

# Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA) Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°1 du 12/12/2013  
Données actualisées au 08/12/2013 (semaine 2013-49)

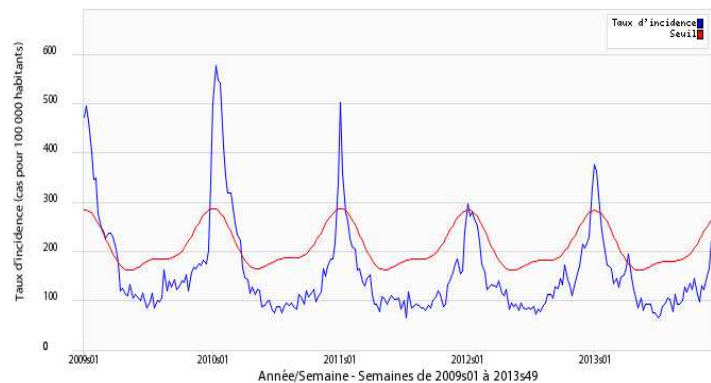
## | Situation épidémiologique en France métropolitaine |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimé à 220 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-49, ce qui est en-dessous du seuil épidémique (265 cas pour 100 000 habitants), mais en augmentation par rapport à la semaine précédente (186 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-48) (figure 1).

### | Figure 1 |

Evolution hebdomadaire nationale du taux d'incidence de diarrhées aiguës et du seuil épidémique depuis 2009 (source : réseau Sentinelles de l'Inserm, semaine 2013-49).

Réseau Sentinelles, Diarrhée aiguë, France entière



## | Situation en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie |

### Activité des structures d'urgence participant au réseau OSCOUR® (InVS)

Le nombre et la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë sont restés à des niveaux faibles (figure 2). En semaine 2013-49, la part des diagnostics de GEA représentait 0,40 % des passages totaux aux urgences, contre 0,29 % en semaine 2013-48.

### Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

L'activité en lien avec les gastro-entérites aiguës pour les associations SOS médecins des deux régions s'est intensifiée en suivant une tendance comparable à celles observées lors des saisons hivernales antérieures (2009/10 à 2012/13).

Le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » est en augmentation régulière depuis la semaine 2013-44. En semaine 2013-49, ce nombre a été multiplié par 2,2 par rapport à la période comprise entre les semaines 2013-27 et 2013-38.

En semaine 2013-49, la part des diagnostics codés GEA représentait 9,3% de l'activité SOS médecins tous âges et toutes causes confondues contre 8,4% en semaine 2013-48 (figure 3).

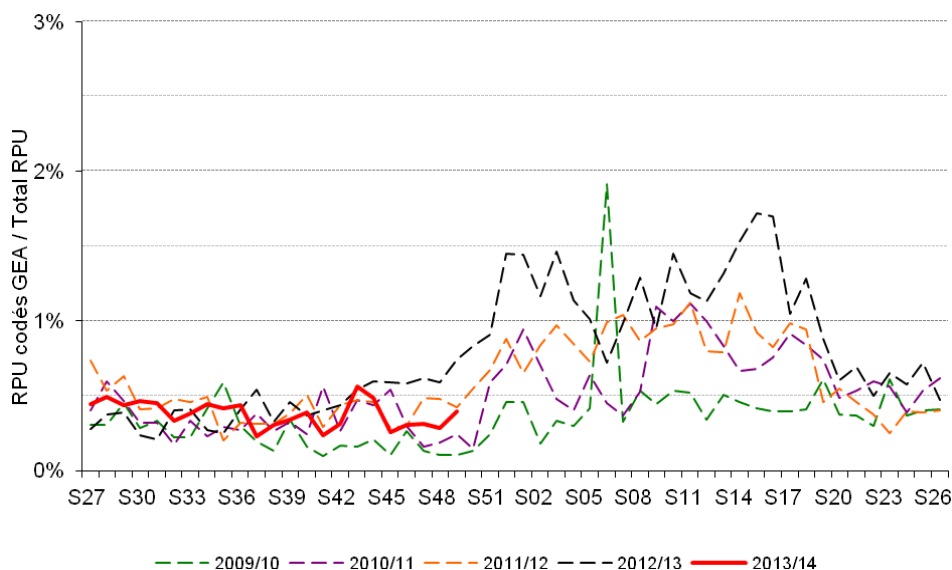
### Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis le début de saison hivernale 2013/14, 2 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (tous 2 signalés en Haute-Normandie) (données mises à jour le 11/12/2013).

Les indicateurs relatifs à la gastro-entérite aiguë pour les régions de Basse-Normandie et de Haute-Normandie, notamment pour les associations SOS médecins des deux régions, affichent une augmentation régulière depuis fin octobre pour atteindre des valeurs hautes en semaine 2013-49. Les deux régions de Normandie n'ont pas atteint leur seuil épidémique, mais les indicateurs montrent que les régions sont actuellement en phase pré-épidémique. La dynamique actuelle est conforme aux tendances observées dans ces deux régions à cette période de l'année au cours des saisons épidémiques précédentes.

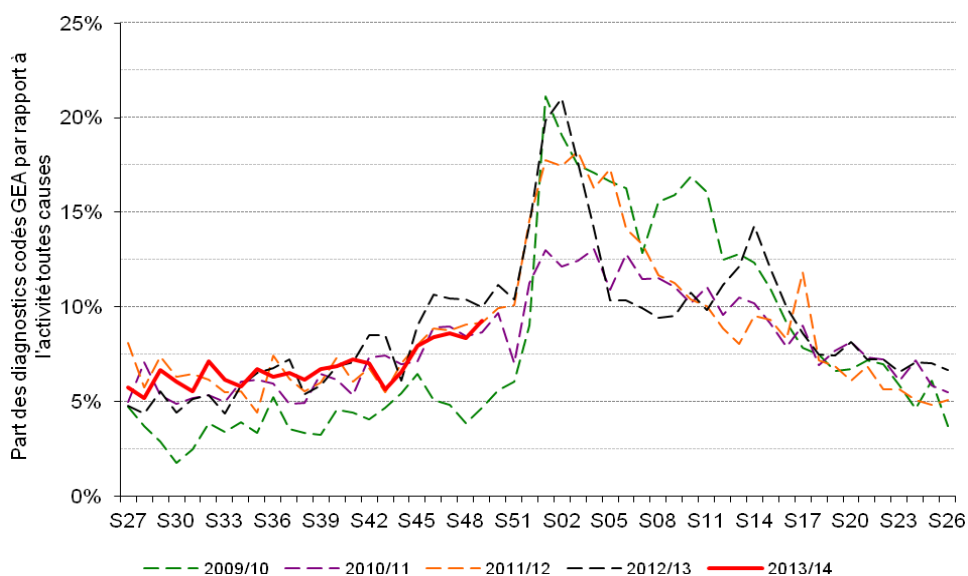
## | Figure 2 |

Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2009/10 à 2013/14, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.



## | Figure 3 |

Evolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2009/10 à 2013/14, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



## | Liens utiles |

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : [ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)

## Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>  
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>  
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Ses-publications.115249.0.html>  
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

## Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>

Aux équipes des structures d'urgence (SU) participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

## Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les structures d'urgence adhérentes.

Pour la saison hivernale 2013/14, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2013-27 à 2014-26).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2013-27 pourront être intégrées dans l'analyse.

CHU de Caen, services adulte et pédiatrique (14)  
 CH de Falaise (14)  
 CH de Lisieux (14)  
 CH privé St Martin Caen (14)  
 CH de Bayeux (14)  
 CH d'Avranches-Granville site d'Avranches (50)  
 site de Granville (50)  
 CH de Cherbourg (50)  
 CH de Valognes (50)  
 CH de Saint-Lô (50)  
 CH de Coutances (50)  
 CH de Flers (61)  
 CH Mortagne au Perche (61)  
 Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)  
 CH de Verneuil-sur-Avre (27)  
 CH de Bernay (27)  
 CH de Louviers (27)  
 GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)  
 CHI de Fécamp (76)  
 CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)  
 CH d'Elbeuf (76)  
 Clinique du Cèdre – Rouen (76)  
 CHU de Rouen – site de Saint-Julien (76)

InVS - Directrice Générale  
 Dr Françoise WEBER

## Cire Normandie

## Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU  
 Responsable de la Cire Normandie

## Rédaction du point

Benjamin LARRAS  
 Chargé d'études  
 Référent SurSaUD