

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n° 2 du 02/02/12
Données actualisées au 29/01/12 (semaine 2012-04)

| 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 296 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-04 (23 au 29/01/12) contre 304 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-03 (16 au 22/01/12). Ce taux d'incidence reste au-dessus du seuil épidémique (277 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-04).

Selon le point de situation de l'InVS du 31/01/12, l'activité des **services d'urgences (SU)** en lien avec les gastro-entérites aiguës (GEA) est stable pour la tranche d'âge des [6-65 ans] et diminue légèrement chez moins de 6 ans en semaine 2012-04.

En semaine 2012-04, l'activité des SU en lien avec les GEA est comparable à celle observée à la même période lors de la saison 2010-2011 mais reste inférieure à celle observée lors de la saison hivernale 2009-2010.

Conclusion

Les données de surveillance montrent une évolution de l'épidémie de GEA stable et comparable à la situation observée à la même période lors de la saison hivernale 2010-2011.

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

Résumés de passages aux urgences (Oscour®, InVS)

En semaine 2012-04 (23 au 29/01/12), le nombre et la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë ont diminué après avoir atteint un pic en semaine 2012-03 (16 au 22/01/12) (figure 1).

Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2012-04, le nombre d'affaires et la part d'activité en lien avec les gastro-entérites aiguës sont restés élevés mais ont diminué après avoir atteint un pic en semaine 2012-03 (figure 2).

En semaine 2012-04, les diagnostics codés gastro-entérites aiguës représentaient 16% de l'activité SOS médecins (tous âges et toutes causes confondues) contre 18% en semaine 2012-03.

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis la semaine 2011-43 (24 au 30/10/11), 11 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées (Ehpad) ont été portés à la connaissance à la Cire Normandie, sans notion de gravité (5 en Basse-Normandie, 6 en Haute-Normandie).

Conclusion

En Basse-Normandie, un pic épidémique de gastro-entérite aiguë a été atteint en semaine 2012-03 (16 au 22/01/12). Les valeurs des indicateurs relatifs à la GEA ont diminué par comparaison à celles de la semaine 2012-04 mais restent élevées. En semaine 2012-04, la région reste en situation épidémique.

En Haute-Normandie, les indicateurs relatifs à la GEA affichent des valeurs élevées mais qui ont diminué depuis la semaine 2012-01.

Remerciements

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 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

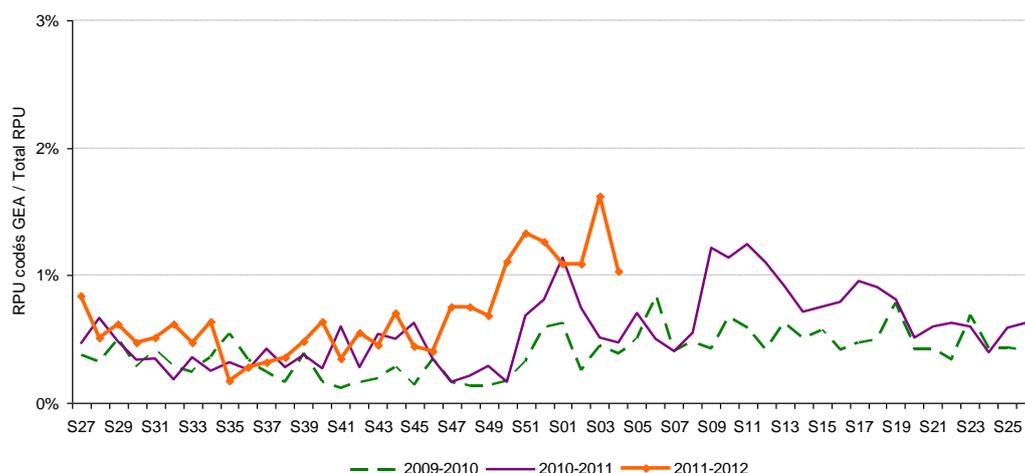
Cire Normandie

Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Marguerite WATRIN
Benjamin LARRAS

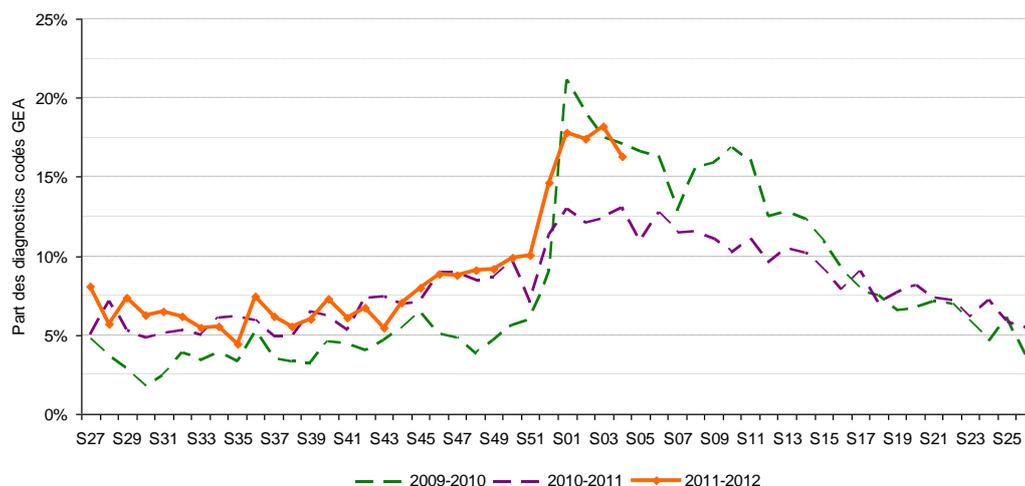
| Figure 1 |

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

Dossier et point épidémiologique national :

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

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