

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°303

### Semaine 51 (du 19/12/2011 au 25/12/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Episodes de pollution de l'air les 27 et 28 décembre 2011 en Midi-Pyrénées

Les 27 et 28 décembre 2011, l'ORAMP a déclenché cinq procédures d'information du public en deux jours dues à des épisodes de pollution de l'air par des **particules en suspension inférieures à 10 microns (PM10)** à Toulouse (28/12), Tarbes (27 et 28/12), Castres (27/12) et par du **dioxyde d'azote** à Albi (27/12). La cause principale de ces pollutions est l'accumulation, du fait d'une atmosphère très stable et d'un vent faible, des particules en suspension ou du dioxyde d'azote, émis essentiellement par les automobiles, les chauffages et les industries.

Des recommandations sanitaires ont été émises vers les personnes sensibles (enfants de moins de 8 ans, personnes âgées, asthmatiques et allergiques, insuffisants cardiaques et respiratoires, femmes enceintes) :

- éviter toutes activités physiques et sportives intenses augmentant de façon importante le volume d'air et de polluants inhalés aux périodes définies de pic de pollution,

- veiller à ne pas aggraver les effets de la pollution par d'autres facteurs irritants des voies respiratoires, tels que l'usage de solvants ou de peinture sans protection appropriée, et surtout par la fumée de tabac.

Ces recommandations n'interdisent cependant pas les sorties en plein air. Il convient également de ne pas modifier les pratiques habituelles d'aération et de ventilation. Plus généralement, il est conseillé de consulter son médecin si une gêne respiratoire inhabituelle apparaît. Pour plus d'information : <http://www.oramp.org/>

| Actualités internationales |

#### Rougeole en Equateur

Au 17 décembre 2011 le ministère de la santé équatorien rapportait 193 cas de rougeole confirmés biologiquement en 2011, principalement entre novembre et décembre 2011. L'incidence la plus élevée est chez les enfants de moins de 5 ans et notamment chez ceux de moins d'un an. Les mesures de contrôle et de prévention (campagne vaccinale) ont été prises et la surveillance renforcée.

Des cas sporadiques ou des petites poches de transmission locales sont régulièrement rapportés par les pays d'Amérique Latine (cas importés inclus). Depuis 1997, d'après le Ministère de la santé, il n'y a pas eu d'épidémie de rougeole en Equateur. Même si la majorité des cas est décrite comme étant liée à des cas importés, certaines sources mentionnent une circulation autochtone. Au vu de ces éléments, l'Equateur pourrait être un des premiers pays d'Amérique du Sud avec une réinstallation d'un cycle de transmission locale soutenu.

| 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® ; 48% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour la surveillance. Le volume de passages aux urgences adulte et pédiatrique est stable par rapport à la semaine précédente.

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

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur les différentes sources de données.

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

Les indicateurs sont relativement stables sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine. Un échantillon positif pour la grippe analysé au laboratoire de virologie du CHU de Purpan.

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

Forte augmentation des indicateurs sur l'ensemble des sources de données.

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

L'épidémie n'a pas encore repris même si on note une légère augmentation depuis début novembre, essentiellement en Haute-Garonne et, plus récemment, dans le Tarn.

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

Ce mois-ci, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, 3 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 51). 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



Senti web



CHU de Toulouse

## Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

### Actualités nationales

Au cours de la semaine du 19 au 25 décembre, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes et en légère baisse dans les services pédiatriques (-14%).

### Actualités régionales

Pour la semaine 51, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 7790 passages (environ 63% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 5946 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 48% 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, voire en baisse, chez les adultes et les enfants.

Tableau 1

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 51 (du 19/12/2011 au 25/12/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	475	0,00%
	CH Ariège-Couserans	155	97,42%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1013	71,77%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	556	96,58%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	780	99,87%
	Hopital Joseph Duouing	205	97,56%
	CH de St Gaudens	359	71,31%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	364	0,00%
	CH de Gourdon	107	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	589	59,25%
	CH de Lourdes	240	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	133	97,74%
	Hôpitaux de Lannemezan	212	100,00%
Tarn	CH de Albi	518	96,53%
	CH de Castres	571	99,65%
	CH de Lavaur	278	98,56%
	Polyclinique du Sidobre	205	90,73%
	CMC Claude Bernard	198	97,98%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	566	62,01%
	CH de Moissac	266	69,17%
<b>TOTAL Région</b>		<b>7790</b>	<b>76,33%</b>

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 51 (du 19/12/2011 au 25/12/2011)

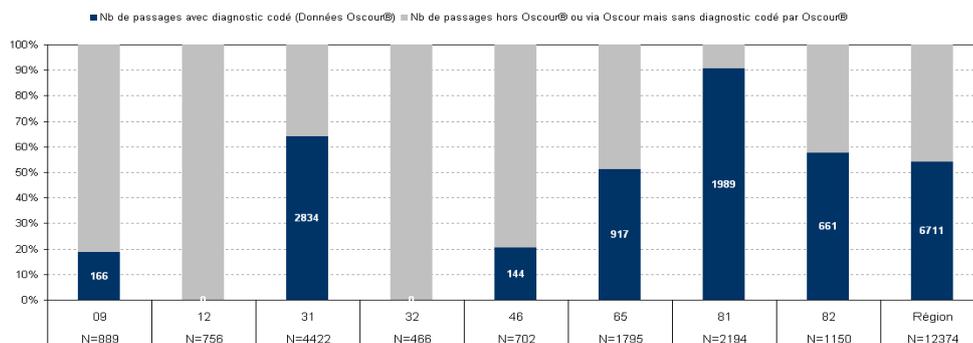
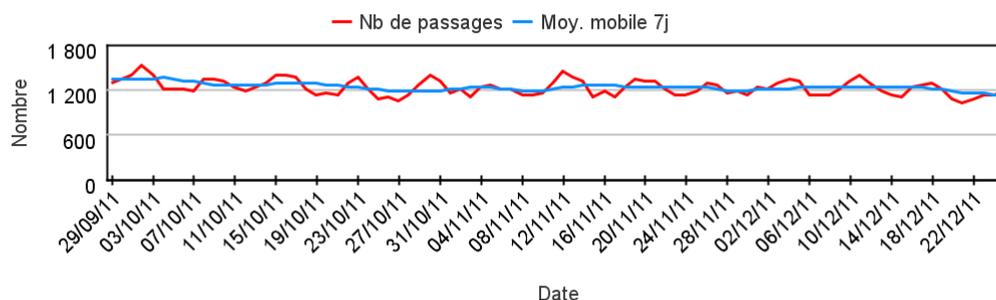


Figure 2

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 modérée avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 175 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (279 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables chez les adultes, et en baisse chez les enfants (-22% par rapport à la semaine précédente). Cet indicateur se situe à un niveau équivalent à celui observé l'an dernier à la même période.

### Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère diminution avec 3,4 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 71 interventions soit 12,7% 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

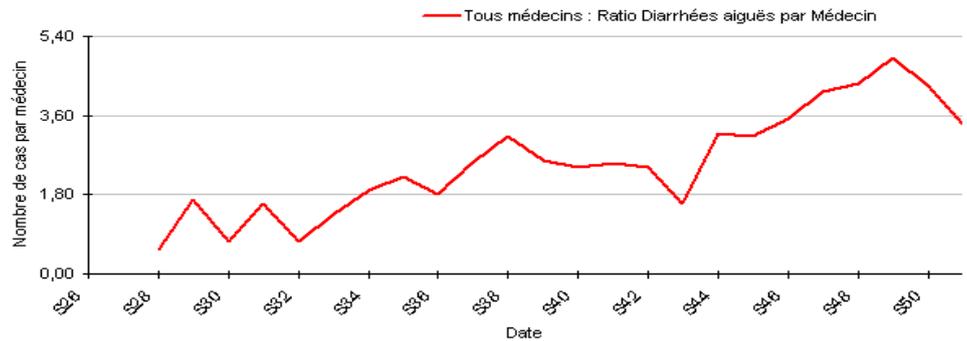


Figure 4

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

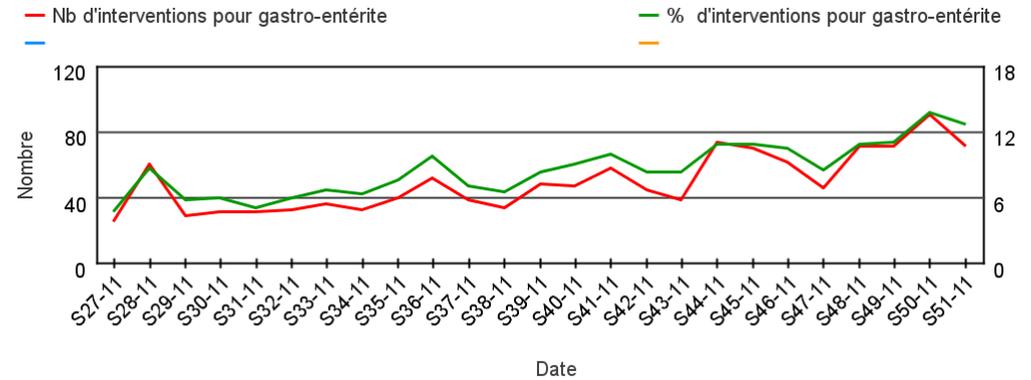
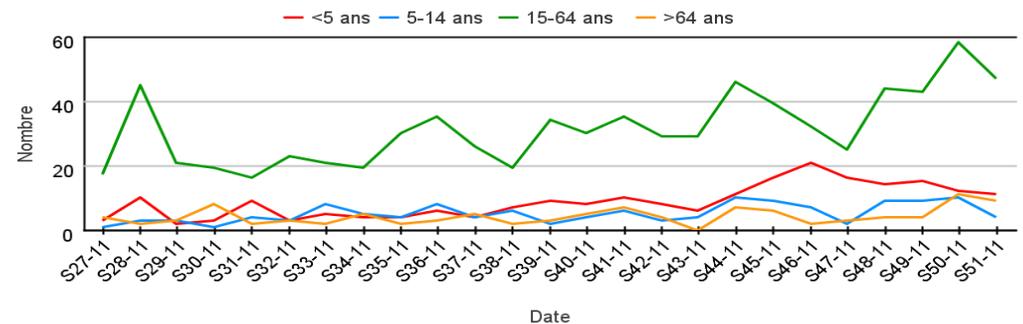


Figure 5

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 des services d'urgences pour gastro-entérites continue d'augmenter (hausse initiée fin octobre) mais reste à un niveau équivalent à celui observé les deux années précédentes à la même période.

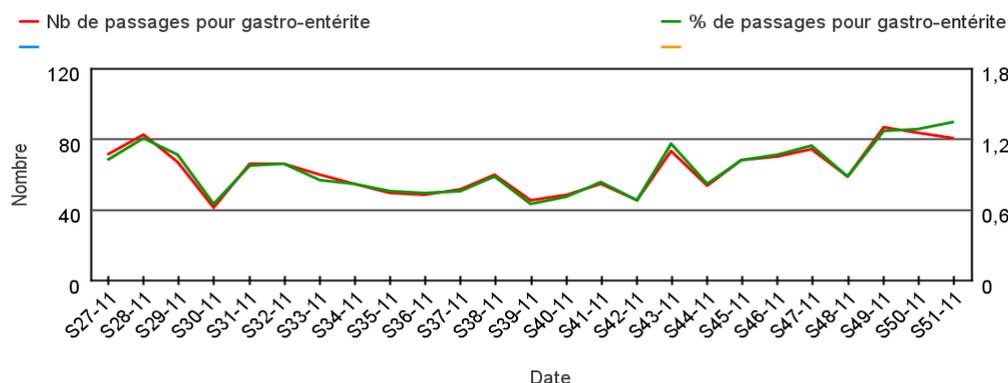
## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 80 passages pour gastro-entérite soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance concerne toutes les classes d'âge et est relativement hétérogène sur les départements de la région (puisque l'indicateur est légèrement à la baisse en Haute-Garonne et plutôt en augmentation dans le Tarn et les Hautes-Pyrénées).

En semaine 51, 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 11 épisodes.

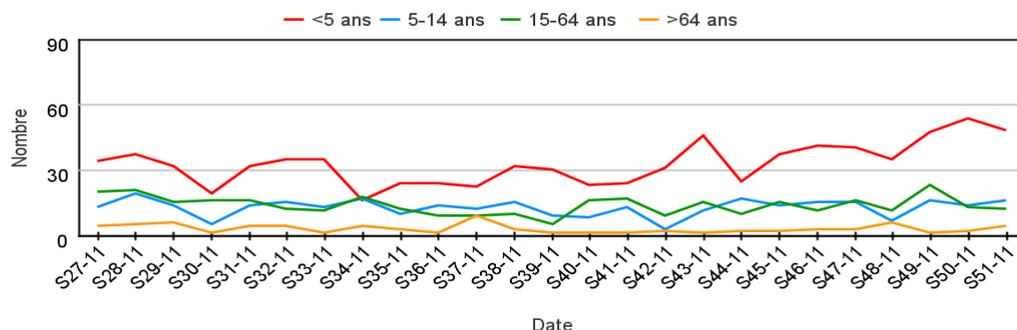
| Figure 6 |

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 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	1,1%	3	2,0%	non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	70	2,6%	55	2,2%	↘
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	1	0,8%	0	0,0%	non interprétable
Hautes-Pyrénées	4	0,5%	9	1,0%	↑
Tarn	4	0,2%	9	0,5%	↑
Tarn-et-Garonne	2	0,4%	4	0,8%	non interprétable
Midi-Pyrénées	83	1,3%	80	1,3%	→

\*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 85 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 73 - 97], stable par rapport aux dernières semaines (73 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère baisse au niveau national, excepté chez les patients de 75 ans et plus où on observe une légère hausse. L'activité pour grippe/syndrome grippal reste à un niveau inférieure à celle observée à la même période en 2010.

Concernant la **surveillance virologique**, 6 nouveaux virus grippaux ont été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 71 virus grippaux ont été détectés.

### Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 1,5 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 110 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 60 - 160], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est en légère progression en région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère augmentation 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

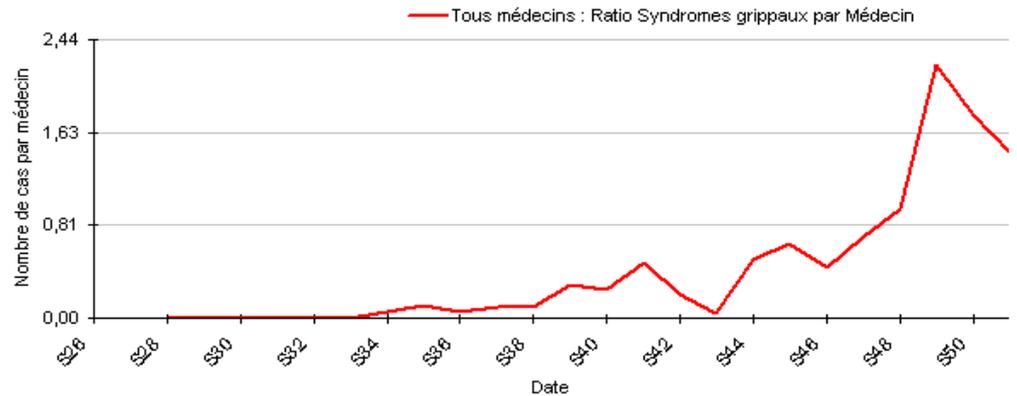
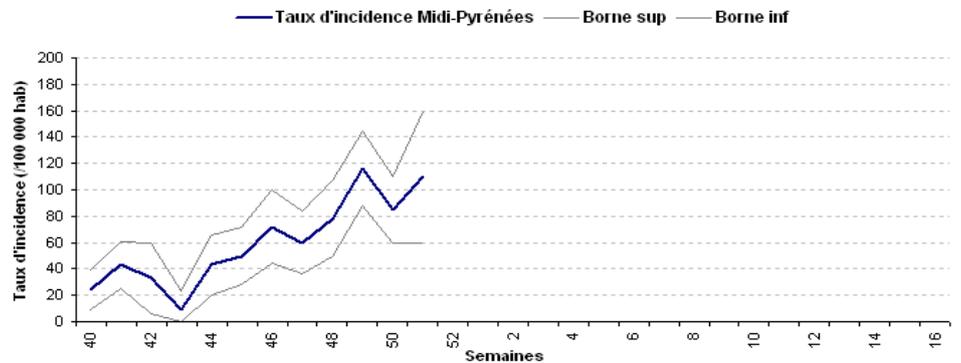


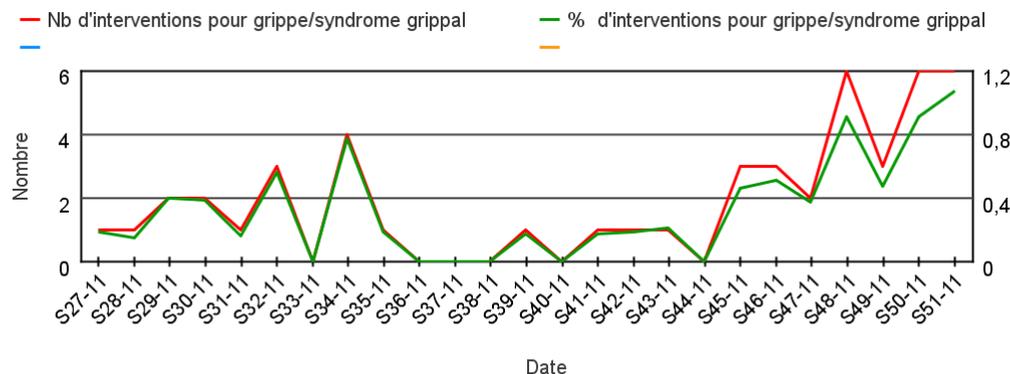
Figure 9

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



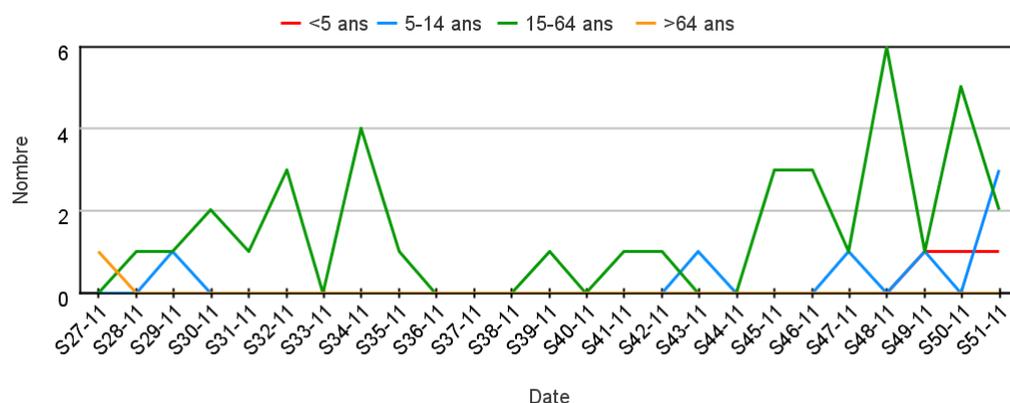
| Figure 10 |

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®**, le nombre de passages pour grippe est stable par rapport à la semaine précédente, et se situe à un niveau faible et inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En **service de réanimation**, 4 cas graves ont été signalés dont un en semaine 51.

En semaine 51, 3 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës survenus en **collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 33 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie était inconnue pour 27 épisodes, 1 était du à un pneumocoque, 5 à un agent pathogène respiratoire non spécifié autre que la grippe.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 31 passages soit 0,5 % des passages avec un diagnostic codé (contre 40 en semaine 50). Cette tendance est particulièrement visible en Haute-Garonne et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 1 virus grippal a été identifié en semaine 51, soit 2% des échantillons analysés. Le rhinovirus a été détecté pour 17% des échantillons analysés.

En semaine 51, aucun cas graves de grippe hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé.

En semaine 51, 1 nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** a été signalé en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 3 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

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

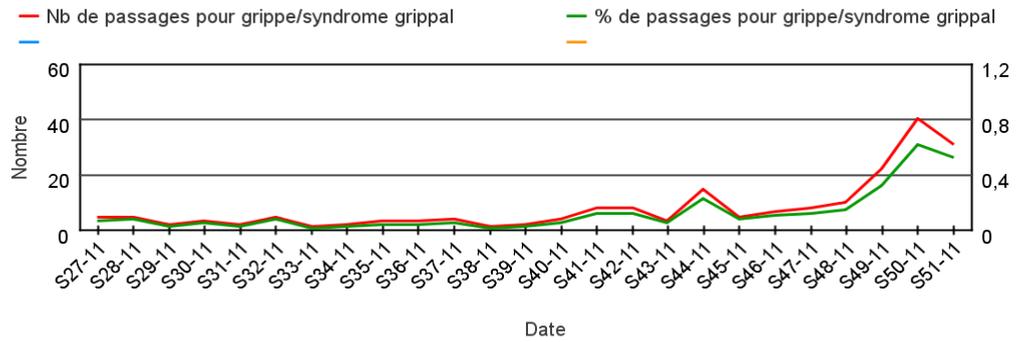


Figure 13

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

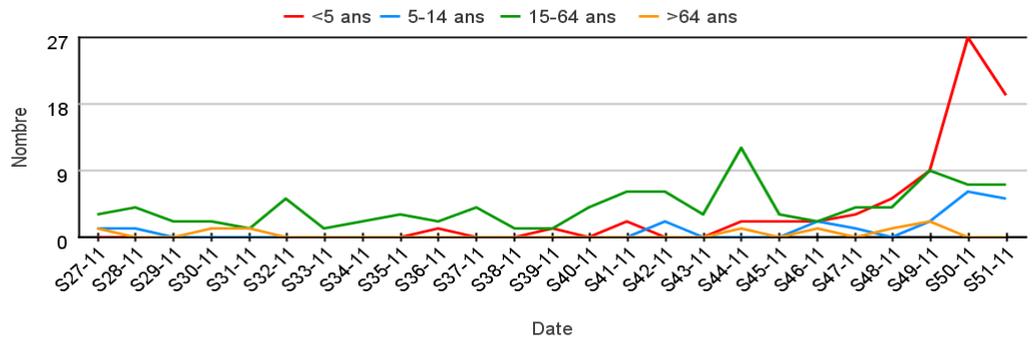


Tableau 3

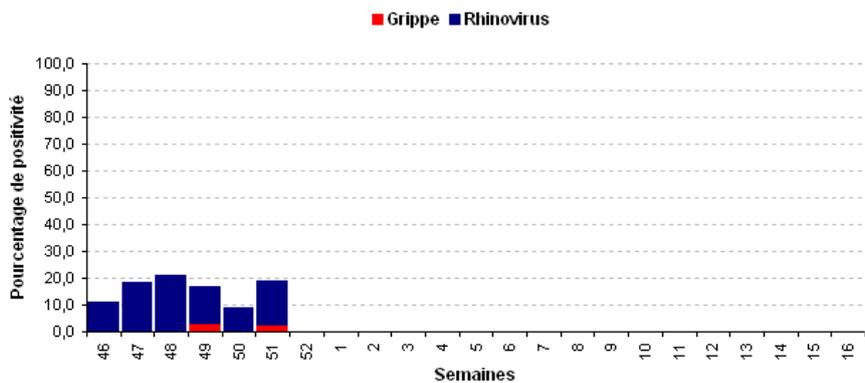
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,7%	non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	33	1,2%	24	1,0%	↘
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	0	0,0%	non interprétable
Tarn	1	0,0%	5	0,3%	non interprétable
Tarn-et-Garonne	3	0,6%	1	0,2%	non interprétable
Midi-Pyrénées	40	0,6%	31	0,5%	↘

\*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**, l'épidémie de bronchiolite se poursuit dans toutes les régions de France métropolitaine mais semble atteindre son pic. D'après **l'InVS**, l'épidémie est en fort recul dans la moitié nord de la France mais reste très active dans la moitié sud où le pic épidémique n'a pas encore été atteint. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable sur la semaine écoulée. Cependant, il se situe toujours à des valeurs supérieures aux deux années précédentes.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 2,5 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 13 interventions soit 2,0 % des interventions.

Tendances à retenir  
(en libéral et hospitalier)

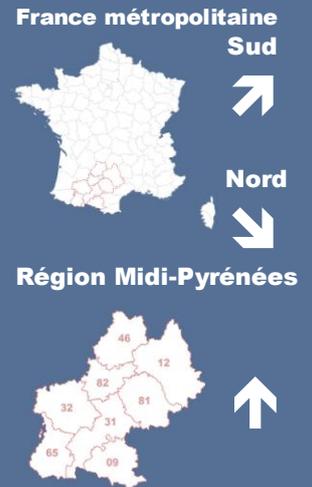


Figure 15 | Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour bronchiolite par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

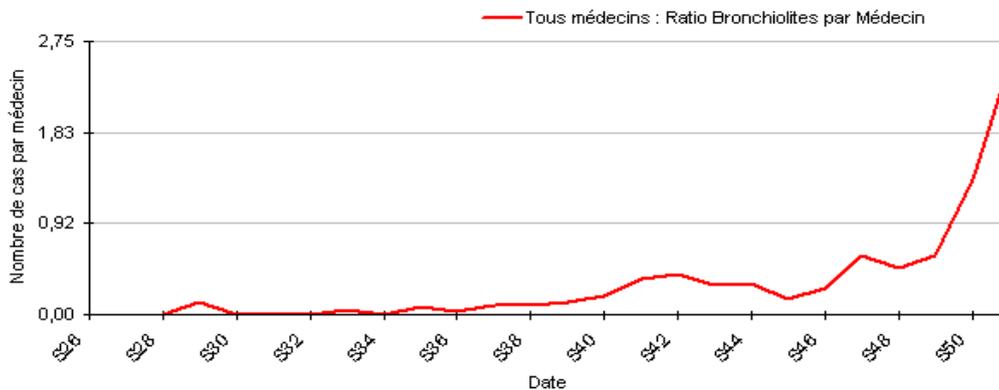
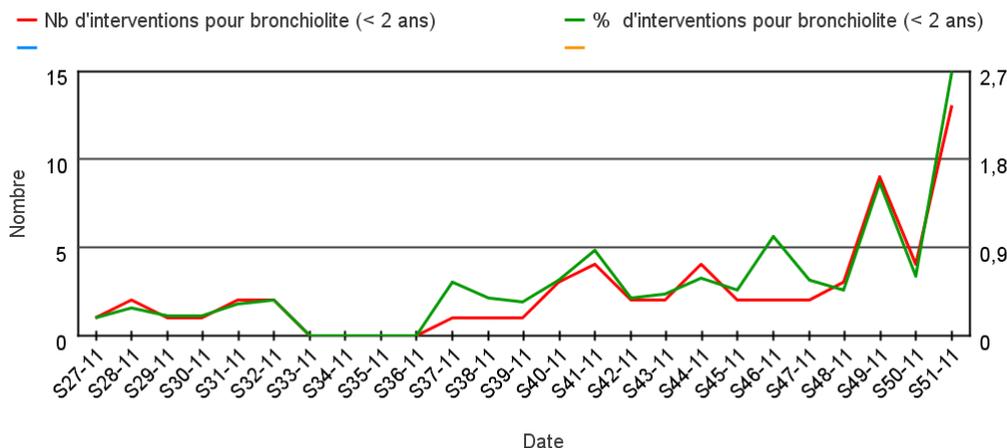


Figure 16 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



**Actualités nationales**

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans continue de baisser depuis trois semaines consécutives, au niveau national. Le nombre de cas se situe désormais à un niveau inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

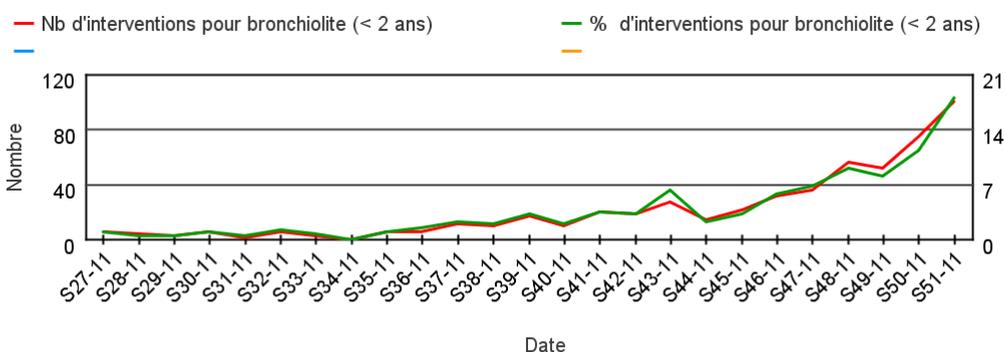
**Actualités régionales**

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 100 passages soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 25 VRS ont été identifiés en semaine 51, soit 33% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en 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**

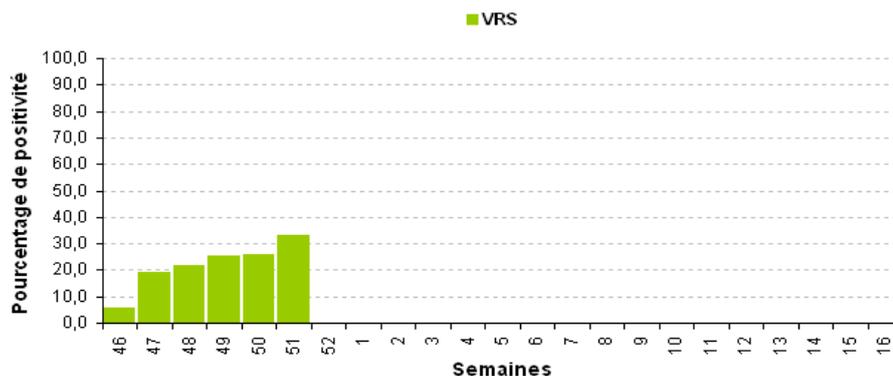
**Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 50		Semaine 51		Evolution du % entre les semaines 50 et 51
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	64	2,3 %	82	3,3 %	↑
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	1	0,1 %	3	0,3 %	non interprétable
Tarn	9	0,4 %	12	0,7 %	↑
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	3	0,6 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	75	1,2 %	100	1,7 %	↑

\*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. Pour les 11 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 présentaient une complication neurologique, 649 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre de cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3ème vague mais la vigilance s'impose car une 4ème vague épidémique est très probable avec un risque de recrudescence du nombre de cas dans les semaines à venir.

En semaine 51, 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. D'après les associations **SOS Médecins**, l'indicateur reste à un niveau faible.

## Actualités régionales

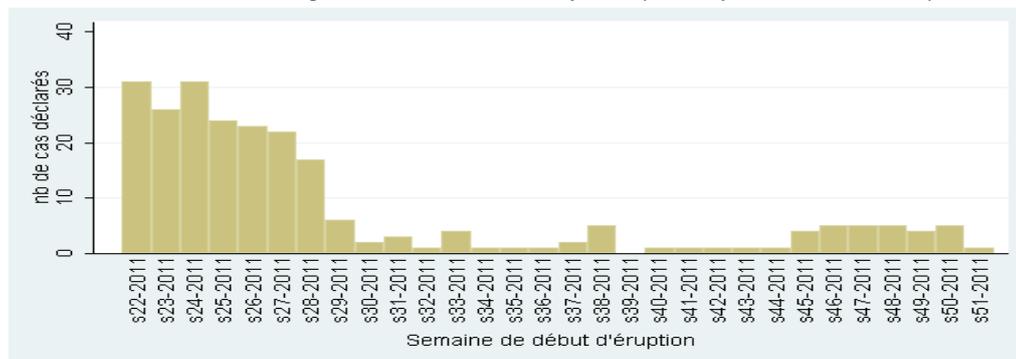
Le nombre de cas de rougeole déclarés hebdomadairement à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est relativement stable depuis cet été. Cependant depuis début novembre (semaine 45) on note une légère augmentation qui concerne essentiellement la Haute-Garonne et, plus récemment, le Tarn.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole en semaine 51.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 4 passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

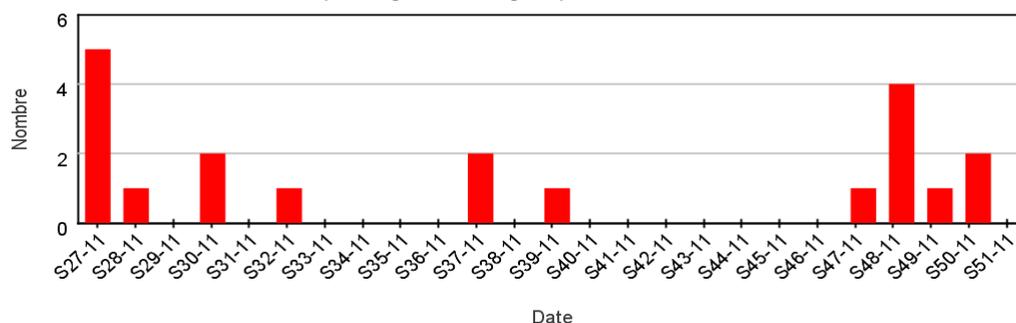
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



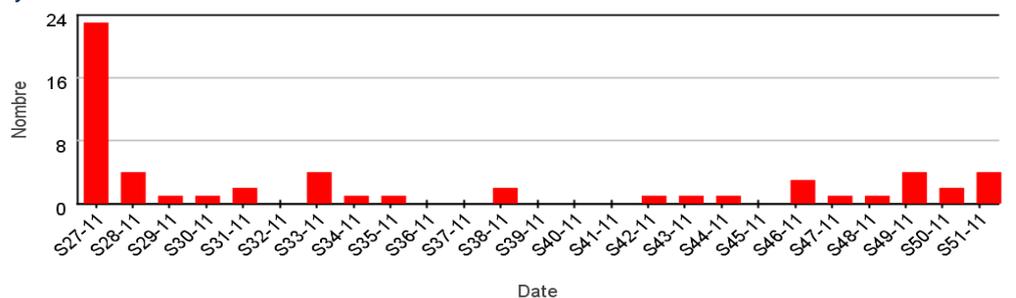
| Figure 20 |

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



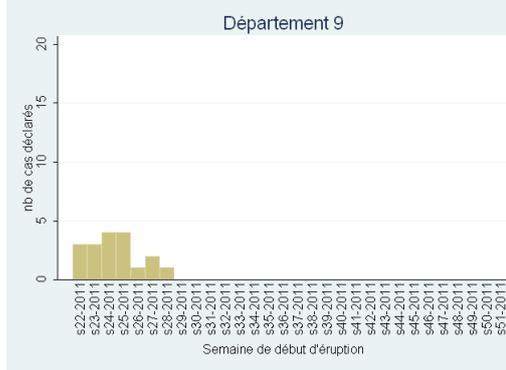
## Région Midi-Pyrénées



Données départementales

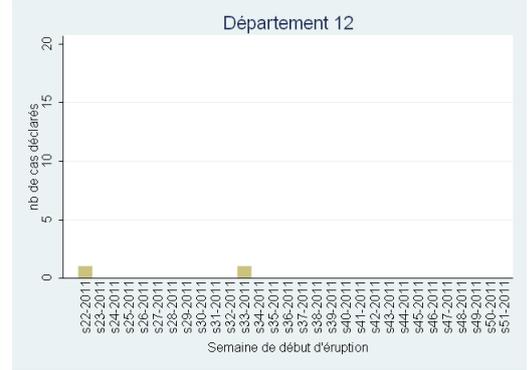
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 30/12/2011)



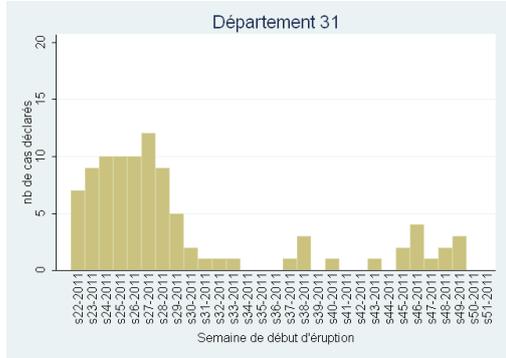
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 30/12/2011)



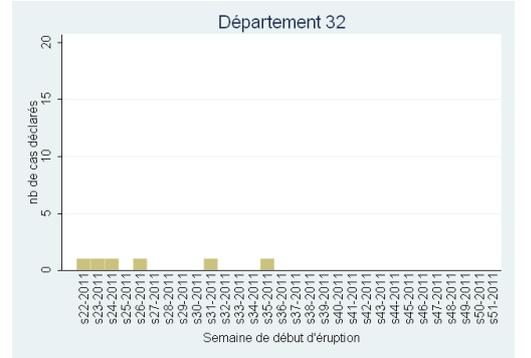
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 30/12/2011)



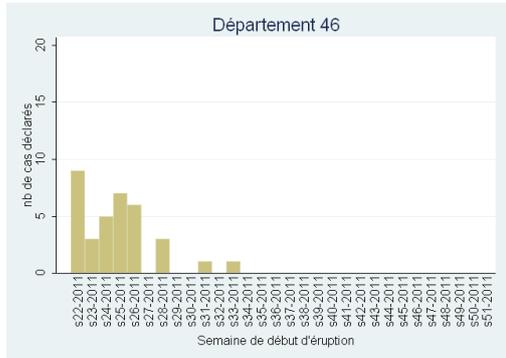
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 30/12/2011)



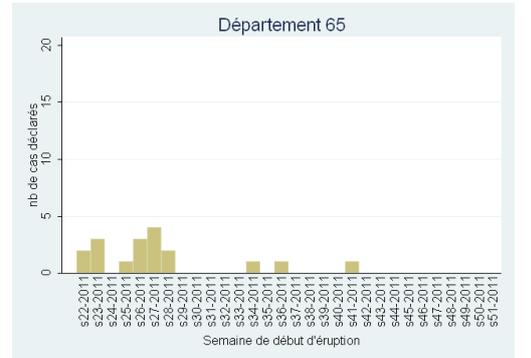
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 30/12/2011)



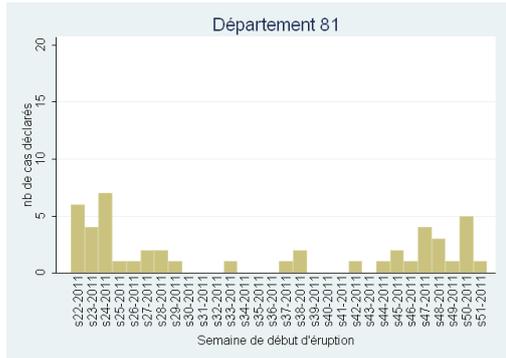
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



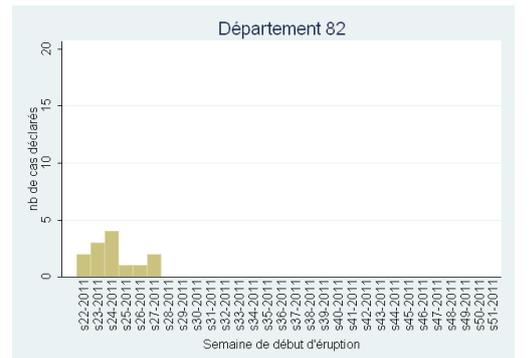
| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 30/12/2011)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 30/12/2011)



**Autres maladies à déclaration obligatoire**

**Hépatite A**

| Figure 30 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



| Tableau 5 |

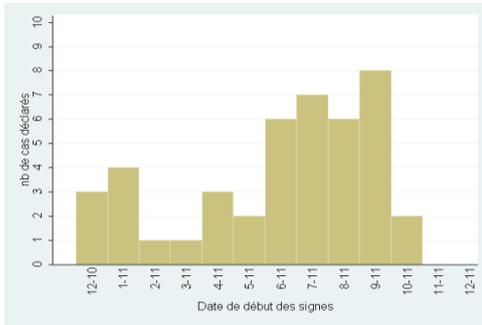
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	22	1	1
32	2	0	0
46	1	0	1
65	5	0	1
81	8	1	0
82	6	0	0
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**Légionellose**

| Figure 31 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



| Tableau 6 |

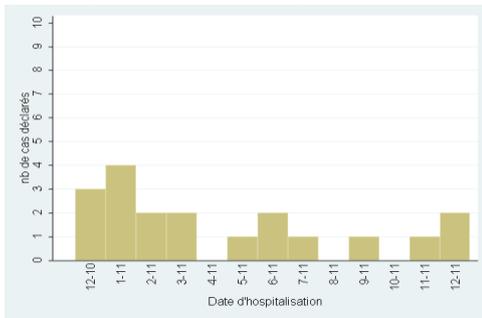
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	2	0	0
12	3	0	0
31	16	0	0
32	1	0	0
46	2	0	0
65	5	0	0
81	6	0	0
82	5	0	0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Infections invasives à méningocoques (IIM)**

| Figure 32 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



| Tableau 7 |

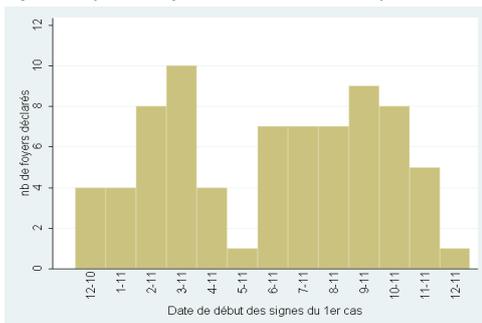
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	0	0	0
12	3	0	0
31	6	0	0
32	1	0	0
46	1	0	1
65	1	0	0
81	2	0	1
82	2	1	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

**Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)**

| Figure 33 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 30/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	7	0	1
12	4	0	0
31	42	4	0
32	2	0	0
46	10	0	0
65	2	1	0
81	3	0	0
82	1	0	0
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>1</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