

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

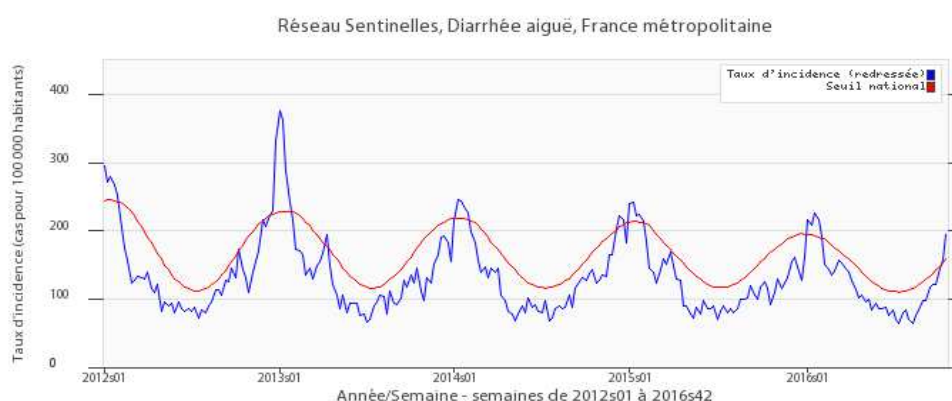
Points clés

- **Activité forte concernant les consultations pour GEA en médecine générale pour la semaine 42, au dessus du seuil épidémique pour la deuxième semaine consécutive (taux d'incidence national : 195 cas/100 000 habitants)**
- **Activité importante des associations SOS Médecins, supérieure aux années précédentes**
- **Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA stable, supérieure aux années précédentes**

Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

Pour la semaine n°42 (du 17 au 23 Octobre 2016), 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 195 cas/100 000 habitants au-dessus du seuil épidémique de 160 cas pour 100 000 habitants. C'est la 2ème semaine de dépassement du seuil, l'évolution dans les prochaines semaines indiquera si une survenue précoce de l'épidémie hivernale de GEA se confirme (Figure 1).

Figure 1 | Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2012 – octobre 2016, données du Réseau Sentinelles au 25 octobre 2016



Surveillance des gastro-entérites à partir des données Oscour des services d'urgence hospitaliers

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est similaire à celle observée la semaine dernière (S 41) et supérieure à celle observée à la même période en 2014 et en 2015 (Figure 2).

**Santé publique
France s'appuie
sur un réseau
d'acteurs pour
assurer
la surveillance
des GEA :**
*médecins libéraux,
urgentistes,
Centre national de
référence
et épidémiolo-
gistes*

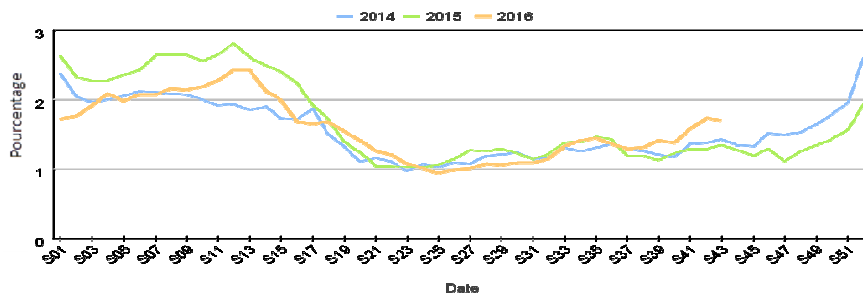

Sentinelles
 Réseau Sentinelles


sfmu
 Société Française de Médecine d'Urgence
www.sfmu.org


**virus
entériques**
 Dijon, France


**SOS MÉDECINS
FRANCE**

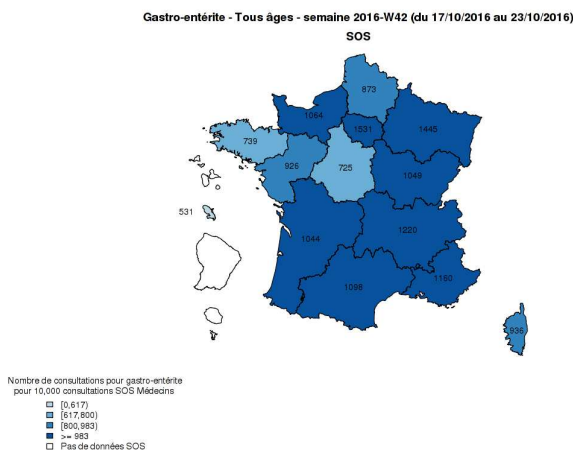
| Figure 2 | Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, janvier 2014—octobre 2016, données du réseau Oscours au 25 octobre 2016.



Surveillance régionale des gastro-entérites à partir des données SOS médecins

Pour 60 associations représentant 97% des associations SOS Médecins, la proportion de consultations pour GEA en semaine 42 est de 11,5%. Cette proportion est en légère augmentation par rapport à la semaine 41 (10,9%) et inhabituellement élevée par rapport aux années précédentes. Le nombre de consultations GEA pour 10 000 consultations par région en semaine 42 sont présentés sur la figure 3.

| Figure 3 | Distribution régionale du nombre de consultations pour GEA pour 10 000 consultations SOS Médecins, semaines 42/2016, France entière



Episodes de cas groupés de gastro-entérites signalés au Centre National de Référence (CNR)

Depuis le début de la semaine 40 (03/10/2016), des échantillons ont été reçus au CNR des virus entériques pour 10 foyers de gastro-entérites. Ces foyers sont survenus majoritairement en maison de retraite (60%) et un norovirus a été identifié dans 18 foyers (80%). Le CNR retrouve une grande variété de génotypes sans génotype prédominant en ce début de saison.

Rappel sur les mesures de prévention

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission des virus entériques et, de ce fait, l'hygiène des mains est primordiale (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique). De même, certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (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). Son efficacité est largement démontrée par de nombreuses études, et les SRO sont remboursés par la sécurité sociale pour les enfants de moins de 5 ans.

Pour plus d'information:

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/30000/actus2014/044-combattre-virus-hiver.asp>

Directeur de la publication
François Bourdillon

Rédacteur en chef
Nathalie Jourdan-Da Silva
Dieter Van Cauteren

Contact presse
Katel Le Floch
Tél : 33 (0)1 41 79 57 54
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr