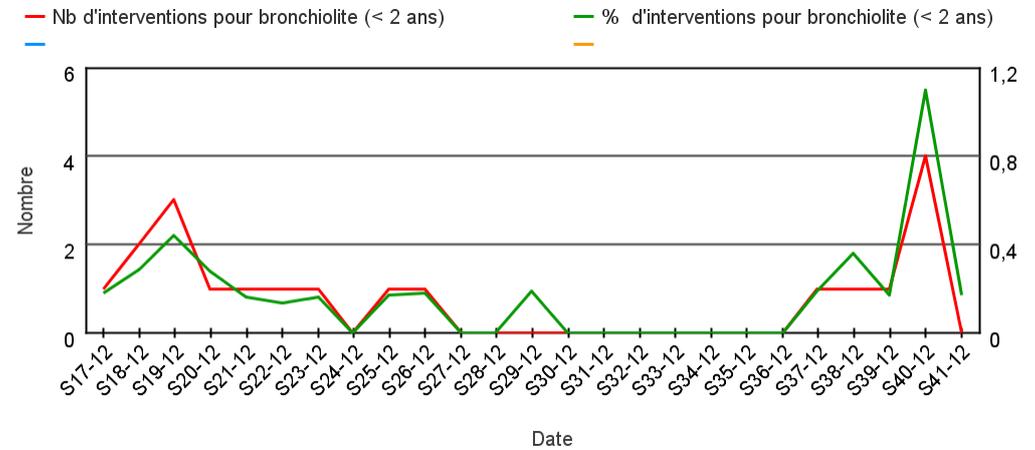
Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec aucune intervention en semaine 41.

Selon le **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des médecins généralistes pour bronchiolite est faible sur la semaine écoulée.

| Figure 14 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

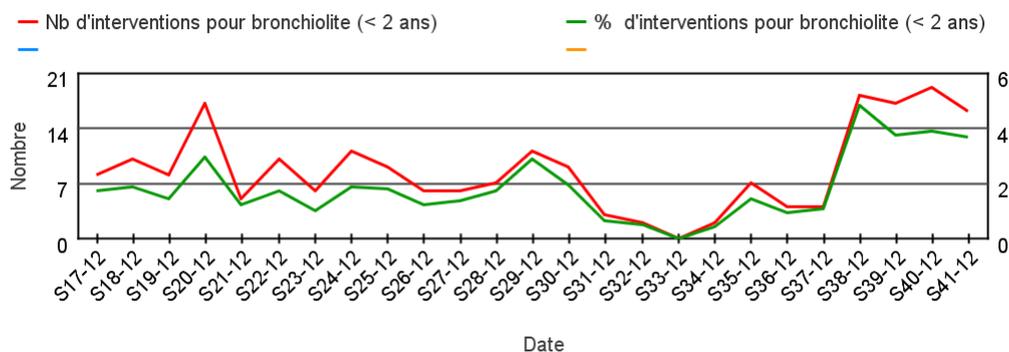
Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite est en hausse modérée avec 792 passages hebdomadaires (+18% soit +120 passages par rapport à la semaine passée) et le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 16 passages soit 0,2% des passages avec un diagnostic codé.

| 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 40		Semaine 41		Evolution du % entre les semaines 40 et 41
	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 %	8	0,3 %	
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	3	0,2 %	3	0,3 %	
Tarn	2	0,1 %	3	0,1 %	
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	2	0,3 %	
Midi-Pyrénées	19	0,3 %	16	0,2 %	→

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

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



Semaine 41 (du 08/10/2012 au 14/10/2012)

Rougeole

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, 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, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, 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 41, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est faible, en adéquation avec ce qui a été observé au cours des deux dernières années.

Actualités régionales

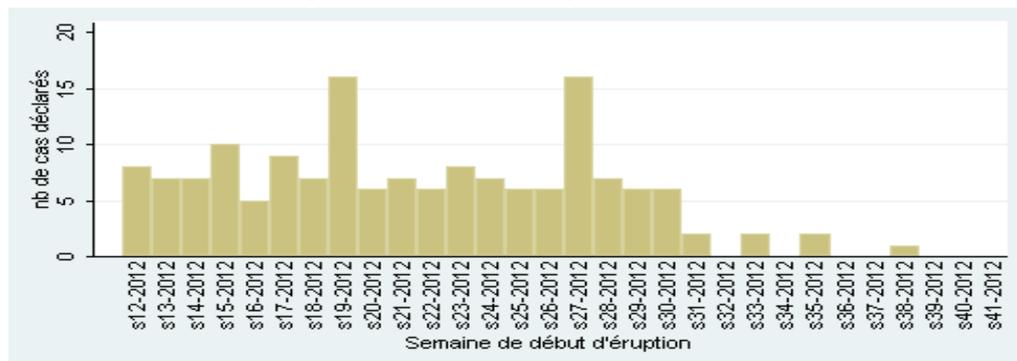
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées est stable et quasi nul depuis août 2012.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 41.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de **Midi-Pyrénées participant au réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole en semaine 41.

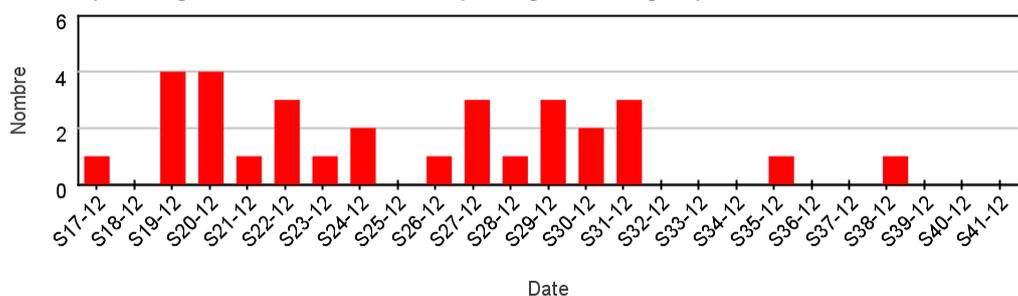
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)



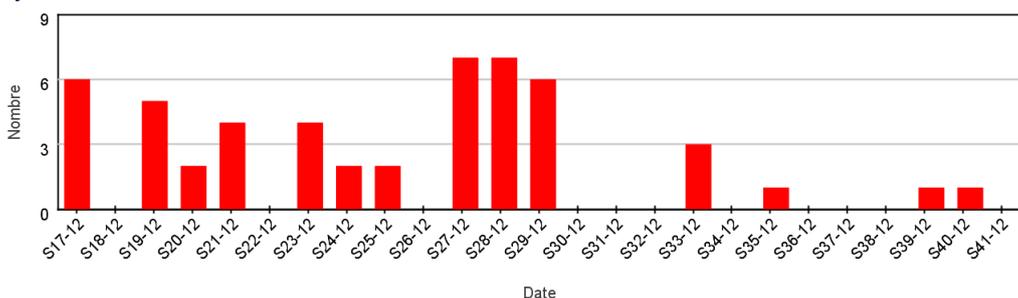
| Figure 18 |

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 19/10/2012)

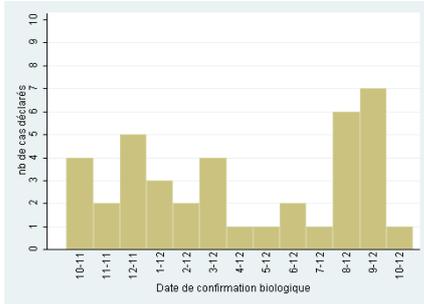


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	3	1	0
12	3	0	1
31	10	2	0
32	5	2	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	5	1	0
82	1	1	0
Total	28	7	1

Légionellose

Figure 21

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

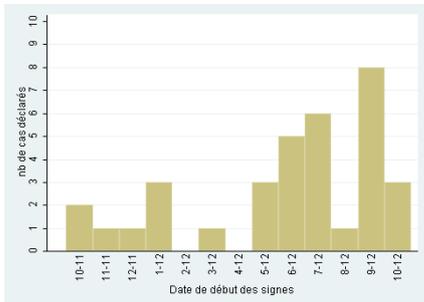


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	2	0	1
12	0	0	0
31	4	1	0
32	2	0	0
46	3	1	0
65	8	1	2
81	6	2	0
82	5	3	0
Total	30	8	3

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 22

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

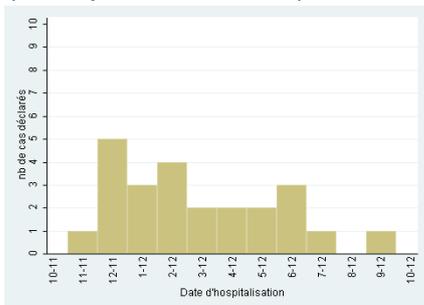


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	7	0	0
32	3	0	0
46	2	1	0
65	2	0	0
81	1	0	0
82	0	0	0
Total	18	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 19/10/2012)

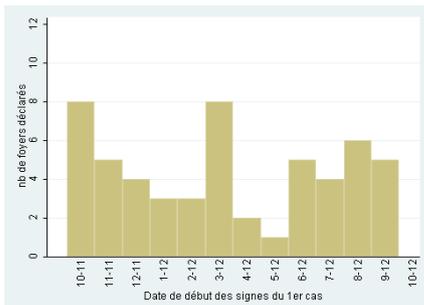


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 19/10/2012)

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

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Maud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

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