

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Vague de froid en France métropolitaine

Depuis la fin de la semaine dernière, la France métropolitaine est confrontée à une vague de froid importante accompagnée localement d'importantes chutes de neige et de survenues de verglas. Depuis mercredi et vraisemblablement au moins jusqu'à dimanche, Météo-France prévoit une intensification de la vague de froid du fait d'un maintien des températures basses accompagné de vents importants.

En Midi-Pyrénées, l'Aveyron a été placé en vigilance orange « grand froid » par météo France depuis mercredi, les autres départements étant en vigilance jaune. L'Aveyron et l'Ariège ont été placés en niveau de mobilisation 3 (niveau maximum) correspondant au niveau « froid extrême » relatif à la circulaire interministérielle sur les mesures hivernales pour les sans abris.

Des messages de prévention sont disponibles pour le grand public sur le site de l'Agence régionale de santé (<http://www.ars.midi-pyrenees.sante.fr/Plan-grand-froid-en-Midi-Pyren.129603.0.html>).

Les conditions climatiques sont susceptibles d'entraîner des conséquences sanitaires, immédiates et différées, jusqu'à trois semaines. Cet impact sanitaire peut être évalué par l'InVS à partir des données médicales de passages aux urgences (réseau Oscour®) et des données d'intoxication au monoxyde de carbone du réseau des Centres anti-poison et de toxicovigilance (CAPTV).

En Midi-Pyrénées, la surveillance des pathologies en lien direct avec le froid (gelures superficielles, gelures avec nécrose des tissus, gelures de parties multiples du corps et sans précision, hypothermies, autres effets d'une baisse de la température) ne montre à l'heure actuelle aucune évolution notable du nombre de passages aux urgences pour ces motifs dans les établissements participants au réseau Oscour® de la région. Le même constat peut être fait pour les recours aux urgences pour les pathologies en lien possible avec le froid (troubles du rythme cardiaque, cardiopathies ischémiques, pathologies neurovasculaires, asthme et infections urinaires, traumatismes en cas de survenue de verglas). La possibilité d'effets retardés sera suivie au cours des prochains jours.

En ce qui concerne les cas d'intoxications par le monoxyde de carbone (CO) enregistrés par le CAPTV de Toulouse et l'Agence régionale de santé de Midi-Pyrénées, il n'est pas observé d'augmentation particulière mais les données nécessitent également d'être consolidées et suivies au cours des prochains jours.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 1

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® représentant 60% des passages en services d'urgence observés sur la région. L'activité dans ces établissements est stable par rapport à la semaine 3, mais supérieure par rapport aux semaines précédentes.

Gastro-entérites et diarrhées aiguës Page 3

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

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont en augmentation, surtout en médecine libérale. Un premier cas grave de grippe a été signalé cette semaine par un service de réanimation de la région.

Bronchiolites Page 8

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

Rougeoles Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatites A, Légionellose, Méningites, Tiac Page 12

Au mois de janvier, 3 cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 1 foyer de TIAC.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau sentinelles du Schs, du Grog, du réseau unifié, du réseau Oscour, de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 4). 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



Mairie de Toulouse



OruMip



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 4, la fréquentation des services d'urgences adultes et pédiatrique est stable.

Actualités régionales

Pour la semaine 4, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8886 passages (environ 77% des passages de la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6985 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 60% des passages en services d'urgence de la région. Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 4 est stable par rapport à la semaine 3, bien que supérieur aux semaines précédentes.

Tableau 1

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 4 (du 23/01/2012 au 29/01/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	560	0,00%
	CH Ariège-Couserans	174	93,68%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1110	65,05%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	658	95,59%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	888	99,89%
	Hopital Joseph Ducuing	246	97,97%
	CH de St Gaudens	326	66,87%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	374	0,00%
	CH de Gourdon	121	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	634	79,97%
	CH de Lourdes	322	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	165	90,30%
	Hôpitaux de Lannemezan	233	100,00%
Tarn	CH de Albi	612	97,71%
	CH de Castres	729	99,31%
	CH de Lavaur	338	98,52%
	Polyclinique du Sidobre	267	95,13%
	CMC Claude Bernard	223	98,21%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	639	75,12%
	CH de Moissac	267	69,29%
TOTAL Région		8886	78,61%

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 4 (du 23/01/2012 au 29/01/2012)

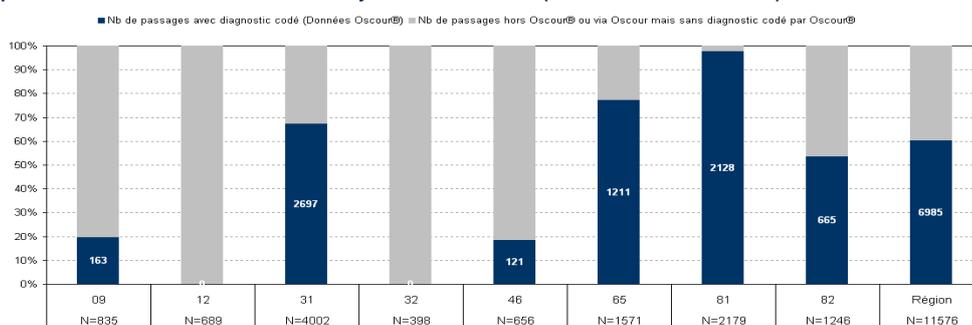
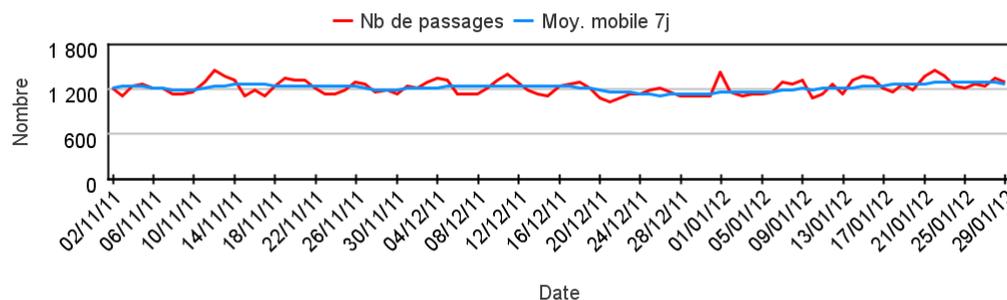


Figure 2

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est épidémique avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 296 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (277 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est stable (10% de l'activité totale des associations) pour toutes les classes d'âge, à un niveau comparable à l'année dernière pour la même période.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est relativement stable avec 7,6 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 69 interventions soit 9,1% des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

Figure 3

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

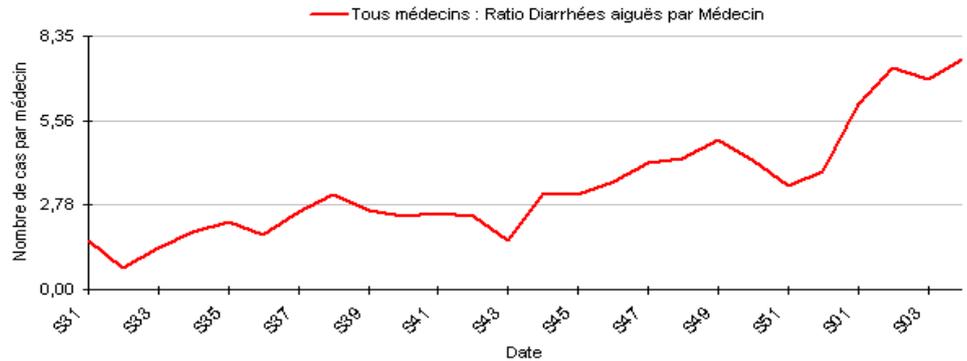


Figure 4

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

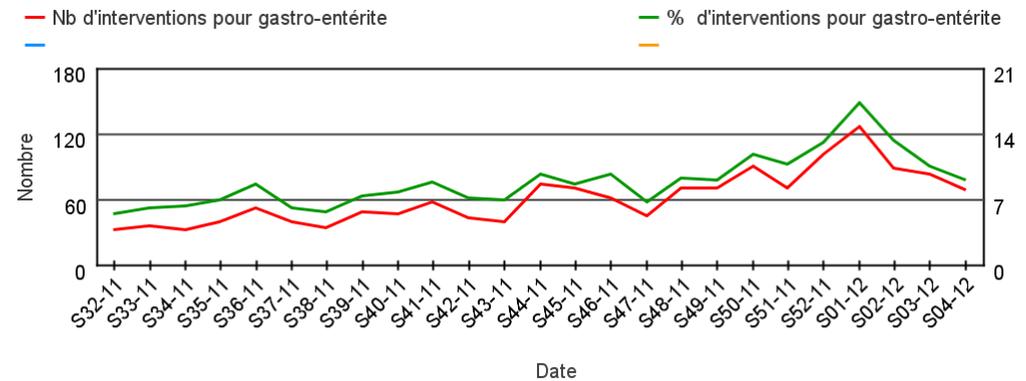
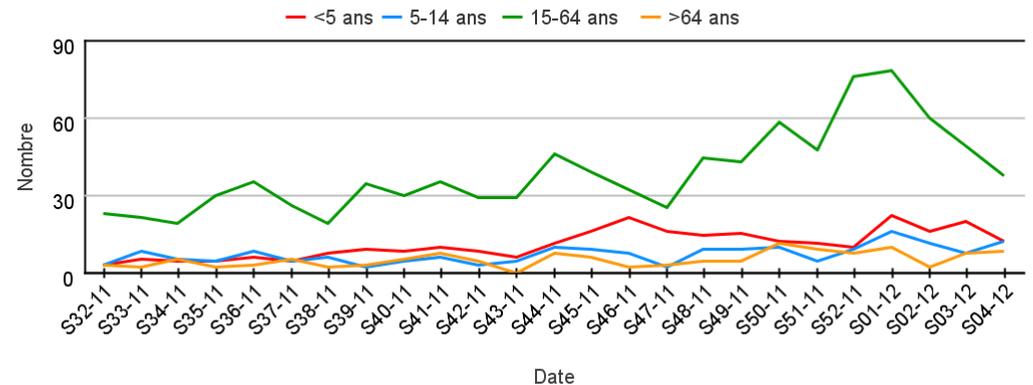


Figure 5

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, dans les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour gastro-entérite est stable, excepté chez les enfants de plus de 2 ans pour qui l'on observe une légère hausse (+10%). Le niveau est similaire à celui observé l'an dernier à la même période.

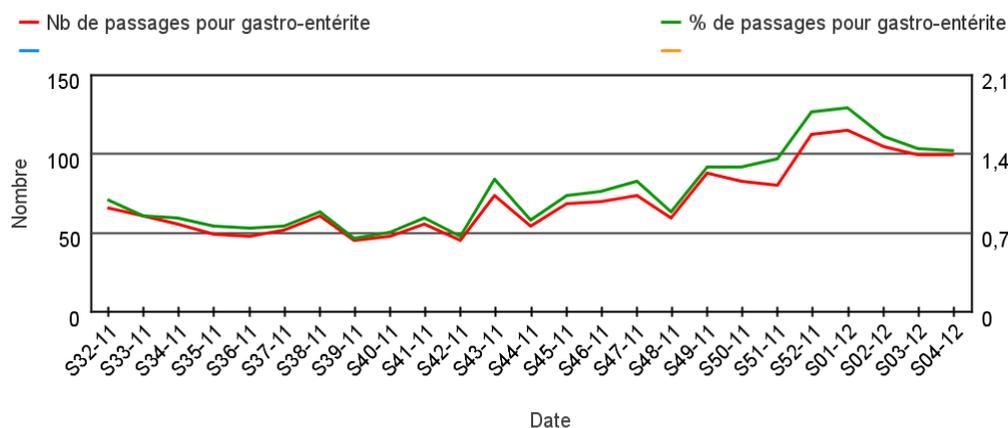
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 99 passages pour gastro-entérite soit 1,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région (hormi une augmentation en Tarn-et-Garonne) et concerne toutes les classes d'âge.

Aucun nouveau **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** en semaine 4 n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 19 épisodes dont 10 confirmés biologiquement (norovirus).

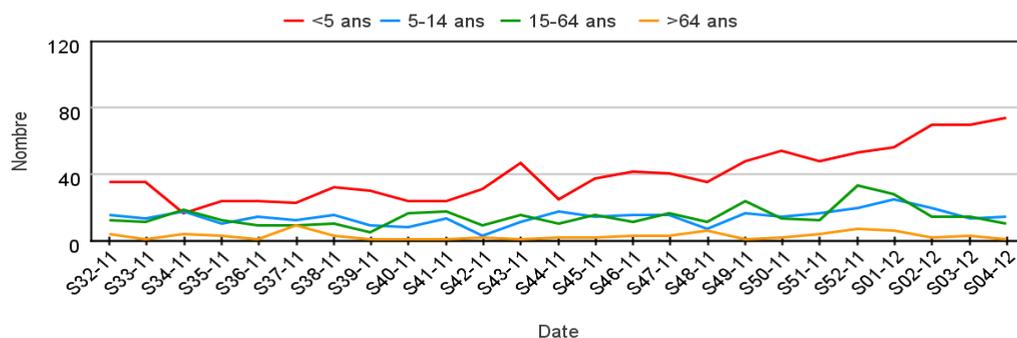
| Figure 6 |

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 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	3	1,8%	➔
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	78	2,8%	70	2,6%	➔
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	1	0,8%	0	0,0%	➔
Hautes-Pyrénées	12	1,0%	13	1,1%	➔
Tarn	5	0,3%	6	0,3%	➔
Tarn-et-Garonne	3	0,5%	7	1,0%	⬆
Midi-Pyrénées	99	1,4%	99	1,4%	➔

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

Syndromes Grippaux

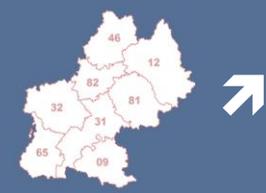
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 147 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 133 - 161], en augmentation par rapport à la semaine précédente (114 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en légère augmentation (+14%), cette tendance concerne plus particulièrement les 15-74 ans (+18%). Cet indicateur représente 3% de l'activité totale des associations et reste malgré tout toujours très en dessous des valeurs observées l'année dernière pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, 70 virus grippaux de type A et 1 de type B ont été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 504 virus grippaux ont été détectés..

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation avec 3,1 cas par médecin.

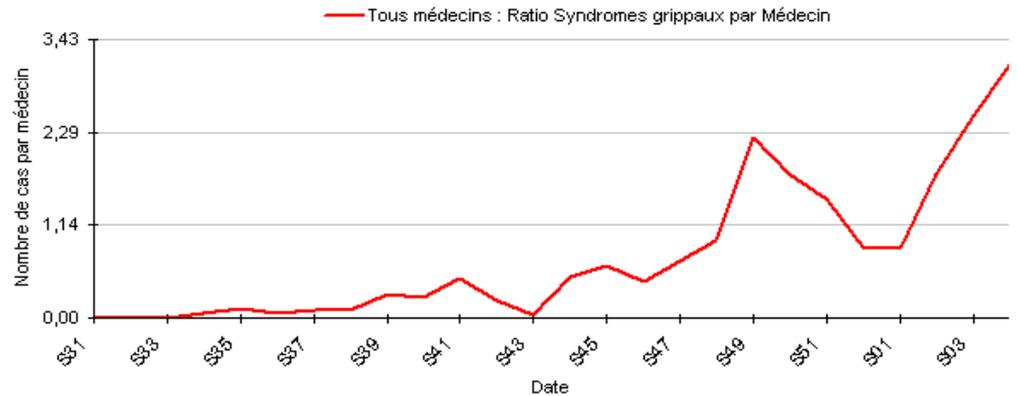
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 152 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 93 - 211], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est en progression dans la région mais non encore épidémique.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 19 interventions soit 2,5 % des interventions, essentiellement chez les 5-64 ans

Figure 8 |

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse



Syndromes grippaux

Médecine libérale (suite) - page 2/3

Figure 10

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

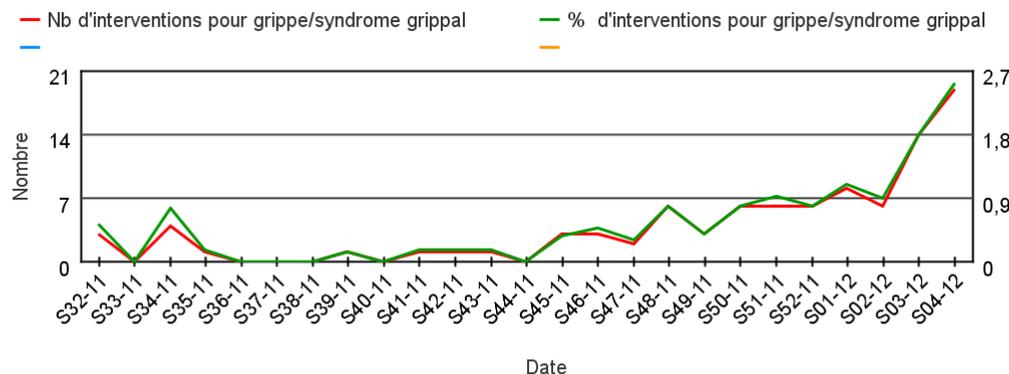
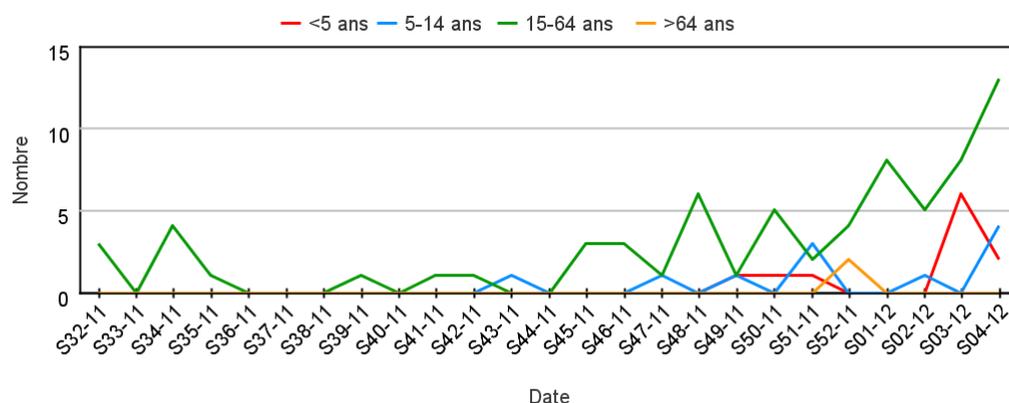


Figure 11

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



Syndromes grippaux

Médecine hospitalière - page 2/3

Actualités nationales

En milieu hospitalier, dans les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en hausse par rapport à la semaine précédente, dans toutes les classes d'âge (+ 27%). Elle concerne plus particulièrement les enfants. Le niveau est toutefois toujours très inférieur à celui atteint l'an dernier à la même période.

En **service de réanimation**, un cas graves a été admis en réanimation en semaine 4 portant à 14 le nombre de cas graves signalés depuis le début de la surveillance 2011-2012, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque.

En semaine 4, 11 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 104 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 41 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé (contre 58 en semaine 3). Cette tendance se retrouve essentiellement en Haute-Garonne et chez les moins de 5 ans (les autres départements et classes d'âge restant stables).

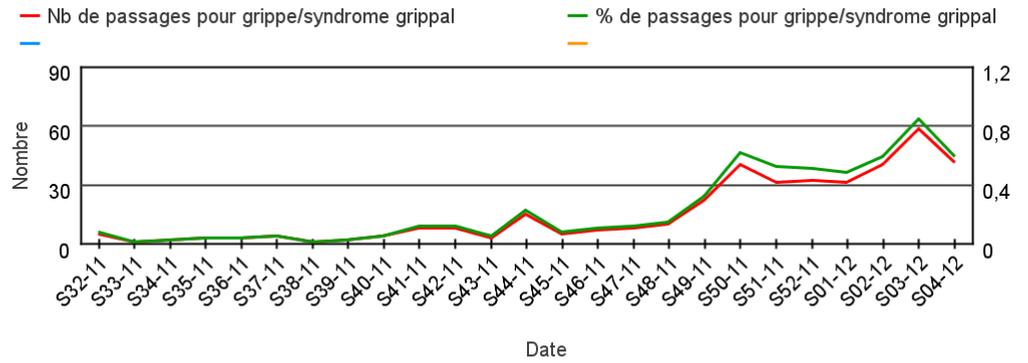
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 3 virus grippaux ont été identifiés en semaine 4, soit 7% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 13% échantillons analysés.

En semaine 4, un premier cas graves de grippe, sans facteur de risque, a été hospitalisé dans un **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

Aucun nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées en semaine 4** n'a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 7 épisodes dont aucun n'était confirmé pour la grippe.

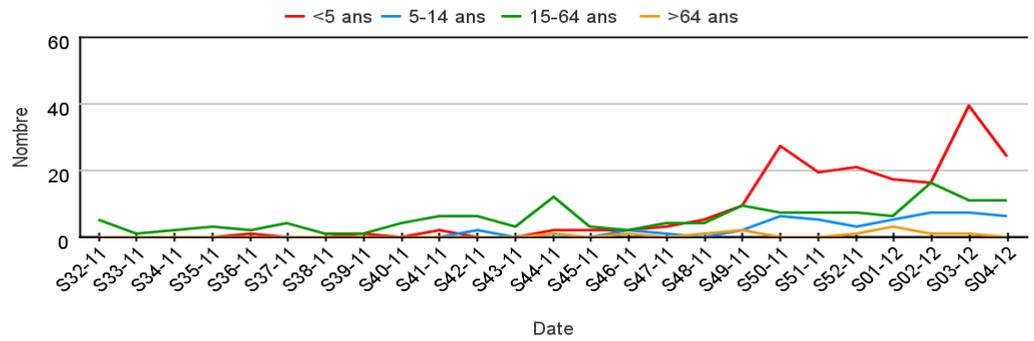
| Figure 12 |

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 13 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 3 |

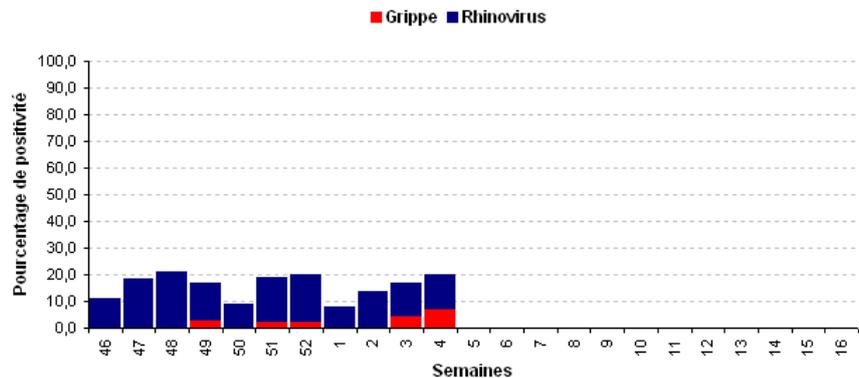
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6%	0	0,0%	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	51	1,8%	34	1,3%	↓
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	5	0,4%	→
Tarn	4	0,2%	1	0,0%	→
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	1	0,1%	→
Midi-Pyrénées	58	0,8%	41	0,6%	↓

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

| Figure 14 |

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 continuent de décroître. Les tableaux de bronchiolite du jeune enfant vues par les médecins vigies sont en légère augmentation, potentiellement en lien avec la circulation du virus grippal.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de bronchiolite est stable, à un niveau légèrement inférieur à celui des 2 deux saisons précédentes pour la même période. Les diagnostics de bronchiolite représentent 4% de l'activité des associations chez les enfants de moins de 2 ans.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,4 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 4 interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité des médecins vigies pour la bronchiolite est en hausse en zone sud-ouest.

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

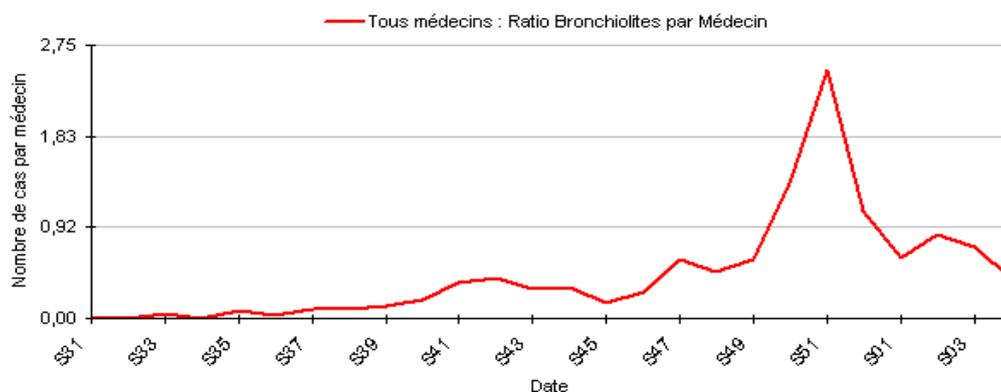


Région Midi-Pyrénées



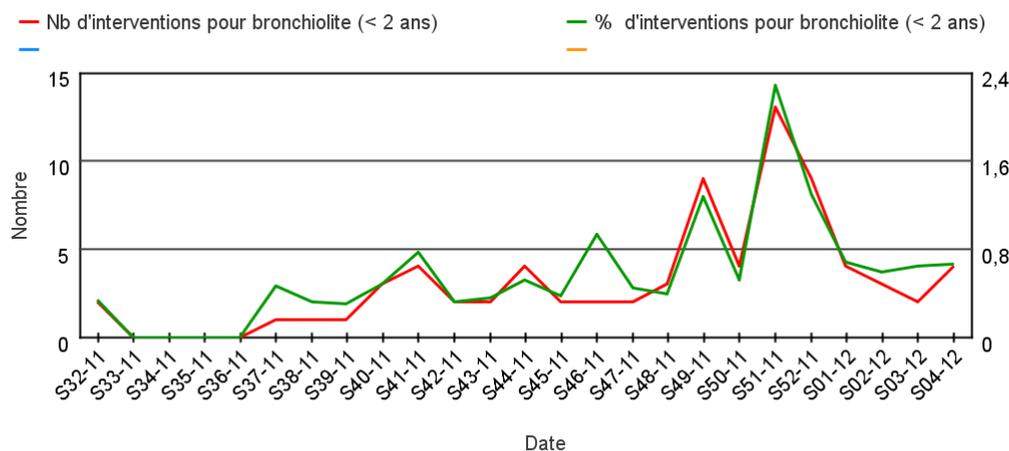
| Figure 15 |

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour bronchiolite par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse



| Figure 16 |

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, dans les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable. Le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'an dernier à ma même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 76 passages soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement hétérogène sur les départements de la région puisque en augmentation en Haute-Garonne et Hautes-Pyrénées et en diminution dans le Tarn et Garonne.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 25 VRS ont été identifiés en semaine 4, soit 31% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en légère augmentation par rapport à la semaine passée.

Figure 17

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

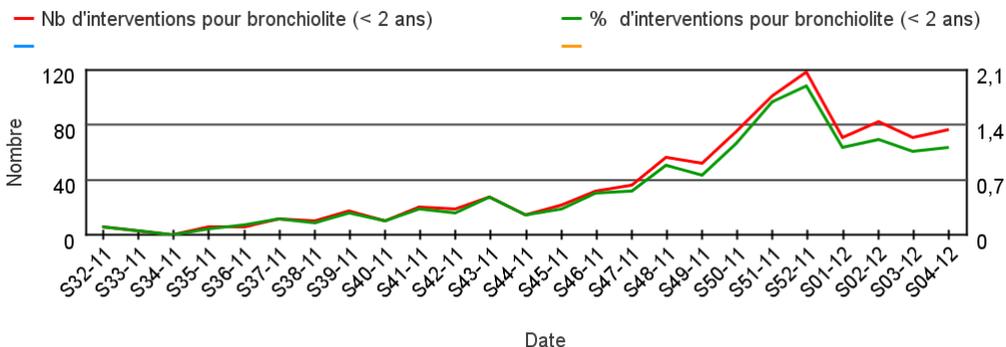


Tableau 4

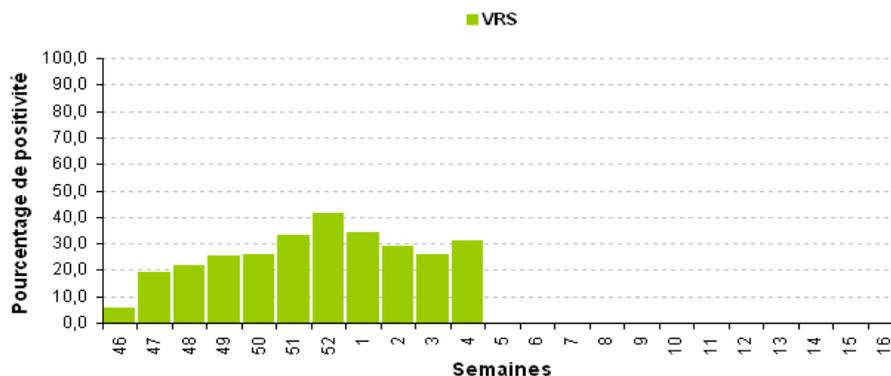
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 3		Semaine 4		Evolution du % entre les semaines 3 et 4
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	43	1,6 %	57	2,1 %	↑
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	1	0,8 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	5	0,4 %	8	0,7 %	↗
Tarn	16	0,8 %	7	0,3 %	↓
Tarn-et-Garonne	6	0,9 %	4	0,6 %	↘
Midi-Pyrénées	71	1,0 %	76	1,1 %	→

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

Figure 18

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



Données régionales

Actualités nationales

Pour l'année 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 650 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3e vague. Au cours des dernières semaines de décembre 2011, on note une augmentation du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2009-début 2010, évoquant la survenue possible d'une 4e vague épidémique dans les semaines à venir.

En semaine 4, dans les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour rougeole est stable à un niveau faible. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de rougeole est stable sur la période observée. À noter toutefois une activité similaire celle observée au cours du premier semestre 2010.

Actualités régionales

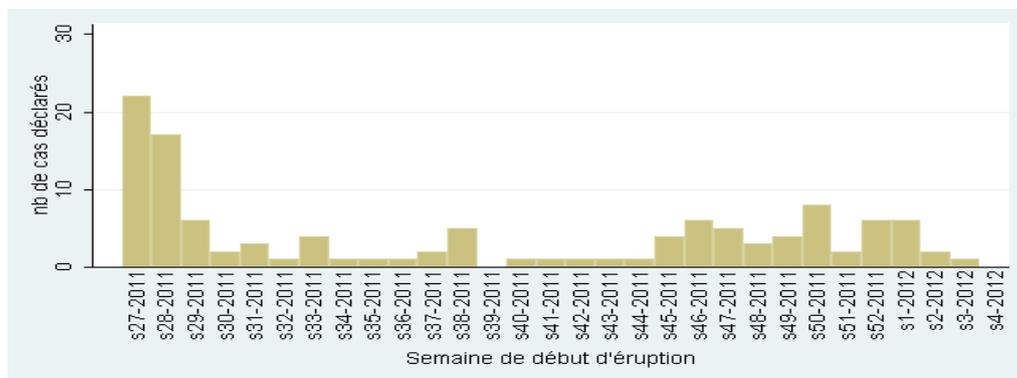
Depuis début 2012, quelques cas sporadiques ont été déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées.

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

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

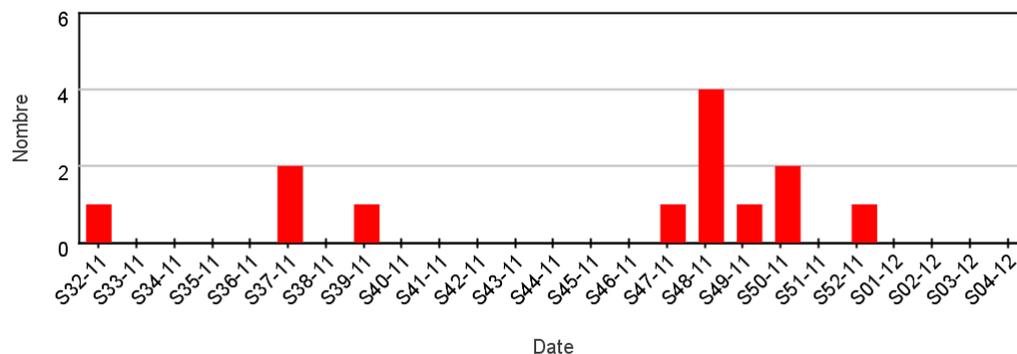
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



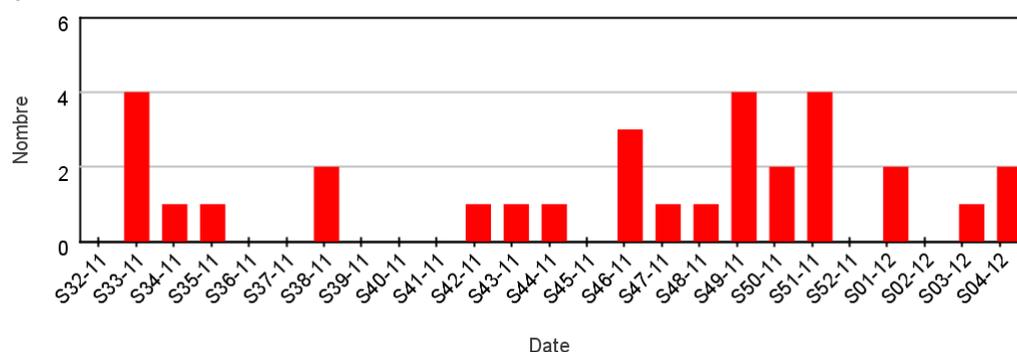
| Figure 20 |

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



| Figure 21 |

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



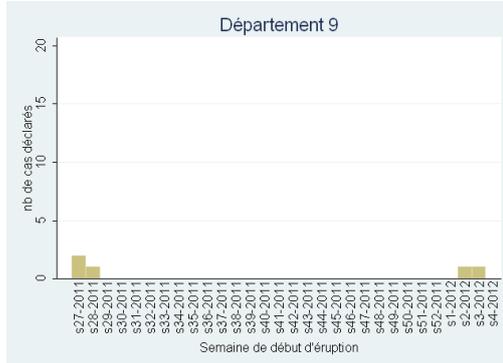
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

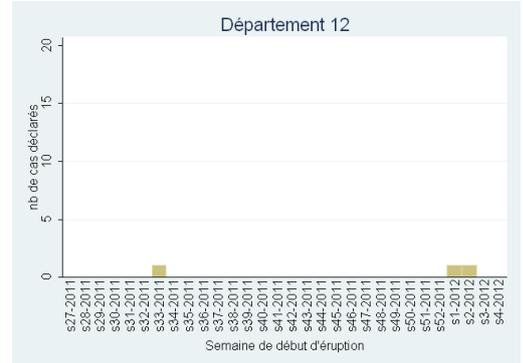
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 03/02/2012)



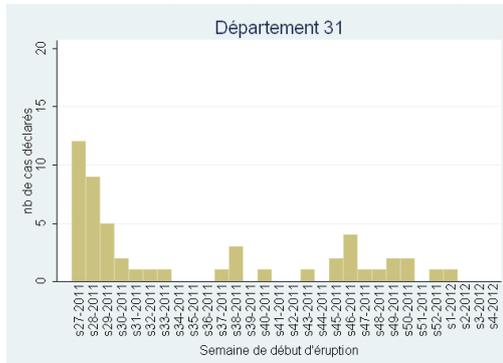
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 03/02/2012)



| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 03/02/2012)



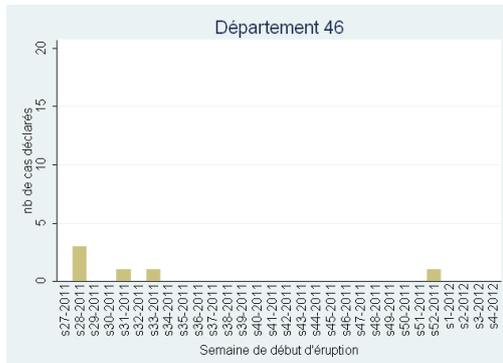
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 03/02/2012)



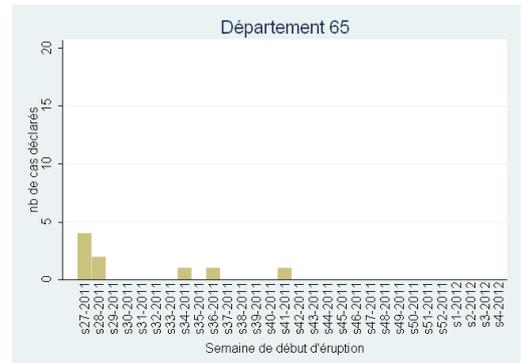
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 03/02/2012)



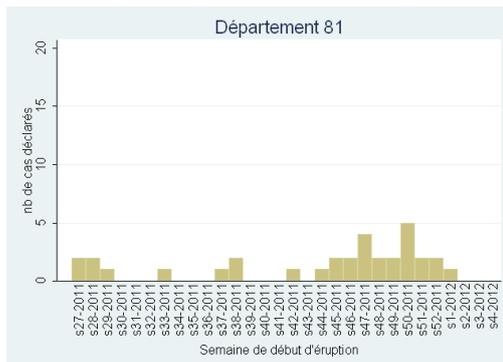
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



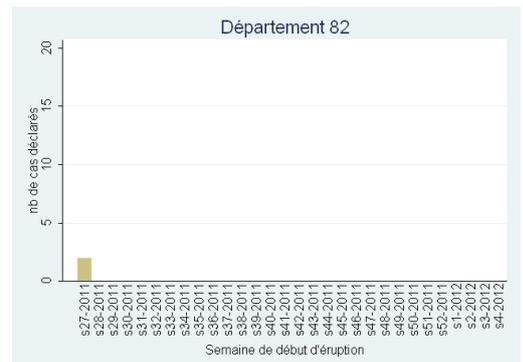
| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 03/02/2012)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 03/02/2012)

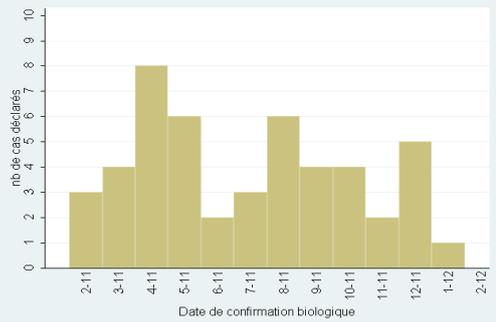


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 30 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



| Tableau 5 |

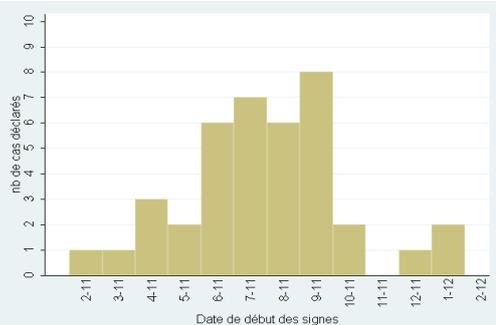
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)

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

Légionellose

| Figure 31 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



| Tableau 6 |

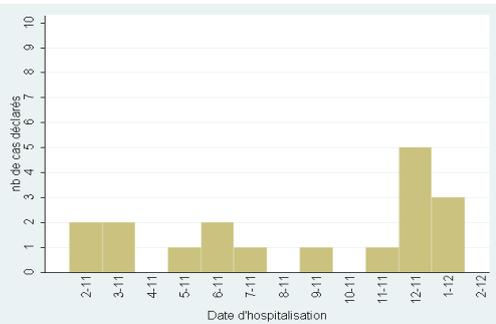
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)

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

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 32 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



| Tableau 7 |

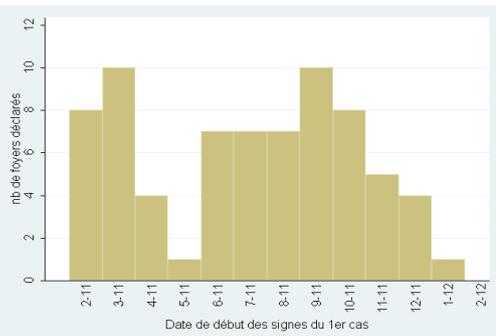
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)

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

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 33 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/02/2012)

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