

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°300

Semaine 48 (du 28/11/2011 au 04/12/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Bilan de l'enquête exploratoire suite à l'augmentation inhabituelle du nombre de Salmonelle de sérotype 4,5,12:i:- isolées en France

En 2011, plusieurs cas groupés de salmonellose de sérotype 4,5,12:i:- ont été investigués par les Cire, sans qu'aucune source ou exposition commune n'ait pu être identifiée (cf point épidémi 281 du 29 juillet).

Dans un contexte d'augmentation continue du nombre de souches de sérotype 4,5,12:i:-, variant monophasique de S. Typhimurium (ST), une hausse inhabituelle du nombre de ces souches reçues au CNR Salmonella et isolées avait été signalé à l'InVS pour les mois d'août et septembre 2011. Afin de rechercher une éventuelle source encore en circulation et orienter les investigations de la DGAL et de l'ANSES, l'InVS avec les Cire a conduit une enquête exploratoire via des questionnaires standardisés en interrogeant par téléphone tous les cas notifiés par le CNR pour les semaines 41 et 42. (cf point épidémi 294 du 27 octobre).

Parmi les 137 cas identifiés, 23 cas n'ont pu être contactés, 10 ont refusé de participer. Le taux de participation a été de 73%. L'âge médian des cas interrogés était de 4 ans et près de 65% des cas avait moins de 15 ans. Le sex-ratio était de 1,43.

Les symptômes décrits étaient : diarrhée (93 %) dont diarrhée sanglante (47 %), fièvre (78%) et vomissement (36 %). Parmi ces cas, 39% ont été hospitalisés. Aucun décès n'est survenu.

Plusieurs analyses de consommation alimentaire ont été réalisées et il n'a pas été possible de mettre en évidence une consommation alimentaire particulière pour l'ensemble des cas ou pour certains sous-groupes.

Cette augmentation du nombre de souches de sérotype 4,5,12:i:-, fait toujours l'objet d'investigations puisque le CNR après avoir noté une diminution des souches a signalé une nouvelle augmentation du nombre de souches reçues depuis 3 semaines.

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 571 cas dont 335 décès (bilan au 06 décembre 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>)

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour®; 54% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 3

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables en milieu hospitalier et en légère augmentation en médecine libérale.

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont en légère augmentation sur l'ensemble des sources de données. Aucun virus grippal n'a été détecté au CHU de Toulouse. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont en légère augmentation sur l'ensemble des sources de données à l'exception des médecins sentinelles du Schs de Toulouse.

Rougeoles Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatites A, Légionellose, Méningites, Tiac Page 12

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, d'hépatite A et aucun 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 48). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Senti web



CHU de Toulouse

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes et en pédiatrie est stable par rapport à la semaine précédente..

Actualités régionales

Pour la semaine 48, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8513 passages (environ 69% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6634 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, représentant 54% 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 48 (du 28/11/2011 au 04/12/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	527	0,00%
	CH Ariège-Couserans	174	95,40%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1092	71,43%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	653	96,63%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	845	100,00%
	Hopital Joseph Duouing	269	96,65%
	CH de St Gaudens	314	72,93%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	382	0,00%
	CH de Gourdon	135	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	611	56,46%
	CH de Lourdes	219	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	154	97,40%
	Hôpitaux de Lannemezan	180	100,00%
Tarn	CH de Albi	574	96,86%
	CH de Castres	677	99,41%
	CH de Lavaur	307	94,14%
	Polyclinique du Sidobre	275	90,18%
	CMC Claude Bernard	226	97,79%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	631	73,53%
	CH de Moissac	268	90,67%
TOTAL Région		8513	77,93%

Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 48 (du 28/11/2011 au 04/12/2011)

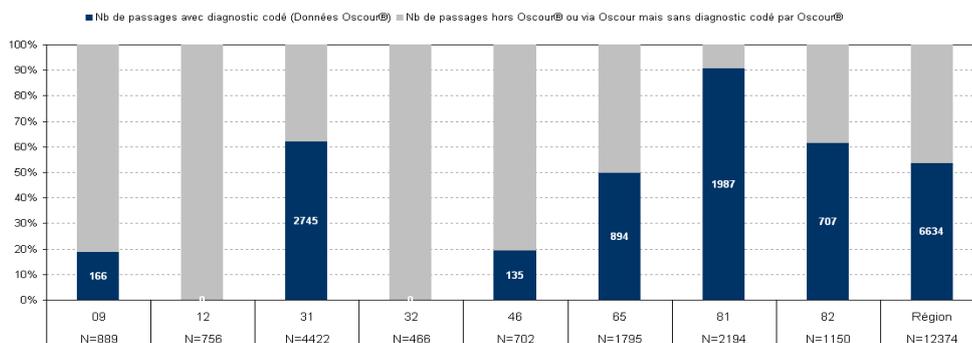
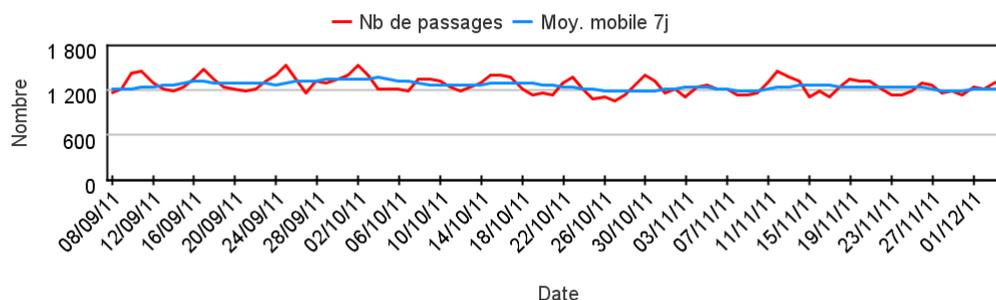


Figure 2 |

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'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 189 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (261 cas pour 100 000 habitants). Le taux d'incidence est au-dessus du seuil épidémique national pour 3 régions : Nord Pas de Calais (382), Alsace (354) et Corse (300).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite est en augmentation (+ 14%) pour les différentes classes d'âge. Cette pathologie représente 7% de l'activité SOS Médecins.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation par rapport à la semaine passée avec 4,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 71 interventions soit 9,2% des interventions. Cette tendance s'observe particulièrement pour la classe d'âge 15-64 ans.

Figure 3

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

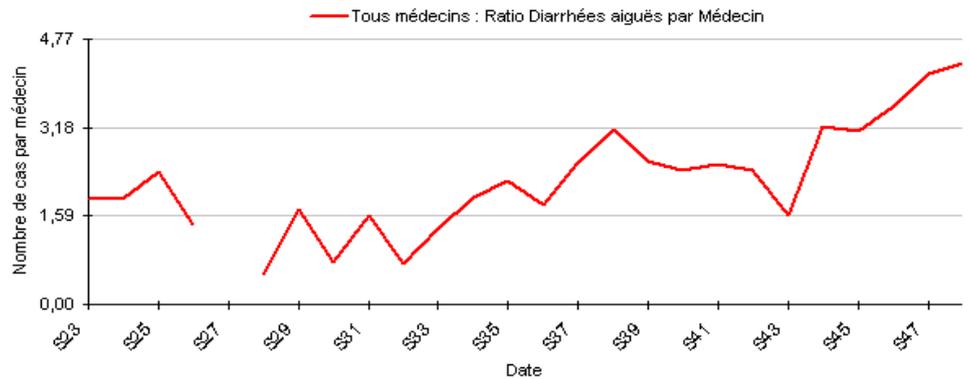


Figure 4

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

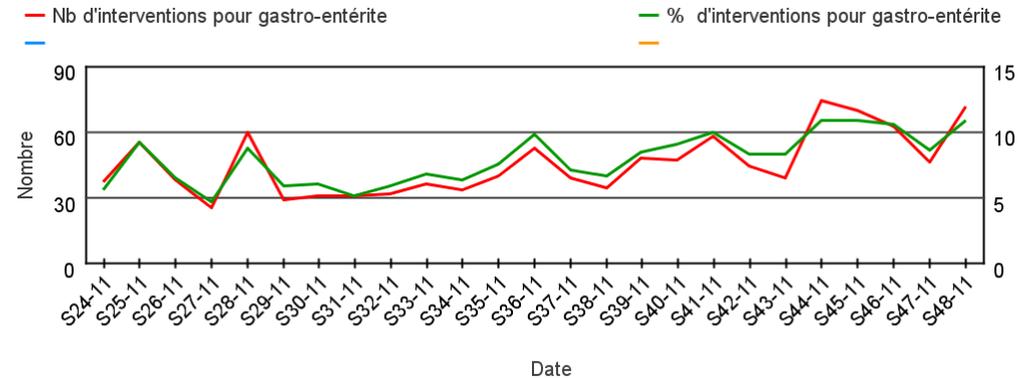
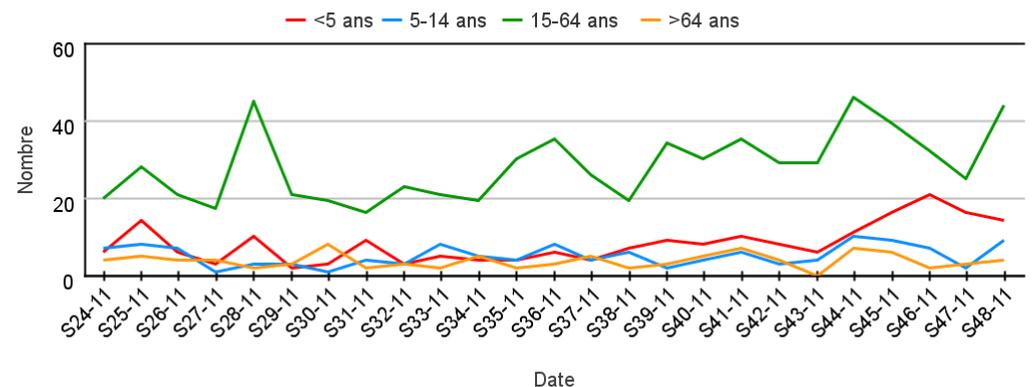


Figure 5

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 depuis 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 en légère diminution au niveau régional avec 59 passages pour gastro-entérite soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance n'est pas homogène sur les départements de la région : en augmentation pour les Hautes-Pyrénées, stable pour le Lot et le Tam et en diminution pour la Haute-Garonne et le Tam-et-Garonne.

Figure 6 |

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

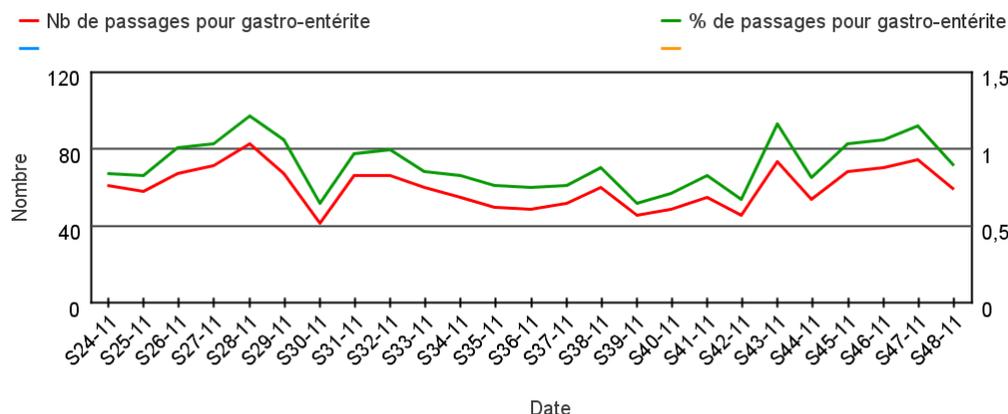


Figure 7 |

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

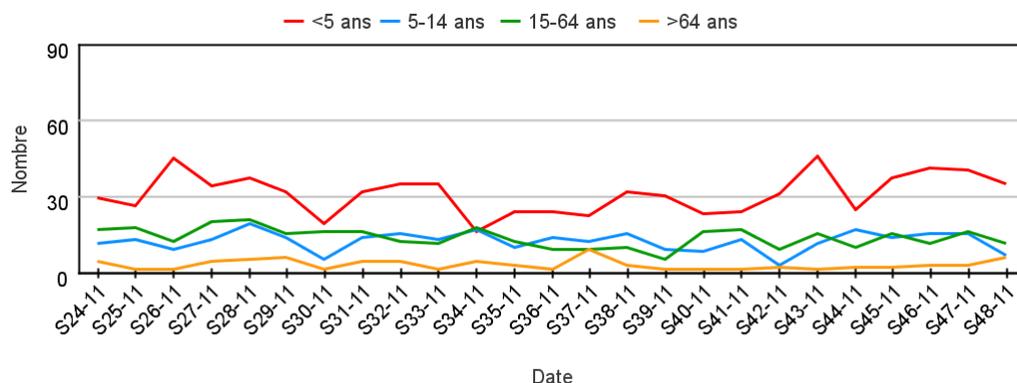


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6%	2	1,2%	non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	56	2,1%	41	1,5%	↘
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	3	0,3%	8	0,9%	↑
Tarn	7	0,4%	7	0,4%	→
Tarn-et-Garonne	7	1,1%	1	0,1%	↘
Midi-Pyrénées	74	1,1%	59	0,9%	↘

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

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

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 78 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 67 - 89], en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en augmentation, pour toutes les classes d'âges (+30%) et particulièrement pour les moins de 15 ans (+54%). Cette évolution est cependant comparable à l'année dernière et représente 1% de l'activité totale des associations.

Concernant la **surveillance virologique**, un virus de type A chez un patient hospitalisé a été détecté en semaine 48. Depuis la reprise de la surveillance, 28 virus grippaux ont été détectés à partir du Réseau des Grog et du réseau hospitalier Renal : 13 cas d'importation : virus grippaux A et B et 15 cas autochtones : 5 virus grippaux de type A(H3N2), 3 de type A(H1N1)pdm09, 6 A non sous-typés et 1 virus grippal de type B.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation avec 1,0 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 55 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 21 - 89], stable par rapport à la semaine précédente.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est stable en région. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation avec 6 interventions soit 0,8 % des interventions.

Figure 8 |

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

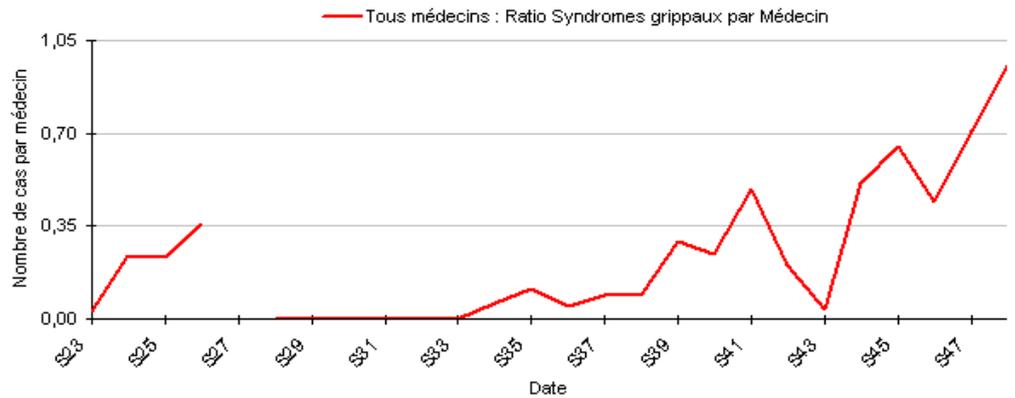
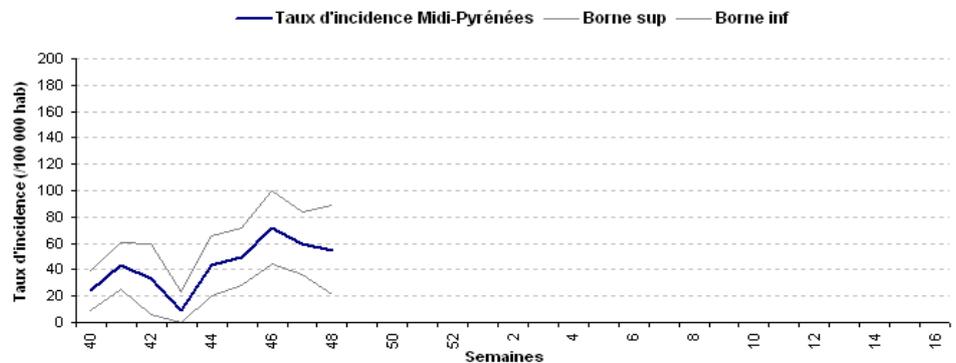


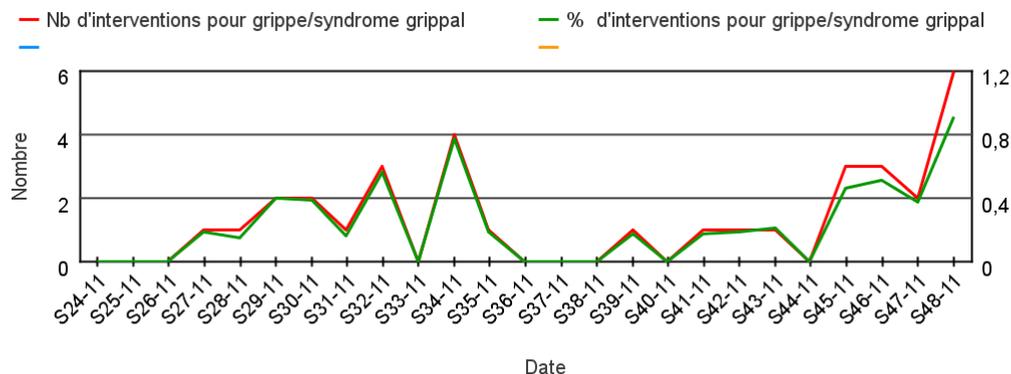
Figure 9 |

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



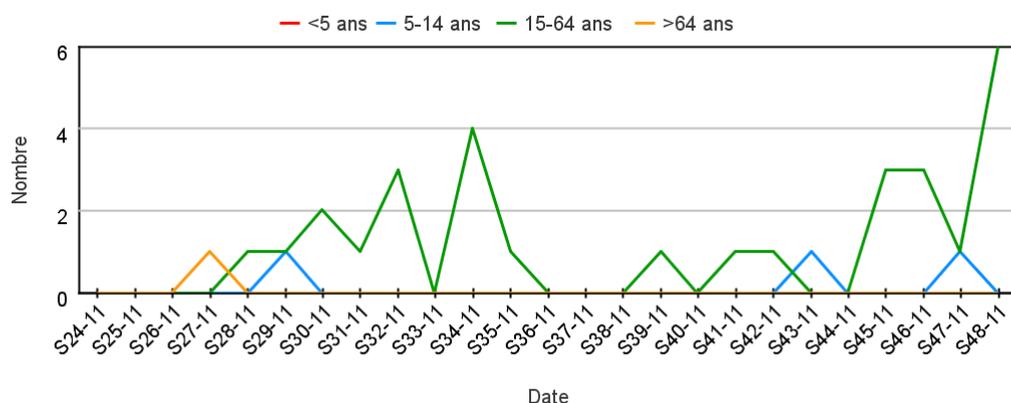
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire 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 en légère hausse par rapport à la semaine précédente, mais reste faible et se situe à un niveau équivalent à celui observé l'an dernier à la même période.

En **service de réanimation**, un nouveau cas grave de grippe infecté par un virus de type A (en cours d'analyse) a été signalé en semaine 48 chez une femme de 25 ans avec une co-morbidité. Depuis le début de la surveillance, 3 cas graves ont été signalés aux Cellules de l'InVS en région (Cire) par les services de réanimation.

En semaine 48, aucun nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS, et le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011 est de 21 épisodes. L'étiologie est restée inconnue pour 18 d'entre eux. Un épisode était dû au pneumocoque. Deux épisodes étaient dus 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 augmentation au niveau régional avec 10 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 8 en semaine 47). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 48 sur les 11 échantillons analysés, comme la semaine précédente. Le rhinovirus a été détecté pour 4 patients (21% des échantillons analysés).

En semaine 48, aucun cas grave de grippe ont été hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

En semaine 48, aucun nouveau **foyer d'infections respiratoires aiguës survenus en collectivité de personnes âgées** en région Midi-Pyrénées n'a été signalé.

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

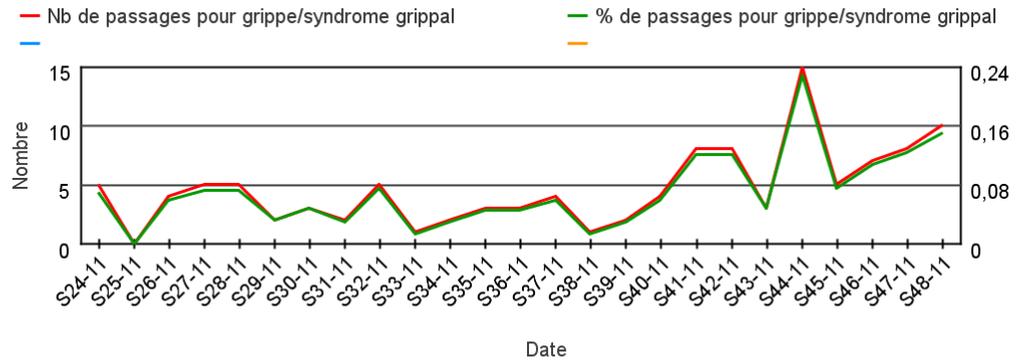


Figure 13 |

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

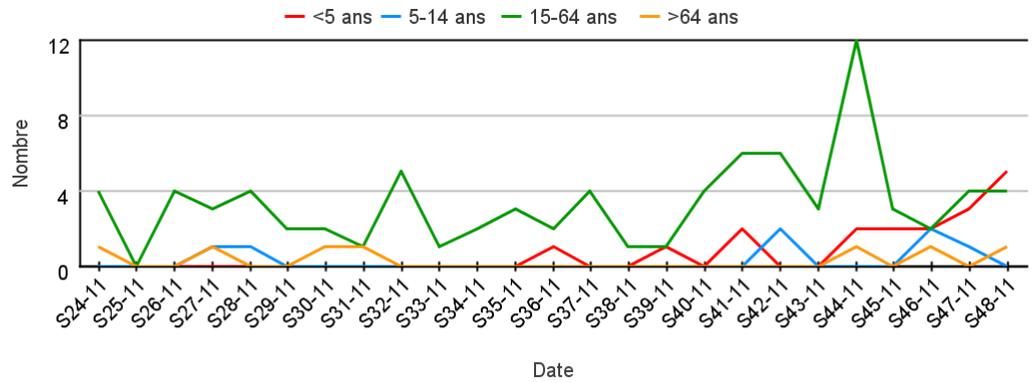


Tableau 3 |

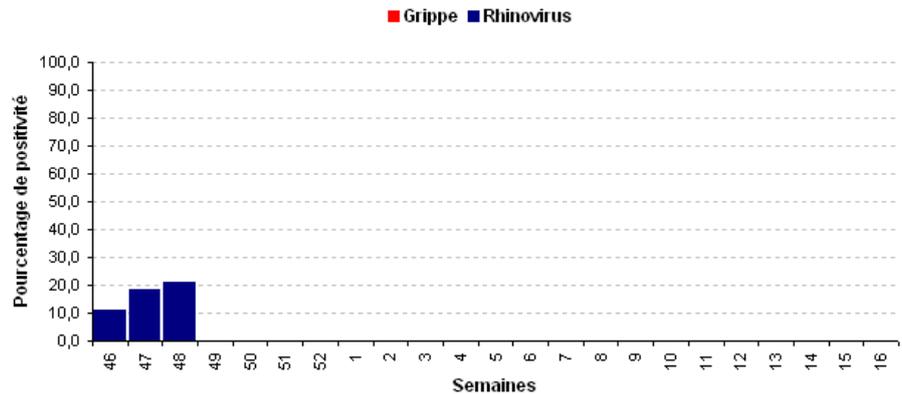
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb	%	Nb	%	
Arège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	4	0,2%	6	0,2%	non interprétable
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	2	0,2%	non interprétable
Tarn	2	0,1%	1	0,1%	non interprétable
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	1	0,1%	non interprétable
Midi-Pyrénées	8	0,1%	10	0,2%	↗

*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**, le nombre des bronchiolites du nourrisson vues en médecine générale et en pédiatrie augmente régulièrement depuis plusieurs semaines.

Pour **SOS Médecins**, les motifs d'appels pour pathologie respiratoire et les diagnostics de bronchiolite (+7%) continuent d'augmenter, cette tendance est plus précoce et plus marquée qu'en 2010 et en 2009 pour la même période.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,5 cas par médecin.

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

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, le nombre des bronchiolites du nourrisson vues en consultation est en augmentation.

Tableau 4 |

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

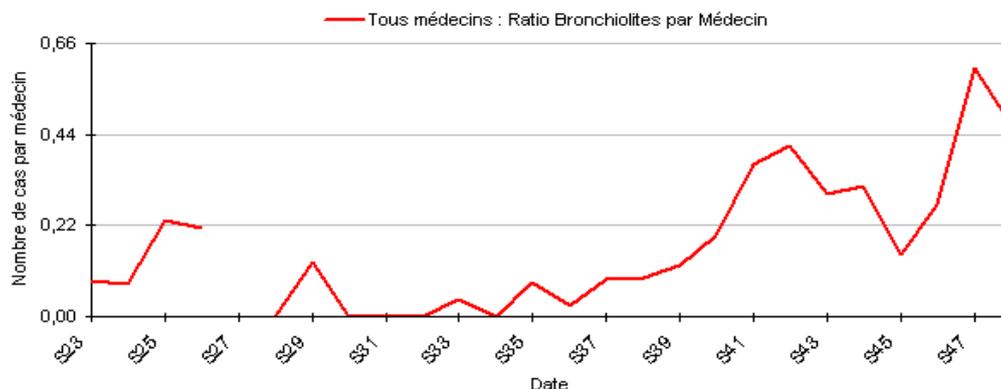
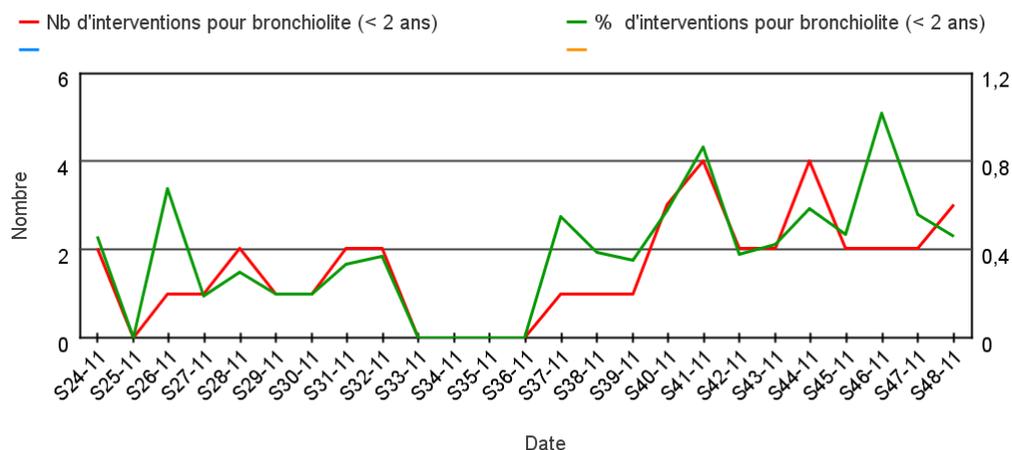


Figure 15 |

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

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 chez les enfants de moins de 2 ans est stable sur la semaine écoulée. Le nombre de cas se situe toujours à un niveau supérieur à celui observé l'an dernier à la même période. Toutefois, la dynamique se rapproche de celle observée en 2008.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 56 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région : en augmentation pour la Haute-Garonne et stable pour les autres. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 9 VRS ont été identifiés en semaine 48, soit 22% des 41 échantillons analysés.

Figure 16 |

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

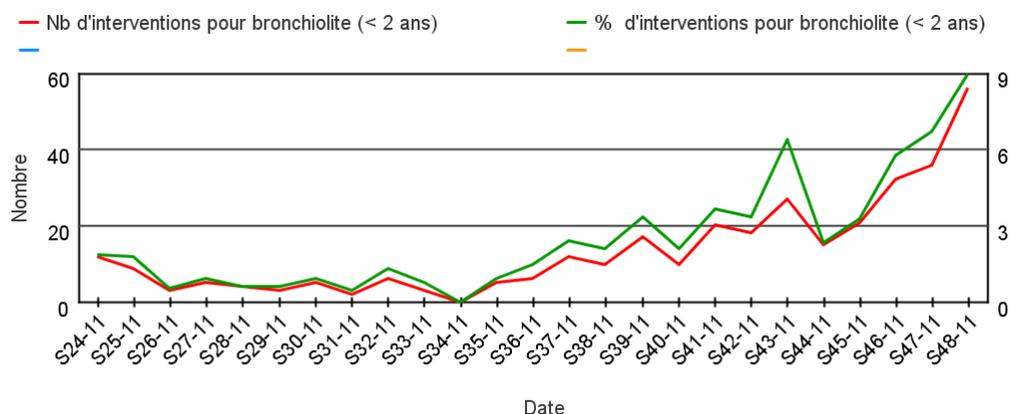


Tableau 5 |

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

Départements	Semaine 47		Semaine 48		Evolution du % entre les semaines 47 et 48
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	28	1,1 %	41	1,5 %	↑
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	1	0,1 %	1	0,1 %	→
Tarn	4	0,2 %	12	0,6 %	↑
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	2	0,3 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	36	0,6 %	56	0,8 %	↑

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

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1^{er} janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3^e vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis cette date. Pour l'année 2010, 5075 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès.

Pour les 10 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 651 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3^e vague, mais la vigilance s'impose car une 4^e vague épidémique est probable avec une recrudescence du nombre des cas dans les semaines à venir.

En semaine 48, 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. Les effectifs restent 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**, 4 interventions avec un diagnostic de rougeole.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, on note 1 passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole.

Tableau 6

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

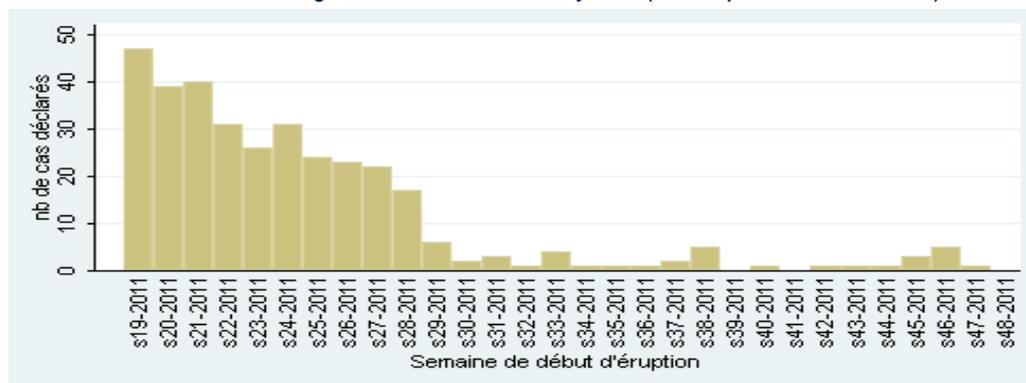


Figure 17

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

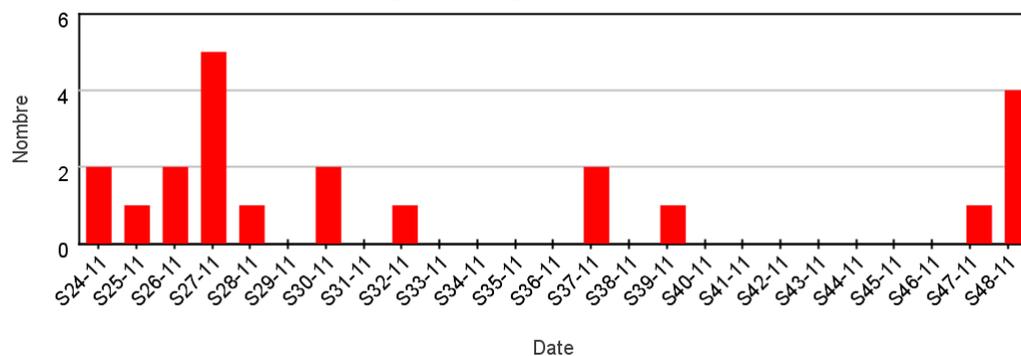
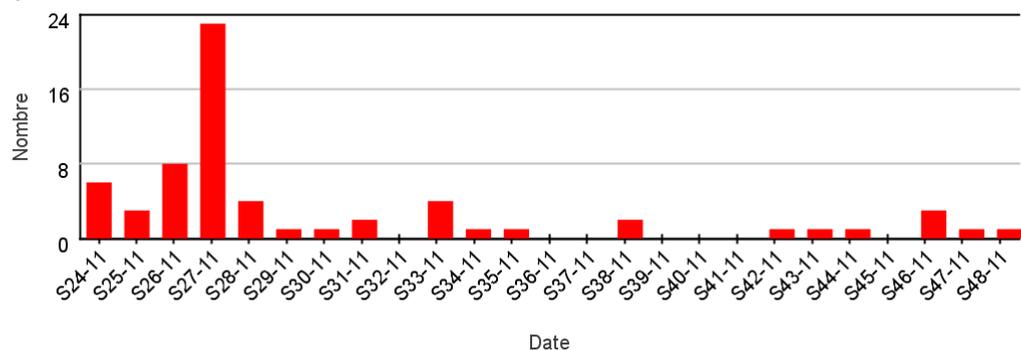


Figure 18

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



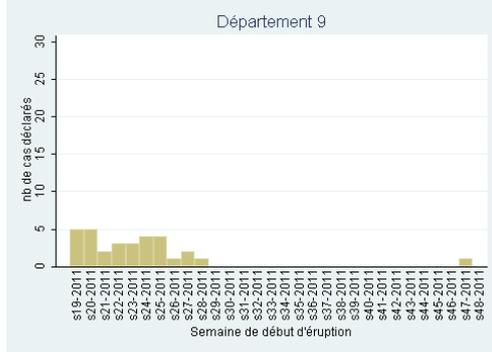
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

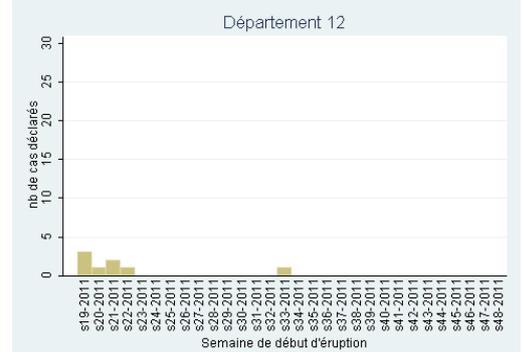
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 09/12/2011)



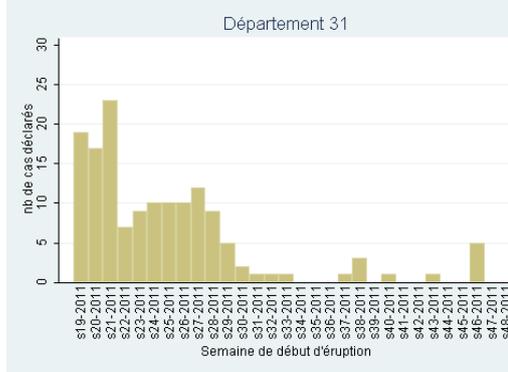
| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 09/12/2011)



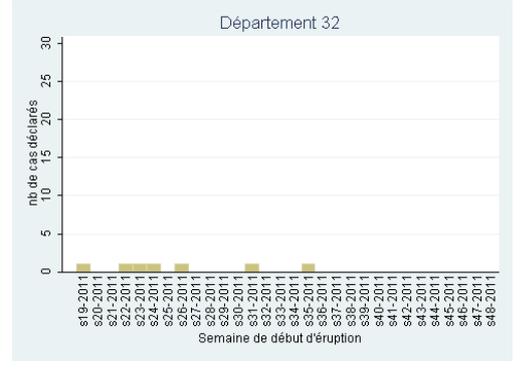
| Figure 21 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 09/12/2011)



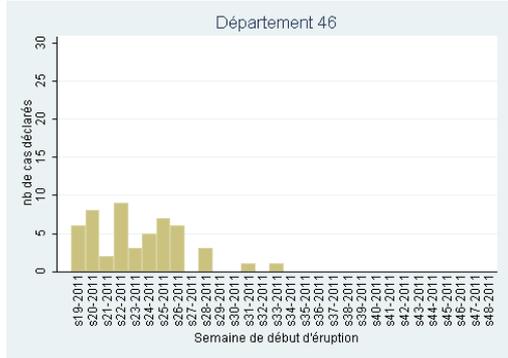
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 09/12/2011)



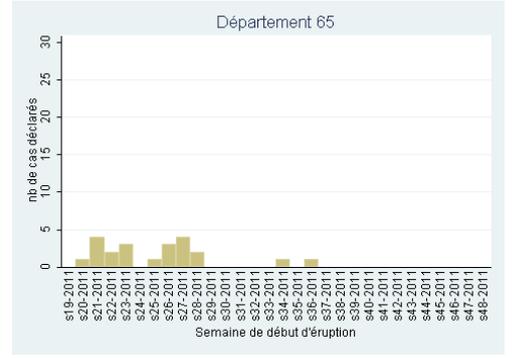
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 09/12/2011)



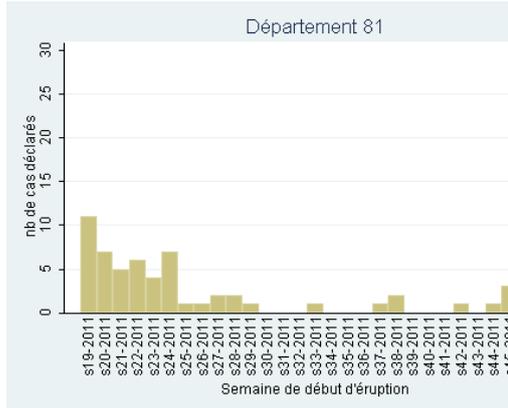
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)



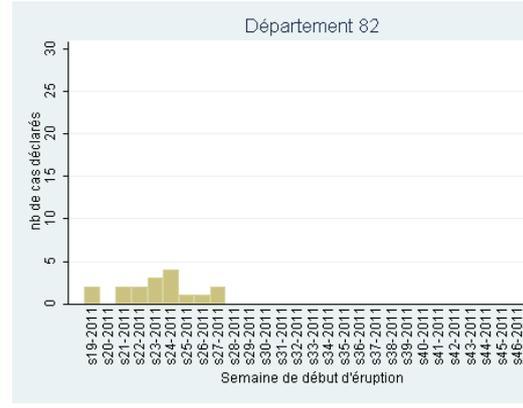
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 09/12/2011)



| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 09/12/2011)



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 27

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

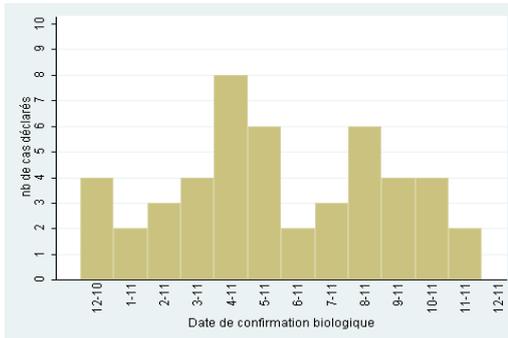


Tableau 7

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	21	1	0
32	2	0	0
46	0	0	0
65	4	0	0
81	8	1	0
82	6	0	0
Total	44	2	0

Légionellose

Figure 28

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

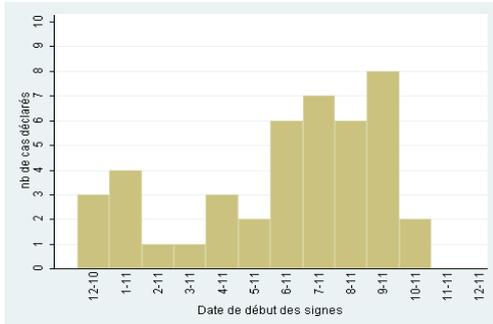


Tableau 8

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

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
Total	40	0	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 29

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

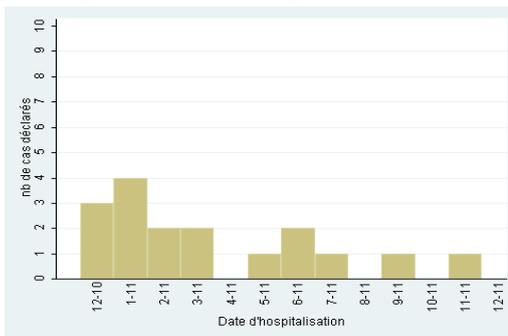


Tableau 9

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

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	0	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	2	1	0
Total	14	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 30

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

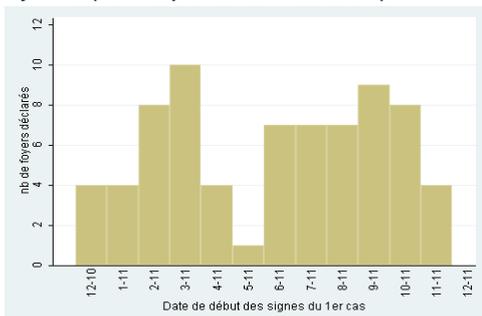


Tableau 10

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 09/12/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	6	0	0
12	4	0	0
31	41	3	0
32	2	0	0
46	10	0	0
65	2	1	0
81	3	0	0
82	1	0	0
Total	69	4	0

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