

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°237

Semaine 37 (du 13/09/2010 au 19/09/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Toxi-infection alimentaire probablement liée à la consommation de moules

Le 13 septembre 2010, la délégation territoriale de l'Agence Régionale de la Santé de l'Aveyron (DT12) a reçu un appel de particulier signalant l'apparition de signes digestifs chez plusieurs personnes à la suite d'un repas ayant rassemblé 110 convives samedi 11 septembre 2010 au soir en Aveyron. Le signalement a été transmis immédiatement aux services vétérinaires.

L'ARS/DT12 a mené une investigation auprès des participants au repas, en collaboration avec la Cire Midi-Pyrénées. Parmi 62 répondants, 31 avaient été malades (taux d'attaque 50%). Les symptômes présentés étaient bénins, principalement à type de diarrhée (90%), douleurs abdominales (81%) et nausées / vomissements (55 %), sans fièvre. Les symptômes sont apparus après un délai médian de 11h après le repas. L'analyse des questionnaires alimentaires a montré que la consommation de moules était très significativement associée à la survenue de symptômes digestifs. L'enquête de traçabilité a montré que les moules avaient été importées de Galice en Espagne.

Cette toxi-infection alimentaire (TIAC) survient dans le contexte d'une alerte nationale diffusée courant septembre par la Direction Générale de la Santé et portant sur l'interdiction de consommer et de commercialiser des moules récoltées depuis le 30 août 2010 en Galice (Espagne), car susceptibles d'être contaminées par une toxine lipophile. Le type de troubles provoqués par cette toxine et le délai d'apparition (entre 2h et 18h après la consommation) sont compatibles avec les circonstances de cette TIAC. Parmi les TIAC signalées comme probablement liée à ces moules à ce jour, cette TIAC est celle qui aurait provoqué le plus grand nombre de malades, mais sans caractère de gravité.

| Actualités internationales |

Dengue dans les départements français d'outre-mer et en métropole

En **Martinique**, pour la cinquième semaine consécutive, la majorité des indicateurs de surveillance épidémiologiques témoignent d'une décroissance de l'épidémie. Cependant, la circulation virale reste élevée. La Martinique se situe toujours en Phase 4, niveau 1 PSAGE ou programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies (de dengue): « épidémie confirmée ». En **Guadeloupe**, après une semaine de ralentissement, la plupart des indicateurs de surveillance épidémiologiques témoignent d'une décroissance de l'épidémie. Au cours du mois d'août, la proportion des formes graves parmi les cas hospitalisés biologiquement confirmés a fortement diminué par rapport aux mois précédents. Cependant, malgré la reprise de la décroissance épidémique, le niveau de circulation virale reste encore élevé. En **Guyane**, l'épidémie de dengue se poursuit depuis maintenant 38 semaines. La tendance à la baisse du nombre de cas cliniquement évocateurs observée début septembre reste à confirmer. En **France métropolitaine**, un deuxième cas autochtone a été confirmé le 18 septembre 2010 à Nice.

| Situation épidémiologique régionale |

Diarrhée aiguë

Les indicateurs sont stables en médecine libérale et en milieu hospitalier.

Asthme

Les indicateurs sont en augmentation en médecine libérale et en milieu hospitalier chez les enfants, alors que les tendances sont stables chez les adultes

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 37). 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 38).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur les sites Internet de la Drass Midi-Pyrénées à <http://midi-pyrenees.sante.gouv.fr/santehom/vsv/veillsan/index.htm> et de l'Institut de Veille Sanitaire à http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_h1n1_midi_pyrenees.htm.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 124 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (190 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est en légère hausse pour **SOS Médecins**, mais principalement dans les zones Centre et Ouest et non en zone Sud-Ouest. En milieu hospitalier, selon les seives d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère hausse.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 1,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 41 interventions soit 7,1 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est également stable au niveau régional avec 53 passages soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région, puisque stable en Haute-Garonne et dans le Tam, et en diminution dans les Hautes-Pyrénées et le Tam-et-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)

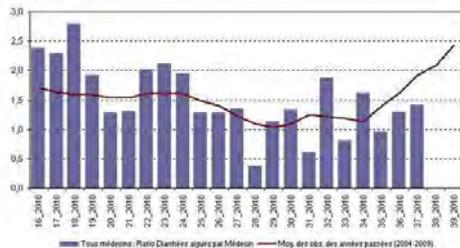


Figure 2 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (% interventions)

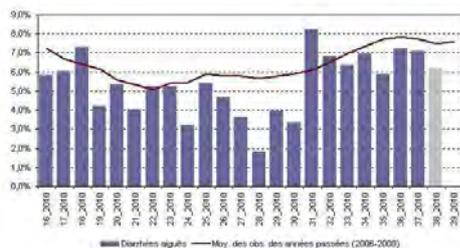
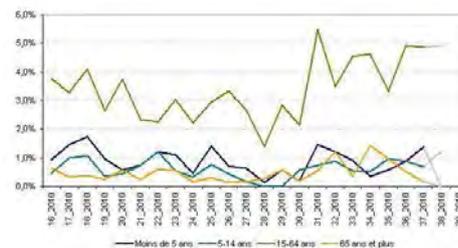


Figure 3 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (% interventions)



Tendances en milieu hospitalier

Figure 4 |

Diarrhées aiguës observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (% passages parmi les diag. codés)



Figure 5 |

Diarrhées aiguës observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (% pass. parmi les diag. codés)

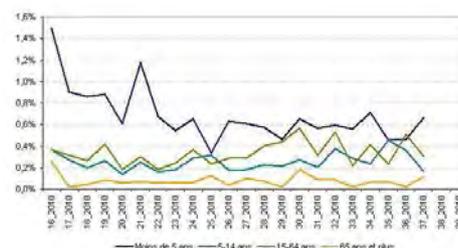


Tableau 1 |

Passages aux urgences pour diarrhées aiguës dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 36		Semaine 37		Evolution du % entre les semaines 36- et 37
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	41	1.8 %	40	1.8 %	→
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Hautes-Pyrénées	62	1.0 %	2	0.4 %	↓
Tam	12	1.0 %	9	0.9 %	→
Tam-et-Garonne	5	0.9 %	2	0.4 %	↓
Midi-Pyrénées	64	1.4 %	53	1.3 %	→

* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 37 (du 13/09/2010 au 19/09/2010)

| Crises d'asthme |

Actualités nationales

En médecine libérale, selon le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 24 cas pour 100 000 habitants. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur est en nette augmentation depuis deux semaines, notamment chez les enfants. En milieu hospitalier, selon les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour asthme est en nette augmentation chez les enfants, de même que les infections ORL. Les bronchiolites chez les moins de 2 ans font leur apparition, ainsi que quelques syndromes grippaux.

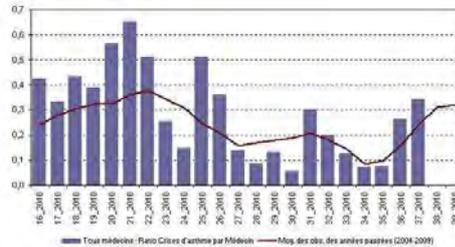
Actualités régionales

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation chez les enfants (0,2 cas par médecin) et en légère diminution (0,1 cas par médecin) chez les adultes vus en consultation. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution chez les enfants (0,3 % des interventions) après une forte augmentation la semaine précédente, et en agumentation chez les adultes (0,2 % des interventions). En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur au niveau régional est en augmentation chez les enfants (0,7 % des passages avec un diagnostic codé) et en légère diminution chez les adultes (0,3 % des passages).

Tendances en médecine libérale

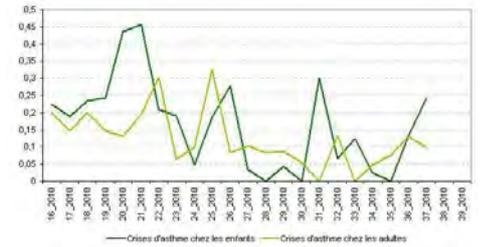
| Figure 6 |

Crises d'asthme observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



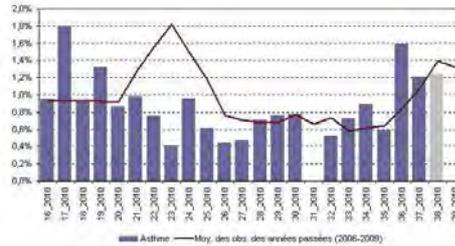
| Figure 7 |

Crises d'asthme observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, enfants et adultes (nb cas/médecin)



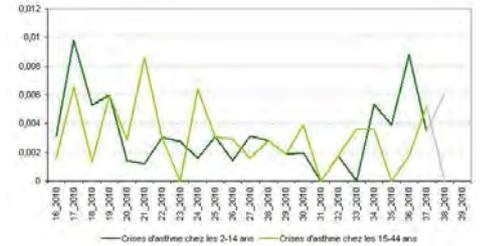
| Figure 8 |

Crises d'asthme observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (% interventions)



| Figure 9 |

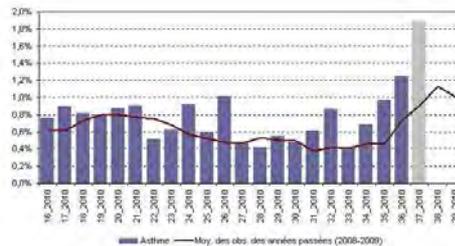
Crises d'asthme observées par les médecins de SOS Médecins 31, 2-14 et 15-44 ans (% interventions)



Tendances en milieu hospitalier

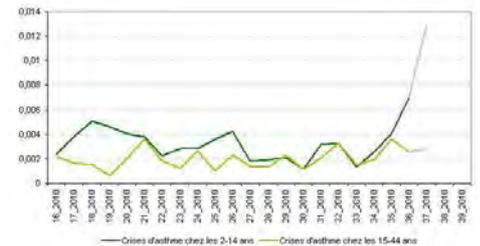
| Figure 10 |

Crises d'asthme observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (% passages parmi diag. codés)



| Figure 11 |

Crises d'asthme observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, 2-14 et 15-44 ans (% passages parmi diag. codés)



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour crises d'asthme dans les départements de Midi-Pyrénées, 2-14 ans / 15-44 ans

Départements	Semaine 36		Semaine 37		Evolution du % entre les semaines 36 et 37
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Aveyron	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Haute-Garonne	13/7	0,6%/0,3%	37/9	1,6%/0,4%	↑/↑
Gers	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Lot	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Hautes-Pyrénées	3/1	0,5%/0,2%	2/1	0,4%/0,2%	↘/↘
Tarn	9/2	0,7%/0,2%	8/1	0,8%/0,1%	→/↓
Tarn-et-Garonne	8/2	1,4%/0,4%	8/1	1,5%/0,2%	→/↓
Midi-Pyrénées	33/12	0,7%/0,3%	55/12	1,3%/0,3%	↑/↗

* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 36 et 37.

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 36. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisque stable en Ariège, en diminution en Haute-Garonne, les Hautes-Pyrénées, le Lot, le Tam et le Tam-et-Garonne, et en augmentation en Aveyron et dans le Gers.

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

Tendances à retenir

Région Midi-Pyrénées



Données des services d'état civil

Figure 12 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)

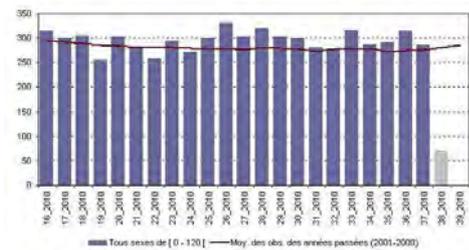


Figure 13 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)

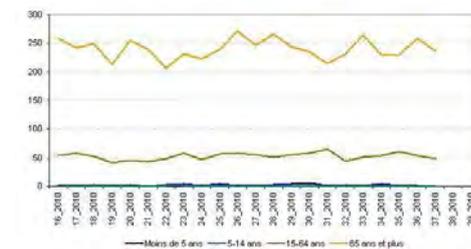


Figure 14 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)

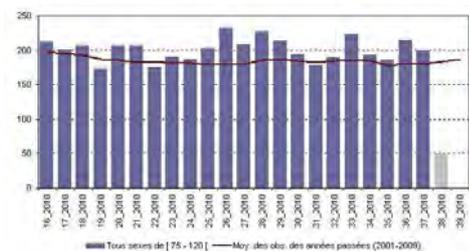


Tableau 3 | Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 36 (s-1)	Semaine 37(s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 36 et 37
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 36 à 38)	
Ariège	17	16	17	→
Aveyron	18	35	30	↑
Haute-Garonne	135	119	115	↓
Gers	9	14	11	↑
Lot	28	17	18	↓
Hautes-Pyrénées	34	20	31	↓
Tam	49	43	32	↓
Tam-et-Garonne	24	21	21	↓
Midi-Pyrénées	314	285	276	→

Communes informatisées sur la région :
Ariège : Coutens, Foix, Laroque-d'Olmes, Lavelanet, Mirepoix, Pamiers, **Saint-Jean-de-Verges**, Saint-Lizier
Aveyron : Decazeville, Millau, Olemps, **Rodez**, Saint-Affrique, Villefranche-de-Rouergue
Haute-Garonne : Bourg-Saint-Bernard, Buzet-sur-Tam, Colomiers, Dremil-Lafage, Labège, Lagardelle-sur-Lèze, Magdelaine-sur-Tam (la), Montberon, Muret, Ramonville-Saint-Agne, Revel, Roquettes, Saint-Clar-de-rivière, Saint-Gaudens, Saint-Genies-Bellevue, Saint-Jean, Saint-Orens-de-Gameville, **Toulouse**, Union (l'), Valentine, Villeneuve-les-Bouloc
Gers : Auch, Fleurance, Puycausquier
Lot : Cahors, Figeac, Gourdon, Limogne-en-Quercy, Saint-Céré
Hautes-Pyrénées : Lannemezan, Lourdes, **Tarbes**
Tam : Albi, Castres, Lavaur, Saint-Juery
Tam-et-Garonne : Castelsarrasin, Mas-Grenier, Moissac, Montauban, Pompignan, Verdun-sur-Garonne, Villebrumier

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 : DR31-cire@sante.gouv.fr
 Tel : 05 34 30 25 24
 Fax : 05 34 30 25 32