

## ÉPIDÉMIE DE DIARRHÉES AIGÜES DE L'HIVER 1996/1997 EN FRANCE

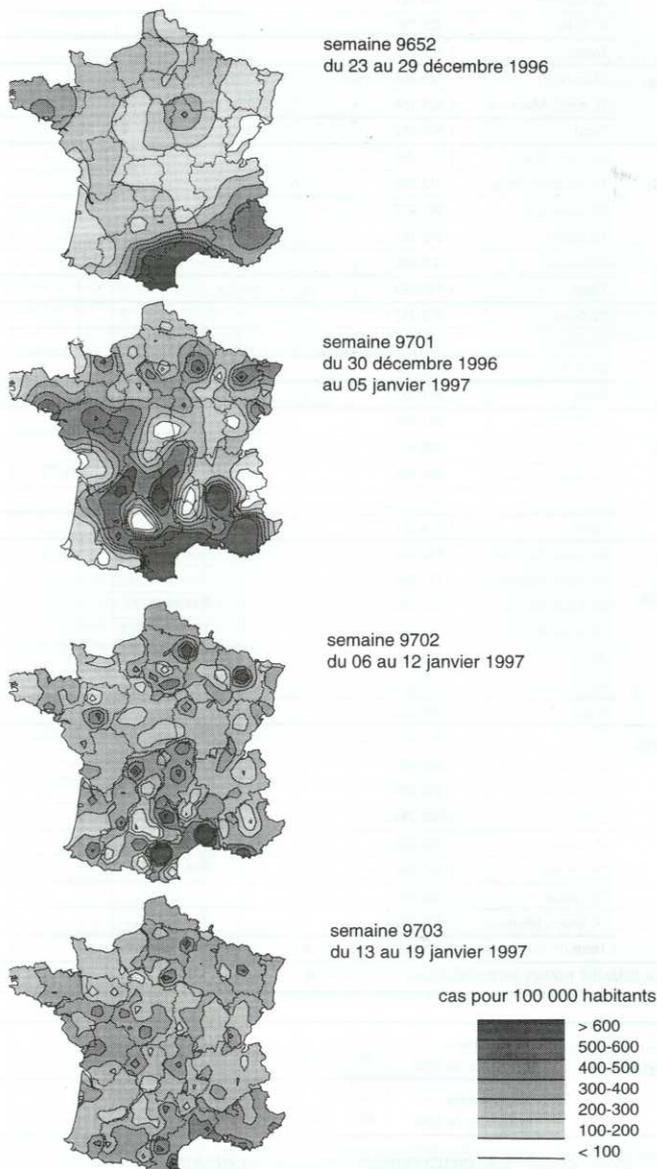
P. MAISON\*\*, L. LETRILLIART\*, N. FARRAN\*, A. FLAHAULT\*

La diarrhée aiguë est surveillée de façon continue depuis 1991, par les 500 médecins généralistes du réseau Sentinelles répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. Ce réseau a été développé par l'INSERM dans le cadre d'une convention avec le Réseau national de Santé publique (RNSP) et la Direction générale de la Santé (DGS) [1]. Les cas de diarrhées aiguës sont définis sur le réseau par les signes suivants : survenue d'une diarrhée aiguë depuis moins de 2 semaines motivant une consultation chez le médecin généraliste [2].

Le réseau Sentinelles est le seul système de surveillance nationale des épidémies de diarrhées aiguës. Chaque année deux recrudescences de l'activité épidémique traversent la France, une en été et l'autre en hiver. Depuis 1991, en moyenne 3 millions de patients consultent leur médecin généraliste chaque année pour une diarrhée aiguë en France métropolitaine. En raison de leur fréquence les diarrhées aiguës représentent un problème de santé publique qu'il est important de surveiller et d'analyser.

Une épidémie est confirmée quand l'incidence dépasse, pendant 2 semaines consécutives, la limite supérieure de l'intervalle de confiance à 95 % d'un modèle de régression périodique appliqué aux données non-épidémiques [3].

Figure 1. - Cartes de l'incidence des diarrhées aiguës entre le 23 décembre 1996 et le 19 janvier 1997



\* Réseau Sentinelles, Institut Saint-antoine fédératif de recherche sur la santé, INSERM U 444, Paris.

\*\* Interne de Santé publique.

Entre la semaine du 23 au 29 décembre 1996 et la semaine du 20 au 26 janvier 1997 l'incidence nationale de cas des diarrhées aiguës a été supérieure au seuil épidémique, compte tenu des variations saisonnières et d'après les données rapportées par les médecins Sentinelles. L'épidémie hivernale 1996/1997 de diarrhées aiguës a donc débuté et en 4 semaines plus de 760 000 patients ont consulté leur médecin généraliste pour ce motif en France métropolitaine.

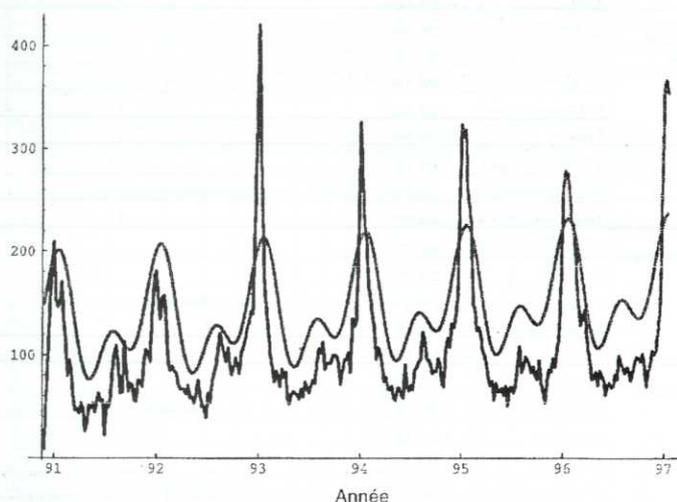
Les régions initialement les plus touchées étaient : le Languedoc-Roussillon (923 cas pour 100 000 habitants) et la Picardie (646). 12 régions (sur 22) étaient concernées la première semaine et jusqu'à 19 la quatrième (fig 1). La progression de cette épidémie est visible et mise à jour en permanence sur Internet (<http://www.b3e.jussieu.fr/sentiweb>)

La médiane des âges était de 31 ans pour les 2 premières semaines (respectivement 19 et 21 % des cas avaient moins de 15 ans) contre 27 ans la troisième et 23 ans la quatrième semaine (soit respectivement 29 et 38 % de moins de 15 ans).

En moyenne sur les 4 premières semaines d'épidémie (3647 cas rapportés par les médecins Sentinelles), la fièvre a touché 44 % des sujets tandis que 71 % avaient des vomissements. Un contagio a été rapporté chez 42 % des malades, il était le plus souvent familial (85 %). Dans 1 % des cas un examen des selles a été demandé, les résultats ne sont pas encore disponibles mais habituellement les étiologies virales, probablement liées aux rotavirus, prédominent en période épidémique hivernale [4]. La durée moyenne des épidémies hivernales est de 6 semaines mais celle de 1996/1997 semble être une des plus importantes depuis la mise en place de la surveillance en 1991 (fig. 2).

Figure 2. - Incidence des diarrhées aiguës et seuil épidémique entre 1991 et 1996, en France (les estimations du seuil épidémique sont obtenues par un modèle de régression appliqué aux observations)

cas pour 100 000 habitants



L'ampleur de cette épidémie hivernale de diarrhées aiguës montre une fois de plus l'importance de cette pathologie en terme de santé publique et l'intérêt de sa surveillance.

### REMERCIEMENTS

Nous remercions l'ensemble des médecins Sentinelles qui assurent cette surveillance et grâce auxquels ces résultats ont pu être obtenus, ainsi que toute l'équipe du réseau Sentinelles sans le concours de laquelle ce travail n'aurait pu être réalisé.

### RÉFÉRENCES

- [1]. GARNERIN P., VALLERON A.-J. - The french communicable diseases computer network: a technical view. - *Comput. Biol. Med.* 1992, 22 : 189-200.
- [2]. FLAHAULT A., CHAUVIN P., MASSARI V. et coll. - Épidémiologie des maladies transmissibles en médecine générale. Bilan du réseau « Sentinelles » en 1995. - *BEH*, 1996, 33.
- [3]. FLAHAULT A., GARNERIN P., CHAUVIN P. et coll. - Sentinelle traces of an epidemic of acute gastroenteritis in France. - *Lancet* 1995, 346 : 162-63.
- [4]. LETRILLIART L., DESENCLOS J.-C., BEAUGERIE L., FLAHAULT A. - A acute diarrhea probably due to rotavirus during winter: a case control approach (abstract). - *GUT* 1996, 39 : A 172.