

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°306

### Semaine 2 (du 09/01/2012 au 15/01/2012)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Le mésothéliome

Par décret n° 2012-47 du 16 janvier 2012, les mésothéliomes s'ajoutent à la liste officielle des maladies à déclaration obligatoire (DO). Cette DO est mise en oeuvre par l'Institut de veille sanitaire (InVS) à la demande du ministère de la Santé. Elle constitue une des mesures du Plan cancer "2009-2013" qui vise notamment l'amélioration de la surveillance des cancers liés à l'environnement professionnel (action 9.1). Tout nouveau cas de mésothéliome, quel que soit son site anatomique (plèvre, péritoine, péricarde...), devra désormais être notifié au médecin de l'Agence régionale de santé (ARS), par tout médecin (pathologiste ou clinicien) exerçant en France métropolitaine ou ultramarine et qui en pose le diagnostic.

La DO des mésothéliomes répond essentiellement à des objectifs de connaissance : mieux suivre le nombre de cas survenant sur le territoire, leurs caractéristiques et mieux comprendre leur lien possible avec une exposition non professionnelle à l'amiante. Pour cela, des enquêtes environnementales seront mises en oeuvre lorsqu'aucune exposition professionnelle n'aura été repérée. Trois populations particulières, dont la cause de la maladie peut s'expliquer par une exposition non professionnelle à l'amiante seront alors enquêtées : les femmes, les moins de 50 ans et les mésothéliomes non localisés à la plèvre et notamment du péritoine. La DO vient compléter la surveillance assurée par le Programme national de surveillance des mésothéliomes (PNSM) pleuraux dans 23 départements métropolitains et mis en place en 1998. En effet, si celui-ci reste la référence, il ne permet pas de suivre les mésothéliomes pleuraux dans les départements non couverts (70 % de la population), ni les autres localisations de mésothéliomes dans les départements couverts. Il est important de noter que la DO ne se substitue en aucune façon au système de déclaration des maladies professionnelles.

Pour en savoir davantage :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Mesotheliome>

#### | Actualités internationales |

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 578 cas dont 341 décès (bilan au 18 janvier 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 3

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 50% des passages en services d'urgence peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des indicateurs syndromiques

#### Gastro-entérites et diarrhées aiguës ..... Page 3

Les indicateurs sont à un niveau important mais l'épidémie pourrait avoir atteint son pic.

#### Syndromes grippaux ..... Page 5

Les indicateurs ne bougent pas. Aucun virus grippal n'a été détecté au CHU de Toulouse. L'épidémie n'a pas démarré

#### Bronchiolites ..... Page 8

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables.

#### Rougeoles ..... Page 10

Quelques signalements de rougeole, sans modification notable des autres indicateurs

#### Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac ..... Page 12

Ce mois-ci, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 1 cas de légionellose.

#### | 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 2). 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



Mairie de Toulouse



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 9 au 15 janvier 2012, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes, et en légère hausse dans les services pédiatriques (+10%).

### Actualités régionales

Pour la semaine 2, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8540 passages (environ 78% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6654 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 58,4% 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.

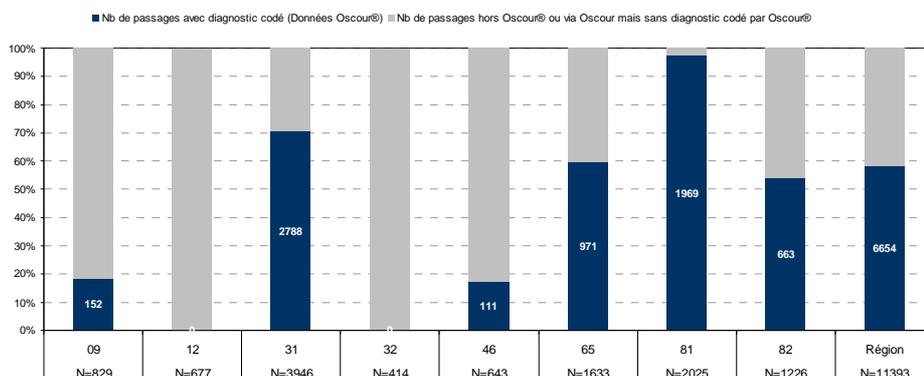
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 2 (du 09/01/2012 au 15/01/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	573	0,00%
	CH Ariège-Couserans	159	95,60%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1055	73,65%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	712	96,21%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	831	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	228	99,12%
	CH de St Gaudens	337	79,82%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	380	0,00%
	CH de Gourdon	111	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	640	59,53%
	CH de Lourdes	253	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	149	89,93%
	Hôpitaux de Lannemezan	203	100,00%
Tarn	CH de Albi	551	96,37%
	CH de Castres	655	99,39%
	CH de Lavaur	301	99,00%
	Polyclinique du Sidobre	262	96,18%
	CMC Claude Bernard	242	97,93%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	635	71,18%
	CH de Moissac	263	80,23%
<b>TOTAL Région</b>		<b>8540</b>	<b>77,92%</b>

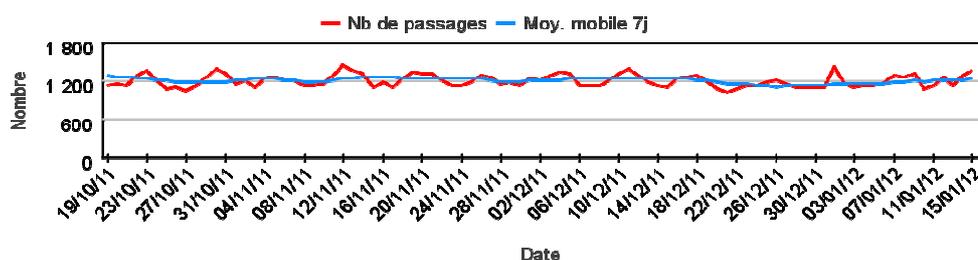
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 2 (du 09/01/2012 au 15/01/2012)



| 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

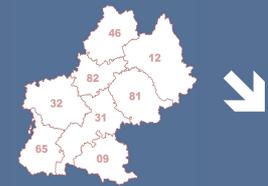
## Médecine Libérale

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

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles** l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 315 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (283 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est en baisse pour toutes les classes d'âge (- 12%). Avec près de 9% de l'activité dans les associations, la gastro-entérite reste le diagnostic le plus fréquemment posé tous âges confondus.

### Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 7,3 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 89 interventions soit 13,2 % 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

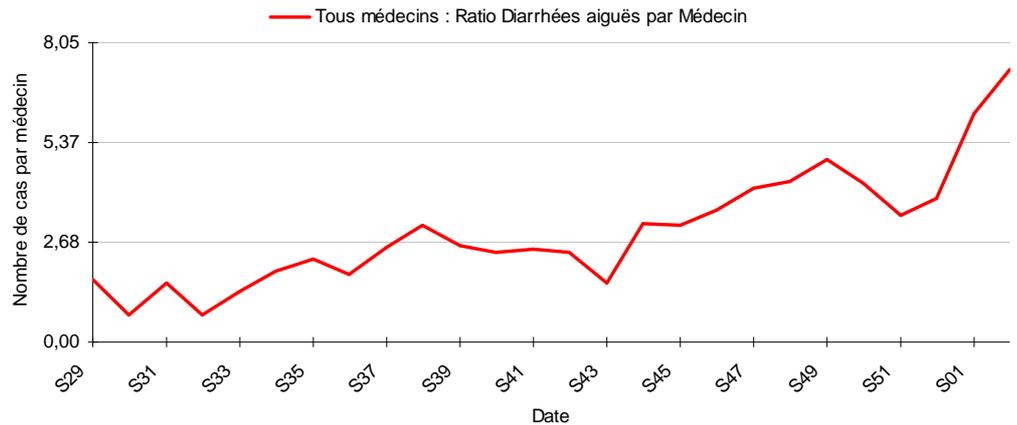


Figure 4

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

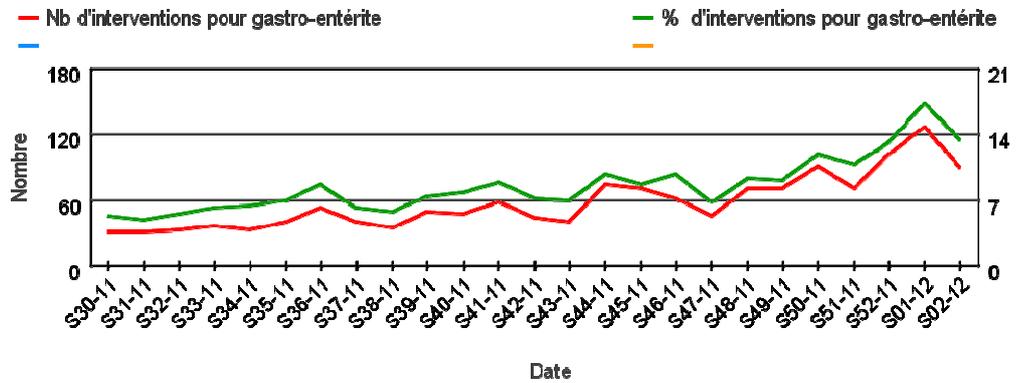
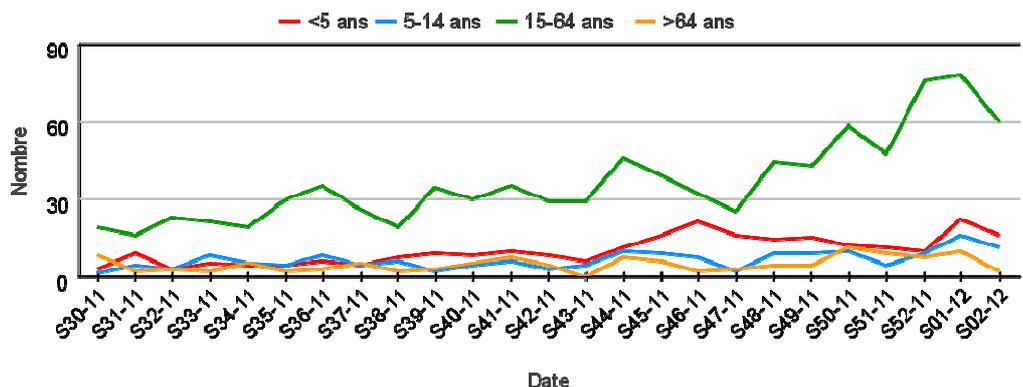


Figure 5

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



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, sauf chez les enfants (légère augmentation), la fréquentation pour gastro-entérites est stable, et se situe à un niveau légèrement inférieur à celui observé les deux années précédentes.

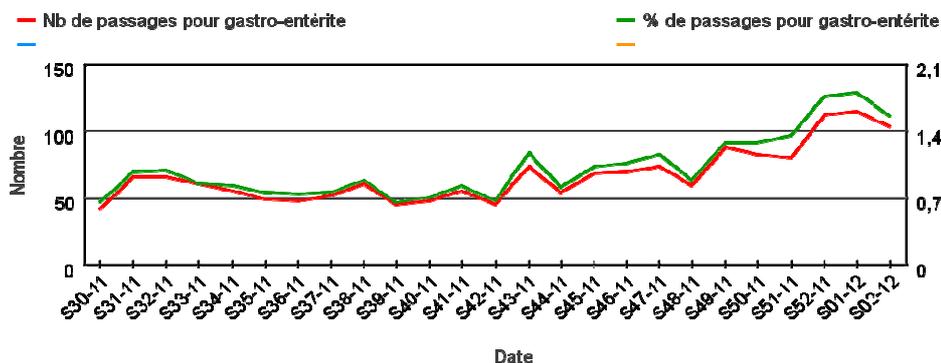
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 103 passages pour gastro-entérite soit 1,5 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement hétérogène les départements de la région (baisse que dans le Tarn et Garonne) et suivant les classes d'âge (augmentation chez les moins de 5 ans).

En semaine 2, 2 nouveaux **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 16 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

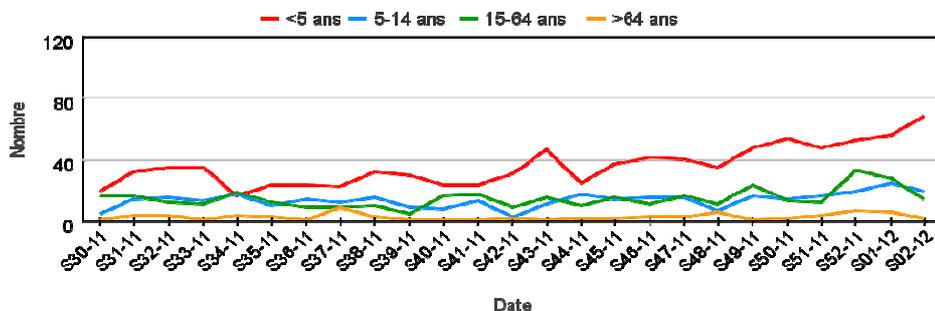
| Figure 6 |

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 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6 %	2	1,3 %	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	82	3,1 %	80	2,9 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	3	3,0 %	1	0,9 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	10	1,0 %	10	1,0 %	→
Tarn	7	0,4 %	8	0,4 %	→
Tarn-et-Garonne	12	2,1 %	2	0,3 %	↓
Midi-Pyrénées	115	1,8 %	103	1,5 %	↘

# Syndromes Grippaux

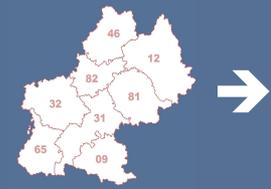
## Médecine Libérale

### 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 82 cas pour 100 000 habitants [IC 95 % : 72-92], globalement stable sur les 5 dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont stables. Les diagnostics représentent moins de 2% de l'activité totale des associations, à un niveau nettement inférieur à celui de l'année dernière pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, après une augmentation progressive de la semaine 49/2011 à la semaine 51/2011, la proportion de prélèvements Grog positifs pour la grippe semble se stabiliser. En semaine 2, 84 nouveaux virus grippaux ont été détectés.

### Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 1,8 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 91 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 48 - 134], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la fréquence des consultations pour IRA reste basse pour cette période de l'année.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal dont en légère diminution avec 6 interventions soit 0,9 % des interventions.

Figure 8

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

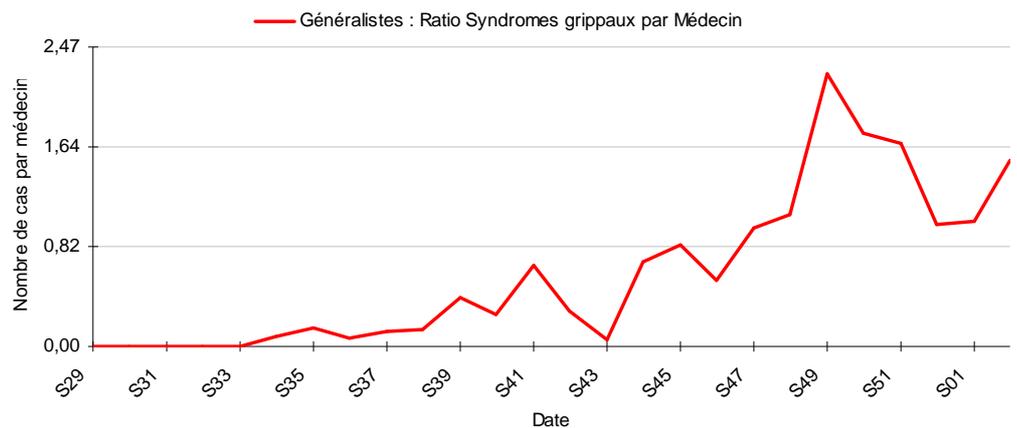
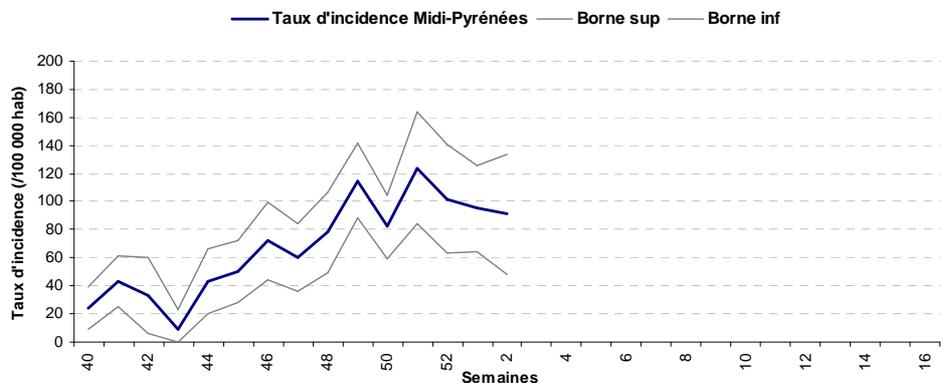


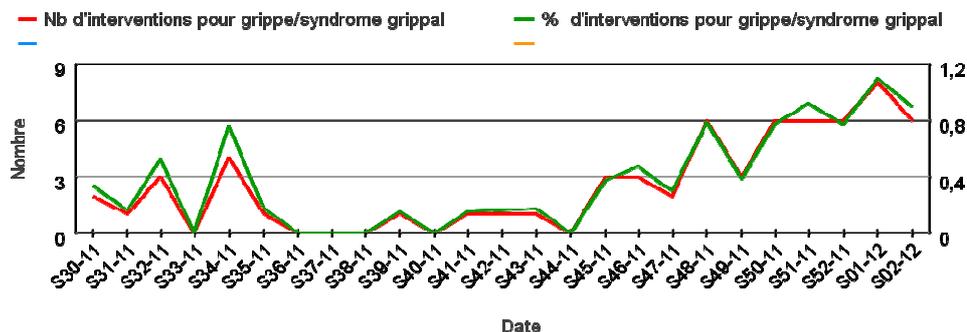
Figure 9

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



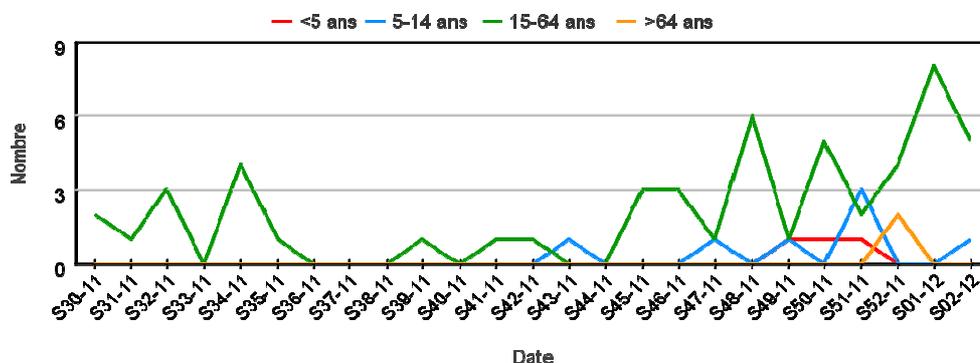
| Figure 10 |

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



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, La fréquentation pour grippe est en légère baisse et reste à un niveau très inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, 8 cas graves ont été signalés dont 2 en semaine 02/2012. Parmi eux, 7 étaient des adultes dont 6 avec un facteur de risque connu et un enfant de 2 ans sans facteur de risque connu. Deux cas étaient infectés par un virus A(H1N1) pdm09, 1 par un virus A(H3N2), 4 par des virus A non typés et un par un virus B.

En semaine 2, 17 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 80 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 légère augmentation au niveau régional avec 40 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé (contre 31 en semaine 1). Cette tendance est différente d'un département à l'autre, en augmentation dans le Tarn, en légère diminution en Haute-Garonne, les nombres étant trop faibles pour interpréter les tendances dans les autres départements.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 2. Le rhinovirus a été détecté pour 13,9% échantillons analysés.

Aucun cas graves de grippe n'a été signalé par les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

Aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées** n'a été signalé à la Cire pour la semaine 2. Depuis début novembre 2011, 3 foyers de ce type ont été signalés

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

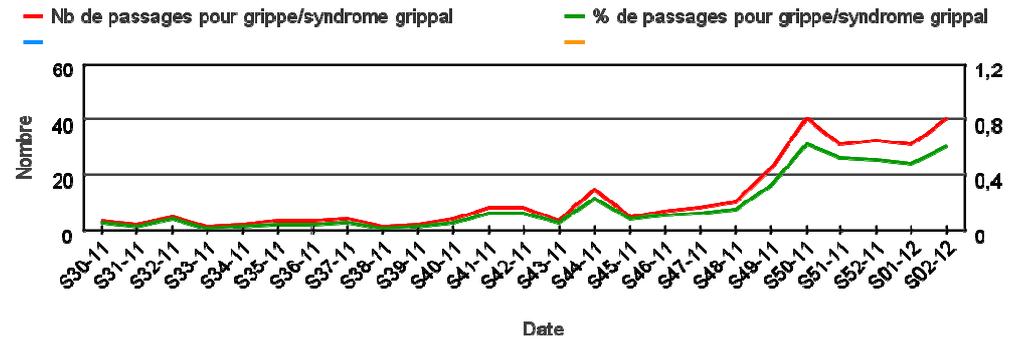


Figure 13 |

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

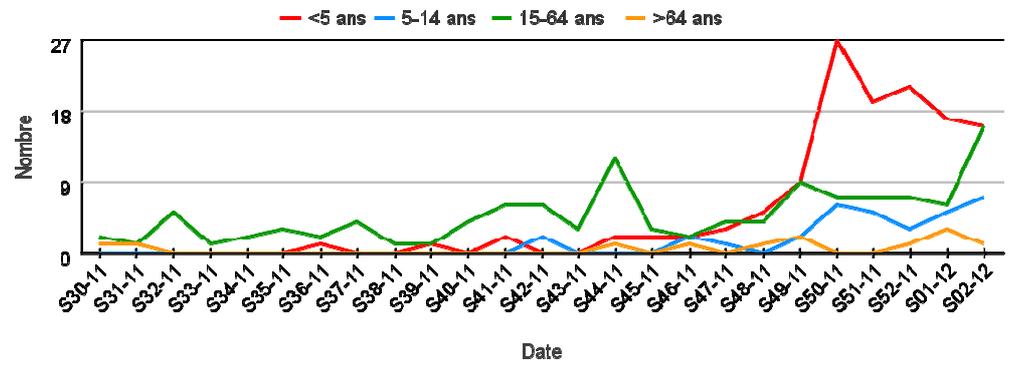


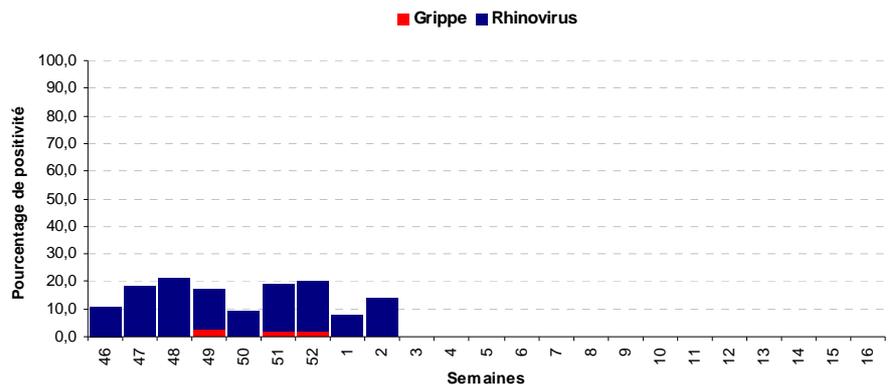
Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	27	1,0 %	24	0,9 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	1	0,1 %	4	0,4 %	non interprétable
Tarn	0	0,0 %	9	0,5 %	↑
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	3	0,4 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	31	0,5 %	40	0,6 %	↗

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**, le Virus Respiratoire Syncytial poursuit sa décroissance. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable à un niveau comparable à l'année dernière pour la même semaine.

## Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation par rapport à la semaine dernière avec 0,8 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 3 interventions soit 0,4 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en baisse dans la région.

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées

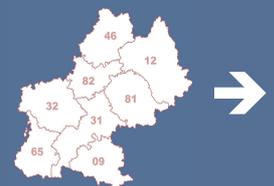


Figure 15

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

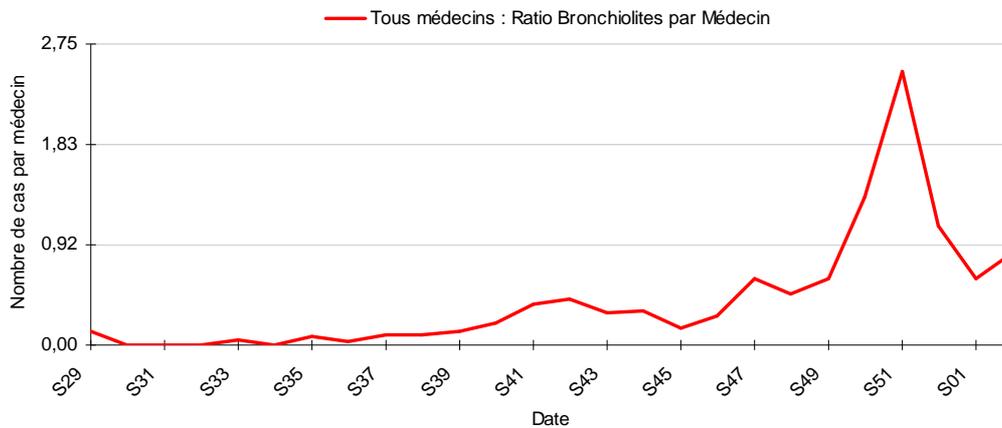
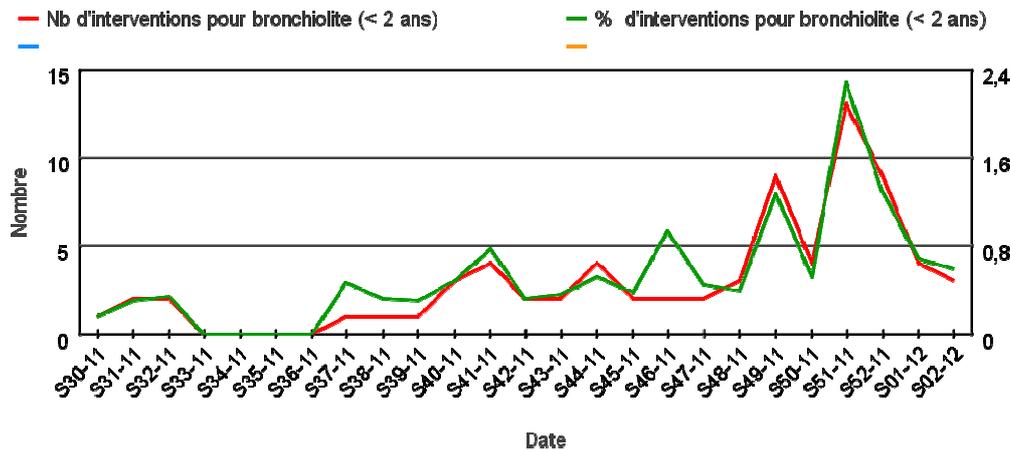


Figure 16

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, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour bronchiolite continue de baisser au niveau national, et se situe à un niveau équivalent à celui observé l'an dernier à la même période.

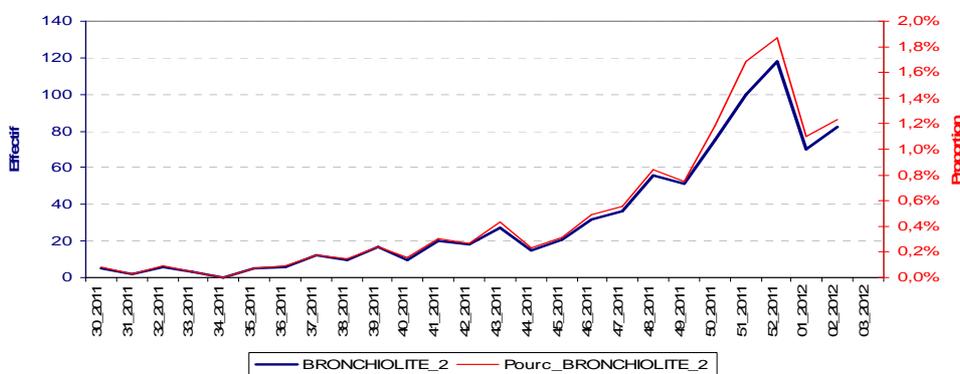
**Actualités régionales**

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 82 passages soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région sauf dans le Tam (légère diminution).

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 20 VRS ont été identifiés en semaine 2, soit 29% des échantillons. Ce pourcentage est en diminution 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 et % de diagnostics codés**



**Tableau 4 |**

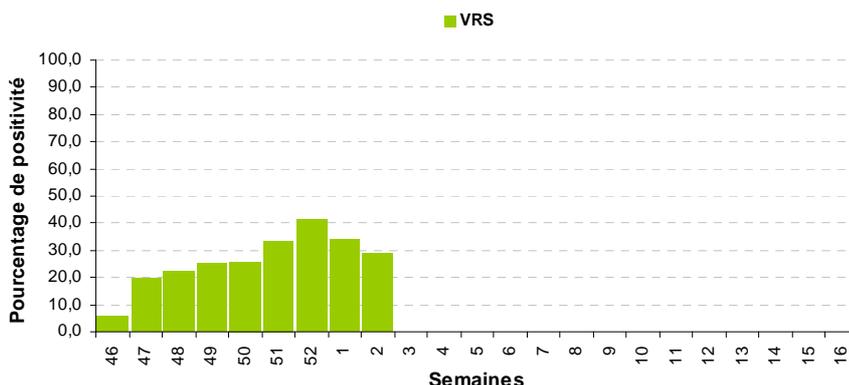
**Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	1	0,7%	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	54	2,0%	65	2,3%	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	non interprétable
Hautes-Pyrénées	4	0,4%	6	0,6%	↗
Tam	8	0,4%	5	0,3%	↘
Tam-et-Garonne	4	0,7%	5	0,7%	→
Midi-Pyrénées	70	1,1%	82	1,2%	↗

\*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

Depuis le 1er janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3ème vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. Depuis ces dernières semaines, les signalements de rougeole sont en augmentation dans plusieurs régions.

En semaine 2, 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

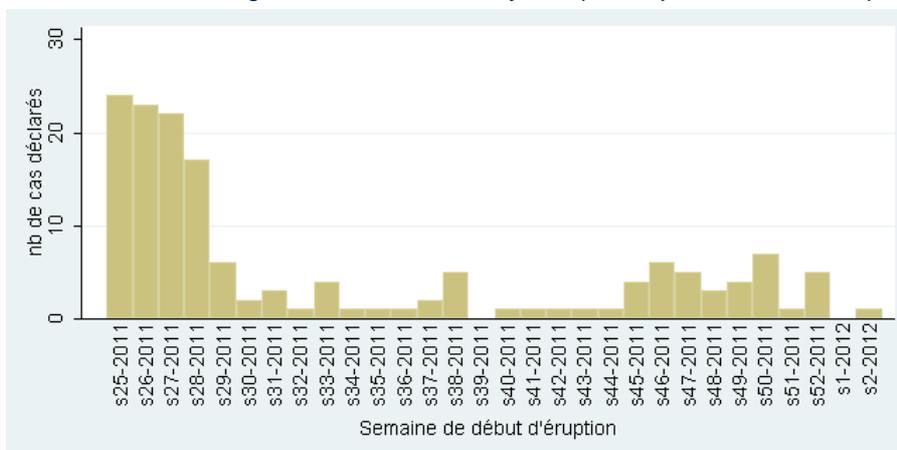
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable depuis la dernière vague épidémique, au niveau régional et départemental.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 2.

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

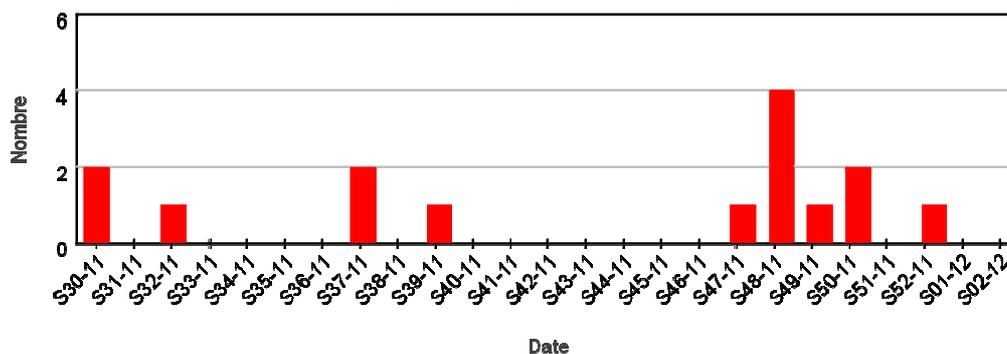
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)



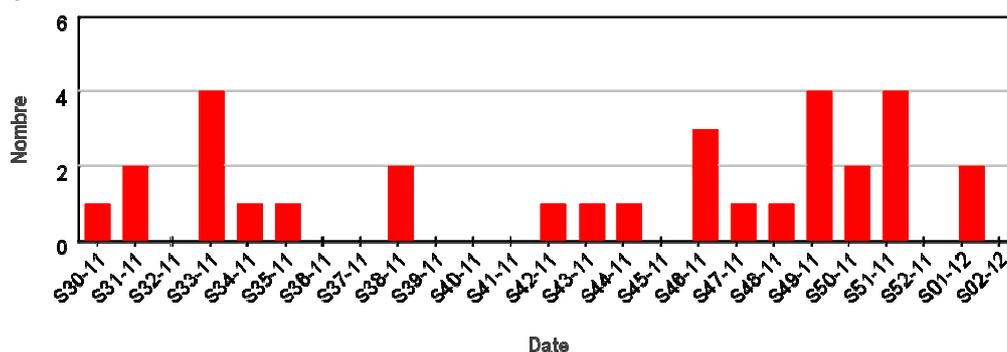
| Figure 20 |

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



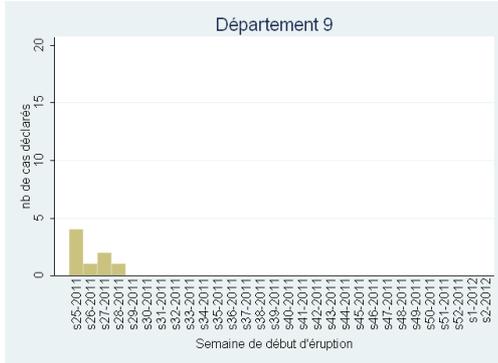
## Région Midi-Pyrénées



Données départementales

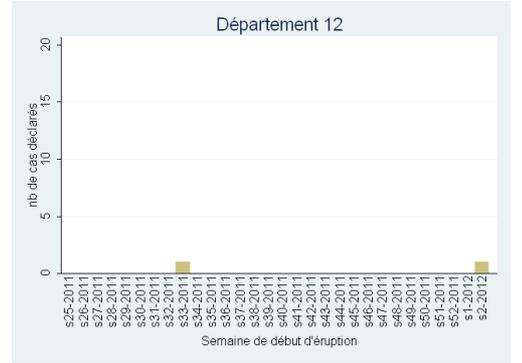
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 20/01/2012)



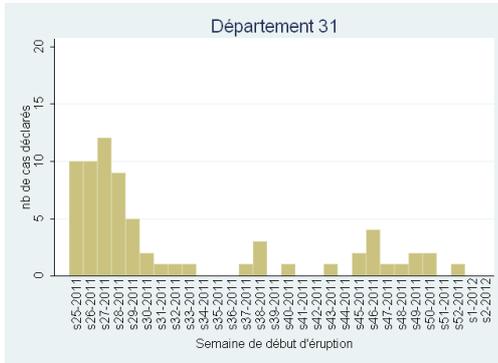
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 20/01/2012)



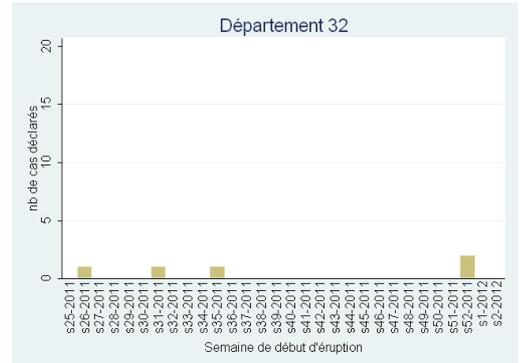
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 20/01/2012)



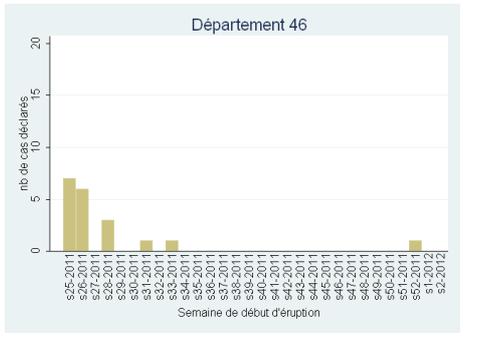
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 20/01/2012)



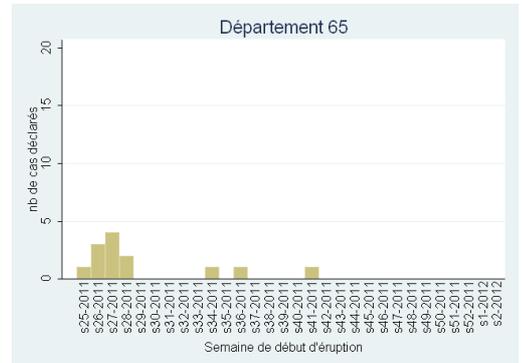
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 20/01/2012)



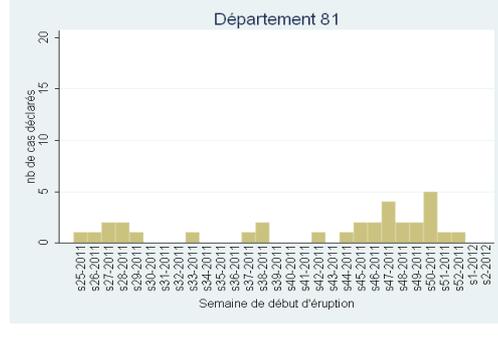
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)



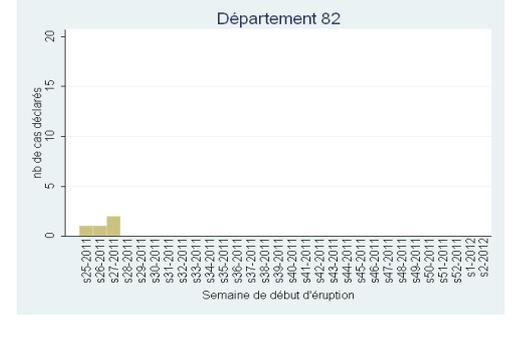
| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 20/01/2012)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 20/01/2012)



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 30

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

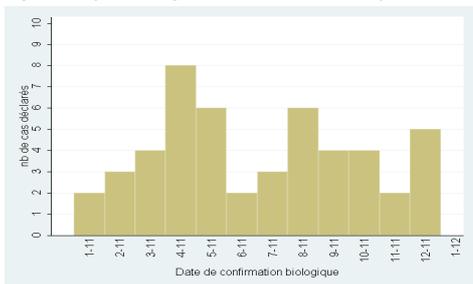


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	3	0
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Légionellose

Figure 31

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

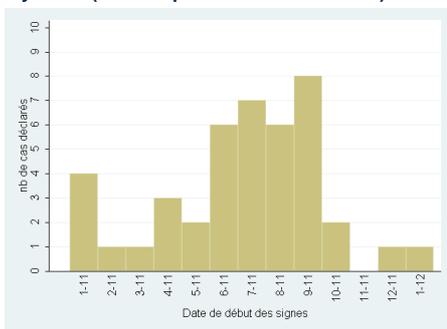


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	1	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 32

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

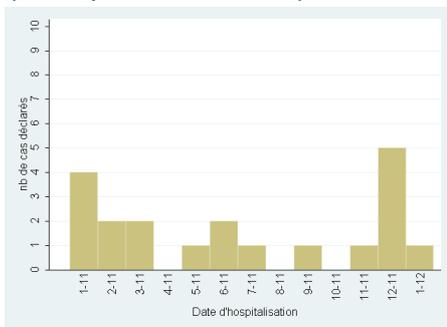


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	3	1
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	0	0
81	0	1	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 33

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

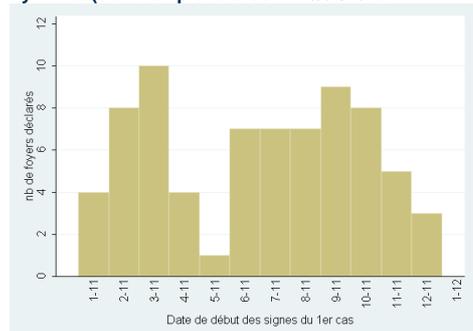


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 20/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	1	0
12	0	0	0
31	0	2	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>3</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