

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Résultats finaux de l'évaluation de l'exposition de la population de Viviez/le Crouzet au plomb, au cadmium et à l'arsenic

Les résultats finaux de l'évaluation des conséquences de l'exposition des habitants de la commune de Viviez - Le Crouzet au plomb, au cadmium et à l'arsenic menée par l'InVS ont été présentés le 8 septembre lors d'une réunion publique. L'étude menée en 2008 avait pour objet de mesurer l'impact de l'exposition à ces polluants sur la santé de la population. Les sols de la commune présentent une pollution résiduelle au plomb, au cadmium et à l'arsenic liée à 150 ans d'activité industrielle.

L'étude de l'InVS montre une sur-imprégnation au cadmium des habitants de la commune de Viviez - Le Crouzet.

Les adultes de cette commune n'ayant jamais été exposés au cadmium dans le cadre de leur profession ont une imprégnation au cadmium supérieure à ceux qui vivent sur la commune non polluée de Montbazens. En effet, 22% de ces adultes ont une cadmiurie supérieure à 1 µg/g de créatinine, ce qui est considéré comme une imprégnation excessive et peut entraîner un risque d'atteinte du rein. Parmi ces personnes sur imprégnées au cadmium, 19 atteintes rénales ont été dépistées à Viviez. La consommation de produits locaux (fruits légumes, œufs, volailles lapins) et l'exposition aux poussières des sols pollués pourraient être à l'origine de cette sur imprégnation. Aucun cas de saturnisme n'a en revanche été dépisté à Viviez. En outre, il est apparu que l'exposition environnementale à l'arsenic n'engendrait pas non plus de préoccupation sanitaire.

Au vu des résultats, l'InVS a exposé les principales mesures envisageables pour réduire l'imprégnation au cadmium de la population et limiter les conséquences de cette imprégnation sur la santé. Ces mesures sont d'une part le traitement des sols des jardins privés et des espaces publics de la commune ; et d'autre part le suivi médical de la population de Viviez. Dans cette attente, de nouvelles préconisations, concernant notamment l'hygiène, pour la réduction de l'exposition au cadmium des habitants ont été formulées.

L'ARS a présenté son plan d'action quinquennal qui suit les recommandations de l'InVS et prévoit trois grandes actions auprès de la population de Viviez : le dépistage et les contrôles de cadmiurie, la surveillance médicale des personnes sur-imprégnées et des actions individuelles de prévention. Les premières actions seront engagées par l'ARS fin du 1^{er} semestre 2012.

La DREAL Midi-Pyrénées et l'Ineris étaient présents à la réunion publique afin d'évoquer la question de la gestion des zones les plus polluées.

L'Ineris a été chargé par le ministère de l'écologie, du développement durable, des transports et du logement, d'une étude sur les sols de la commune de Viviez afin d'identifier les zones les plus concernées et de proposer des solutions de traitement. Ce travail s'achèvera à la fin du 1^{er} semestre 2012.

Le rapport scientifique complet de l'étude et la plaquette de synthèse des résultats sont disponibles sur :

<http://www.invs.santefr.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2011/Evaluation-de-l-exposition-a-des-sols-pollues-au-plomb-au-cadmium-et-a-l-arsenic-en-Aveyron>

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie (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 565 cas dont 331 décès (bilan au 06 septembre 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

20 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 57% 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-entérites et diarrhées aiguës..... Page 3

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

Rougeoles Page 5

Les indicateurs sont stables en Midi-Pyrénées, les données disponibles jusqu'à juillet montrant que l'épidémie poursuit sa décroissance.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 35). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité hsee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 36).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.santefr.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)

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation des services d'urgences adultes est stable par rapport à la semaine précédente (+2,7%).

Actualités régionales

Pour la semaine 35, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8330 passages (environ 75% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6350 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 57% 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 en légère diminution par rapport à la semaine passée.

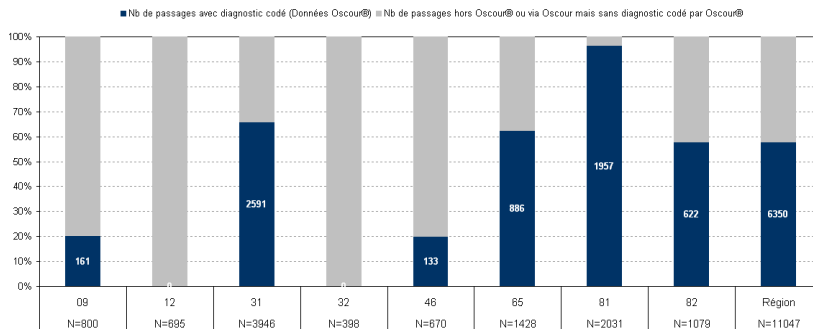
| Tableau 1 |

Passages aux services d'urgence et couverture du réseau Oscour® en Semaine 35 (du 29/08/2011 au 04/09/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages via Oscour®	% de diagnostics codés via Oscour®
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	523	0,00%
	CH Ariège-Couserans	171	94,15%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1148	76,74%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	619	96,93%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	629	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	249	98,80%
	CH de St Gaudens	336	69,94%
Lot	CH de Cahors(J. Rougier)	373	0,00%
	CH de Gourdon	133	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	539	28,76%
	CH de Lourdes	379	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	149	98,66%
	Hôpitaux de Lanreman	205	100,00%
Tarn	CH de Albi	594	96,46%
	CH de Castres	628	99,04%
	CH de Lavaur	321	96,88%
	Polyclinique du Sidobre	264	92,42%
	CMC Claude Bernard	207	100,00%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	613	71,78%
	CH de Moissac	250	72,80%
TOTAL Région		8330	76,23%

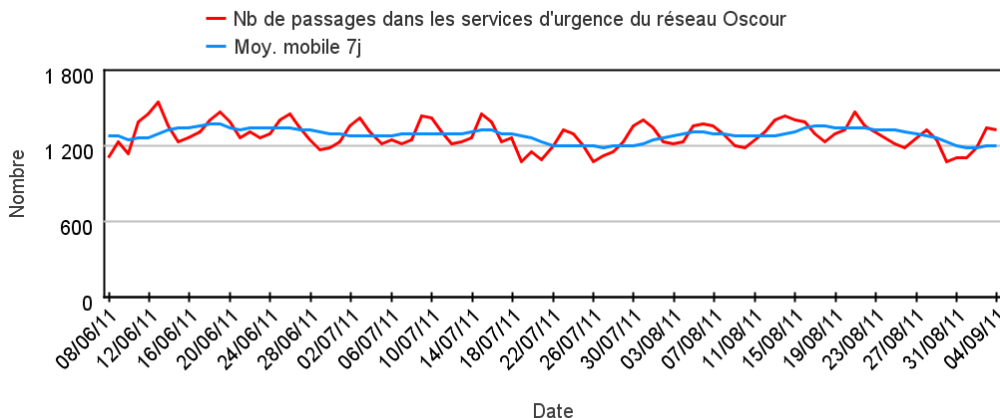
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 35 (du 29/08/2011 au 04/09/2011)



| 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

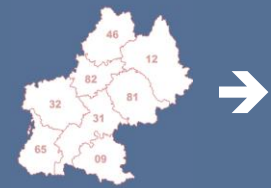
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 104 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (185 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (environ 14% des motifs d'appels).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 2,2 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 40 interventions soit 6,9 % 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)

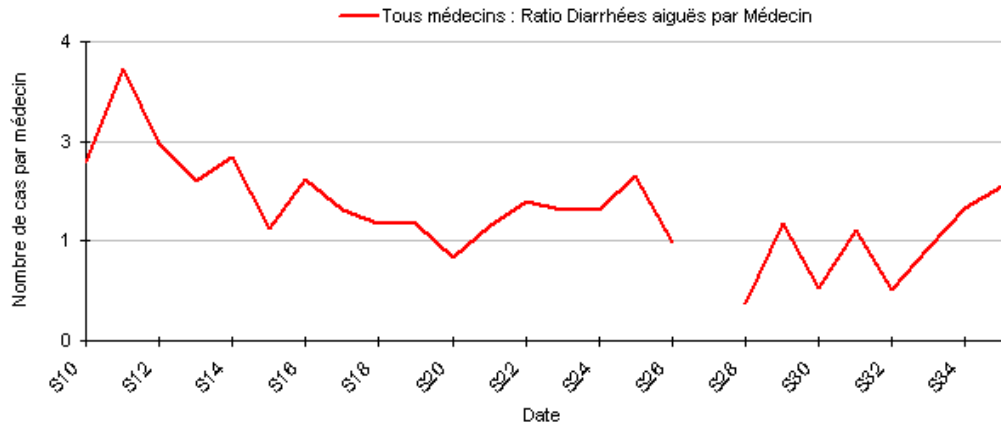


Figure 4 |

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

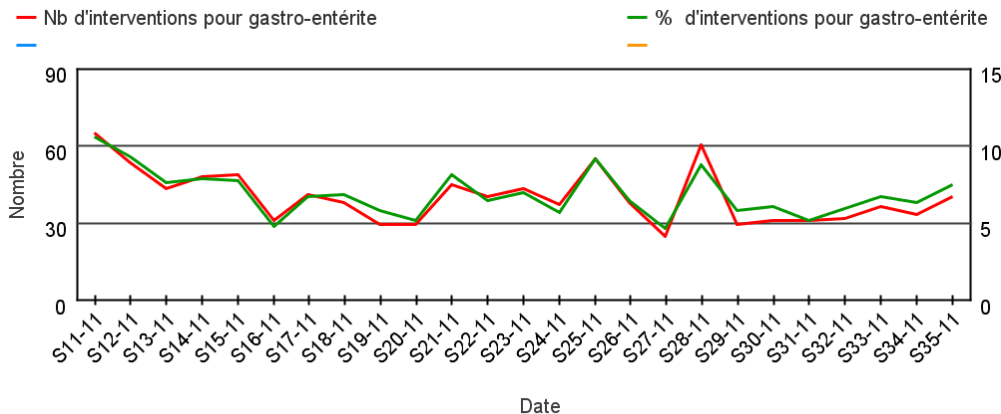
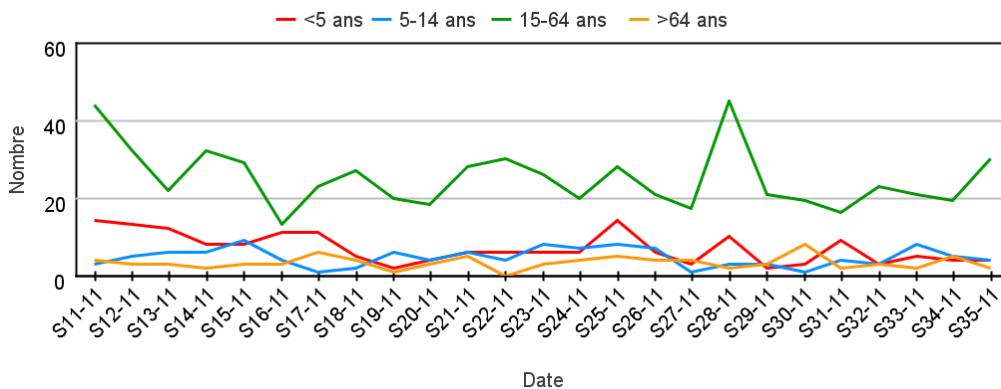


Figure 5 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites est stable par rapport à la semaine précédente et atteint un niveau légèrement supérieur 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 stable au niveau régional avec 49 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

Figure 6 |

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

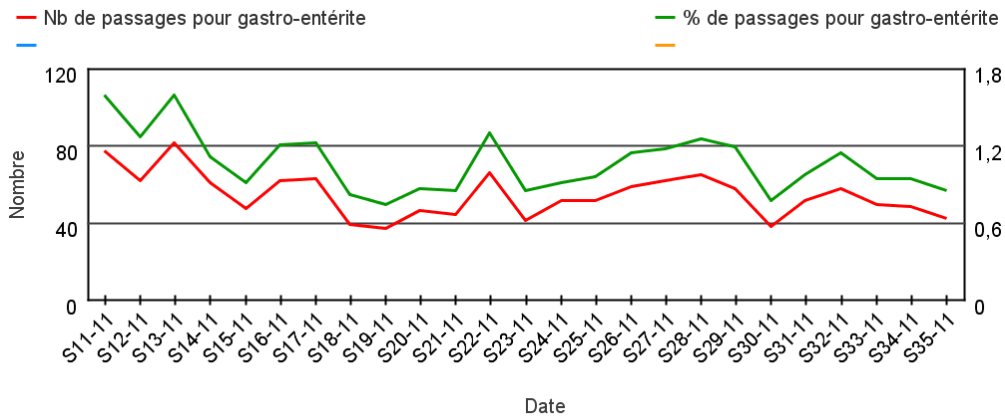


Figure 7 |

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

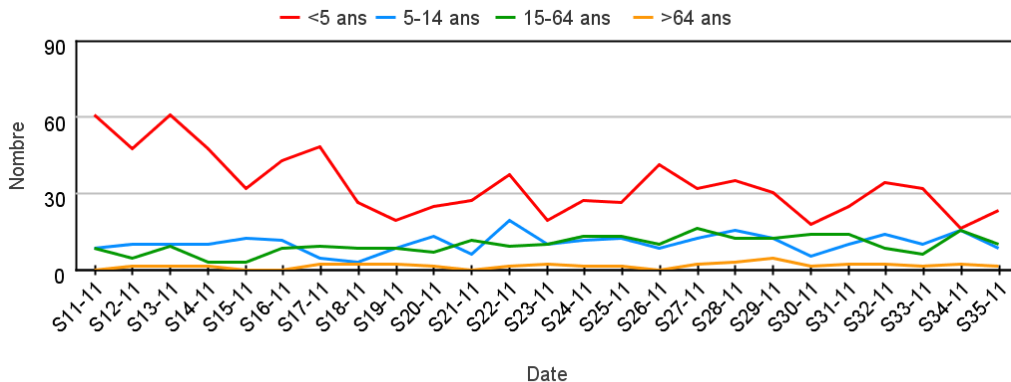


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 34		Semaine 35		Evolution du % entre les semaines 34 et 35
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	1	0,6%	➔
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	41	1,6%	33	1,3%	⬇
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	➔
Hautes-Pyrénées	1	0,1%	4	0,5%	non interprétable
Tarn	11	0,5%	7	0,4%	⬇
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	4	0,6%	non interprétable
Midi-Pyrénées	55	0,8%	49	0,8%	➔

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

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 20 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3e 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.

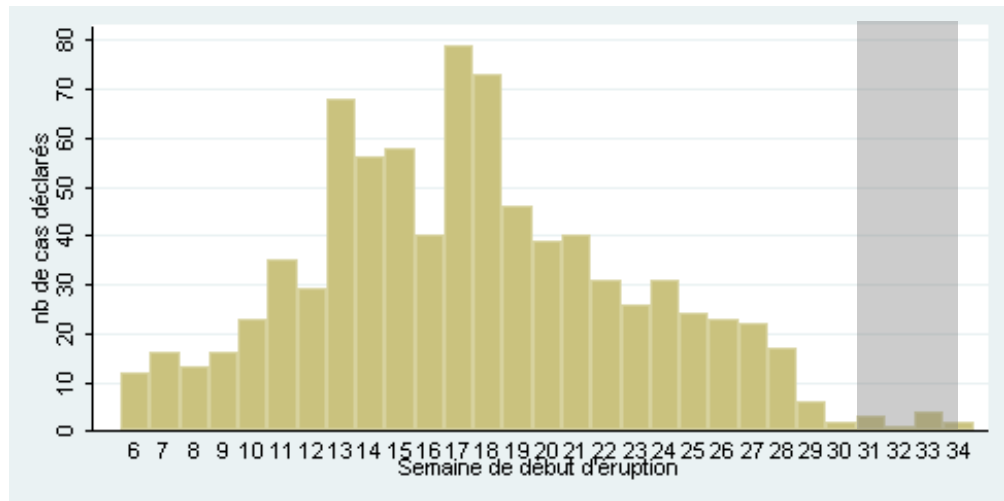
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, Le nombre de passages pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente dans les services adultes et pédiatriques, et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'InVS de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette diminution depuis la semaine 18. En médecine libérale, d'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est stable par rapport à la semaine passée avec aucune intervention. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional avec 1 passage.

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

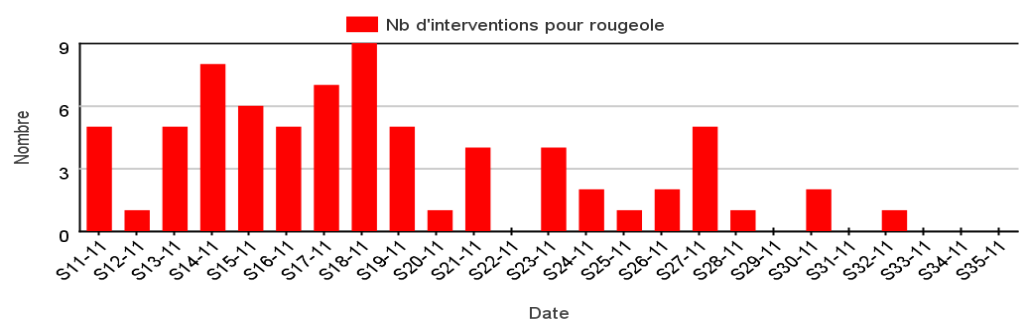
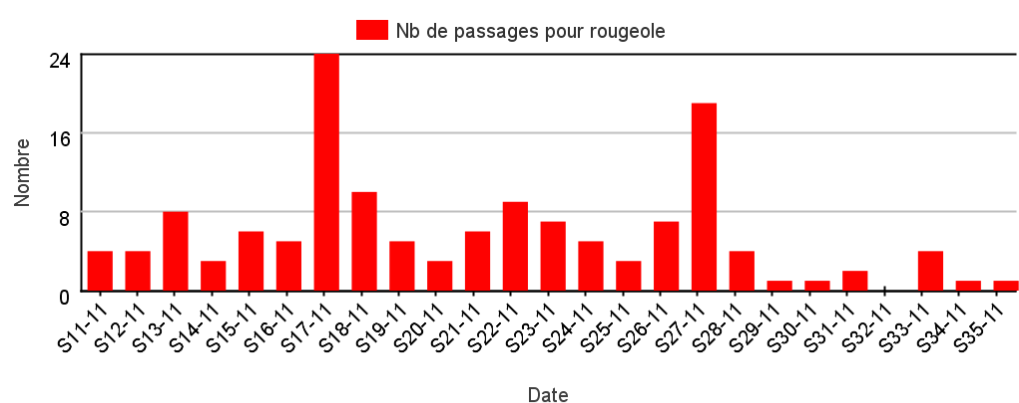


Figure 9

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

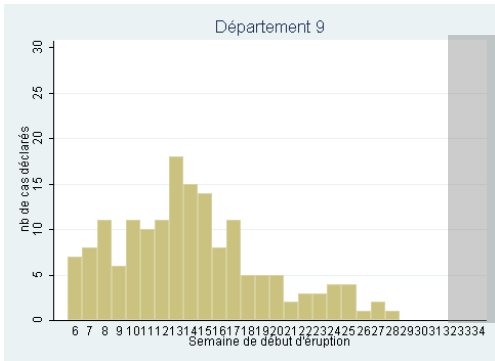


Figure 11 |

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

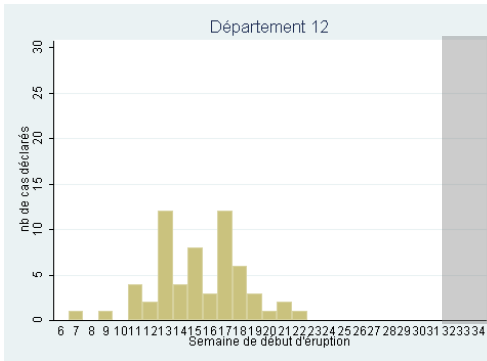


Figure 12 |

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

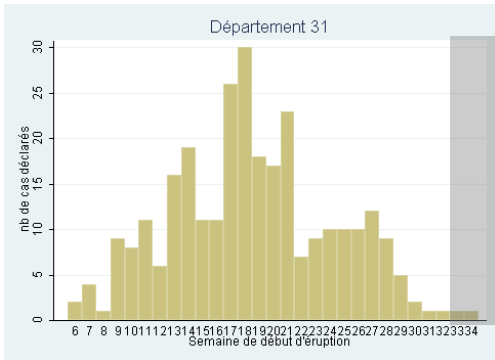


Figure 13 |

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

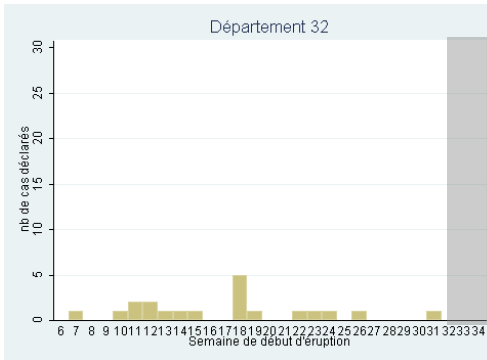


Figure 14 |

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

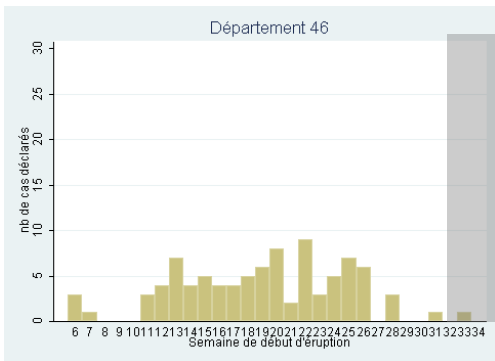


Figure 15 |

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

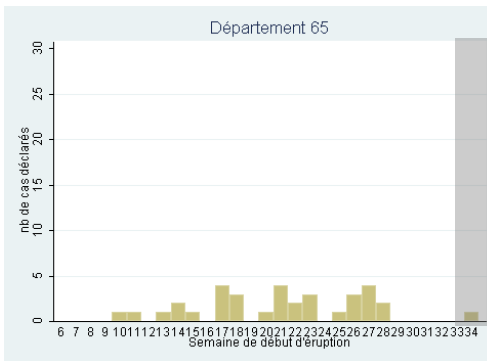


Figure 16 |

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

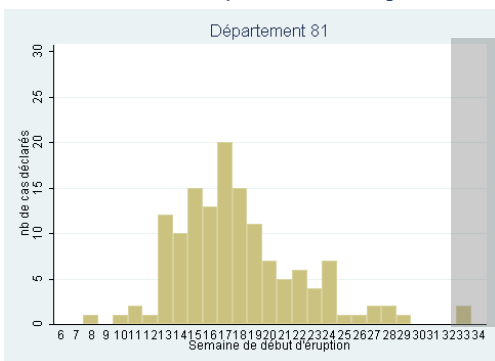
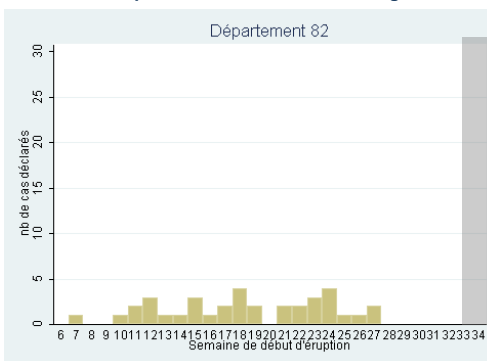


Figure 17 |

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
AR S 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