

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°219

### Semaine 19 (du 10/05/2010 au 16/05/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### 19 mai 2010 - Journée nationale de lutte contre les hépatites B et C

##### Hépatites B et C : les chiffres clés de la situation épidémiologique de la France

La France est un pays de faible endémicité vis-à-vis de l'infection par le virus de l'hépatite B (VHB) et par le virus de l'hépatite C (VHC).

**La prévalence de l'infection par le VHB (antigène HBs positif) a été estimée à 0,65 %** (en 2004) soit plus de 280 000 personnes infectées dont plus de la moitié ignorent leur statut. Le nombre de nouvelles infections dues au VHB est estimé en moyenne à 2 500 infections par an, soit une incidence de l'infection estimée à 4,1 cas pour 100 000 habitants. La vaccination contre le VHB qui réduit l'incidence de l'infection est encore trop peu utilisée en France, la couverture vaccinale des nourrissons et des adolescents n'atteignant pas 50 %.

**La prévalence de l'infection par le VHC (anticorps anti-VHC positif) a été estimée à 0,84 %** (en 2004). Le nombre de personnes infectées et virémiques pour le VHC (ARN VHC positif) est estimé à plus de 220 000 personnes dont 40 % ignorent leur statut. L'incidence de l'infection par le VHC n'a été estimée en France que parmi les usagers de drogues (9/100 personnes-années en 2001).

**Entre 4 000 et 5 000 décès par an** sont liés aux infections par le VHB et le VHC

Plus d'information sur le site de l'InVS dont la mise en ligne du BEHWeb n°1/2010 : « hépatites B et C : surveillance et prévention » :

[http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le\\_point\\_sur/hepatite\\_virale\\_180510/index.html](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le_point_sur/hepatite_virale_180510/index.html)

| Actualités internationales |

#### Epidémie de poliomyélite en Russie

Le 14 mai 2010, les autorités russes ont rapporté 2 cas de poliomyélite importés du Tadjikistan. Il s'agit de 2 fillettes de 9 mois, hospitalisées : l'une ne présente pas de symptômes et l'autre est symptomatique.

L'infection par le virus de la poliomyélite étant fréquemment asymptomatique, une circulation plus importante du virus, en Russie, ne peut être exclue.

La dernière épidémie de poliomyélite en Russie remonte à 1996/1997.

Malgré l'existence de populations vulnérables dans différents pays d'Europe, le risque d'implantation d'un cycle de transmission de la poliomyélite semble peu probable compte tenu de la bonne couverture vaccinale de la population générale en Europe occidentale et du système de traitement et d'approvisionnement en eau potable. La survenue de cas sporadiques importés ne peut être formellement exclue. L'épidémie qui sévit actuellement au Tadjikistan affecte 278 personnes et a occasionné 13 décès.

| Situation épidémiologique régionale |

#### Diarrhée aiguë

Les indicateurs sont en diminution en médecine libérale et en légère augmentation aux urgences hospitalières.

#### Asthme

Les indicateurs sont contrastés : en légère diminution pour le réseau SCHS, en hausse pour SOS Médecins et relativement stable pour le réseau Oscour®.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 19). 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 20).

#### 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



Sentiweb

**Actualités nationales**

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 127 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 165 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (environ 15% des actes médicaux). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la diminution des passages pour diarrhées aiguës se poursuit..

**Actualités régionales**

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du SCHS de Toulouse** est en diminution avec 1,9 cas par médecin. Selon les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 35 interventions soit 4,2 % des interventions. En milieu hospitalier, selon les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère augmentation au niveau régional avec 75 passages soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour le Tam-et-Garonne, stable pour le 31 et en augmentation pour le Tam et les Hautes-Pyrénées.

**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)**

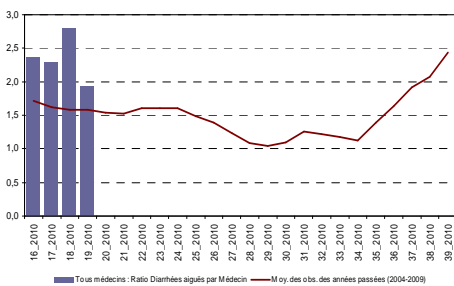


Figure 2 |

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

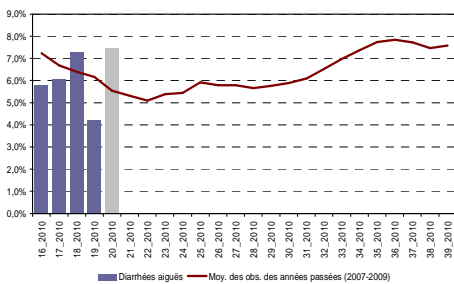
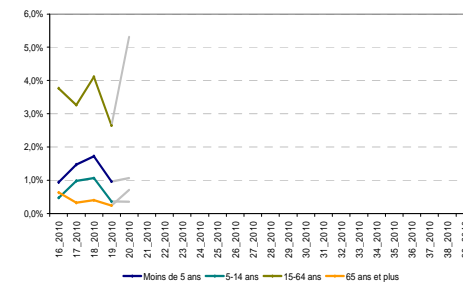


Figure 3 |

**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)**

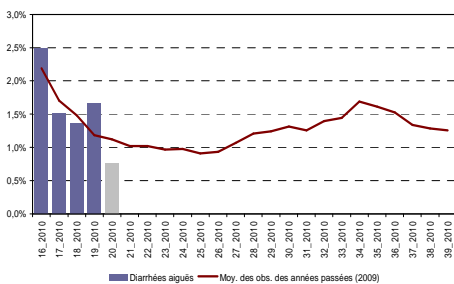


Figure 5 |

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

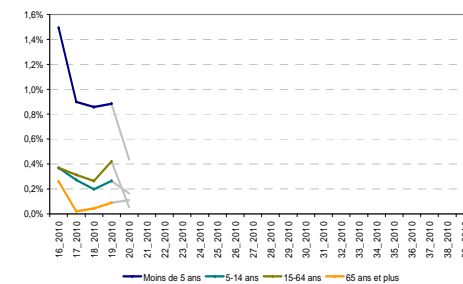


Tableau 1 |

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

Départements	Semaine 18		Semaine 19		Evolution du % entre les semaines 18 et 19
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	48	2,0 %	51	2,2 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	2	0,5 %	3	0,7 %	↗
Tam	7	0,6 %	18	1,5 %	↑
Tam-et-Garonne	5	1,0 %	3	0,6 %	↓
Midi-Pyrénées	62	1,4 %	75	1,7 %	↗

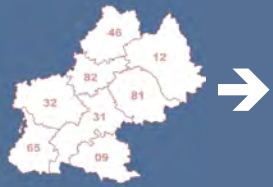
\* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



## Semaine 19 (du 10/05/2010 au 16/05/2010)

| 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 18 cas pour 100 000 habitants, avec 2 foyers d'activité régionale forte (Languedoc-Roussillon et Limousin). Pour **SOS Médecins**, l'indicateur chez les personnes de plus de 2 ans reste stable. En milieu hospitalier, selon les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, les passages pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans sont en hausse de 25,4%.

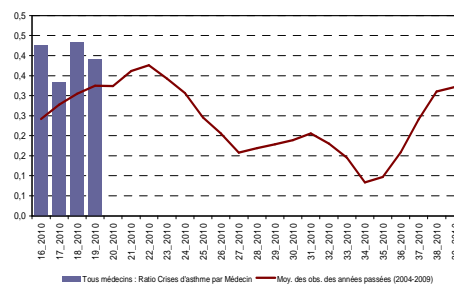
### Actualités régionales

Pour les médecins **sentinelles du SCHS de Toulouse** l'indicateur est stable chez les enfants (0,2 cas par médecin) et en légère diminution chez les adultes (0,1 cas par médecin) vus en consultation. Selon les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation chez les enfants (0,6 % des interventions) et chez les adultes (0,6 % des interventions). En milieu hospitalier, selon les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur au niveau régional est stable chez les enfants (0,5 % des passages avec un diagnostic codé) et en diminution chez les adultes (0,1 % des passages).

Tendances en médecine libérale

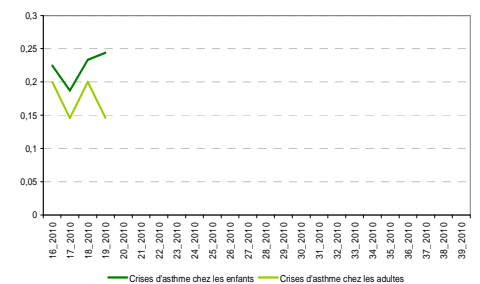
| Figure 6 |

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



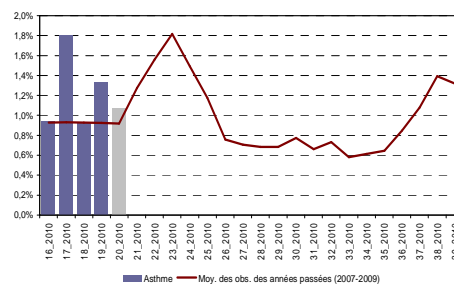
| Figure 7 |

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



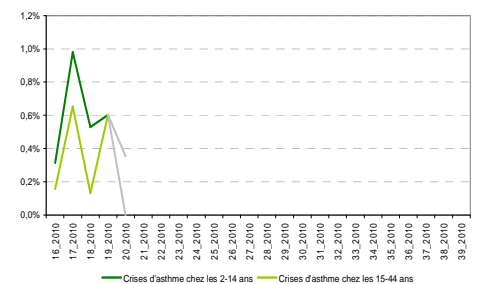
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

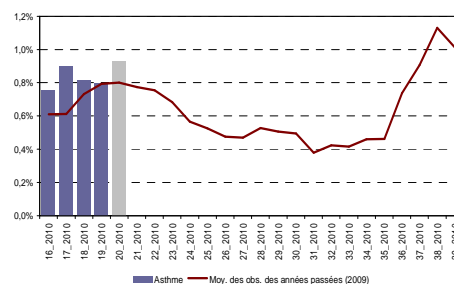
**Crises d'asthme observées par les médecins de SOS Médecins 31, 2-14 et 15-44 ans (% interventions)**



Tendances en milieu hospitalier

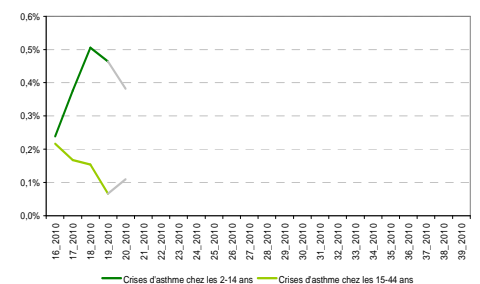
| Figure 10 |

**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 18		Semaine 19		Evolution du % entre les semaines 18 et 19
	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	11 / 5	0,5 % / 0,2 %	15 / 1	0,6 % / 0,0 %	↑ / ↓
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 / 0	0,0 % / 0,0 %	0 / 1	0,0 % / 0,2 %	→ / ↑
Tarn	4 / 1	0,3 % / 0,1 %	4 / 1	0,3 % / 0,1 %	→ / →
Tarn-et-Garonne	8 / 1	1,6 % / 0,2 %	2 / 0	0,4 % / 0,0 %	↓ / ↓
Midi-Pyrénées	23 / 7	0,5 % / 0,2 %	21 / 3	0,5 % / 0,1 %	→ / ↓

\* 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 18 et 19.

En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est en légère diminution par rapport à la semaine 18. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Ariège, la Haute-Garonne, les Hautes-Pyrénées, le Lot, le Tam et le Tam-et-Garonne; stable pour l'Aveyron et le Gers.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est en légère diminution sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 18. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation pour l'Aveyron et en diminution pour les autres départements.

Tendances à retenir

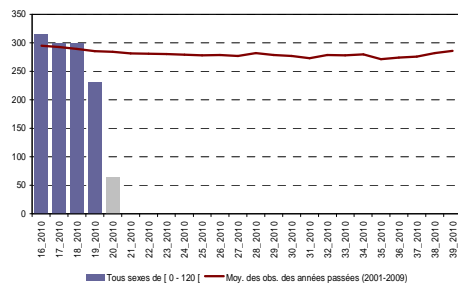
Région Midi-Pyrénées



Données des services d'état civil

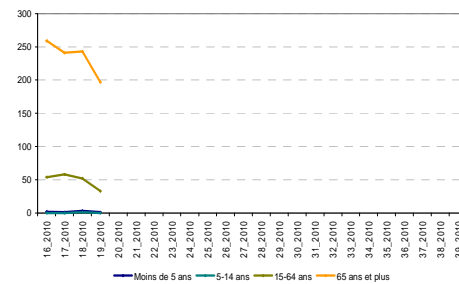
| Figure 12 |

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



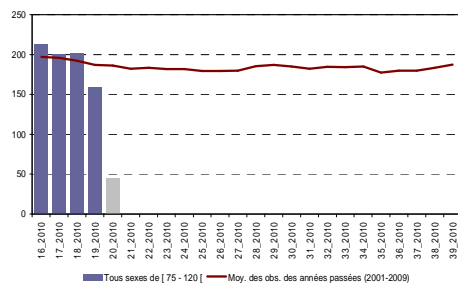
| Figure 13 |

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 18 (s-1)	Semaine 19 (s)		Evolution du nb de décès entre les semaines 18 et 19
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 18 à 20)	
Ariège	13	10	18	↘
Aveyron	35	35	33	→
Haute-Garonne	127	96	119	↘
Gers	11	11	11	→
Lot	18	15	17	↘
Hautes-Pyrénées	27	16	31	↘
Tam	39	24	34	↘
Tam-et-Garonne	29	24	22	↘
Midi-Pyrénées	299	231	285	↘

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, Puycaasquier

**Lot** : Cahors, Figeac, Gourdon, Limogne-en-Quercy, Saint-Céré

**Hautes-Pyrénées** : Lannemezan, Lourdes, **Tarbes**

**Tarn** : Albi, Castres, Lavaur, Saint-Juery

**Tarn-et-Garonne** : Castelsarrasin, Mas-Crelier, 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
- Fanny Le Querrac  
Epidémiologiste

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