

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°298

Semaine 46 (du 14/11/2011 au 20/11/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

L'état de santé de la population en France - Rapport 2011

Coordonné par la Direction des études de l'évaluation et des statistiques (DREES), ce rapport a associé et bénéficié de l'expertise de l'ensemble des producteurs dans le champ de la santé : ADEME, ANSES, AFDPHE, AFSSAPS, CNAMTS, CCMSA, RSI, CNRS, DARES, DGS-EA-INCa, INED, INPES, INSEE, INSERM-CépiDc, INSERM unité 953, InVS, IRDES, OFDT, ONISR, UFSBD-IFSTTAR. Il fait suite au travail d'un groupe d'experts qui, sous l'égide de la DGS et de la DREES, a réuni à la fois ces principaux producteurs de données et des experts pour chacun des thèmes retenus par la loi. Ce groupe a défini de façon opérationnelle les indicateurs pertinents et disponibles permettant le suivi des objectifs associés à la loi, tout en identifiant et précisant les besoins d'informations complémentaires. Pour cette édition, trois dossiers thématiques viennent enrichir l'ouvrage :

- les Evénements indésirables graves dans les établissements de santé ;
- l'Etat de santé et la participation sociale des adultes atteints de limitations fonctionnelles ;
- l'Etat de santé après 50 ans et les conditions de travail pénibles au cours de la vie professionnelle.

Ce document est disponible sur Internet à l'adresse suivante :

<http://www.sante.gov.fr/letat-de-sante-de-la-population-en-france-rapport-2011.html>

| Actualités internationales |

Grippe - Etat-Unis : recombinaison de virus porcin A(H3N2) et humain A(H1N1)

Depuis juillet 2011, 10 cas humains de grippe (virus recombinant porcin A(H3N2) et humain A(H1N1)2009) ont été rapportés dans 4 Etats des USA (Indiana, Pennsylvanie, Maine et Iowa). Ce sont majoritairement des enfants, présentant une symptomatologie modérée et d'évolution clinique favorable. Les 3 derniers cas, signalés le 22 novembre 2011, n'auraient pas eu de contact avec des animaux et une contamination interhumaine semble probable, avec présence de cas suspects en nombre limité dans leur entourage. Il s'agirait des 3 premiers cas à contamination inter humaine : le CDC investigate les modalités de contamination de ces 3 patients. A cette date, l'absence de décès ou de signes en faveur de la continuité de la transmission sont des éléments rassurants. Toutefois, la vigilance reste accrue concernant ces cas et la circulation de cette souche en ce début de période hivernale.

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 570 cas dont 335 décès (bilan au 22 novembre 2011). 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 2

17 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour®; 53% 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 en augmentation pour les moins de 5 ans et stables pour les autres classes d'âges au niveau régional.

Syndrome grippaux Page 5

Les indicateurs sont en augmentation pour les médecins du réseau Sentinelles/GROG de Midi-Pyrénées et stables sur les autres sources de données. Aucun cas grave de grippe n'a été signalé cette semaine en Midi-Pyrénées. Concernant les données de virologie, aucun virus grippal identifié la semaine passée.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont en légère augmentation sur la majorité des sources de données.

Rougeoles Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatites A, Légionellose, Méningites, Tiac Page 12

Ce mois-ci, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 2 foyers 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 46). 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 précédente, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes et pédiatriques. Chez les adultes, la fréquentation liée aux principales pathologies observées est stable, à l'exception des dyspnées et insuffisances respiratoires et des troubles du rythme ou de conduction qui sont en hausse chez les personnes âgées de 75 ans et plus de respectivement 18% et 13%. Chez les enfants, principalement chez les moins de 2 ans, on observe une augmentation de la fréquentation pour bronchiolite (+42%), asthme (+22%) et pneumopathies (+10%). Pour cette classe d'âge, on note également une augmentation de la fréquentation pour bronchites aiguës (+17%), gastro-entérites (+16%) et pneumopathies (+16%).

Actualités régionales

Pour la semaine 46, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8507 passages (environ 69% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 17 ont transmis des données médicales de passages, soit 6504 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 53% 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 sur les semaines précédentes.

Tableau 1

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 46 (du 14/11/2011 au 20/11/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	529	0,00%
	CH Ariège-Couserans	198	95,45%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1156	77,25%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	652	93,87%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	789	99,87%
	Hopital Joseph Ducuing	257	97,28%
	CH de St Gaudens	340	70,29%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	396	0,00%
	CH de Gourdon	130	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	630	50,48%
	CH de Lourdes	217	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	159	96,23%
	Hôpitaux de Lannemezan	181	100,00%
Tarn	CH de Albi	566	97,00%
	CH de Castres	644	83,98%
	CH de Lavaur	321	97,20%
	Polyclinique du Sidobre	247	94,74%
	CMC Claude Bernard		
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	629	69,79%
	CH de Moissac	294	87,76%
TOTAL Région		8507	76,45%

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 46 (du 14/11/2011 au 20/11/2011)

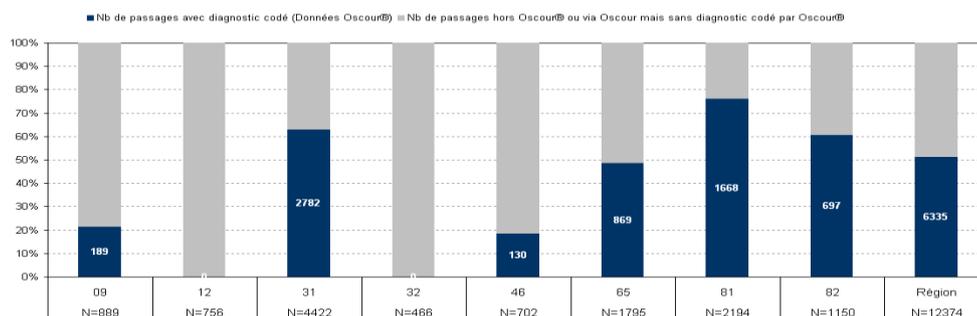
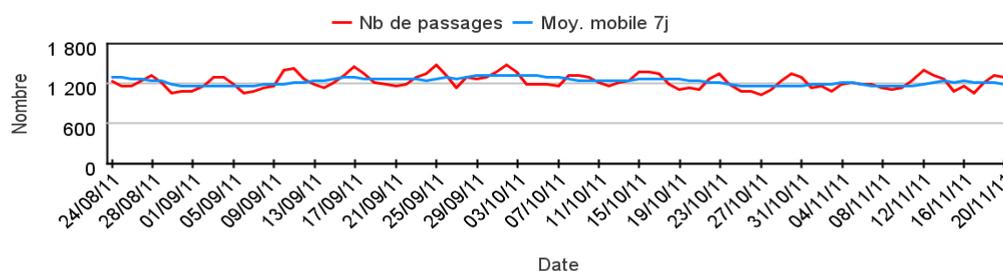


Figure 2

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 153 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (244 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'activité liée aux gastro-entérites est stable pour toutes les classes d'âge et représente le diagnostic le plus fréquent chez les plus de 15 ans.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 3,5 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 62 interventions soit 9,7 % des interventions. Cette tendance s'observe essentiellement chez les moins de 5 ans.

Figure 3

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

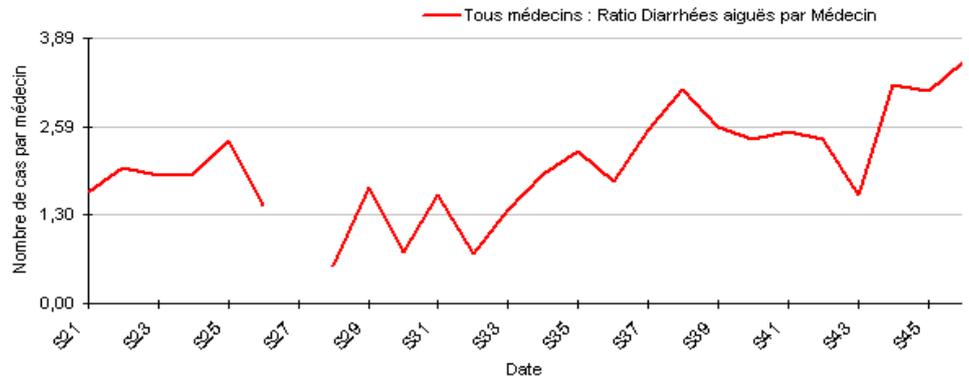


Figure 4

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

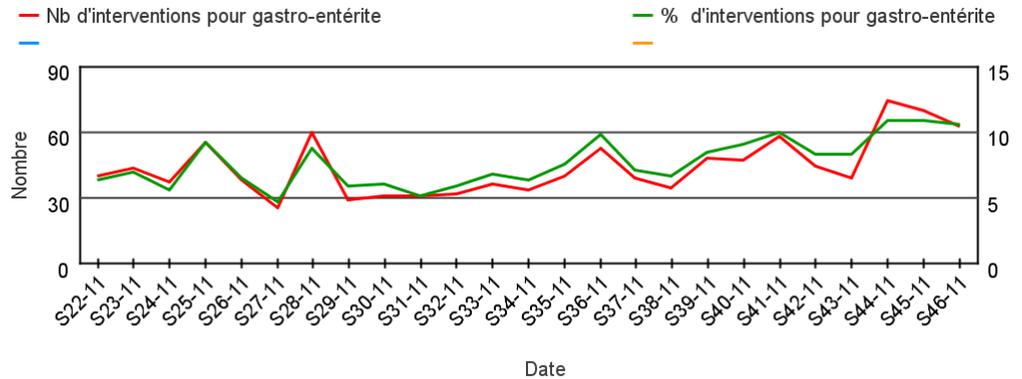
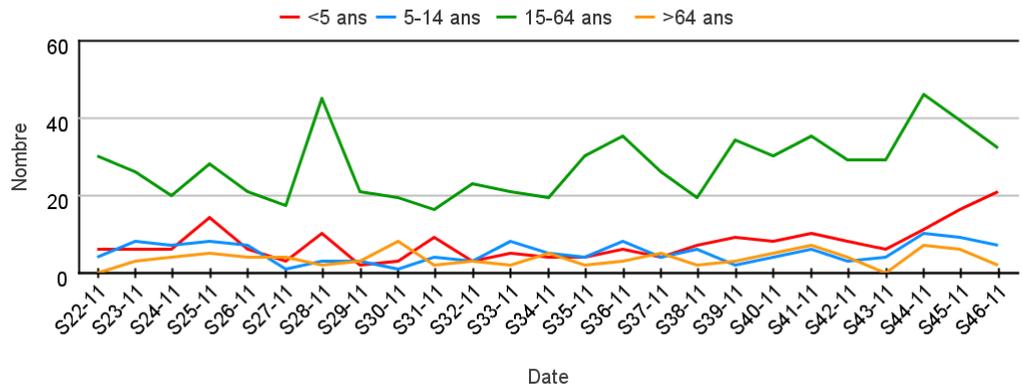


Figure 5

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®**, le nombre de passage aux urgences pour gastro-entérite est stable par rapport à la semaine passée est comparable à ce qui était observé les années passées.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 70 passages pour gastro-entérite soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution sur le Tarn-et-Garonne, stable sur la Haute-Garonne, le Lot et le Tarn et en augmentation sur l'Ariège et les Hautes-Pyrénées. Une augmentation de l'indicateur est visible chez les moins de 5 ans au niveau régional.

Figure 6 |

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

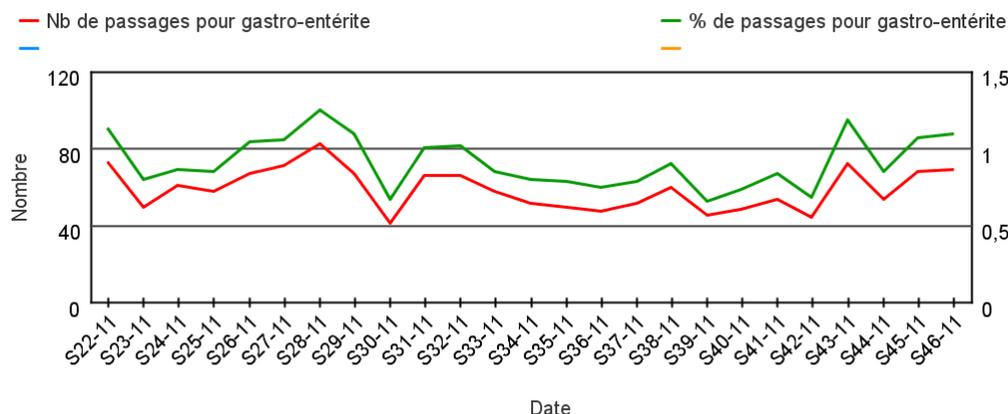


Figure 7 |

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

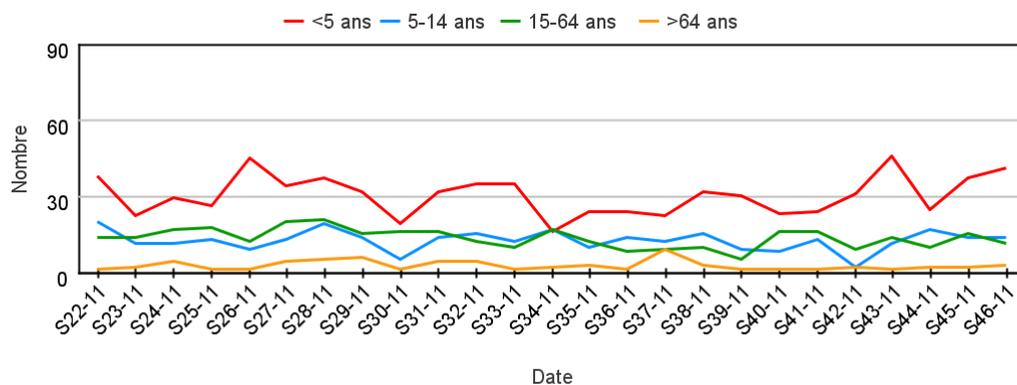


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6%	4	2,1%	↑
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	48	1,8%	47	1,7%	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	4	0,4%	8	0,9%	↑
Tarn	6	0,3%	7	0,4%	→
Tarn-et-Garonne	9	1,3%	4	0,6%	↓
Midi-Pyrénées	68	1,0%	70	1,1%	→

*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 consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié de grippe (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 61 cas pour 100 000 habitants [IC 95 % : 52-70], en légère hausse par rapport à la semaine précédente (35/100 000 en semaine 45).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère hausse par rapport à la semaine passée (+19% tous âges) ; 71% d'entre eux concernent la classe d'âge des 15-74 ans. Cette tendance est équivalente à celle observée l'an dernier à la même période.

Concernant la **surveillance virologique**, 2 nouveaux virus grippaux de type A ont été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 19 virus grippaux ont été détectés..

Actualités régionales

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

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 76 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 47 - 105], en augmentation par rapport aux dernières semaines.

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 stables avec 3 interventions soit 0,5% des interventions.

Figure 8

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

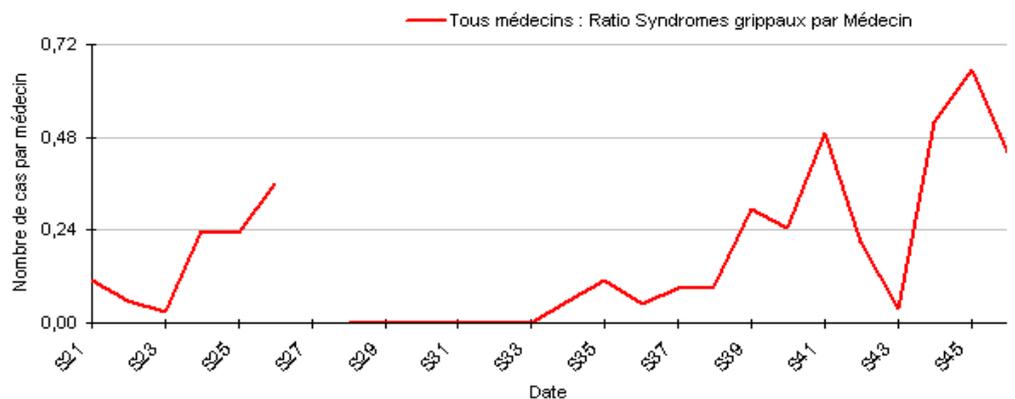
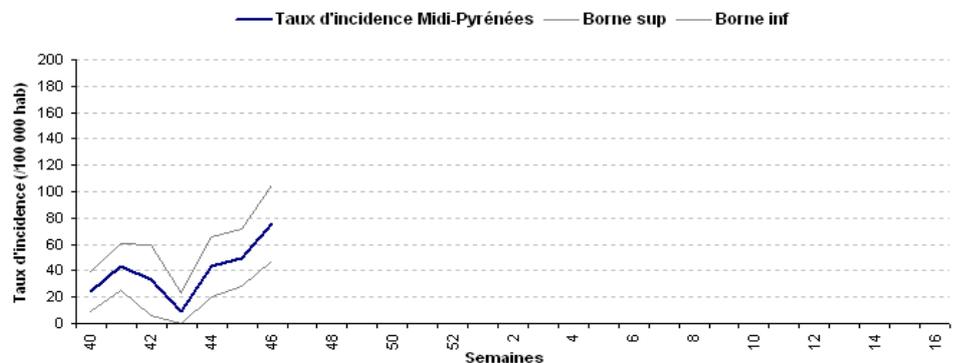


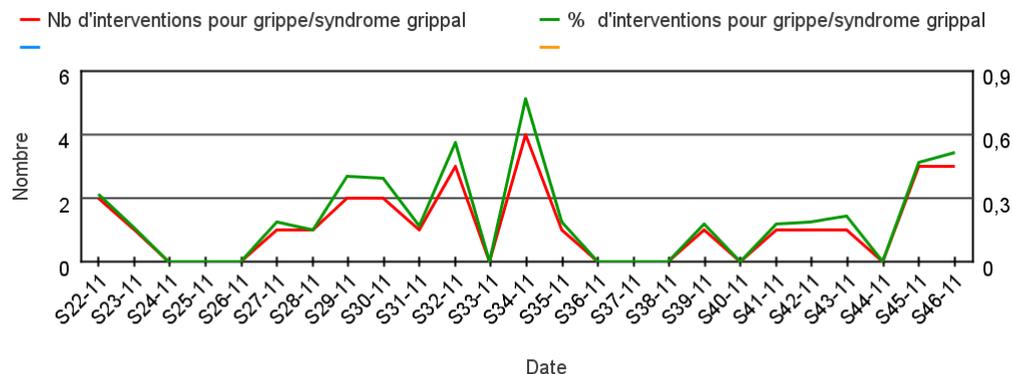
Figure 9

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



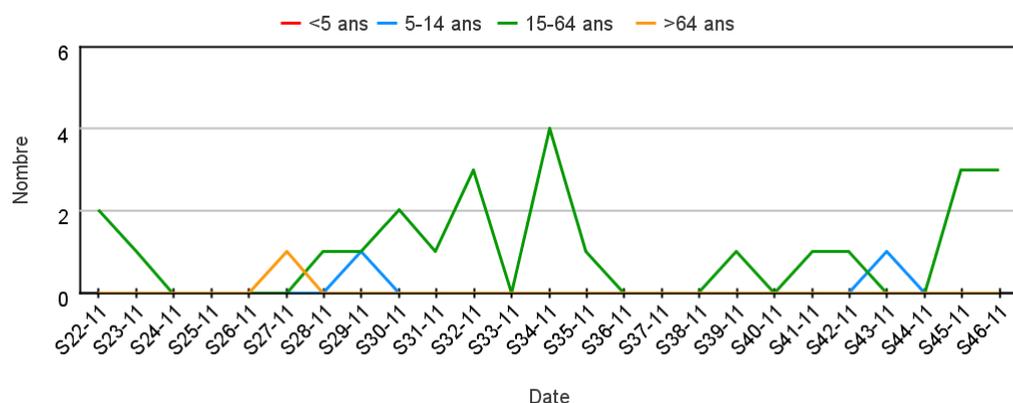
| Figure 10 |

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 aux urgences pour grippe est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente, surtout en Ile-de-France.

En **service de réanimation**, un nouveau cas grave admis en réanimation a été signalé chez un homme de 80 ans infecté par un virus A(H1N1)pdm09, portant à 2 le nombre de cas graves depuis le début de la surveillance.

En semaine 46, **2 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)**, survenus en **collectivité de personnes âgées**, ont été signalés à l'InVS, portant à 18 le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour 15 d'entre eux. Deux épisodes étaient dus au pneumocoque. Un épisode était dû 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 stable au niveau régional avec 7 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 5 en semaine 45). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur toutes les classes d'âge.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 46. Le rhinovirus a été détecté pour 2 des 10 échantillons analysés.

En semaine 46, aucun cas grave de grippe n'a été hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

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

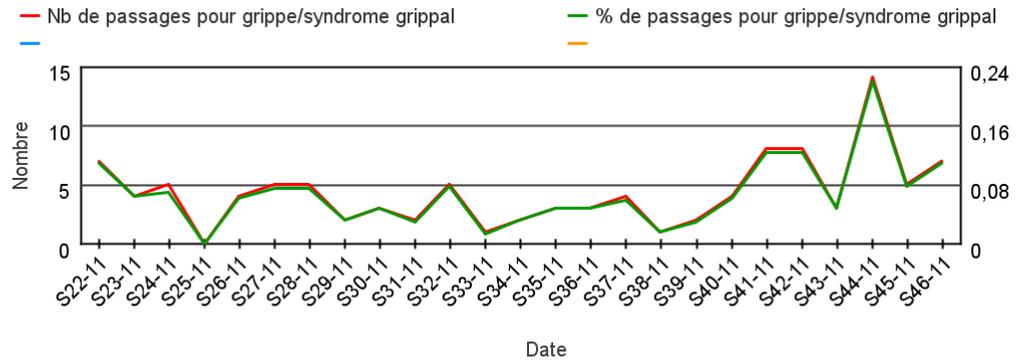


Figure 13 |

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

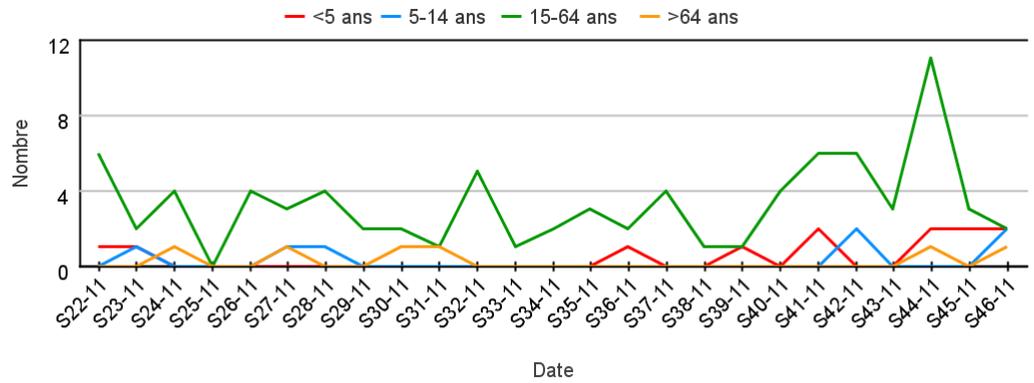


Tableau 3 |

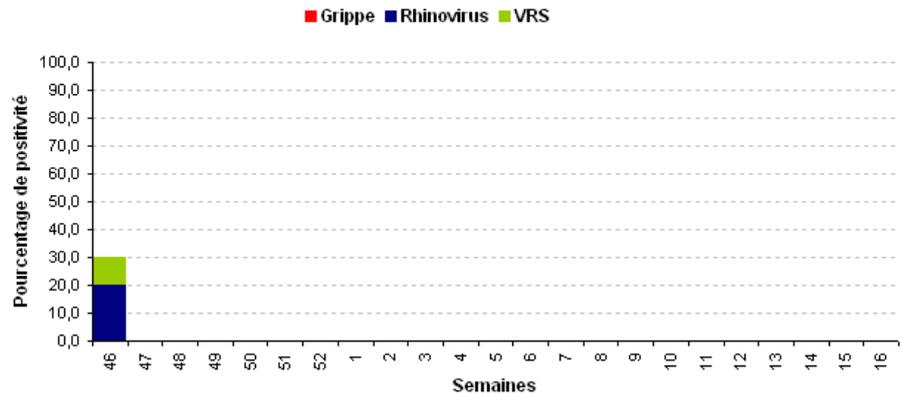
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb	%	Nb	%	
Arège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	0	0,0%	4	0,1%	↑
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	1	0,1%	→
Tarn	2	0,1%	0	0,0%	→
Tarn-et-Garonne	3	0,4%	2	0,3%	→
Midi-Pyrénées	5	0,1%	7	0,1%	→

*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 à Virus Respiratoire Syncytial s'étend dans toute la France.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans diagnostics de bronchiolite se stabilise sur la semaine écoulée ; cet indicateur reste au-dessus des valeurs observées en 2010 sur la même période.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,3 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en terme de nombre d'interventions avec 2 interventions sur la semaine écoulée.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, les indicateurs de bronchiolite seraient en hausse pour les consultations chez les médecins généralistes et en baisse pour les consultations chez les pédiatres.

Tableau 4

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

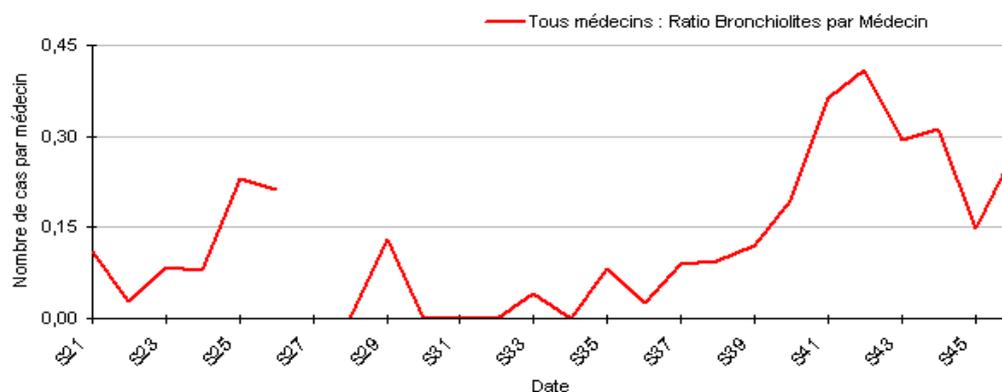
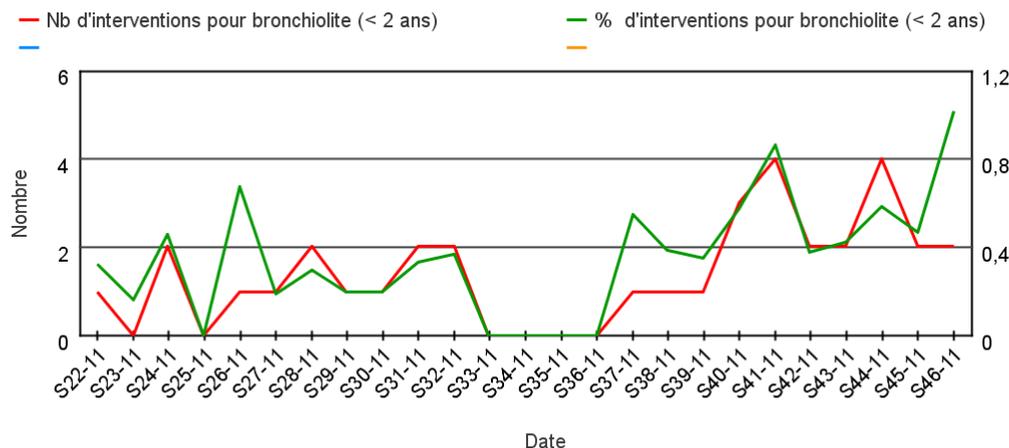


Figure 15

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 en hausse 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.

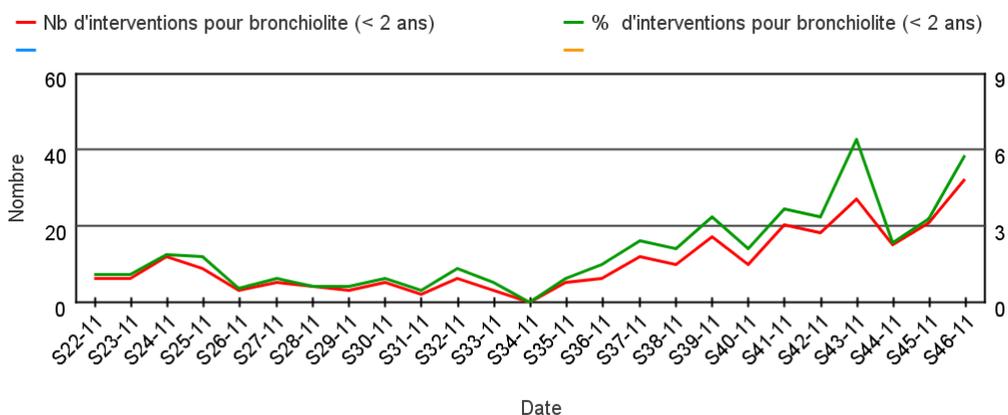
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 32 passages avec un diagnostic codé contre 21 la semaine précédente. Cette tendance est particulièrement visible sur les départements de la Haute-Garonne et du Tarn.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 1 VRS a été identifié en semaine 46 sur les 10 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 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	15	0,6 %	21	0,8 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	2	0,2 %	3	0,3 %	→
Tarn	1	0,0 %	7	0,4 %	↑
Tarn-et-Garonne	3	0,4 %	1	0,1 %	→
Midi-Pyrénées	21	0,3 %	32	0,5 %	↑

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

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 2010, 5075 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 8 premiers mois de 2011, près de 15 000 cas ont été notifiés, dont 16 présentaient une complication neurologique, 647 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés depuis l'été signe la fin de cette 3e vague, mais la vigilance s'impose car une 4e vague épidémique est probable avec une recrudescence du nombre des cas dans les semaines à venir.

En semaine 46, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

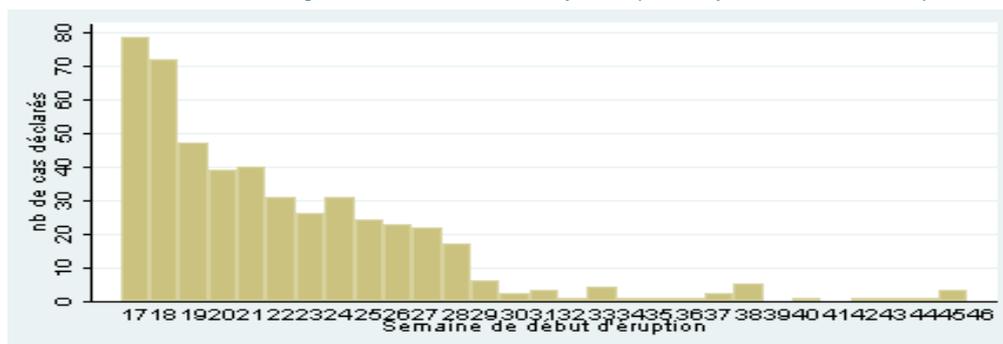
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable depuis la dernière vague épidémique au niveau régional et départemental.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention avec un diagnostic de rougeole n'a été observée (tendance stable sur les dernières semaines).

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 3 passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole ont été observés (tendance stable sur les dernières semaines).

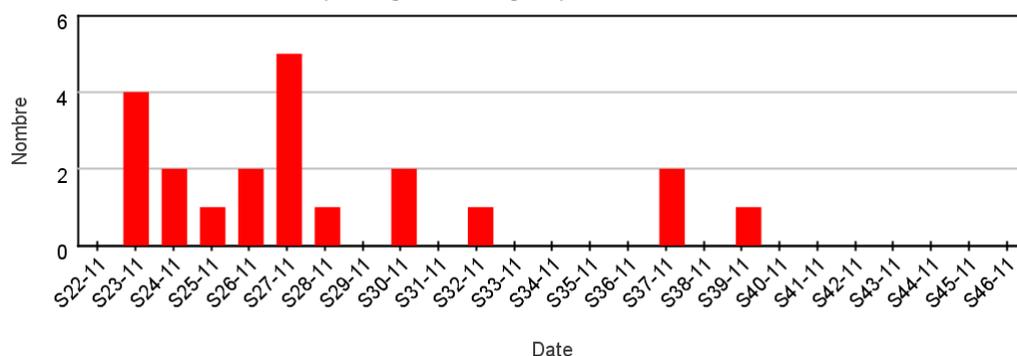
| Tableau 6 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)



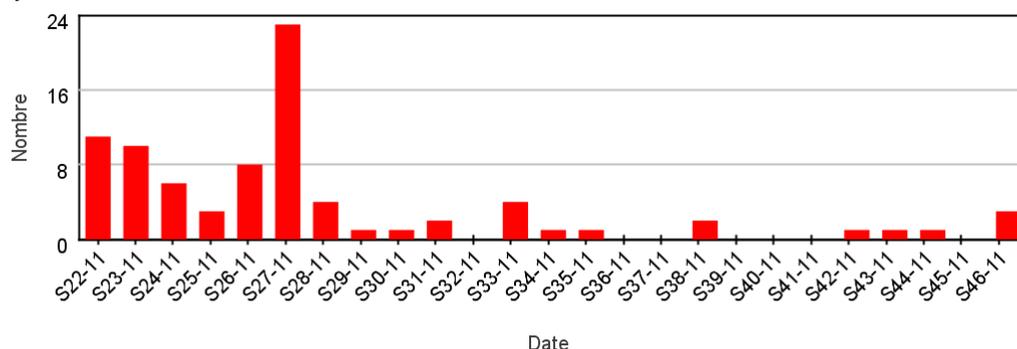
| Figure 17 |

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



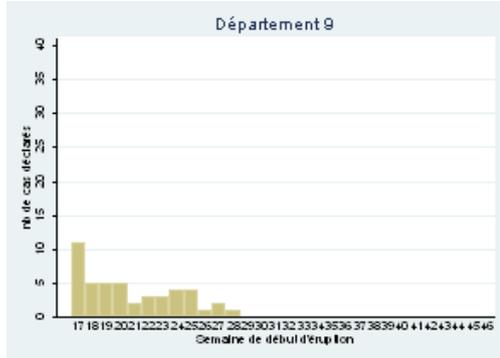
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

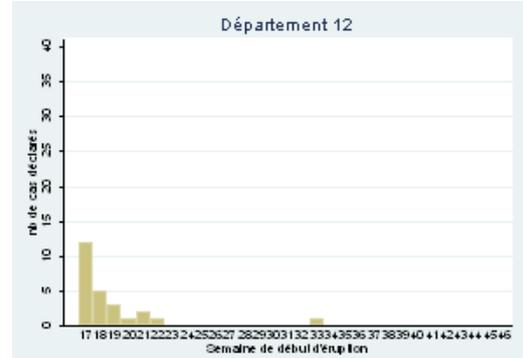
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 25/11/2011)



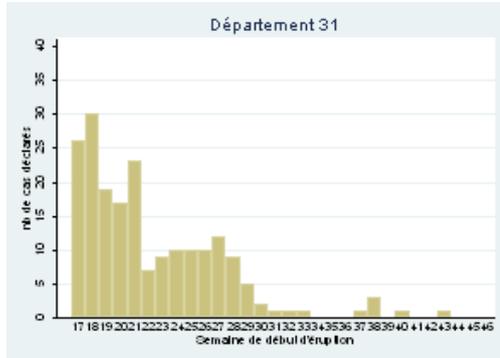
| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 25/11/2011)



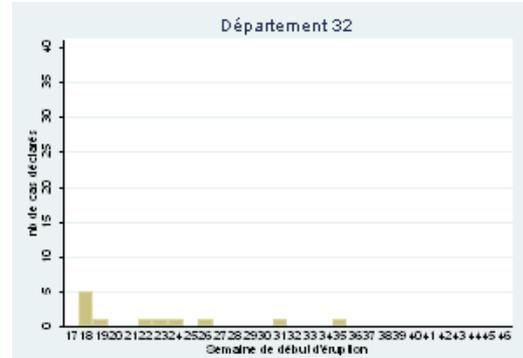
| Figure 21 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 25/11/2011)



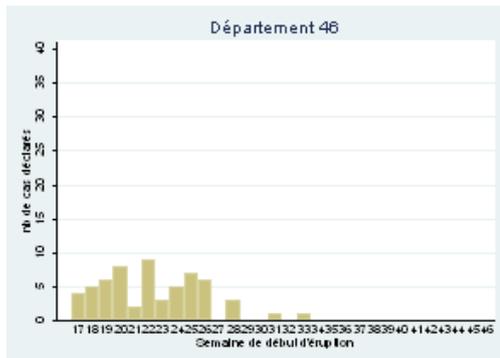
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 25/11/2011)



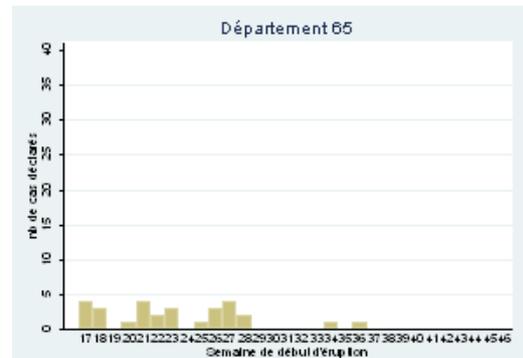
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 25/11/2011)



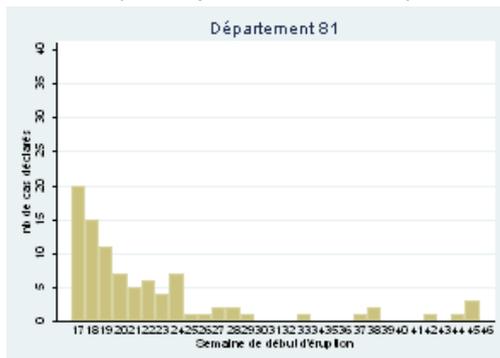
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)



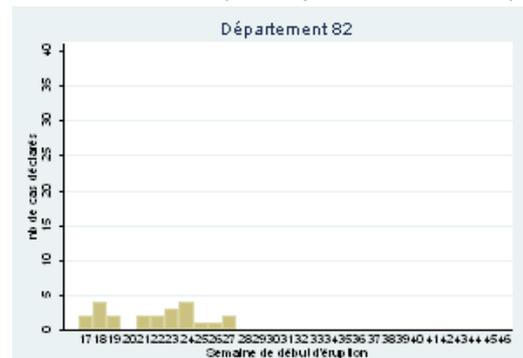
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 25/11/2011)



| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 25/11/2011)



Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 27

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

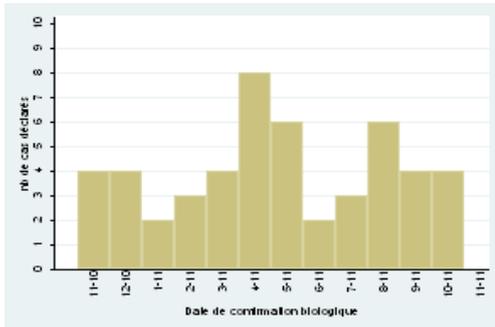


Tableau 7

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (10-2011)	Mois en cours (11-2011)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	20	3	0
32	2	0	0
46	0	0	0
65	4	0	0
81	7	1	0
82	6	0	0
Total	42	4	0

Légionellose

Figure 28

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

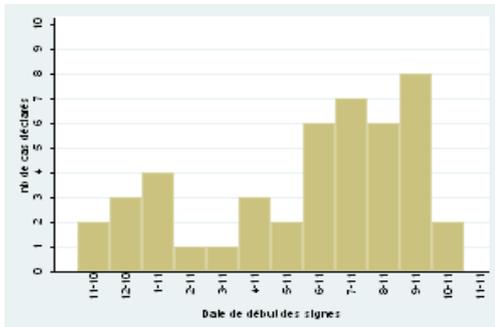


Tableau 8

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (10-2011)	Mois en cours (11-2011)
9	2	0	0
12	3	1	0
31	16	1	0
32	1	0	0
46	2	0	0
65	5	0	0
81	6	0	0
82	5	0	0
Total	40	2	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 29

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

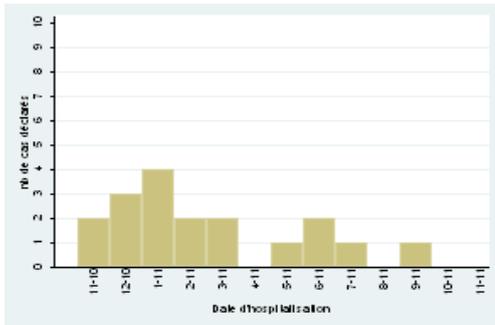


Tableau 9

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (10-2011)	Mois en cours (11-2011)
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	1	0	0
Total	13	0	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 30

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

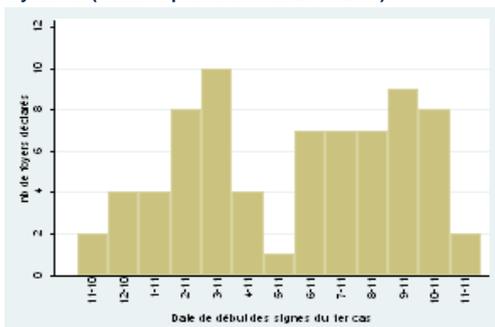


Tableau 10

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/11/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (10-2011)	Mois en cours (11-2011)
9	6	1	0
12	4	0	0
31	39	5	1
32	2	0	0
46	10	1	0
65	2	0	1
81	3	1	0
82	1	0	0
Total	67	8	2

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