

# Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

## Point hebdomadaire n°202

### Semaine 2 (du 11/01/2010 au 17/01/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

#### Cas groupés d'hépatite A aigüe dans le Lot et dans les Hautes-Pyrénées

Deux épisodes de cas groupés d'hépatite A aigüe ont été signalés début janvier 2010 dans les départements du Lot et des Hautes-Pyrénées. L'ensemble des cas signalés répondait à la définition de cas de l'hépatite A aigüe pour la déclaration obligatoire (DO) : présence d'IgM anti-VHA dans le sérum. Les données historiques de la DO confirment l'existence d'une sur-incidence de cas dans les deux départements par rapport aux années antérieures.

En date du 22 Janvier 2010, ces signalements concernent 21 personnes, âgées de 7 à 43 ans. Les cas sont groupés dans le temps et dans l'espace. Tous les cas ont présenté un tableau clinique associant plusieurs symptômes ayant débuté entre la mi-décembre et la fin décembre 2009 : 75% ont présenté un ictère, signe clinique spécifique d'une atteinte hépatique. Les autres symptômes rencontrés étaient une asthénie (61%), des vomissements (57%), une anorexie (56%) et une hyperthermie (29%).

Des investigations épidémiologiques incluant une recherche active de cas auprès des laboratoires et une enquête auprès des cas avec questionnaire sur les expositions potentielles, en particulier alimentaires, sont conduites actuellement par la Cire Midi-Pyrénées avec la Ddass du Lot, la Ddass des Hautes-Pyrénées avec la collaboration de la Cire Aquitaine, et sous la coordination de l'InVS, de la DGS et de la DGAL. Ces investigations, menées conjointement avec les enquêtes des autres services concernés (services vétérinaires, médecine du travail) ont pour objectif de mettre en évidence la source de contamination et de déterminer une éventuelle source commune entre les deux foyers. L'analyse des données est en cours de finalisation par la Cire Midi-Pyrénées.

| Actualités internationales |

#### Tremblement de terre en Haïti

Un tremblement de terre de magnitude 7.0 a frappé Haïti le 12 janvier 2010, près de la capitale du pays, suivi de plusieurs répliques. Au 19 janvier, le bilan serait de 200 000 personnes décédées d'après l'OMS. L'OMS a établi la liste des risques sanitaires prioritaires suite au séisme :

- **La prise en charge des blessés et traumatismes** : des complications de surinfection des plaies et de tétanos sont à craindre ;
- **La consommation d'eau insalubre** : celle-ci peut entraîner des diarrhées : la typhoïde est à craindre. En revanche, le risque de choléra n'apparaît pas élevé ;
- **Les soins obstétricaux d'urgence**, étant donné le nombre estimé (37 000) de femmes enceintes dans la population affectée, et le taux déjà élevé de mortalité maternelle en Haïti ;
- **Les maladies transmissibles** telles que la rougeole, la méningite, les infections respiratoires aiguës telles que la diphtérie, la rage et autres zoonoses, le paludisme et la dengue notamment à la suite de pluies ;
- **Certaines maladies chroniques, la tuberculose, le VIH/sida** (120 000 personnes étaient porteuses de ce virus en 2007) : les personnes qui en sont affectées dépendent de la délivrance régulière de leur traitement ;
- **La malnutrition**, en particulier pour les enfants âgés de 6 à 24 mois, mais aussi pour les jeunes enfants, les femmes enceintes ou allaitantes et les personnes âgées ;
- **La santé mentale** : le soutien psychosocial est essentiel et doit être proposé.

Pour des informations quotidiennes sur la situation sanitaire en Haïti : <http://new.paho.org/disasters/>

| En savoir plus |

#### Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 2). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 3).

#### Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur les sites Internet de la Drass Midi-Pyrénées à <http://midi-pyrenees.sante.gouv.fr/santehom/vsv/veillsan/index.htm> et de l'Institut de Veille Sanitaire à [http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/points\\_h1n1\\_midi\\_pyrenees.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_h1n1_midi_pyrenees.htm).

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



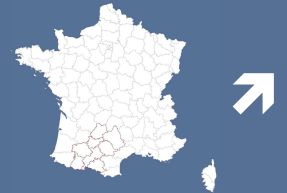
OruMip



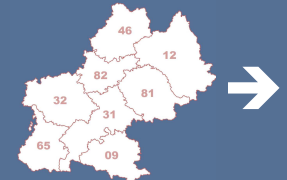
Sentiweb

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites

## Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë était de 650 cas pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique (287 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur se stabilise à un niveau élevé pour **SOS Médecins** (environ 28% des actes médicaux). En milieu hospitalier, selon les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en hausse.

## Actualités régionales

En **médecine libérale**, l'activité des sentinelles du Schs de Toulouse est stable à un niveau élevé avec 7,3 cas par médecin. Selon les médecins de SOS Médecins **31**, l'indicateur est en légère diminution avec 131 interventions soit 15,5 % des interventions.

En **milieu hospitalier**, selon les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable à un niveau élevé au niveau régional avec 154 passages soit 3,4 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation en Haute-Garonne, stable dans le Tarn et en diminution dans les Hautes-Pyrénées et le Tarn-et-Garonne.

Tendances en médecine libérale

Figure 1

Gastro-entérites observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)

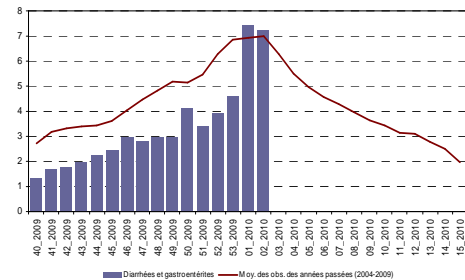


Figure 2

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (% interventions)

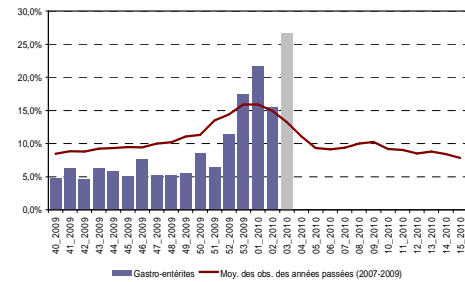
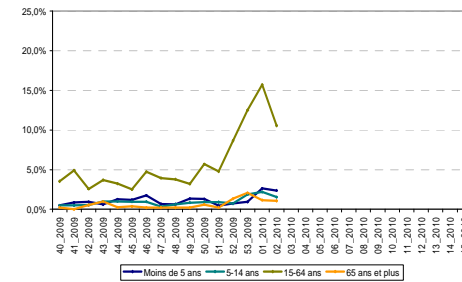


Figure 3

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (% interventions)



Tendances en milieu hospitalier

Figure 4

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (% passages parmi les diag. codés)

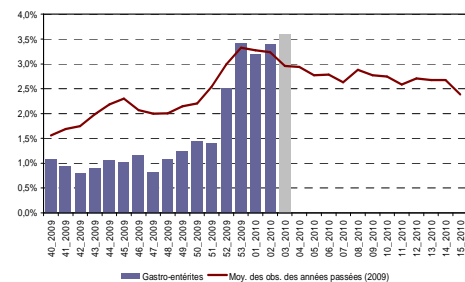


Figure 5

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (% pass. parmi les diag. codés)

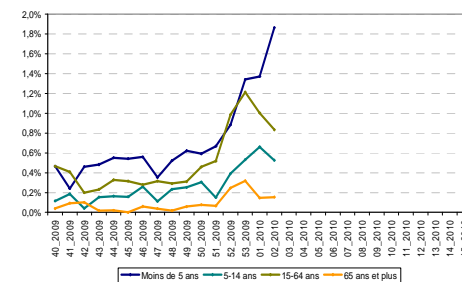


Tableau 1

Passages aux urgences pour gastro-entérite dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	68	3,2 %	104	4,4 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	7	2,0 %	3	0,7 %	↓
Tarn	32	2,9 %	36	3,0 %	→
Tarn-et-Garonne	23	4,8 %	11	2,0 %	↓
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>130</b>	<b>3,2 %</b>	<b>154</b>	<b>3,4 %</b>	<b>→</b>

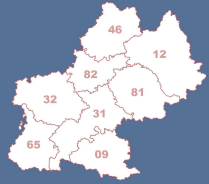
\* Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

# Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



## Semaine 2 (du 11/01/2010 au 17/01/2010)

| Bronchiolites |

### Actualités nationales

En médecine libérale, selon le **réseau GROG national**, l'épidémie de bronchiolite à VRS du jeune enfant est restée peu intense en médecine de ville et semble déjà amorcer sa décline. L'indicateur de **SOS Médecins** en forte diminution depuis décembre, est en légère augmentation dans la zone Sud-Ouest. En milieu hospitalier, l'indicateur des services d'urgences participant au **réseau Oscour®** est en légère diminution.

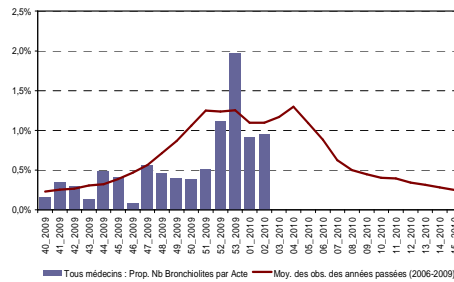
### Actualités régionales

En **médecine libérale**, selon le GROG Midi-Pyrénées, les bronchiolites représentent 0,9 % des actes et l'indicateur est stable. Pour les médecins sentinelles du SCHS de Toulouse l'indicateur est en légère augmentation avec 0,9 cas par médecin. Selon les médecins de SOS Médecins 31, l'indicateur est en diminution avec 0,2 % des interventions. En **milieu hospitalier**, selon les établissements participant au réseau Oscour®, l'indicateur est stable au niveau régional avec 39 passages soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution en Haute-Garonne, stable dans les Hautes-Pyrénées, en augmentation dans le Tam et le Tam-et-Garonne..

Tendances en médecine libérale

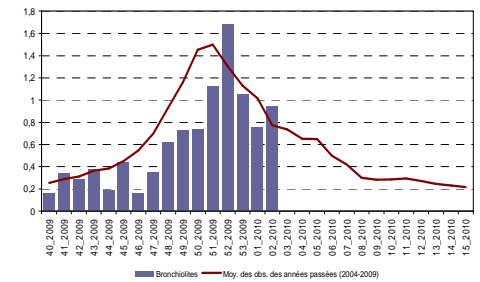
| Figure 6 |

**Bronchiolites observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% des actes)**



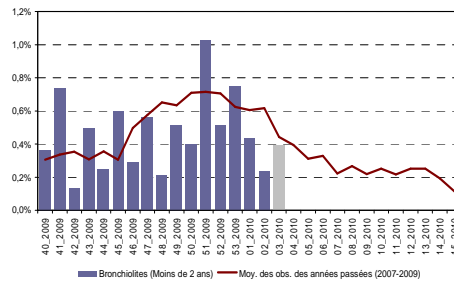
| Figure 7 |

**Bronchiolites signalées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)**



| Figure 8 |

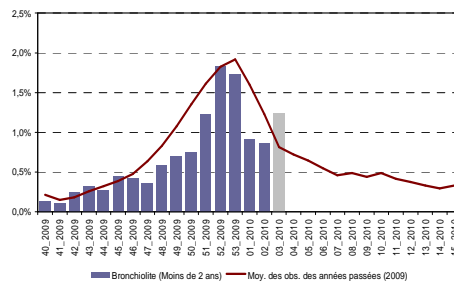
**Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (% interventions)**



Tendances en milieu hospitalier

| Figure 9 |

**Bronchiolites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% passages parmi diag. codés)**



| Tableau 2 |

**Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans**

Départements	Semaine 1		Semaine 2		Evolution du % entre les semaines 1 et 2
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	29	1,4 %	26	1,1 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Tam	3	0,3 %	6	0,5 %	↑
Tam-et-Garonne	5	1,0 %	7	1,3 %	↗
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>37</b>	<b>0,9 %</b>	<b>39</b>	<b>0,9 %</b>	<b>→</b>

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

Actualités régionales

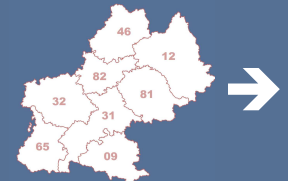
Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 2 et 3.

En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, **tous âges**, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 1. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution en Ariège, dans l'Aveyron, le Lot, les Hautes-Pyrénées et le Tam et en augmentation en Haute-Garonne, dans le Gers et le Tam-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées de **75 ans et plus**, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 1. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution en Ariège, dans l'Aveyron, le Lot, les Hautes-Pyrénées et le Tam et en augmentation en Haute-Garonne, dans le Gers et le Tam-et-Garonne.

Tendances à retenir

Région Midi-Pyrénées



Données des services d'état civil

Figure 10 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)

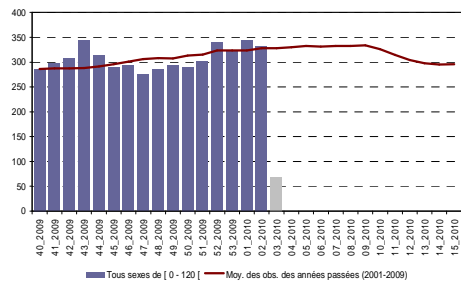


Figure 11 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)

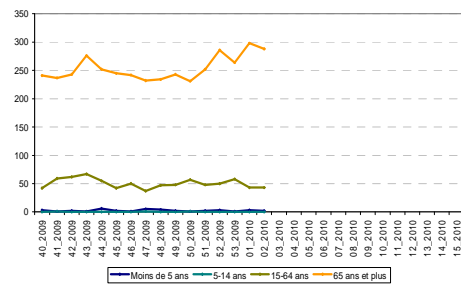


Figure 12 | Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)

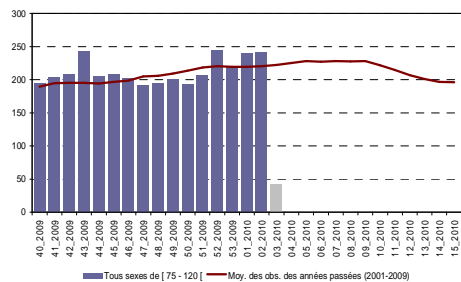


Tableau 3 | Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 1 (S-1)	Semaine 2 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 1 et 2
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 1 à 3)	
Ariège	21	14	19	↓
Aveyron	51	39	38	↔
Haute-Garonne	134	153	132	↗
Gers	10	22	15	↑
Lot	25	16	23	↓
Hautes-Pyrénées	29	19	34	↓
Tam	44	34	42	↔
Tam-et-Garonne	30	36	26	↗
<b>Midi-Pyrénées</b>	<b>344</b>	<b>333</b>	<b>328</b>	<b>→</b>

Communes informatisées sur la région :  
**Ariège** : Coutens, Foix, Laroque-d'Olmès, Lavelanet, Mirepoix, Pamiers, **Saint-Jean-de-Verges**, Saint-Lizier  
**Aveyron** : Decazeville, Millau, Olmets, **Rodez**, Saint-Affrique, Villefranche-de-Rouergue  
**Haute-Garonne** : Bourg-Saint-Bernard, Buzet-sur-Tam, Colomiers, Dremil-Lafage, Labège, Lagardelle-sur-Lèze, Magdelaine-sur-Tam (la), Monberon, Muret, Ramonville-Saint-Agne, Revel, Roquettes, Saint-Clar-de-rivière, Saint-Gaudens, Saint-Genies-Bellevue, Saint-Jean, Saint-Orens-de-Gameville, **Toulouse**, Union (l'), Valentine, Villeneuve-les-Bouloc  
**Gers** : Auch, Fleurance, Puycaquier  
**Lot** : Cahors, Figeac, Gourdon, Limogne-en-Quercy, Saint-Céré  
**Hautes-Pyrénées** : Lannemezan, Lourdes, **Tarbes**  
**Tam** : Albi, Castres, Lavaur, Saint-Juery  
**Tam-et-Garonne** : Castelsarrasin, Mas-Cremer, Moissac, Montauban, Pompanon, Verdun-sur-Garonne, Villebrumier

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
- Martine Simon  
Secrétaire
- Lise Grout  
Epidémiologiste stagiaire Profet
- Fanny Le Querrec  
Epidémiologiste

**Directeur de la publication**  
 Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

**Rédacteurs**  
 L'équipe de la Cire

**Diffusion**  
 Cire Midi – Pyrénées  
 DRASS Midi-Pyrénées  
 10 chemin du Raisin  
 31 050 Toulouse cedex  
 Mail : DR31-cire@sante.gouv.fr  
 Tel : 05 34 30 25 24  
 Fax : 05 34 30 25 32