

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°294

Semaine 42 (du 17/10/2011 au 23/10/2011)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Augmentation inhabituelle du nombre de Salmonelle de sérotype 4,5,12:i- isolées en France : enquête exploratoire

Dans un contexte d'augmentation continue et saisonnière du nombre de souches de sérotype 4,5,12:i-, variant monophasique de S. Typhimurium (ST), une hausse inhabituelle du nombre de ces souches reçues au CNR et isolées a été signalé à l'InVS pour les mois d'août et septembre 2011. Elle touche toutes les tranches d'âge et un peu plus les hommes que les femmes. Ce phénomène semble concerner l'ensemble du territoire, avec des incidences plus élevées dans la moitié sud de la France. Cependant, le nombre de cas pour le mois d'octobre semble diminuer.

Le profil majoritaire d'antibiorésistance est celui habituellement retrouvé chez les variants monophasiques de ST (ASSuTe). Il n'a pas été noté d'augmentation inhabituelle du nombre de TIAC à Salmonella depuis cet été par le dispositif de la déclaration obligatoire et reçues à l'InVS. L'ANSES a signalé l'augmentation progressive de ce sérotype depuis 2008 dans l'ensemble des filières, avec un profil d'antibiorésistance prédominant identique aux souches humaines.

Depuis 2008, le nombre de souches de sérotype 4,5,12:i- reçu au CNR Salmonella ne cesse d'augmenter, de façon régulière et représente le 3ème sérotype le plus fréquent après Typhimurium et Enteritidis. En 2011, plusieurs cas groupés de salmonellose de sérotype 4,5,12:i- ont été investigués par les Cire, sans qu'aucune source ou exposition commune n'ait pu être identifiée (cf point épidémi 281 du 29 juillet).

A ce jour, d'après les informations disponibles, aucune hypothèse n'est privilégiée pour expliquer l'augmentation soudaine de ce sérotype sur fond d'émergence et de saisonnalité.

Afin de rechercher une éventuelle source encore en circulation et orienter les investigations de la DGAL et de l'ANSES, l'InVS avec les Cire mène actuellement une enquête exploratoire via des questionnaires standardisés en interrogeant par téléphone tous les cas notifiés par le CNR sur les 15 derniers jours.

A ce jour, sur l'ensemble du territoire, une soixantaine de cas ont été investigués. Pour la région Midi-Pyrénées, 6 des 8 cas signalés ont été interrogés par la Cire. Ces cas sont principalement domiciliés en Haute-Garonne et dans le Tarn-et-Garonne. Les investigations se poursuivent et les analyses nationales régionales sont en cours.

| 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 566 cas dont 332 décès (bilan au 25 octobre 2011). 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 2

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour®; 54% 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-entérite et diarrhées aiguës Page 3

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.

Syndromes grippaux Page 5

Les indicateurs sont stables en médecine libérale comme en milieu hospitalier.

Bronchiolites Page 8

Les indicateurs sont stables en médecine libérale comme en milieu hospitalier.

Rougeole Page 10

Les indicateurs sont stables. L'épidémie n'a pas repris pour l'instant en région Midi-Pyrénées.

Hépatites A, Légionellose, Méningites, Tiac Page 12

Depuis le début du mois d'octobre, aucun cas d'infection invasive à méningocoque n'a été déclaré. Un cas d'hépatite A, un cas de légionellose et 3 foyers de toxi-infections alimentaire collectives ont été signalés.

| 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 42). 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



O.R.U.M.I.P.



Senti web



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 des services d'urgences adultes est stable par rapport à la semaine précédente. Toutefois, le nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (<10%).

Actualités régionales

Pour la semaine 42, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8635 passages (environ 70% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6681 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques, soit 54% 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 42 (du 17/10/2011 au 23/10/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages	% de diagnostics codés
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	538	0,00%
	CH Ariège-Couserans	179	95,53%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1103	73,53%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	644	96,43%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	817	100,00%
	Hopital Joseph Duouing	284	97,54%
	CH de St Gaudens	312	67,95%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	360	0,00%
	CH de Gourdon	126	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	640	45,16%
	CH de Lourdes	295	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	176	94,89%
	Hôpitaux de Lannemezan	207	100,00%
Tarn	CH de Albi	588	96,60%
	CH de Castres	620	99,19%
	CH de Lavaur	327	96,64%
	Polyclinique du Sidobre	254	96,85%
	CMC Claude Bernard	216	99,54%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	650	71,69%
	CH de Moissac	299	87,63%
TOTAL Région		8635	77,37%

Figure 1

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 42 (du 17/10/2011 au 23/10/2011)

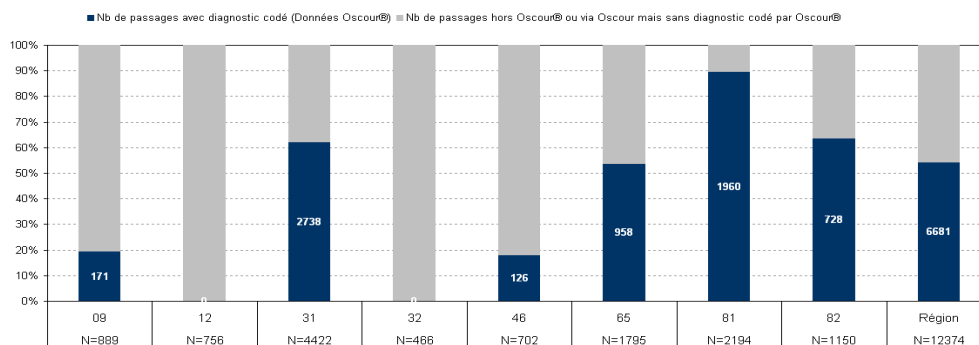
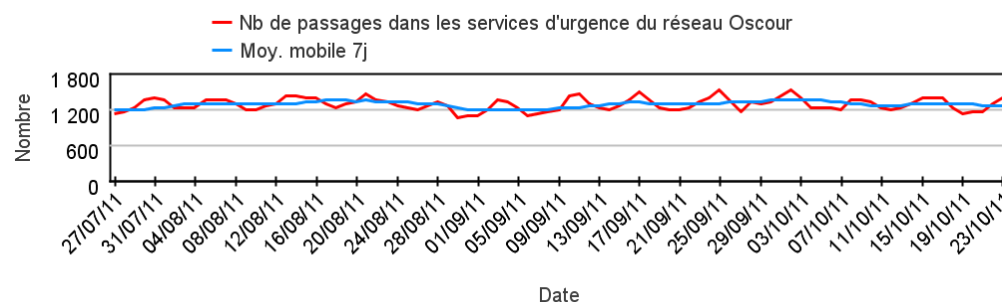


Figure 2

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



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

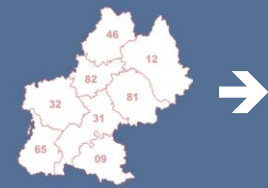
Médecine Libérale

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 148 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (211 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (environ 15% des motifs d'appels).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 2,4 cas par médecin par rapport à la semaine passée ; la tendance est stable sur les 3 dernières semaines. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en légère diminution avec 44 interventions soit 7,1 % des interventions.

Figure 3 |

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

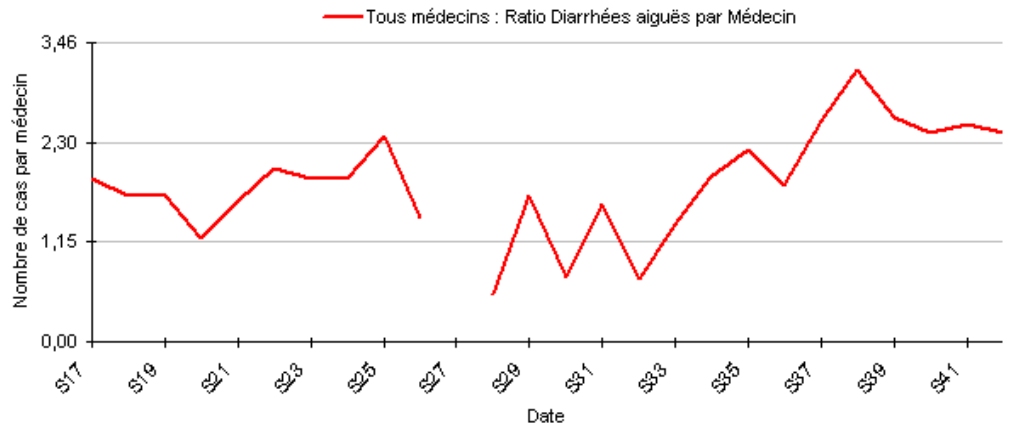


Figure 4 |

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

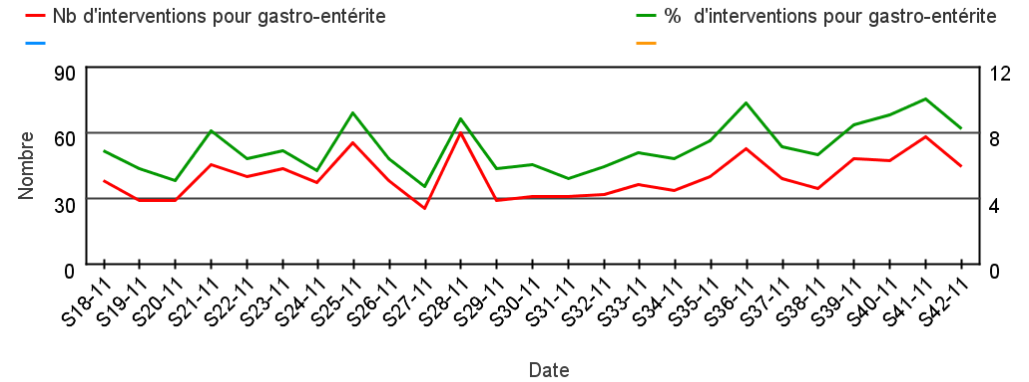
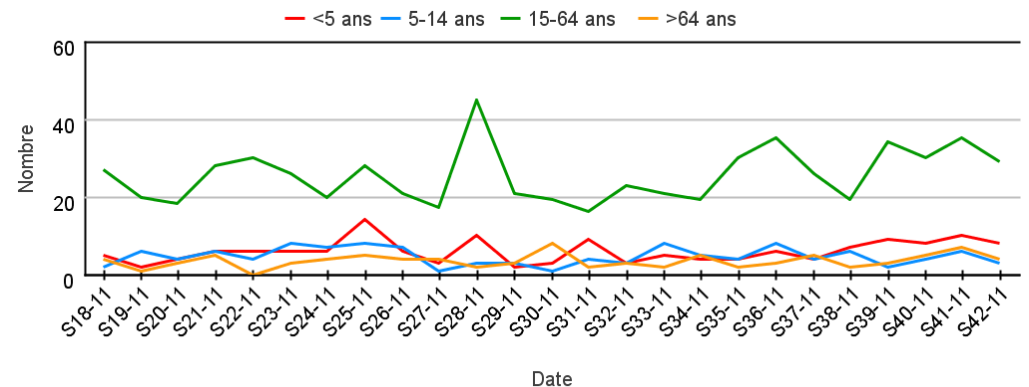


Figure 5 |

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



Actualités nationales

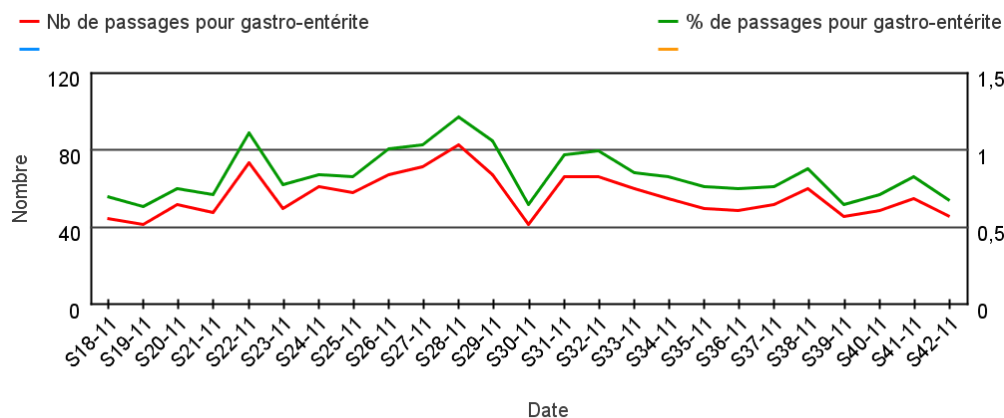
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est en hausse par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 45 passages soit 0,7 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région.

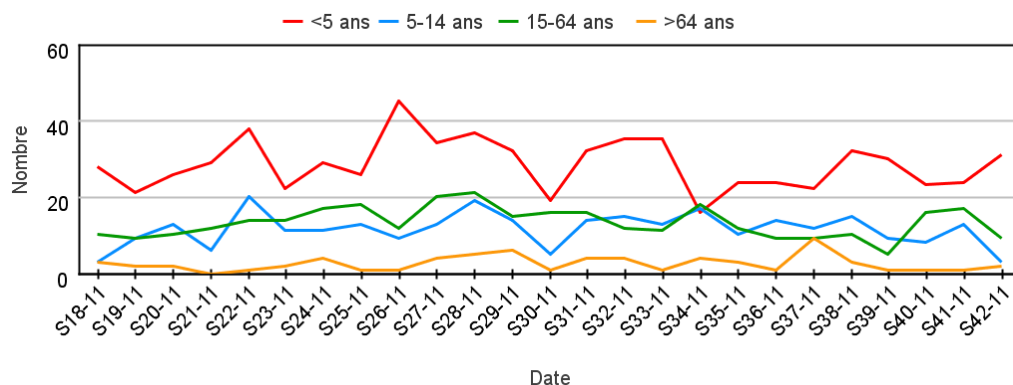
| Figure 6 |

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 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	1	0,6%	0	0,0%	Non interprétable
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	31	1,1%	32	1,2%	➔
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	➔
Hautes-Pyrénées	4	0,4%	7	0,7%	⬆
Tarn	13	0,6%	3	0,2%	⬇
Tarn-et-Garonne	6	1,0%	3	0,4%	⬇
Midi-Pyrénées	55	0,8%	45	0,7%	⬇

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

Syndromes Grippaux

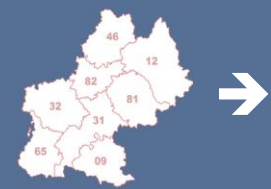
Médecine Libérale

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 consultations pour syndrome grippal est de 40/100 000 [IC 95% = [32-48]], stable par rapport à la semaine précédente. L'indicateur est en légère augmentation pour SOS Médecins (environ 1% des motifs d'appels).

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 29 cas pour 100 000 habitants [IC 95% = [0-59]] peut être estimé en Midi-Pyrénées, tous âges confondus.

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en diminution avec 0,2 cas par médecin.

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

Figure 8

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

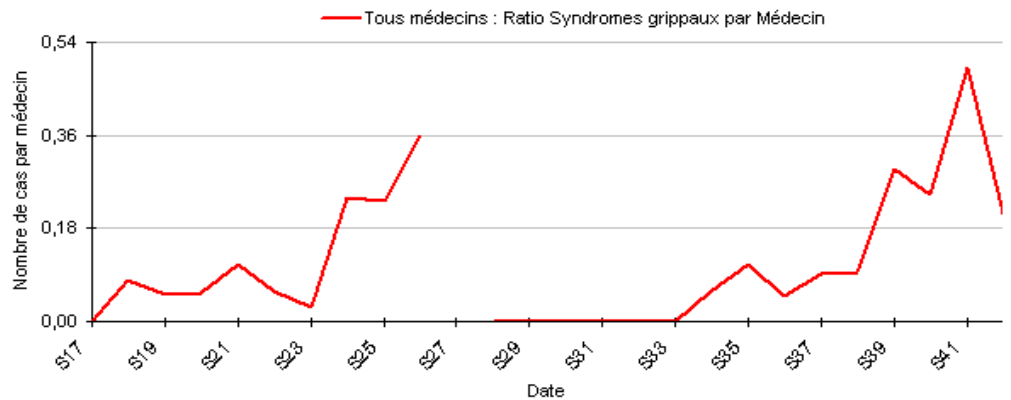
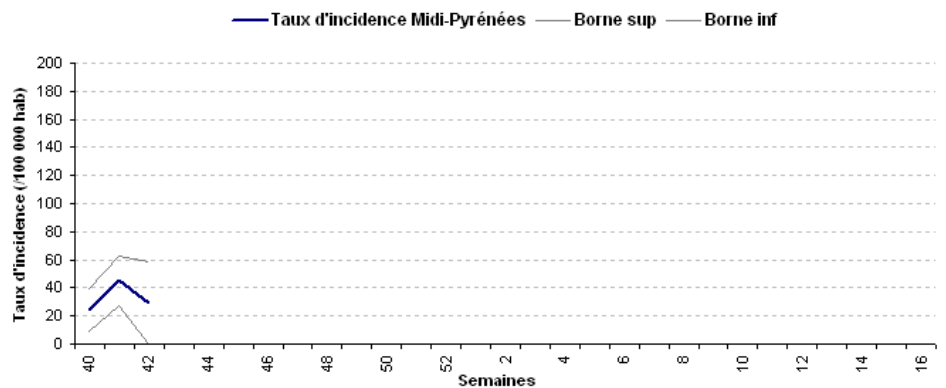


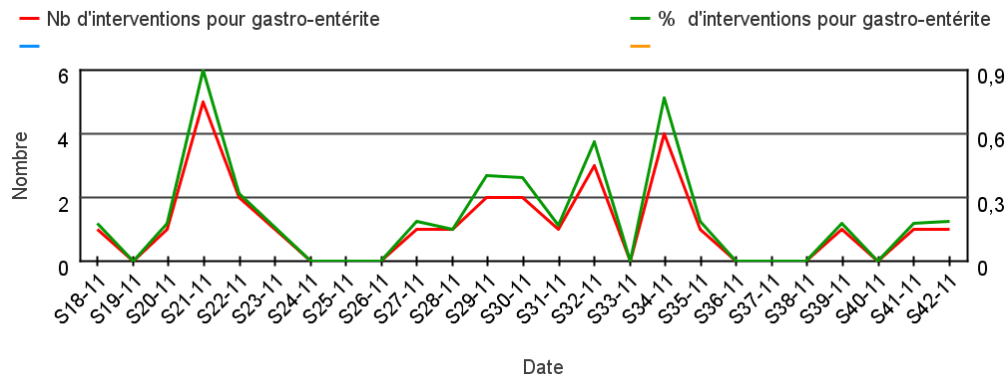
Figure 9

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



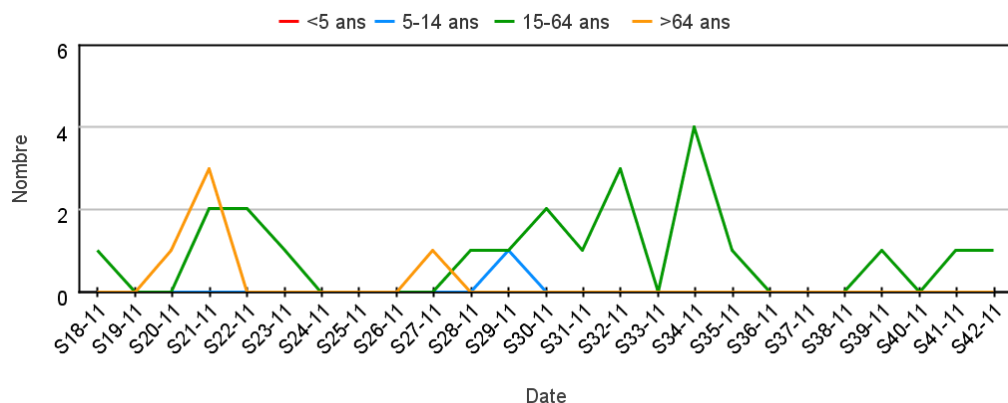
| Figure 10 |

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®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 8 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 8 en semaine 41). Les nombres de passages sont trop faibles pour interpréter les tendances au niveau départemental.

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

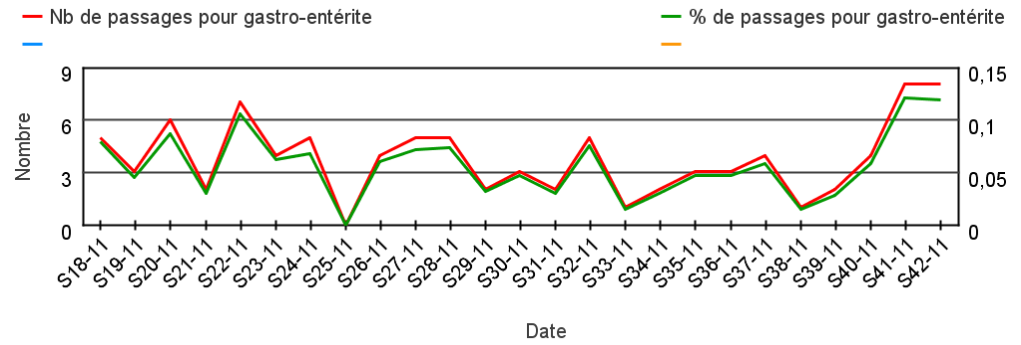


Figure 13

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

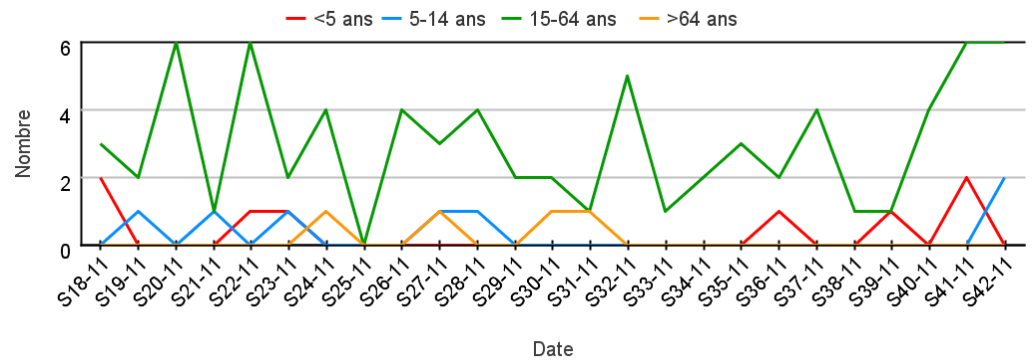


Tableau 3

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

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Haute-Garonne	4	0,1%	5	0,2%	Non interprétable
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0%	1	0,1%	Non interprétable
Tarn	2	0,1%	1	0,1%	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	1	0,1%	Non interprétable
Midi-Pyrénées	8	0,1%	8	0,1%	→

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

Bronchiolites

Médecine Libérale

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'activité du VRS est en hausse régulière, surtout en France Nord, comme habituellement à cette période de l'année. Les diagnostics de bronchiolite pour les moins de 2 ans sont en légère augmentation pour **SOS Médecins**, autour de 4% de l'activité.

Actualités régionales

Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère augmentation avec 0,4 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en diminution avec 2 interventions soit 0,3 % des interventions.

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tableau 4 | Nombre moyen hebdomadaire de consultations pour bronchiolite par médecin du réseau sentinelle du Schs de Toulouse

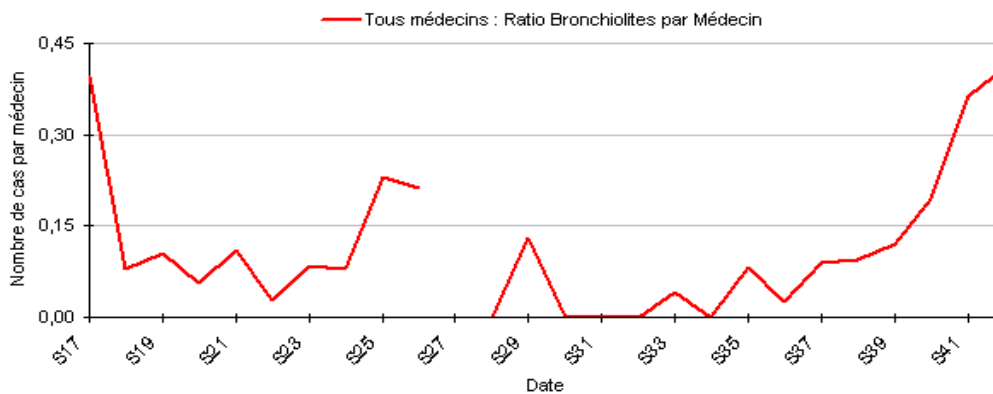
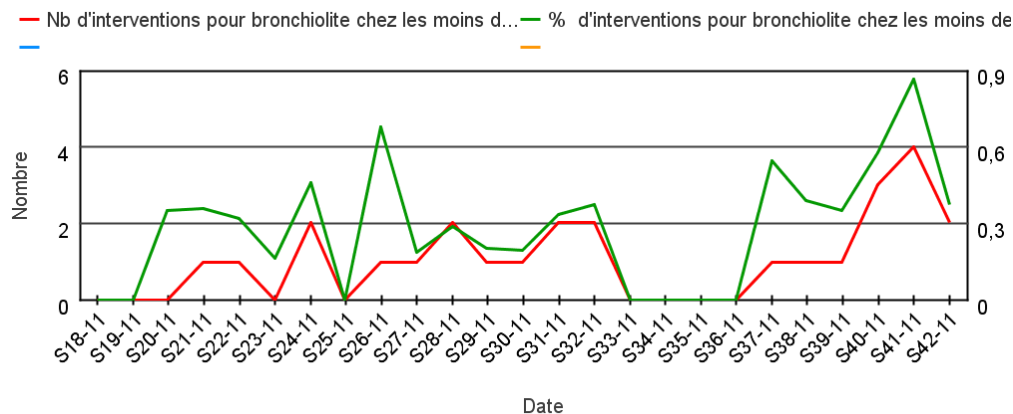


Figure 15 | Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en hausse par rapport à la semaine précédente, et se situe à un niveau supérieur à celui observé l'an dernier à la même période.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 18 passages soit 0,3 % des passages avec un diagnostic codé. Cette augmentation est observée en Haute-Garonne, alors que dans les autres départements, les effectifs sont trop faibles pour pouvoir interpréter les tendances.

Figure 16 |

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

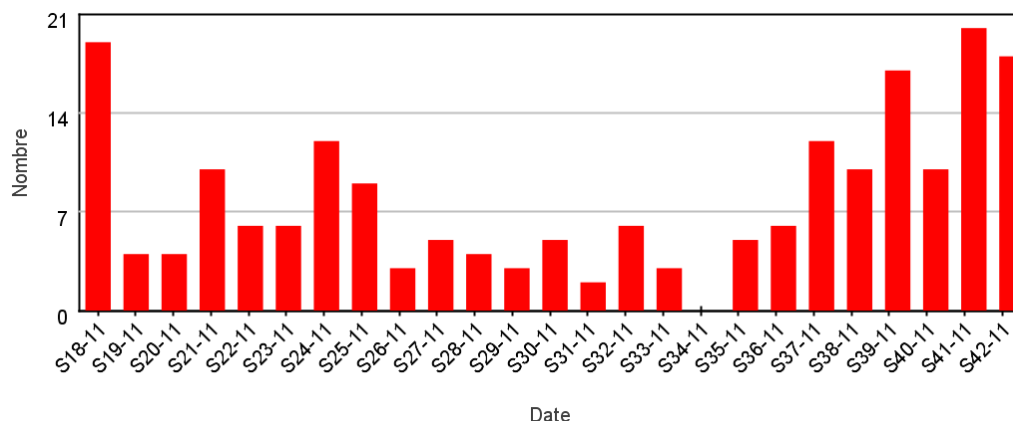


Tableau 5 |

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

Départements	Semaine 41		Semaine 42		Evolution du % entre les semaines 41 et 42
	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	18	0,7 %	10	0,4 %	↓
Gers	ND*	ND*	ND*	ND*	ND*
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tarn	2	0,1 %	5	0,3 %	Non interprétable
Tarn-et-Garonne	0	0,0 %	2	0,3 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	20	0,3 %	18	0,3 %	↓

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

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

Depuis le 1er janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France à l'InVS. La 3ème vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux 2 vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. Pour l'année 2010, 5075 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 8 premiers mois de 2011, près de 14 600 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 647 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. D'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente, aussi bien dans les services adultes que dans les services pédiatriques. Les effectifs restent à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'InVS de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette diminution depuis le début de l'année. En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, aucune intervention pour rougeole n'a été rapportée en semaine 42. En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, un passage aux urgences a été observé au niveau régional.

Tableau 6

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)

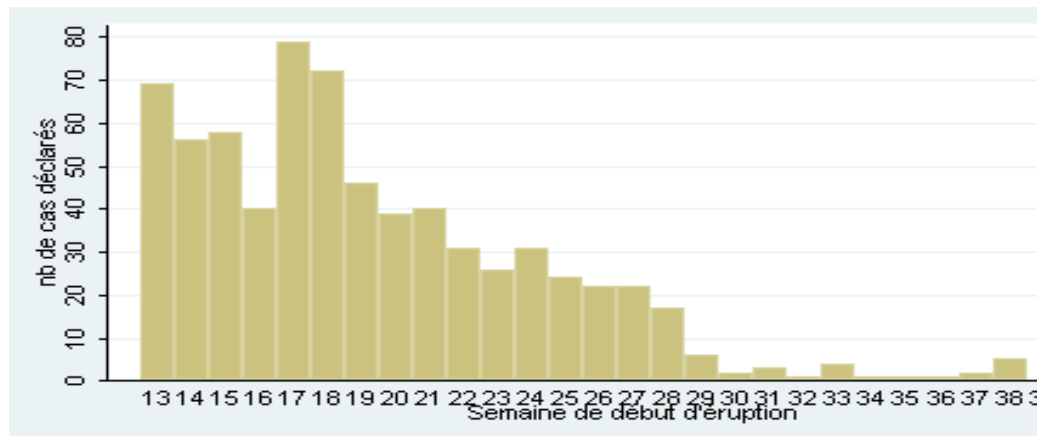


Figure 17

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

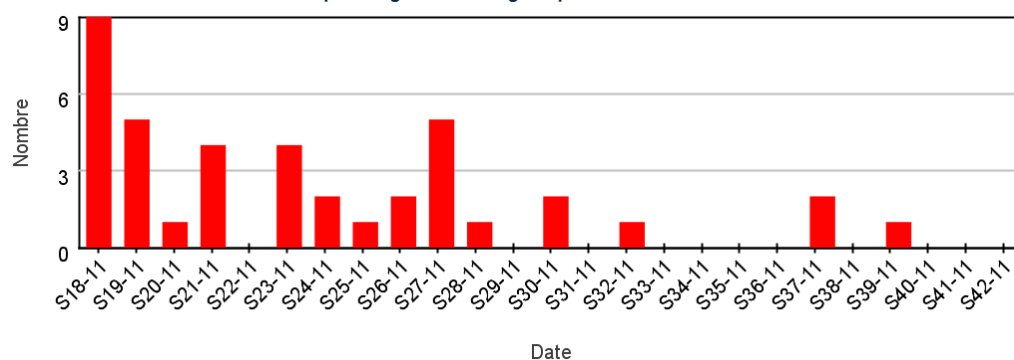
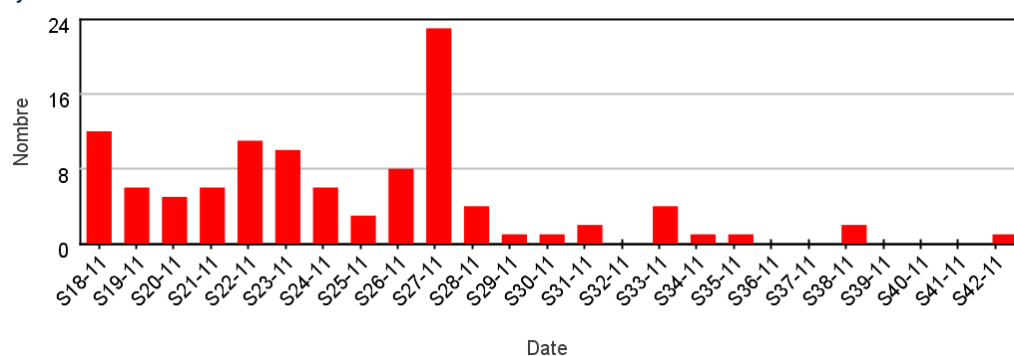


Figure 18

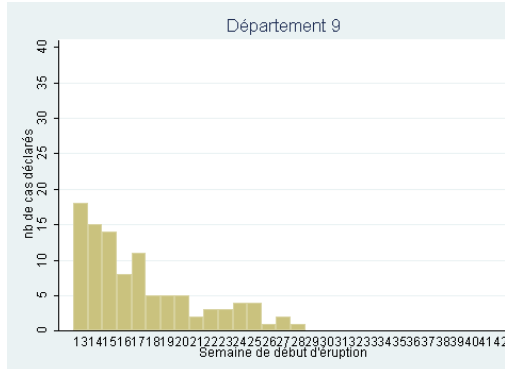
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées



Données départementales

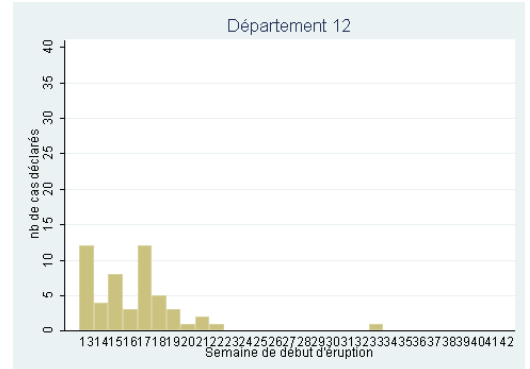
| Figure 19 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Ariège (données provisoires au 27/10/2011)



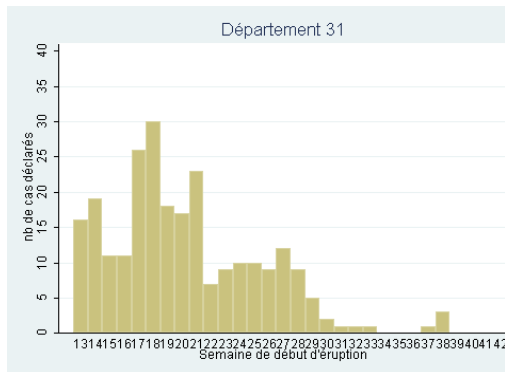
| Figure 20 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Aveyron (données provisoires au 27/10/2011)



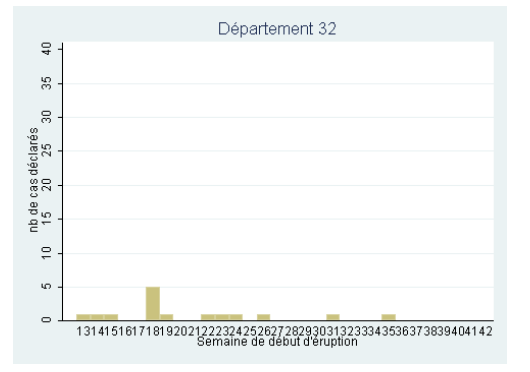
| Figure 21 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Haute-Garonne (données provisoires au 27/10/2011)



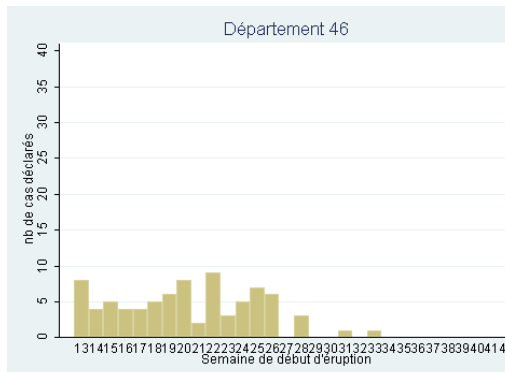
| Figure 22 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Gers (données provisoires au 27/10/2011)



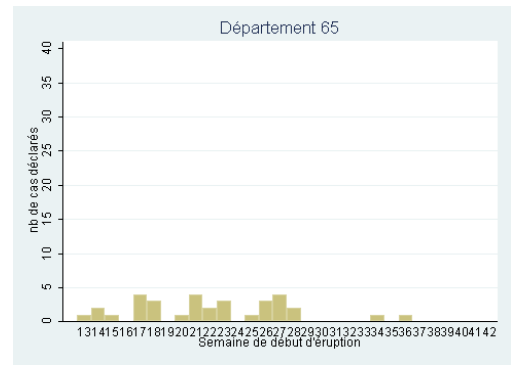
| Figure 23 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Lot (données provisoires au 27/10/2011)



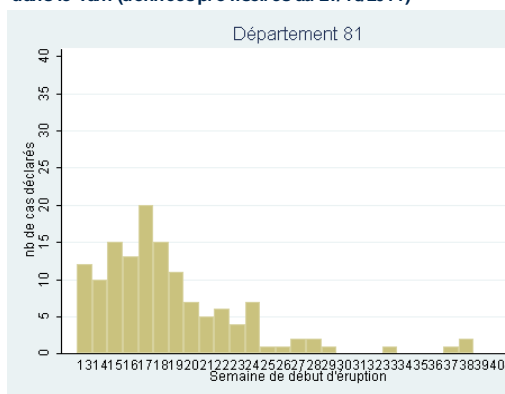
| Figure 24 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS en Hautes-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)



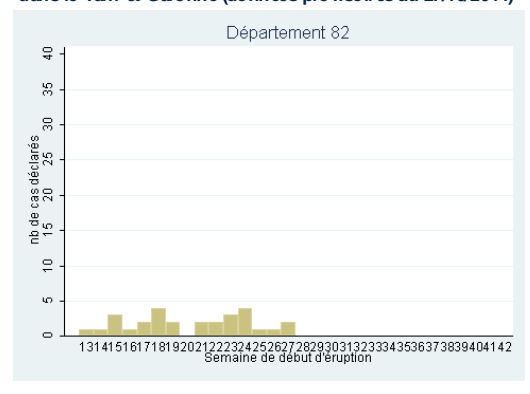
| Figure 25 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn (données provisoires au 27/10/2011)



| Figure 26 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole déclarés à l'InVS dans le Tarn-et-Garonne (données provisoires au 27/10/2011)

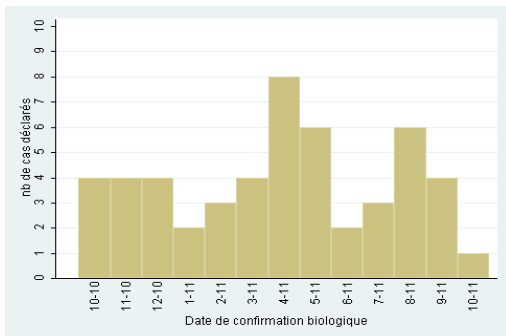


Autres maladies à déclaration obligatoire

Hépatite A

| Figure 27 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)



| Tableau 7 |

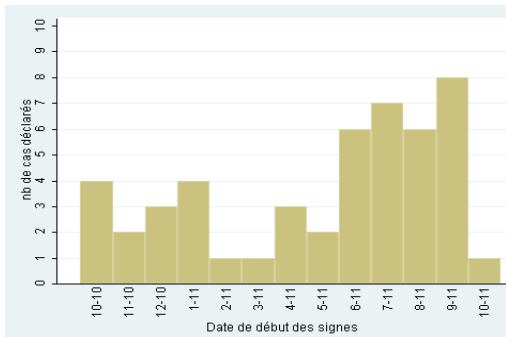
Evolution du nombre d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	2	0	0
12	1	0	0
31	18	1	1
32	2	1	0
46	0	0	0
65	4	1	0
81	6	1	0
82	6	0	0
Total	39	4	1

Légionellose

| Figure 28 |

Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)



| Tableau 8 |

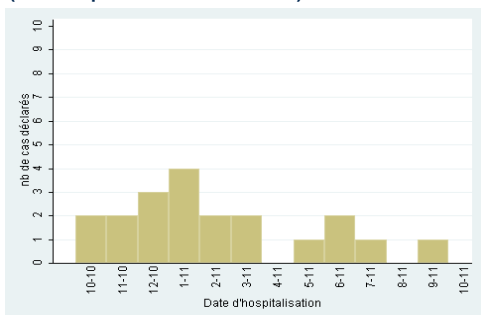
Evolution du nombre de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	2	0	0
12	3	0	1
31	15	4	0
32	1	0	0
46	2	0	0
65	5	1	0
81	6	1	0
82	5	2	0
Total	39	8	1

Infections invasives à méningocoques (IIM)

| Figure 29 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)



| Tableau 9 |

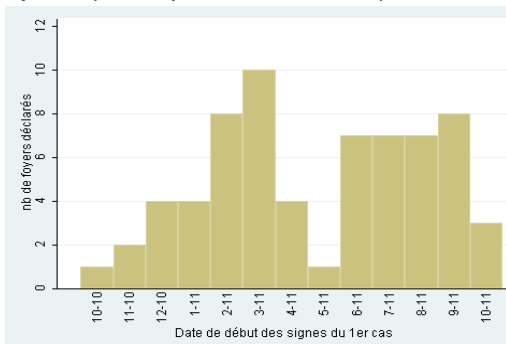
Evolution du nombre d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	0	0	0
12	3	0	0
31	6	0	0
32	1	0	0
46	0	0	0
65	1	0	0
81	1	1	0
82	1	0	0
Total	13	1	0

Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac)

| Figure 30 |

Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)



| Tableau 10 |

Evolution du nombre de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 27/10/2011)

Departement	Total 2011	Mois precedent (9-2011)	Mois en cours (10-2011)
9	6	0	1
12	4	1	0
31	34	6	1
32	2	0	0
46	9	1	1
65	1	0	0
81	2	0	0
82	1	0	0
Total	59	8	3

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