

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°249

Semaine 49 (du 06/12/2010 au 12/12/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Surveillance de la grippe

L'épidémie de grippe n'a pas encore réellement débuté sur le territoire français. Le nombre des cas de grippe augmente peu à peu, mais l'impact de cette circulation reste encore modeste. Les virus grippaux circulants sont aussi bien des virus de sous-types A(H1N1) et A(H3N2) que B.

Le virus A(H1N1) avait généré un nombre important d'admissions en réanimation l'année dernière. Cet été, les épidémies dans l'hémisphère sud ont été de faible ampleur et s'accompagnaient d'une co-circulation de plusieurs types viraux. Toutefois, même si leur nombre était peu important, des cas graves dus au virus A(H1N1) ont été observés principalement chez les adultes avec facteurs de risque. Par ailleurs, à l'île de la Réunion, parmi les 13 cas graves admis en réanimation, 3 avaient des facteurs de risque observés en 2009 (grossesse et obésité) non ciblés par la vaccination selon le dernier avis du Haut conseil de santé publique de septembre 2010. La semaine dernière le Royaume-Uni a signalé une augmentation du nombre de cas graves de grippe confirmée, avec une incidence des syndromes grippaux restant inférieure au seuil épidémique.

Afin d'être en mesure de détecter une éventuelle augmentation de cas graves de grippe, une surveillance basée pour l'instant sur les principaux établissements de santé de chaque région a été mise en place par l'InVS. En Midi-Pyrénées, les trois services de réanimation du CHU de Toulouse (Rangueil, Purpan, et Hôpital des enfants) participent à cette surveillance. Les cas sont signalés dès leur admission à la Cire Midi-Pyrénées.

Le vaccin anti-grippal a été élaboré à partir des 3 souches de virus grippaux qui ont circulé l'année dernière, dont la souche pandémique AH1N1. Les populations ciblées par la vaccination sont celles qui présentent un risque accru de complications en cas de grippe saisonnière (http://www.hcsp.fr/docs/pdf/avisrapports/hcspa20100924_vaccinationgrippe.pdf):

- les personnes âgées de 65 ans et plus,
- les personnes souffrant de certaines affections de longue durée ;
- les personnes souffrant d'un asthme ou d'une broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO).

| 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 510 cas dont 303 décès (bilan au 14 décembre 2009). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Pas encore de franche augmentation des gastro-entérites : seul l'indicateur de SOS médecins était en hausse en semaine 49, les autres indicateurs étant stables.

Syndromes grippaux

Une légère augmentation des syndromes grippaux s'observe en médecine libérale comme à l'hôpital, sans qu'on puisse l'attribuer à une circulation du virus grippal (aucun virus grippal identifié semaine 49 par le laboratoire du CHU de Toulouse).

Bronchiolites

Alors que l'épidémie bat son plein dans le Nord de la France, les indicateurs en Midi-Pyrénées restent peu élevés, avec toutefois une légère tendance à la hausse pour le réseau sentinelle du SCHS de Toulouse et les services d'urgence.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 49). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 50).

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_040610.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Actualités nationales

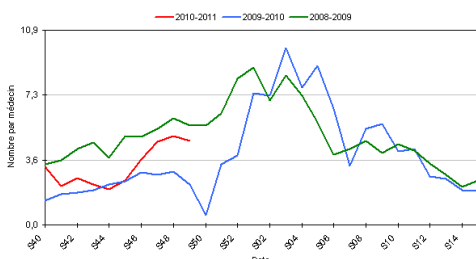
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 209 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (272 cas pour 100 000 habitants).. L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (environ 18% des motifs d'appels). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est également en augmentation notamment chez les enfants (+ 10% chez les <15 ans).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 4,7 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en nette augmentation avec 13,6 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 1,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région, puisque quasi-stable en Haute-Garonne, en légère diminution dans le Tarn et le Tarn-et-Garonne.

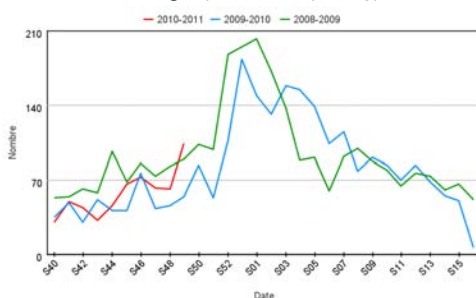
| Figure 1 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



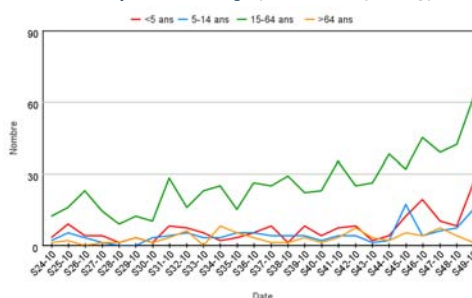
| Figure 2 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



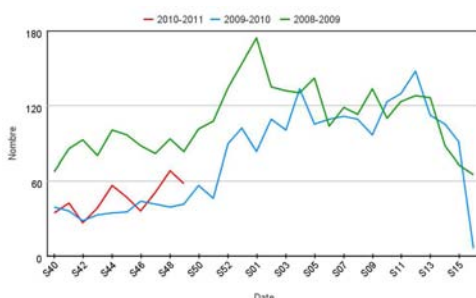
| Figure 3 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)



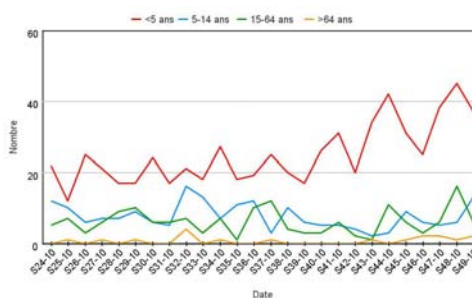
| Figure 4 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 5 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (nb passages pour diag.)



| Tableau 1 |

Passages aux urgences pour gastro-entérites dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution du % entre les semaines 48 et 49
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	57	2,2 %	61	2,3 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	5	0,4 %	1	0,1 %	↓
Tarn-et-Garonne	8	2,0 %	0	0,0 %	↓
Midi-Pyrénées	70	1,6 %	62	1,4 %	↘

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 49 (du 06/12/2010 au 12/12/2010)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique est de 111/100 000 [95% IC: 100-122] en semaine 49, en nette augmentation par rapport aux deux semaines précédentes.. L'indicateur est en augmentation pour **SOS Médecins** qui observe une progression de +61% des diagnostics de grippe par rapport à la semaine précédente, principalement chez les enfants et les moins de 65 ans. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur augmente de 30% par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 59 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,8 cas par médecin. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (21 médecins participants), les infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 15,7 % des actes (en augmentation) et les syndromes grippaux 0,6 % des actes (en augmentation). Pour les pédiatres participants, ces mêmes indicateurs sont respectivement de 17,3 % pour les IRA et 0,7 % pour les syndromes grippaux. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est quasi-stable avec 0,8 % des interventions.

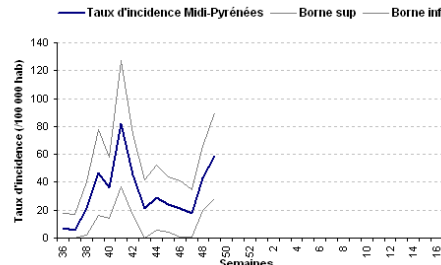
En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est quasi-stable au niveau régional avec 13 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Les différences entre département ne sont pas interprétables vu le faible nombre de passages.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 49 parmi les patients hospitalisés. Le rhinovirus a été détecté pour 27% des 62 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

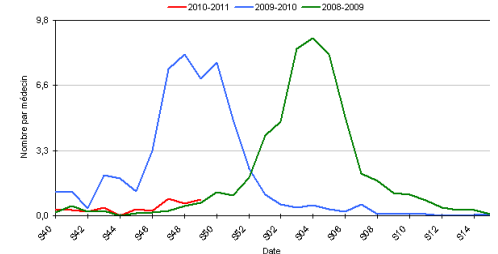
| Figure 6 |

Syndromes grippaux observés par le réseau unifié Sentinelles/GROG, tous âges (taux d'incidence régional estimé)



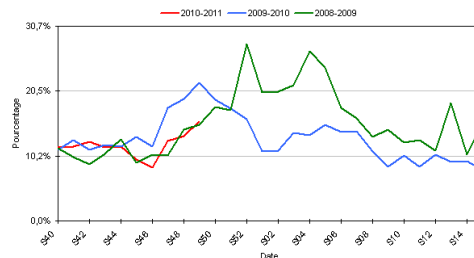
| Figure 7 |

Syndromes grippaux observés par les sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



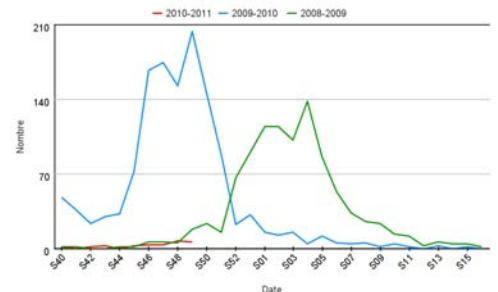
| Figure 8 |

IRA hors bronchiolites observées par les généralistes du GROG Midi-Pyrénées, tous âges (% des actes)



| Figure 9 |

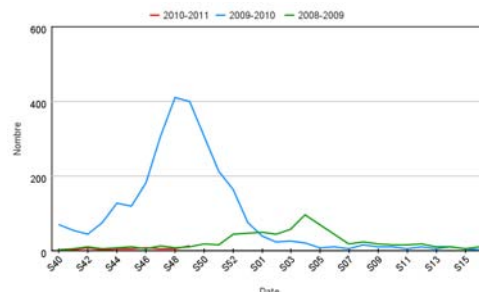
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

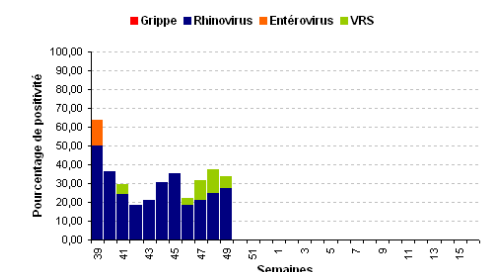
| Figure 10 |

Syndromes grippaux observés via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 11 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'épidémie de Virus Respiratoire Syncytial s'amplifie dans la moitié nord de la métropole et démarre dans la moitié sud. L'indicateur s'est stabilisé pour **SOS Médecins** par rapport à la semaine précédente mais les appels pour bronchiolite représentent la moitié des appels pour les enfants de moins de 2 ans. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation.

Actualités régionales

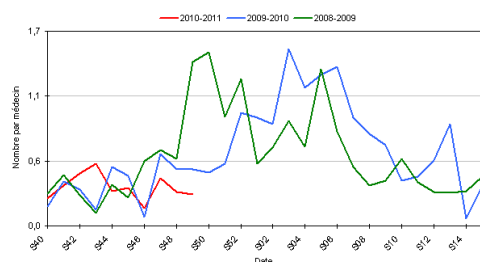
En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,3 % des actes (0,8 % des actes pour les pédiatres participants et 0,1 % des actes pour les médecins généralistes participants) et l'indicateur est stable. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,7 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 0,3 % des interventions.

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 30 passages soit 0,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est peu interprétable pour les départements de la région où les nombres de passages sont très faibles (Tarn, Tarn-et-Garonne), la tendance est quasi-stable en Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 4 VRS ont été identifiés en semaine 49 sur les 62 échantillons analysés pour des patients hospitalisés (6,5%).

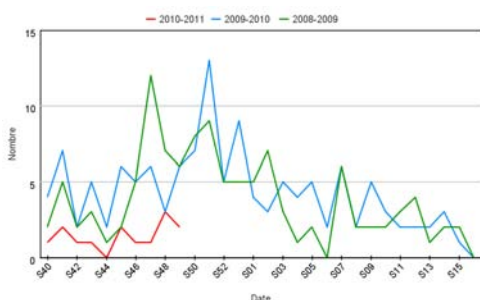
| Figure 12 |

Bronchiolites observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% des actes)



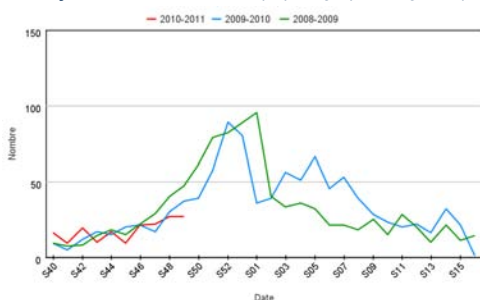
| Figure 14 |

Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (nb interventions)



| Figure 15 |

Bronchiolites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (nb passages parmi diag. codés)



| Tableau 2 |

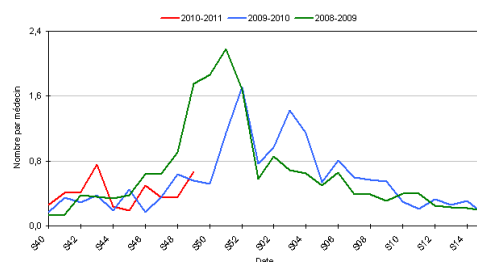
Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans

Départements	Semaine 48		Semaine 49		Evolution du % entre les semaines 48 et 49
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	24	0,9 %	26	1,0 %	➔
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Tarn	2	0,2 %	1	0,1 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	3	0,7 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	26	0,6 %	30	0,7 %	↗

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

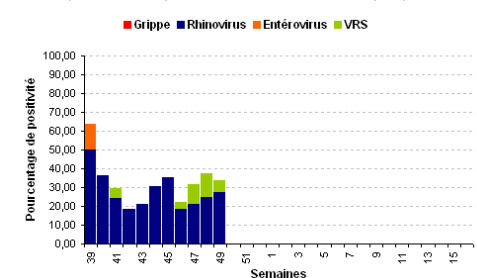
| Figure 13 |

Bronchiolites signalées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



| Figure 16 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



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

Semaine 49 (du 06/12/2010 au 12/12/2010)

| Mortalité |

Actualités nationales

Les effectifs observés de décès suivent les évolutions saisonnières de la mortalité, avec des valeurs conformes à celles enregistrées les années précédentes. Ces observations sont notées pour l'ensemble des classes d'âges, à l'exception des personnes âgées de 95 ans ou plus qui présentent des effectifs de décès légèrement supérieurs à ceux enregistrés les années précédentes entre les semaines 43 et 48.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 48 et 49.

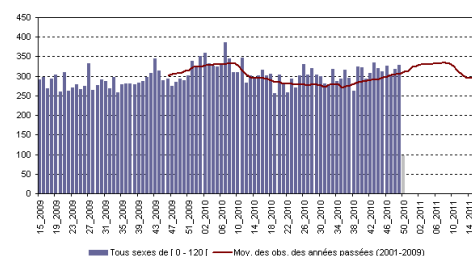
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 48. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution en Ariège et dans le Lot, stable en Aveyron, en Haute-Garonne, dans les Hautes-Pyrénées et dans le Tam, et en augmentation dans le Gers et le Tam-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 48. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution en Ariège, dans le Lot et dans le Tam, stable dans les Hautes-Pyrénées, et en augmentation en Aveyron, dans le Gers, la Haute-Garonne et le Tam-et-Garonne.

Données des services d'état civil

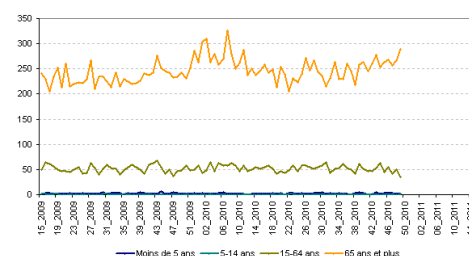
| Figure 17 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)



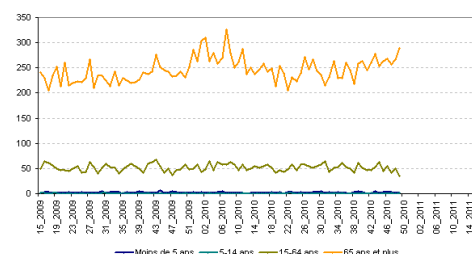
| Figure 18 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)



| Figure 19 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)



| Tableau 3 |

Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 48 (S-1)	Semaine 49 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 48 et 49
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 48 à 50)	
Ariège	21	11	19	↓
Aveyron	28	27	34	→
Haute-Garonne	117	125	124	→
Gers	13	23	13	↑
Lot	22	14	21	↓
Hautes-Pyrénées	30	31	30	→
Tarn	63	58	40	→
Tarn-et-Garonne	24	39	23	↑
Midi-Pyrénées	318	328	306	→