

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°3 du 24/05/12

Données actualisées au 20/05/12 (semaine 2012-20)

| 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 90 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-20 contre 103 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-19. Le seuil épidémique était de 162 cas pour 100 000 habitants pour la semaine 2012-20.

| Situation en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Activité des services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau Oscour®

Entre les semaines 2012-15 et 2012-20, la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë s'est maintenue à un niveau faible, oscillant entre 0,12% et 0,31% (figure 1).

Activité des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

La diminution du nombre d'affaires et de la part des diagnostics de gastro-entérites aiguës s'est poursuivie en semaine 2012-20 pour les associations SOS médecins des deux régions. En semaine 2012-20, les diagnostics codés gastro-entérites aiguës représentaient 6,08% de l'activité SOS médecins contre 6,87% en semaine 2012-19 (figure 2).

Cas groupés de gastro-entérites aiguës en collectivités de personnes âgées

Depuis la semaine 2011-43 (24 au 30/10/11), 23 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées (Ehpad) ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (10 en Basse-Normandie, 13 en Haute-Normandie). Aucun nouvel épisode n'a été signalé depuis la semaine 2012-18.

Conclusion

L'observation globale des indicateurs régionaux montre que la diminution de l'activité de la gastro-entérite aiguë amorcée en semaine 2012-06 s'est poursuivie dans les deux régions, atteignant désormais les niveaux enregistrés avant l'épidémie hivernale, ce qui signifie que l'épidémie hivernale de gastro-entérite touche à sa fin.

Bilan de l'observation de l'épidémie de GEA durant la saison hivernale 2011-2012

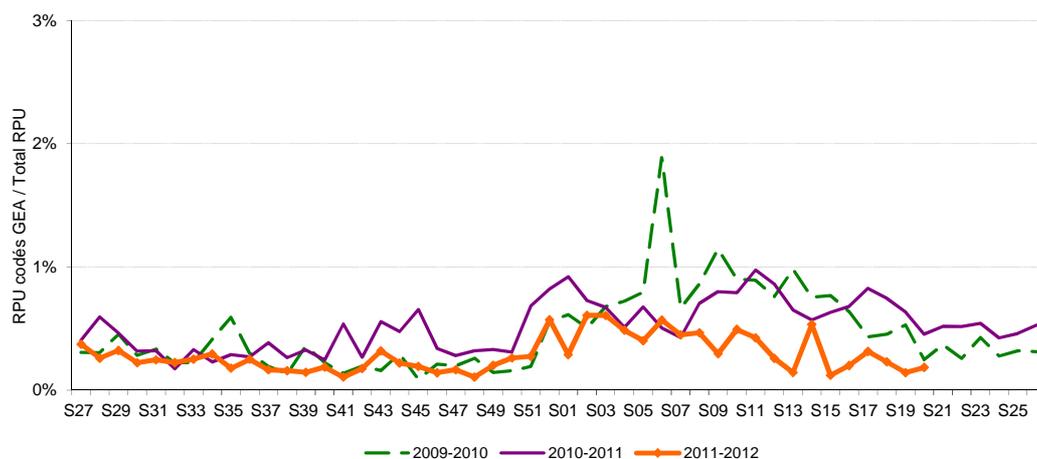
L'épidémie saisonnière de gastro-entérites aiguës a débuté en semaine 2011-51, a atteint un pic épidémique en semaine 2012-03 avant de diminuer progressivement à partir de la semaine 2012-06.

Ce numéro consacré à la surveillance de la gastro-entérite est le dernier de la saison hivernale. Cependant, l'observation des indicateurs relatifs à la gastro-entérite continue d'être assurée par la Cire Normandie en Basse-Normandie et en Haute-Normandie.

La Cire Normandie remercie l'ensemble des professionnels de santé qui ont contribué à cette surveillance pour la qualité des données transmises, notamment les personnels des services d'urgences participant au réseau Oscour®, des associations SOS médecins et des ARS des deux régions.

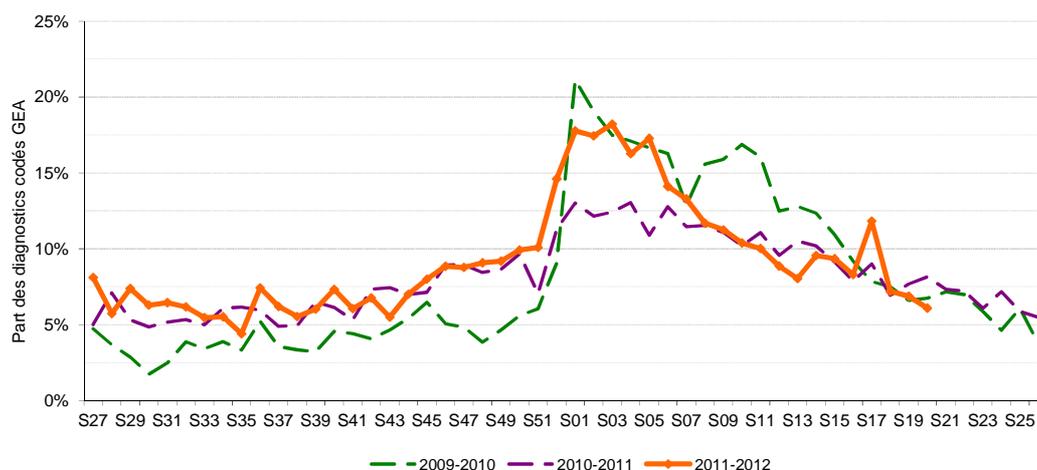
| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2009/10 à 2011/12, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie, source : InVS, Oscour®.



| Figure 2 |

Évolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2009/10 à 2011/12, 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/Ses-publications.115249.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Dossier et point épidémiologique national :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm

Aux équipes des services d'urgences 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 services d'urgences (SU) adhérents.

Pour la saison hivernale 2011/12, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2011-27 à 2012-15):

CHU de Caen, service adulte (14)

CHU de Caen, service pédiatrique (14)

CH de Falaise (14)

CH de Lisieux (14)

CH privé St Martin Caen (14)

CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)

CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)

CH de Cherbourg (50)

CH de Valognes (50)

CHIC des Andaines (61)

CH de Flers (61)

Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)

CH du Havre - Monod, service adulte (76)

CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)

CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2011-34 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie

Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Benjamin LARRAS