

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA) Région Normandie

Point épidémiologique n°2 du 21/01/16
Données actualisées au 17/01/16 (semaine 2016-02)

| Points clés |

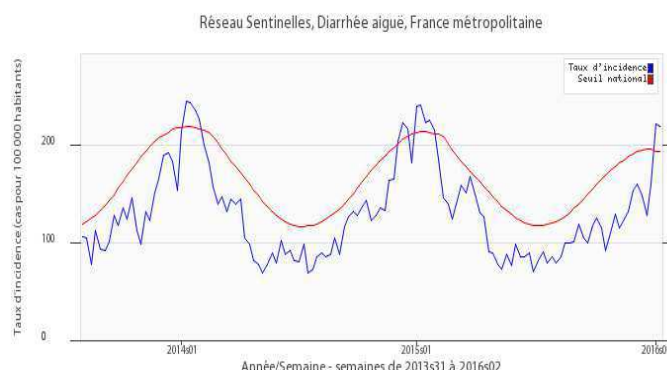
La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2016-02 indique que l'activité en lien avec la gastro-entérite aiguë a poursuivi son intensification en médecine de ville en Normandie. La dynamique actuelle est conforme aux tendances observées au niveau national, pour lequel l'activité épidémique de la GEA en médecine générale a été confirmée cette semaine. L'activité en lien avec la GEA reste toujours moins intense et/ou plus tardive comparée à celles des saisons hivernales précédentes à la même semaine. Les données actuellement disponibles sont toujours en faveur de la circulation du nouveau génotype de norovirus (GII.17 Kawasaki), qui pourrait remplacer celui ayant circulé au cours des 3 dernières saisons épidémiques (GII.4 Sydney).

| Situation nationale |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm et l'InVS, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimé à 219 cas pour 100 000 habitants en semaine 2016-02, stable par rapport à la semaine précédente et au-dessus du seuil épidémique national (194 cas pour 100 000 habitants) pour la deuxième semaine consécutive (Figure 1). L'activité épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale a été confirmée dans le point national de l'InVS du 20/01/2016.

Le point national indiquait par ailleurs qu'une majorité de norovirus GII.17 Kawasaki était retrouvée parmi les cas groupés signalés à l'InVS.

Figure 1 : Evolution hebdomadaire nationale du taux d'incidence de diarrhées aiguës et du seuil épidémique depuis août 2013 (source : réseau Sentinelles de l'Inserm, semaine 2016-03).



| Situation en Normandie |

Activité des structures d'urgences participant au réseau OSCOUR® (InVS)

En semaine 2016-02, la proportion des diagnostics de GEA parmi l'ensemble des passages aux urgences représentait 0,37 % des passages totaux aux urgences, contre 0,56 % en semaine 2016-01 (Figure 2). Cette activité était comparable à celles des saisons hivernales 2013/14 et 2014/15 à la même période, mais moins intense que celle de la saison 2012/13.

Activité des associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

L'activité en lien avec les gastro-entérites aiguës pour les associations SOS Médecins de Normandie a poursuivi son intensification en semaine 2016-02. Pour cette semaine, la proportion des diagnostics codés GEA représentait 11,3 % de l'activité SOS Médecins tous âges et toutes causes confondues contre respectivement 7,1 % et 9,6 % en semaines 2015-53 et 2016-01 (Figure 3). Le nombre de diagnostics codés GEA par les médecins des 3 associations en semaine 2016-02 était 2 fois supérieur au nombre moyen de diagnostics enregistrés sur la période comprise entre les semaines 2015-27 et 2015-40 (niveau de base). Cette activité est restée moins intense et/ou plus tardive comparée à celles des saisons hivernales précédentes à la même semaine.

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis début septembre (début de la surveillance pour la saison 2015/16), 12 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (données mises à jour le 20/01/2016). Parmi ces épisodes, 3 ont débuté en semaine 2016-01 et 1 depuis la semaine 2016-02 (date du cas index). Parmi les épisodes pour lesquels l'étiologie est connue, 3 d'entre eux étaient positifs aux norovirus.

Remerciements

Aux équipes des structures d'urgence (SU) 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 structures d'urgence adhérentes.

Pour la saison hivernale 2015/16, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2015-27 à 2016-26).

CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)
CH de Falaise (14)
CH de Lisieux (14)
CH privé Saint-Martin Caen (14)
CH de Bayeux (14)
CH d'Avranches (50)
CH de Granville (50)
CH de Cherbourg (50)
CH de Valognes (50)
CH de Saint-Lô (50)
CH de Coutances (50)
CH de Flers (61)
CH Mortagne-au-Perche (61)
CH de L'Aigle (61)
CH de la Ferté-Macé (61)
Clinique Pasteur d'Evreux (27)
CH de Bernay (27)
CH de Louviers (27)
CH de Verneuil-sur-Avre (27)
CH de Gisors (27)
GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)
CHI de Fécamp (76)
CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)
CH d'Elbeuf (76)
Clinique du Cèdre – Rouen (76)
CHU de Rouen, site de Saint-Julien et SU pédiatrique de Charles Nicolle (76)

Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de gastro-entérites aiguës parmi les passages aux urgences toutes causes, saisons hivernales 2012/13 à 2015/16, région Normandie (InVS, OSCOUR®)

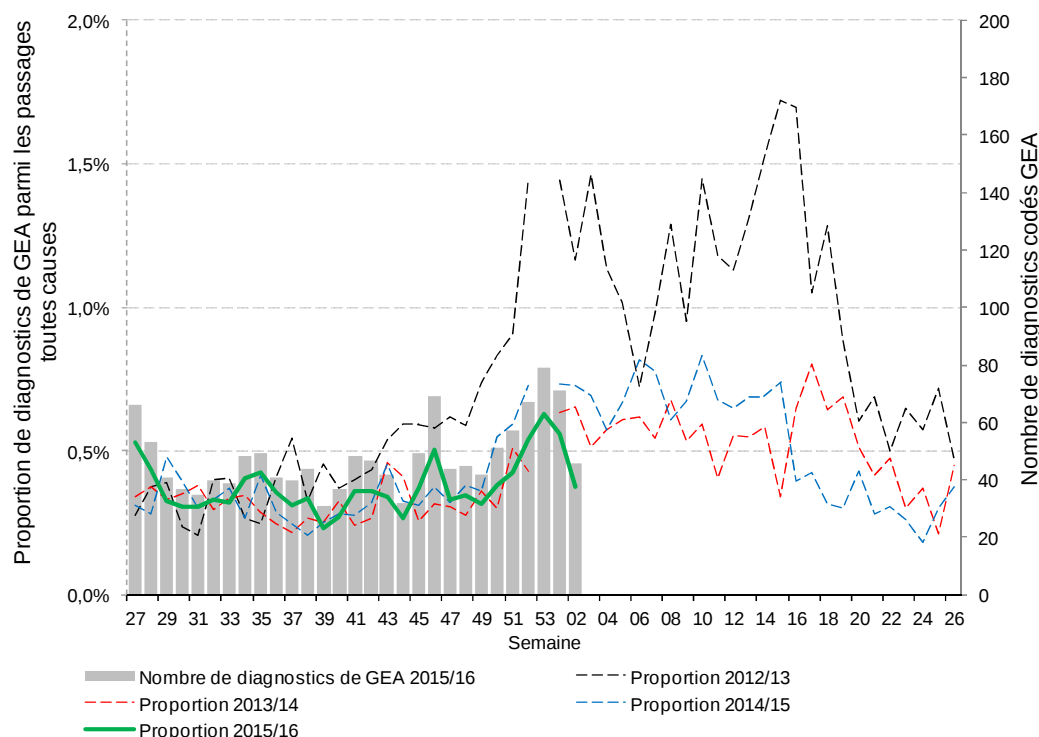
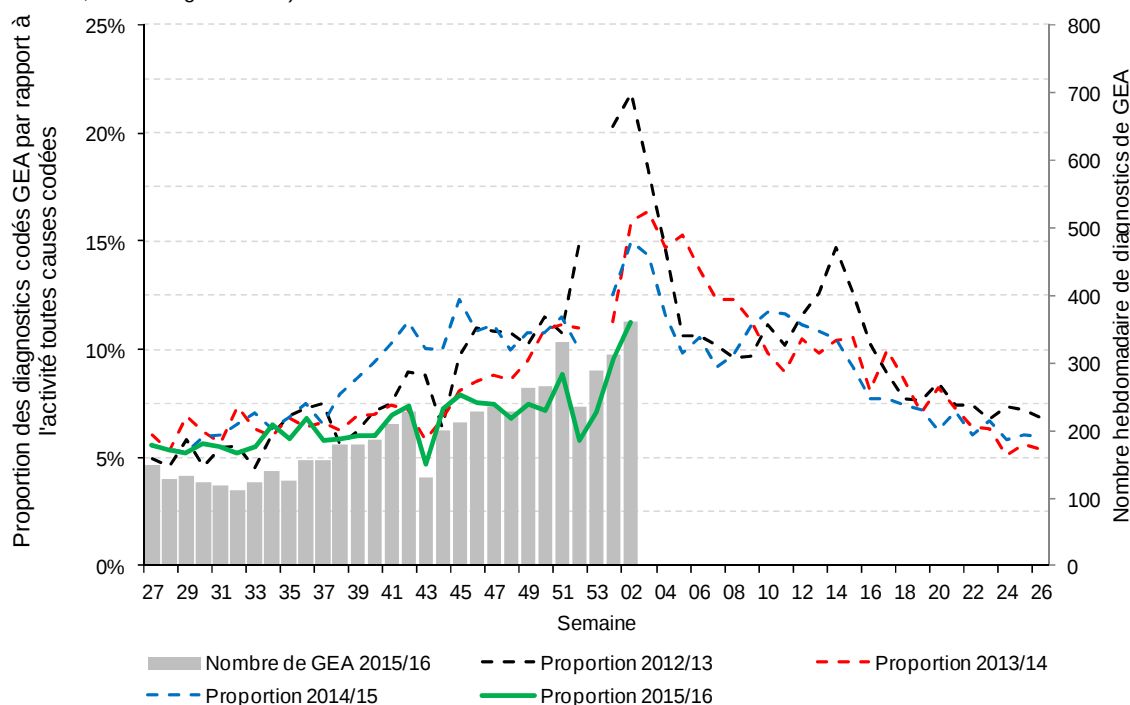


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de gastro-entérites aiguës parmi les consultations à SOS Médecins, saisons 2012/13 à 2015/16, région Normandie (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen)



* Les données pour la semaine 53 n'existent que pour l'année 2015

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.normandie.sante.fr/Surveillance-des-epidemies-hiv.164412.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

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

InVS - Directeur Général
François BOURDILLON

Cire Normandie

Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU
Responsable
de la Cire Normandie

Rédaction du point

Benjamin LARRAS
Chargé d'études
Référént SurSaUD®