

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

10 ans après la catastrophe d'AZF

Dix ans après l'explosion de l'usine "AZF" un bilan des conséquences a été dressé. Cette catastrophe est l'un des accidents industriels les plus importants de ces dernières années en France. L'explosion a causé des dégâts humains et matériels immenses, dont les conséquences sociales, sanitaires et professionnelles ont été importantes pour une très large population.

Neuf à 18 mois après la catastrophe, il est apparu une fréquence élevée de troubles auditifs et un fort impact sur la santé mentale, touchant aussi bien la population générale (adultes et enfants) que les travailleurs. On observait notamment des proportions élevées de symptômes de stress post-traumatique (cauchemars, hyper irritabilité,...) et de symptômes dépressifs. D'après les bases de données de l'Assurance Maladie, près de 5 000 personnes ont débuté un traitement psychotrope dans les jours ayant suivi l'explosion alors qu'elles n'en prenaient pas auparavant.

Quatre ans après la catastrophe, l'impact sur la santé mentale apparaît durable chez les 3 000 travailleurs volontaires de la "cohorte santé AZF" qui ont été suivis pendant cinq ans par autoquestionnaires annuels et bilans de santé. Environ 14 % des participants à la cohorte consommaient des anxiolytiques et 10 % des médicaments antidépresseurs. Cette consommation de médicaments antidépresseurs était d'autant plus fréquente que les personnes avaient été proches du lieu de l'explosion. L'analyse des autoquestionnaires annuels montrent que ces volontaires sont nombreux à déclarer encore un mal être plusieurs années après l'explosion.

Dans le domaine des troubles auditifs, les résultats montrent l'importance, cinq ans après l'explosion, des acouphènes (31 % chez les hommes et 24 % chez les femmes) et de l'hyperacousie (26 % et 35 %).

Si les conséquences à plus long terme restent à évaluer, l'ensemble de ces résultats recueillis grâce à la participation active des volontaires et à un partenariat multiple (Centre d'examen de santé, équipe risques post-professionnels cohortes mixte Cetaf-Insem) témoignent de la persistance des troubles après l'explosion, tant au niveau psychologique qu'auditif. Les résultats définitifs de l'évaluation des conséquences à moyen terme de l'explosion dans le domaine de la santé mentale et des troubles auditifs seront disponibles en 2012.

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Consequences-sanitaires-de-la-catastrophe-d-AZF>

| Actualités internationales |

Fièvre de West Nile en Italie et Macédoine

Au 20 septembre 2011, les autorités sanitaires régionales de Vénétie (Italie) ont notifié 4 cas humains confirmés d'infections neuro-invasives dues au virus West Nile (3 Trévise, 1 Venise). Il s'agit des 4 premiers cas humains en Italie en 2011. Auparavant, 3 cas avaient été rapportés en 2010 et 18 cas en 2009. Par ailleurs, au 13 septembre 2011, les autorités macédoiennes ont déclaré un cas dans la région de Skopje (Macédoine). Il s'agit du 1er cas jamais décrit dans en Macédoine. Le virus West Nile est endémo-épidémique en Europe de l'Est et dans le bassin méditerranéen avec des épidémies décrites en été et automne. Cette année, la notification sporadique mais régulière de cas dans de nouveaux pays témoigne de la circulation active du virus dans la région euro-méditerranéenne.

| Synthèse des indicateurs |

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

Avec 18 établissements participant à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 56% des passages en services d'urgence de la région peuvent être utilisés pour la surveillance syndromique. En semaine 37, la fréquentation des adultes dans les services d'urgences est stable tandis qu'elle est en hausse de 20% pour les enfants.

Gastro-entérites et diarrhées aiguës Page 3

Une augmentation est observée d'après les médecins sentinelles du Schs. Les indicateurs sont stables d'après les autres sources de données.

Rougeoles Page 5

Quelques cas sporadiques sont rapportés.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs, de l'association SOS Médecins 31 et des services d'urgence de la région sont complètes pour la semaine étudiée (semaine 37).

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



OrouMip



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 est stable dans les services d'urgences adultes tandis qu'elle est en hausse de 20% dans les services pédiatriques..

Actualités régionales

Pour la semaine 37, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9016 passages (environ 75% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6743 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques tels que présentés dans les pages suivantes de ce point (gastro-entérites et de diarrhées aiguës, rougeole), soit 56% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

Au cours de la semaine écoulée, comme au niveau national la fréquentation des adultes dans les services d'urgences participant au réseau est stable tandis qu'elle est en hausse de 20% pour les enfants.

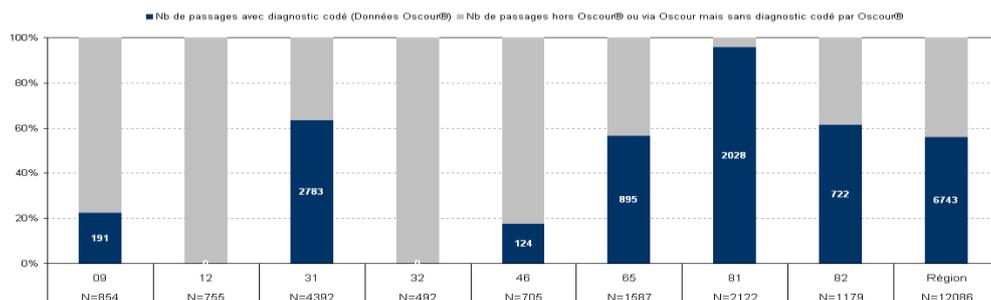
| Tableau 1 |

Passages aux services d'urgence et couverture du réseau Oscour® en Semaine 37 (du 12/09/2011 au 18/09/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages via Oscour®	% de diagnostics codés via Oscour®
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	571	0,00%
	CH Ariège-Couserans	193	98,96%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1197	71,76%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	678	91,74%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	798	99,87%
	Hopital Joseph Ducaing	268	95,90%
	CH de St Gaudens	378	65,61%
Lot	CH de Cahors (J. Rouquier)	394	0,00%
	CH de Gourdon	124	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	646	29,72%
	CH de Lourdes	362	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	171	94,74%
	Hôpitaux de Lannemezan	179	100,00%
Tarn	CH de Albi	626	96,49%
	CH de Castres	711	99,16%
	CH de Lavaur	355	91,55%
	Polyclinique du Sidobre	206	90,29%
	CMC Claude Bernard	209	99,52%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	639	69,01%
	CH de Moissac	311	90,35%
TOTAL Région		9016	74,79%

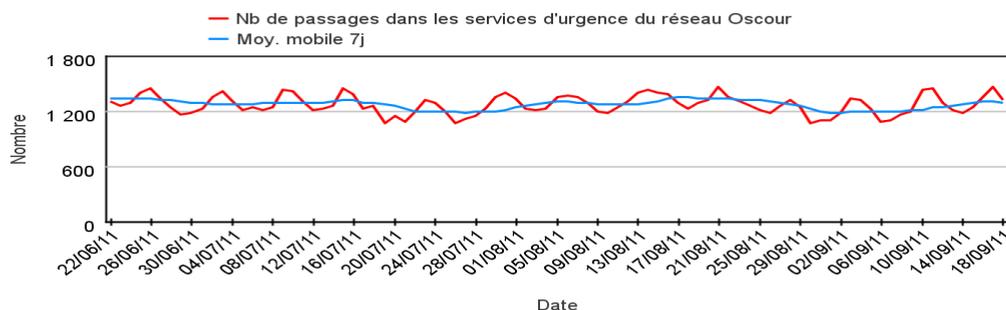
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 37 (du 12/09/2011 au 18/09/2011)



| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages pour les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période et tous âges (tous dag, confondus)



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 est faible avec une incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale estimée à 97 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (187 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins**.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation (2,5 cas par médecin) par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 39 interventions soit 6,0% des interventions.

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)

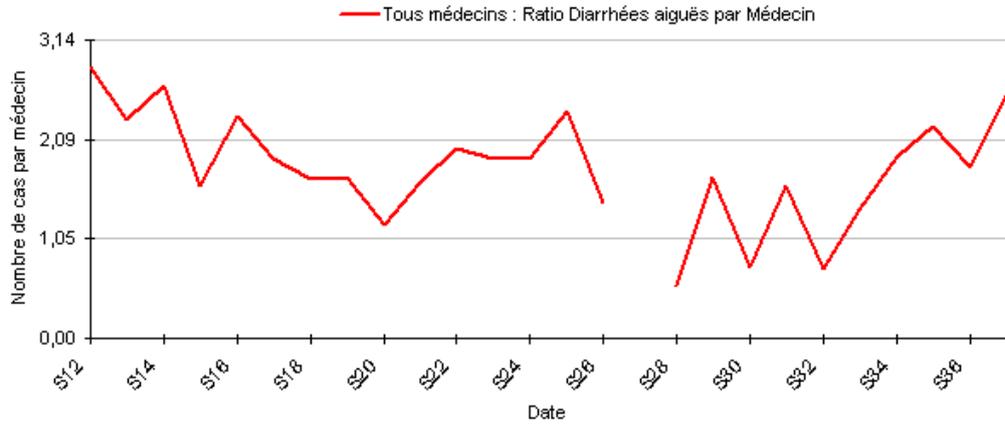


Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

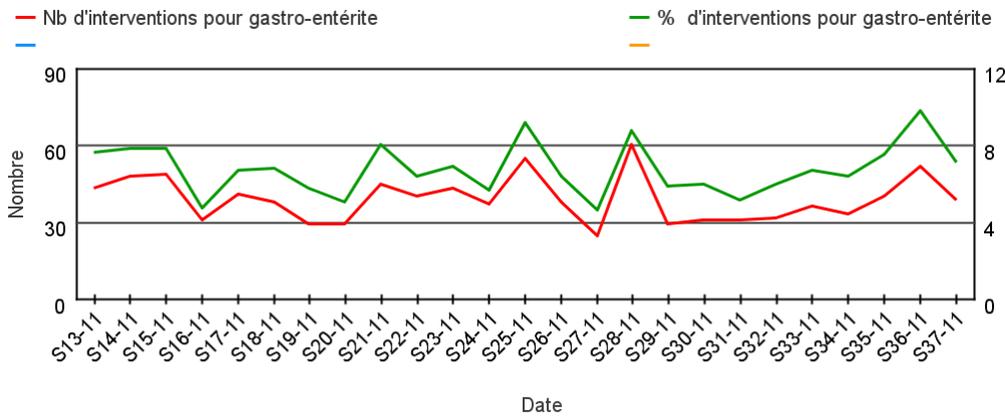
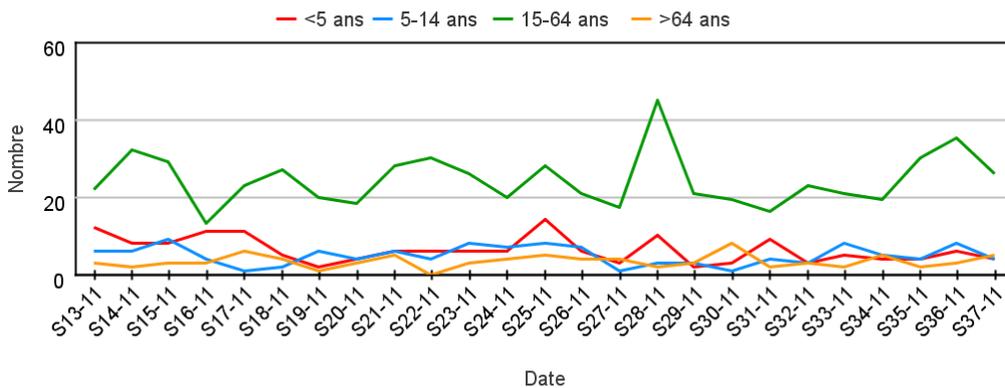


Figure 5 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions)



Actualités nationales

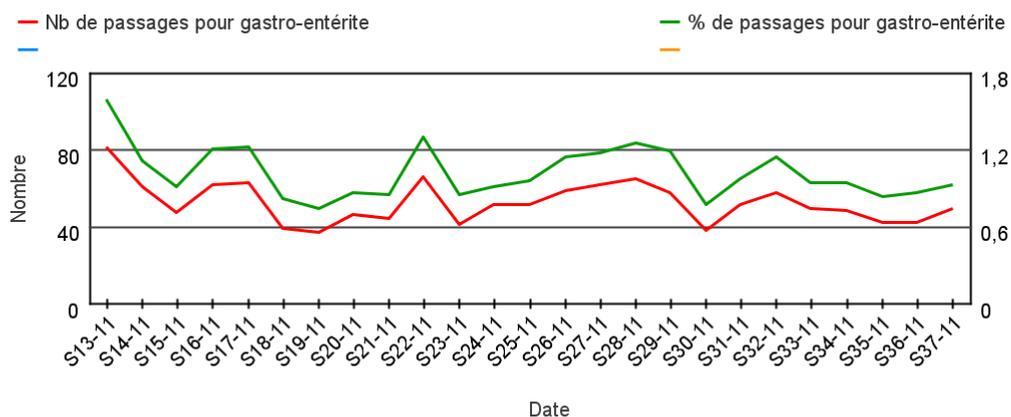
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, les passages pour gastro-entérites sont stables par rapport à la semaine passée et à des niveaux équivalents à l'an dernier.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional avec 52 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et sur l'ensemble des classes d'âge.

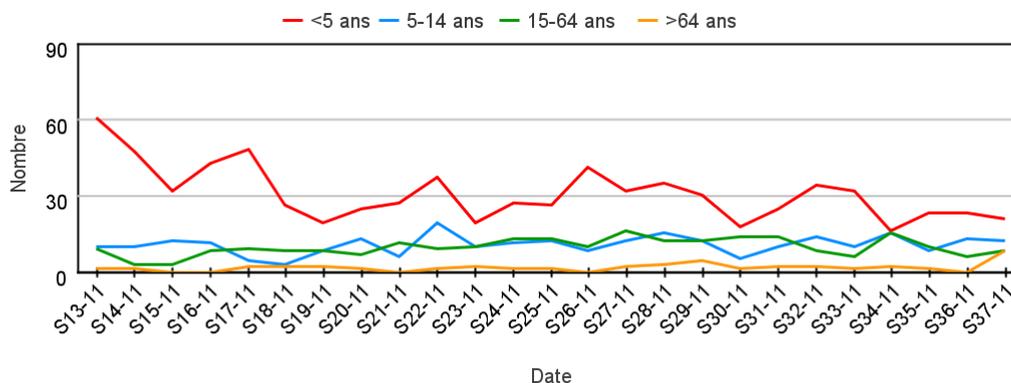
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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



| Tableau 2 |

Passages pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 36		Semaine 37		Evolution du % entre les semaines 36 et 37
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,5%	1	0,5%	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	37	1,5%	36	1,3%	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	4	0,5%	Non interprétable
Tarn	5	0,2%	3	0,1%	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	5	0,9%	8	1,1%	↗
Midi-Pyrénées	48	0,7%	52	0,8%	→

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

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Données des différents partenaires régionaux

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 21 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3ème vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas est observée depuis ce pic. Pour l'année 2010, 5 071 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les sept premiers mois de 2011, près de 14 500 cas ont été notifiés, dont 15 ont présenté une complication neurologique, 639 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

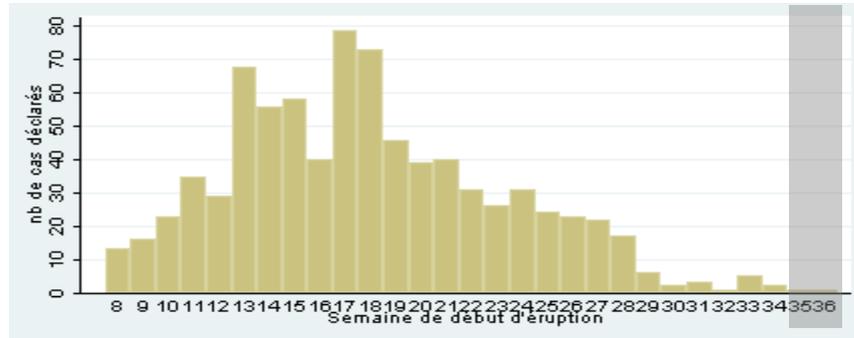
Pour la semaine 37 et en milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'InVS de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette diminution depuis fin avril 2011. En médecine libérale, l'association **SOS Médecins 31**, enregistre 2 interventions avec un diagnostic de rougeole en semaine 37. En milieu hospitalier, aucun passage avec ce diagnostic dans les établissements participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées cette semaine.

Tableau 3

Nombre de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les départements de Midi-Pyrénées, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

Figure 8

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

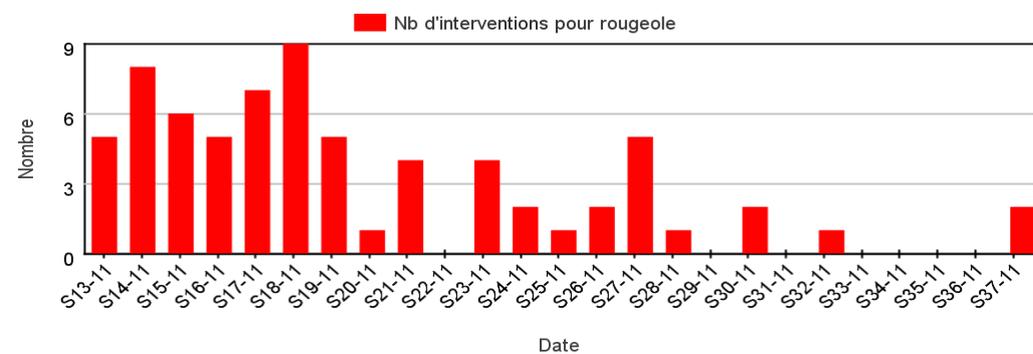
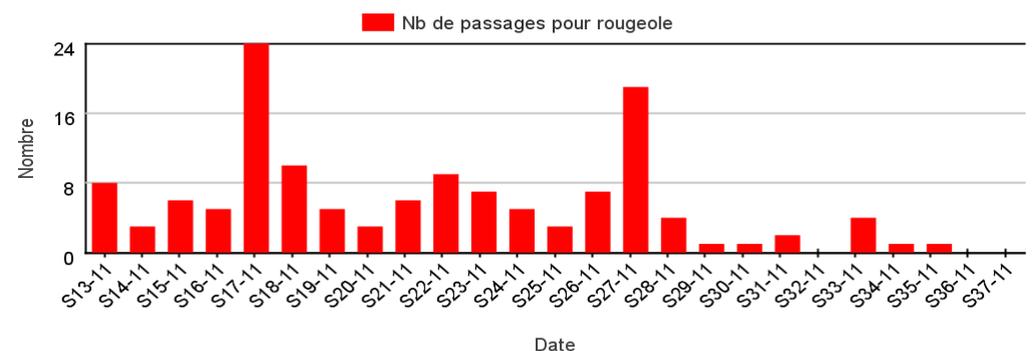


Figure 9

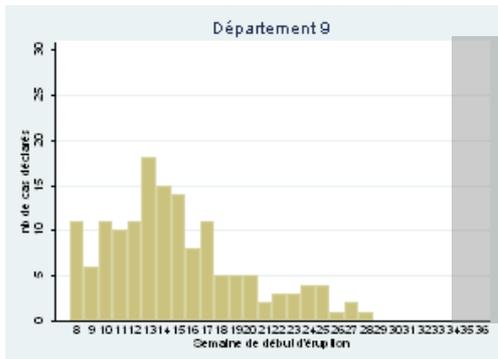
Nombre hebdo. de passages pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



Focus sur les données départementales (données de l'InVS, 2010-2011)

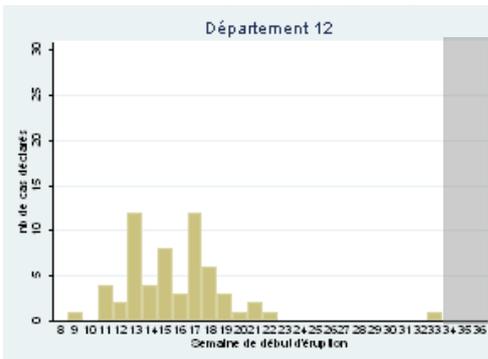
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Ariège, tous âges



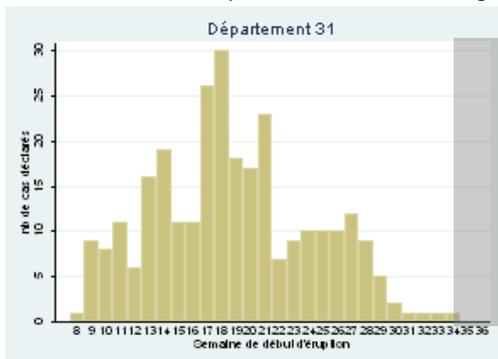
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Aveyron, tous âges



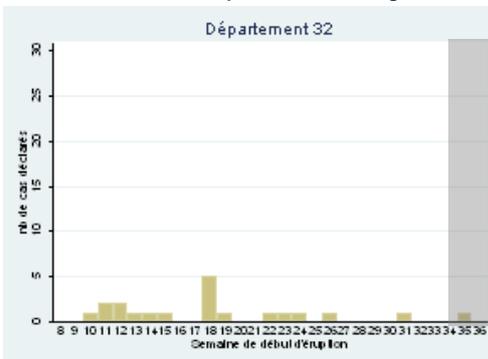
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour la Haute-Garonne, tous âges



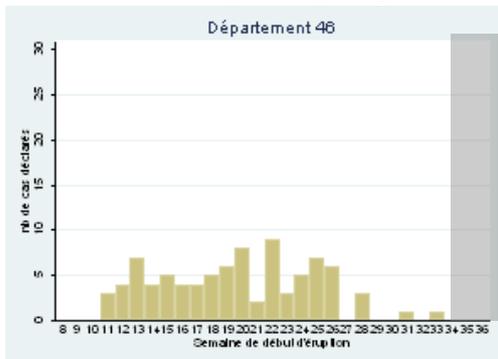
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Gers, tous âges



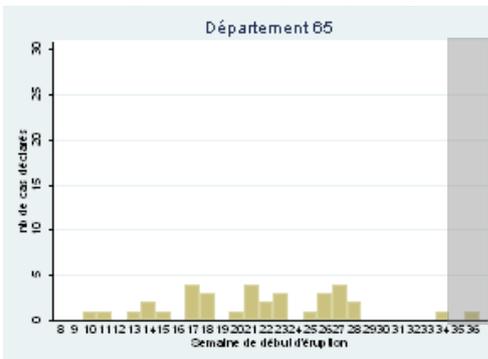
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Lot, tous âges



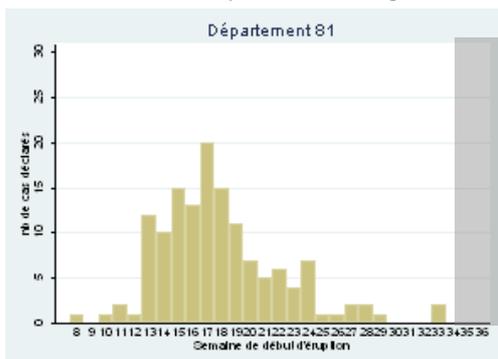
| Figure 15 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les Hautes-Pyrénées, tous âges



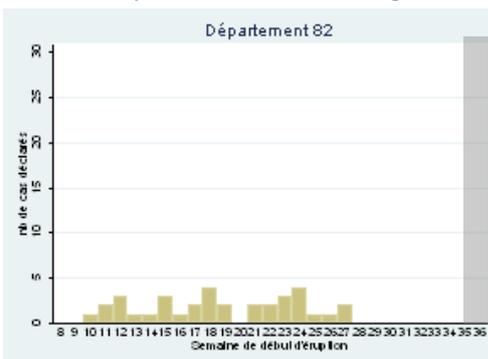
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn, tous âges



| Figure 17 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn-et-Garonne, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

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