

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°242

Semaine 42 (du 18/10/2010 au 24/10/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Bilan de situation nationale des déclarations obligatoires de rougeole au 31/08/10

Dans le contexte de l'épidémie de rougeole qui sévit en France depuis début 2008 (plus de 5000 cas déclarés), l'Institut de veille sanitaire publiait cette semaine un bilan de situation concernant une première partie de l'année 2010. La circulation du virus s'est intensifiée en début d'année avec plus de 3 000 cas entre janvier et août et un pic d'incidence observé en avril. Sur les huit premiers mois de l'année 2010, la proportion des cas hospitalisés parmi les cas déclarés est de 34 %. Cette proportion élevée s'explique par un taux de déclaration potentiellement plus important pour les cas hospitalisés et par une incidence en augmentation chez les nourrissons et les jeunes adultes, plus à risque de complications. Depuis le début de l'épidémie, quatre personnes sont décédées de complications rougeoleuses (2 neurologiques et 2 pulmonaires).

Sur les huit premiers mois de 2010, le virus a circulé sur la quasi-totalité du territoire en France métropolitaine. L'incidence très élevée dans certains départements reflète notamment des situations de cas groupés. Ainsi sur cette période, le taux d'incidence a dépassé les 15 cas pour 100 000 dans 10 départements (dont 4 en Midi-Pyrénées). Pour 4 d'entre eux, le taux d'incidence était même supérieur à 20 pour 100 000 (dont 3 en Midi-Pyrénées).

La diffusion du virus est la conséquence d'un niveau insuffisant et hétérogène de la couverture vaccinale en France. L'épidémie actuelle en France doit conduire à renforcer les activités de vaccination contre la rougeole des jeunes enfants (dès 9 mois si gardés en collectivités) ainsi que celles visant au rattrapage vaccinal des enfants, adolescents et jeunes adultes jusqu'à l'âge de 30 ans, telles que recommandées dans le calendrier vaccinal.

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/rougeole/donnees/donnees_310810.htm

| Actualités internationales |

Choléra en Haïti

D'après le gouvernement haïtien on dénombrait 3769 cas hospitalisés dont 284 décès au 26/10/2010. La létalité initialement élevée (14%) reste aujourd'hui d'environ 8% alors que la valeur retrouvée dans des conditions de prise en charge satisfaisante est de l'ordre de 1%. La source d'introduction du choléra en Haïti n'est pas connue. En dehors de la République Dominicaine, le risque de diffusion de l'épidémie est très limité. Cependant, l'exportation de cas vers la France, y compris les départements français d'Amérique, est possible.

Note de l'InVS concernant l'épidémie 2010 de A(H1N1)2009 en Australie et en Nouvelle-Zélande

Les épidémies de grippe dans plusieurs pays de l'hémisphère Sud ont démarré plus tardivement et ont été moins amples qu'en 2009. Les virus circulants pendant l'Hiver Austral 2010 sont variables, majoritairement A(H1N1)2009 en Australie et en Nouvelle-Zélande. Dans ces deux pays, des cas sévères et des décès ont été documentés en 2010. Les facteurs de risque de gravité pour A(H1N1)2009 paraissent avoir été les mêmes qu'en 2009. Le pourcentage de cas hospitalisés en réanimation a augmenté mais serait attribuable à une meilleure prise en charge en l'absence de surcharge des hôpitaux. Le nombre de décès rapporté au nombre de cas ou de cas hospitalisés en réanimation a diminué en 2010. Au Chili et en Argentine, les virus influenza ont été minoritaires parmi les virus à tropisme respiratoire. Parmi les virus influenza, le H3N2 a prédominé au Chili et l'influenza B en Argentine.

http://www.invs.sante.fr/international/notes/ah1n1_hemisphere_sud_251010.pdf

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 507 cas dont 302 décès (bilan au 20 octobre 2010). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Des légères variations sont observées selon les différentes sources d'information mais globalement, l'indicateur est stable.

Syndromes grippaux

L'ensemble des sources d'information illustre un niveau faible et stable d'activité grippale.

Bronchiolites

L'augmentation observée au niveau régional d'après certaines sources est concordante avec l'augmentation et l'installation progressive du VRS signalées au niveau national (Oscour, GROG). Cependant aucun VRS n'a été identifié cette semaine par le laboratoire de virologie du CHU de Purpan.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 42). 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 43).

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



O.R.U.MIP



Sentiweb

Actualités nationales

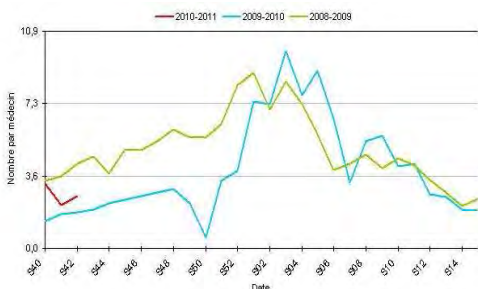
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 133 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 214 cas pour 100 000 habitants) et traduit une activité faible. L'indicateur augmente régulièrement depuis plusieurs semaines pour **SOS Médecins** (environ 15% 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 stable.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 2,6 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 42 avec 44 interventions soit 7,1 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 26 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé.

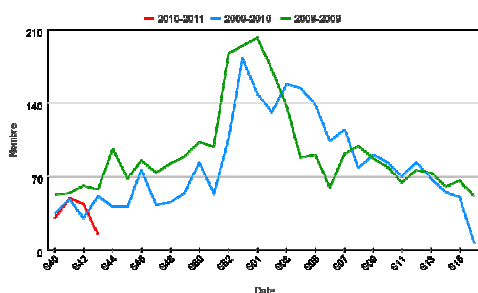
| Figure 1 |

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



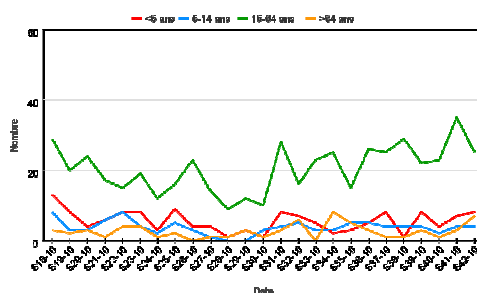
| Figure 2 |

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



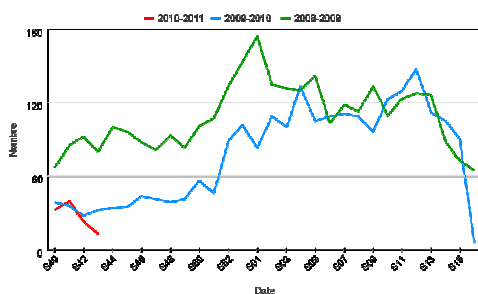
| Figure 3 |

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



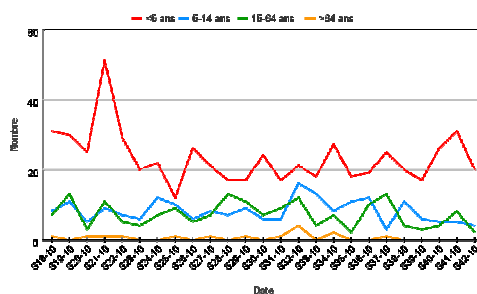
| Figure 4 |

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 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	42	1,7 %	23	1,0 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	3	0,6 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	43	1,0 %	26	0,6 %	↓

*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 42 (du 18/10/2010 au 24/10/2010)

| Syndromes grippaux |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 48 cas pour 100 000 habitants. D'après les deux réseaux, les incidences sont stables et à des niveaux habituels pour la saison. L'indicateur diagnostic est en légère hausse pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable.

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 47 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 légère diminution avec 0,2 cas par médecin.

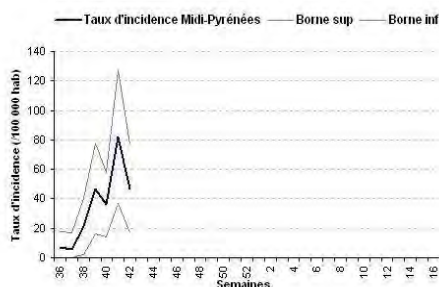
Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (22 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) sont stables (12,5 % des actes) et les syndromes grippaux en très légère augmentation (0,5 % des actes).

Un seul cas sporadique signalé par les médecins de **SOS Médecins 31**. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 42. Le seul virus retrouvé était le rhinovirus pour 8 des 44 échantillons analysés.

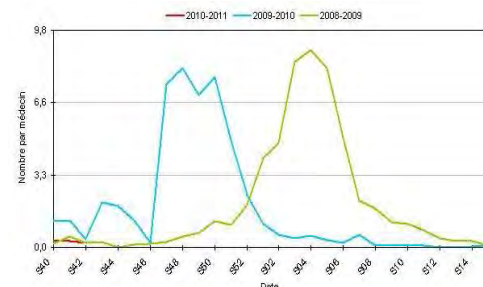
| Figure 6 |

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



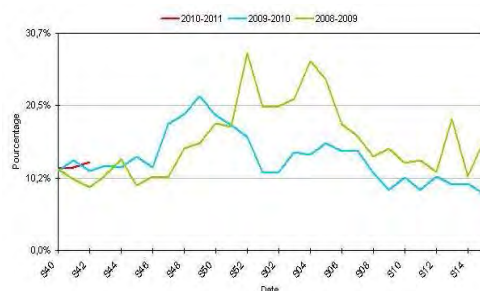
| Figure 7 |

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



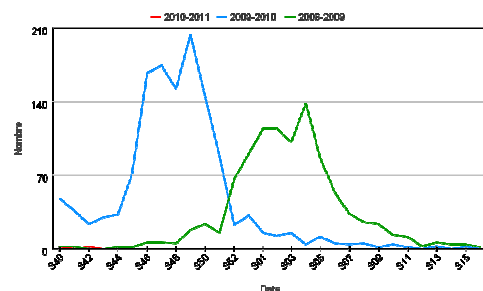
| Figure 8 |

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



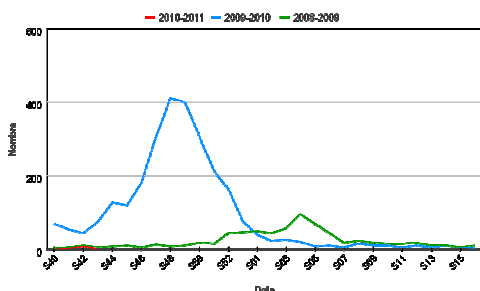
| Figure 9 |

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



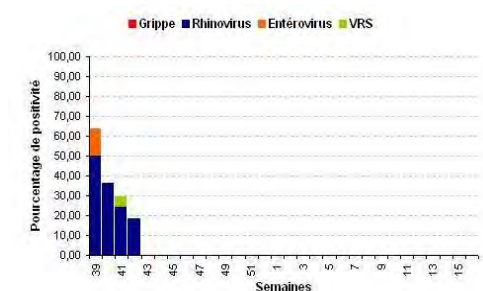
| Figure 10 |

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)



| Tendances en médecine libérale |

| Tendances en milieu hospitalier |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial s'installe peu à peu. L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** dans toutes les régions. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation (+20%) chez les moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente.

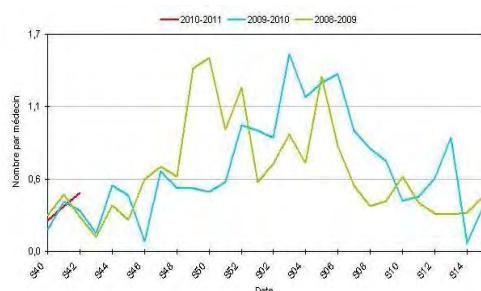
Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,5 % des actes (1,6 % des actes pour les 4 pédiatres participants et 0,3 % des actes pour les 22 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en augmentation. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,4 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec un cas sporadique signalé. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 17 passages soit 0,4 % des passages avec un diagnostic codé.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun VRS n'a été identifié en semaine 42. sur les 44 échantillons analysés.

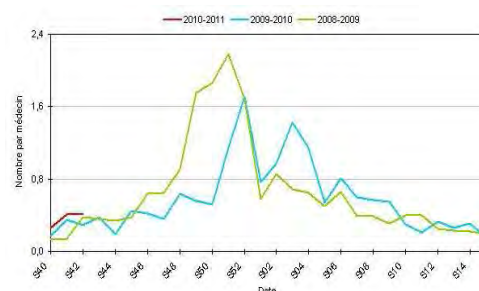
| Figure 12 |

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



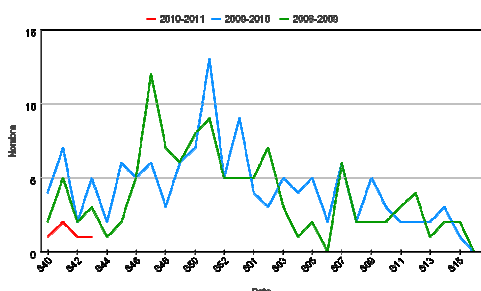
| Figure 13 |

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



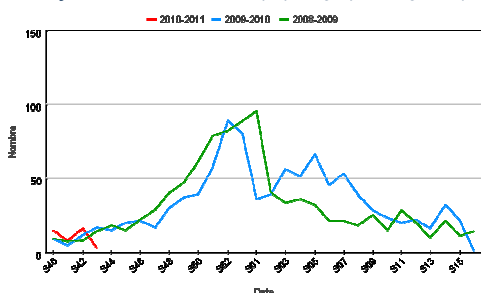
| Figure 14 |

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



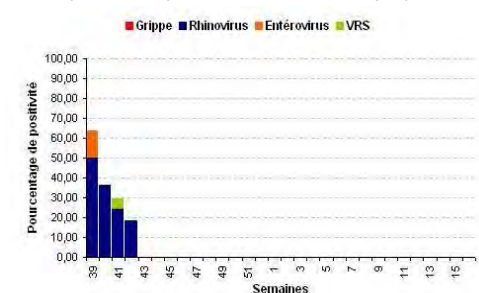
| Figure 15 |

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



| Figure 16 |

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



| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	7	0,3 %	14	0,6 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tarn	0	0,0 %	2	0,2 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	1	0,2 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	8	0,2 %	17	0,4 %	↑

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

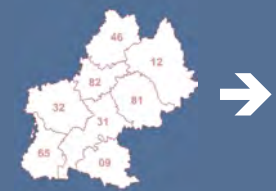


Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
CoordonnatriceDr Anne Guinard
EpidémiologisteNicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaireJérôme Pouey
EpidémiologisteCécile Durand
EpidémiologisteLise Grout
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 42 (du 18/10/2010 au 24/10/2010)

| 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. Un pic modéré de décès est noté en semaine 40. Il a principalement concerné les personnes les plus âgées.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 41 et 42.

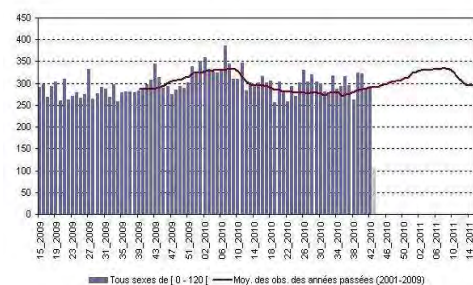
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 41.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est en légère augmentation sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 41.

Données des services d'état civil

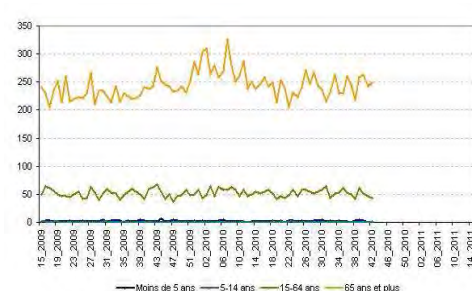
| Figure 17 |

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



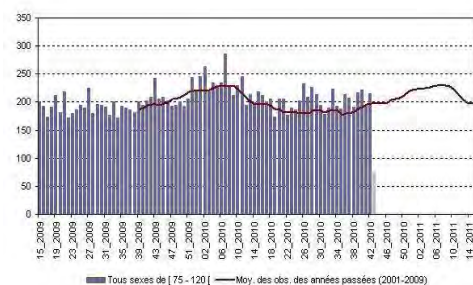
| Figure 18 |

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 41 (S-1)	Semaine 42 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 41 et 42
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 41 à 43)	
Ariège	12	12	18	→
Aveyron	25	26	32	→
Haute-Garonne	118	109	119	→
Gers	15	12	13	↓
Lot	25	15	20	↓
Hautes-Pyrénées	27	31	30	↗
Tarn	39	55	37	↑
Tarn-et-Garonne	27	34	22	↗
Midi-Pyrénées	288	294	291	→