

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°324

Semaine 20 (du 14/05/2012 au 20/05/2012)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Hausse de l'incidence des cancers de la peau en France

La journée annuelle de prévention et de dépistage des cancers de la peau organisée par le Syndicat des Dermatologues Vénérologues (SNDV) le 24 mai est l'occasion pour les pouvoirs publics de rappeler l'importance de la prévention et de la détection précoce des cancers de la peau. Près de 80 000 cancers de la peau sont diagnostiqués chaque année en France. L'incidence des mélanomes (cancer de la peau le plus grave du fait de son potentiel métastatique) a plus que triplé entre 1980 et 2005 et a été estimée à 9 780 nouveaux cas en 2011. A partir des données sur les causes médicales de décès, l'Institut de veille sanitaire (InVS) estime que le mélanome cutané a été responsable de 1 620 décès en France en 2011. Cette augmentation de l'incidence des cancers cutanés peut s'expliquer par un effet de mode qui conduit à une plus grande exposition solaire et un recours de plus en plus important aux ultraviolets (UV) artificiels.

Les facteurs de risque des cancers de la peau sont essentiellement liés aux expositions cutanées (durée et fréquence d'exposition) aux rayonnements ultraviolets solaires et artificiels, et au phototype de la peau (peau et yeux clairs, cheveux roux ou blonds étant les plus à risque). Dans un rapport de 2005, l'Anses préconisait déjà d'améliorer le dépistage précoce des cancers de la peau et recommandait au grand public de limiter l'exposition aux rayonnements ultraviolets naturels ou artificiels (<http://www.anses.fr/ET/DocumentsET/UV-etat-des-connaissances-exposition-risques-sanitaires.pdf>).

Développées dans les années 70- 80, les installations de bronzage artificiel ont connu ces dernières années un succès certain auprès des Français. En 2009, le Centre International de Recherche sur le Cancer a classé les UV artificiels comme cancérigènes certains pour l'homme. Dans le cadre du Plan cancer 2009-2013, l'Institut National du Cancer (INCa) a publié un état des lieux sur les risques de cancer liés à cette pratique.

Le numéro thématique du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) de l'InVS paru le 23 mai fait le point sur les effets du bronzage artificiel et fournit une synthèse sur l'épidémiologie du mélanome cutané en France et en Europe. (<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2012/BEH-n-18-19-2012>).

| Actualités internationales |

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 603 cas dont 356 décès (bilan au 16 mai 2012). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus. (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>)

| Synthèse des indicateurs |

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 50% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques). Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable.

Activité SOS Médecins 31 Page 3

Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 est en légère hausse.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 4

Les indicateurs sont en baisse sur l'ensemble des sources de données.

Rougeole Page 6

Ces deux dernières semaines (19 et 20), quelques cas signalés par plusieurs sources (Haute-Garonne et le Tarn).

Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac Page 8

Ce mois-ci, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, de légionellose, aucun foyer de TIAC, un cas d'hépatite A.

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (Semaine 20). 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



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 écoulée, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes et pédiatriques, avec des valeurs comparables à celles observées l'année précédente. On note une légère hausse des passages le jeudi 17 mai (jeudi de l'Ascension) chez les enfants.

Actualités régionales

Pour la semaine 20, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8 793 passages (environ 76% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6 656 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, c'est-à-dire 55% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

Le nombre total de passages observé en semaine 20 via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable par rapport à la semaine précédente.

| Tableau 1 |

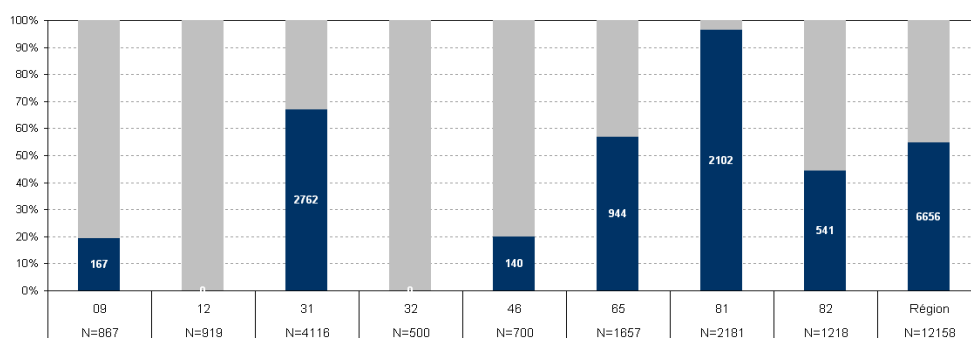
Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence du réseau Oscour® en Semaine 20 (du 14/05/2012 au 20/05/2012)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	580	0,00%
	CH Ariège-Couserans	180	92,78%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1111	69,85%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	654	95,57%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	812	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	309	96,76%
	CH de St Gaudens	334	74,85%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	401	0,00%
	CH de Gourdon	140	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	458	43,89%
	CH de Lourdes	359	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	187	94,65%
	Hôpitaux de Lannemezan	207	100,00%
Tarn	CH de Albi	609	97,87%
	CH de Castres	716	99,30%
	CH de Lavaur	328	93,60%
	Polyclinique du Sidobre	310	92,26%
	CMC Claude Bernard	208	97,12%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	619	61,87%
	CH de Moissac	271	58,30%
TOTAL Région		8793	75,70%

| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 20 (du 14/05/2012 au 20/05/2012)

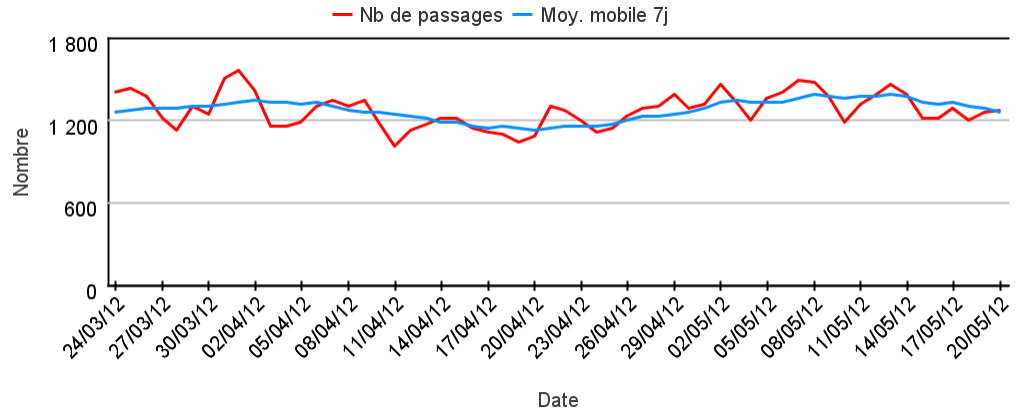
■ Nb de passages avec diagnostic codé (Données Oscour®) ■■ Nb de passages hors Oscour® ou via Oscour® mais sans diagnostic codé par Oscour®



Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages dans les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

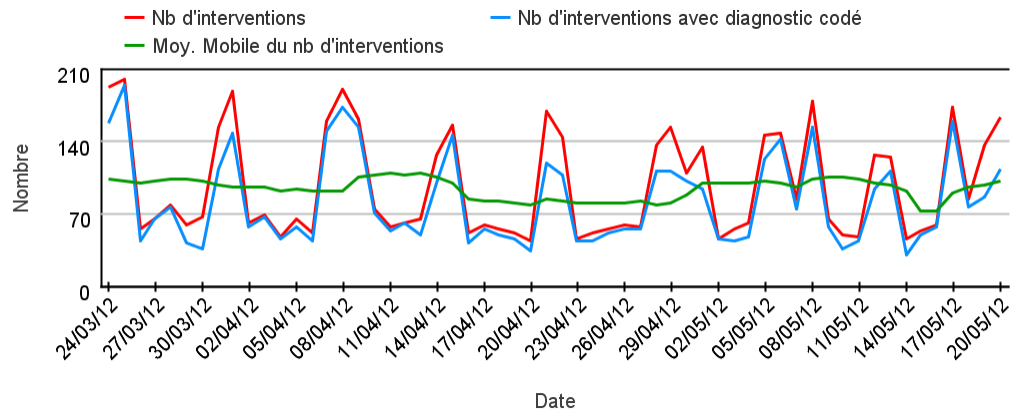
Au cours de la semaine écoulée, l'activité de SOS-Médecins tous âges confondus est en très légère progression par rapport à la semaine précédente, notamment lié au jeudi de l'Ascension, au niveau national et dans les différentes régions..

Actualités régionales

Pour la Semaine 20, 713 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 77% disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions est légère hausse par rapport à la semaine précédente, ce qui est essentiellement du à une hausse du nombre des interventions lors du jour férié de l'Ascension (pic visible sur le graphique ci-dessous).

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'interventions et nombre quotidien d'interventions avec diagnostic codé pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine a été estimée à 90 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique.

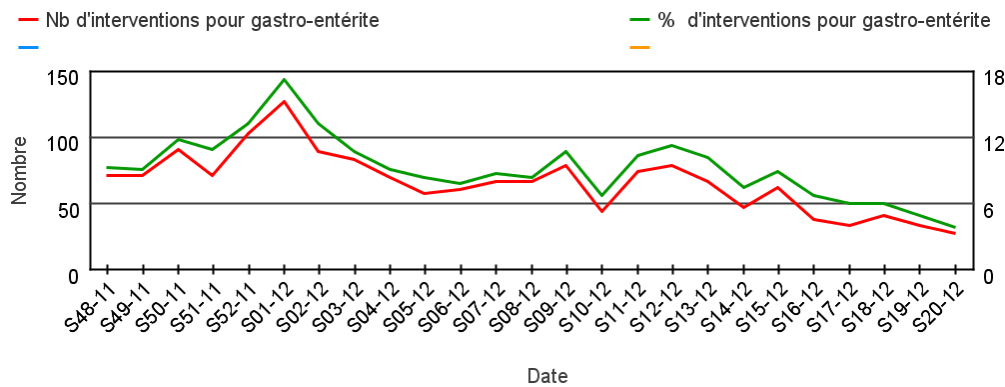
Pour **SOS Médecins**, la baisse de l'indicateur de gastro-entérite observée depuis plusieurs semaines se poursuit (-18% par rapport à la semaine précédente) pour toutes les classes d'âges. Cette diminution s'inscrit dans l'évolution saisonnière habituelle de cette pathologie.

Actualités régionales

D'après les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est en diminution avec 27 interventions soit 4,9% des interventions. Cette tendance est globalement homogène quelle que soit la classe d'âge.

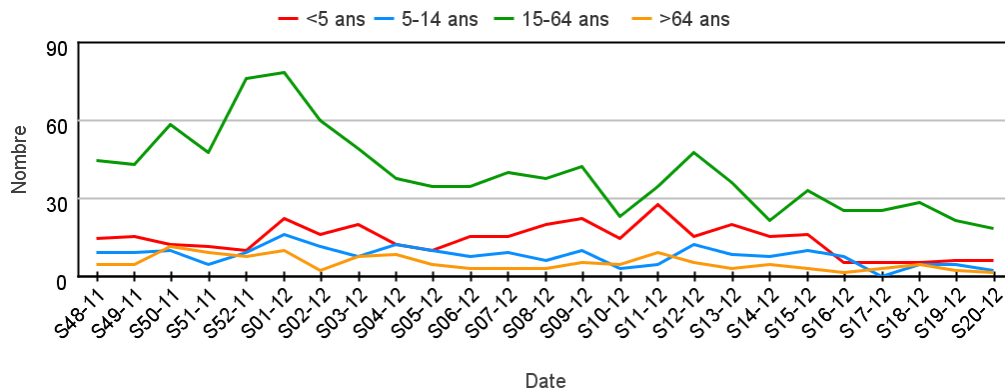
| Figure 4 |

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

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®, la fréquentation pour gastro-entérite continue de diminuer pour toutes les classes d'âge, conformément à la tendance saisonnière avec des effectifs légèrement inférieurs à ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 36 passages pour gastro-entérite soit 0,5 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est relativement homogène (stable ou en légère diminution) sur les départements de la région, sauf dans le Tam où l'indicateur est en légère augmentation. La tendance est nette chez les enfants de moins de 5 ans.

Figure 6 |

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

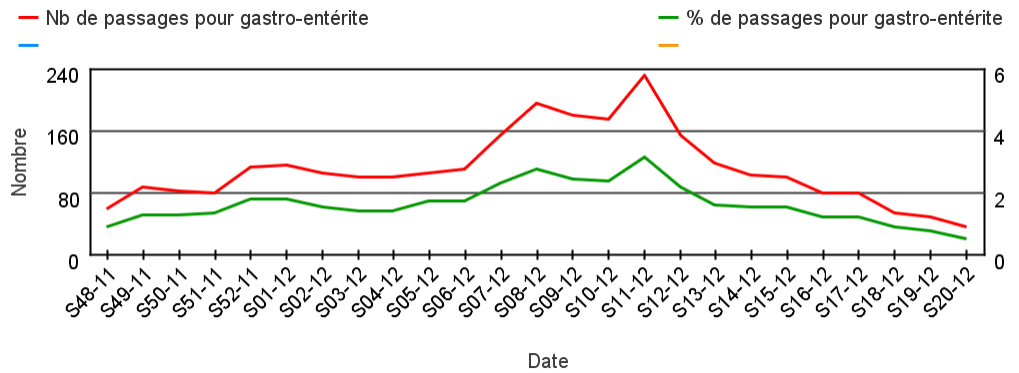


Figure 7 |

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

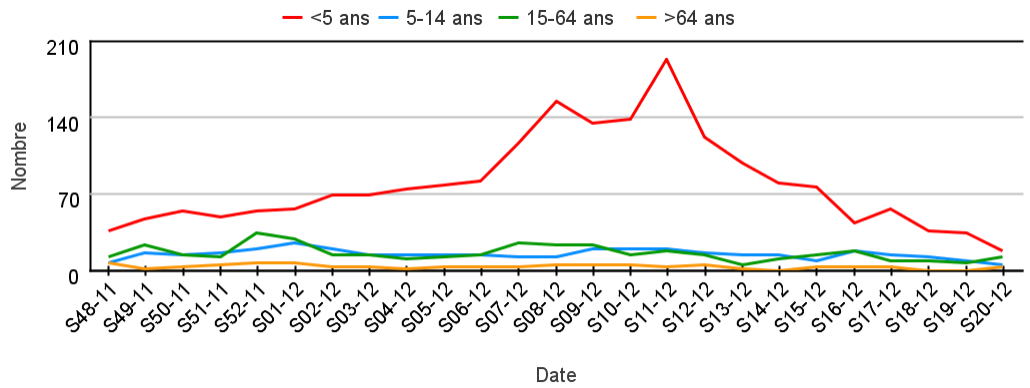


Tableau 2 |

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

Départements	Semaine 19		Semaine 20		Semaine 20
	Nb	Nb	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	1	0,0 %	Non interprétable
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	37	1,4%	18	1,1 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	9	0,9%	6	0,4 %	↘
Tam	1	0,0%	9	0,8%	↗
Tarn-et-Garonne	3	0,3%	2	0,7 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	49	0,7%	36	0,6 %	↘

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

Données régionales

Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, avec une 3e vague épidémique de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, et un pic atteint en mars 2011. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3e vague. Depuis l'automne 2011, on observe une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2008-début 2009. Cependant, il n'y a pas eu d'augmentation importante du nombre de cas en mars, comme cela avait été observé en 2010 et surtout en 2011.

En semaine 20, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est pour stable et à un niveau faible.

Actualités régionales

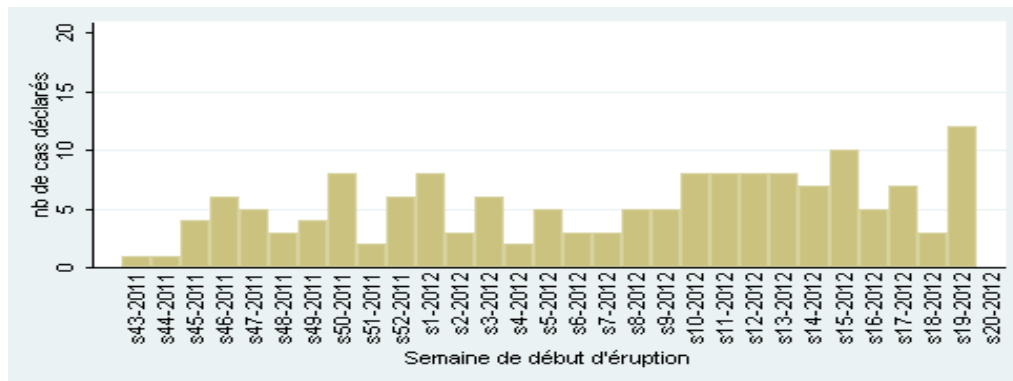
Une augmentation du nombre de cas de rougeole déclarés à l'InVS pour la région Midi-Pyrénées (12 cas) est détectée en semaine 19 au niveau régional, essentiellement dans les départements de Haute-Garonne et du Tarn.

En médecine libérale, d'après les médecins de SOS Médecins 31, 4 interventions avec un diagnostic de rougeole, un nombre stable par rapport à la semaine précédente.

En milieu hospitalier, d'après les établissements de Midi-Pyrénées participant au réseau Oscour®, 2 passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole (en diminution par rapport à la semaine précédente).

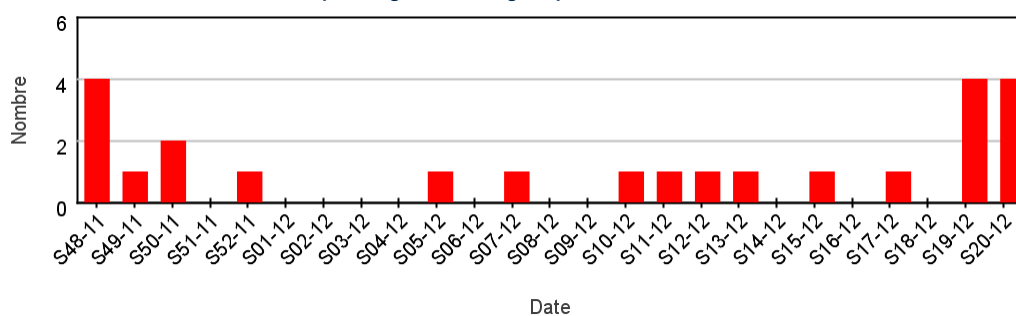
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'nVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)



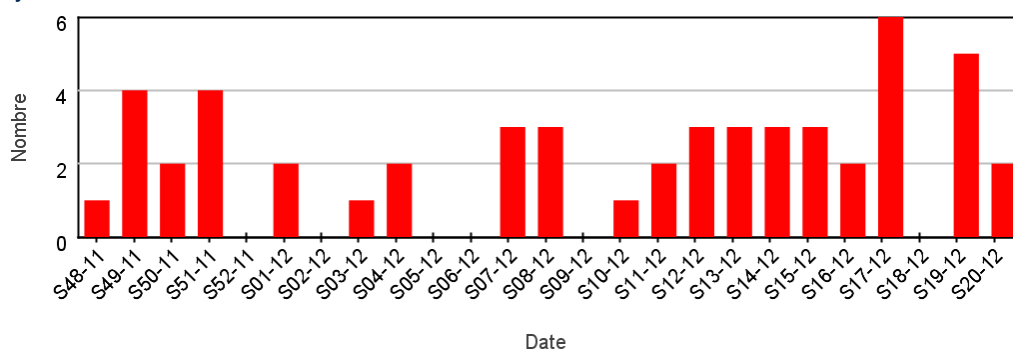
| Figure 9 |

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



| Figure 10 |

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



Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

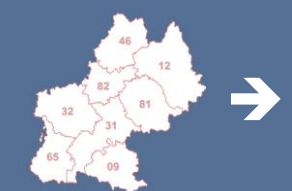
Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



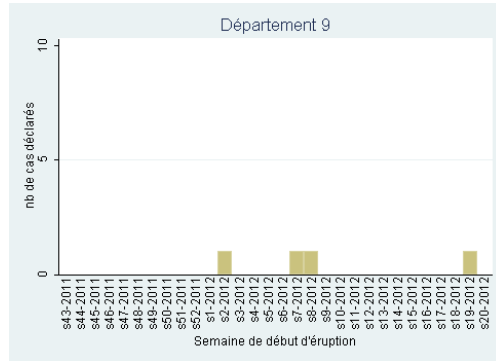
Région Midi-Pyrénées



Données départementales

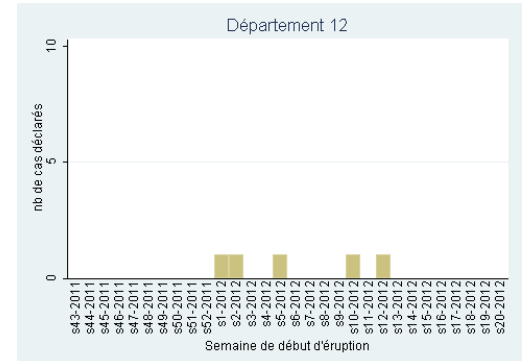
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 25/05/2012)



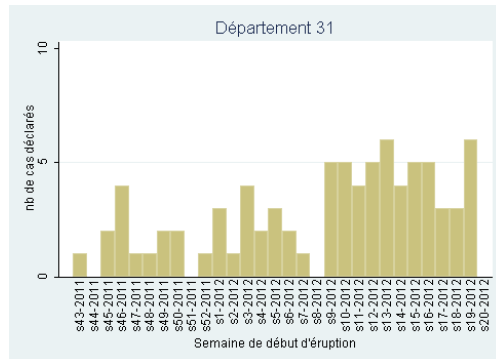
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 25/05/2012)



| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 25/05/2012)

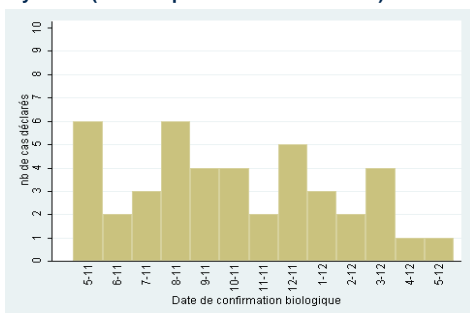


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 19 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)



| Tableau 3 |

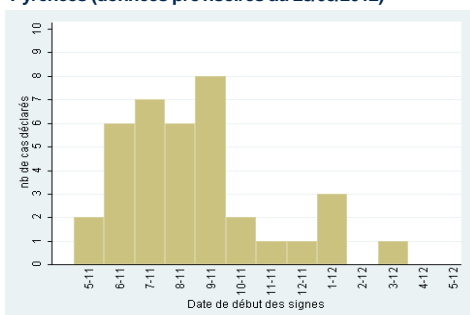
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (4-2012)	Mois en cours (5-2012)
9	2	0	1
12	0	0	0
31	4	1	0
32	2	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	2	0	0
82	0	0	0
Total	11	1	1

Légionellose

| Figure 20 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)



| Tableau 4 |

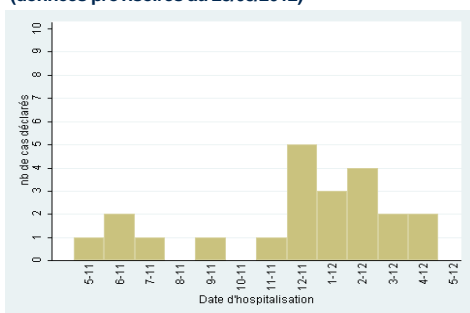
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (4-2012)	Mois en cours (5-2012)
9	0	0	0
12	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0
46	1	0	0
65	1	0	0
81	1	0	0
82	1	0	0
Total	4	0	0

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 21 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)



| Tableau 5 |

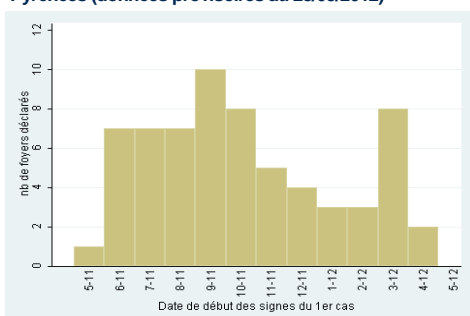
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (4-2012)	Mois en cours (5-2012)
9	3	0	0
12	0	0	0
31	4	2	0
32	3	0	0
46	1	0	0
65	0	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	11	2	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 22 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)



| Tableau 6 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 25/05/2012)

Departement	Total 2012	Mois precedent (4-2012)	Mois en cours (5-2012)
9	1	0	0
12	1	0	0
31	10	1	0
32	1	0	0
46	2	1	0
65	1	0	0
81	0	0	0
82	0	0	0
Total	16	2	0

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
 Coordinatrice
 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