

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Système d'alerte canicule et santé (Sacs)

Le Sacs 2010, coordonné par l'[Institut de veille sanitaire](#) (InVS) et intégré au Plan national canicule (PNC), est activé à partir du 1er juin et jusqu'au 31 août 2010. Il reprend le dispositif mis en opération chaque été et régulièrement amélioré depuis 2004. Ce système repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo-France et des risques sanitaires par l'InVS. L'analyse de la situation météorologique réalisée par Météo-France permet notamment de prévoir les risques de dépassement des seuils de températures propres à chacun des départements métropolitains. Conjointement, l'InVS réalise une analyse de la situation sanitaire, sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité qu'il suit quotidiennement. Au final, cette évaluation permet à l'InVS de recommander aux pouvoirs publics l'activation des différents niveaux du PNC. Le PNC se décline en trois niveaux. Le premier niveau, qui correspond à la veille saisonnière, est activé du 1er juin au 31 août. Le deuxième niveau, de "mise en garde et actions" (Miga), est déclenché par les préfets de département, sur la base de l'analyse conjointe réalisée par Météo-France et l'InVS et sur recommandation de la Direction générale de la santé. Le dernier niveau (mobilisation maximale) correspond à une situation exceptionnelle dépassant le champ sanitaire et nécessitant la mobilisation de l'ensemble des acteurs impliqués.

La chaleur provoque une augmentation de quasiment toutes les causes de mortalité, ainsi que l'aggravation ou l'apparition de nombreuses pathologies, entraînant notamment une recrudescence des recours aux soins (médecine de ville, établissements hospitaliers, etc.). Les personnes fragiles (personnes âgées ou présentant des pathologies préexistantes notamment) sont particulièrement susceptibles d'être affectées par les conséquences de la canicule.

Pour plus d'informations, voir l'Institut de prévention et d'éducation pour la santé à <http://www.inpes.sante.fr/>.

Maladie de Creutzfeldt-Jakob (MCJ) et maladies apparentées

Vingt-cinq cas de vMCJ, répondant à la [définition de variante de la MCJ](#), certains ou probables ont été identifiés en France depuis 1992 (Mise à jour du 31 mai 2010). Tous sont décédés à ce jour. Ces 25 cas décédés de vMCJ présentent les caractéristiques suivantes : ils sont décédés en 1996 (1 cas), 2000 (1 cas), 2001 (1 cas), 2002 (3 cas), 2004 (2 cas), 2005 (6 cas) en 2006 (6 cas), 2007 (3 cas) et 2009 (2 cas). Il s'agit de 12 hommes et 13 femmes. La médiane des âges lors de leur décès est de 37 ans (entre 19 et 58 ans). Parmi eux, 7 personnes résidaient en Ile-de-France et 18 en province. Tous les cas identifiés à ce jour étaient homozygotes Met-Met pour le codon 129 du gène de la protéine prion (PRNP) ; ils ne présentaient aucun facteur de risque identifié pour les autres formes reconnues de MCJ. Un cas avait séjourné très régulièrement au Royaume Uni pendant une dizaine d'années à partir de 87. Pour plus d'informations sur la thématique, il est possible de se reporter à : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=publications/mcj/donnees_mcj.html

| Actualités internationales |

Dengue : Equateur, Iles Galapagos - Chikungunya/Dengue : Gabon

De début avril 2010 à mi mai 2010, 763 cas suspects de dengue dont 50 confirmés ont été rapportés par les autorités sanitaires d'Equateur sur l'île de San Cristobal, à l'est de l'archipel des Galapagos. D'autres cas ont été rapportés sur l'île de Santa Cruz, île située à l'Ouest de San Cristobal. Le sérotype DEN-1 a été identifié. Il s'agit du même sérotype qui a prédominé de 2000 à 2008 dans le Pacifique sud. C'est la première fois qu'une épidémie de dengue est décrite sur l'île de San Cristobal. Cette situation témoigne d'une dynamique de transmission du continent vers ces îles. Compte tenu de la fréquentation touristique, bien que limitée, vers les îles Galapagos, la situation est suivie avec attention.

Concernant le Gabon, le 28 mai 2010, le Centre International de Recherches Médical (CIRMF) a rendu publique une étude menée à la demande des autorités sanitaires du pays concernant des cas suspects de chikungunya et de dengue apparus début avril 2010 dans la région de Ogooué-Lolo et fin avril dans la région du Haut Ogooué, deux régions situées à l'est du pays. Il apparaît que les deux virus sont endémiques au Gabon, toutefois la coinfection par les deux virus est rarement mise en évidence. Compte tenu des échanges entre la France et le Gabon, le risque d'importation dans des départements du sud de la France où le vecteur est présent (*Aedes albopictus*) est suivi avec attention.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 59 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions. Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 498 cas dont 294 décès (bilan au 1^{er} juin 2010). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Diarrhée aiguë

En semaine 21, les indicateurs étaient dans l'ensemble stables en médecine de ville et en milieu hospitalier. Toutefois, une augmentation du nombre de consultations chez les moins de 5 ans était observable sur la Haute-Garonne le 24/05 et du 28/05 au 31/05. Ce signal sanitaire est actuellement en cours d'investigation par la Cire Midi-Pyrénées.

Asthme

En semaine 21, les indicateurs étaient en légère augmentation sur la région par rapport à la semaine 20.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 21). 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 22).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur les sites Internet de la Drass Midi-Pyrénées à l'adresse internet suivante : <http://midi-pyrenees.sante.gouv.fr/santehom/vs/vsillsan/index.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 84 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 167 cas pour 100 000 habitants). En milieu hospitalier, d'après les services 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 stable avec 1,3 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 33 interventions soit 4,1 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 95 passages (soit 1,8 % des passages avec un diagnostic codé) dont 70 passages sur la Haute-Garonne parmi les établissements participants contre 31 en semaine 20 ; sur ce département, l'augmentation est particulièrement notable chez les enfants de moins de 5 ans sur le CHU de Toulouse avec 50 passages contre 21 en semaine 20 (passages répartis en début de semaine le 24/05 et en fin de semaine du 28/05 au 31/05). Cette tendance est par ailleurs homogène mais moins prononcée sur les autres départements de la région.

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)

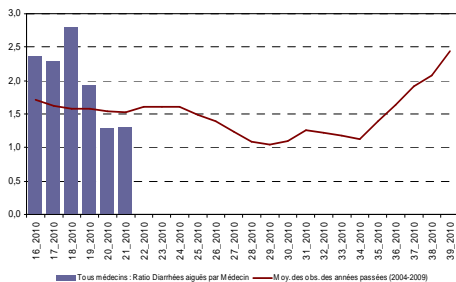


Figure 2

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

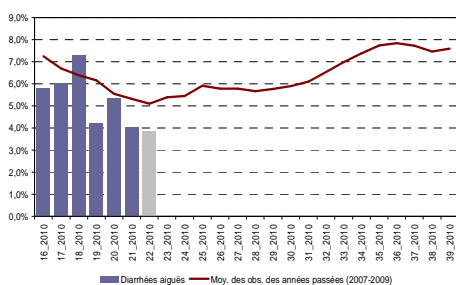
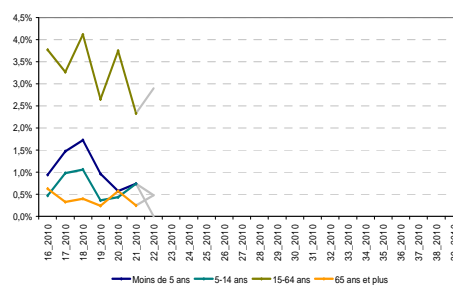


Figure 3

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)

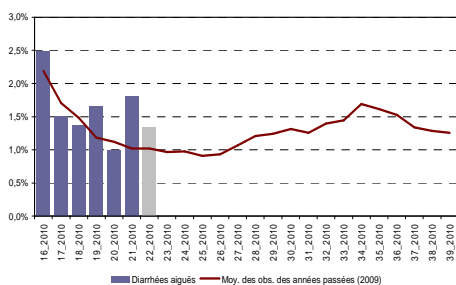


Figure 5

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

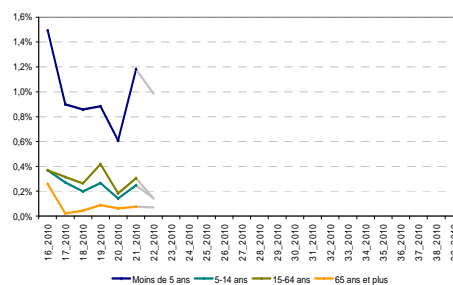


Tableau 1

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

Départements	Semaine 20		Semaine 21		Evolution du % entre les semaines 20 et 21
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	31	1,2 %	70	2,6 %	↑
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Hautes-Pyrénées	6	1,2 %	9	1,8 %	↑
Tam	9	0,7 %	11	0,8 %	↔
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	5	0,8 %	↑
Midi-Pyrénées	49	1,0 %	95	1,8 %	↑

* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 21 (du 24/05/2010 au 30/05/2010)

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 16 cas pour 100 000 habitants. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable.

Actualités régionales

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable chez les enfants (0,5 cas par médecin) et en augmentation chez les adultes (0,2 cas par médecin) vus en consultation.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution chez les enfants (0,1 % des interventions) et en augmentation chez les adultes (0,9 % des interventions). En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur au niveau régional est stable chez les enfants (0,4 % des passages avec un diagnostic codé) toutefois cette tendance est hétérogène sur la région car en augmentation pour la Haute-Garonne et en diminution pour les autres départements (voir Tableau 2) ; concernant les adultes, l'indicateur régional est en augmentation (0,4 % des passages) mais la tendance est hétérogène sur la région car stable pour la Haute-Garonne et en hausse pour les autres départements.

Tendances en médecine libérale

Figure 6 |

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

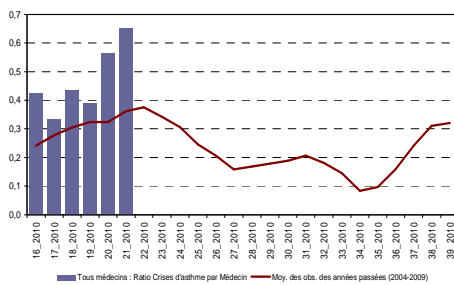
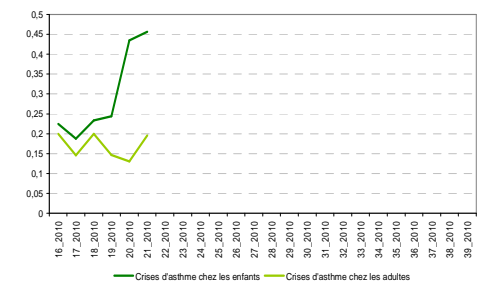


Figure 7 |

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



Tendances en milieu hospitalier

Figure 8 |

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

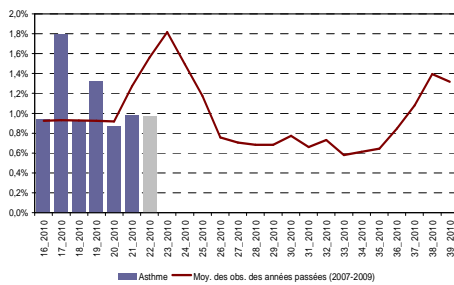


Figure 9 |

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

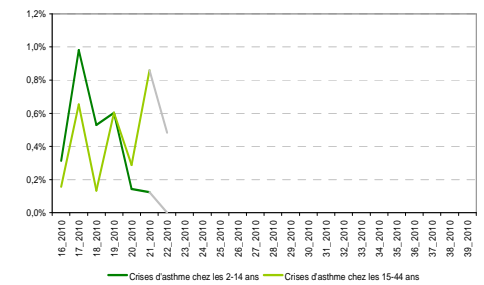


Figure 10 |

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

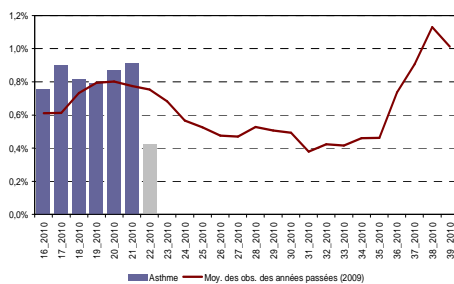


Figure 11 |

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

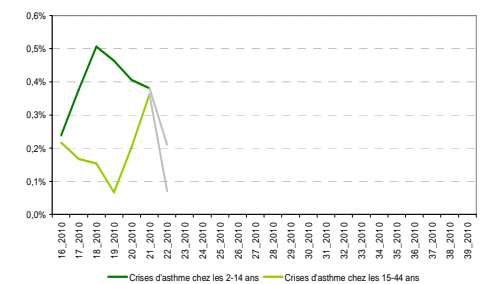


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 20		Semaine 21		Evolution du % entre les semaines 20 et 21
	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	8/5	0,3%/0,2%	15/5	0,5%/0,2%	↑/→
Gers	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Lot	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*	ND*/ND*
Hautes-Pyrénées	3/0	0,6%/0,0%	0/3	0,0%/0,6%	↓/↑
Tarn	6/3	0,5%/0,2%	3/8	0,2%/0,6%	↓/↑
Tarn-et-Garonne	3/2	0,5%/0,3%	2/3	0,3%/0,5%	↓/↑
Midi-Pyrénées	20/10	0,4%/0,2%	20/19	0,4%/0,4%	→/↑

* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Point de situation nationale

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

Point de situation régionale

L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépasse pas les seuils établis.

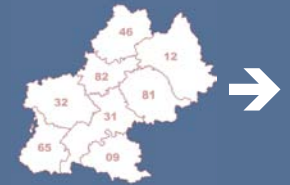
Les synthèses départementales en pages suivantes reprennent les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM) recueillis dans le cadre du Sacs et les tableaux/graphiques ci-dessous, les indicateurs SurSaud (Oscour® et SOS Médecins). Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 20 et 21.

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

Figure 12

Pathologies liées à la chaleur observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (% motifs d'appel)

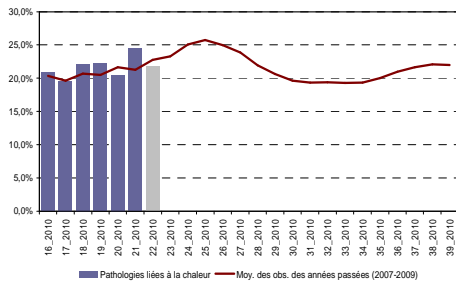


Figure 13

Pathologies liées à la chaleur observés par les médecins de SOS Médecins 31, 75 ans et plus (% motifs d'appel)

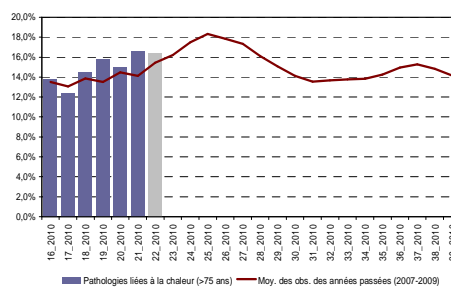


Tableau 3

Pathologies liées à la chaleur (détaillées) observées par SOS Médecins 31(sem. 21), tous âges / 75 ans et +

Motifs d'appels	Nb d'appels pour motif	% d'appels pour motif	Evolution du % entre les semaines 20 et 21
Malaises (<i>malaise, coma, inconscient, perte de connaissance</i>)	16 / 14	2,0 % / 1,7 %	↑ / ↑
Fièvres (<i>fièvre, sueurs, tremblements</i>)	185 / 122	22,7 % / 15,0 %	↗ / →
Effets directs de la chaleur (<i>insolation, déshydratation</i>)	0 / 0	0,0 % / 0,0 %	→ / →
Pathologies liées à la chaleur (<i>total</i>)	199 / 135	24,4 % / 16,6 %	↗ / ↗

Tendances en milieu hospitalier

Figure 14

Pathologies liées à la chaleur observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (% passages parmi diag. codés)

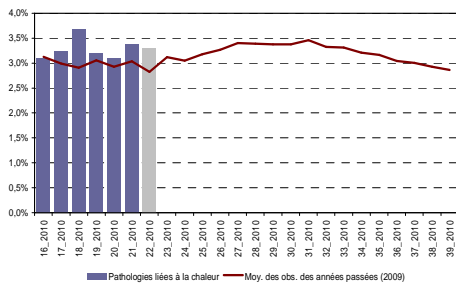


Figure 15

Pathologies liées à la chaleur observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, 75 ans et + (% passages parmi diag. codés)

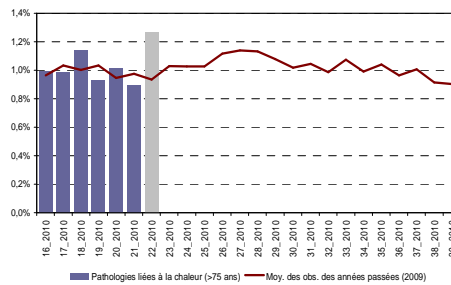


Tableau 4

Pathologies liées à la chaleur observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges / 75 ans et +

Départements	Semaine 20		Semaine 21		Evolution du % entre les semaines 20 et 21
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	83 / 19	3,2 % / 0,7 %	93 / 21	3,4 % / 0,8 %	→ / →
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	26 / 10	5,0 % / 1,9 %	31 / 10	6,1 % / 6,1 %	↗ / →
Tam	35 / 15	2,8 % / 1,2 %	46 / 16	3,3 % / 3,3 %	↗ / →
Tam-et-Garonne	9 / 6	1,6 % / 1,0 %	7 / 0	1,2 % / 0,0 %	↘ / ↓
Midi-Pyrénées	153 / 50	3,1 % / 1,0 %	177 / 47	3,4 % / 0,9 %	→ / ↘

Tableau 5

Pathologies liées à la chaleur observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées (sem. 21), tous âges / 75 ans et +

Diagnosics de passage	Nb de passages	% passages	Evolution du % entre les semaines 20 et 21
Hyperthermies (<i>effets de la chaleur et de la lumière, exposition à une chaleur naturelle excessive</i>)	1 / 0	0,0 % / 0,0 %	↑ / →
Déshydratations (<i>hypovolémie</i>)	0 / 0	0,0 % / 0,0 %	↓ / ↓
Hyponatrémies (<i>hypo-osmolarité et hyponatrémie</i>)	1 / 0	0,0 % / 0,0 %	→ / ↓
Malaises (<i>étourdissements et éblouissements, malaise et fatigue, syncope et collapsus</i>)	175 / 47	3,3 % / 0,9 %	↗ / →
Pathologies liées à la chaleur (<i>total</i>)	177 / 47	3,4 % / 0,9 %	→ / ↘

Indicateurs Sacs 2010

Départements :

- Ariège (09)
- Aveyron (12)
- Haute-Garonne (31)
- Gers (32)

Semaine 21 (du 24/05/2010 au 30/05/2010)

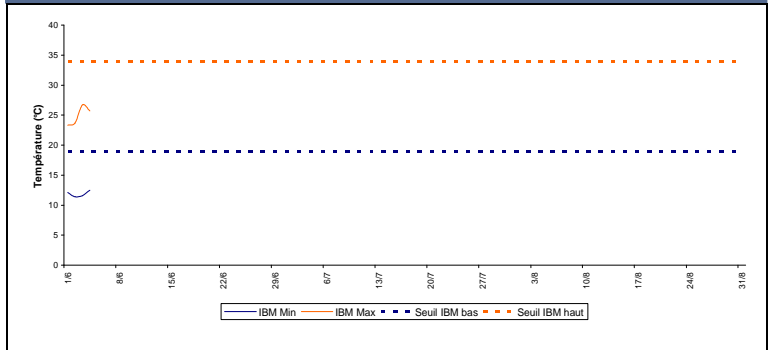
Indicateurs Sacs 2010 : Département de l'Ariège (09) |

Indicateurs sanitaires

- Mortalité * : ↗
- Affaires SAMU : →
- Passages aux urgences ** :
- Total : ↗
- Moins de 1 an : ↘
- Plus de 75 ans : →
- Hospitalisations : ↗

* Commune de St Jean de Verges (Insee)
 ** CH Intercommunal du Val d'Ariège (St Jean de Verges)

Figure 16 | - Indices Bio-Météorologiques -



Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

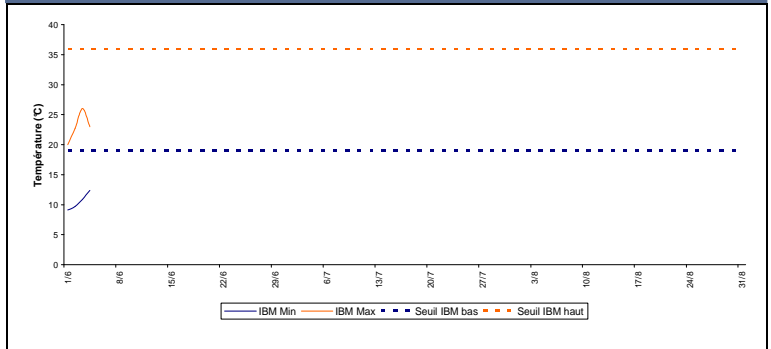
Indicateurs Sacs 2010 : Département de l'Aveyron (12) |

Indicateurs sanitaires

- Mortalité * : →
- Affaires SAMU : →
- Passages aux urgences ** :
- Total : →
- Moins de 1 an : ↘
- Plus de 75 ans : →
- Hospitalisations : →

* Commune de Rodez (Insee)
 ** CH de Rodez

Figure 17 | - Indices Bio-Météorologiques -



Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

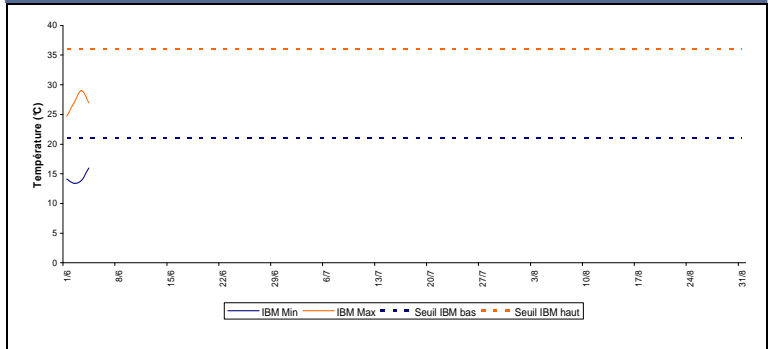
Indicateurs Sacs 2010 : Département de la Haute-Garonne (31) |

Indicateurs sanitaires

- Mortalité * : ↘
- Affaires SAMU : →
- Passages aux urgences ** :
- Total : →
- Moins de 1 an : ↗
- Plus de 75 ans : →
- Indicateurs Oscour® : .. voir en page 4
- Hospitalisations : →

* Commune de Toulouse (Insee)
 ** CHU de Toulouse (Rangueil, Purpan, H. des Enfants)

Figure 18 | - Indices Bio-Météorologiques -



Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

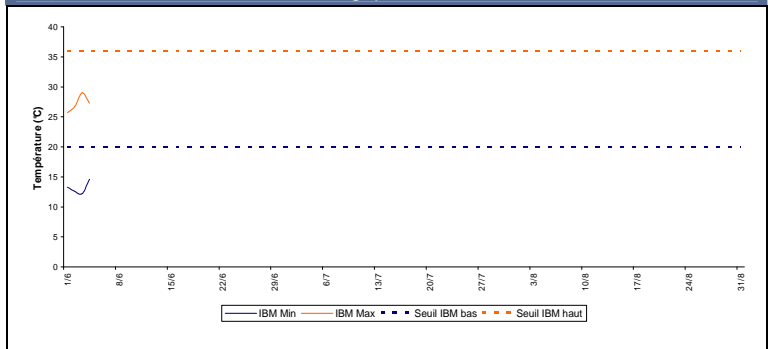
Indicateurs Sacs 2010 : Département du Gers (32) |

Indicateurs sanitaires

- Mortalité * : ↘
- Affaires SAMU : →
- Passages aux urgences ** :
- Total : →
- Moins de 1 an : ↗
- Plus de 75 ans : ↘
- Hospitalisations : →

* Commune d'Auch (Insee)
 ** CH d'Auch

Figure 19 | - Indices Bio-Météorologiques -



Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

Indicateurs Sacs 2010

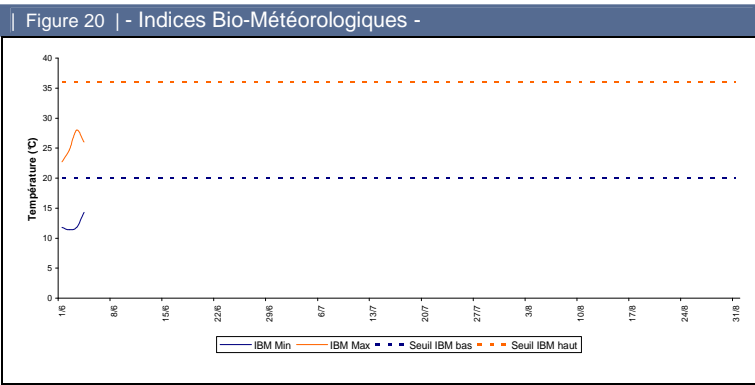
Départements :

- Lot (46)
- Hautes-Pyrénées (65)
- Tarn (81)
- Tarn-et-Garonne (82)

Indicateurs Sacs 2010 : Département du Lot (46) |

Indicateurs sanitaires	
Mortalité * :	↘
Affaires SAMU :	→
Passages aux urgences ** :	
- Total :	→
- Moins de 1 an :	↘
- Plus de 75 ans :	↘
Hospitalisations :	→

* Commune de Cahors (Insee)
** CH de Cahors

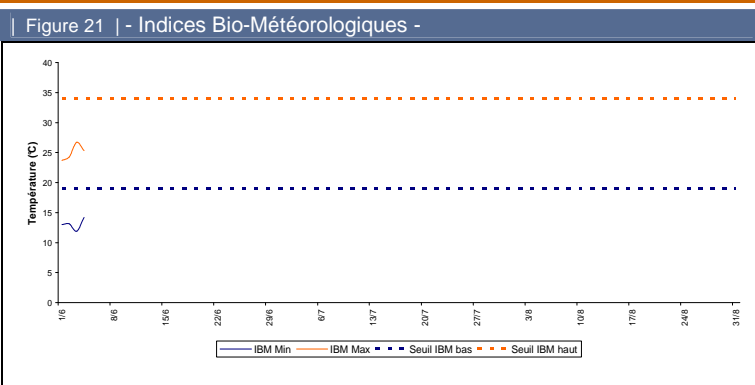


Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

Indicateurs Sacs 2010 : Département des Hautes-Pyrénées (65) |

Indicateurs sanitaires	
Mortalité * :	→
Affaires SAMU :	→
Passages aux urgences ** :	
- Total :	→
- Moins de 1 an :	→
- Plus de 75 ans :	→
- Indicateurs Oscour@ : ..	voir en page 4
Hospitalisations :	↘

* Commune de Tarbes (Insee)
** CH de Bigorre (Tarbes)

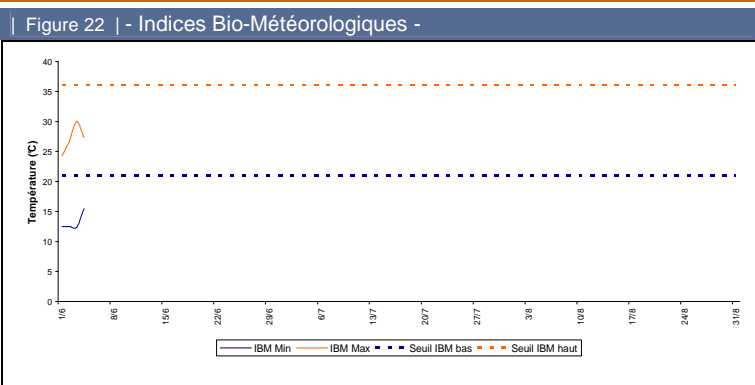


Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

Indicateurs Sacs 2010 : Département du Tarn (81) |

Indicateurs sanitaires	
Mortalité * :	→
Affaires SAMU :	→
Passages aux urgences ** :	
- Total :	→
- Moins de 1 an :	↑
- Plus de 75 ans :	↘
- Indicateurs Oscour@ : ..	voir en page 4
Hospitalisations :	↑

* Commune d'Albi (Insee)
** CH d'Albi

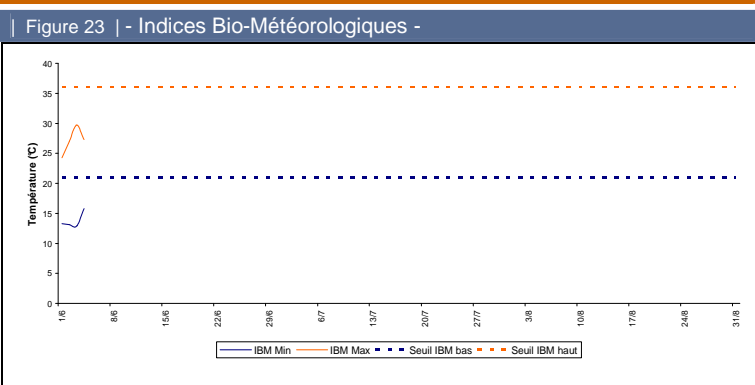


Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

Indicateurs Sacs 2010 : Département du Tarn-et-Garonne (82) |

Indicateurs sanitaires	
Mortalité * :	↘
Affaires SAMU :	→
Passages aux urgences ** :	
- Total :	→
- Moins de 1 an :	↘
- Plus de 75 ans :	→
- Indicateurs Oscour@ : ..	voir en page 4
Hospitalisations :	→

* Commune de Montauban (Insee)
** CH de Montauban



Commentaires : aucun signal sanitaire observé pour la semaine 21 de 2010.

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 Querrec
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 : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32