

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°305

Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Reprise de transmission de la rougeole ? La vigilance est de mise

Depuis la dernière vague de cas de rougeole en France qui avait été particulièrement forte en Midi-Pyrénées et avait culminé fin avril 2011, tous les indicateurs étaient revenus à un niveau très bas. Ces dernières semaines, des cas de rougeole sont à nouveau signalés dans toutes les régions françaises. Plusieurs sources de données indiquent de façon concordante que la couverture vaccinale rougeole des enfants a fortement progressé récemment. Ainsi la couverture à 2 doses chez les élèves de 6ème et de 2nde aurait atteint 88% en 2011 après la forte campagne de sensibilisation de 2010 (données non consolidées). Cette couverture reste toutefois insuffisante pour empêcher une reprise de l'épidémie.

Pour l'instant les signalements de cas de rougeole sont encore rares en Midi-Pyrénées (voir page 10), mais la couverture vaccinale particulièrement basse dans la région indique un risque élevé de reprise de l'épidémie. Dans le contexte d'un nombre encore limité de cas, le signalement immédiat à l'ARS (tel 0820 226 101 ; fax : 05 34 30 25 86, mail : ars31-alerte@ars.sante.fr) est essentiel pour permettre la mise en place des mesures qui limiteront la transmission telles que la mise à jour rapide des vaccinations pour les sujets contacts, l'information au sein des collectivités, l'éviction scolaire des élèves jusqu'à 5 jours après le début d'éruption. La transmission sans délai des DO à l'InVS permettra de suivre au plus près la progression de l'épidémie. L'ensemble des recommandations pour le diagnostic et la prise en charge de la rougeole sont disponibles sur : <http://www.sante.gouv.fr/rougeole-sommaire.html>.

| Actualités internationales |

Dengue à Djibouti

Entre le 8 et le 23 décembre 2011, 4 nouveaux cas de dengue ont été diagnostiqués chez des expatriés français et leurs familles à Djibouti. Ces cas, de sérotype DEN-3 ont été confirmés par le CNR de Marseille. Trois cas avaient été déjà signalés en 2011 à Djibouti, de sérotype DEN-1. Depuis l'épidémie majeure de dengue décrite en 1992 avec près de 12000 cas suspects identifiés, seuls des cas sporadiques sont régulièrement rapportés à Djibouti. Cependant, une circulation étendue des deux sérotypes ne peut être exclue en l'absence de système de surveillance.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 576 cas dont 339 décès (bilan au 11 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 1

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 59% 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 en augmentation sur l'ensemble des sources de données. L'épidémie bat son plein.

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 à la baisse sur l'ensemble des sources de données.

Rougeoles Page 10

Quelques signalements de rougeole, sans modification notable des autres indicateurs.

Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac Page 12

Aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, d'hépatite A, aucun foyer de TIAC déclarés à l'InVS en semaine 1...

| 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 1). 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



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 écoulée, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes, et en légère baisse dans les services pédiatriques..

Actualités régionales

Pour la semaine 1, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8188 passages (environ 77% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6321 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 59,4% 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.

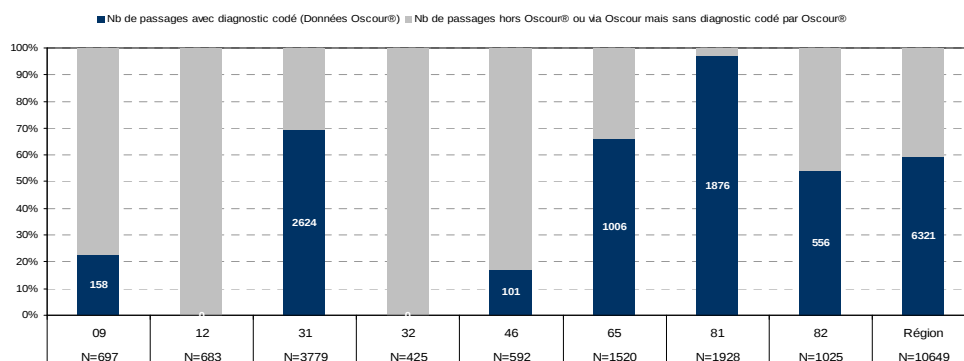
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	539	0,00%
	CH Ariège-Couserans	161	98,14%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1100	72,09%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	627	95,22%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	754	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	249	97,19%
	CH de St Gaudens	327	72,78%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	336	0,00%
	CH de Gourdon	101	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	621	65,86%
	CH de Lourdes	267	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	130	96,15%
	Hôpitaux de Lannemezan	205	100,00%
Tarn	CH de Albi	543	98,53%
	CH de Castres	647	99,23%
	CH de Lavaur	271	97,42%
	Polyclinique du Sidobre	246	93,09%
	CMC Claude Bernard	211	97,63%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	565	71,68%
	CH de Moissac	288	52,43%
TOTAL Région		8188	77,20%

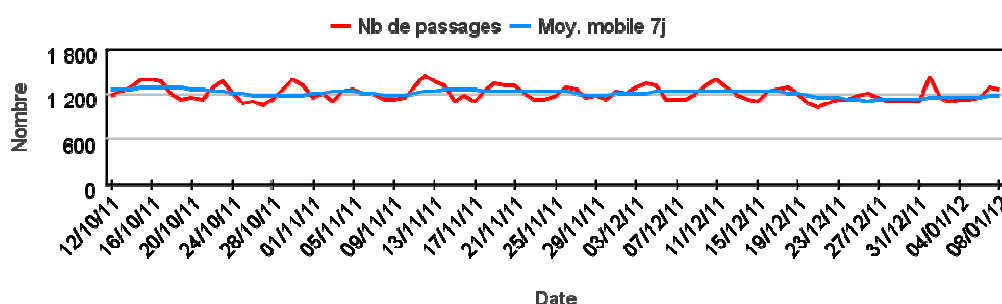
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)



| Figure 2 |

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

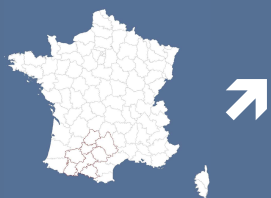


Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

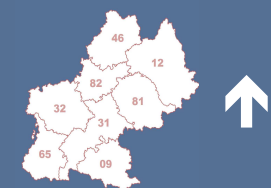
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine libérale - page 1/2

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 341 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente et au dessus du seuil épidémique (284 cas pour 100 000 habitants)..

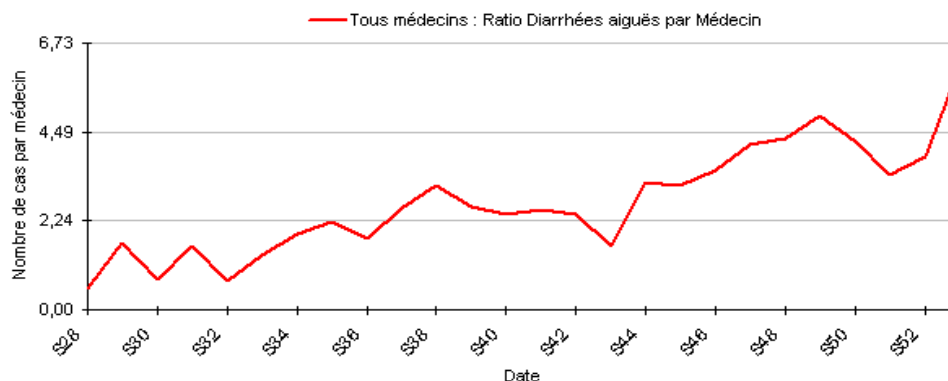
Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en légère augmentation (+11%) pour les enfants et les adultes de moins de 75 ans. La gastro-entérite est le diagnostic le plus fréquent à tous les âges..

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation par rapport à la semaine passée avec 6,1 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 126 interventions soit 17,2 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

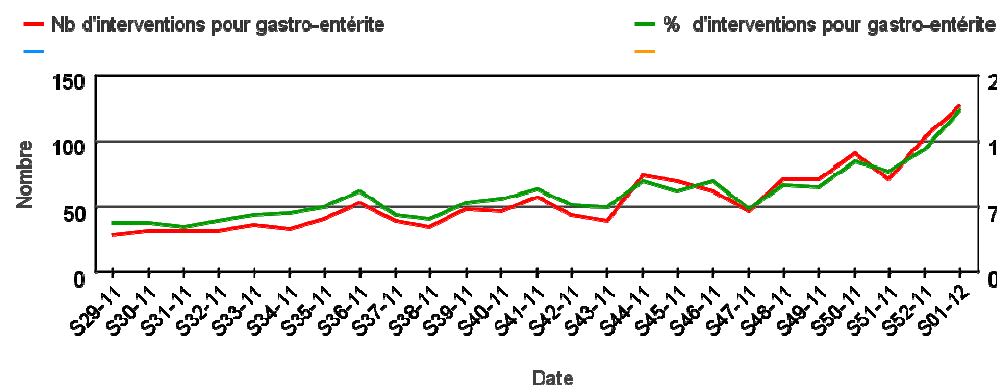
| Figure 3 |

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



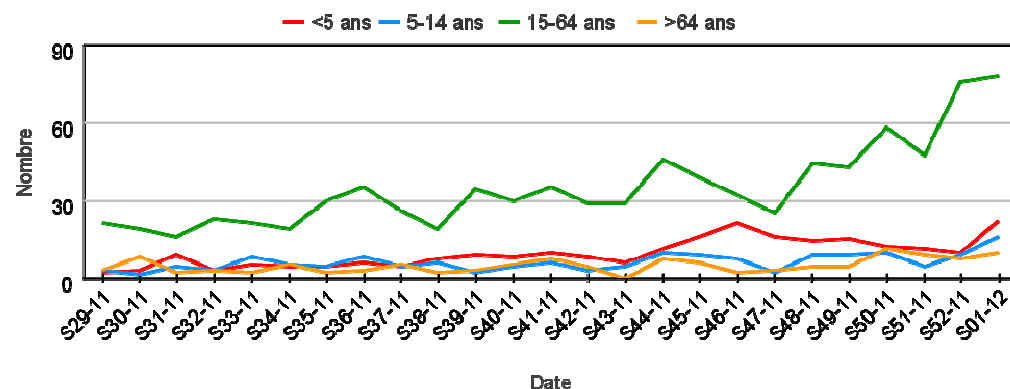
| Figure 4 |

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®**, la fréquentation pour gastro-entérites, est en légère baisse et se situe à un niveau légèrement inférieur à celui observé les 2 années précédentes

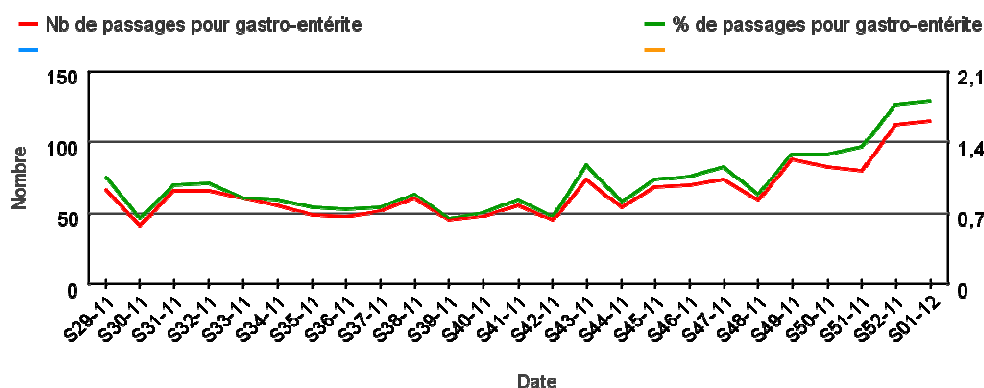
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 113 passages pour gastro-entérite soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement hétérogène selon le département puisqu'elle est stable en Haute-Garonne, en hausse dans les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne, en baisse dans le Tarn (pas de cas en Ariège, trop peu de cas dans le Lot pour interpréter la tendance) et concerne toutes les classes d'âge sauf celle des 15-64 ans.

En semaine 1 deux 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 14 épisodes.

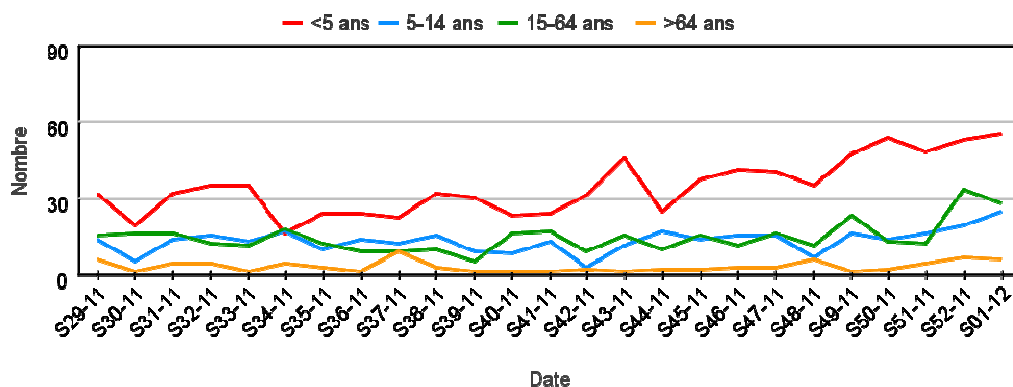
| Figure 6 |

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 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	83	3,2 %	82	3,1 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	1	1,0 %	3	3,0 %	Non interprétable
Hautes-Pyrénées	3	0,3 %	10	1,0 %	↑
Tarn	16	0,9 %	7	0,4 %	↓
Tarn-et-Garonne	8	1,4 %	11	2,0 %	↑
Midi-Pyrénées	111	1,8 %	113	1,8 %	→

Syndromes Grippaux

Médecine Libérale

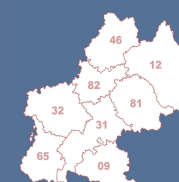
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

Syndromes grippaux

Médecine libérale - page 1/3

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié de grippe (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 100 cas pour 100 000 habitants [IC 95 % : 88-112], en augmentation par rapport à la semaine précédente (73/100 000 en semaine 50).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est stable, tous âges confondus, à un niveau inférieur celui de l'année dernière pour la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, la proportion de prélèvements positifs pour la grippe dans le réseau des Grog, augmente progressivement depuis la semaine 49/2011. En semaine 1, 23 virus grippaux de type A ont été détectés.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du SCHS de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,9 cas par médecin.

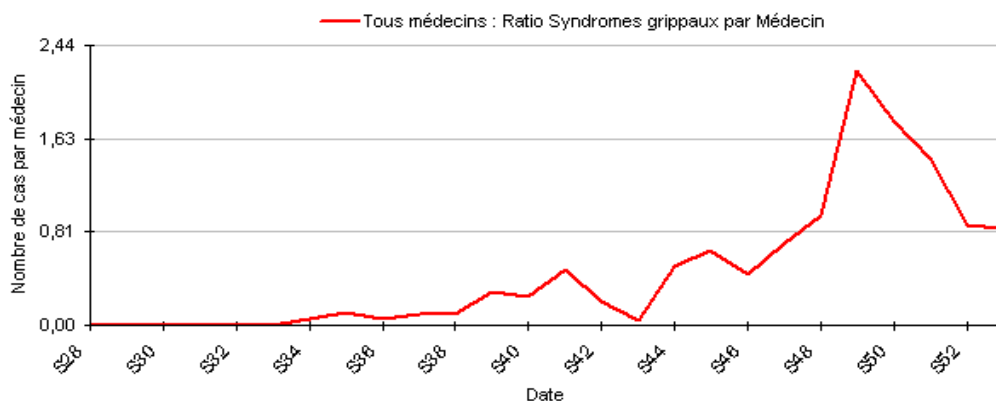
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 72 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95%: 38 - 106], en diminution par rapport aux dernières semaines (toutefois, les taux ont été calculés sans les données du réseau sentinelle du SCHS de Toulouse, arrivées trop tardivement pour pouvoir être incluses).

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 sont en augmentation avec 8 interventions soit 1,1 % 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

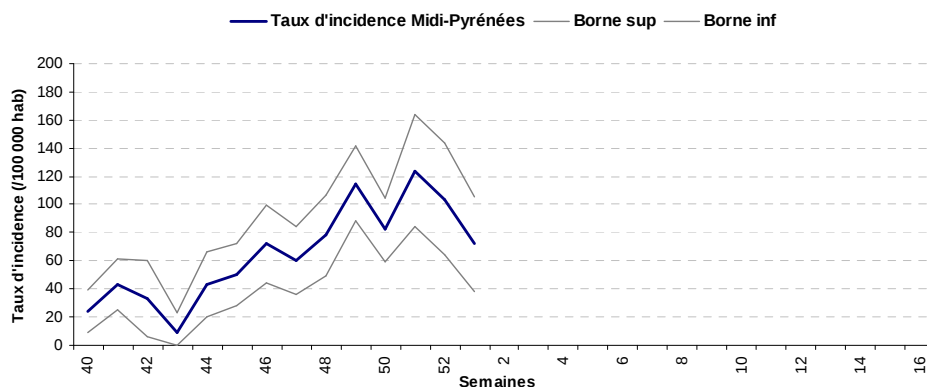


Figure 10 |

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

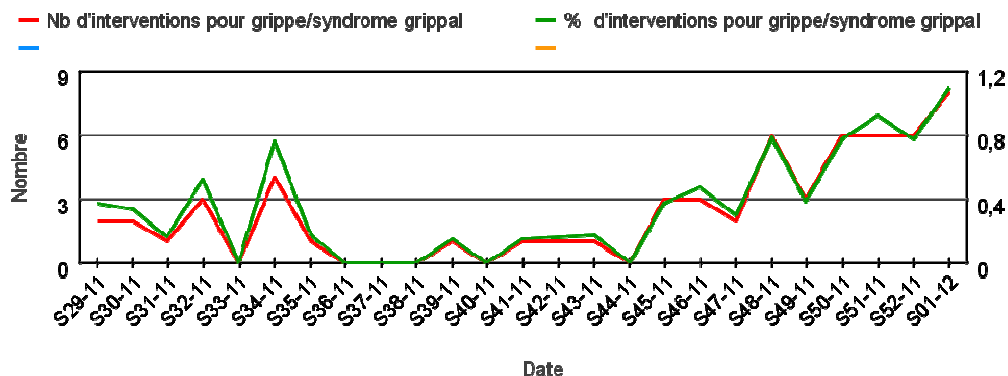
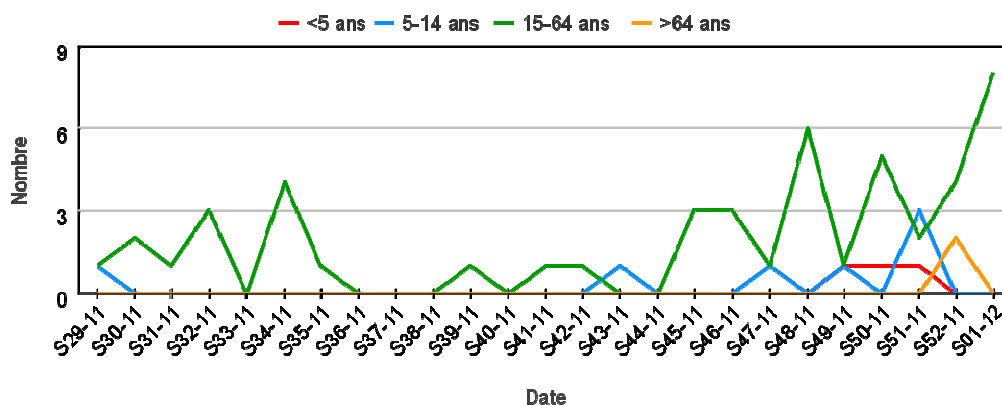


Figure 11 |

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, 6 cas graves ont été signalés par les **services de réanimation**, dont un en semaine 01/2012. Tous les cas étaient des adultes dont 5 avec facteur de risque connu. Un cas était infecté par un virus A(H1N1)pdm09, 4 par des virus A non typés et un par un virus B.

En semaine 1, 15 nouveaux foyers d'**infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS. Depuis début septembre, 63 épisodes ont été signalés, la plupart d'étiologie inconnue.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 31 passages soit 0,5 % des passages avec un diagnostic codé (contre 32 en semaine 52). Cette tendance est observée 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 1. Le rhinovirus a été détecté pour 8% 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 signalée à l'InVS. Depuis début novembre 2011, 3 foyers de ce type ont été signalés

Syndromes Grippaux

Médecine Hospitalière

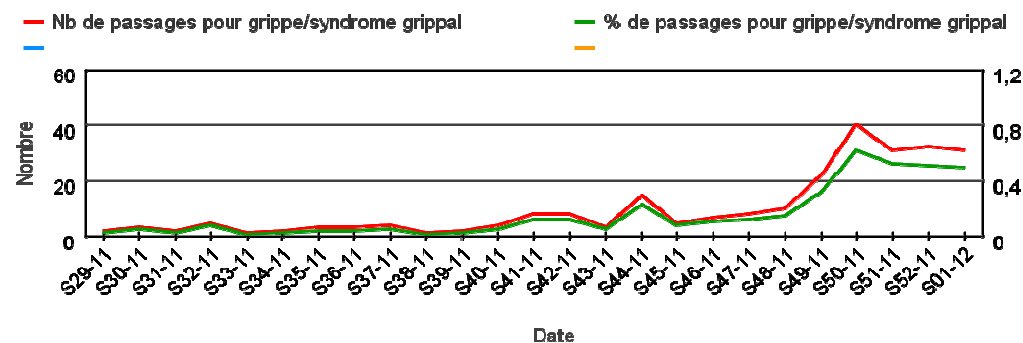
Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

Syndromes grippaux

Médecine hospitalière (suite) - page 3/3

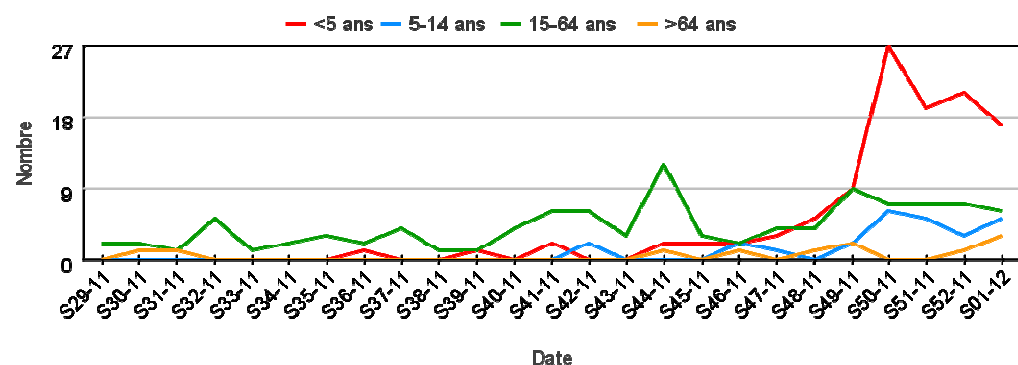
| Figure 12 |

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



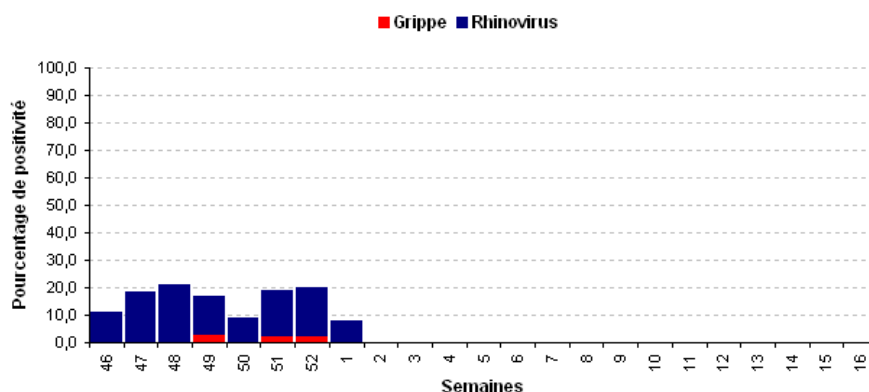
| Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	25	1,0 %	27	1,0 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	2	0,2 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tarn	4	0,2 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	3	0,5 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	32	0,5 %	31	0,5 %	→

| 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**, l'épidémie de bronchiolite à VRS décroît maintenant au nord comme au sud de la Loire, suivant une chronologie attendue pour ce virus

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur bronchiolite est en baisse sur la période (-40%) et comparable aux tendances observées les deux années précédentes.

Actualités régionales

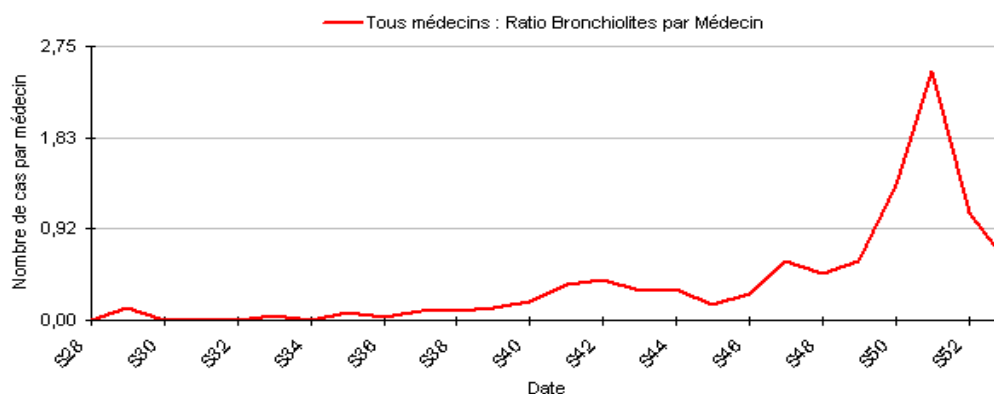
En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du SCHS de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,6 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 4 interventions soit 0,5 % des interventions.

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

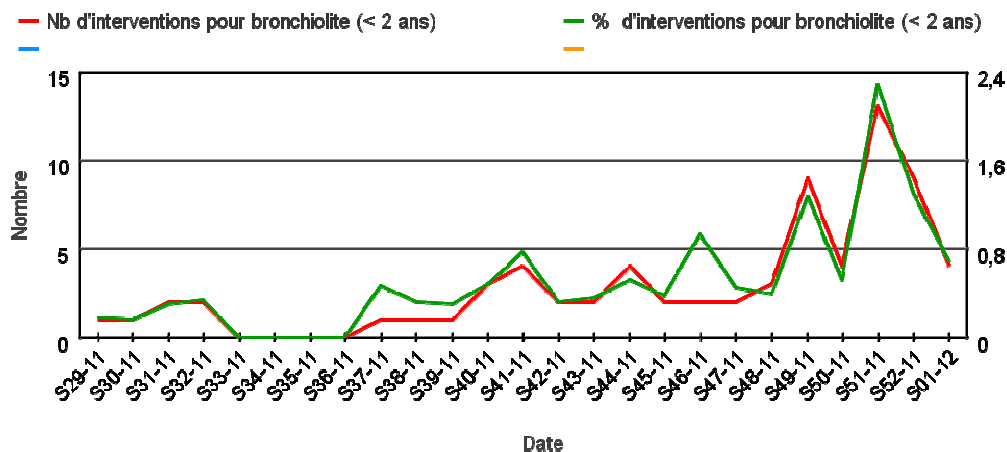
| Figure 15 |

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



Bronchiolites

Médecine Libérale

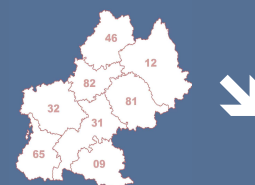
Tendances à retenir

(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 passages pour bronchiolite continue de baisser au niveau national, et se situe en dessous des valeurs observées fin 2010

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 70 passages soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région : en diminution en Haute-garonne (aucun cas en Ariège et dans le Lot). D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 32 VRS ont été identifiés en semaine 1, soit 34% des échantillons analysés (voir figure 15 en page 7, rubrique syndromes grippaux). 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

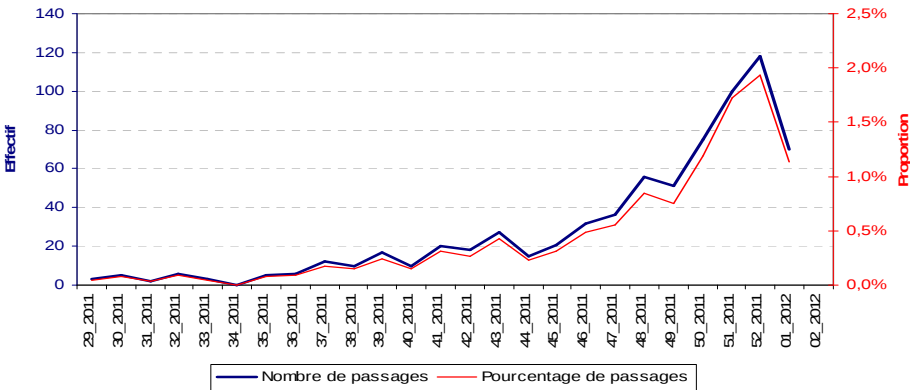
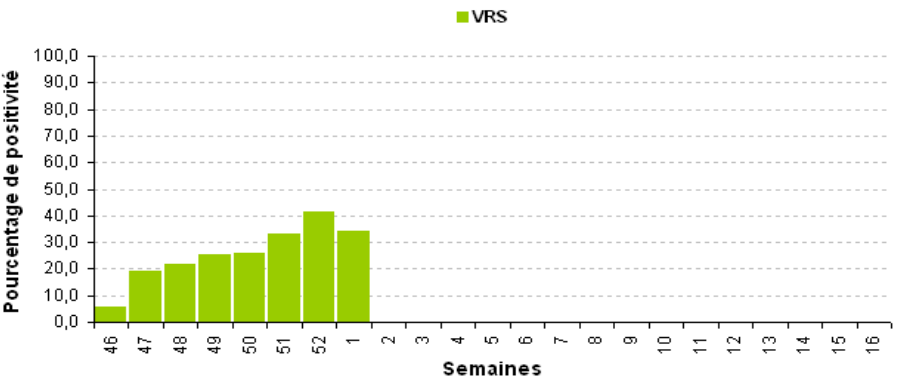


Tableau 4 |
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 52		Semaine 1		Evolution du % entre les semaines 52 et 1
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	97	3,8 %	54	2,1 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	6	0,6 %	4	0,4 %	↓
Tarn	10	0,5 %	8	0,4 %	↓
Tarn-et-Garonne	5	0,9 %	4	0,7 %	↓
Midi-Pyrénées	118	1,9 %	70	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

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 1, 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

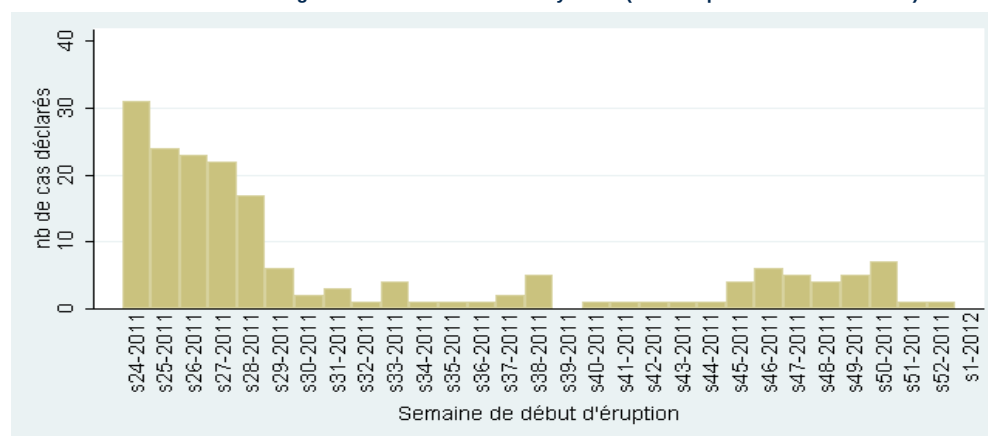
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable depuis la dernière vague épidémique, au niveau régional et départemental. Cependant, quelques cas ont été signalés à l'ARS en semaine 1 dans le Tarn et le Gers (données non encore enregistrées à l'**InVS**).

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 1.

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

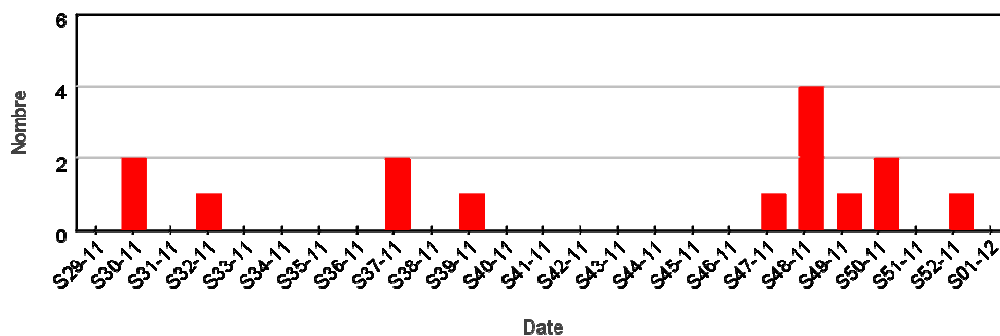
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



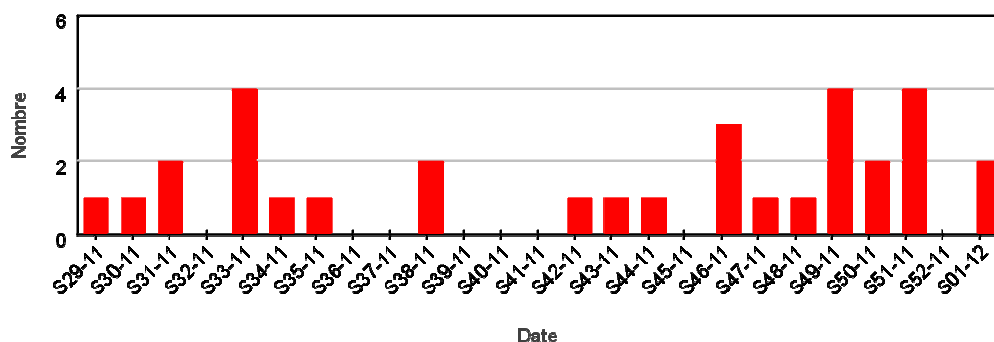
| Figure 20 |

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

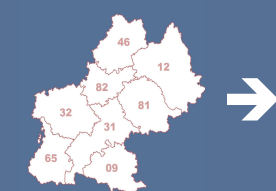
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Semaine 1 (du 02/01/2012 au 08/01/2012)

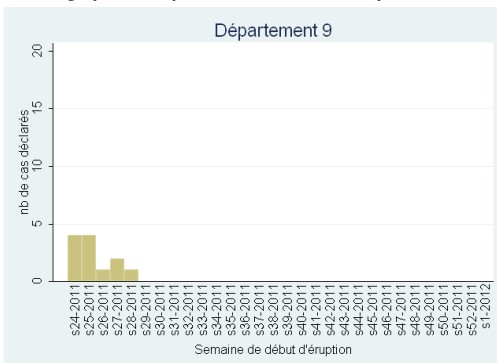
Rougeole

page 2/2

Données départementales

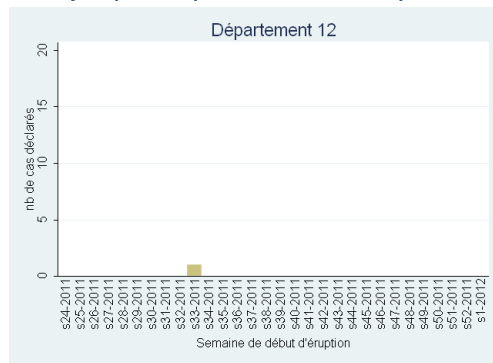
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 13/01/2012)



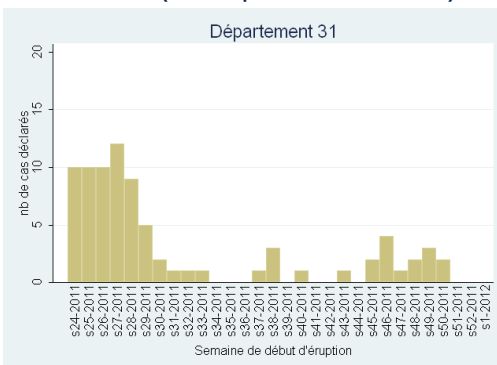
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 13/01/2012)



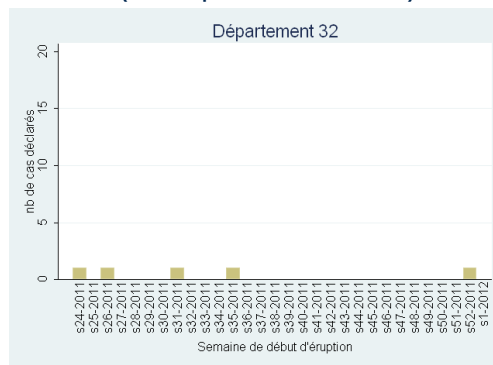
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 13/01/2012)



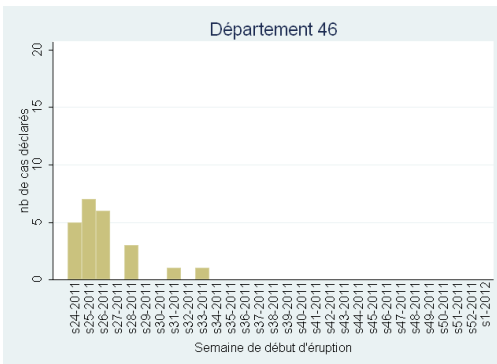
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 13/01/2012)



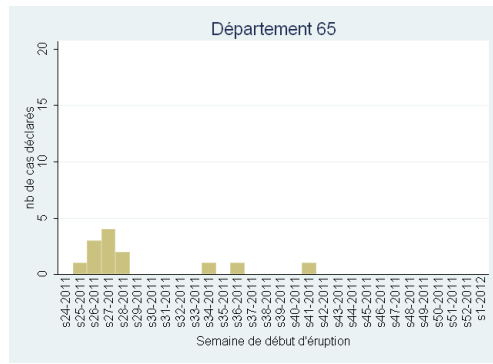
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 13/01/2012)



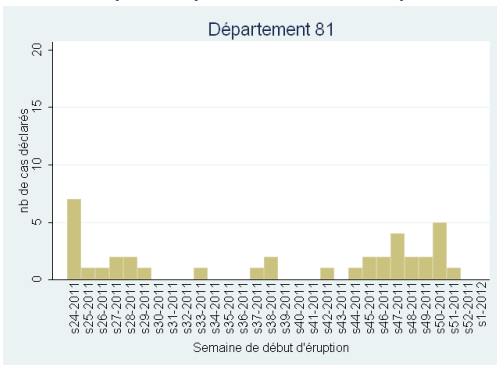
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



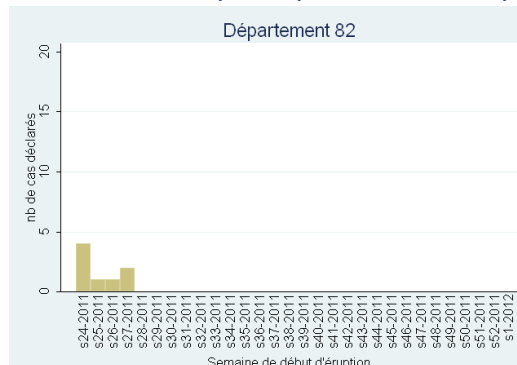
| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 13/01/2012)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 13/01/2012)

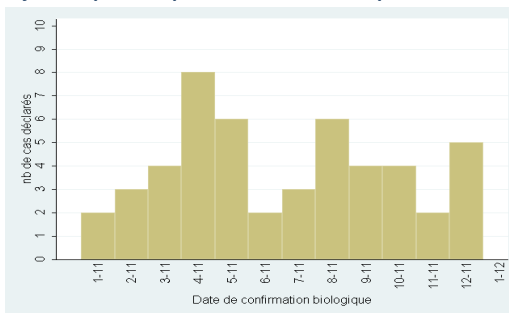


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 30 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



| Tableau 5 |

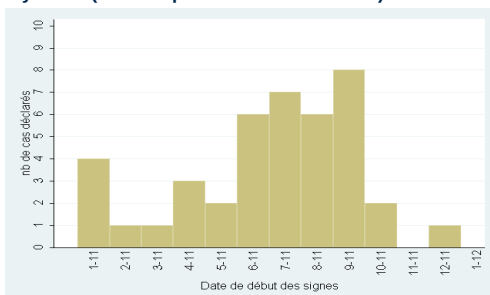
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)

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
Total	0	5	0

Légionellose

| Figure 31 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



| Tableau 6 |

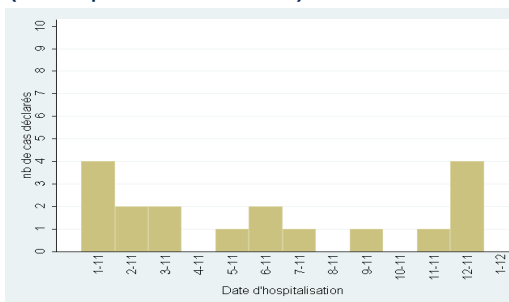
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)

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	0	1	0
Total	0	1	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 32 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



| Tableau 7 |

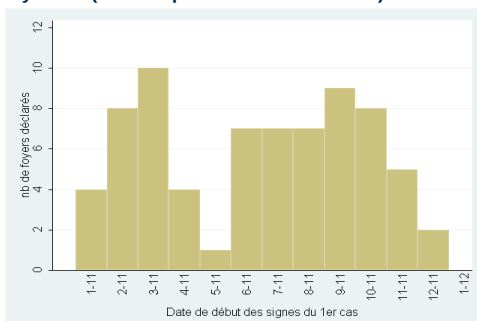
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (12-2011)	Mois en cours (1-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	2	0
32	0	0	0
46	0	1	0
65	0	0	0
81	0	1	0
82	0	0	0
Total	0	4	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 33 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 13/01/2012)

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