

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°380

Semaine 25 (du 17/06/2013 au 23/06/2013)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Premières évaluations d'impact des intempéries et inondations en Haute-Garonne et Hautes-Pyrénées

Depuis mardi 18 juin, les fortes précipitations, conjuguées à la fonte des neiges dans les Pyrénées, ont entraîné de nombreuses inondations dans les Hautes-Pyrénées et la Haute-Garonne. Plusieurs centaines de personnes ont dû être évacuées, plusieurs axes routiers coupés, des établissements scolaires ont été fermés et des villages ont été privés d'eau courante et d'électricité.

Dans le cadre de ces événements, la Cire Midi-Pyrénées a initié une surveillance auprès des services d'urgences localisés dans les secteurs impactés. Au 28 juin 2013, le bilan partiel ne montre pas d'augmentation du nombre d'affaires médicales traitées par les Samu 31 et 65 depuis le 18 juin. Aux urgences, on note une légère augmentation des passages pour les moins de 1 an en Haute-Garonne mais uniquement le vendredi 21/06, soit à distance des événements. Aucune augmentation des passages aux urgences n'est observé dans les Hautes-Pyrénées. Concernant les diagnostics de passages aux urgences, on ne note pas d'augmentation du nombre de passages observés pour les regroupements syndromiques étudiés (noyade, traumatisme, effet toxique du monoxyde de carbone, gastro-entérites, troubles anxieux, troubles de l'humeur, stress, hypothermie et leptospirose). Le nombre de décès recueilli par l'Insee (données non consolidées) ne montre pas à l'heure actuelle d'augmentation significative depuis le 18 juin. La faisabilité d'une évaluation a posteriori de l'impact de cet événement climatique est actuellement à l'étude par la Cire.

| Actualités internationales |

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus. Point au 25 juin 2013.

Le bilan OMS sur la situation internationale au 24/06/2013 fait état de 70 cas (dont 39 décès) depuis avril 2012 répartis dans 7 pays : Allemagne : 2 cas (1 décès), Arabie Saoudite : 55 cas (33 décès), France : 2 cas (1 décès), Italie : 3 cas, Jordanie : 2 cas (2 décès), Royaume-Uni : 4 cas (2 décès), Tunisie : 2 cas (plus un cas probable décédé).

En France, 205 signalements ont été réalisés au total parmi lesquels 7 cas contacts de cas confirmés et 49 cas possibles ont été testés (soit un total de 56 cas testés). Parmi eux, 51 cas ont été négatifs, 2 cas ont été confirmés (dont 1 décès) et 3 cas sont en cours d'analyse (au 24 juin 2013). Une augmentation des signalements est potentiellement attendue en raison des retours du petit pèlerinage à la Mecque qui commence le 9 juillet prochain.

Grippe A(H6N1) à Taiwan

Les CDCs (center for disease control) de Taiwan ont rapporté, vendredi 21 juin 2013, le premier cas humain au monde de grippe aviaire A(H6N1). Il s'agit d'une jeune femme ayant présenté des syndromes grippaux le 5 mai, avec dégradation de son état général. Elle a été traitée par Oseltamivir et est sortie de l'hôpital le 11 mai. Cette patiente n'aurait ni voyagé ni été en contact avec des volailles. Des investigations sur les animaux ont été réalisées dans des fermes de volailles situées près de son logement mais aucun prélèvement n'a été retrouvé positif pour A(H6N1), à ce jour. Il n'y a pas eu de cas secondaires détectés.

Le virus aviaire A(H6N1) est un virus faiblement pathogène couramment retrouvé dans les populations d'oiseaux domestiques ou sauvages (épidémie chez des dindes Grande Bretagne en 2009, oiseaux sauvages en Belgique et en France en 2010).

En l'absence de connaissance plus précise, le potentiel évolutif de ce virus ne peut être actuellement déterminé. Ce nouveau cas humain n'a pas été rapporté par l'OMS à ce jour. L'évolution de la situation sera suivie avec attention.

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est stable, bien qu'en légère diminution chez les plus jeunes.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont stables.

Rougeole Page 6

Les cas sont sporadiques, l'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 7

Ce mois-ci, 2 cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC.

Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur Page 8

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires sont stables.

| En savoir plus |

Données disponibles : Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 25). Les données des maladies à déclaration obligatoire sont provisoires.

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_130111.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



ARS Midi-Pyrénées



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine du 17 au 23 juin 2013, les nombres de passages et d'hospitalisations sont stables dans les services d'urgences adultes et pédiatriques.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 25, 22 établissements participaient au réseau Oscour®, soit l'équivalent de 75,3% des passages enregistrés dans le Seveur Régional des Urgences (10108 passages sur 13415). Parmi ces établissements, 21 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représente 61,6% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région (8266 passages soit 81,8% des passages transmis via le réseau Oscour®) (voir tableau 1 pour les données par service d'urgence).

Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 25 par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge.

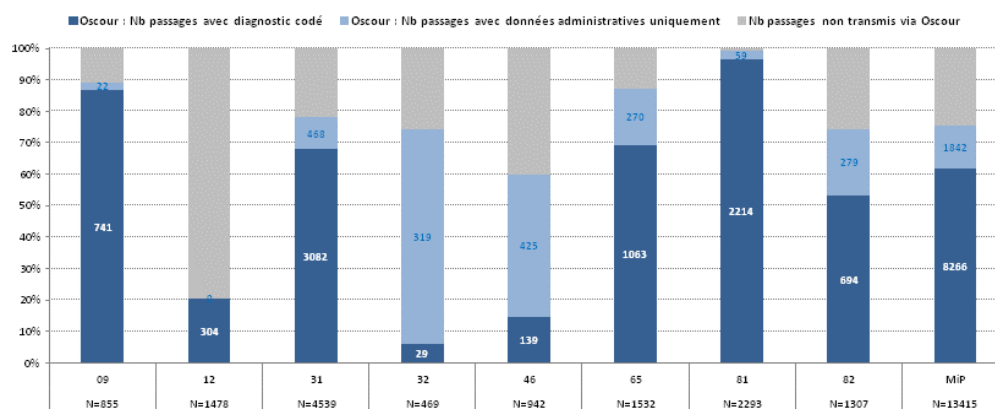
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en semaine 25 (du 17/06/2013 au 23/06/2013)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages transmis	% de diagnostics codés
Ariège	CH Ariège Couserans	176	96,0%
	CH du Val d'Ariège	587	97,4%
Aveyron	CH Millau	304	100,0%
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	382	94,0%
	CHU - Hôpital Purpan	1235	68,7%
	CHU - Hôpital Rangueil	777	94,2%
	CHU - Hôpital des Enfants	828	100,0%
	Hôpital Joseph Ducuing	328	95,7%
Gers	CH d'Auch	348	8,3%
Lot	CH de Cahors	425	0,0%
	CH de Gourdon	139	100,0%
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	163	87,1%
	CH de Bigorre	632	60,6%
	CH de Lannemezan	195	100,0%
	CH de Lourdes	343	100,0%
Tarn	Clinique Claude Bernard	257	97,7%
	CH d'Albi	583	99,3%
	CH de Castres	774	99,9%
	CH de Lavaur	351	90,9%
	Clinique du Sidobre	308	94,8%
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	297	72,1%
	CH de Montauban	676	71,0%
Midi-Pyrénées	Total	10108	81,8%

| Figure 1 |

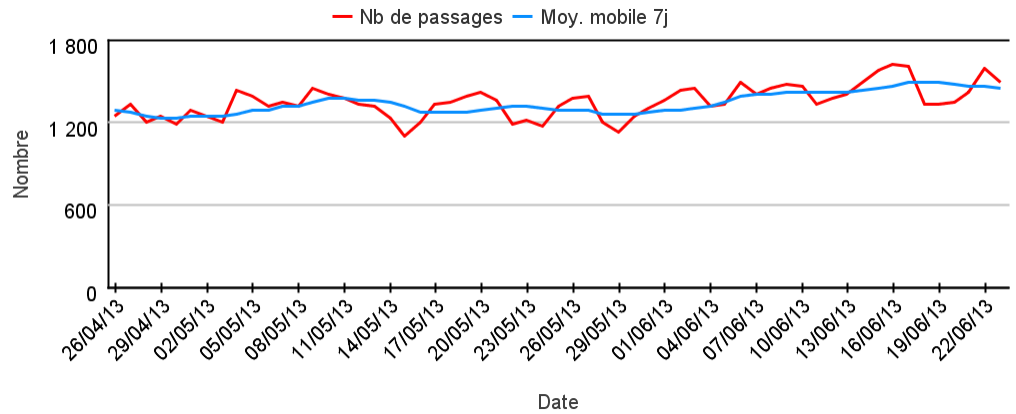
Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en semaine 25 par rapport au SRU (du 17/06/2013 au 23/06/2013)



Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

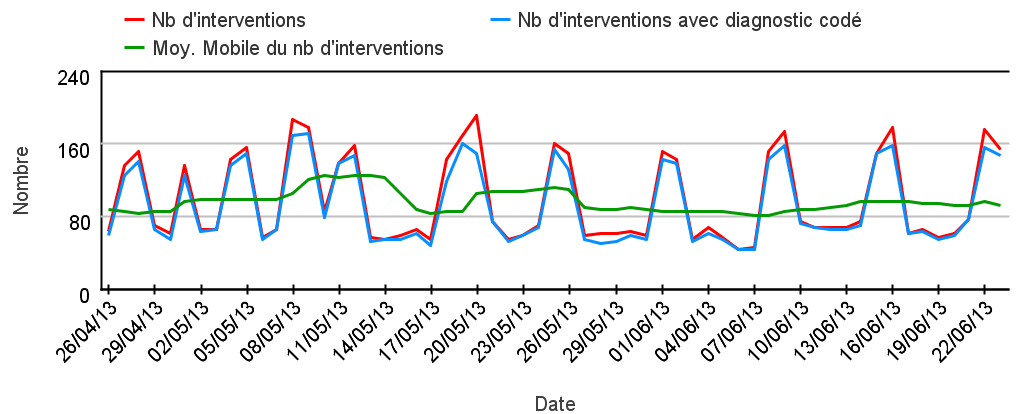
L'activité des associations SOS Médecins reste stable sur la semaine écoulée pour toutes les classes d'âges sur le plan national et dans les régions, pour des effectifs comparables à 2012 et 2013 pour la même période.

Actualités régionales

Pour la semaine 25, 647 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 611 (94,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est stable en semaine 25 par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge, bien qu'on note une légère diminution chez les moins de 15 ans (-11%).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë est faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 96 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (173 cas pour 100 000 habitants).

Les recours à **SOS Médecins** pour gastro-entérite sont stables pour toutes les classes pour des effectifs comparables à 2011 et 2012. Cet indicateur reste toujours dans les principales pathologies reportées (avec les pathologies ORL) et représente 4 % de l'activité totale des médecins des associations.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 37 interventions (6,1% des interventions) contre 35 en semaine précédente. Cette tendance est relativement homogène dans les différentes classes d'âge, bien qu'on note une légère augmentation chez les 15-64 ans.

Figure 4 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

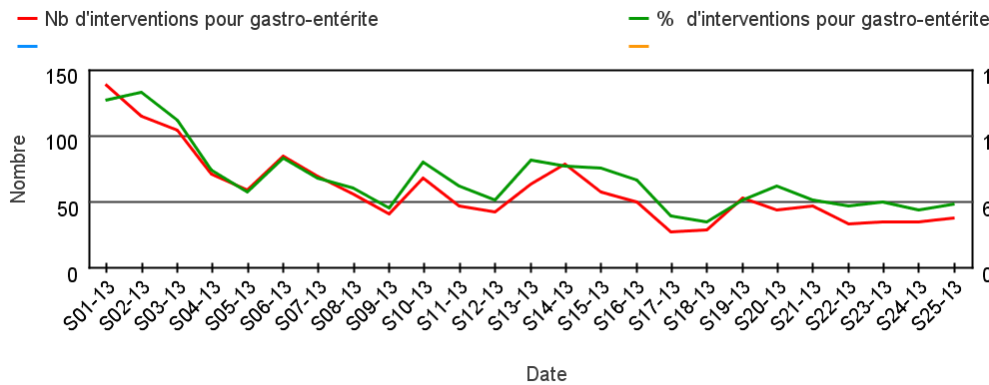
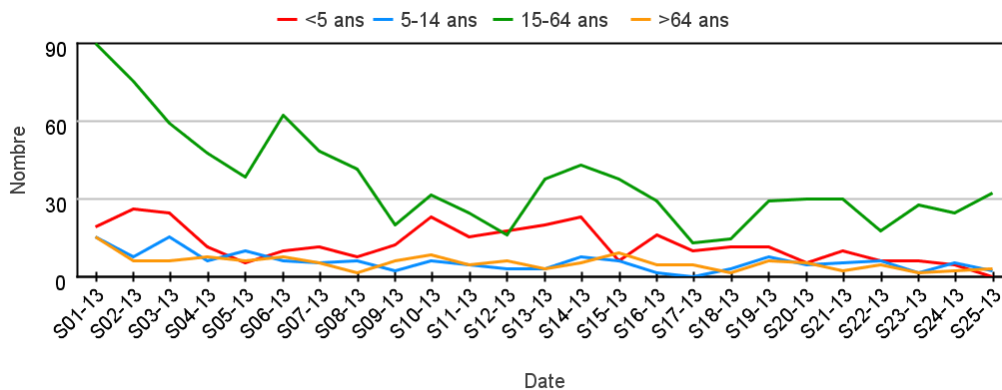


Figure 5 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

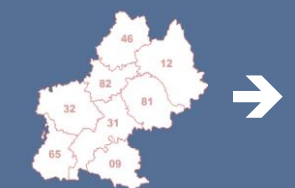
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Hospitalière

Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation des urgences pour gastroentérite est stable dans toutes les classes d'âge, en adéquation avec les années antérieures.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en stable au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 83 passages (1% des passages) contre 80 en semaine précédente (figure 6).

On note une légère augmentation dans le Tarn et une légère diminution dans les Hautes-Pyrénées (tableau 2).

L'indicateur est stable pour topotes les classes d'âge sauf chez les 5-14 ans pour lequel il est en légère augmentation (figure 7).

Figure 6 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

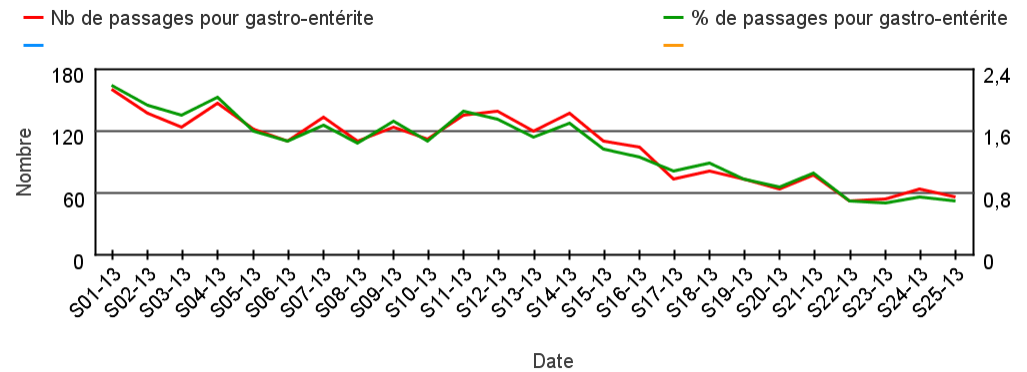


Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées,

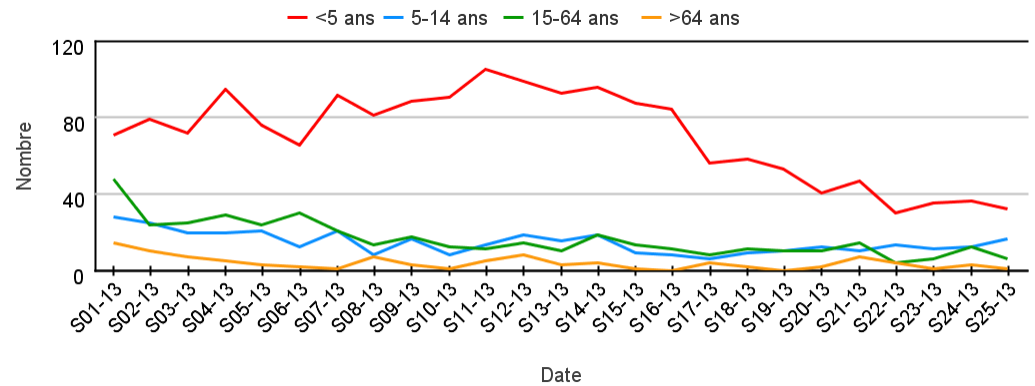


Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 24		Semaine 25		Evolution entre les semaines 24 et 25
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	2	0,3%	5	0,7%	
Aveyron	0	0,0%	0	0,0%	
Haute-Garonne	41	1,3%	36	1,2%	
Gers	0	0,0%	0	0,0%	
Lot	0	0,0%	2	1,4%	
Hautes-Pyrénées	15	1,1%	9	0,8%	
Tarn	14	0,6%	20	0,9%	
Tarn-et-Garonne	8	1,1%	11	1,6%	
Midi-Pyrénées	80	0,9%	83	1,0%	→

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

Rougeole

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 23 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, dont près de 15000 cas notifiés en 2011. Au total plus de 1000 cas ont présenté une pneumopathie grave, 31 une complication neurologique et 10 sont décédés. En 2012, 859 cas ont été notifiés sans pic épidémique notable au printemps, dont 3 cas d'encéphalite et 32 pneumopathies graves (aucun décès). Depuis le nombre de cas a encore diminué, avec en 2013, 154 cas déclarés du 1er janvier au 31 mai, dont un cas compliqué d'encéphalite qui a guéri sans séquelles.

Le virus continue toutefois à circuler en particulier dans le Sud de la France. Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal avec 2 doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980.

Actualités régionales

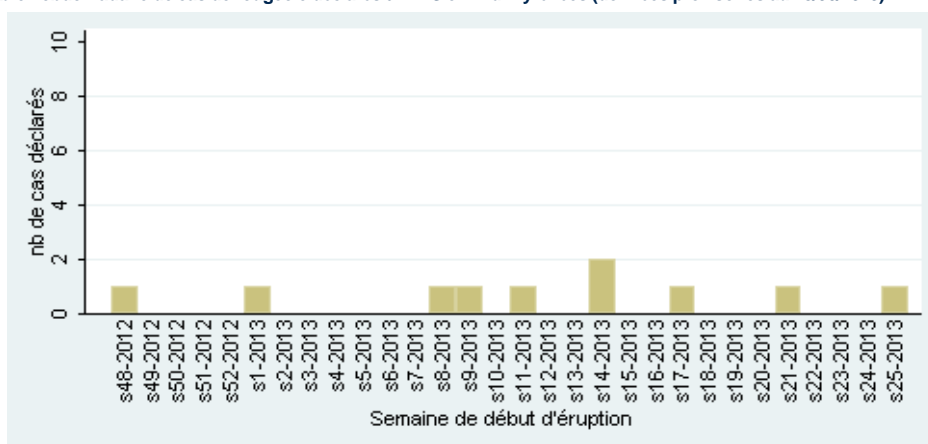
Les cas de rougeole déclarés à l'**nVS** pour la région Midi-Pyrénées sont sporadiques (figure 8).

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune interventions avec un diagnostic de rougeole n'a été observée en semaine 25 (figure 9).

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, aucun passage aux urgences avec un diagnostic de rougeole n'a été enregistré la semaine passée (figure 10).

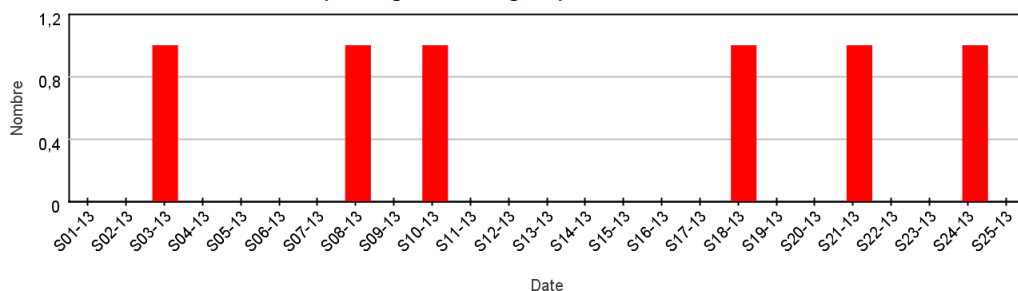
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)



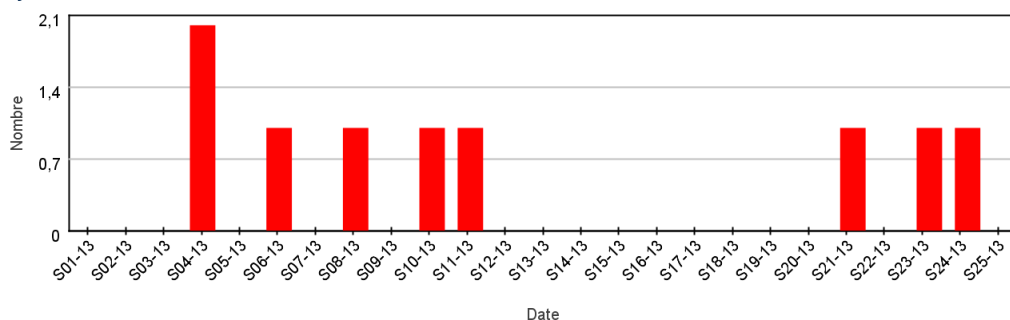
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

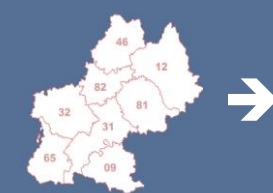
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

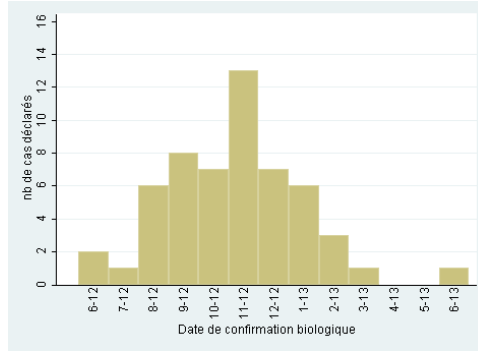
Semaine 25 (du 17/06/2013 au 23/06/2013)

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 11 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)



| Tableau 3 |

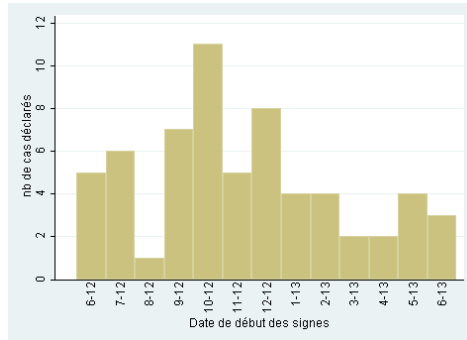
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (5-2013)	Mois en cours (6-2013)
9	1	0	0
12	0	0	0
31	1	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	2	0	1
82	7	0	0
Total	11	0	1

Légionellose

| Figure 12 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)



| Tableau 4 |

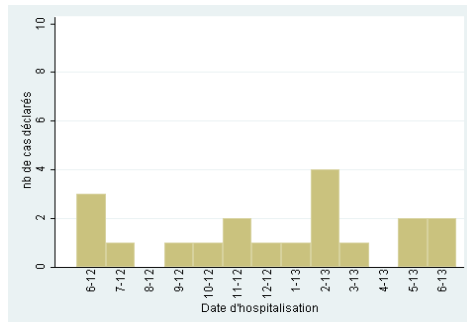
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (5-2013)	Mois en cours (6-2013)
9	0	0	0
12	2	0	1
31	8	3	1
32	0	0	0
46	2	0	0
65	1	1	0
81	5	0	1
82	1	0	0
Total	19	4	3

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)



| Tableau 5 |

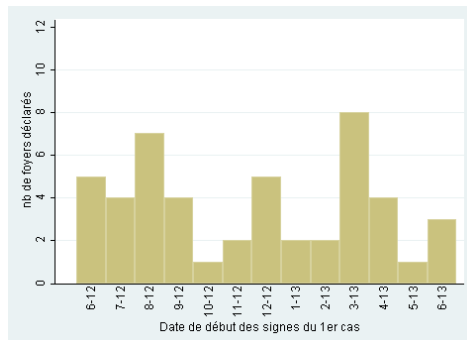
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (5-2013)	Mois en cours (6-2013)
9	2	0	1
12	0	0	0
31	3	0	0
32	0	0	0
46	1	1	0
65	0	0	0
81	2	0	1
82	2	1	0
Total	10	2	2

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 14 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 28/06/2013)

Departement	Total 2013	Mois precedent (5-2013)	Mois en cours (6-2013)
9	3	0	1
12	0	0	0
31	8	1	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	3	0	2
81	1	0	0
82	4	0	0
Total	20	1	3

Système Alerte Canicule et Santé – Pathologies en lien avec la chaleur

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, l'indicateur coup de chaleur est en légère baisse, les indicateurs de déshydratations et malaise sont stables sur la période, tous trois pour des effectifs comparables à 2011 et 2012. En régions on observe de légers pics d'activité liés à l'indicateur chaleur (déshydratation + coup de chaleur) en particulier en zone nord-est.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, après une semaine de stabilisation, les passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur sont en hausse chez les adultes de moins de 75 ans (+32% soit +54 passages) et de plus de 75 ans (+37% soit +77 passages). Avec 589 passages hebdomadaires tous âges confondus, observés surtout en début de semaine, les effectifs sont cependant proches de ceux des années précédentes.

Actualités régionales

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

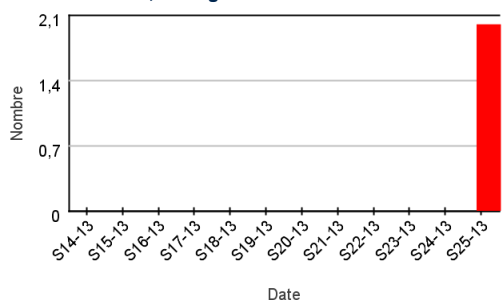
Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 25 par rapport à la semaine précédente : 2 interventions pour diagnostic de coup de chaleur (figures 15 et 16) et aucune intervention pour diagnostic de déshydratation (figure 16).

En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est en diminution au niveau régional en semaine 25 par rapport à la semaine précédente avec 11 passages (0,1% des passages) contre 19 en semaine précédente (figure 17). Cette tendance concerne essentiellement la Haute-Garonne et le Tam et concerne toutes les classes d'âge.

Le nombre de passages aux urgences étaient relativement soutenu entre le 15 et le 17 juin, notamment dans les Hautes-Pyrénées, le Lot, le Tam et le Tam et Garonne.

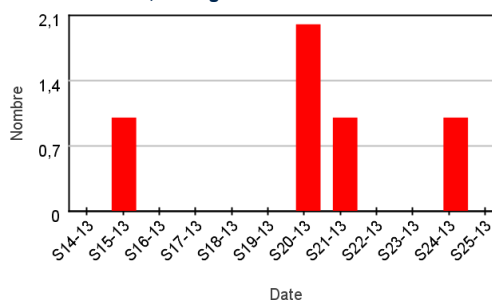
| Figure 15 |

Nombre d'interventions pour diagnostic de coup de chaleur, SOS Médecins 31, tous âges



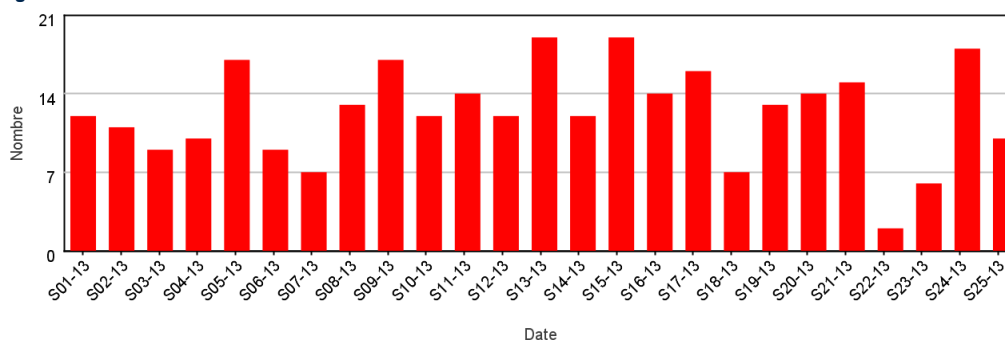
| Figure 16 |

Nombre d'interventions pour diagnostic de déshydratation, SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 17 |

Nombre de passages pour diagnostic de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 7 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 24		Semaine 25		Evolution du nb de syndromes sur les derniers jours							
	Nb	%	Nb	%	19/6	20/6	21/6	22/6	23/6	24/6	25/6	
SOS Médecins 31 :												
- Coups de chaleur	0	0,0%	2	0,3%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	1	0,2%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
Services d'urgences du réseau Oscour® :												
- Hyperthermies et coups de chaleur	3	0,0%	1	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	
- Déshydratations	9	0,1%	4	0,0%	1	0	1	1	0	1	0	
- Hyponatrémies	7	0,1%	6	0,1%	0	1	0	0	1	0	0	
- Total des syndromes liés à la chaleur*	19	0,2%	11	0,1%	1	1	1	1	1	1	0	

* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

Système Alerte Canicule et Santé

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



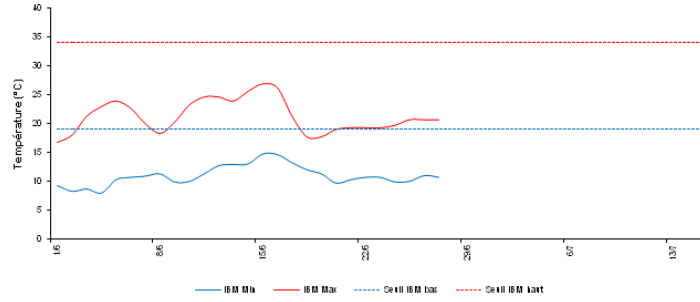
Région Midi-Pyrénées



Système Alerte Canicule et Santé (Point au 28/06/2013)

Département de l'Ariège (09)

Figure 18 | - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département de l'Ariège

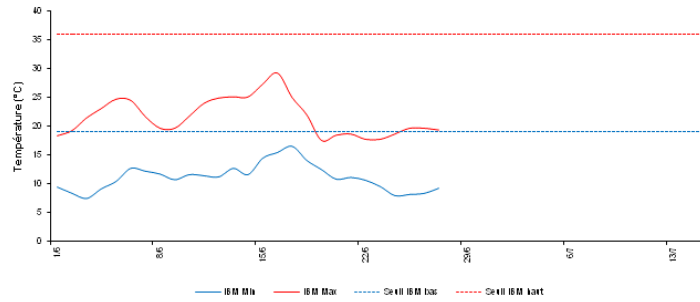


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents.

Département de l'Aveyron (12)

Figure 19 | - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département de l'Aveyron

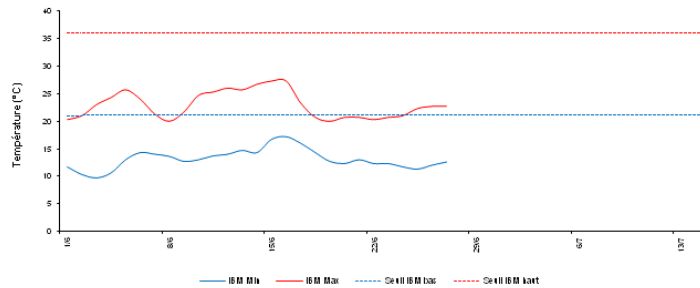


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents. Légère augmentation ponctuelle d'activité pour le Samu le 22/06.

Département de la Haute-Garonne (31)

Figure 20 | - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département de la Haute-Garonne

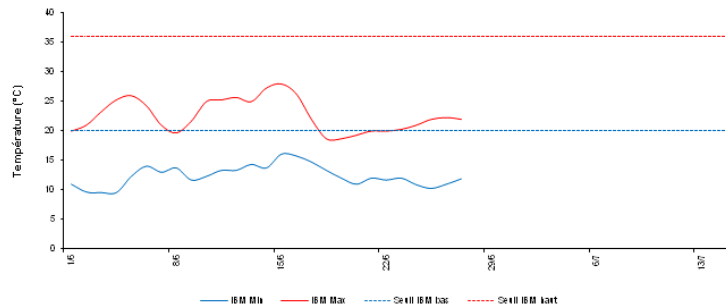


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents. Légère augmentation ponctuelle des passages aux urgences des moins de 1 an le 21/06.

Département du Gers (32)

Figure 21 | - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département du Gers

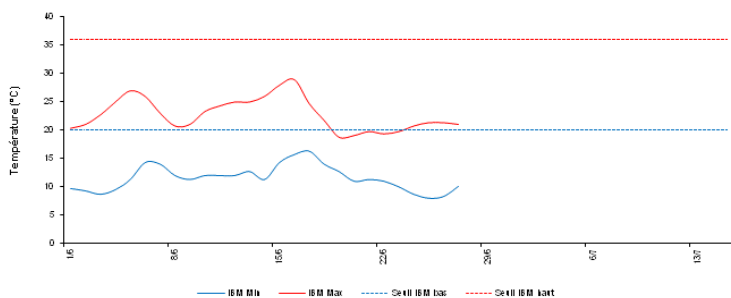


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents.

Département du Lot (46)

Figure 22 - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département du Lot

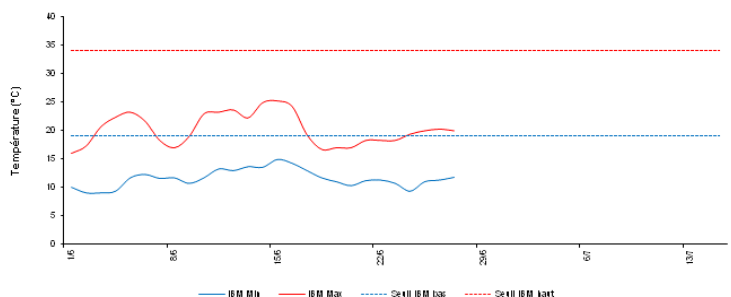


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents. Légère augmentation ponctuelle d'activité pour le Samu le 21/06.

Département des Hautes-Pyrénées (65)

Figure 23 - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département des Hautes-Pyrénées

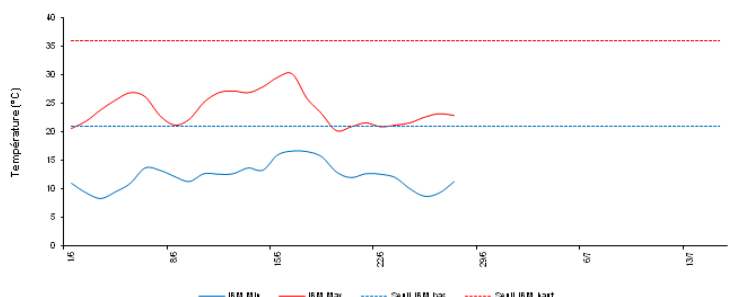


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents.

Département du Tarn (81)

Figure 24 - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département du Tarn

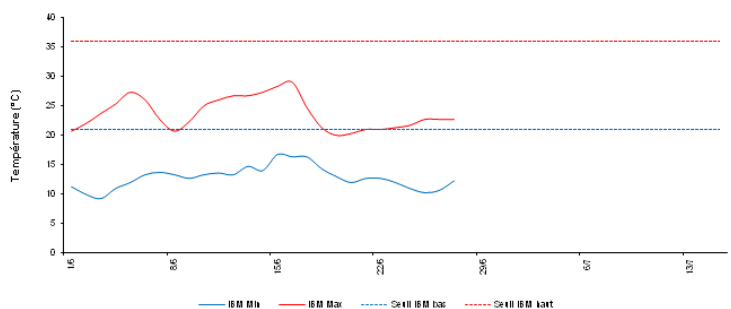


Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents.

Département du Tarn-et-Garonne (82)

Figure 25 - Indices Bio-Bétéorologiques pour le département du Tarn-et-Garonne



Commentaires sur les indicateurs sanitaires :

Aucun signal sanitaire observé sur les jours précédents. Légère augmentation ponctuelle d'activité pour le Samu le 22/06.

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- Damien Mouly
Responsable
- Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
- Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
- Jérôme Pouey
Epidémiologiste
- Cécile Durand
Epidémiologiste
- Hélène Colineaux
Interne de Santé Publique

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

