

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°236

### Semaine 36 (du 06/09/2010 au 12/09/2010)

#### | Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

##### Premier cas autochtone métropolitain de dengue

Un 1<sup>er</sup> cas autochtone de dengue a été détecté en France métropolitaine, à Nice, le vendredi 10 septembre. Le patient est guéri et en bonne santé. Il s'agit d'un cas isolé et aucun autre cas autochtone n'a été signalé à ce jour.

La dengue est une arbovirose : le virus de la dengue, de la famille des flavivirus, est transmis à l'homme par un moustique diurne du genre *Aedes*, lui-même infecté. Dans le sud de la France, le vecteur est *Aedes albopictus* (moustique tigre).

La dengue se manifeste classiquement 5 à 7 jours après la piqûre infectante par l'apparition soudaine de fièvre élevée, mal de tête, douleurs musculaires et articulaires, fatigue, nausées, vomissements et éruption cutanée. Biologiquement on retrouve habituellement une baisse des plaquettes. La guérison survient généralement en une semaine. Il existe des formes hémorragiques ou avec syndrome de choc, rares et sévères, pouvant entraîner la mort. Il n'existe pas de vaccin et pas de traitement spécifique antiviral. La prise en charge repose sur un traitement symptomatique à base de médicament contre la fièvre et la douleur. Cependant, la dengue pouvant en de rares cas évoluer vers une forme hémorragique, la prise d'anticoagulants comme l'aspirine est à proscrire. En cas de symptômes, il convient d'aller consulter un médecin.

Depuis le début de la surveillance mise en œuvre depuis le 1<sup>er</sup> mai 2010 dans les 6 départements où le vecteur *Aedes albopictus* est installé, 253 cas suspects ont été signalés dont 108 cas importés confirmés de dengue. Afin de prévenir toute dissémination du virus, les mesures de surveillance épidémiologique et entomologique vont être renforcées. Des actions de démoustication ont également été mises en œuvre autour de la zone de résidence de la personne atteinte.

Le risque de développement d'une épidémie est considéré comme limité mais ne peut être exclu, en raison de la présence importante d'*Aedes albopictus* au niveau local. Le ministère de la santé en appelle donc à la mobilisation individuelle et communautaire et demande aux personnes résidant à Nice et aux alentours d'adopter un certain nombre de mesures visant à prévenir toute dissémination du virus :

- Détruire les larves et les gîtes potentiels de reproduction des moustiques autour et dans l'habitat (supprimer les soucoupes sous les pots de fleurs, vider au moins 1 fois par semaine tous les récipients contenant de l'eau stagnante: vase, gouttières);
- Se protéger des piqûres de moustiques en portant des vêtements longs, en utilisant des répulsifs cutanés (en respectant les précautions d'emploi, en particulier chez l'enfant et la femme enceinte) ainsi que des moustiquaires de berceau chez le nouveau-né et le nourrisson.
- Protéger l'habitat (moustiquaires, diffuseurs électriques).

#### | Actualités internationales |

##### Fièvre de West Nile

Le 08 août 2010, le ministère de la santé Turc a confirmé 7 cas humains de West Nile (WN) dont 3 décès, dans 5 provinces de l'ouest du pays. C'est la première fois que des cas humains sont officiellement rapportés en Turquie. Toutefois, différentes études sérologiques témoignent de la circulation du virus du WN dans différentes régions du pays depuis les années 1970.

Le 10 septembre 2010, le ministère espagnol de l'Agriculture et de la Pêche a notifié à l'OIE deux foyers équins de WN survenus fin août (2 chevaux), à Cadix en Andalousie au sud du pays. En Espagne, aucun foyer équin n'a jamais été déclaré officiellement à l'OIE auparavant. Des études réalisées dans la région du delta de l'Ebre (2001) et au sud de l'Espagne (2007) indiquaient néanmoins la présence d'anticorps spécifiques sériques WN avec les séroprévalences respectives suivantes : 3,8% et 0,6%.

Depuis quelques semaines, on observe une intensification de la circulation du WN en Europe et dans le bassin méditerranéen. A ce jour, 9 pays ont rapporté des cas (humains ou équins) dans cette région. L'évolution du nombre de cas est suivie avec attention, une extension de l'épidémie à d'autres pays concernés par les flux migratoires ne peut être exclue.

#### | Situation épidémiologique régionale |

##### Diarrhée aiguë

Les indicateurs sont en légère hausse en médecine libérale et en milieu hospitalier.

##### Asthme

Les indicateurs sont en forte augmentation en médecine libérale et en milieu hospitalier, notamment chez les enfants.

#### | En savoir plus |

##### Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 36). 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 37).

##### 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](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



Sentinelles

**Actualités nationales**

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 111 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 188 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est en légère augmentation pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, le nombre de passages pour gastro-entérites est stable depuis le début du mois de septembre 2010 d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**.

**Actualités régionales**

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du SCHS de Toulouse** est en augmentation avec 1,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 7 interventions soit 1,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 47 passages soit 1,0 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour le Tarn, stable pour la Haute-Garonne et les Hautes-Pyrénées et en augmentation pour le Tarn-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)

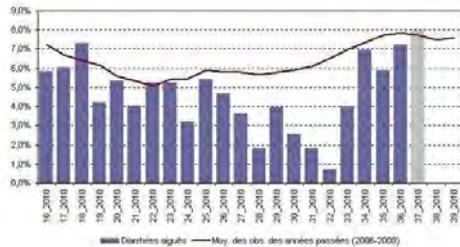
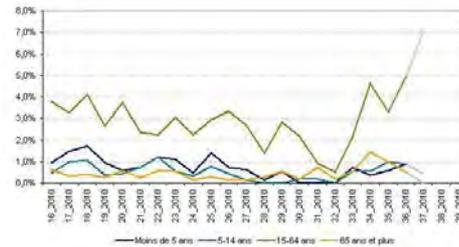


Figure 3 | Diarrhées aiguës observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (% interventions)



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)

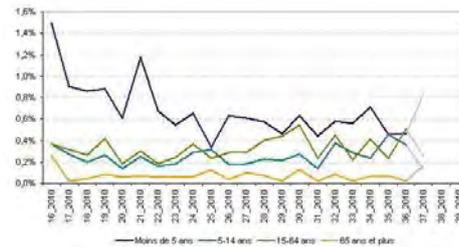


Tableau 1 | Passages aux urgences pour diarrhées aiguës dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 35		Semaine 36		Evolution du % entre les semaines 35 et 36
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	34	1,7 %	41	1,8 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tarn	3	0,3 %	1	0,1 %	↓
Tarn-et-Garonne	1	0,2 %	5	1,0 %	↑
Midi-Pyrénées	38	0,9 %	47	1,0 %	↗

\* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



## Semaine 36 (du 06/09/2010 au 12/09/2010)

| Crises d'asthme |

### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 10 cas pour 100 000 habitants. Cinq foyers d'activité régionale forte ont été notés en Nord-Pas-de-Calais, Limousin, Franche-Comté, Auvergne et Picardie. Le nombre d'appels pour « asthme » est en forte augmentation, dans quasiment toutes les régions, pour **SOS Médecins**. On note aussi une forte augmentation des passages pour asthme chez les enfants depuis le 6 septembre en milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**. On observe habituellement ce phénomène en période de rentrée scolaire.

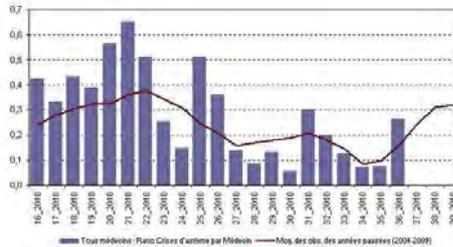
### Actualités régionales

Pour les médecins **sentinelles du SCHS de Toulouse** l'indicateur est en augmentation chez les enfants (0,1 cas par médecin) et chez les adultes (0,1 cas par médecin) vus en consultation. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable chez les enfants (0,0 % des interventions) et chez les adultes (0,0 % 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 diminution chez les adultes (0,2 % des passages).

Tendances en médecine libérale

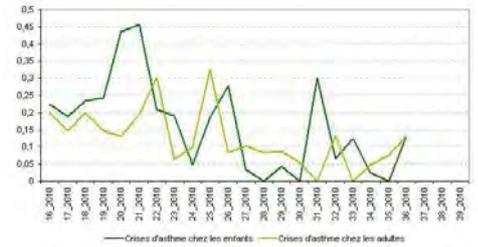
| Figure 6 |

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



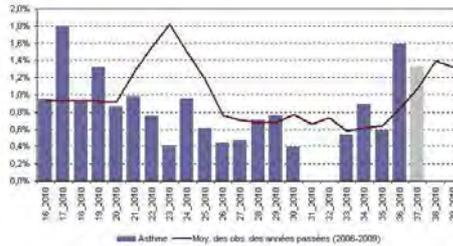
| Figure 7 |

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



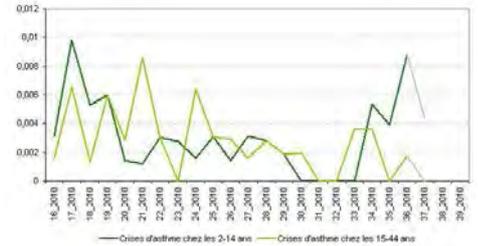
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

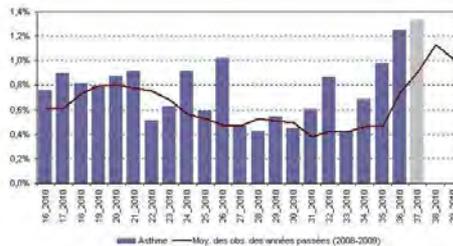
**Crises d'asthme observées par les médecins de SOS Médecins 31, 2-14 et 15-44 ans (% interventions)**



Tendances en milieu hospitalier

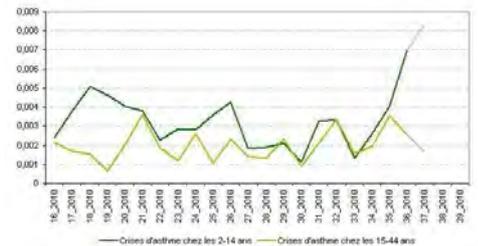
| Figure 10 |

**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 35		Semaine 36		Evolution du % entre les semaines 35 et 36
	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	4/6	0,2%/0,3%	13/7	0,6%/0,3%	↑/→
Gers	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Lot	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Hautes-Pyrénées	0/2	0,0%/0,4%	3/1	0,5%/0,2%	↑/↓
Tarn	5/4	0,4%/0,3%	9/2	0,8%/0,2%	↑/↓
Tarn-et-Garonne	5/3	1,1%/0,7%	5/1	1,0%/0,2%	→/↓
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>14/15</b>	<b>0,3%/0,4%</b>	<b>30/11</b>	<b>0,7%/0,2%</b>	<b>↑/↓</b>

\* 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 35 et 36.

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

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

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)

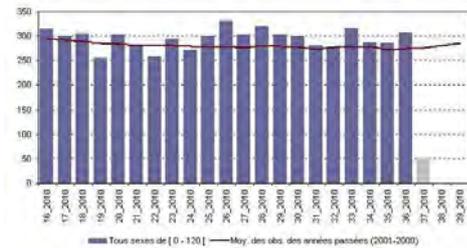


Figure 13 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)

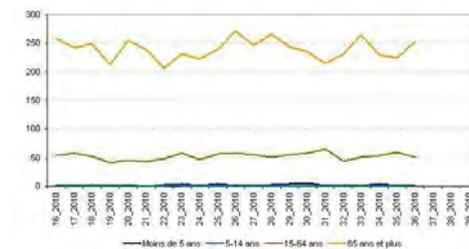


Figure 14 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)

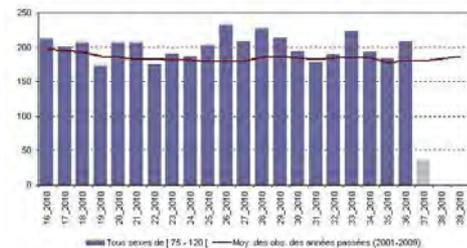


Tableau 3 | Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 35 (s-1)	Semaine 36 (s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 35 et 36
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 35 à 37)	
Ariège	10	17	16	↑
Aveyron	33	18	30	↓
Haute-Garonne	119	133	114	↗
Gers	10	8	12	↘
Lot	10	23	18	↑
Hautes-Pyrénées	38	34	30	↘
Tam	44	49	33	↗
Tam-et-Garonne	21	24	20	↗
Midi-Pyrénées	285	306	274	→

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-Jury  
**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