

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°340

Semaine 36 (du 03/09/2012 au 09/09/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Le projet Aphekom 2008-2011 : des clés pour mieux comprendre les impacts de la pollution atmosphérique urbaine sur la santé en Europe.

Neuf villes françaises, dont Toulouse, ont participé au projet européen Aphekom qui a évalué l'impact sanitaire et économique de la pollution atmosphérique urbaine dans 25 villes européennes. En complément des conclusions du projet rendues publiques en 2011, l'InVS a publié un rapport spécifique à ces neuf villes françaises.

Les résultats montrent que le dépassement des valeurs guide OMS pour les polluants (particules PM_{2,5} et PM₁₀, l'ozone) se traduit chaque année par des décès prématurés (105 décès prématurés à Toulouse pour les PM_{2,5}) et des dépenses de santé et de coûts associés très importantes (abaisser la concentration en PM_{2,5} à la valeur guide OMS pourrait correspondre à une économie de 174 048 682 €).

Les résultats du projet montrent également qu'habiter à proximité de voies à forte densité de trafic automobile pourrait être responsable d'environ 15 à 30 % des nouveaux cas d'asthme de l'enfant, et, de proportions similaires ou plus élevées de pathologies chroniques respiratoires et cardiovasculaires fréquentes chez les adultes de 65 ans et plus. Ils soulignent enfin l'intérêt de mettre en œuvre des politiques publiques efficaces d'amélioration de la qualité de l'air et de les respecter sur le long terme.

Plus d'infos : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2012/Impact-sanitaire-de-la-pollution-atmospherique-dans-neuf-villes-francaises>

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

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 11 septembre 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

17 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 56% 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 stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

La transmission des données a repris le 7 septembre (courant semaine 36) toutefois, dans l'attente du rattrapage des données sur 2 semaines complètes, il n'est pas possible de décrire de tendance.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

En médecine de ville d'après le réseau Sentinelles, l'indicateur était stable en semaine 36 ; en milieu hospitalier, le nombre de passages pour gastro-entérites est en légère augmentation.

Rougeole Page 6

Les indicateurs sont stables.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 8

Pour septembre et à ce jour : aucun cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A et aucun 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 36). 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.

| 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 03 au 09 septembre 2012, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes. A noter chez les adultes une légère augmentation des passages liés à l'alcool.

Chez les enfants :

- Pour les moins de 2 ans, on note une augmentation des passages pour asthme, bronchiolite et infection urinaire, et une légère augmentation des passages pour infection ORL.
- Pour les moins de 15 ans, le nombre de passages aux urgences pour asthme est en nette hausse par rapport à la semaine passée (+58% soit +256 cas).

Le nombre de passages pour asthme est en revanche en légère baisse chez les adultes et tous âges confondus, le niveau de fréquentation pour asthme est en hausse (+20%) mais reste proche de celui atteint au cours des années antérieures.

Actualités régionales

Pour la semaine 36, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8368 passages (environ 73,6% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6366 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 56% 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 pour toutes les classes d'âge.

Concernant les passages pour asthme, comme au niveau national, on observe une augmentation du nombre de cas en Midi-Pyrénées pour la semaine 36 par rapport à la semaine passée.

| Tableau 1 |

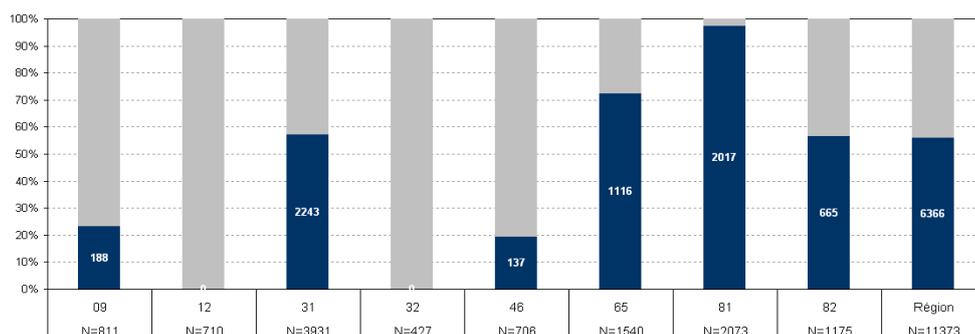
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 36 (du 03/09/2012 au 09/09/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	525	0,00%
	CH Ariège-Couserans	192	97,92%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1149	57,79%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	691	92,47%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	667	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	282	96,81%
	CH de St Gaudens	non disponible	non disponible
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	418	0,00%
	CH de Gourdon	137	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	593	65,77%
	CH de Lourdes	356	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	171	95,32%
	Hôpitaux de Lannemezan	207	100,00%
Tarn	CH de Albi	571	99,12%
	CH de Castres	651	98,92%
	CH de Lavaur	339	97,05%
	Polyclinique du Sidobre	274	93,80%
	CMC Claude Bernard	227	97,36%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	583	71,70%
	CH de Moissac	299	82,61%
TOTAL Région		8368	76,35%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 36 (du 03/09/2012 au 09/09/2012)

■ Nb de passages avec diagnostic codé (Données Oscour®) ■ Nb de passages hors Oscour® ou via Oscour® mais sans diagnostic codé par Oscour®

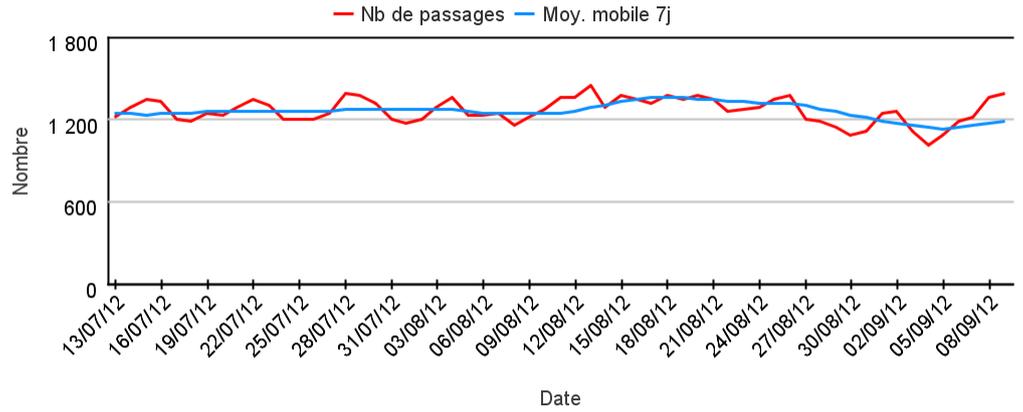


Semaine 36 (du 03/09/2012 au 09/09/2012)

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

La transmission des données a été rétablie par SOS France en semaine 36 toutefois, seules les données à partir du vendredi 7 septembre sont actuellement disponibles.

Dans l'attente de la récupération des données sur 2 semaines complètes, il n'est pas possible de décrire de tendance sur les semaines passées pour les indicateurs suivi via l'association SOS Médecins 31.

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, en semaine 36, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 116 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (183 cas pour 100 000 habitants).

Actualités régionales

En raison de l'absence de données avant le 7 septembre, il n'est pas possible d'interpréter de tendances sur les indicateurs de **SOS Médecins 31**.

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

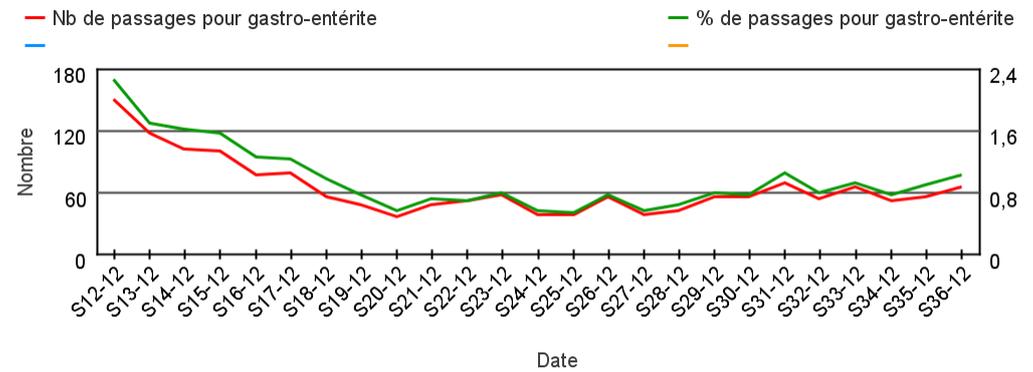
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite était stable en semaine 36 par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 66 passages pour gastro-entérite soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance concerne plutôt les moins de 5 ans.

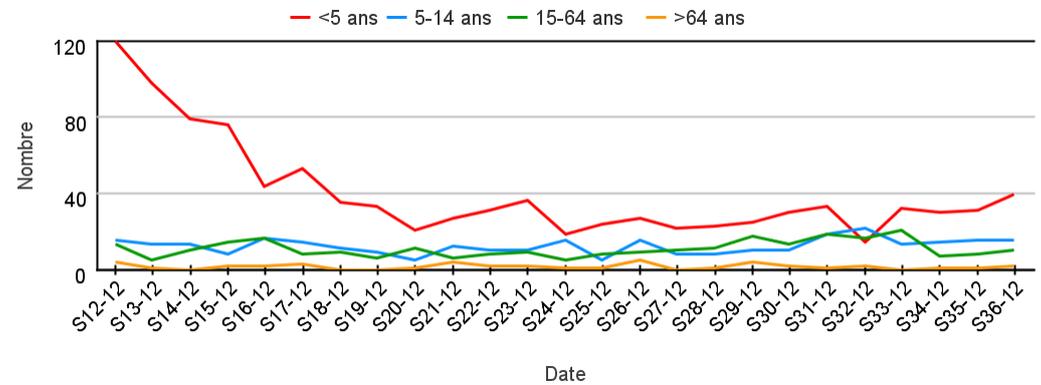
| Figure 3 |

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



| Figure 4 |

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 35		Semaine 36		Evolution du % entre les semaines 35 et 36
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	33	1,4 %	45	2,0 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	14	1,3 %	8	0,7 %	↘
Tarn	7	0,3 %	11	0,5 %	↗
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	2	0,3 %	→
Midi-Pyrénées	55	0,9 %	66	1,1 %	↗

*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.

En semaine 36, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

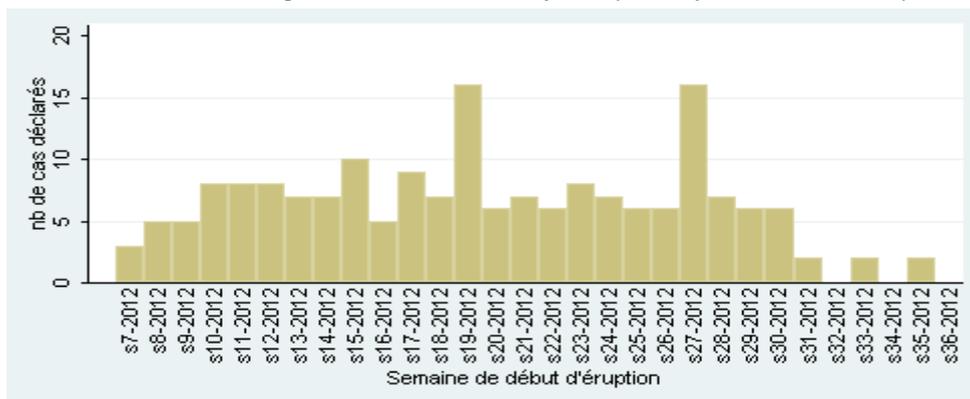
Actualités régionales

Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées est stable sur les dernières semaines aux niveaux régional et départemental (données récentes incomplètes).

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole n'a été rapporté en semaine 36.

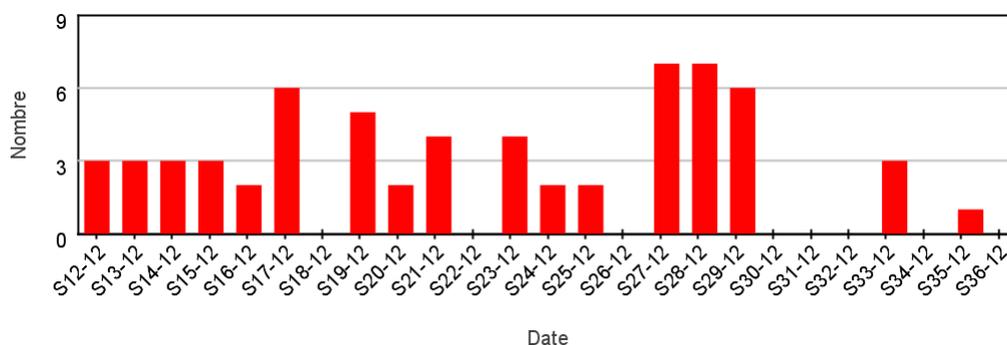
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)



| Figure 6 |

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

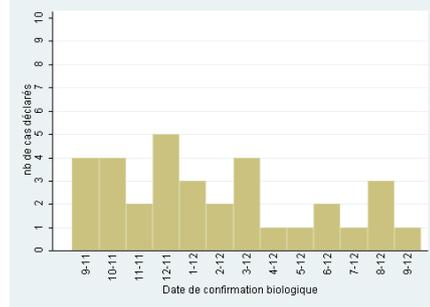
Semaine 36 (du 03/09/2012 au 09/09/2012)

Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 7 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)



| Tableau 3 |

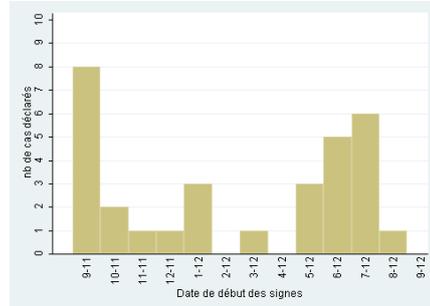
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	8	2	1
32	2	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	4	1	0
82	0	0	0
Total	18	3	1

Légionellose

| Figure 8 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)



| Tableau 4 |

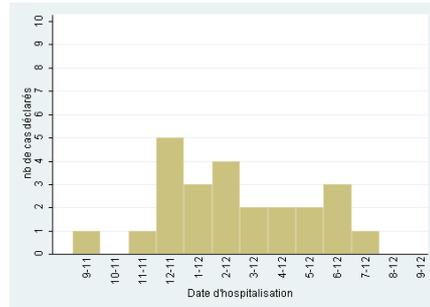
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	3	0	0
32	2	0	0
46	2	0	0
65	5	1	0
81	4	0	0
82	2	0	0
Total	19	1	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 9 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)



| Tableau 5 |

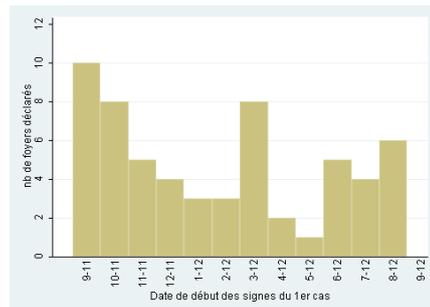
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	7	0	0
32	3	0	0
46	1	0	0
65	2	0	0
81	1	0	0
82	0	0	0
Total	17	0	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 10 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 14/09/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (8-2012)	Mois en cours (9-2012)
9	1	0	0
12	5	1	0
31	17	2	0
32	2	0	0
46	4	2	0
65	1	0	0
81	2	1	0
82	0	0	0
Total	32	6	0

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