

Surveillance sanitaire de la gastro-entérite aiguë (GEA) - Région Normandie

Point épidémiologique n°1 du 30/11/2017
Données actualisées au 26/11/17 (semaine 2017-47)

| Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux montre que l'activité des structures d'urgence et des associations SOS médecins en lien avec la gastro-entérite aiguë (GEA) était stable en semaine 2017-47. Elle était inférieure à celles observées lors de la saison hivernale 2016-2017 à la même période. Un épisode de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées a été signalé à l'ARS. Cette tendance est également observée dans les autres régions de l'ouest de la France.

Sur la base de l'observation des données épidémiologiques nationales et des saisons hivernales précédentes en Normandie, une hausse de l'activité en lien avec la GEA devrait survenir au cours des semaines à venir dans la région.

| Situation nationale |

Selon le point national de Santé publique France du 29/11/2017 (données de la semaine 2017-47), en France métropolitaine, les indicateurs épidémiologiques en provenance des structures d'urgence et des associations SOS médecins en lien avec la GEA étaient en augmentation en semaine 2017-47. La part d'activité pour GEA tous âges était inférieure à celle observée lors des deux saisons précédentes à la même période.

Les régions de Grand-Est, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Auvergne-Rhône-Alpes sont passées en phase pré-épidémique (Figure 1).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 157 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-47 en dessous du seuil épidémique (174 cas pour 100 000 habitants). Au niveau régional des taux d'incidence les plus élevés étaient observés en régions Grand-Est, Hauts-de-France et Paca.

| Situation en Normandie |

Activité des structures d'urgence de Normandie (SurSaUD®)

La proportion et le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » parmi les passages toutes causes dans les structures d'urgence de Normandie étaient stables en semaine 2017-47 par rapport aux 4 semaines précédentes (Figure 2). Cette proportion était inférieure à celles observées lors des saisons hivernales 2015/16 et 2016/17 à la même période.

Activité des associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen (SurSaUD®)

La proportion et le nombre de GEA diagnostiquées par SOS Médecins étaient stables en semaine 2017-47 comparés à ceux observés les semaines précédentes (Figure 3). Cette proportion était inférieure à celles observées lors des saisons hivernales 2015/16 et 2016/17 à la même période.

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Un épisode de cas groupés de GEA a été signalé dans le département de l'Orne, survenu en semaine 2017-42 (considérant la date de début des symptômes du premier cas).

Figure 1 : Situation épidémiologique de la gastro-entérite aiguë en France métropolitaine
(Bulletin épidémiologique national du 29/11/2017 - Santé publique France)

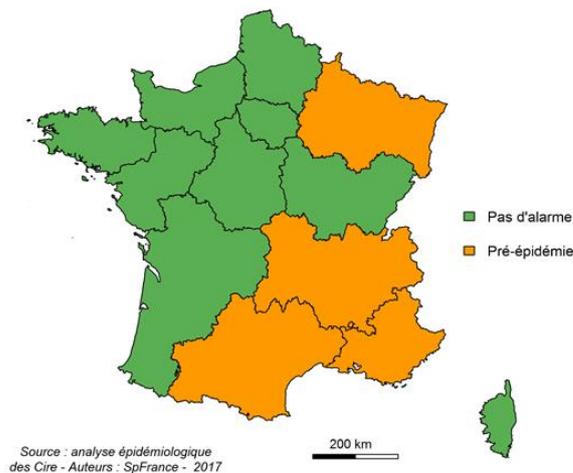


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de cas de gastro-entérite aiguë ayant eu recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons 2015/16 à 2017/18, région Normandie (Santé publique France, OSCOUR®)

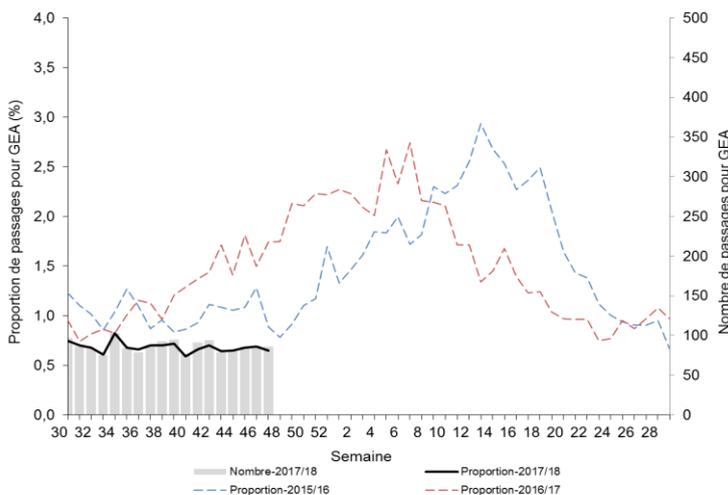
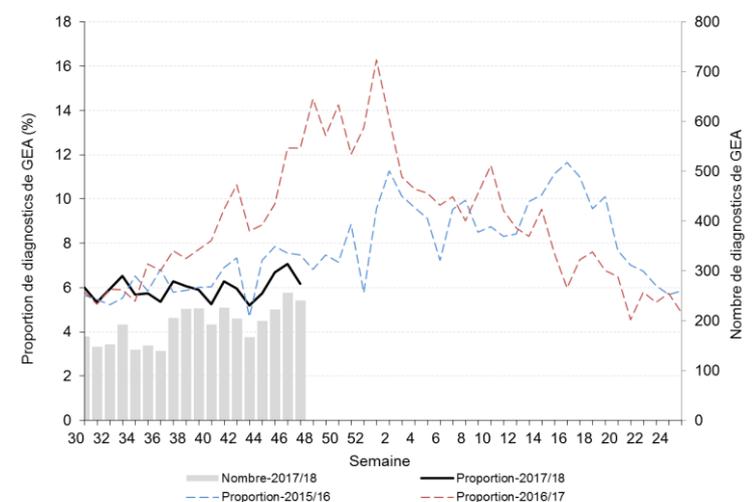


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de diagnostics de gastro-entérite aiguë ayant eu recours à une consultation « SOS Médecins », saisons 2015/16 à 2017/18, région Normandie (Santé publique France, SOS Médecins Caen, Cherbourg et Rouen)



Prévention : comment diminuer le risque de gastro-entérite aiguë ?

Se laver fréquemment les mains (avec eau et savon ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (notamment dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées).

La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la **réhydratation précoce** à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson.

Pour la saison hivernale 2017/18, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concernant les structures d'urgence dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2017-30 à 2017-47).

| Publications de la Cire Normandie |

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Sante-publique-France-dans-votre-region/Normandie/Actualites-Publications>



Directeur de la publication : François Bourdillon,
Directeur de Santé publique France

Rédacteur en chef : Arnaud Mathieu, Responsable
de la Cire Normandie

Rédacteur du point : Lynda BAJADJ-KAB,
Epidémiologiste, chargée d'étude

Retrouvez-nous sur : www.santepubliquefrance.fr

Cire Normandie

C/o ARS Normandie
31, rue Malouet - BP 2061 - 76040 Rouen Cedex
Tél. : 02 32 18 31 64

Cire-normandie@santepubliquefrance.fr