

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°240

Semaine 40 (du 04/10/2010 au 10/10/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Point Epidémio, formule hiver

En semaine 40, le « Point Epidémio » repasse en format « hiver ». Le suivi épidémiologique des gastro-entérites et diarrhées aiguës ainsi que de la mortalité continue, mais les crises d'asthme laissent la place aux bronchiolites.

Quelques nouveautés pour l'hiver 2010 – 2011 :

- le suivi épidémiologique des syndromes grippaux est à nouveau intégré au « Point Epidémio » (il faisait l'année dernière l'objet d'un bulletin spécifique).
- au niveau régional, en plus de nos sources de données habituelles (réseau sentinelle des médecins de Toulouse animé par le SCHS, réseau des médecins Grog, association SOS médecins 31 et réseau Oscour® pour les services d'urgence), nous présenterons cette année des données mises à disposition de la Cire par le laboratoire de virologie du CHU de Purpan. Ces données nous permettront de suivre l'évolution des virus respiratoires isolés sur les prélèvements analysés par ce laboratoire.
- au niveau national, les réseaux de médecine libérale Sentinelles et Grog se sont unifiés pour la surveillance des syndromes grippaux. Nous présenterons donc les données de ce réseau unifié, les infections respiratoires aiguës (IRA), suivies uniquement par les médecins du Grog, restant présentées séparément.

Bonne lecture !

| Actualités internationales |

Paludisme autochtone en Espagne et aux Maroc

Espagne. Le 8 octobre, un cas de paludisme autochtone à *Plasmodium falciparum* a été rapporté par les autorités espagnoles dans la province d'Aragon. Le vecteur serait *Anopheles atroparvus*, présent dans toute l'Espagne.

L'Espagne, qui a signalé ses derniers cas autochtones dans les années 1950, a été déclarée indemne de paludisme par l'OMS en 1964. Il y a quelques mois, un rapport du projet européen EDEN confirmait la présence du vecteur dans la vallée de l'Ebro, mais précisait que le risque de résurgence du paludisme en Espagne était très faible du fait de l'efficacité du système de santé. En Europe, des cas isolés de paludisme autochtone ont été signalés en Grèce (2009-2010), en Albanie (2010), en France (Corse, 2006) et en Italie (1997, 2009).

Maroc. Le 22 septembre 2010, le ministère de la santé marocain a confirmé 2 cas de paludisme autochtone à *P. falciparum* dans le quartier de Hay Hassani, à Casablanca. L'origine de la contamination n'a pu être identifiée. Des mesures de contrôle ont été mises en place par les autorités sanitaires.

Au Maroc, les derniers cas de paludisme remontent à 1963 et 1973-80 respectivement pour *P. falciparum* et *P. vivax*. Depuis mai 2010, le Maroc a été déclaré indemne de paludisme par l'OMS. A ce stade, les implications pour la France paraissent limitées en l'absence d'éléments en faveur de l'installation d'un cycle actif de transmission.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Les indicateurs sont en légère augmentation, excepté pour SOS-Médecins. A noter que la quasi-totalité des passages en service d'urgence sont enregistrés en Haute-Garonne.

Syndromes grippaux

Les indicateurs sont stables et à un niveau faible. Aucun virus grippal n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU Purpan.

Bronchiolites

Les indicateurs sont à un niveau faible. Aucun VRS n'a été détecté par le laboratoire de virologie du CHU 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 40). 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 41).

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

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 135 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 201 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins**, l'indicateur augmente régulièrement depuis plusieurs semaines (environ 15% des motifs d'appels), notamment dans les zones Ouest et Centre/Ile-de-France. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est globalement stable, mais en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans (+20%).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation avec 3,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 30 interventions soit 4,7 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 35 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé, la quasi-totalité de ces passages étant enregistrés en Haute-Garonne.

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

Figure 1

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

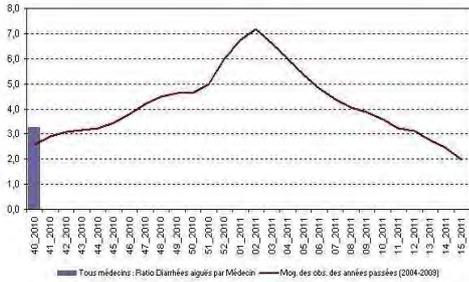


Figure 2

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

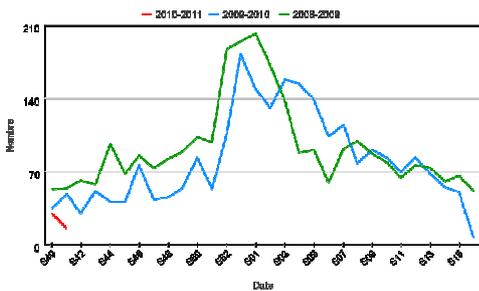
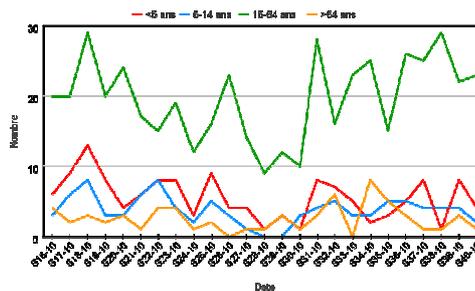


Figure 3

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



Tendances en milieu hospitalier

Figure 4

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

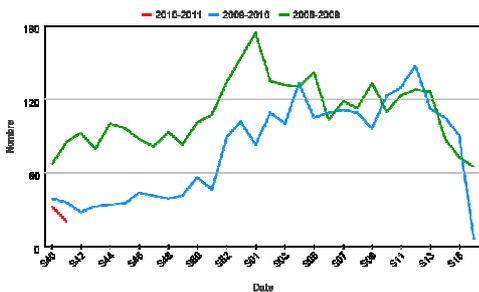


Figure 5

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

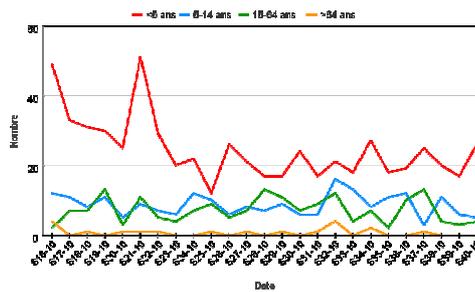


Tableau 1

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

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution du % entre les semaines 39 et 40
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	24	1,1 %	33	1,4 %	↗
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tam	0	0,0 %	1	0,1 %	↑
Tarn-et-Garonne	2	0,4 %	1	0,2 %	↓
Midi-Pyrénées	26	0,6 %	35	0,8 %	↗

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

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 40 (du 04/10/2010 au 10/10/2010)

Syndromes grippaux

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 39 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 111 cas pour 100 000 habitants). Ce taux est stable, avec 40 cas pour 100.000 habitants, pour le **réseau unifié Sentinelles/GROG**. Pour **SOS Médecins**, le nombre de diagnostic de grippe clinique est en augmentation, mais le nombre d'appel pour syndrome grippal est stable. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable.

Quelques virus grippaux saisonniers ont été détectés sur le territoire métropolitain dans les prélèvements du Réseau des GROG (types A(H3N2), A(H1N1) et B).

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 38 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 stable avec 0,3 cas par médecin.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (23 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 11,5 % des actes (en légère diminution) et les syndromes grippaux 0,4 % des actes (en légère diminution). Pour les pédiatres participants (6 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 16,2 % (en légère diminution) pour les IRA et 0,1 % (1 cas) pour les syndromes grippaux.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 1 passage (en Haute-Garonne) (contre 3 en semaine 39, 1 en Haute-Garonne et 2 pour le Tarn). D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été détecté sur les 36 échantillons analysés. A noter que seul des rhinovirus ont été détecté dans 13 échantillons.

Tendances en médecine libérale

Figure 6 |

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

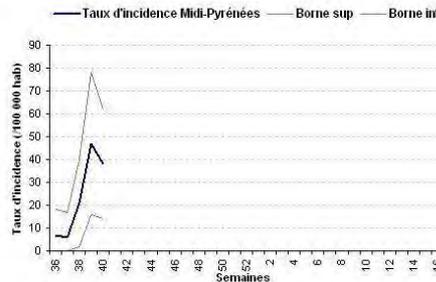


Figure 7 |

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

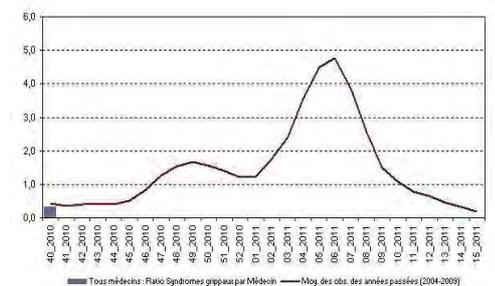


Figure 8 |

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

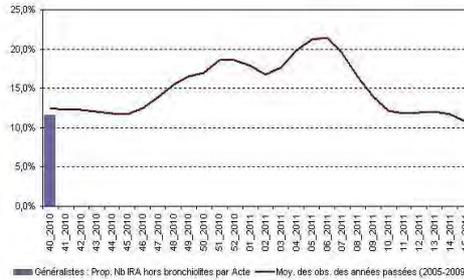
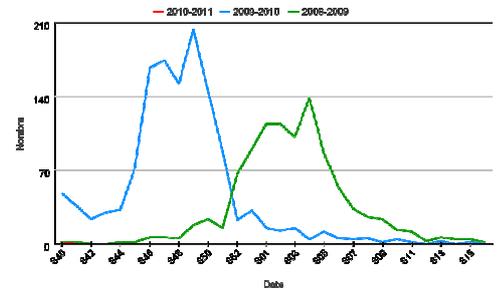


Figure 9 |

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.)

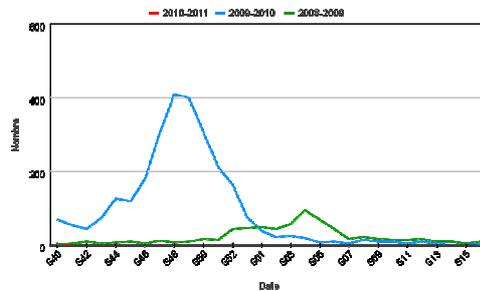
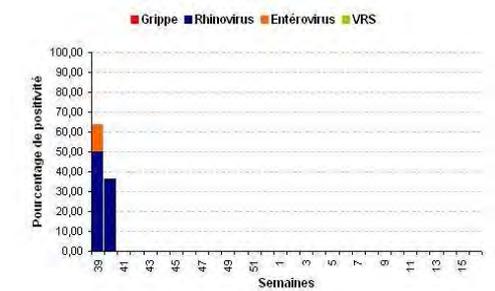


Figure 11 |

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



| Bronchiolites |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau **GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial (VRS) reste peu fréquent actuellement. L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins** depuis 2 semaines (environ 45% des actes médicaux), après avoir fortement augmenté début septembre. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est en augmentation (+14%), et ce depuis début septembre. Cette augmentation est habituelle à cette période de l'année.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,2 % des actes (0,6 % des actes pour les 23 pédiatres participants et 0,1 % des actes pour les 6 médecins généralistes participants) et l'indicateur est en augmentation. Pour les médecins **sentinelles du SCHS de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau **Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 16 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé.

Le VRS n'a été détecté sur aucun des 36 échantillons analysés par le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**.

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

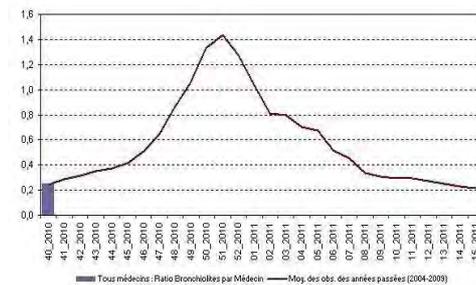
| Figure 12 |

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



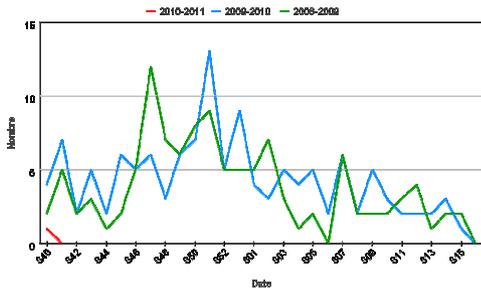
| Figure 13 |

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



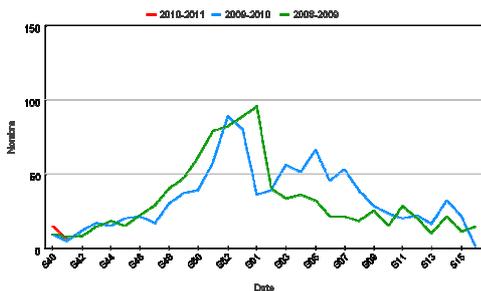
| Figure 14 |

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)



Tendances en milieu hospitalier

| Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution du % entre les semaines 39 et 40
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	12	0,5 %	13	0,5 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tam	4	0,3 %	2	0,1 %	↓
Tam-et-Garonne	0	0,0 %	1	0,2 %	↑
Midi-Pyrénées	16	0,4 %	16	0,3 %	→

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

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

Lise 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 40 (du 04/10/2010 au 10/10/2010)

| Mortalité |

Actualités nationales

La mortalité observée au cours de la semaine écoulée augmente régulièrement par rapport aux semaines précédentes. Ces effectifs sont conformes aux valeurs attendues et suivent les variations saisonnières de la mortalité.

Le nombre de certificats électroniques de décès enregistrés au cours de la semaine 40 est de 454 certificats de décès.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 39 et 40.

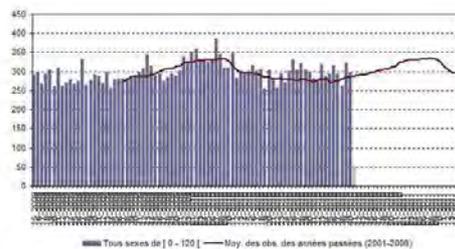
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 39. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Ariège, le Lot et les Hautes-Pyrénées et le Tam-et-Garonne et stable pour l'Aveyron, la Haute-Garonne, le Gers et le Tam.

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 39. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Ariège, le Lot et les Hautes-Pyrénées, stable pour la Haute-Garonne et le Gers et en augmentation pour l'Aveyron, le Tam et le Tam-et-Garonne.

Données des services d'état civil

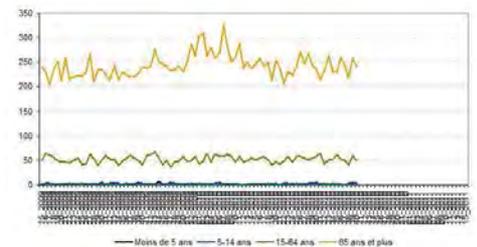
| Figure 16 |

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



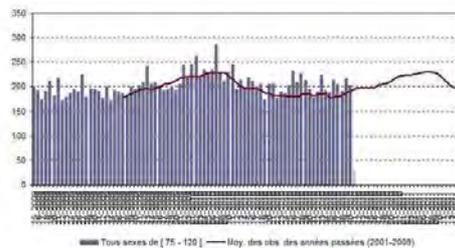
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



| Tableau 3 |

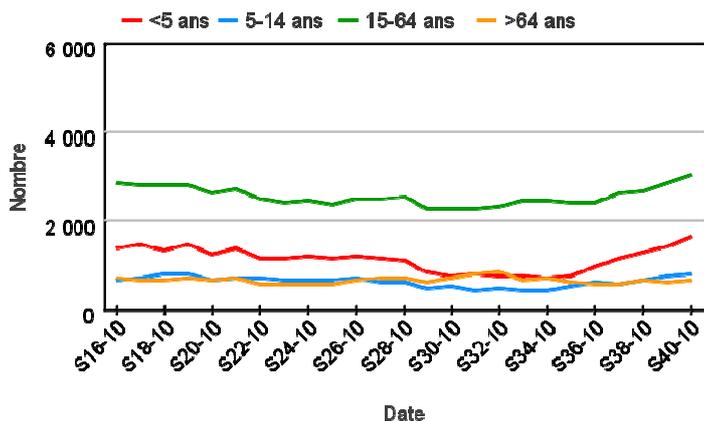
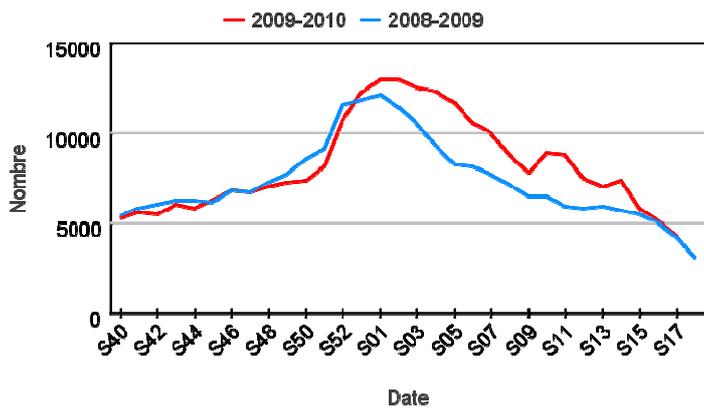
Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 39 (S-1)	Semaine 40 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 39 et 40
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 39 à 41)	
Ariège	23	14	19	↓
Aveyron	30	30	33	→
Haute-Garonne	130	136	120	→
Gers	17	18	12	→
Lot	20	5	19	↓
Hautes-Pyrénées	33	25	29	↓
Tam	39	42	34	→
Tam-et-Garonne	30	27	21	↓
Midi-Pyrénées	322	297	287	→

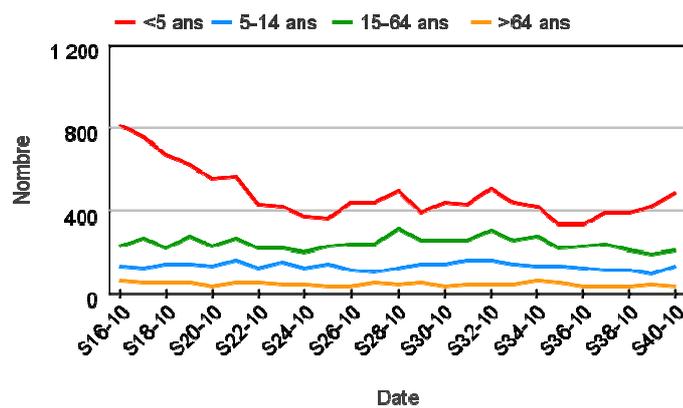
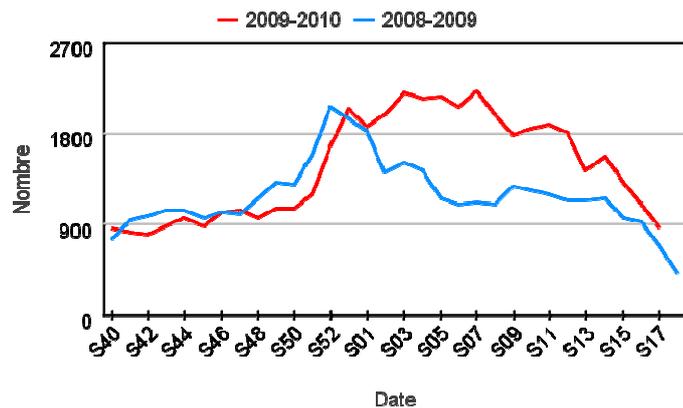
Aide aux commentaires nationaux

Gastro-entérites

SOS (motifs)

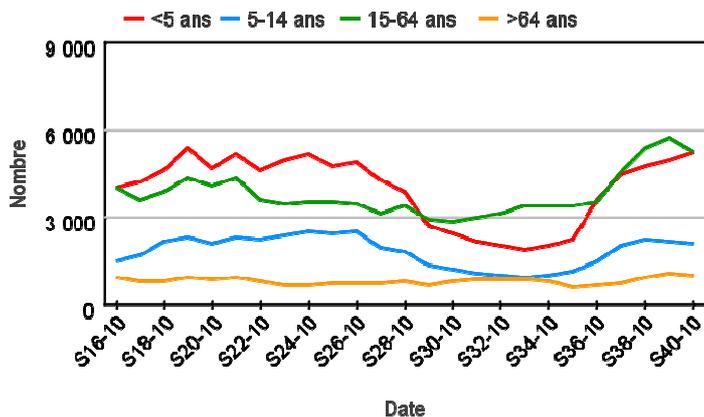
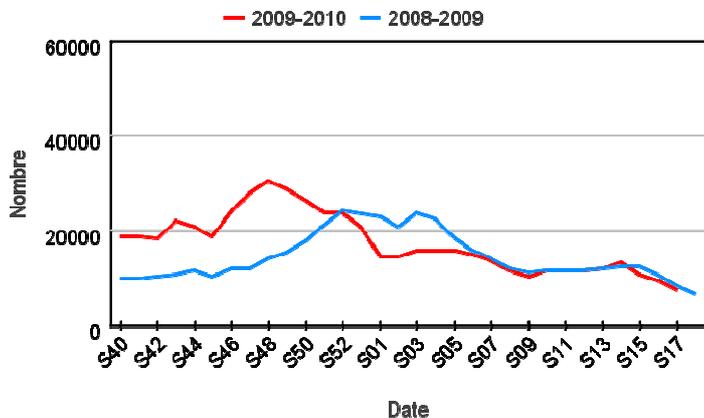


OSCOUR

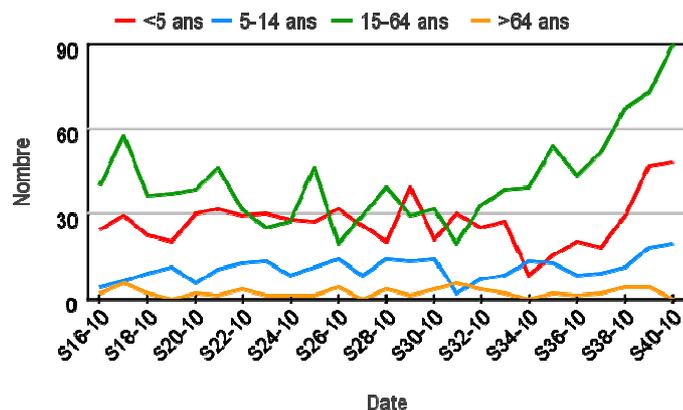
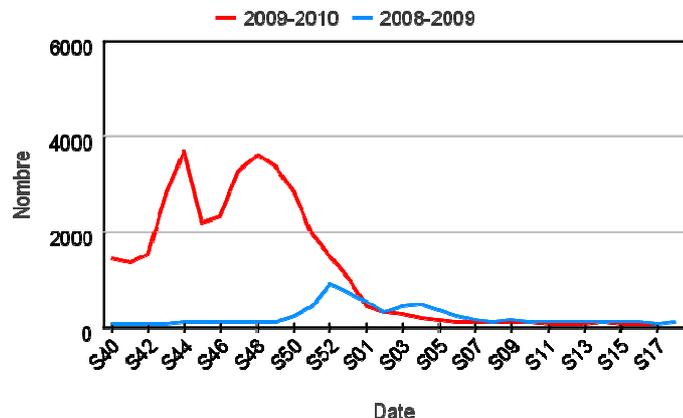


Syndromes grippaux

SOS (motifs)

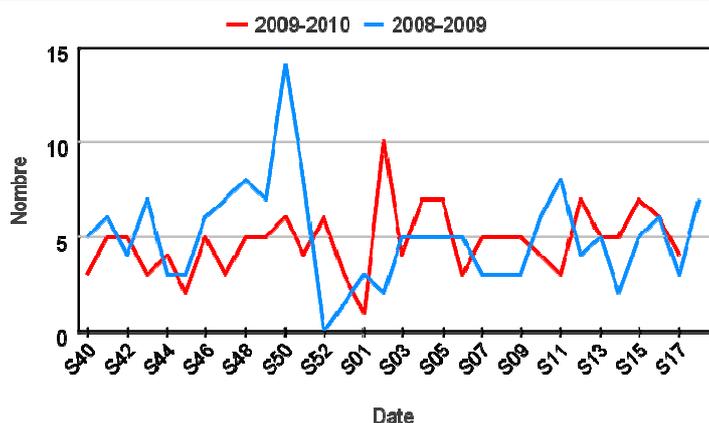


OSCOUR

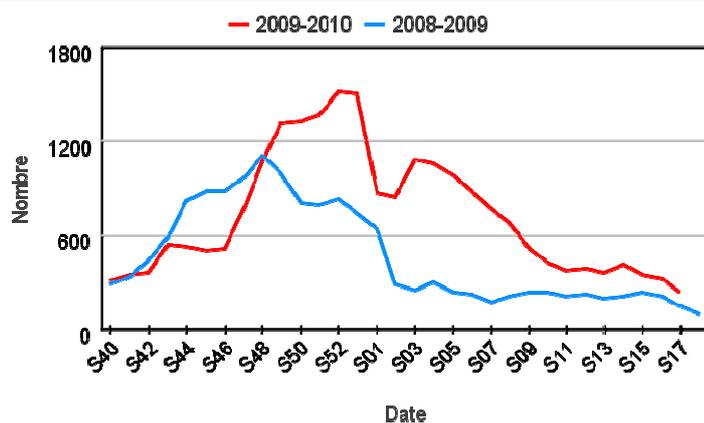


Bronchiolites

SOS (motifs)



OSCOUR



Aide aux commentaires régionaux

Syndromes grippaux OSCOUR par département

| Tableau 4 |

Passages aux urgences pour Syndromes grippaux dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 39		Semaine 40		Evolution du % entre les semaines 39 et 40
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	1	0,0%	1	0,0%	→
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	0	0,0%	→
Tarn	2	0,1%	0	0,0%	↓
Tarn-et-Garonne	0	0,0%	0	0,0%	→
Midi-Pyrénées	3	0,1%	1	0,0%	↓

* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Toutes sources, par classes d'âge

| Tableau 5 |

Syndromes grippaux par source, par classes d'âge

Classes d'âge	SCHS Toulouse nb cas/med (nb)	GROG Midi-Pyrénées nb cas/med - % actes (nb)	SOS 31 % actes (nb)	OSCOUR % passages (nb)
0 - 4 ans	0,00 (0) →	0,14 ↑ - 0,13 % ↑ (4)	0,00 % (0) →	0,00 % (0) →
5 - 14 ans	0,02 (1) ↑	0,07 ↑ - 0,06 % ↑ (2)	0,00 % (0) →	0,00 % (0) →
15 - 64 ans	0,20 (9) ↓	0,14 ↓ - 0,13 % ↓ (4)	0,16 % (1) ↑	0,02 % (1) ↓
65 ans et plus	0,09 (4) ↑	0,03 ↓ - 0,03 % ↓ (1)	0,00 % (0) →	0,00 % (0) →
Tous âges	0,32 (14) →	0,38 → - 0,35 % → (11)	0,16 % (1) ↑	0,00 % (1) ↓

| Tendances
en médecine
libérale |