

| 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 175 cas pour 100 000 habitants en semaine 51 (du 19 au 25/12/2011), ce qui est en-dessous du seuil épidémique (279 cas pour 100 000 habitants).

Selon le point de situation de l'InVS du 27/12/2011, l'activité des **services d'urgences (SU)** en lien avec les gastro-entérites aiguës (GEA) a continué d'augmenter, comme attendue pour la période.

Conclusion

Les données de surveillance des gastro-entérites aiguës montrent une activité en augmentation par rapport aux semaines précédentes et comparable à celle des saisons précédentes.

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

Résumés de passages aux urgences (Oscour®, InVS)

En semaine 51 (du 19 au 25/12/2011), le nombre et la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë ont continué leur augmentation (figure 1). Cette situation est comparable à celle observée en Normandie lors des saisons 2008/09 et 2010/11.

Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

La part des diagnostics codés gastro-entérite reste élevée et augmente depuis la semaine 43 (du 24 au 30/10/2011). En semaine 51, ces affaires représentaient 10% de l'activité SOS médecins (tous âges et toutes causes confondues) contre 5,5% en semaine 43 (figure 2).

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis la semaine 43 (du 24 au 30/10/2011), 4 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance à la Cire Normandie, sans notion de gravité (3 en Basse-Normandie, 1 en Haute-Normandie).

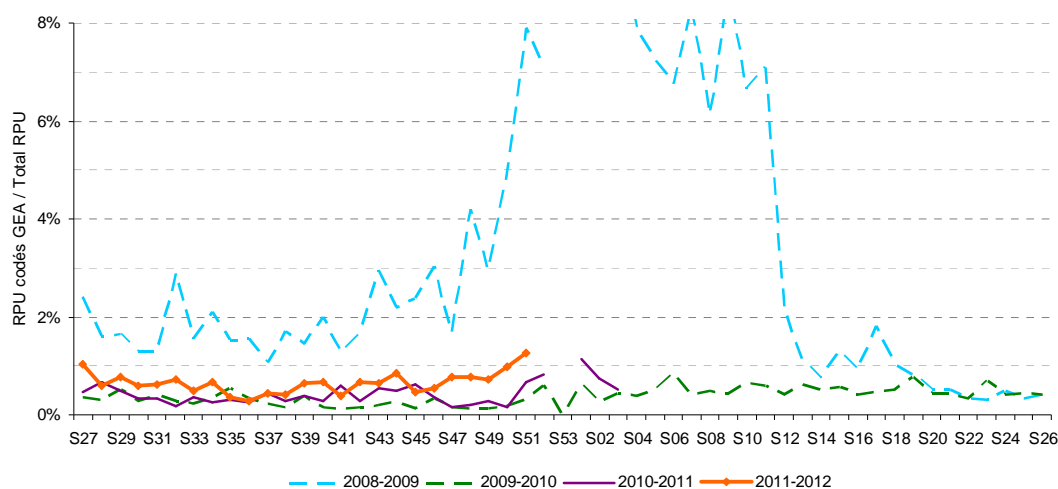
Au niveau national, Norovirus est le virus le plus couramment identifié par le CNR des virus entériques dans les cas groupés de GEA virales survenus en Ehpad.

Conclusion

Les indicateurs relatifs à la gastro-entérite pour les deux régions Haute-Normandie et Basse-Normandie affichent une augmentation régulière depuis la fin octobre pour atteindre des valeurs hautes en semaine 2011/51. Les régions n'ont pas atteint le seuil épidémique, mais les indicateurs montrent qu'une épidémie de GEA serait sur le point de démarrer sur les deux régions.

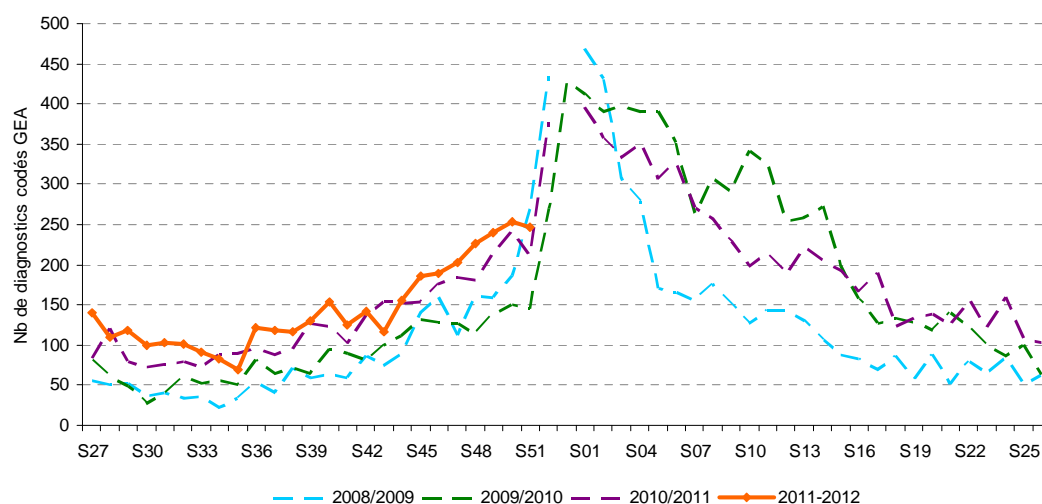
| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2008/09 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 2008/20 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

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
Arnaud MATHIEU