

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°222

### Semaine 22 (du 31/05/2010 au 06/06/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Surveillance des maladies à déclaration obligatoire en région Midi-Pyrénées

La surveillance des maladies à déclaration obligatoire (DO) est assurée par l'ensemble des médecins et biologistes du secteur hospitalier et libéral. La DO a pour objectif de prévenir les risques d'épidémie mais aussi d'analyser l'évolution dans le temps de ces maladies pour adapter les politiques de santé publique aux besoins de la population et orienter les mesures de prévention. Le dispositif est coordonné par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS).

La Cire Midi-Pyrénées réalise chaque année une analyse régionale des données de la déclaration obligatoire, une fois ces données validées et analysées au niveau national. Les tendances et les caractéristiques des maladies les plus fréquentes sont interprétées et présentées dans un document qui est diffusé à l'ensemble des médecins et biologistes déclarants de la région, libéraux ou hospitaliers.

Cette année, la synthèse fait l'objet d'un Bulletin de Veille Sanitaire (BVS) de la Cire et porte sur les maladies déclarées en 2008. Elle contient une analyse spécifique des données sur les infections invasives à méningocoques (IIM), les toxico-infections alimentaires collectives (TIAC), l'hépatite A, l'infection à VIH et le Sida, la légionellose et la tuberculose.

Le BVS présente en introduction les modifications à la DO apportées par la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires du 21 juillet 2009. En effet, tous les signalements et les déclarations des maladies à DO se font désormais, non plus auprès des médecins inspecteurs de santé publique des ex-Ddass mais auprès des médecins de l'ARS. Un encart dans ce BVS récapitule la liste des maladies à DO, les procédures de signalement et de déclaration ainsi que les coordonnées utiles. Il est disponible en ligne sur le site de l'InVS : rubrique Publications – Périodiques - Bulletins de veille sanitaire :

[http://invs.sante.fr/publications/bvs/midi\\_pyrenees/2010/bvs\\_mp\\_02\\_2010.pdf](http://invs.sante.fr/publications/bvs/midi_pyrenees/2010/bvs_mp_02_2010.pdf)

[http://invs.sante.fr/publications/bvs/midi\\_pyrenees/2010/encart\\_bvs\\_mp\\_02\\_2010.pdf](http://invs.sante.fr/publications/bvs/midi_pyrenees/2010/encart_bvs_mp_02_2010.pdf)

| Actualités internationales |

#### Infections liées au virus Mayaro au Venezuela

Le 1er juin 2010, un foyer épidémique d'infections liées au virus Mayaro a été rapporté au Venezuela dans l'état de Portuguesa. Les premiers cas datent de février 2010. Les 71 cas identifiés sont tous situés dans la même commune dont 69 dans le même village. Récemment, le premier cas d'importation en Europe a été documenté chez un français de retour de la zone amazonienne brésilienne.

Le virus Mayaro, identifié à Trinidad en 1954, est un Alphavirus de la famille des Togaviridae comme le virus chikungunya. Il est responsable d'un tableau fébrile avec des arthralgies parfois sévères et invalidantes à distance de l'épisode. Il est transmis par la pique d'un moustique selvatique du genre *heamogogus* spp. Le réservoir sauvage est constitué principalement de primates, rongeurs, oiseaux et moustiques. L'infection à virus Mayaro est endémique dans les forêts amazoniennes où plusieurs études de séroprévalence indiquent des taux supérieurs à 30 %.

En Guyane française, le virus Mayaro a été documenté pour la première fois en 1998 ; 10 à 20 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année par l'Institut Pasteur de Cayenne. Une infection par le virus Mayaro doit être évoquée devant un tableau fébrile inexplicable chez un patient revenant de la zone amazonienne.

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Au cours de la semaine, le virus a été identifié dans un élevage au Vietnam. Un nouveau cas humain a été notifié en Chine : le patient est décédé. Au 9 juin 2010, le bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS depuis 2003 est : 499 cas, 295 décès. Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

| Situation épidémiologique régionale |

#### Diarrhée aiguë

Les indicateurs, globalement peu élevés, sont contrastés : en augmentation en médecine libérale (réseau du SCHS de Toulouse et SOS médecins 31), en diminution en milieu hospitalier (services d'urgences participant au réseau Oscour®).

#### Asthme

Les indicateurs sont en diminution en milieu hospitalier, mais contrastés en médecine libérale (tendances différentes selon l'âge..

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 22). 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 23).

#### 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\\_040610.pdf](http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_040610.pdf).

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OrouMip



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 86 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (169 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est en diminution pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, pour les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution (-20% chez les enfants de moins de 15 ans).

**Actualités régionales**

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation avec 2,0 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec **35** interventions soit 5,3 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 53 passages soit 1,1 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région pour lesquels les données sont disponibles (Haute-Garonne, Hautes-Pyrénées, Tam et 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)**

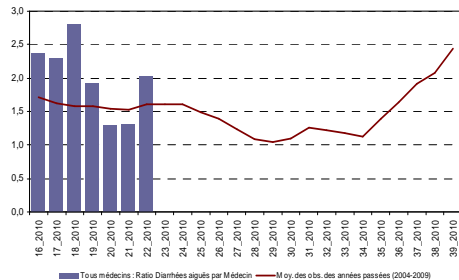


Figure 2 |

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

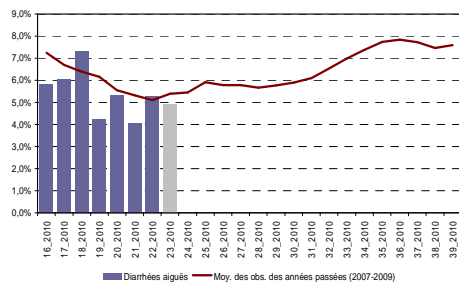
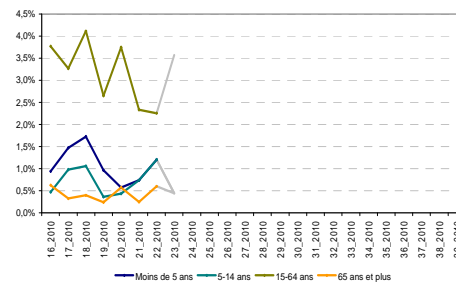


Figure 3 |

**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)**

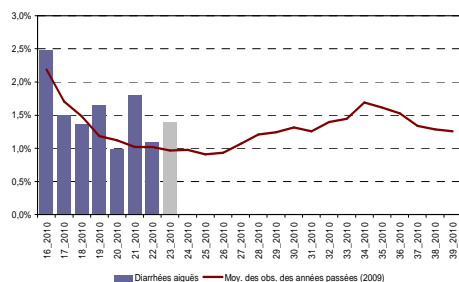


Figure 5 |

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

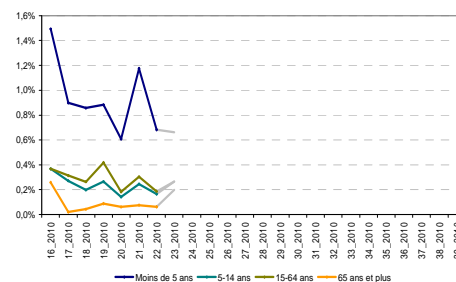


Tableau 1 |

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

Départements	Semaine 21		Semaine 22		Evolution du % entre les semaines 21 et 22
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	70	2,5 %	40	1,6 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	9	1,8 %	4	0,8 %	↓
Tam	11	0,8 %	7	0,5 %	↓
Tam-et-Garonne	5	0,8 %	2	0,4 %	↓
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>95</b>	<b>1,8 %</b>	<b>53</b>	<b>1,1 %</b>	<b>↓</b>

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

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



## Semaine 22 (du 31/05/2010 au 06/06/2010)

| Crises d'asthme |

### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau Sentinelles**, la semaine dernière, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 26 cas pour 100 000 habitants. Dix foyers d'activité régionale ont été notés ont un modéré en Midi-Pyrénées. Pour **SOS Médecins**, l'indicateur est légère hausse. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution (-6% chez les < 15 ans). Un pic de recours pour allergies a été observé le week-end du 5 et 6 juin.

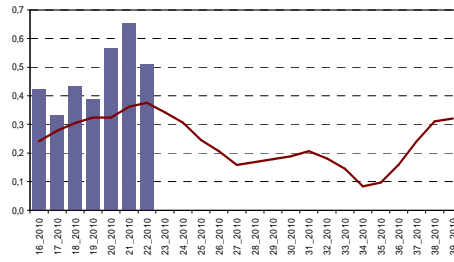
### Actualités régionales

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

Tendances en médecine libérale

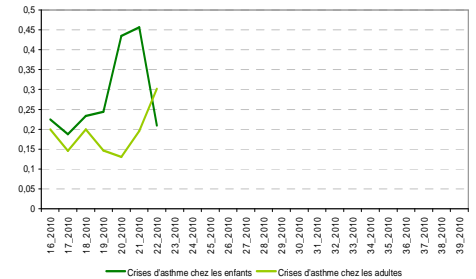
| Figure 6 |

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



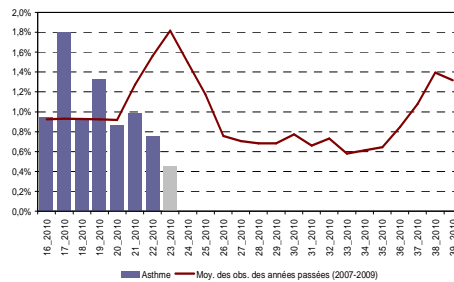
| Figure 7 |

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



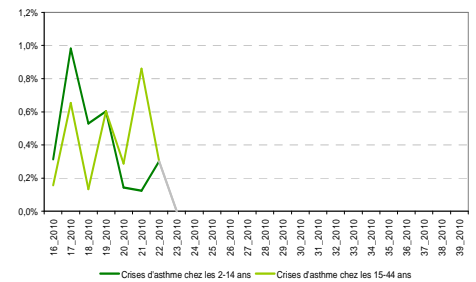
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

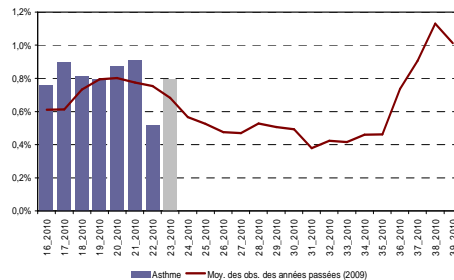
Crises d'asthme observées par les médecins de SOS Médecins 31, 2-14 et 15-44 ans (% interventions)



Tendances en milieu hospitalier

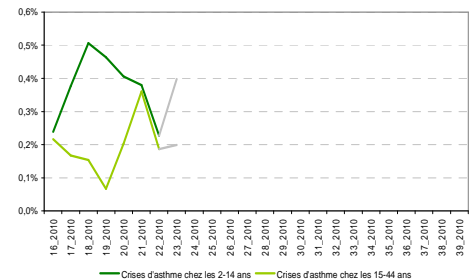
| Figure 10 |

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 21		Semaine 22		Evolution du % entre les semaines 21 et 22
	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	15/5	0,5%/0,2%	8/4	0,3%/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	0/3	0,0%/0,6%	1/2	0,2%/0,4%	NI**
Tarn	3/8	0,2%/0,6%	1/3	0,1%/0,2%	NI**
Tarn-et-Garonne	2/3	0,3%/0,5%	1/0	0,2%/0,0%	NI**
Midi-Pyrénées	20/19	0,4%/0,4%	11/9	0,2%/0,2%	↓/↓

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

**Point de situation nationale**

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs concernant les pathologies liées à la chaleur sont stables d'après SOS médecins et d'après les services d'urgence participant au réseau Oscour®.

**Point de situation régionale**

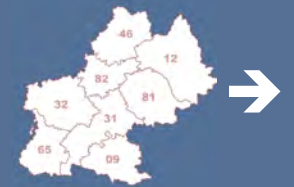
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassent pas les seuils établis. On n'observe pas d'augmentation significative des indicateurs concernant les pathologies liées à la chaleur, en médecine libérale comme en milieu hospitalier. Les synthèses départementales en pages suivantes reprennent les indicateurs de morbidité et de mortalité. Les analyses sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 21 et 22.

**Tendances à retenir**

France métropolitaine



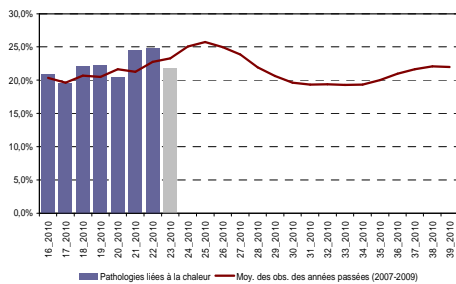
Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

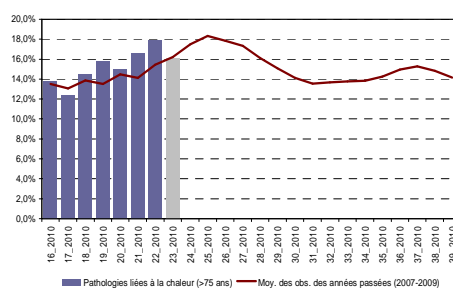
| Figure 12 |

**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 |

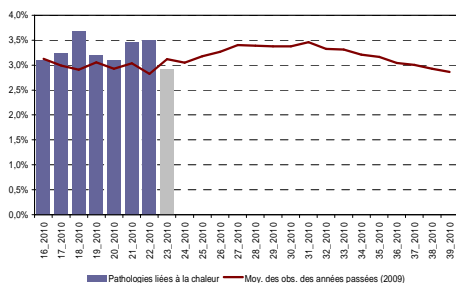
**Pathologies liées à la chaleur (détaillées) observées par SOS Médecins 31(sem. 22), tous âges / 75 ans et +**

Motifs d'appels	Nb d'appels pour motif	% d'appels pour motif	Evolution du % entre les semaines 21 et 22
Malaises ( <i>malaise, coma, inconscient, perte de connaissance</i> )	16 / 12	2,4 % / 1,8 %	↗ / →
Fièvres ( <i>fièvre, sueurs, tremblements</i> )	149 / 108	22,4 % / 16,2 %	→ / →
Effets directs de la chaleur ( <i>insolation, déshydratation</i> )	0 / 0	0,0 % / 0,0 %	→ / →
Pathologies liées à la chaleur ( <i>total</i> )	165 / 119	24,8 % / 17,9 %	→ / →

Tendances en milieu hospitalier

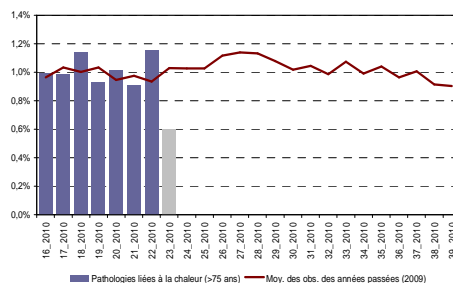
| Figure 14 |

**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 21		Semaine 22		Evolution du % entre les semaines 21 et 22
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	98 / 22	3,5 % / 0,8 %	81 / 20	3,3 % / 0,8 %	→ / →
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	31 / 10	6,1 % / 2,0 %	34 / 9	7,1 % / 7,1 %	↗ / →
Tam	46 / 16	3,3 % / 1,1 %	40 / 20	3,0 % / 3,0 %	→ / ↑
Tam-et-Garonne	7 / 0	1,2 % / 0,0 %	14 / 7	2,5 % / 1,2 %	↑ / ↑
Midi-Pyrénées	182 / 48	3,4 % / 0,9 %	169 / 56	3,5 % / 1,2 %	→ / ↗

| Tableau 5 |

**Pathologies liées à la chaleur observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées (sem. 22), tous âges / 75 ans et +**

Diagnosics de passage	Nb de passages	% passages	Evolution du % entre les semaines 21 et 22
Hyperthermies ( <i>effets de la chaleur et de la lumière, exposition à une chaleur naturelle excessive</i> )	1 / 0	0,0 % / 0,0 %	non interprétable
Déshydratations ( <i>hypovolémie</i> )	10 / 6	0,2 % / 0,1 %	↑ / ↑
Hyponatrémies ( <i>hypo-osmolarité et hyponatrémie</i> )	1 / 1	0,0 % / 0,0 %	non interprétable
Malaises ( <i>étourdissements et éblouissements, malaise et fatigue, syncope et collapsus</i> )	157 / 49	3,2 % / 1,0 %	→ / ↗
Pathologies liées à la chaleur ( <i>total</i> )	169 / 56	3,5 % / 1,2 %	→ / ↗

# Indicateurs Sacs 2010

## Départements :

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

## Semaine 22 (du 31/05/2010 au 06/06/2010)

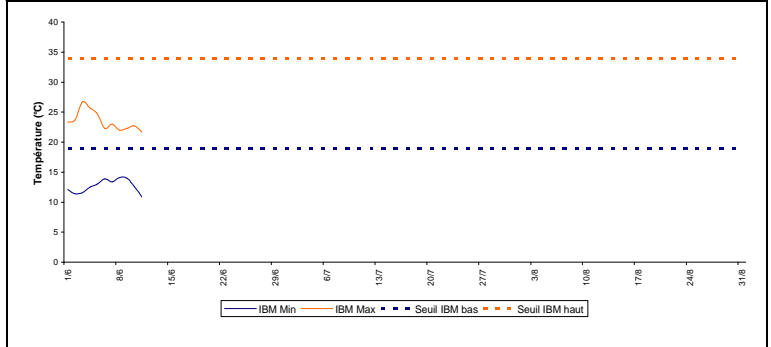
### | Indicateurs Sacs 2010 : Département de l'Ariège (09) |

#### 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 : indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

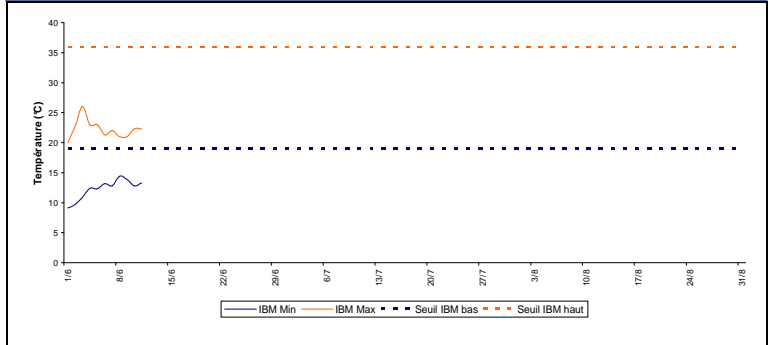
### | Indicateurs Sacs 2010 : Département de l'Aveyron (12) |

#### 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 : indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

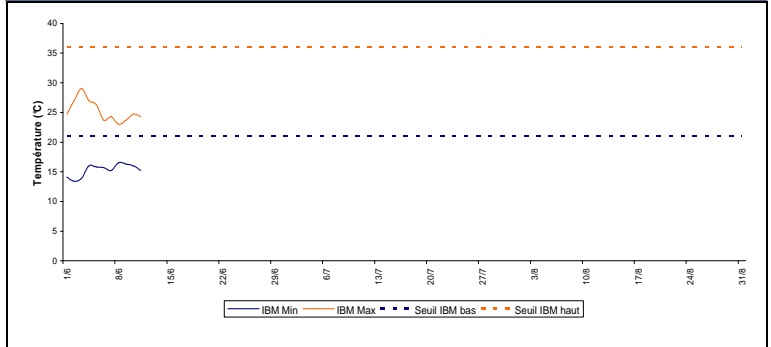
### | Indicateurs Sacs 2010 : Département de la Haute-Garonne (31) |

#### 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 : indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

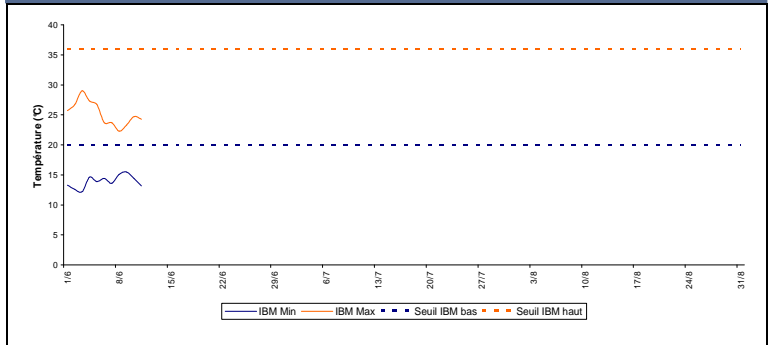
### | Indicateurs Sacs 2010 : Département du Gers (32) |

#### 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 : indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

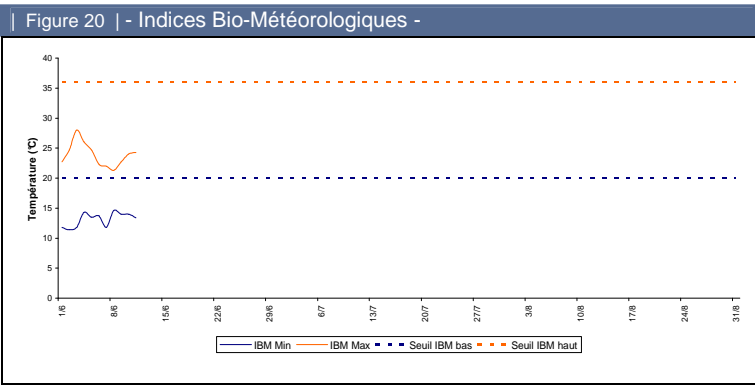
# Indicateurs Sacs 2010

- 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

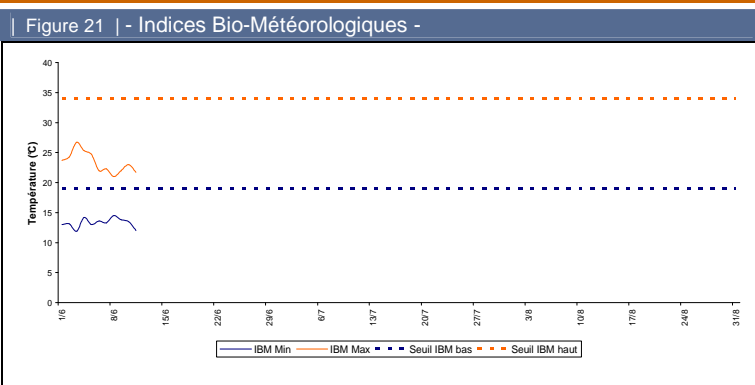


**Commentaires :** indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

**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)

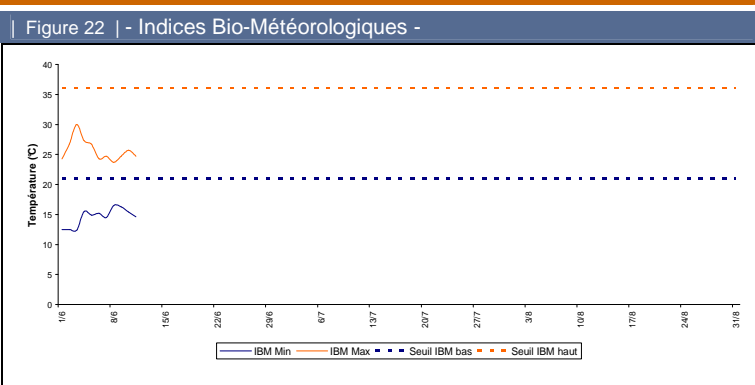


**Commentaires :** indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

**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

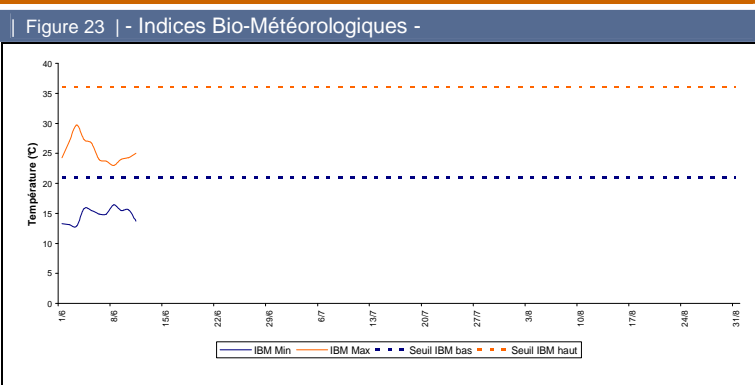


**Commentaires :** indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

**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 :** indicateurs sanitaires et bio-météorologiques ne dépassant pas les seuils établis

**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