

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°317

### Semaine 13 (du 26/03/2012 au 01/04/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (point au 2 avril 2012)

Selon les informations disponibles à ce jour au plan national, 992 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance depuis le 1er septembre 2011 dont 23 épisodes entre le 19 mars et le 1er avril 2012. Depuis le 1er septembre 2011, 3 228 personnes ont été exposées à des émanations de CO dont 541 ont été admises en hospitalisation. La période de chauffe 2011-2012 a été marquée par une diminution de 16 % des signalements par rapport à la période de chauffe précédente. Excepté la vague de froid exceptionnelle observée au début du mois de février, les températures douces pour la saison expliquent en partie cette tendance. La direction générale de la santé (DGS) et l'institut national de la prévention et de l'éducation pour la santé (INPES) rappellent les bons gestes et les consignes d'utilisation : <http://www.inpes.sante.fr/30000/actus2011/031.asp>.

#### Maladie de Creutzfeldt-Jakob. Nombre de cas décédés certains ou probables en France (point au 30 mars 2012)

Il est important de noter que les données sont très dynamiques du fait de la complexité du sujet et du réseau et du délai nécessaire pour la confirmation des cas. Seules, les grandes tendances peuvent être discutées. En France, 25 cas de vMCJ certains ou probables ont été identifiés. Ces 25 cas de vMCJ, répondant à la définition de variante de la MCJ, sont tous décédés à ce jour : 1 cas en 1996, 1 en 2000, 1 en 2001, 3 en 2002, 2 en 2004, 6 en 2005, 6 en 2006, 3 en 2007 et 2 en 2009. 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 1987.

#### RAPPEL : 14 juin 2012 - Journée régionale de veille sanitaire Midi-Pyrénées à Toulouse

Inscriptions en ligne ici : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Journee-regionale-de-veille-sanitaire-Midi-Pyrenees>

| Actualités internationales |

#### Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 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 600 cas dont 353 décès (bilan au 3 avril 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

**Passages dans les services d'urgence via Oscour®** ..... Page 1  
20 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 57% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

**Gastro-entérites et diarrhées aiguës** ..... Page 3  
Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données.

**Syndromes grippaux** ..... Page 5  
Les indicateurs sont en diminution sur l'ensemble des sources de données. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine (5 cas graves signalés depuis novembre 2011).

**Bronchiolites** ..... Page 8  
Les indicateurs sont stables sur les sources de données.

**Rougeoles** ..... Page 10  
L'épidémie n'a pas encore repris. La mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans, reste d'actualité.

**Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac** ..... Page 12  
Pour mars 2012 : 3 cas d'infection invasive à méningocoque, aucun cas de légionellose, 1 cas d'hépatite A, 6 foyers de TIAC.

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau sentinelles du Schs, du Grog, du réseau unifié, du réseau Oscour, de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 13). 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](http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf).

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



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 26 mars au 1er avril 2012, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes et pédiatriques. Chez les enfants de moins de 2 ans, on observe une augmentation des passages pour infections urinaires (+26%) par rapport à la semaine précédente. Chez les enfants de 2 à 14 ans, on observe une forte augmentation des passages pour asthme (+46%). Cette hausse est aussi visible chez les adultes, et est similaire à celle observée l'an dernier à la même période.

### Actualités régionales

Pour la semaine 13, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9317 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7077 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 57% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région. Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

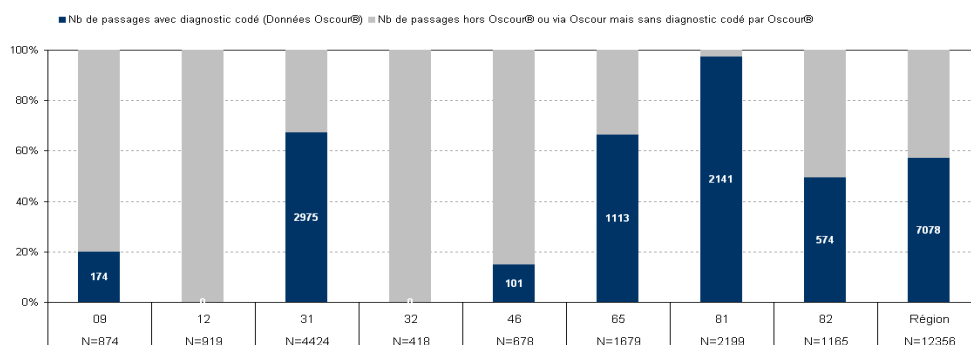
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 13 (du 26/03/2012 au 01/04/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	590	0,00%
	CH Ariège-Couserans	186	93,55%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1179	72,26%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	734	90,87%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	887	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	285	97,54%
	CH de St Gaudens	377	77,19%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	425	0,00%
	CH de Gourdon	101	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	697	57,96%
	CH de Lourdes	340	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	166	86,75%
	Hôpitaux de Lannemezan	225	100,00%
Tarn	CH de Albi	615	97,89%
	CH de Castres	724	99,45%
	CH de Lavaur	341	98,83%
	Polyclinique du Sidobre	275	93,09%
	CMC Claude Bernard	232	97,41%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	630	69,37%
	CH de Moissac	308	44,48%
<b>TOTAL Région</b>		<b>9317</b>	<b>75,97%</b>

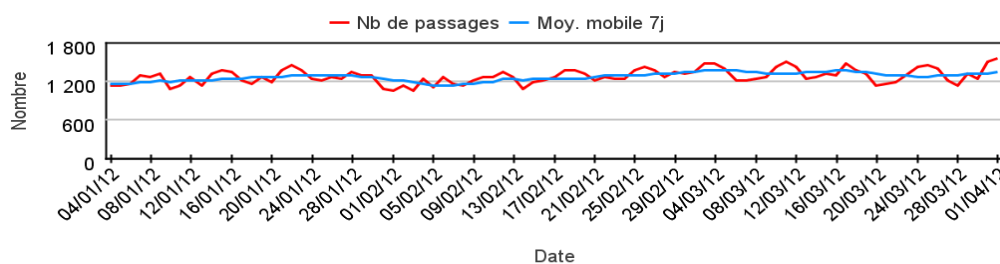
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 13 (du 26/03/2012 au 01/04/2012)



| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur 3 mois



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

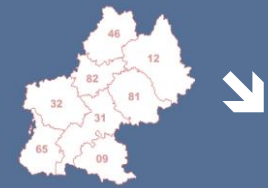
## Médecine Libérale

### Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

#### France métropolitaine



#### Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas vus en consultation de médecine générale pour diarrhées aiguës a été estimée à 138 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (190 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en diminution et se situent à des niveaux d'effectifs comparables à l'an passé pour la même période.

### Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 3,7 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est légère diminution avec 67 interventions soit 10,1 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge sauf les moins de 5 ans.

Figure 3

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

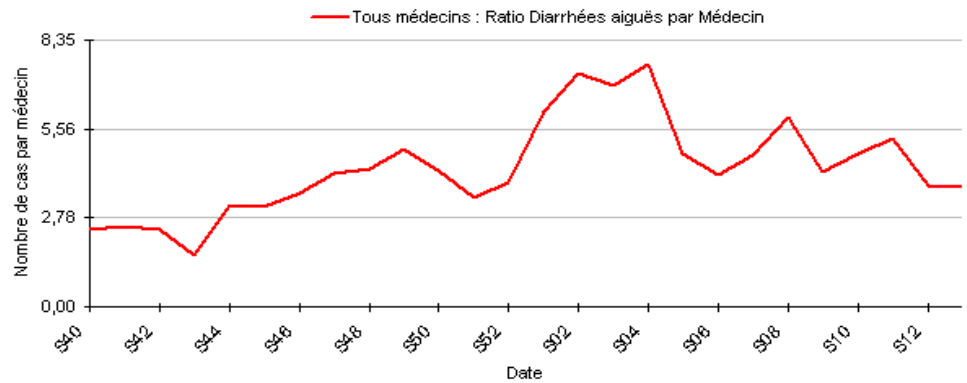


Figure 4

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

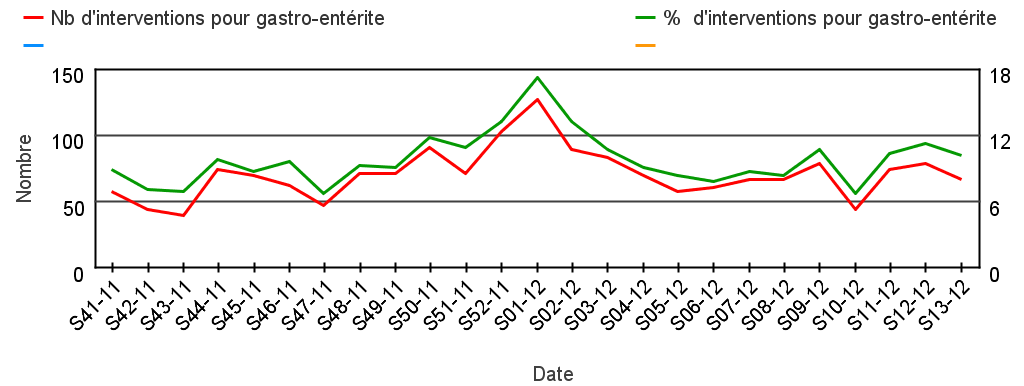
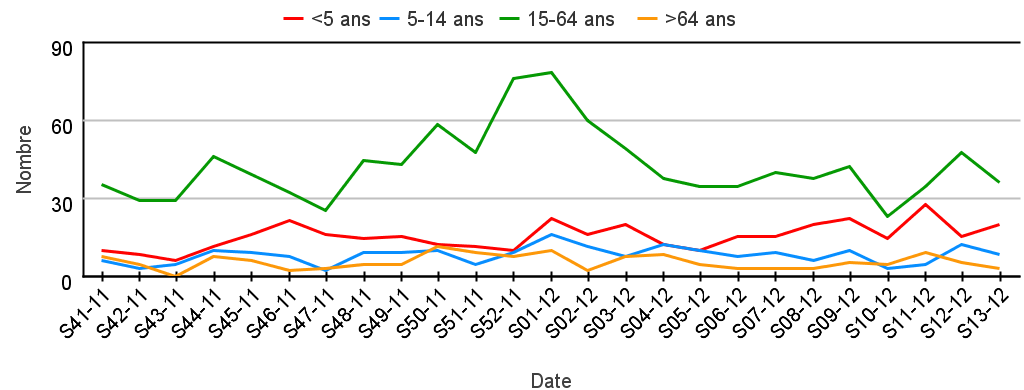


Figure 5

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



## Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite est stable pour l'ensemble des classes d'âge, et le niveau atteint est équivalent à celui de l'an dernier.

## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 117 passages pour gastro-entérite soit 1,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge.

Concernant les **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées**, aucun nouveau signalement n'a été reçu en semaine 13 à l'ARS Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 26 épisodes.

Figure 6 |

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

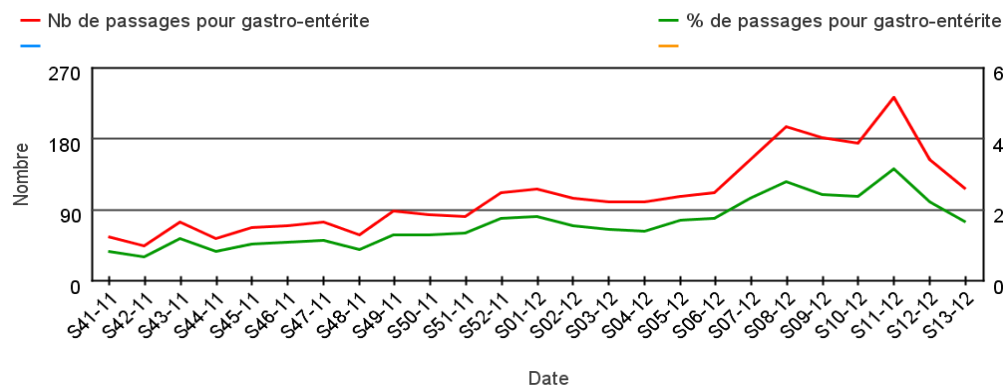


Figure 7 |

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

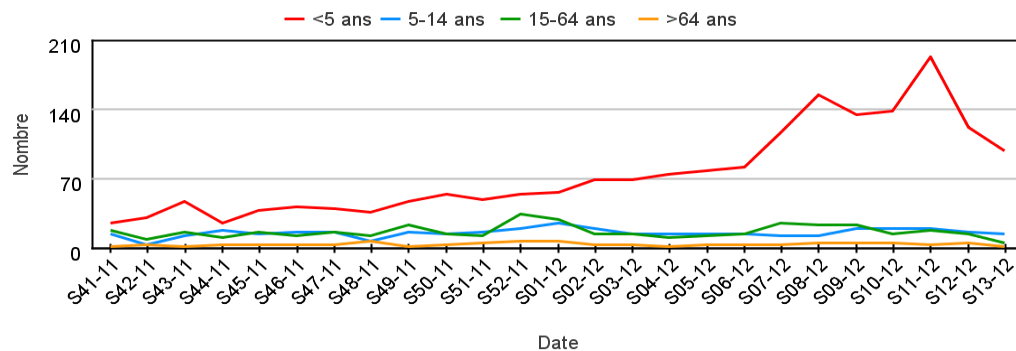


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,5 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	122	4,3 %	90	3,0 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	2	1,7 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	10	0,9 %	16	1,4 %	↗
Tarn	7	0,3 %	5	0,2 %	→
Tarn-et-Garonne	12	1,9 %	6	1,1 %	↘
Midi-Pyrénées	154	2,2 %	117	1,7 %	↘

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

# Syndromes Grippaux

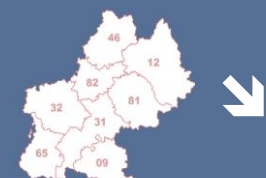
## Médecine Libérale

**Tendances à retenir**  
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



### Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le réseau unifié **Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 154 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 140 - 168], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en diminution par rapport à la semaine passée (-33,0 % d'interventions pour ce diagnostic de consultation).

Concernant la **surveillance virologique**, 136 virus grippaux de type A et 12 de type B ont été détectés en semaine 13, portant à 5 106 le nombre de virus grippaux détectés depuis la reprise de la surveillance en semaine 25/2011 à partir du Réseau des Grog et du réseau Rénal. Sur les 1 330 virus grippaux analysés depuis le début de la surveillance, Ils se répartissent de la façon suivante : 97% virus grippaux de type A : 72 % A(H3N2), 3 % A(H1N1)pdm09, 22 % A non sous-typés et moins de 3 % virus grippaux de type B. Parmi les virus A(H3N2), une circulation majoritaire de virus antigéniquement variants par rapport à la souche vaccinale A/Perth/16/2009 est observée. Parmi les virus B pour lesquels la détermination de lignage a été réalisée (n=28), 16 sont de lignage B Yamagata.

### Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,8 cas par médecin.

D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 259 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 187 - 331], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'activité clinique de la grippe est en régression en région. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal dont en diminution avec 17 interventions soit 2,6 % des interventions.

Figure 8 |

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

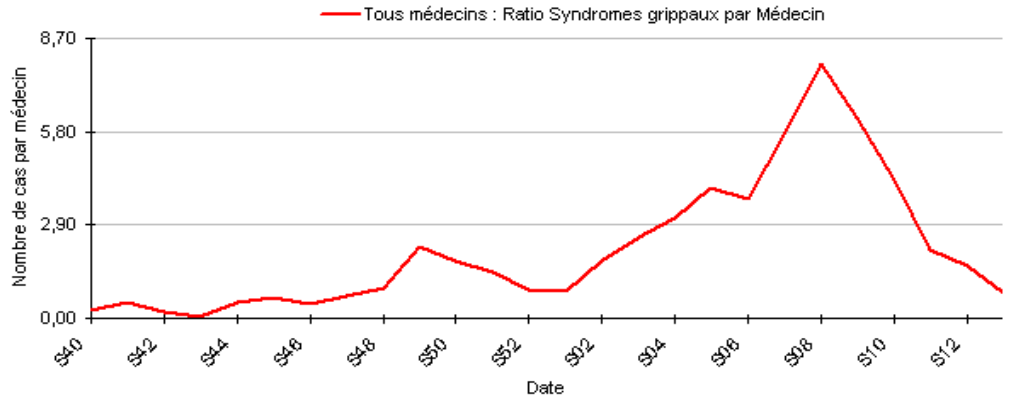
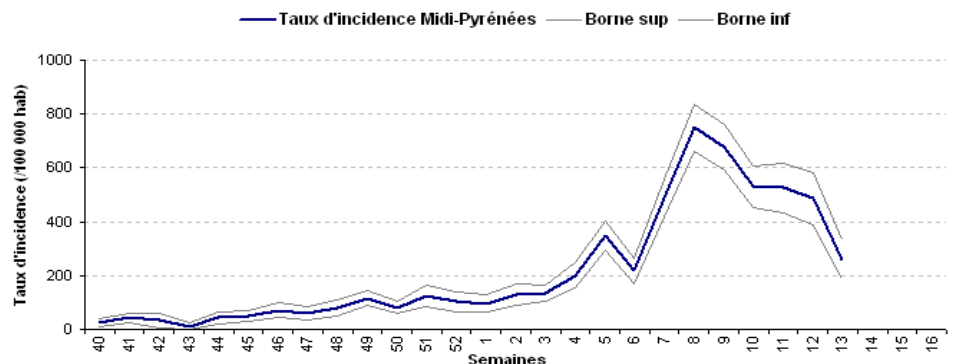


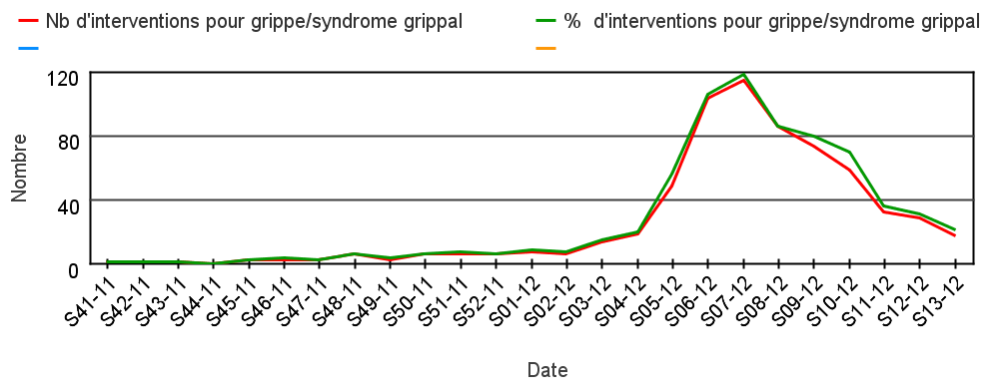
Figure 9 |

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés en Midi-Pyrénées par le réseau unifié Sentinelles/GROG



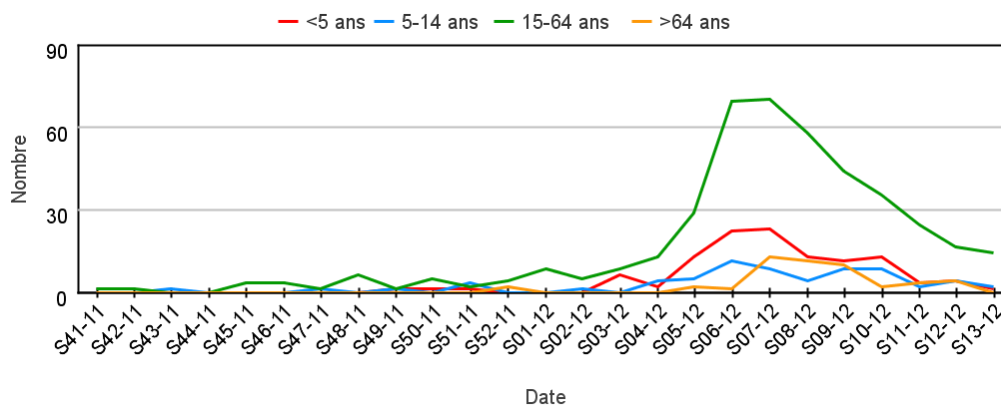
| Figure 10 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux pour SOS Médecins 31



| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gripes et syndromes grippaux par classe d'âge pour SOS Médecins 31



### Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en diminution pour toutes les classes d'âges (-28 % tous âges confondus) et se situe à un niveau relativement faible.

En **service de réanimation**, et depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, 290 cas graves ont été signalés, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque et infectés par un virus A(H3N2). Les sujets âgés de 65 ans et plus, représentent 50% des cas graves alors qu'ils ne représentent que 17% de la population générale. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation poursuit sa diminution depuis la semaine 08/2012.

En semaine 13, 34 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS. Le nombre de foyers signalés diminue régulièrement depuis la semaine 08/2012. Les taux d'attaque moyens par épisode sont de 26% chez les résidents et 8% parmi le personnel. Les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe sont de 84% chez les résidents et 24% parmi le personnel.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 37 passages soit 0,5 % des passages avec un diagnostic codé (contre 57 en semaine 12). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région car soit stable, soit en diminution.

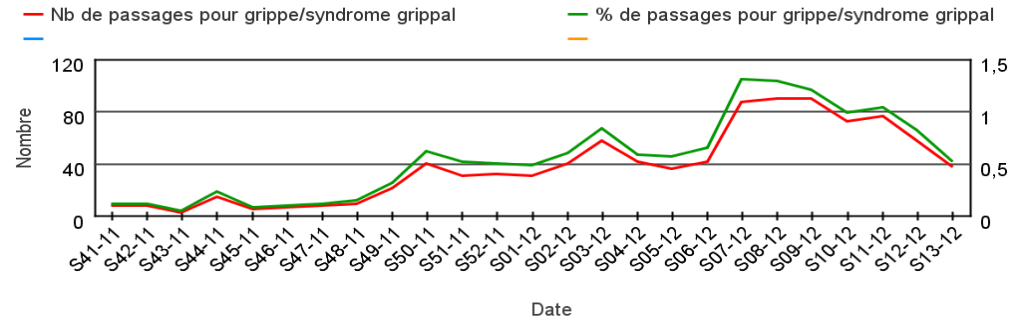
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 2 virus grippaux ont été identifiés en semaine 13, soit moins de 4% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 9% échantillons analysés.

En semaine 13, aucun cas graves de grippe hospitalisés dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées n'a été signalé à la Cire Midi-Pyrénées.

En semaine 13, aucun nouveau **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** n'a été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 77 épisodes dont 28 épisodes confirmés de grippe.

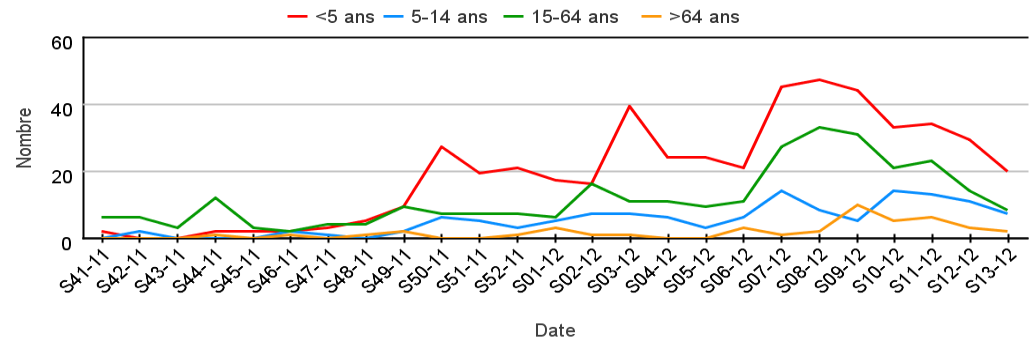
| Figure 12 |

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



| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux par classe d'âge dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



| Tableau 3 |

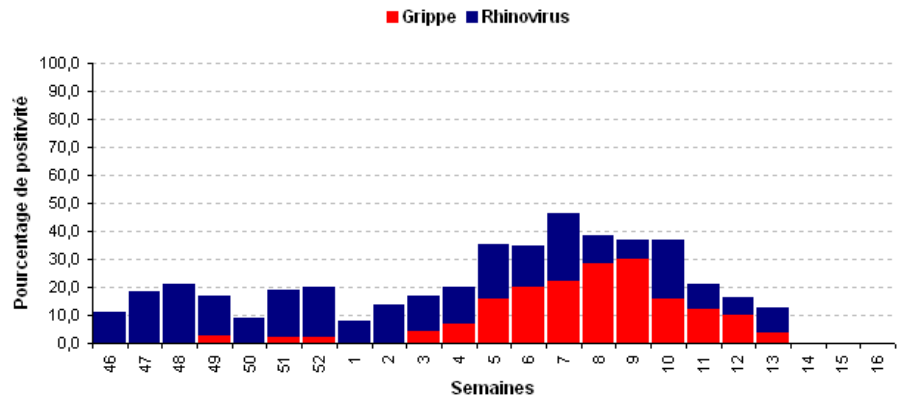
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,5 %	1	0,6 %	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	38	1,3 %	25	0,8 %	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	7	0,7 %	4	0,4 %	↓
Tarn	7	0,3 %	5	0,2 %	↓
Tarn-et-Garonne	4	0,6 %	2	0,4 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	57	0,8 %	37	0,5 %	↓

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

| Figure 14 |

Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs par souche virale sur l'ensemble des échantillons analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse



## Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, le Virus Respiratoire Syncytial (VRS) reste présent en France mais les cas de bronchiolite du jeune enfant déclarés par les médecins vigies GROG sont maintenant peu fréquents. Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable.

## Actualités régionales

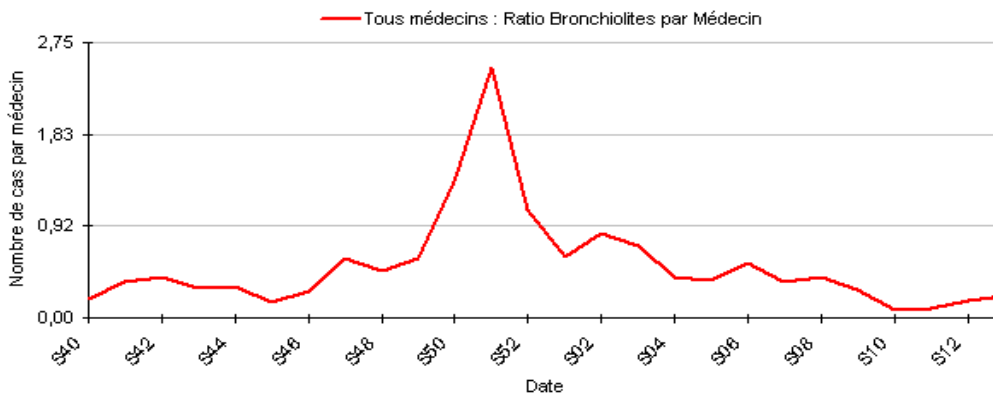
En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est stable avec 0,2 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable par rapport aux semaines précédentes (aucune intervention en semaine 13).

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est stable.

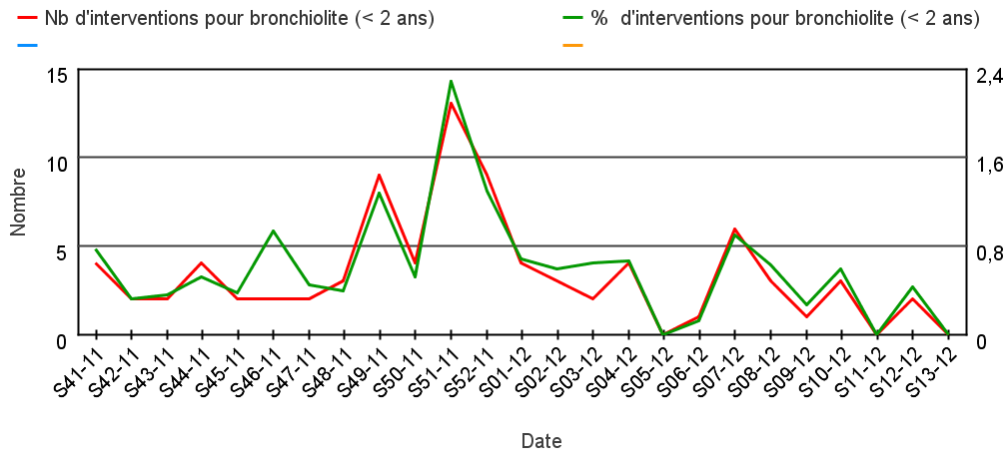
| Figure 15 |

Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour bronchiolite par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse



| Figure 16 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



## Bronchiolites

## Médecine Libérale

## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées



**Actualités nationales**

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est stable (0,3% de la fréquentation totale).

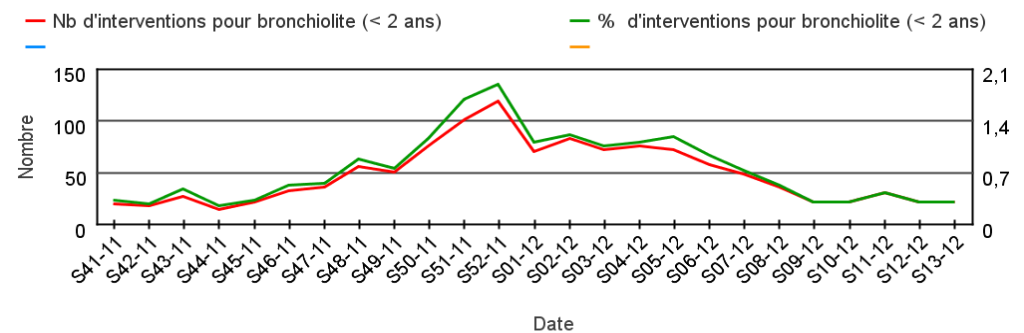
**Actualités régionales**

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 22 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région.

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 4 VRS ont été identifiés en semaine 13, soit moins de 7% des échantillons analysés. Ce pourcentage est stable par rapport aux semaines passées.

| Figure 17 |

**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**



| Tableau 4 |

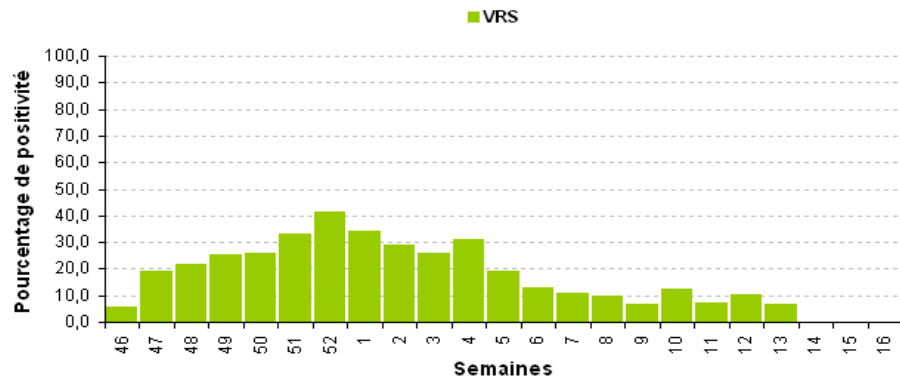
**Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 12		Semaine 13		Evolution du % entre les semaines 12 et 13
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	1	0,6%	non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	11	0,4%	14	0,5%	➔
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	non interprétable
Hautes-Pyrénées	2	0,2%	1	0,1%	non interprétable
Tarn	4	0,2%	5	0,2%	➔
Tarn-et-Garonne	4	0,6%	1	0,2%	non interprétable
Midi-Pyrénées	21	0,3%	22	0,3%	➔

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

| Figure 18 |

**Pourcentage hebdomadaire de prélèvements positifs à VRS sur les échantillons VRS analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Toulouse**



## Données régionales

## Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2012, 228 cas ont été notifiés (dont 8 pneumopathies graves), avec un nombre de cas mensuel restant à peu près stable depuis décembre. Si ces données sont peu en faveur d'une prochaine reprise importante de l'épidémie, la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans, reste d'actualité.

En semaine 13, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau faible.

## Actualités régionales

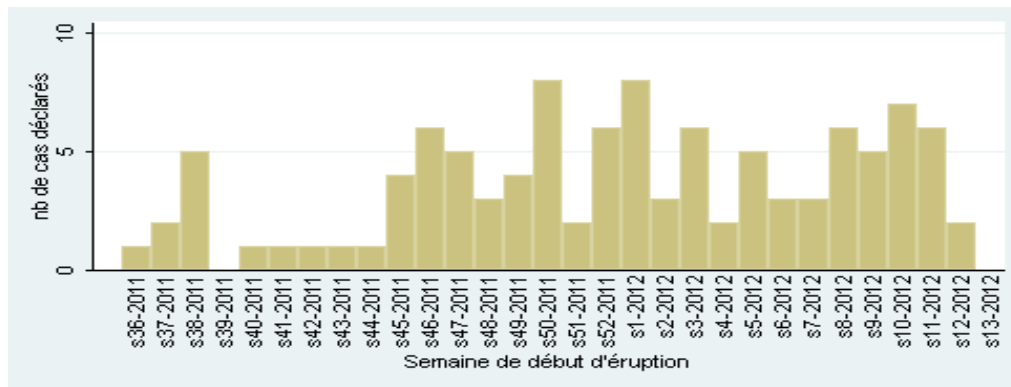
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées reste faible depuis la fin de la 3ème vague épidémique en 2011 mais on note une légère augmentation du nombre de cas sporadiques hebdomadaire depuis la semaine 45-2011.

En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 1 intervention avec un diagnostic de rougeole a été observée.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au **réseau Oscour®**, 3 passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole ont été observés.

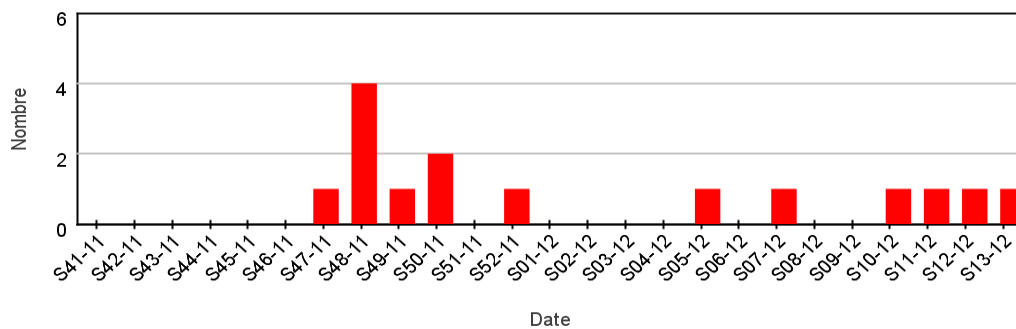
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)



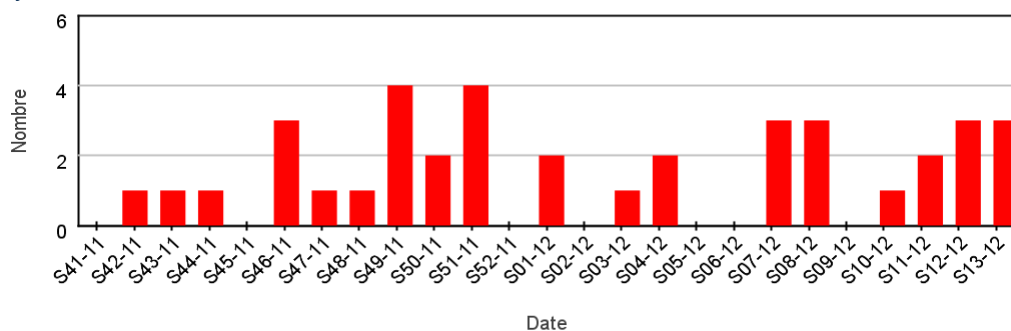
| Figure 20 |

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



| Figure 21 |

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



## Maladies à déclaration obligatoire

## Rougeole

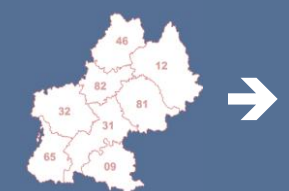
## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



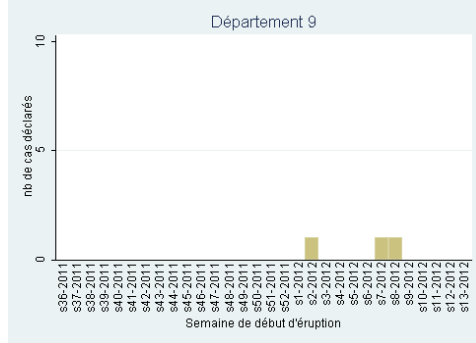
## Région Midi-Pyrénées



Données départementales

| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 04/04/2012)

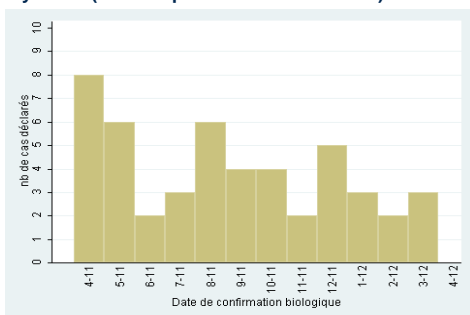


## Autres maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A

| Figure 30 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)



| Tableau 5 |

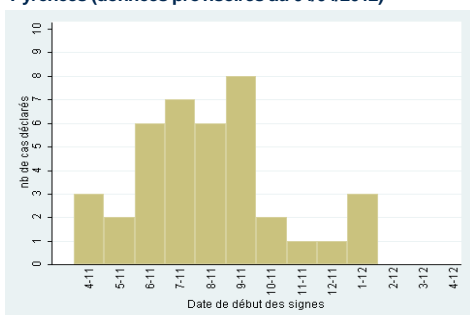
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	3	2	0
32	2	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	2	1	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

## Légionellose

| Figure 31 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)



| Tableau 6 |

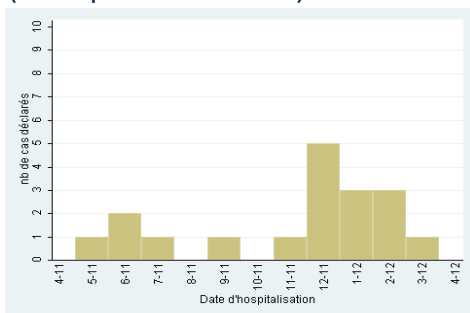
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	1	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 32 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)



| Tableau 7 |

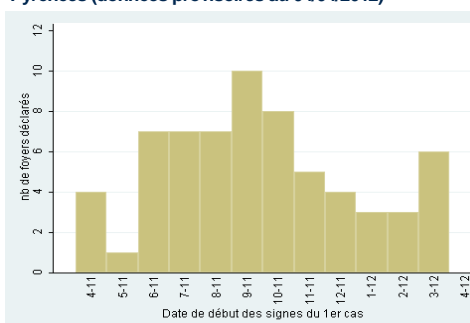
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	1	0	0
32	2	1	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

## Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 33 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)



| Tableau 8 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/04/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (3-2012)	Mois en cours (4-2012)
9	1	1	0
12	1	1	0
31	8	2	0
32	1	1	0
46	0	0	0
65	1	1	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

## Maladies à déclaration obligatoire

## Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac

## 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

Maud Ginsbourger

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 : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr

Tel : 05 34 30 25 24

Fax : 05 34 30 25 32