

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°311

Semaine 7 (du 13/02/2012 au 19/02/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

La grippe et les infections respiratoires aiguës s'installent en Midi-Pyrénées

L'épidémie de grippe a été déclarée en France Métropolitaine le 30 janvier 2012 suite au dépassement de seuil des taux de consultations pour syndrome grippal des réseaux de médecins sentinelles au niveau national. En Midi-Pyrénées, ce dépassement intervient en semaine 7.

Le CNR des virus influenzae a mis en évidence une circulation majoritaire de virus A(H3N2) au sein de la population.

Cette souche A(H3N2) touche particulièrement les personnes âgées, avec un risque de mortalité accrue. Elle est connue pour être responsable de foyers de cas groupés chez les personnes âgées vivant en collectivités, il est donc important que les établissements hébergeant ces personnes âgées identifient rapidement les premiers cas et mettent en place sans délai les mesures de contrôle standard afin de contrôler ces foyers.

Cette souche a peu circulé ces dernières années et la protection vaccinale vis-à-vis de cette souche n'est pas absolue. Ces caractéristiques peuvent faire craindre une tension sur les systèmes de soins.

| Actualités internationales |

Dengue en Nouvelle-Calédonie

Depuis le début de l'année 2012, 5 cas de dengue ont été rapportés en Nouvelle-Calédonie dont 3 autochtones de sérotype 1. Ce sérotype circule déjà depuis 2002. Les cas importés sont de sérotype 2.

Des cas autochtones ont été rapportés dans la zone urbaine de Nouméa et sur la côte Est, à Ponérihoun. D'avril 2011 à janvier 2012, entre 0 et 1 cas par mois sont rapportés, en moyenne, à la DASS de Nouvelle-Calédonie.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 584 cas dont 345 décès (bilan au 8 février 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

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 58% 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 augmentation sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont en augmentation voire même en très forte augmentation. Aucun cas grave de grippe signalé cette semaine.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont en légère diminution.

Rougeoles Page 10

L'épidémie n'a pas encore repris.

Hépatites A, Légionelloses, Méningites, Tiac Page 12

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, ni d'hépatite A et 1 foyer 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 7). 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.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OrouMip



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 13 février au 19 février 2012, la fréquentation des services d'urgence pédiatriques est en légère augmentation (+11% par rapport à la semaine précédente). La fréquentation des services d'urgences adultes augmente depuis une dizaine de jours.. Cette augmentation s'observe en particulier chez les personnes de plus de 75 ans.

Actualités régionales

Pour la semaine 7, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8651 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6573 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 58,1% 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 globalement stable mais une augmentation des passages aux urgences chez les moins de 2 ans et les plus de 65 ans est observée.

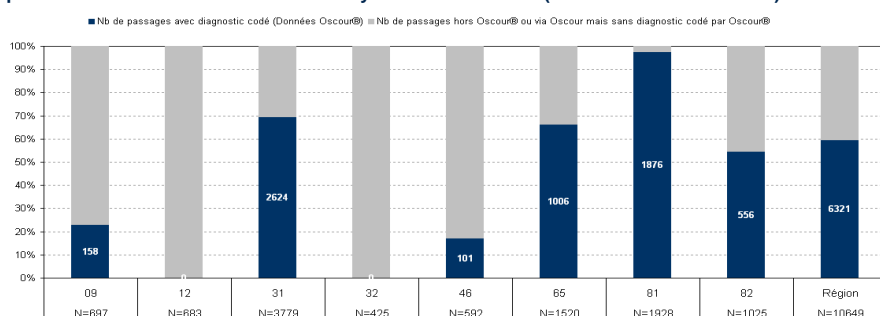
| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 7 (du 13/02/2012 au 19/02/2012)

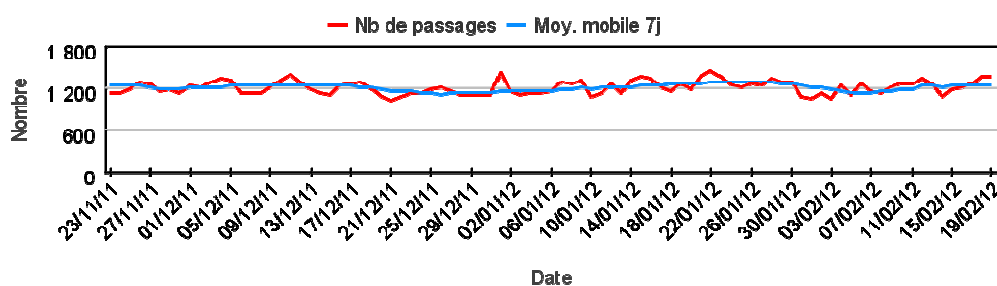
Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	588	0,00%
	CH Ariège-Couserans	186	97,85%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1114	61,13%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	665	97,59%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	736	99,86%
	Hopital Joseph Ducuing	252	97,62%
	CH de St Gaudens	357	71,43%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	350	0,00%
	CH de Gourdon	104	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	674	82,79%
	CH de Lourdes	325	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	157	91,08%
	Hôpitaux de Lannemezan	267	100,00%
Tarn	CH de Albi	577	95,15%
	CH de Castres	700	99,29%
	CH de Lavaur	290	95,86%
	Polyclinique du Sidobre	224	91,96%
	CMC Claude Bernard	220	98,18%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	611	53,85%
	CH de Moissac	254	61,02%
TOTAL Région		8651	75,98%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 7 (du 13/02/2012 au 19/02/2012)



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

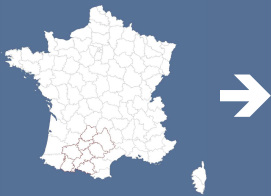


Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

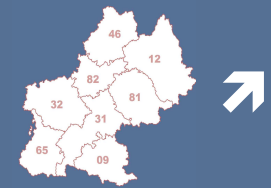
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë a continué de diminuer avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 209 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (254 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont stables pour toutes les classes d'âge (6% de l'activité), à un niveau comparable aux saisons précédentes pour la même période.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en légère augmentation avec 4,8 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère augmentation avec 134 interventions soit 8,6 % des interventions. Cette tendance s'observe surtout pour les 15-64 ans.

Figure 3

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

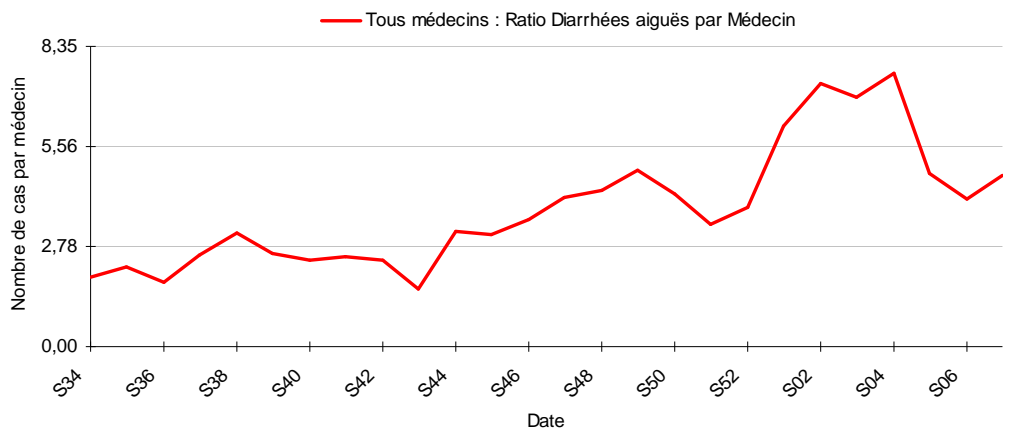


Figure 4

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

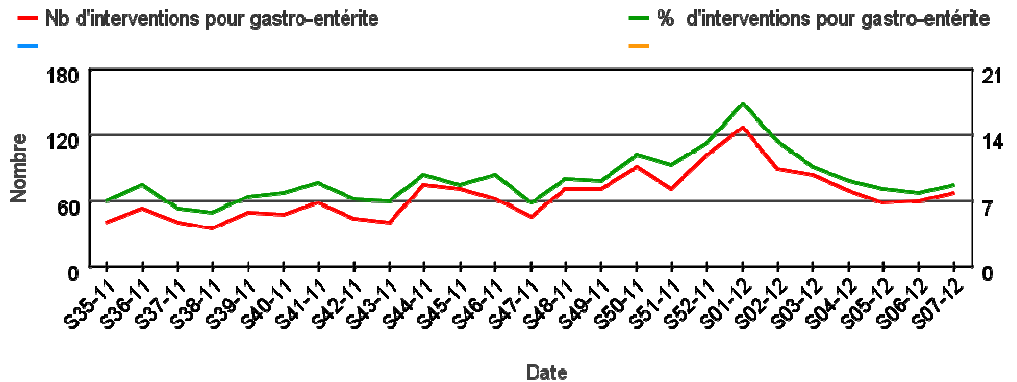
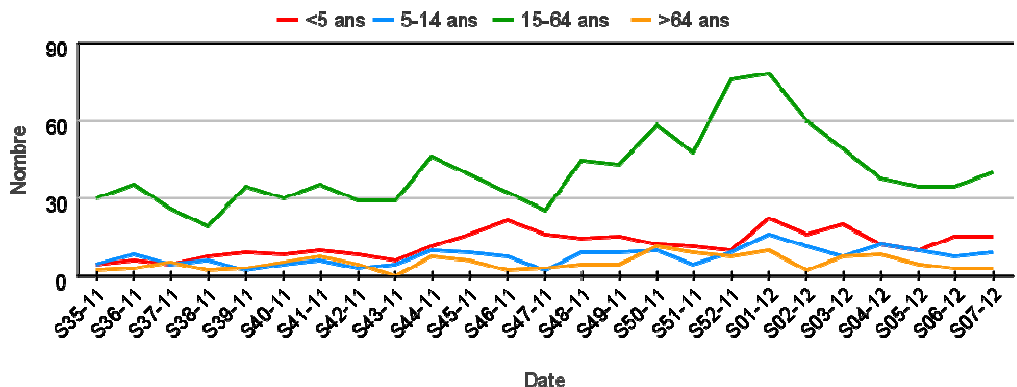


Figure 5

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®**, La fréquentation pour gastro-entérite est également en augmentation par rapport à la semaine précédente (+22%). Cette hausse concerne toutes les classes d'âge et plus particulièrement les enfants de moins de 2 ans. Le niveau atteint est équivalent à celui observé en 2010 à la même période..

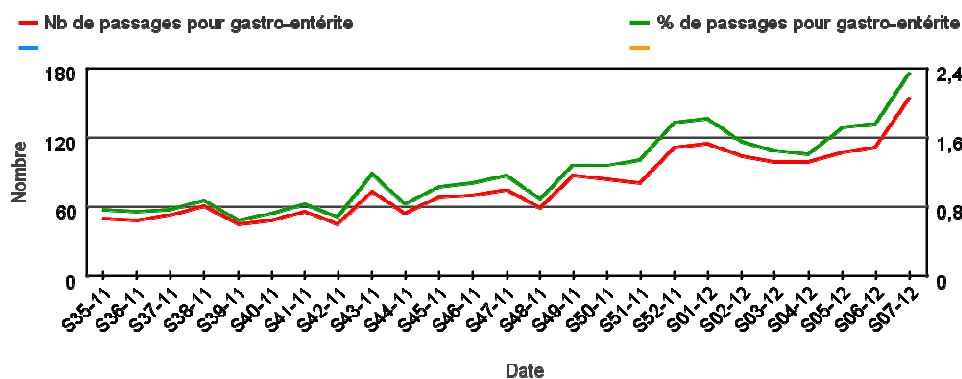
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en forte augmentation au niveau régional avec 154 passages pour gastro-entérite soit 2,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région. Elle est particulièrement notable chez les moins de 5 ans.

En semaine 7, 2 nouveaux **foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 22 épisodes dont l'étiologie à norovirus est confirmée ou suspectée.

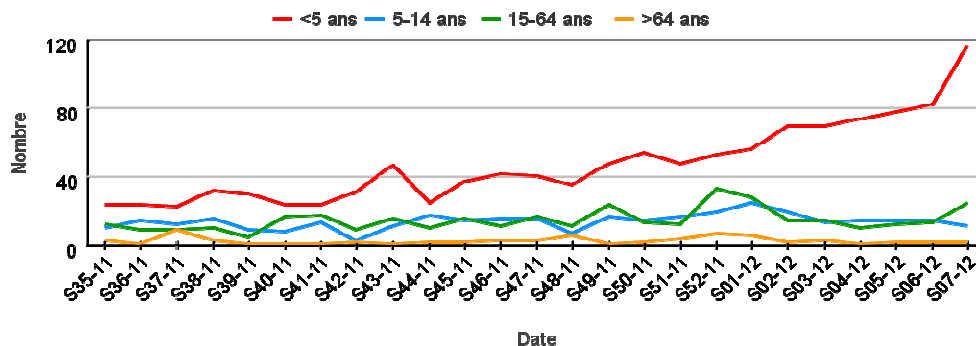
| Figure 6 |

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

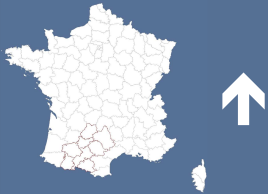
Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	1	0,5 %	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	90	3,5 %	123	4,8 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	3	2,9 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	6	0,6 %	8	0,6 %	→
Tarn	9	0,5 %	12	0,6 %	↗
Tarn-et-Garonne	6	1,2 %	7	1,5 %	↗
Midi-Pyrénées	111	1,8 %	154	2,3 %	↑

Syndromes Grippaux

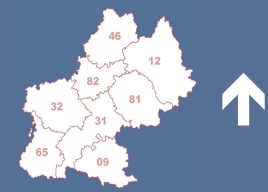
Médecine Libérale

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 augmentation nette par rapport à la semaine précédente (299 /100 000 en semaine précédente).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont fortes augmentation (+54%). Cette tendance s'observe en particulier chez les plus de 75 ans (+94%) par rapport à la semaine précédente.

Concernant la **surveillance virologique**, 513 nouveaux virus grippaux ont été détecté cette semaine. Depuis la reprise de la surveillance, 1724 virus grippaux ont été détectés..

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 5,7 cas par médecin.

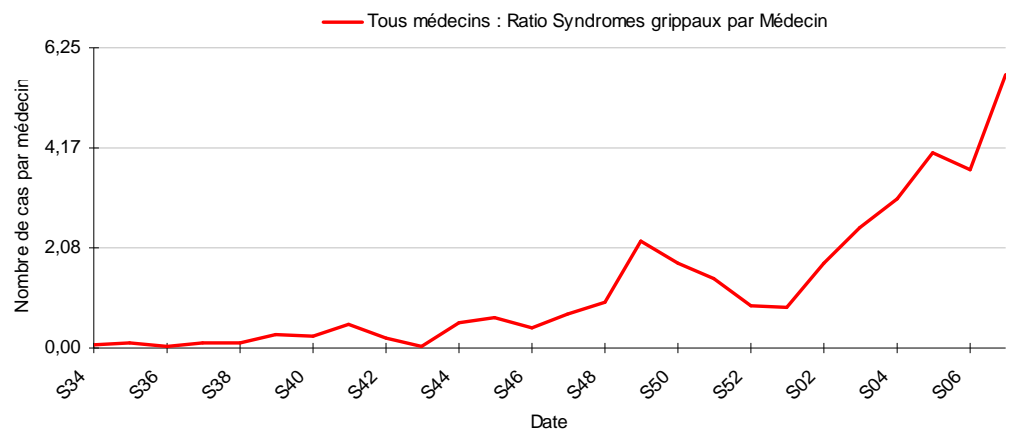
D'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 519 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées [IC95% : 409 - 629], en très forte augmentation par rapport aux dernières semaines.

Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées**, les consultations pour la grippe augmente dans la région.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, les interventions avec un diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en légère augmentation avec 228 interventions soit 14,7 % des interventions.

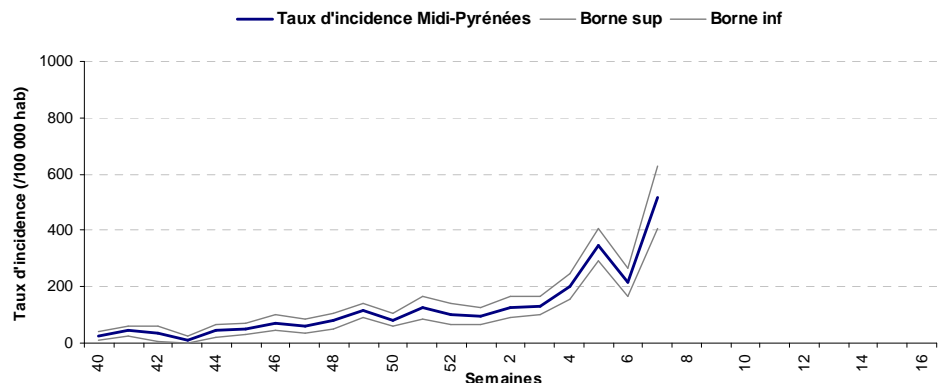
| Figure 8 |

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



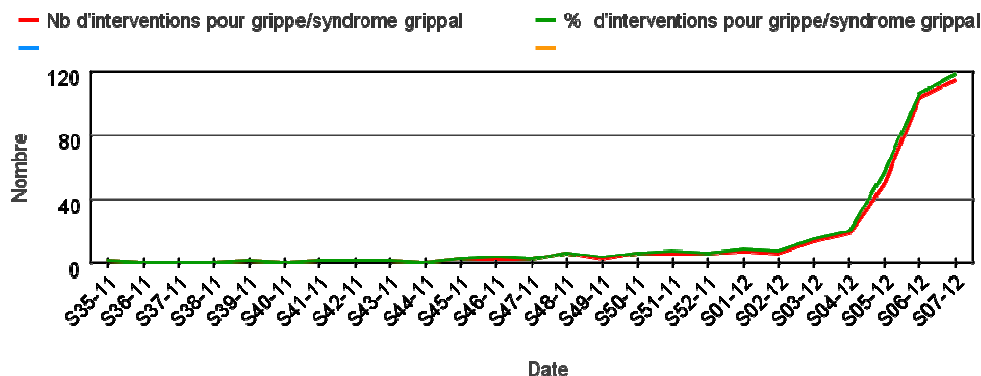
| Figure 9 |

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



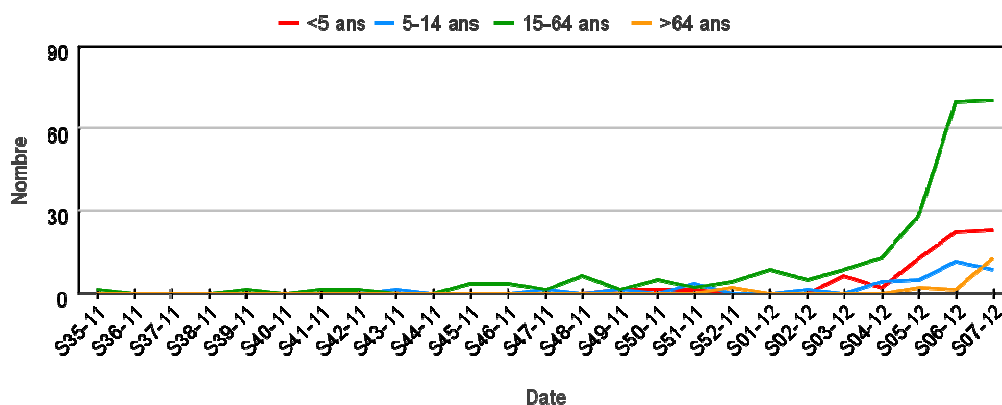
| Figure 10 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de 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 continue d'augmenter (+78% par rapport à la semaine précédente, tous âges confondus). Cette hausse concerne plus particulièrement les enfants de moins de 2 ans (+85%) et les patients âgés de 75 ans et plus (+225%). Le niveau atteint est proche de celui du pic de l'épidémie de l'an dernier.

En **service de réanimation**, 17 nouveaux cas graves ont été signalés la semaine précédente, portant à 50 le nombre de cas graves déclarés depuis le début de la surveillance.

En semaine 7, 65 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés à l'InVS, portant à 224 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 en augmentation au niveau régional avec 87 passages soit 1,3 % des passages avec un diagnostic codé (contre 41 en semaine 6). Cette tendance est surtout observable en Haute-Garonne.

D'après le **laboratoire de Virologie du CHU de Purpan**, 12 virus grippaux ont été identifiés en semaine 7, soit 22% des échantillons analysés. Ce pourcentage est en augmentation par rapport à la semaine passée. Le rhinovirus a été détecté pour 24% échantillons analysés.

En semaine 7, aucun cas grave de grippe n'a été hospitalisé dans les **services de réanimation** de la région Midi-Pyrénées.

En semaine 7, 4 nouveaux **foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées** ont été signalés en Midi-Pyrénées. Le nombre total de foyers notifiés depuis début novembre 2011 est de 21 épisodes et l'étiologie grippe est connue dans 6 épisodes.

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

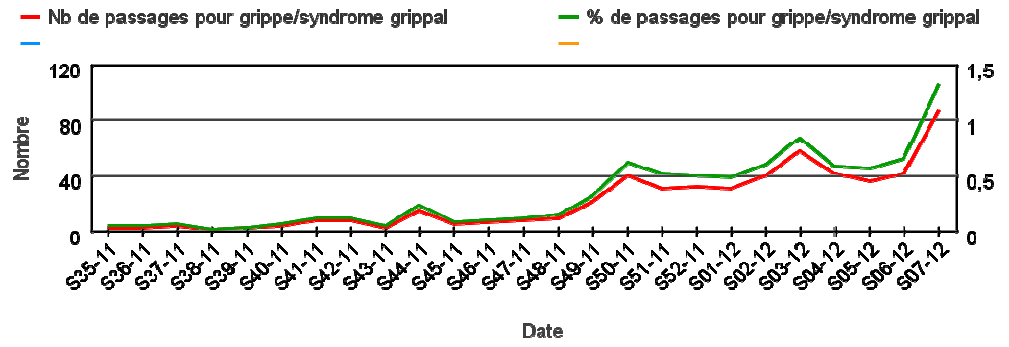


Figure 13 |

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

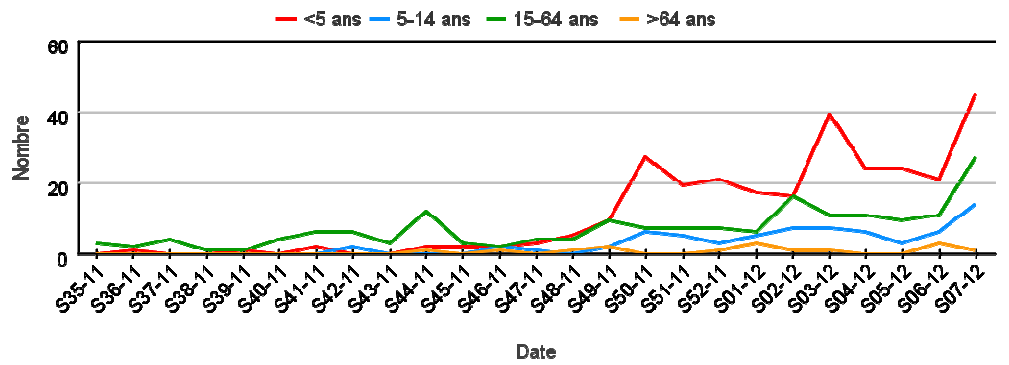


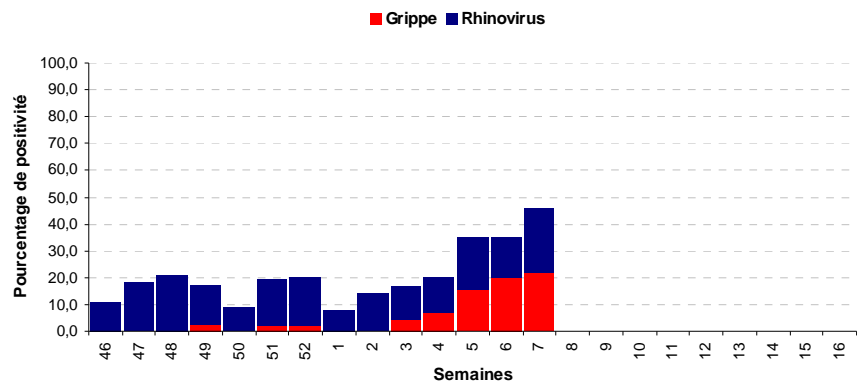
Tableau 3 |

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

Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6 %	1	0,5 %	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	27	1,0 %	71	2,8 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	non interprétable
Hautes-Pyrénées	6	0,6 %	7	0,5 %	→
Tarn	7	0,4 %	5	0,3 %	↓
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	3	0,6 %	non interprétable
Midi-Pyrénées	41	0,6 %	87	1,3 %	↑

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**, les détections de Virus Respiratoire Syncytial continue de décroître.

Pour **SOS Médecins**, le nombre d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable et est comparable à l'activité de l'année dernière à la même époque.

Actualités régionales

En médecine libérale, pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,4 cas par médecin.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 12 interventions soit 0,8 % des interventions.

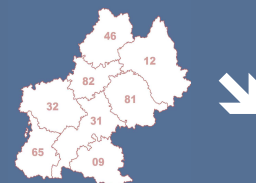
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

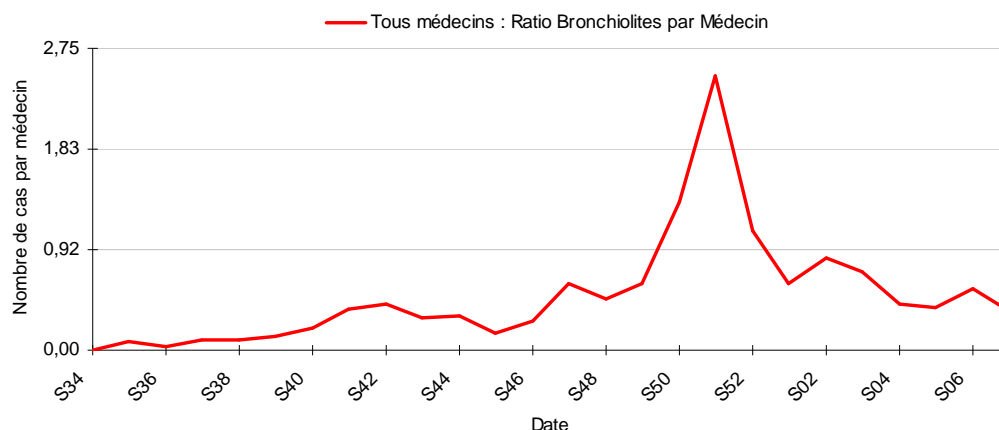


Région Midi-Pyrénées



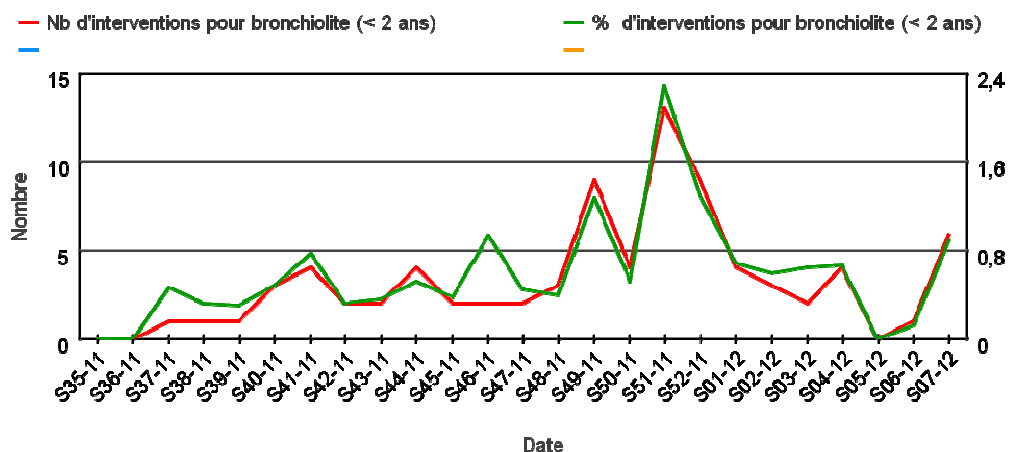
| Figure 15 |

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



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, la fréquentation pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse de 16% par rapport à la semaine précédente.

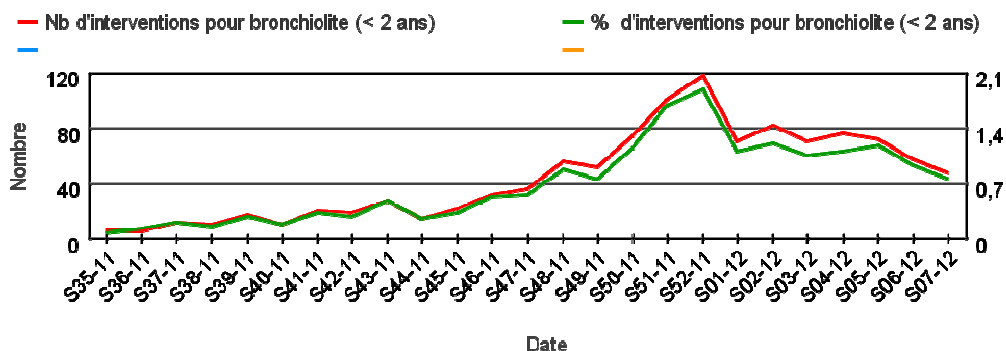
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 48 passages soit 0,7 % 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**, 8 VRS ont été identifiés en semaine 7, soit 10,7% des échantillons. 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 |

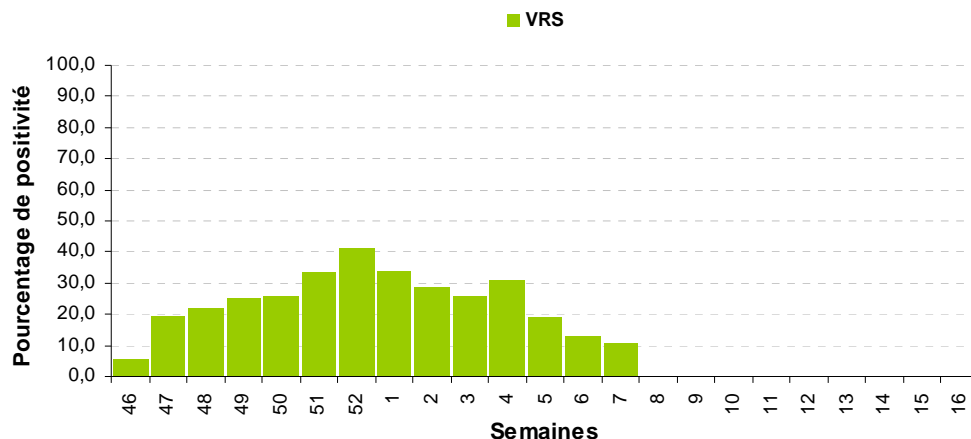
Passages aux urgences pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 6		Semaine 7		Evolution du % entre les semaines 6 et 7
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	38	1,5%	34	1,3%	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	non interprétable
Hautes-Pyrénées	6	0,6%	5	0,4%	↓
Tarn	11	0,6%	7	0,4%	↓
Tarn-et-Garonne	3	0,6%	2	0,4%	non interprétable
Midi-Pyrénées	58	0,9%	48	0,7%	↓

*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. Pour l'année 2011, 14 969 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 714 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3ème vague.

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. Il faut donc rester vigilant, en veillant à 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.

En semaine 7, 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 dernière et reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Depuis début 2012, entre 2 et 5 cas par semaine sont déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées. En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 2 interventions avec un diagnostic de rougeole.

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

Figure 19 | Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

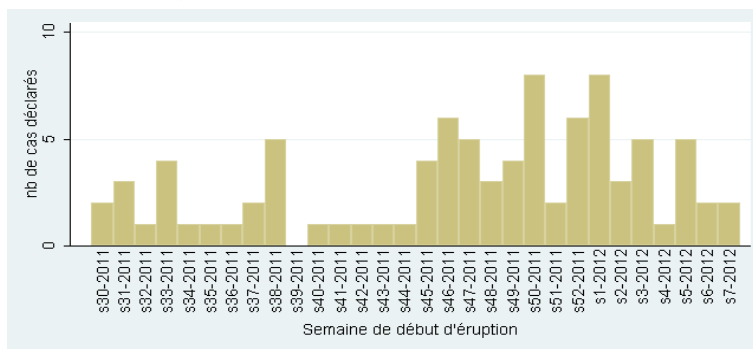


Figure 20 | Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole pour SOS Médecins 31

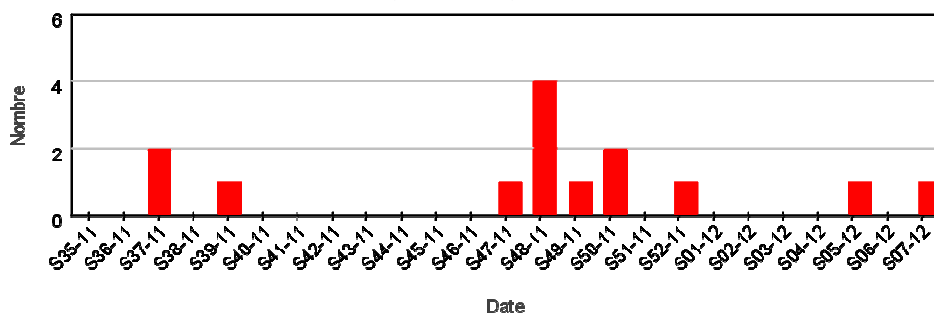
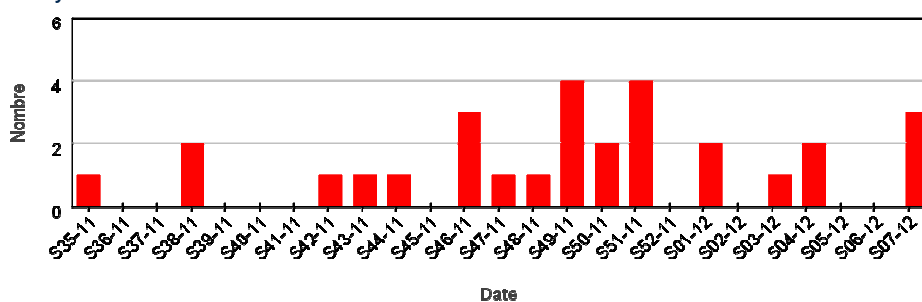


Figure 21 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

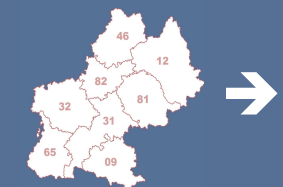
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



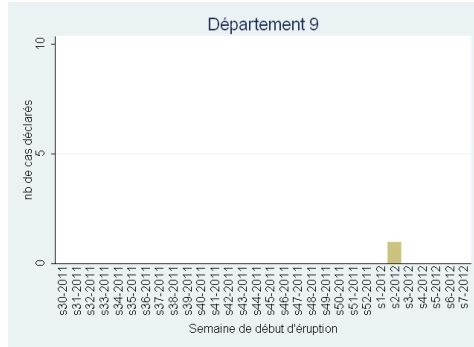
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

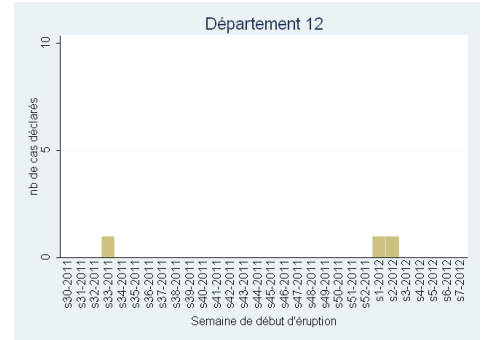
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 24/02/2012)



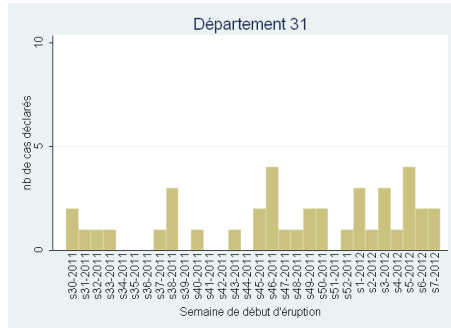
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 24/02/2012)



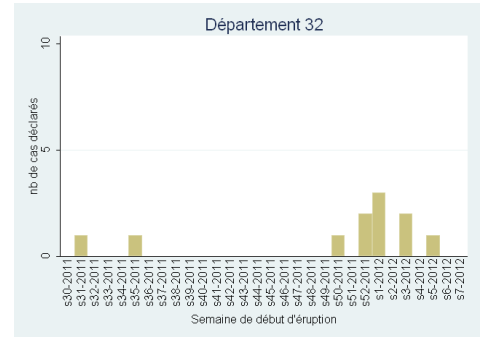
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 24/02/2012)



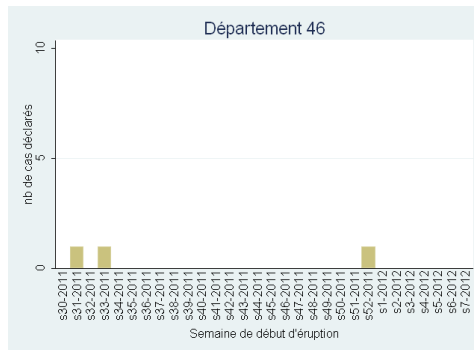
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 24/02/2012)



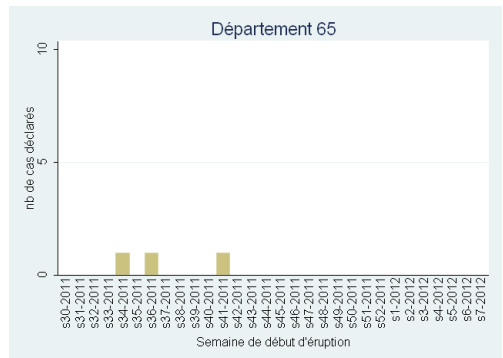
| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 24/02/2012)



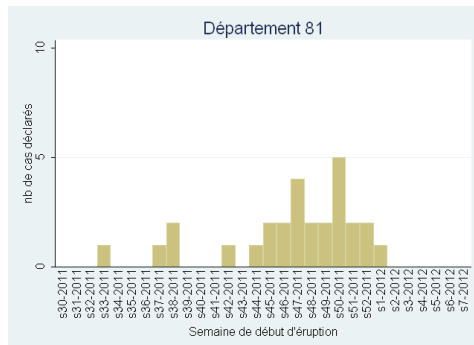
| Figure 27 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)



| Figure 28 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 24/02/2012)



| Figure 29 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 24/02/2012)

Aucun cas sur la période d'étude

Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

Figure 30

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

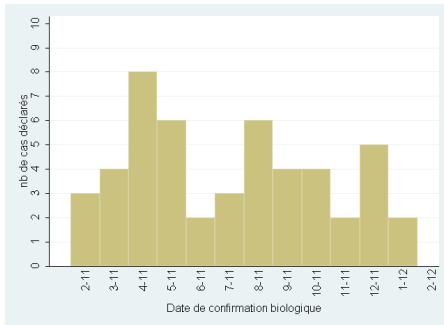


Tableau 5

Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (1-2012)	Mois en cours (2-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	1	1	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	0	0	0
81	1	1	0
82	0	0	0
Total	2	2	0

Légionellose

Figure 31

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

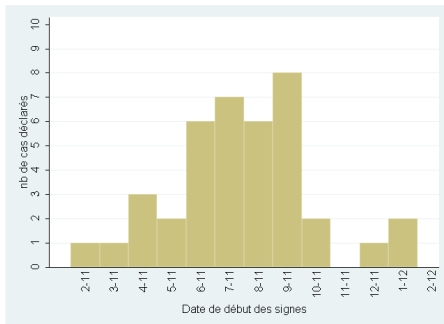


Tableau 6

Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

Departement	Total 2011	Mois precedent (11-2011)	Mois en cours (12-2011)
9	2	0	0
12	3	0	0
31	16	0	0
32	1	0	0
46	2	0	0
65	5	0	0
81	6	0	0
82	5	0	0
Total	40	0	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

Figure 32

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

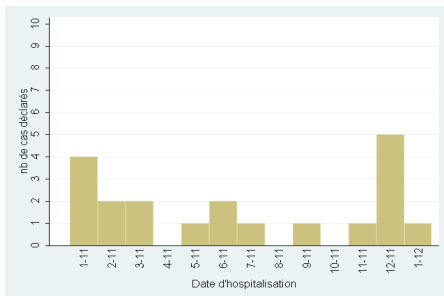


Tableau 7

Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (1-2012)	Mois en cours (2-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	0	0	0
65	1	1	0
81	0	0	0
82	1	1	0
Total	2	2	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

Figure 33

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

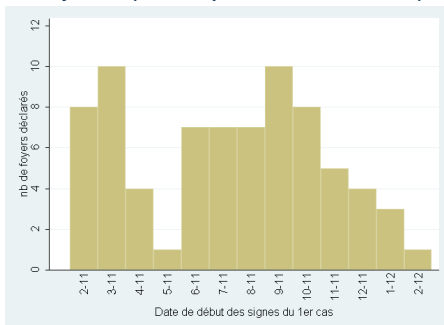


Tableau 8

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 24/02/2012)

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

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

Maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A,
Légionellose,
IIM, Tiac