

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°320

Semaine 16 (du 16/04/2012 au 22/04/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Fin de la surveillance épidémiologique hivernale

L'arrivée du printemps signe progressivement, avec des disparités régionales, la fin des activités épidémiologiques de plusieurs pathologies : grippe, bronchiolite, intoxications au monoxyde de carbone et hypothermies. Les dispositifs de surveillance correspondants, GROG, Sentinelles® et de l'InVS sont allégés mais gardent pour autant une veille des événements sporadiques qui peuvent encore survenir.

Ce Point Epidémiologique paraît donc à partir de cette semaine dans sa nouvelle formule « été » avec les rubriques suivantes :

- activité des services d'urgences via le réseau Oscour® et de SOS médecins (page 2 et 3) ;
- tendances des gastro-entérites en milieu libéral et hospitalier (pages 4 et 5)
- maladies à déclaration obligatoire : rougeole (pages 6 et 7), infection invasive à méningocoques, toxico-infection alimentaire collective, hépatite A et légionellose (page 8).

RAPPEL : 14 juin 2012 - Journée régionale de veille sanitaire Midi-Pyrénées à Toulouse

Inscriptions en ligne ici : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Journee-regionale-de-veille-sanitaire-Midi-Pyrenees>

| 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 602 cas dont 355 décès (bilan au 24 avril 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

Ciguatera aux Iles Canaries

Depuis janvier 2012, 16 cas de ciguatera ont été rapportés par les autorités sanitaires de la communauté autonome des îles canaries, dont 6 survenus depuis début avril.

La ciguatera est due à l'ingestion d'une toxine produite par une algue unicellulaire. Les poissons se contaminent en consommant du plancton contenant cette algue. La ciguatoxine s'accumule dans l'organisme des poissons et sa concentration augmente au fur et à mesure de la chaîne alimentaire. Les poissons même contaminés gardent un aspect sain et la cuisson ne détruit pas la toxine.

Dans les heures suivant l'ingestion de poisson contaminé, la ciguatoxine provoque des troubles digestifs (vomissements, diarrhée). Des symptômes neurologiques peuvent apparaître : fatigue, douleurs musculaires, démangeaisons, sensation de picotements et inversion de la sensation chaud/froid. Des formes graves (troubles cardiovasculaires, dépression respiratoire, choc hypovolémique...) peuvent survenir. Les symptômes peuvent persister jusqu'à 4 semaines après l'ingestion.

La période actuelle de vacances peut faire craindre une possible contamination de touristes.

| Synthèse des indicateurs |

Passage 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 en légère diminution par rapport à la semaine passée.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

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

Rougeole Page 6

L'épidémie n'a pas encore repris, quelques cas sporadiques.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 8

Ce mois-ci, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 1 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 16). 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



OuruMip



Senti web



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 16 au 22 avril 2012, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes, et en légère baisse dans les services pédiatriques.

La fréquentation liée aux principales pathologies observées dans les services adultes et pédiatriques est stable ou en baisse par rapport à la semaine précédente ; la seule augmentation concerne les recours aux urgences pour un diagnostic d'AVC, chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+16%).

Actualités régionales

Pour la semaine 16, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8032 passages (environ 75% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6346 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 60% 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 par rapport aux semaines précédentes.

| Tableau 1 |

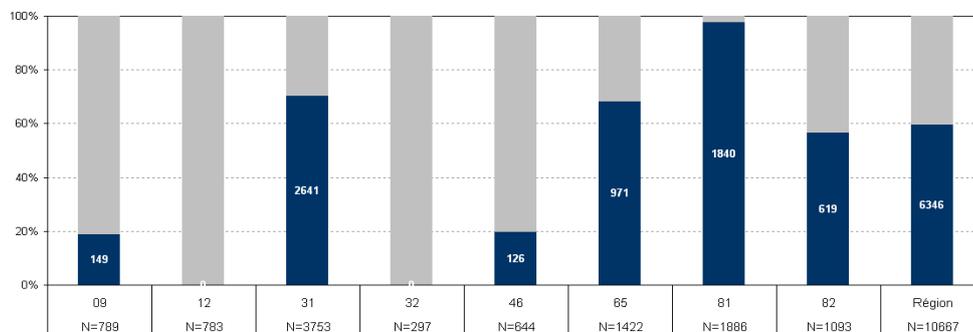
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 16 (du 16/04/2012 au 22/04/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	547	0,00%
	CH Ariège-Couserans	159	93,71%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1089	86,23%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	637	96,08%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	605	99,83%
	Hopital Joseph Duclung	242	98,35%
	CH de St Gaudens	332	74,70%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	353	0,00%
	CH de Gourdon	126	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	558	54,48%
	CH de Lourdes	357	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	138	90,58%
	Hôpitaux de Lannemezan	185	100,00%
Tarn	CH de Albi	525	98,48%
	CH de Castres	631	99,52%
	CH de Lavaur	285	97,54%
	Polyclinique du Sidobre	241	92,95%
	CMC Claude Bernard	196	98,47%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	547	67,46%
	CH de Moissac	279	89,61%
TOTAL Région		8032	79,01%

| Figure 1 |

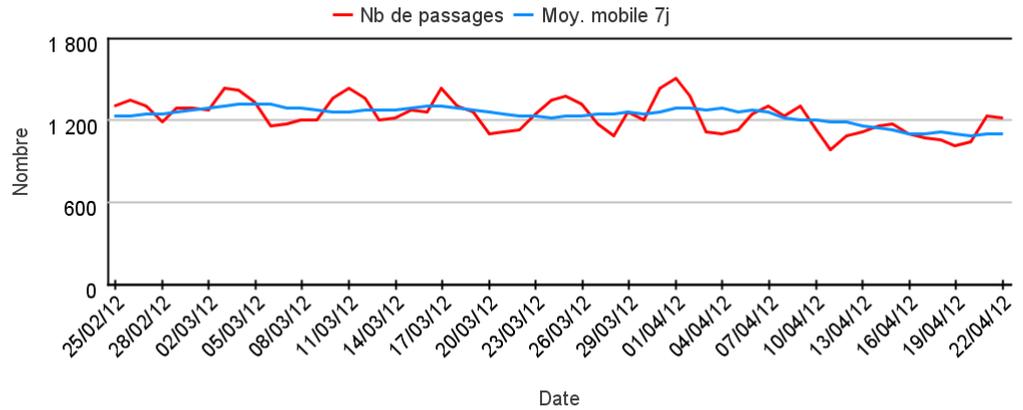
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 16 (du 16/04/2012 au 22/04/2012)

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



| Figure 2 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

L'activité des associations SOS Médecins sur la semaine du 16 au 22 avril 2012 est en baisse (-16,3%), aussi bien au niveau national que dans les différentes zones géographiques. Cette diminution de l'activité est notée plus particulièrement pour les enfants de 2 à 14 ans (-28,7%), l'activité pour les autres classes d'âges étant stables par rapport à la semaine précédente. L'activité est comparable à celle observée l'année précédente sur la même période.

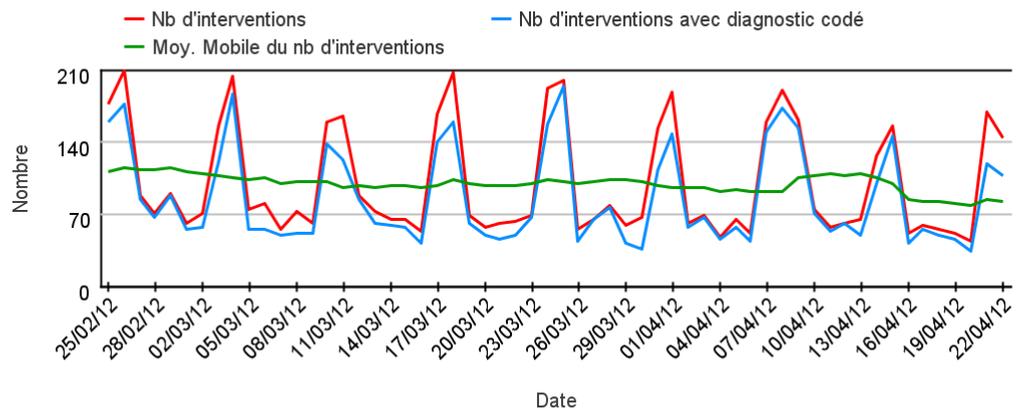
Actualités régionales

Pour la semaine 16, 570 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 79% disposant d'un diagnostic codé.

Le nombre total d'interventions est en légère diminution par rapport à la semaine précédente.

| 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 estimée à 122 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (169 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution et à un niveau comparable à l'an passé pour la même période.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 38 interventions soit 6,7 % 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

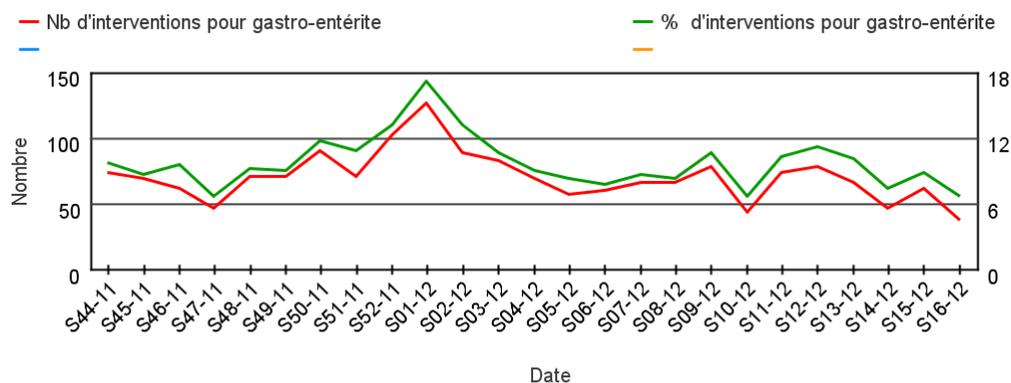
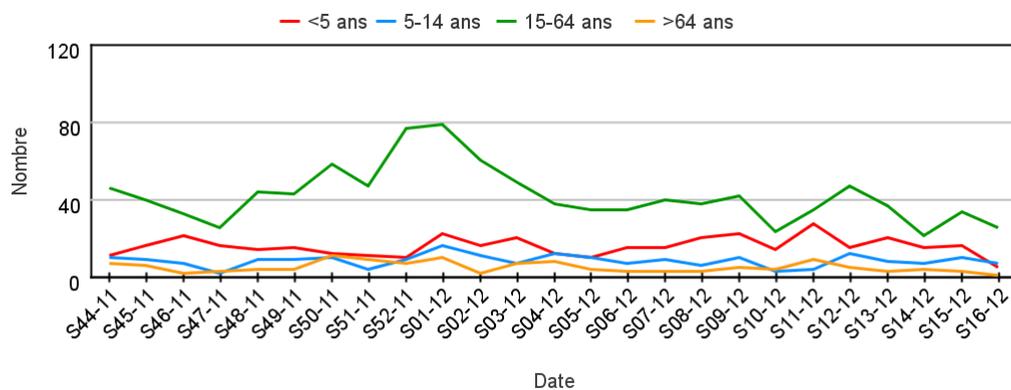


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



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 passages aux urgences pour gastro-entérite est en diminution pour toutes les classes d'âge (-25% par rapport à la semaine précédente, tous âges confondus). Le niveau se situe dans les mêmes valeurs que les 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 78 passages pour gastro-entérite soit 1,2% des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est particulièrement observable sur le département de la Haute-Garonne et concerne surtout les moins de 5 ans.

Figure 6 |

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

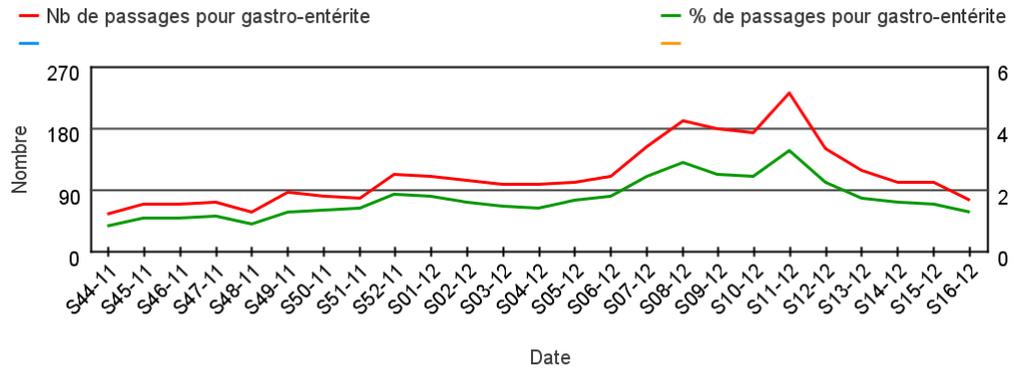


Figure 7 |

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

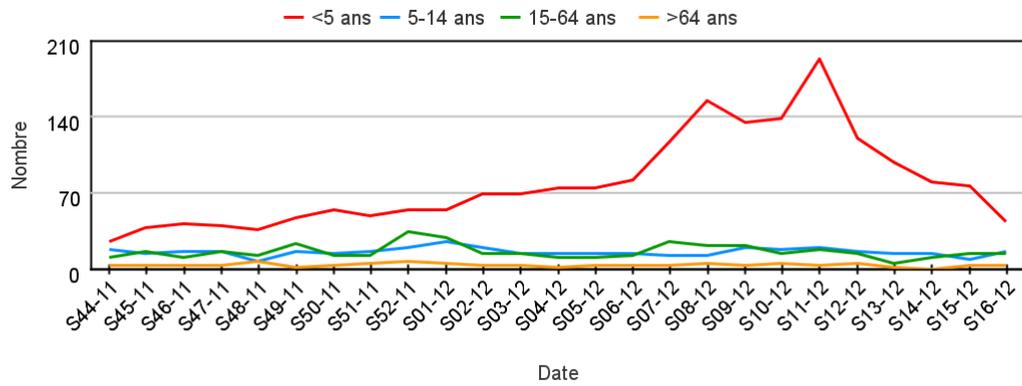


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 15		Semaine 16		Evolution du % entre les semaines 15 et 16
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6%	1	0,7%	non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	78	3,0%	59	2,2%	↘
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	1	0,7%	0	0,0%	non interprétable
Hautes-Pyrénées	7	0,7%	5	0,5%	→
Tarn	4	0,2%	6	0,3%	non interprétable
Tarn-et-Garonne	9	1,5%	7	1,1%	→
Midi-Pyrénées	100	1,5%	78	1,2%	↘

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

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, avec une 3ème vague épidémique en 2011, de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, et un pic atteint en mars 2011.

Depuis le 1er janvier 2012, 356 cas ont été notifiés (dont 17 pneumopathies graves), avec un nombre de cas mensuel à peu près stable depuis décembre.

En semaine 16, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable et reste à un niveau faible.

Actualités régionales

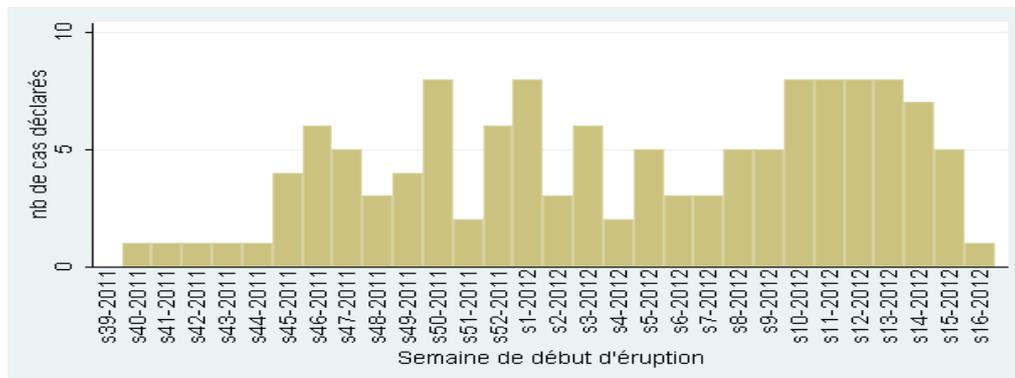
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable à un niveau faible depuis la dernière vague épidémique, au niveau régional et départemental ; quelques cas sporadiques depuis la semaine 45 de 2011 sont observés.

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

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 2 passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole ont été observés.

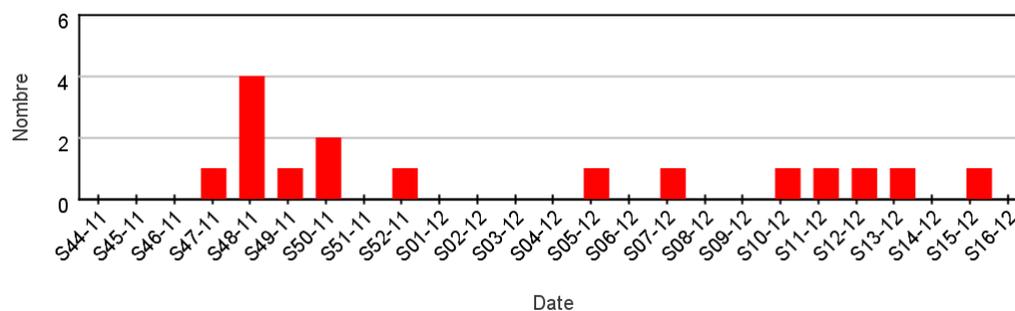
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)



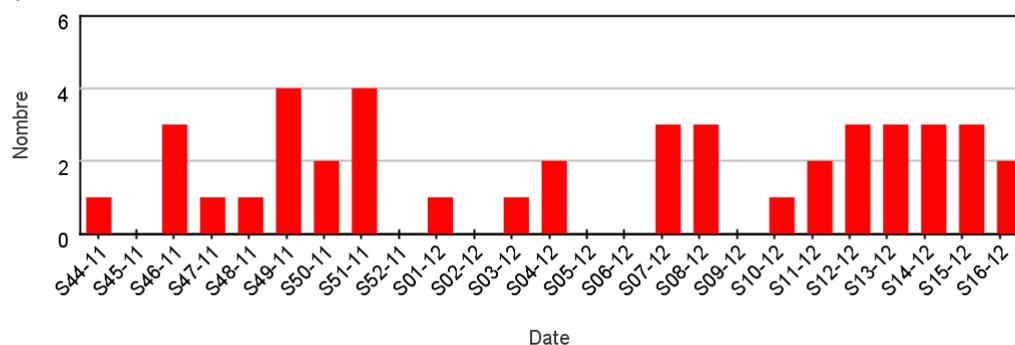
| Figure 9 |

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



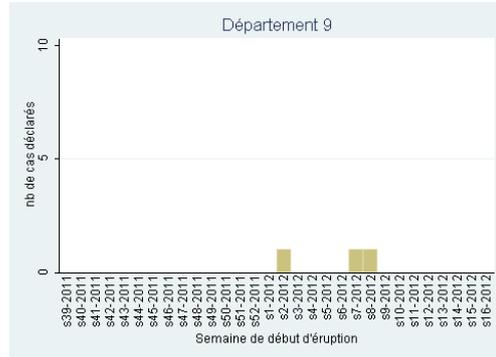
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

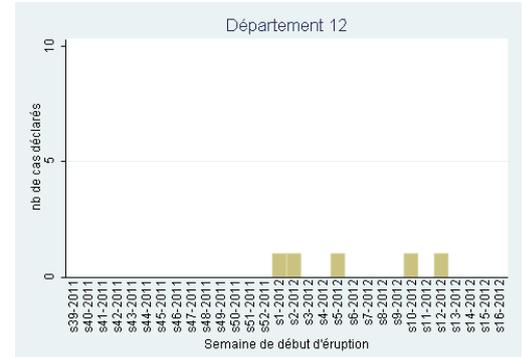
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 27/04/2012)



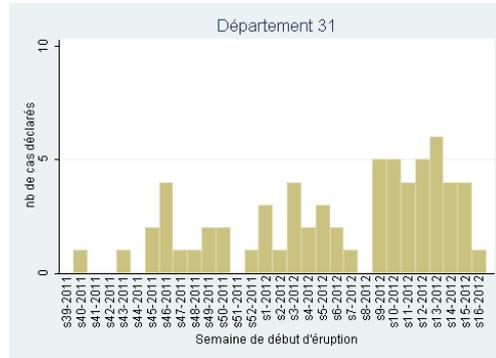
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 27/04/2012)



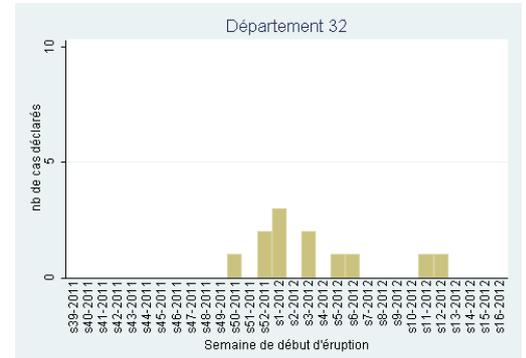
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 27/04/2012)



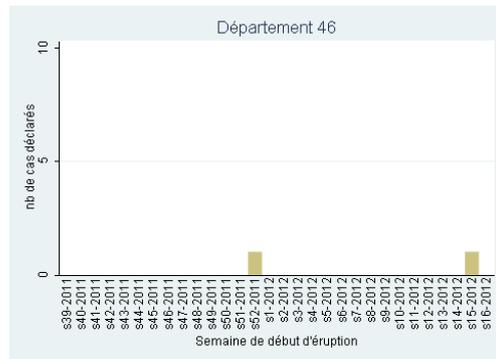
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 27/04/2012)



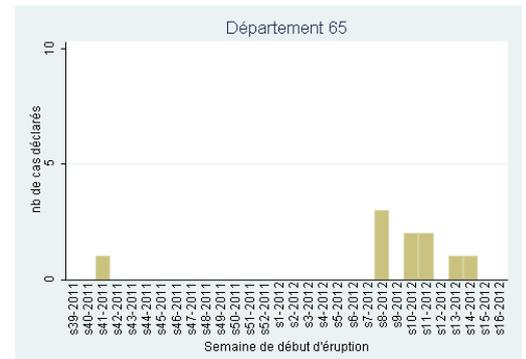
| Figure 15 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 27/04/2012)



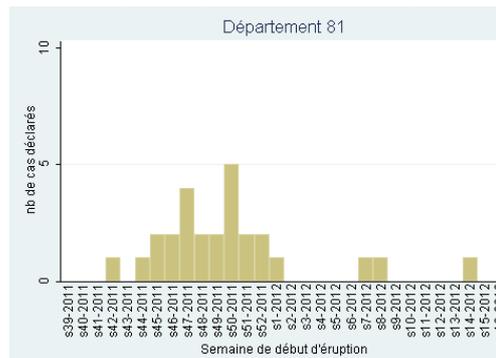
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)



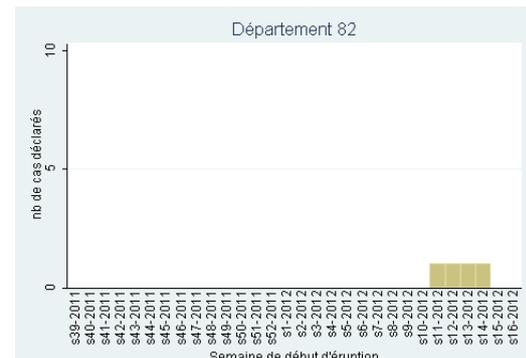
| Figure 17 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 27/04/2012)



| Figure 18 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 27/04/2012)



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 19 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

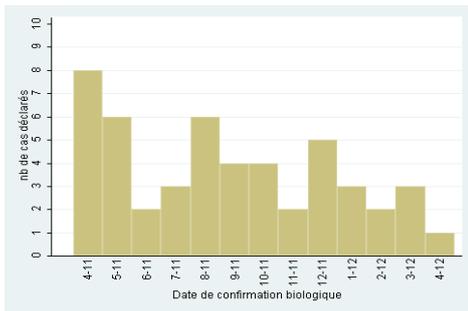


Tableau 3 |

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

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

Légionellose

Figure 20 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

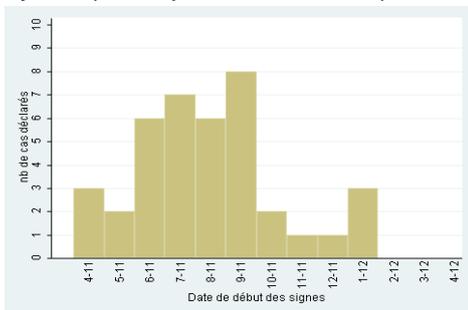


Tableau 4 |

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

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

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 21 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

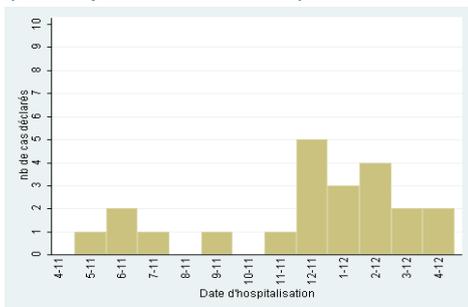


Tableau 5 |

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	4	1	2
32	3	1	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	11	2	2

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 22 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

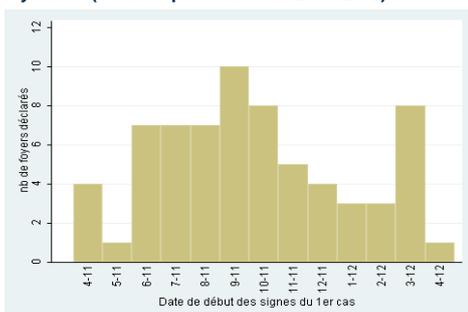


Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	1	1	0
12	1	1	0
31	9	3	0
32	1	1	0
46	2	1	1
65	1	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	15	8	1

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
CoordonnatriceDr Anne Guinard
Epidémiologiste
Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteMaud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire ProfetDirecteur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + CireRédacteurs
L'équipe de la CireDiffusion
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