

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°8 du 23/04/2015

Données actualisées au 19/04/2015 (semaine 2015-16)

I Situation nationale I

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 en France métropolitaine a été estimé à 149 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-16, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (133/100 000 habitants en semaine 2015-15). Cette valeur se situait en-dessous du seuil épidémique national (168/100 000 habitants en semaine 2015-16), ce seuil n'ayant pas été franchi cette saison selon les critères utilisés par le réseau.

Le point national de l'InVS du 15/04/2015 montrait par ailleurs que l'activité pour GEA dans les structures d'urgence hospitalières était en diminution en 2015-15. Pour cette semaine, la surveillance des GEA à partir des données de SOS médecins mettait en évidence des activités modérées à fortes selon les régions, le plus souvent stables par rapport à la semaine 2015-14. Les recherches étiologiques effectuées lors d'épisodes survenus en collectivités de personnes âgées ont permis d'identifier une majorité de norovirus (78%).

I Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie I

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

En semaine 2015-16, la part des passages pour gastro-entérite aiguë dans les structures d'urgence de Basse-Normandie et de Haute-Normandie a nettement diminué par rapport aux semaines précédentes (0,43 % des passages totaux aux urgences contre respectivement 0,74 % et 0,79 % en semaines 2015-14 et 2015-15). Cette part d'activité est restée supérieure à 0,60 % depuis la semaine 2014-50 et avait atteint un maximum de 0,90 % en semaine 2015-10 (Figure 1).

Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

Après un léger regain d'activité entre les semaines 2015-09 et 2015-13, la part des diagnostics SOS médecins en lien avec les gastro-entérites aiguës poursuit sa diminution dans les deux régions pour toutes les tranches d'âge. En semaine 2015-16, les consultations en lien avec les GEA représentaient 7,5 % de l'activité SOS médecins tous âges et toutes causes confondues (contre 9,0 % en semaine 2015-15). Ces valeurs se rapprochent progressivement des valeurs observées avant le début de l'épidémie saisonnière (moyenne de 6,2 % de part d'activité en lien avec les GEA de la semaine 2014-21 à la semaine 2014-38). La part d'activité des associations SOS médecins en lien avec les GEA a atteint un maximum de 15,0 % en semaine 2015-02 (Figure 2).

Cas groupés en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 22/04/2015)

Depuis le début de saison hivernale 2014/15, 38 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (19 en Basse-Normandie et 19 en Haute-Normandie). Parmi ces cas groupés, 1 a débuté en semaine 2015-15 et aucun en semaine 2015-16 (date du cas index).

L'observation des indicateurs révèle que l'activité liée à la gastro-entérite aiguë à SOS médecins poursuit sa diminution amorcée en semaine 2015-04 en Basse-Normandie et en Haute-Normandie, après un léger regain d'activité au cours du mois de mars. Par ailleurs, l'activité en lien avec la GEA dans les structures d'urgence des 2 régions a nettement diminué la semaine dernière, atteignant quasiment les niveaux de base observés hors période épidémique. Des cas groupés sporadiques de GEA sont encore observés dans les collectivités de personnes âgées.

Pour l'ensemble des indicateurs suivis, les niveaux enregistrés hors épidémie hivernale devraient être atteints d'ici à fin mai conformément à ce qui est habituellement observé dans les deux régions à cette période de l'année.

Ce point épidémiologique dédié à la surveillance de l'épidémie de gastro-entérite aiguë est le dernier de la saison hivernale 2014/2015. Néanmoins, la surveillance des indicateurs reste assurée par la Cire Normandie pour les deux régions. Un bilan de la surveillance hivernale vous sera prochainement adressé.

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 2014/15, 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 2014-27 à 2015-26).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-27 pourront être intégrées dans l'analyse.

Figure 1 - Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2011/2012 à 2014/2015, régions Haute-Normandie et Basse-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.

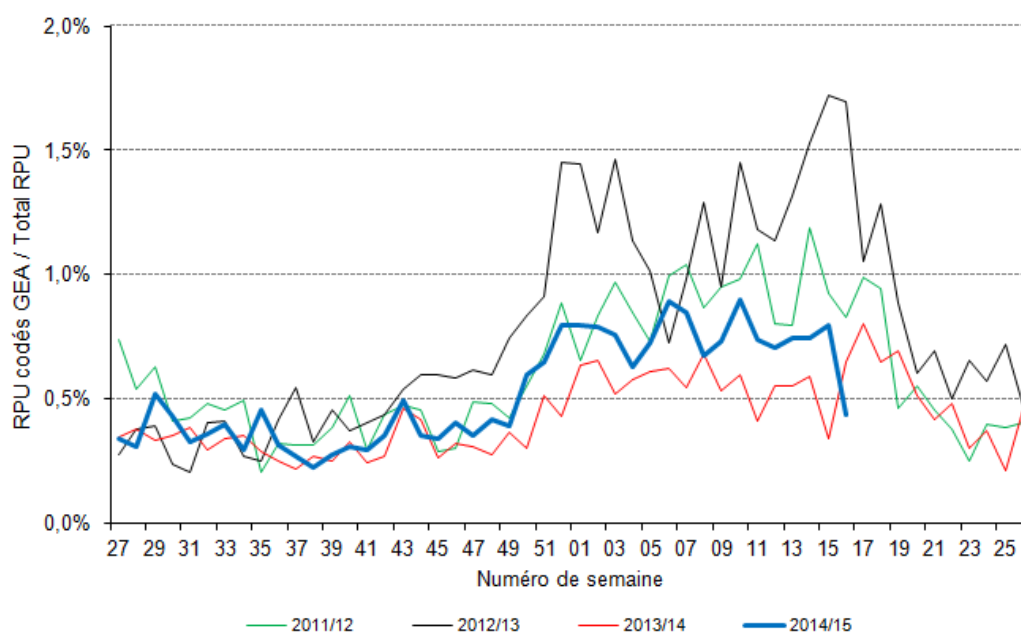
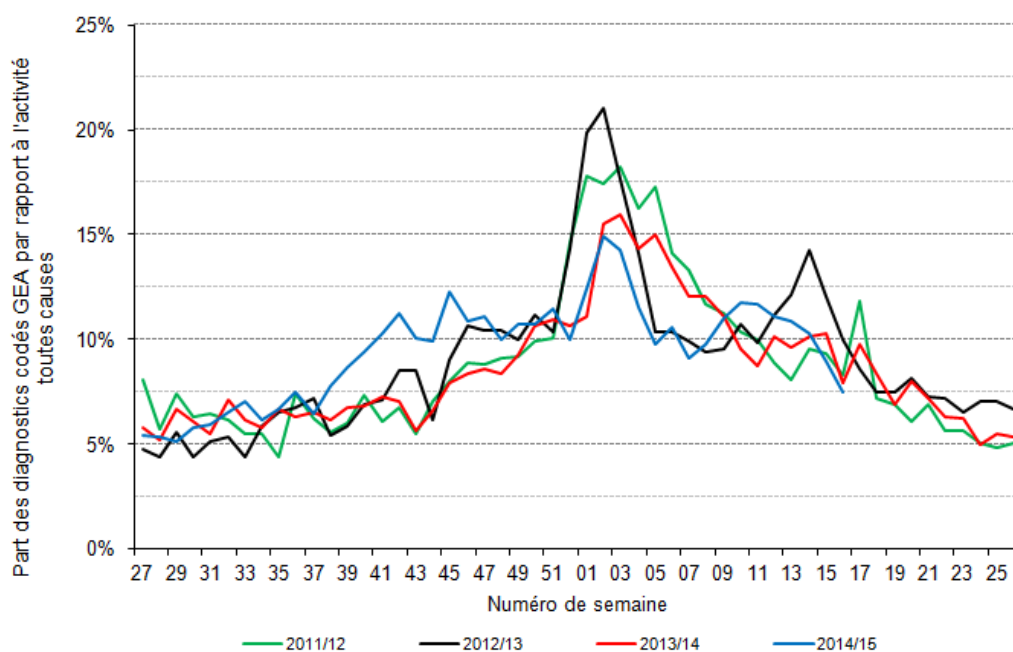


Figure 2 - Evolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/2012 à 2014/2015, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



La Cire Normandie remercie l'ensemble des professionnels de santé ayant contribué à cette surveillance pour la qualité des données transmises : personnels des structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen, ARS de Basse-Normandie et de Haute-Normandie et personnels des collectivités de personnes âgées des deux régions.

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/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>

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

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)
CHIC des Andaines (61)
Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
CH de Bernay (27)
CH de Louviers (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 adulte de Charles Nicolle (76)

InVS - Directeur Général
François BOURDILLON

Cire Normandie

Rédacteur en chef
Arnaud MATHIEU

Rédaction du point
Benjamin LARRAS
Chargé d'études
Référént SurSaUD®