

## ARCHIVES

Publié le 25/04/2013

### Situation épidémiologique des gastro-entérites aiguës en France. Point au 23 avril 2013.

Voir aussi

- Risques infectieux d'origine alimentaire. Dossier.

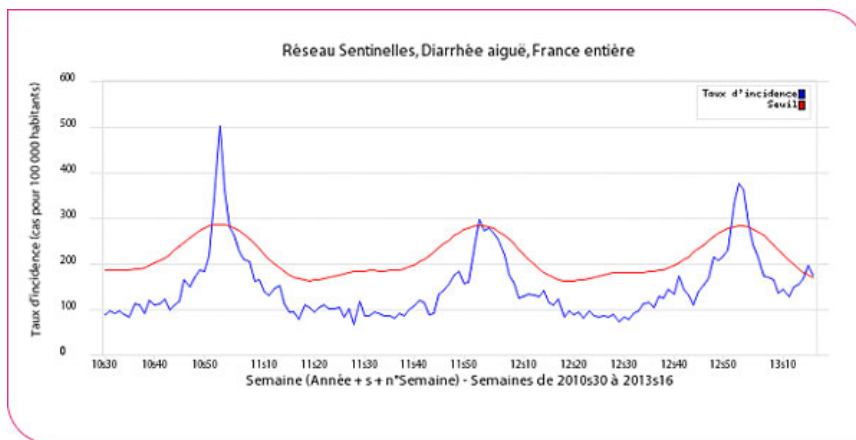
#### Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

Pour la semaine n°16 du 15 au 21 avril 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 176 cas/100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique de 170 cas pour 100 000 habitants (figure 1). Sept régions ont un taux d'incidence au-dessus du seuil épidémique national : Limousin, Languedoc-Roussillon, Nord-Pas-de-Calais, Aquitaine, Auvergne, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Lorraine.

A noter que l'activité pour la semaine 15 (08 au 14 avril 2013) a été consolidée à la baisse (196 cas/100 000 habitants au lieu de 235 cas/100 000 comme annoncé initialement) et était au-dessus du seuil épidémique de 175 cas/100 000 habitants.

Figure 1

#### Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, septembre 2010 - mars 2013, données du Réseau Sentinelles au 23 avril 2013

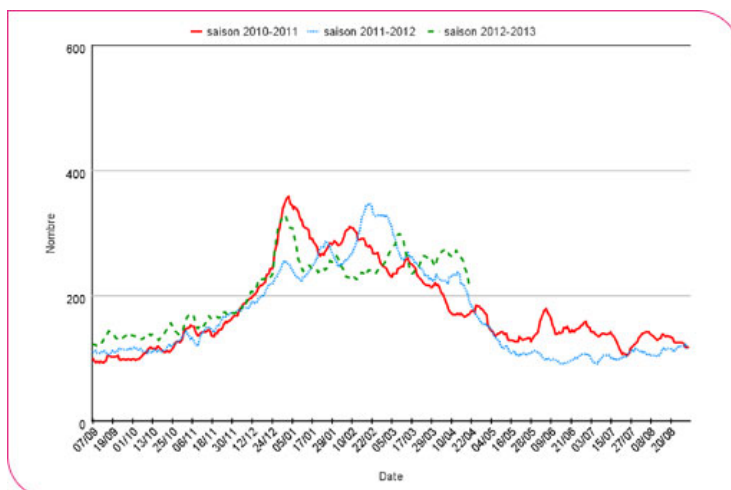


#### Surveillance des gastro-entérites à partir des données OSCOUR® des services d'urgences hospitalières

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites aiguës (GEA) est en diminution quelle que soit la tranche d'âge. L'activité est comparable à celle observée en 2011-2012 à la même période, et supérieure à celle observée en 2010-2011 à la même période (figure 2).

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 23 avril 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 319 des 328 foyers de gastro-entérites notifiés au CNR, la grande majorité provenant de maisons de retraite. Un norovirus a été identifié dans 267 des 302 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 plus des trois-quarts des épisodes de cas groupés de GEA à norovirus.

Ce nouveau variant, Sydney 2012, a fait récemment l'objet de deux publications dans Eurosurveillance (<http://eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20345> et <http://eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20413>).

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

L'activité de consultations pour gastro-entérite aux urgences hospitalière (réseau Oscour) est en diminution. L'activité en médecine de ville observée par le Réseau Sentinelles est modérée. Le CNR des virus entériques note aussi une diminution de son activité.

[Haut de page](#)