

ARCHIVES

Publié le 16/01/2013

Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France. Point au 15 janvier 2013.

Voir aussi

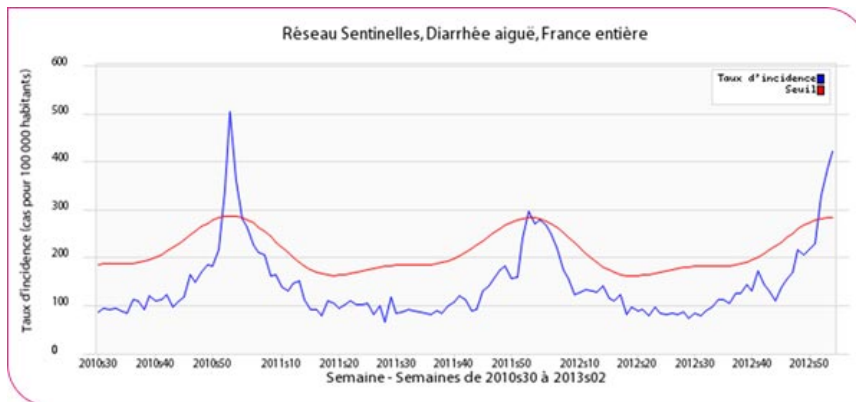
- Risques infectieux d'origine alimentaire. Dossier.

Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

Pour la semaine n°2 du 7 au 13 janvier 2013, d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr/>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 420 cas/100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique de 283 cas pour 100 000 habitants (figure 1). Le taux d'incidence est au-dessus du seuil épidémique national pour 16 régions. Les régions avec les taux d'incidence les plus élevés sont : Languedoc-Roussillon (956), Bretagne (597), Alsace (537), Limousin (436) et Haute-Normandie (434). Le Réseau Sentinelles estime que, en 3 semaines d'épidémie, 723 500 personnes ont consulté leur médecin généraliste pour diarrhée aiguë.

Figure 1

Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, hivers 2010-2011, 2011-2012 et 2012-2013, données du Réseau Sentinelles au 13 janvier 2013

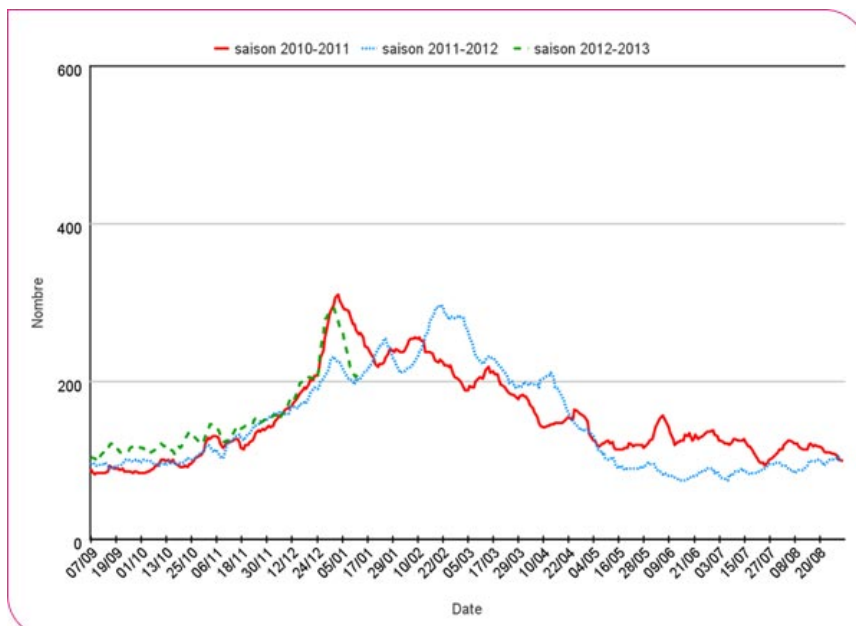


Surveillance des gastro-entérites à partir des données OSCOUR® des services d'urgences hospitalières

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites aiguës (GEA) continue à diminuer dans toutes les tranches d'âge. Cette activité est comparable à celle observée pour la saison 2011-2012 à la même période (figure 2) et inférieure à celle observée pour la saison 2010-2011 à la même période.

Figure 2

Consultations journalières aux urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë dans les établissements hospitaliers métropolitains participant à la surveillance, hivers 2010-2011, 2011-2012 et 2012-2013 (moyennes mobiles sur 7 jours) - Hôpitaux constants (N=271), données InVS au 14 janvier 2013



Episodes de cas groupés de GEA virales signalés à l'InVS

Depuis le début de la semaine 44 (29/10/2012), des échantillons ont été reçus au Centre national de référence (CNR) des virus entériques pour 129 des 135 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 75 des 84 foyers pour lesquels des résultats virologiques définitifs sont disponibles au CNR. L'émergence d'un nouveau variant de génotype GII4 pour cette saison est signalée par le CNR des virus entériques et ce virus est impliqué dans les trois-quarts des 75 épisodes de cas groupés de GEA à norovirus. Ce nouveau variant, Sydney 2012, a fait récemment l'objet d'une publication dans [Eurosurveillance](#).

Des nouveaux variants de norovirus GII4 émergent tous les 2 à 3 ans et peuvent être associés à des épidémies de plus grande ampleur.

Conclusion

D'après les données du Réseau Sentinelles, l'épidémie de gastro-entérite qui a démarré en semaine 52 a été à l'origine de plus de 720 000 consultations pour diarrhée aiguë en 3 semaines.

L'activité liée aux gastro entérites aiguës dans les établissements hospitaliers continue de diminuer après un pic en semaine 52 (données Oscour).

Le nouveau variant de norovirus GII4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.

[Haut de page](#)