

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°343

### Semaine 39 (du 24/09/2012 au 30/09/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Bulletin de veille sanitaire sur les maladies à déclaration obligatoire

La surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO) est assurée par l'ensemble des médecins et biologistes du secteur hospitalier et libéral.

La Cellule de l'InVS en région (Cire) Midi-Pyrénées a rédigé un bulletin de veille sanitaire qui présente une analyse des tendances régionales des principales MDO en 2010 et 2011. Deux faits marquants sont à noter : une recrudescence récente des infections invasives à méningocoques de sérotype C et la persistance de l'épidémie de rougeole. Vous le trouverez à l'adresse suivante : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Midi-Pyrenees/Bulletin-de-veille-sanitaire-Midi-Pyrenees.-N-6-septembre-2012>

Vous y trouverez également dans la marge droite une fiche pratique récapitulant la liste des MDO et les modalités de déclaration en Midi-Pyrénées.

Le signalement précoce est essentiel, permettant la mise en œuvre rapide de mesures de prévention adaptées. La déclaration ou notification permet le suivi des tendances épidémiologiques des maladies afin d'adapter les actions de santé publique.

| Actualités internationales |

#### Paludisme en Grèce

Le 27 septembre 2012, le Centre Grec de Contrôle et de Prévention des Maladies (HCDCP) a rapporté un nouveau cas autochtone de paludisme à *Plasmodium vivax* dans la ville d'Abdère, située dans le nome de Xanthi, périphérie de Macédoine-Orientale-et-Trace. C'est la première fois qu'un cas de paludisme autochtone est rapporté dans cette région. Depuis le début de l'année 2012, 9 cas autochtones de paludisme à *P.vivax* ont été rapportés dans 3 nomes, de surcroît non contigus. La survenue d'un cas de paludisme dans le nome de Xanthi et de cas en Laconie et Attique de l'Est confirme la persistance de la circulation de *Plasmodium vivax* en Grèce et pose la question de son extension géographique. Néanmoins l'intensité de la transmission demeure basse et le risque pour les touristes effectuant de courtes visites dans ces préfectures demeure très faible à ce stade.

| Synthèse des indicateurs |

#### Passages dans les services d'urgence via Oscour® ..... Page 2

20 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 57,7% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques). Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est en légère baisse.

#### Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère augmentation.

#### Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4

Les indicateurs sont stables sur l'ensemble des sources de données.

#### Rougeole ..... Page 6

Les indicateurs sont stables à un niveau faible sur les dernières semaines.

#### Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 8

Sur le mois de septembre, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 5 cas de légionellose, 6 cas d'hépatite A, 4 foyers de TIAC.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 39). 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/regions/midi\\_pyrenees/pe\\_midi\\_pyrenees\\_partenaires\\_et\\_methodes\\_130111.pdf](http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf).

| 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 24 au 30 septembre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

### Actualités régionales

Pour la semaine 39, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8969 passages (environ 75,4% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6869 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 57,7% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

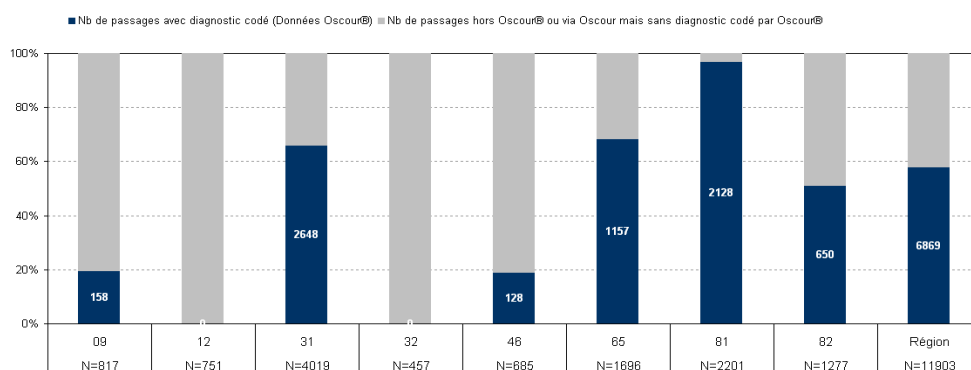
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 39 (du 24/09/2012 au 30/09/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	545	0,00%
	CH Ariège-Couserans	181	87,29%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1168	65,67%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	654	96,48%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	740	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	277	97,47%
	CH de St Gaudens	319 (données manquantes le 25/09)	75,24%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	394	0,00%
	CH de Gourdon	128	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	685	59,56%
	CH de Lourdes	370	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	172	87,79%
	Hôpitaux de Lannemezan	228	100,00%
Tarn	CH de Albi	611	97,38%
	CH de Castres	704	99,15%
	CH de Lavaur	342	93,57%
	Polyclinique du Sidobre	298	95,30%
	CMC Claude Bernard	234	98,72%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	613	70,64%
	CH de Moissac	306	70,92%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8969</b>	<b>76,59%</b>

| Figure 1 |

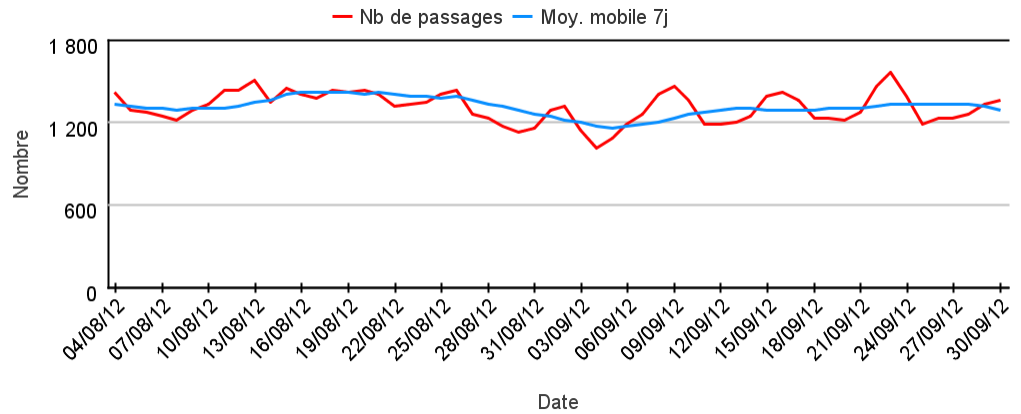
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 39 (du 24/09/2012 au 30/09/2012)



**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**

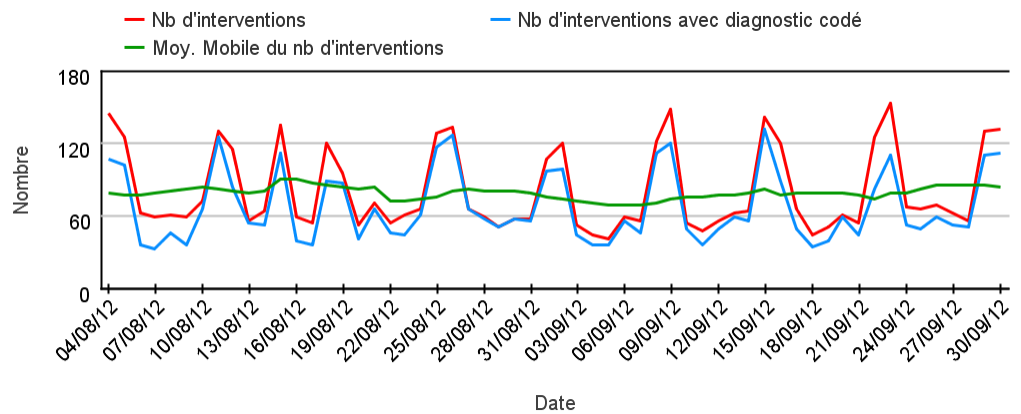
Les données des associations SOS Médecins sont à nouveau disponibles et seront interprétables à partir de la semaine prochaine.

**Actualités régionales**

Pour la semaine 39, 580 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 83,1 % disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente mais reste relativement stable depuis les semaines précédentes.

| 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'activité pour diarrhée aiguë est en augmentation avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 178 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (191 cas pour 100 000 habitants).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 43 interventions soit 7,4 % 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

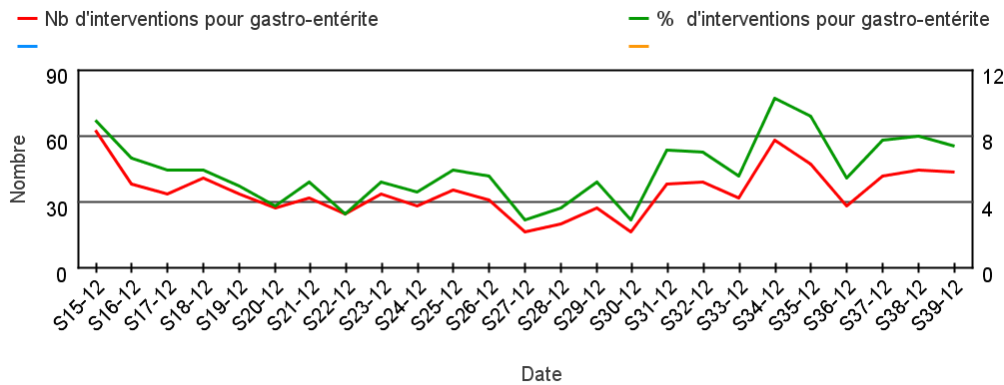
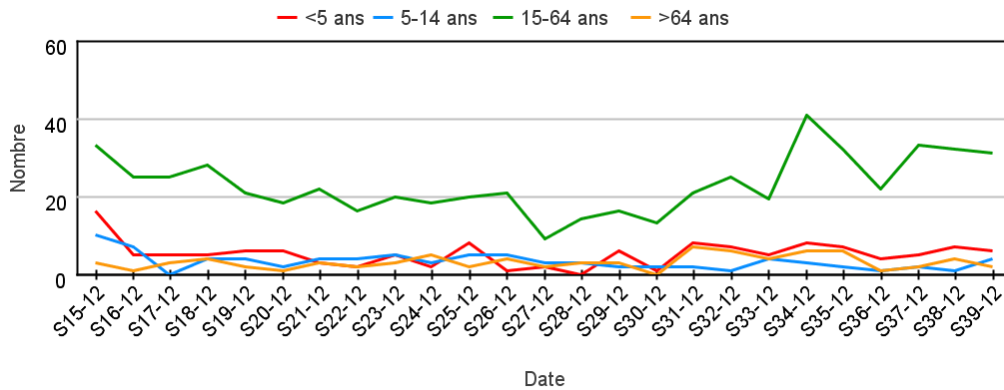


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

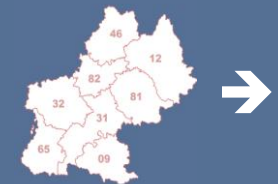
## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

## Médecine Hospitalière

### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est stable sur toutes les classes d'âge mais est à niveau légèrement supérieur aux années précédentes.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 60 passages pour gastro-entérite soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est différente suivant les départements, elle augmente en Haute-Garonne quand elle diminue dans les Hautes-Pyrénées.

Figure 6 |

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

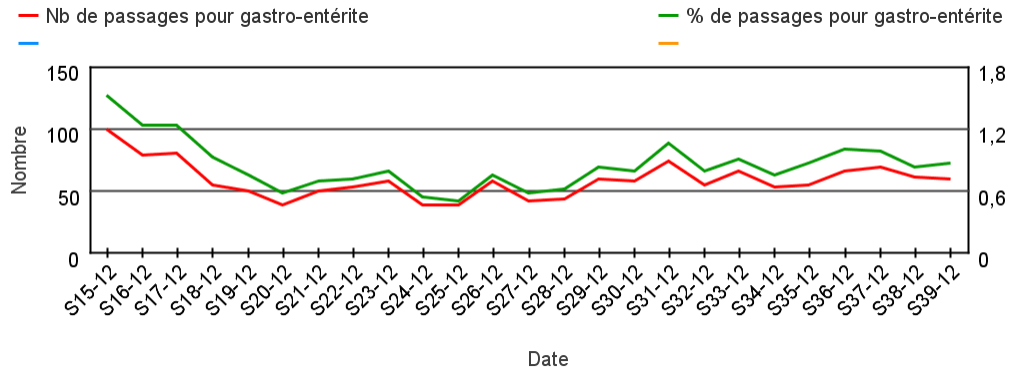


Figure 7 |

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

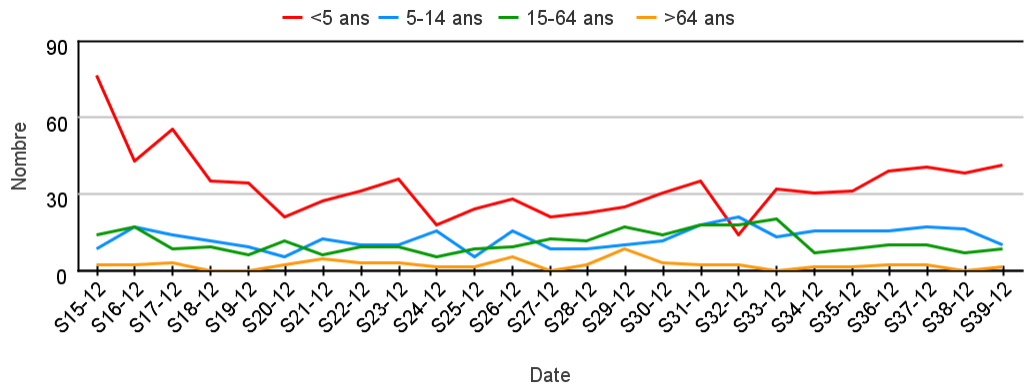


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 38		Semaine 39		Evolution du % entre les semaines 38 et 39
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	41	1,4 %	48	1,8 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	
Hautes-Pyrénées	9	0,8 %	3	0,3 %	↘
Tarn	8	0,4 %	6	0,3 %	↘
Tarn-et-Garonne	3	0,4 %	3	0,5 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	61	0,9 %	60	0,9 %	→

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

## Données régionales

## Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, près 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 entre mars et mai contrairement aux années précédentes. De janvier à juillet 2012, 728 cas ont été notifiés (dont 3 encéphalites et 28 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois à circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France. Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives<sup>1</sup> avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans.

En semaine 39, 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

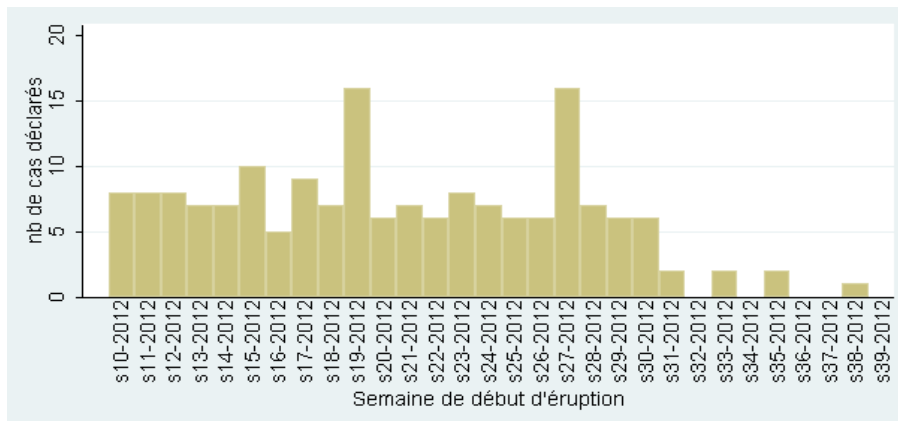
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées est stable et presque nul depuis plusieurs semaines

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été faite.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 1 passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

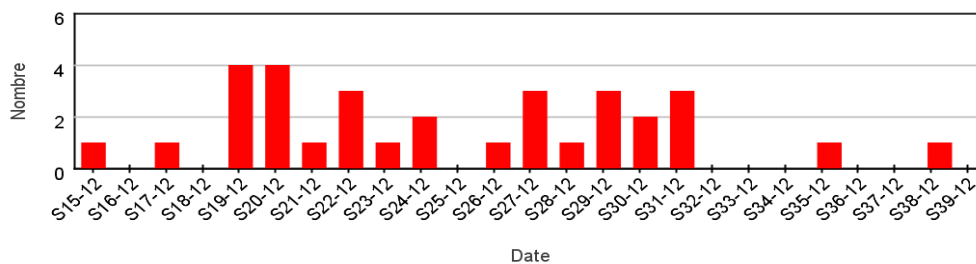
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)



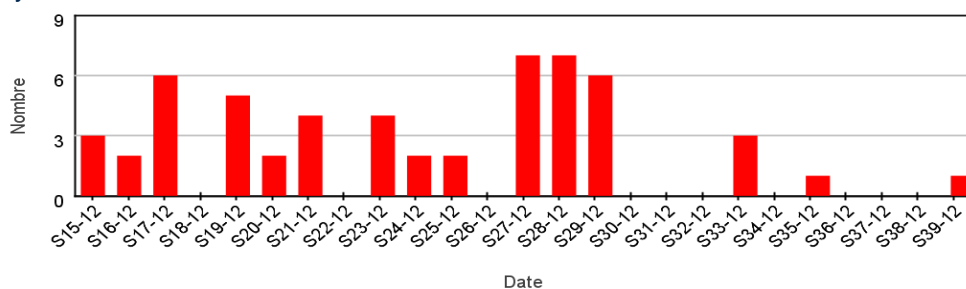
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

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



## Maladies à déclaration obligatoire

## Rougeole

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées



# Maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

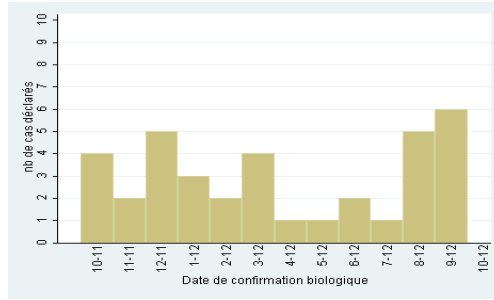
### Semaine 39 (du 24/09/2012 au 30/09/2012)

#### Autres maladies à déclaration obligatoire

##### Hépatite A

| Figure 11 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)



| Tableau 3 |

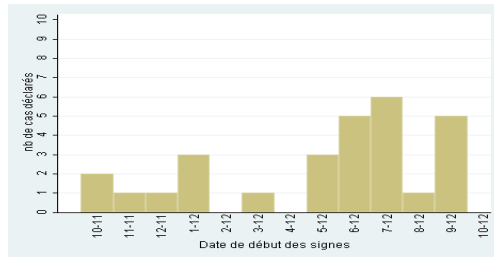
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	3	1	0
12	2	0	0
31	9	2	0
32	4	1	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	5	1	0
82	1	1	0
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

##### Légionellose

| Figure 12 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)



| Tableau 4 |

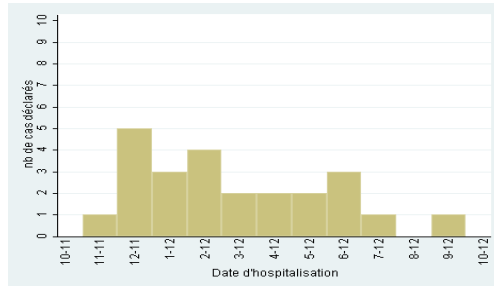
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (9-2012)	Mois en cours (10-2012)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	4	1	0
32	2	0	0
46	2	0	0
65	5	0	0
81	5	1	0
82	5	3	0
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

##### Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)



| Tableau 5 |

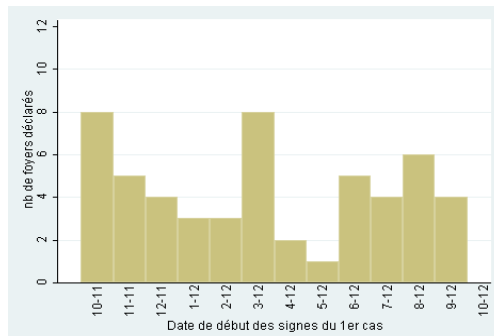
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)

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
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

##### Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 14 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 05/10/2012)

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	0	0	0
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

**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