

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°313

### Semaine 9 (du 27/02/2012 au 04/03/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Point sur la grippe saisonnière

Les dernières données du Réseau Unifié de grippe (données conjointes des réseaux des Grog, Sentinelles et SCHS de Toulouse) pour la semaine 9 du 27 février au 4 mars 2012 montrent que le taux d'incidence national des consultations pour syndrome grippal s'élève à 486 cas pour 100 000 habitants mais est en diminution par rapport à la semaine précédente (tendance identique en Midi-Pyrénées avec 734 cas pour 100 000 habitants en semaine 9) ; cette observation indique que le pic épidémique a probablement été atteint cette semaine, mais il faudra attendre la semaine prochaine pour confirmation. Les taux d'incidence restent néanmoins élevés sur l'ensemble du territoire. Depuis le début de l'épidémie, 150 cas graves ont été signalés en France, essentiellement chez des adultes et plus de 500 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës ont été notifiés par des établissements accueillant des personnes âgées (EHPAD).

La surveillance de la mortalité Insee réalisée à l'InVS (analyse de la mortalité via les certificats de décès par les communes disposant d'un bureau d'état-civil informatisé - sans information sur les causes médicales de décès.) a également montré que depuis la semaine 6 de 2012 (du 6 au 12 février), une augmentation du nombre de décès toutes causes était observable et restait marquée sur la semaine suivante. Cette augmentation de la mortalité concerne plus particulièrement les personnes âgées de plus de 85 ans. Pratiquement toutes les régions sont concernées par l'augmentation de la mortalité dans cette tranche d'âge, avec toutefois des tendances plus marquées dans le sud et l'est de la France. Cette augmentation peut être mise en relation avec plusieurs facteurs au cours de cette période, sans que l'on puisse préciser à ce jour la part attribuable de chacun à cette augmentation : une période de froid intense et continue entre le 1er et le 13 février 2012 et une épidémie hivernale de grippe en plein développement sur l'ensemble du territoire et touchant une part importante de la population, en particulier les personnes âgées. Une légère diminution semblait s'amorcer à partir de la semaine 8 (du 20 au 26 février 2012). Cette tendance est également observable en région Midi-Pyrénées, avec un nombre de décès observé en semaine 9 inférieur aux 3 semaines précédentes et du même ordre que celui observé l'année passée à la même période.

Pour plus d'informations : Bulletin épidémiologique grippe. Point au 7 mars 2012. Institut de Veille Sanitaire.  
[http://www.invs.sante.fr/content/download/32082/161441/version/33/file/Bulletin\\_grippe\\_070312.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/32082/161441/version/33/file/Bulletin_grippe_070312.pdf)

| 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 594 cas dont 349 décès (bilan au 7 mars 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Synthèse des indicateurs |

<b>Passages dans les services d'urgence via Oscour®</b> .....	Page 3
18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 56% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).	
<b>Gastro-entérites et diarrhées aiguës</b> .....	Page 3
Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.	
<b>Syndromes grippaux</b> .....	Page 5
Les indicateurs sont en légère augmentation chez les patients les plus âgés (75 ans et plus) et en diminution dans les autres classes d'âge. Les 2 premiers cas graves de grippe admis en service de réanimation ont été signalés en midi-Pyrénées (le 1 <sup>er</sup> en semaine 5 et le 2 <sup>e</sup> en semaine 10).	
<b>Bronchiolites</b> .....	Page 8
Les indicateurs sont globalement en diminution sur les différentes sources de données.	
<b>Rougeoles</b> .....	Page 10
L'épidémie n'a pas encore repris.	
<b>Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac</b> .....	Page 12
Ce mois-ci, 0 cas d'infection invasive à méningocoque, 0 cas de légionellose, 0 cas d'hépatite A, 0 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 9). 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 27 février au 4 mars 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 pneumopathies de 18% par rapport à la semaine précédente. En revanche, pour cette classe d'âge, on note une diminution des infections ORL (-20%) et des bronchiolites (-16%). Pour les autres classes d'âge, la fréquentation liée aux principales pathologies observées est stable ou en baisse par rapport à la semaine précédente.

### Actualités régionales

Pour la semaine 9, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 9562 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7011 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 56% 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.

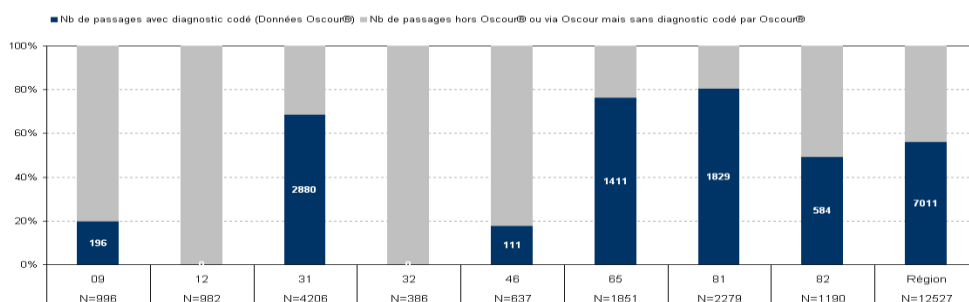
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 9 (du 27/02/2012 au 04/03/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	663	0,00%
	CH Ariège-Couserans	204	96,08%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1200	67,00%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	757	92,60%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	856	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	279	97,49%
	CH de St Gaudens	400	61,75%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	355	0,00%
	CH de Gourdon	111	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	731	76,06%
	CH de Lourdes	387	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	214	93,93%
	Hôpitaux de Lannemezan	267	100,00%
Tarn	CH de Albi	632	95,57%
	CH de Castres	772	54,92%
	CH de Lavaur	341	96,77%
	Polyclinique du Sidobre	286	84,97%
	CMC Claude Bernard	230	99,13%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	604	65,40%
	CH de Moissac	273	69,23%
<b>TOTAL Région</b>		<b>9562</b>	<b>73,32%</b>

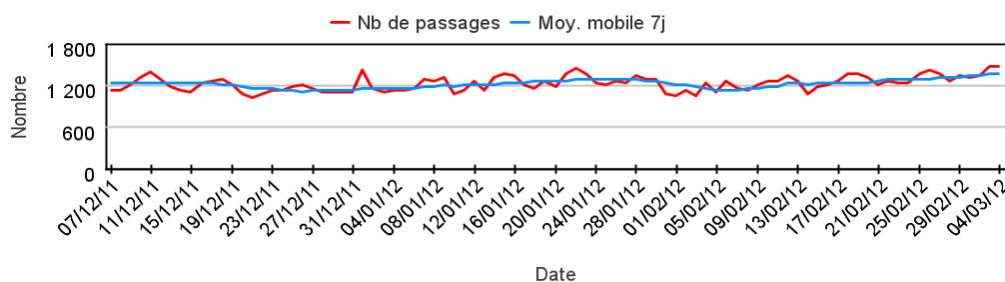
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 9 (du 27/02/2012 au 04/03/2012)



| Figure 2 |

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



# Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

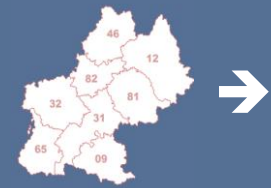
## Médecine Libérale

### 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 de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 138 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (232 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de gastro-entérite (8% de l'activité) est en baisse pour toutes les classes d'âge (-10%), à un niveau comparable aux saisons précédentes (2009-2010 ; 2010-2011).

### Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en diminution avec 4,2 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 158 interventions soit 10,7 % des interventions. Cette tendance s'observe pour toutes les classes d'âge.

Figure 3 |

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

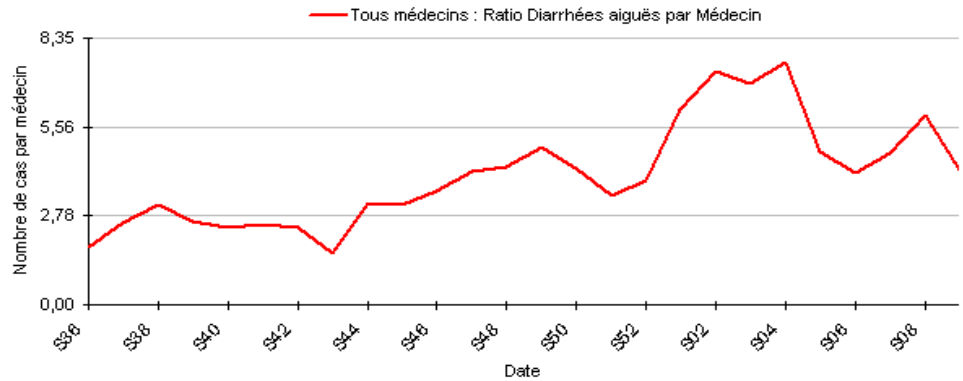


Figure 4 |

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

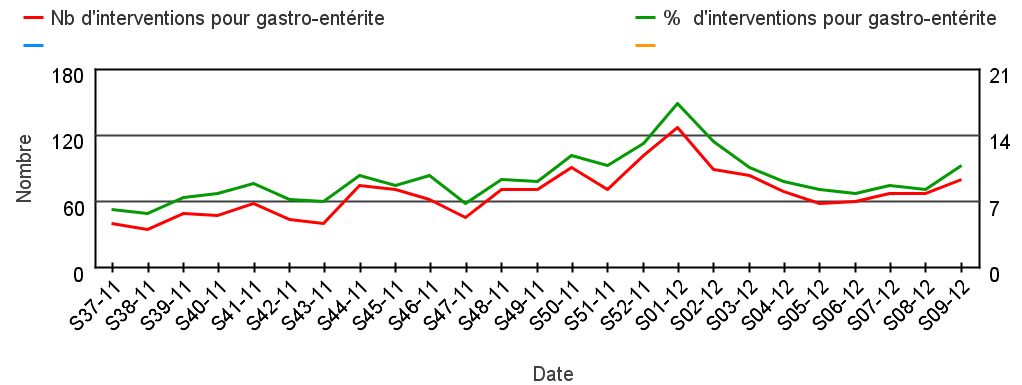
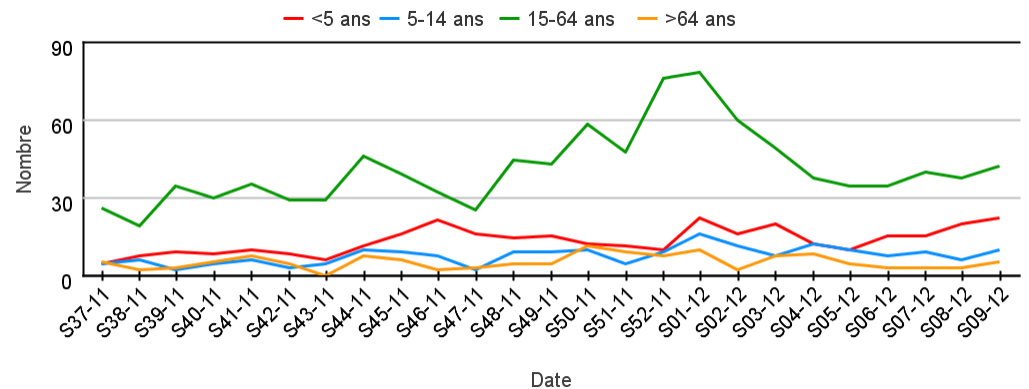


Figure 5 |

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®**, la fréquentation pour gastro-entérite est en légère baisse pour l'ensemble des classes d'âge ; le niveau atteint est supérieur à celui de la saison 2010-11, et comparable à celui de la saison 2009-2010.

Depuis le début de la semaine 44 2011 (01/11/2011), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 166 des 178 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 128 des 155 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles. Le génotype prédominant est GII4, comme les années antérieures.

## Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 180 passages pour gastro-entérite soit 2,6 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région, bien qu'une diminution du nombre de passages pour les Hautes-Pyrénées et une augmentation pour le Tarn-et-Garonne soient observées. Au niveau régional, l'indicateur est en diminution chez les moins de 5 ans et stable sur les autres classes d'âge.

En semaine 9, 3 nouveaux **foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées (dont 2 avec des dates de début des symptômes en semaine 8 et 1 en semaine 5). Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 25 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

Figure 6 |

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

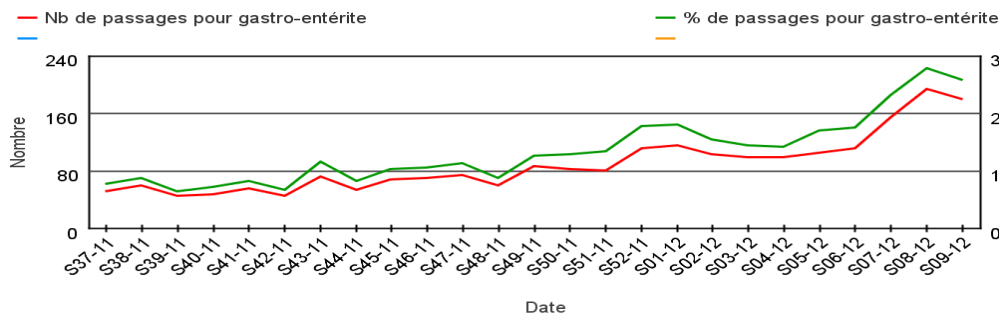


Figure 7 |

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

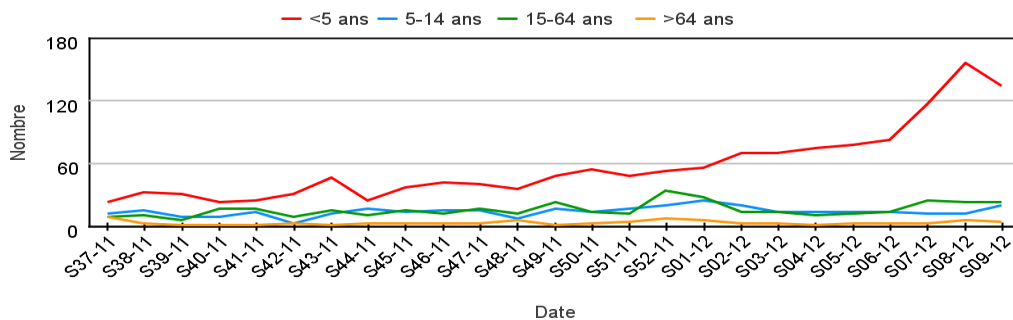


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution du % entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,4 %	1	0,5 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	142	5,2 %	140	4,9 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	1	0,9 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	33	2,3 %	17	1,2 %	↓
Tarn	6	0,3 %	5	0,3 %	→
Tarn-et-Garonne	11	2,2 %	17	3,0 %	↑
Midi-Pyrénées	194	2,8 %	180	2,6 %	→

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

# Syndromes Grippaux

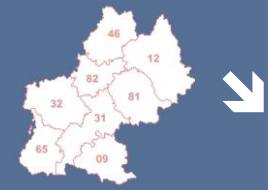
## Médecine Libérale

**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 486 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 462 - 510], en diminution par rapport à la semaine précédente (580 /100 000).

Pour **SOS Médecins**, l'indicateur de grippe est en baisse (-18% à la fois pour les diagnostics et les motifs d'appels), particulièrement chez les enfants de moins de 15 ans. Cependant, il reste stable chez les plus de 75 ans. L'activité liée à la grippe représente 8% des diagnostics et près de 35% des motifs d'appel.

Concernant la **surveillance virologique**, 686 virus grippaux de type A et 9 de type B ont été détectés, portant à 3 328 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. La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog qui a permis d'identifier 901 virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante : 98 % virus grippaux de type A : 67 % A(H3N2), 3 % A(H1N1)pdm09, 28 % A non sous-typés, 2 % virus grippaux de type B.

### Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 6,2 cas par médecin.

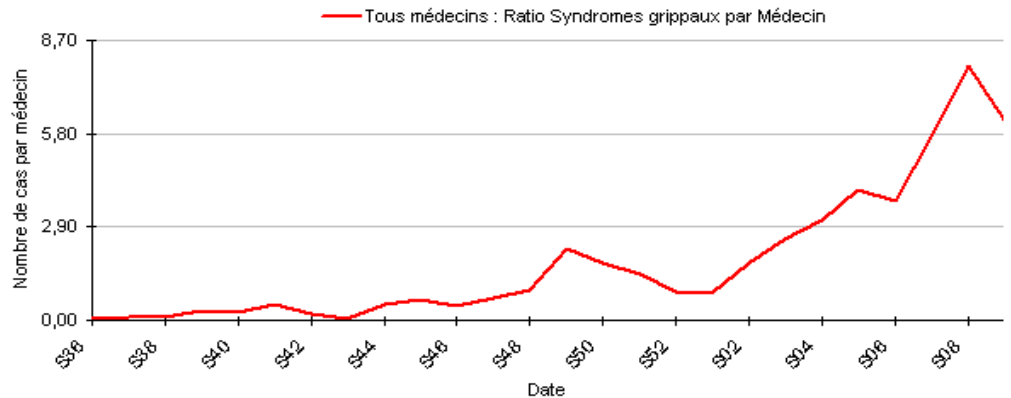
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 734 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 638 - 830], en diminution par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, la situation épidémiologique de la grippe est épidémique, mais en légère regression.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, le nombre d'interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal est en légère diminution par rapport à la semaine passée avec 10 % des interventions (diminution observable notamment dans la tranche d'âge des 15-64 ans).

| 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

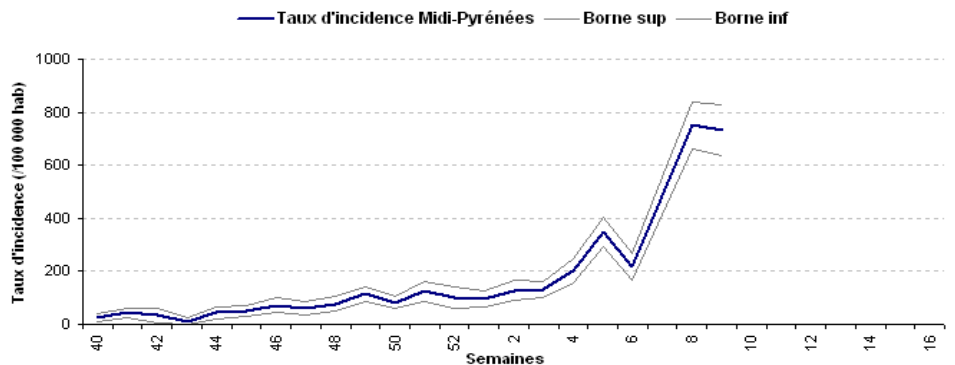


Figure 10

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

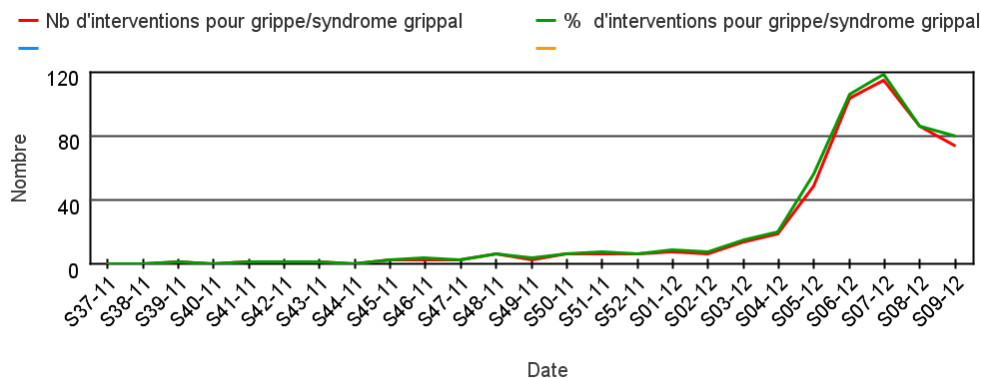
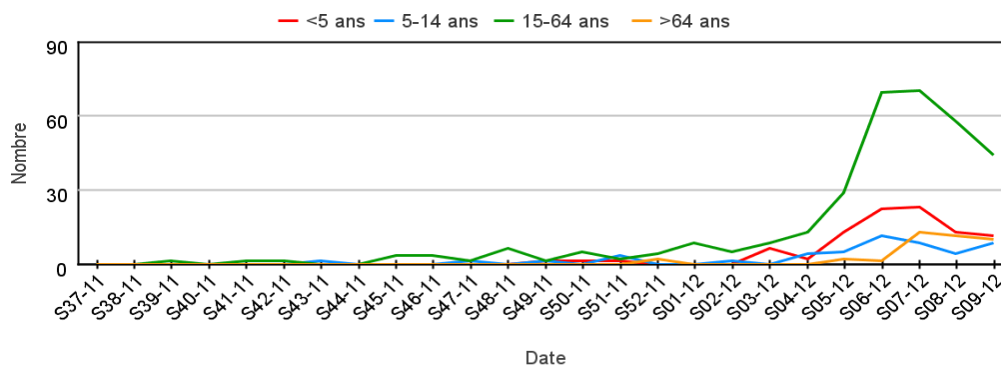


Figure 11

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de grippe 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®**, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en baisse pour l'ensemble des classes d'âge, excepté les patients âgés de 75 ans et plus, pour qui l'on note une hausse de 19% par rapport à la semaine précédente. Le niveau du pic observé cette année est équivalent à celui de l'an dernier.

En **service de réanimation**, 150 nouveaux cas graves ont été signalés depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation a augmenté régulièrement de la semaine 01/2012 à la semaine 08/2012 et semble amorcer une baisse en semaine 09/2012 la semaine précédente.

En semaine 9, 150 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 522 le nombre de foyers notifiés depuis début septembre 2011.

### Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 86 passages soit 1,2 % des passages avec un diagnostic codé (contre 90 en semaine 8). Cette tendance est relativement homogène sur les départements de la région, à l'exception des Hautes-Pyrénées où l'indicateur est en hausse et de la Haute-Garonne où l'indicateur est en légère diminution. Une augmentation du nombre de passages est observable chez les 64 ans et plus, alors que l'indicateur est en légère diminution sur les autres classes d'âge (tendances similaires à celles observées au niveau national).

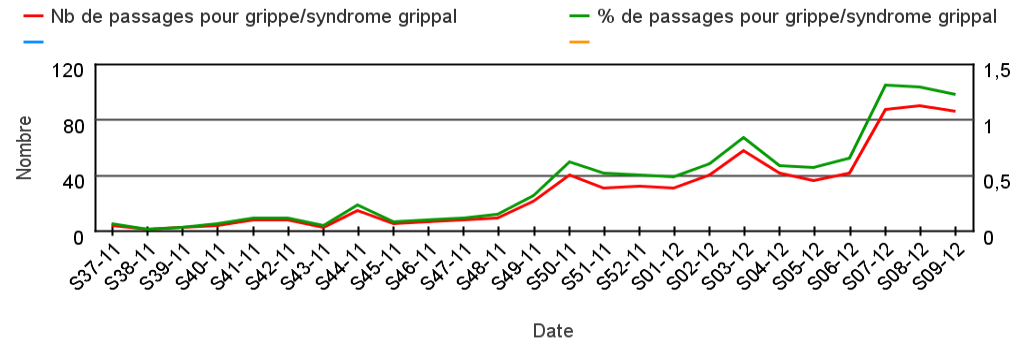
D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 17 virus grippaux ont été identifiés en semaine 9, soit 30% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en stable par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 7% échantillons analysés.

En semaine 10, 1 cas grave de grippe a été hospitalisé en **service de réanimation** de la région Midi-Pyrénées. C'est le deuxième observé en Midi-Pyrénées depuis le début de la surveillance.

Concernant les **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées**, 8 nouveaux signalements avec des dates de début des symptômes en semaine 9 ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 44 épisodes dont l'étiologie est inconnue.

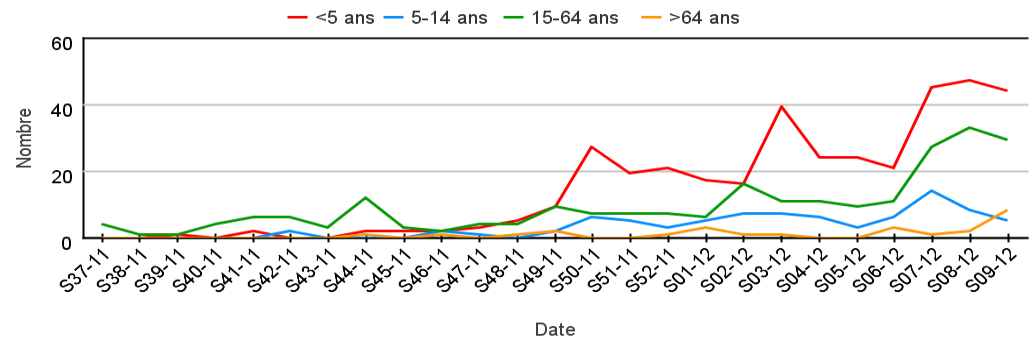
| Figure 12 |

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 |

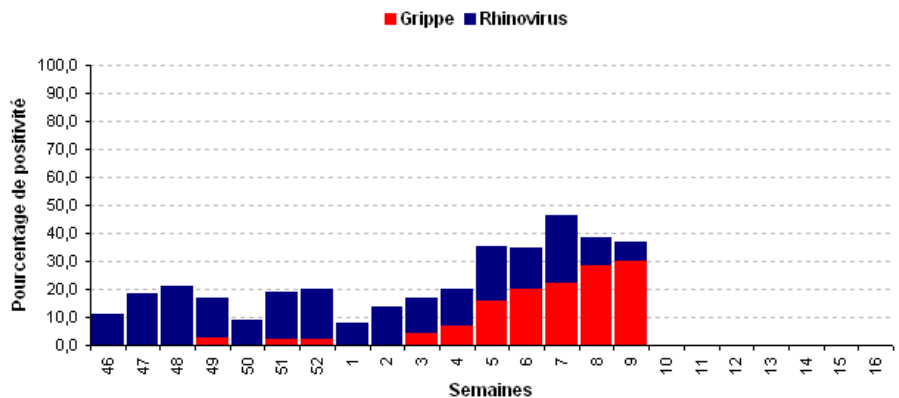
Passages aux urgences pour diagnostic de grippe et syndromes grippaux dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution du % entre les semaines 8 et 9
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	3	1,3 %	3	1,5 %	➔
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	62	2,3 %	50	1,7 %	⬇
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	➔
Hautes-Pyrénées	5	0,4 %	12	0,9 %	⬆
Tarn	15	0,8 %	16	0,9 %	➔
Tarn-et-Garonne	5	1,0 %	5	0,9 %	➔
Midi-Pyrénées	90	1,3 %	86	1,2 %	➔

\*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 reste présent en France mais les cas de bronchiolite du jeune enfant déclarés par les médecins vigies GROG deviennent peu fréquents.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère baisse (-12%) ; la tendance est comparable aux saisons précédentes (2009-2010 ; 2010-2011).

## Actualités régionales

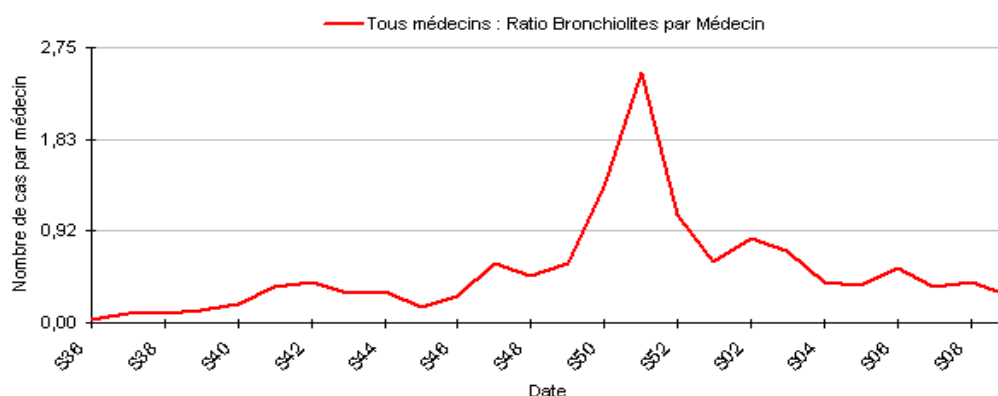
En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,3 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 2 interventions soit 0,1 % des interventions.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, l'épidémie de bronchiolite est en hausse sur les régions Aquitaine, Limousin- Poitou-Charente et Midi-Pyrénées.

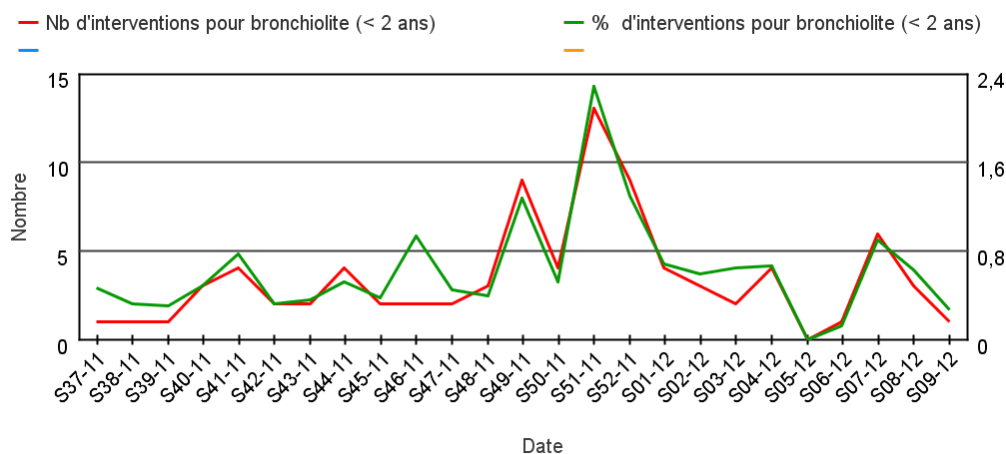
| Figure 15 |

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



## 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 continue de régresser sur l'ensemble du territoire, marquant la fin de l'épidémie de bronchiolite.

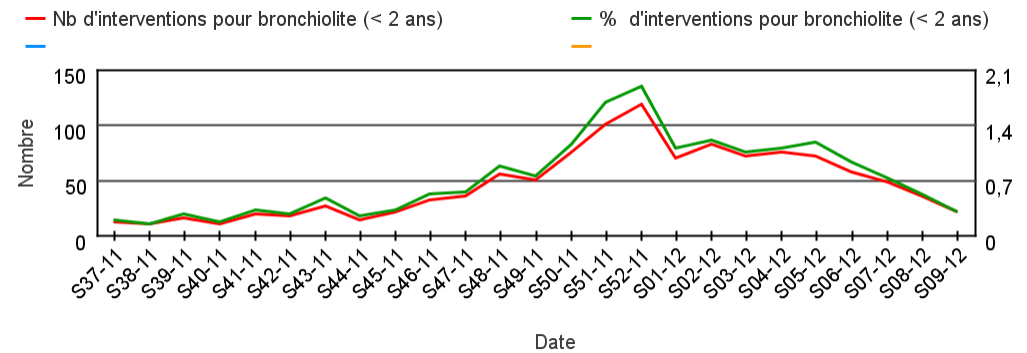
**Actualités régionales**

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

D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 5 VRS ont été identifiés en semaine 9, soit moins de 7% des échantillons analysés (voir figure 15 en page 7, rubrique syndromes grippaux). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine passée.

| 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 |

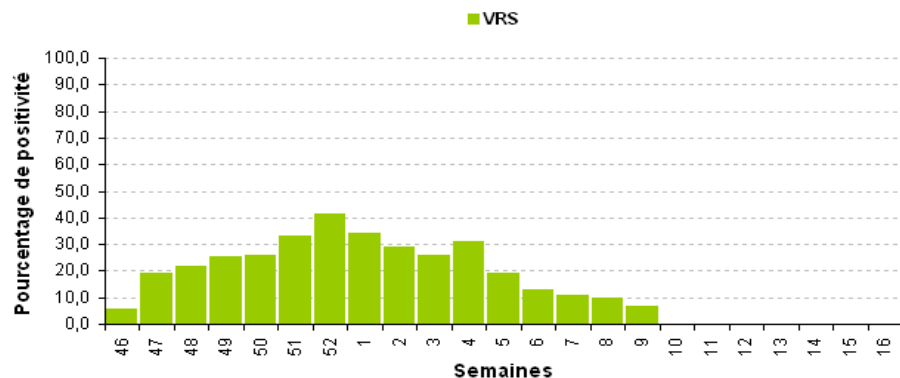
**Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées**

Départements	Semaine 8		Semaine 9		Evolution du % entre les semaines 8 et 9
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	20	0,7%	15	0,5%	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	6	0,4%	1	0,1%	↓
Tarn	8	0,4%	5	0,3%	→
Tarn-et-Garonne	2	0,4%	1	0,2%	→
Midi-Pyrénées	36	0,5%	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 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, avec une 3ème vague épidémique de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, et un pic atteint en mars 2011. De novembre 2011 jusqu'à fin janvier 2012, on note une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2009-début 2010, avec, au cours de ce mois de janvier, 98 cas notifiés (dont 2 pneumopathies graves). Une 4ème vague épidémique reste donc possible dans les semaines à venir, dont l'importance est difficile à prévoir.

En semaine 9, 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

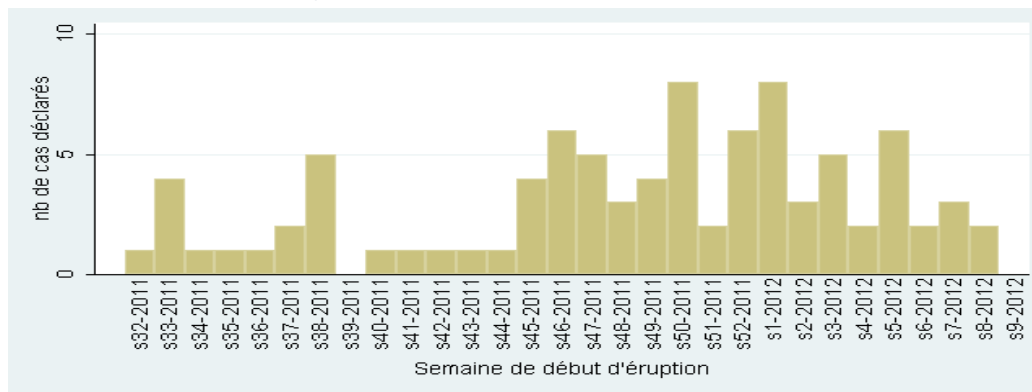
Le nombre de cas de rougeole déclarés à l'**InVS** pour la région Midi-Pyrénées est stable au cours de ces dernières semaines, au niveau régional et départemental.

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

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 observé.

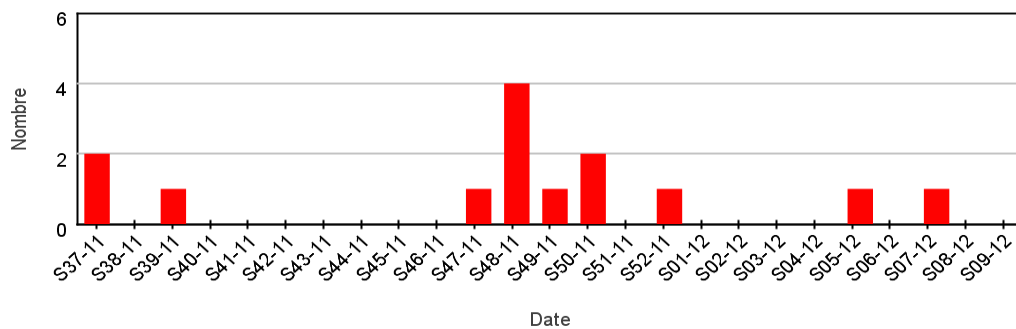
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)



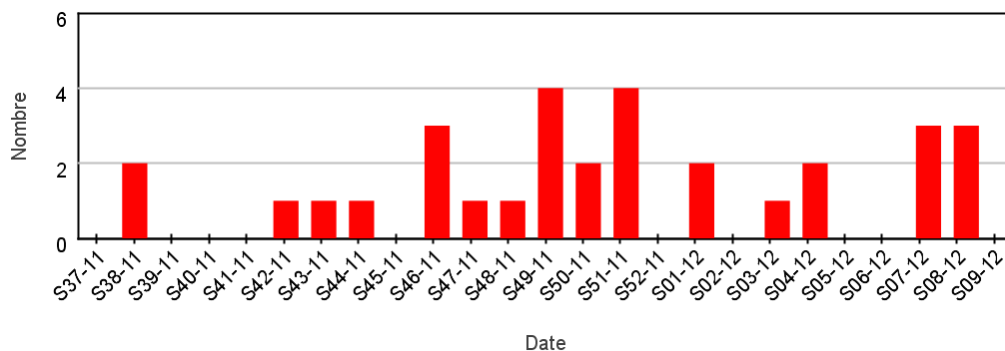
| Figure 20 |

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

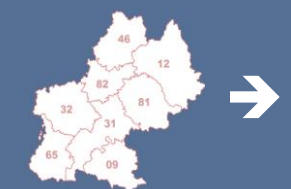
## Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

## France métropolitaine



## Région Midi-Pyrénées





Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 30

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

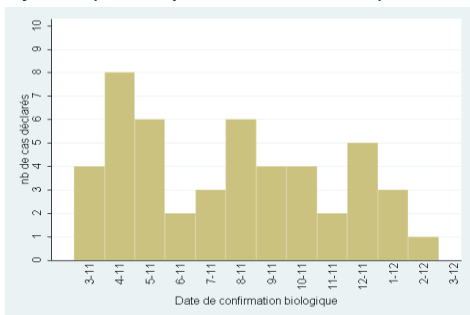


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

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

Légionellose

Figure 31

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

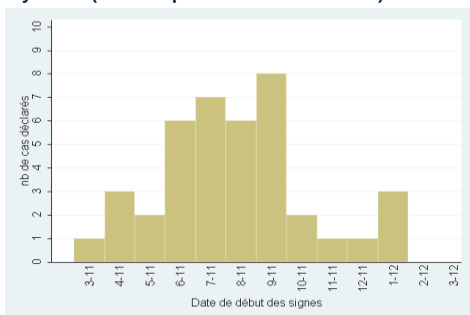


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (2-2012)	Mois en cours (3-2012)
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 08/03/2012)

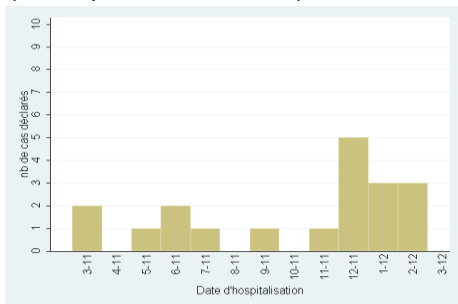


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (2-2012)	Mois en cours (3-2012)
9	3	3	0
12	0	0	0
31	1	0	0
32	1	0	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</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 08/03/2012)

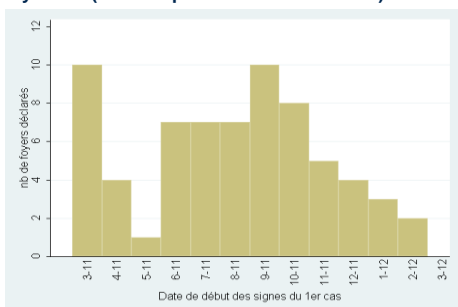


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 08/03/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (2-2012)	Mois en cours (3-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	5	2	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

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