

Cire NORMANDIE

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°2 du 16/10/2014

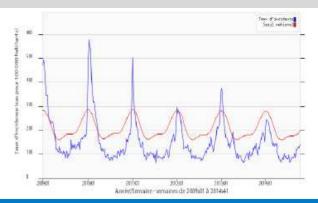
Données actualisées au 12/10/2014 (semaine 2014-41)

| 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 141 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-41, en-dessous du seuil épidémique national (199 cas pour 100 000 habitants) et stable par rapport à la semaine précédente (139 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-40) (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 2014-41).



| 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 actuellement stables à des niveaux faibles (figure 2). En semaine 2014-41, la part des diagnostics de GEA représentait 0,28 % des passages totaux aux urgences.

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 a poursuivi son augmentation amorcée depuis la semaine 2014-39. La part d'activité et le nombre de diagnostics en lien avec les gastro-entérites dépassent les valeurs généralement observées à cette période de l'année (saisons 2011/12 à 2013/14).

En semaine 2014-41, la part des diagnostics codés GEA représentait 10,2% de l'activité SOS médecins tous âges et toutes causes confondues contre 9,4% en semaine 2014-40 (figure 3). Cette part d'activité s'est stabilisée pour l'association caennaise, (10,9% contre 11,3% en semaine 2014-40), mais a augmenté pour les deux autres associations, atteignant 9,8% pour l'association rouennaise (contre 5,5% en semaine 2014-40).

En semaine 2014-41, le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » par les médecins des 3 associations a été multiplié par 2,3 par rapport à la période comprise entre les semaines 2014-27 et 2014-37 (figure 4). Ce nombre de diagnostics de GEA a augmenté pour les 3 associations entre les semaines 2014-40 et 2014-41.

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

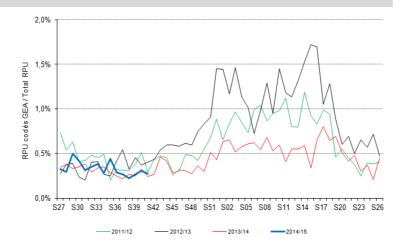
Depuis la semaine 2014-41 (semaine du 1^{er} signalement), 3 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie, 2 en Haute-Normandie et 1 en Basse-Normandie. Aucun nouvel épisode n'a été signalé en semaine 2014-42 (données mises à jour le 15/10/2014).

Les indicateurs d'activité relatifs à la gastro-entérite aiguë transmis pas les structures d'urgence de Normandie restent toujours stables à des niveaux faibles, conformément aux observations des années antérieures.

Cependant, ceux transmis pas les associations SOS médecins des deux régions poursuivent leur augmentation amorcée depuis la semaine 2014-39. La part d'activité et le nombre de diagnostics en lien avec les GEA pour les associations SOS médecins dépassent les valeurs généralement observées à cette période de l'année. De telles valeurs sont habituellement retrouvées en début de phase épidémique.

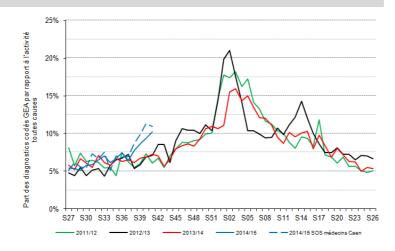
| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.



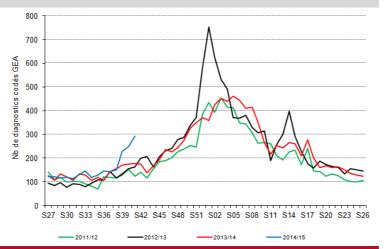
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, source: InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, 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

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/Retro-information-Valorisati.164411.0.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-dorigine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues

Page 2 | 16 octobre 2014 | Cire Normandie | Le point épidémio GEA n°2

Remerciements

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 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2014-27 à 2015-26).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-27 pourront être intégrées dans l'analyse.

CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14) CH de Falaise (14) CH de Lisieux (14) CH privé Saint-Martin Caen (14) CH de Bayeux (14) CH d'Avranches (50) CH 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) CH de L'Aigle (61) CHIC des Andaines (61) Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (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) CHU de Rouen, site de

InVS - Directeur Général François BOURDILLON

Charles Nicolle - SU adulte

(76)

Cire Normandie

Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU Responsable de la Cire Normandie

Rédaction du point

Benjamin LARRAS Chargé d'études Référent SurSaUD®