

# Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°5 du 22/01/2015

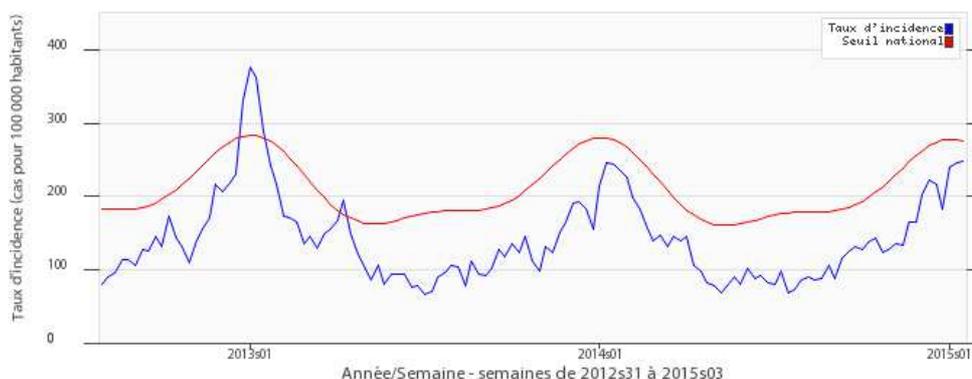
Données actualisées au 18/01/2015 (semaine 2015-03)

## 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 248 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-03, en-dessous du seuil épidémique national (276 cas pour 100 000 habitants) (figure 1). L'activité des consultations pour GEA en médecine générale était soutenue et stable mais le seuil épidémique n'a pas été franchi cette saison selon les critères utilisés par le réseau.

Le point national de l'InVS du 21/01/15 montrait par ailleurs que l'activité pour GEA dans les structures d'urgence hospitalières est restée soutenue en semaine 2015-03. D'après l'observation des données des associations SOS médecins, le Nord et l'Est du pays ont été les secteurs les plus touchés.

**Figure 1** - Evolution du taux d'incidence hebdomadaire des diarrhées aiguës et du seuil épidémique national sur la période comprise entre les semaines 2012-31 et 2015-03 (source : InVS, réseau Sentinelles de l'Inserm).



## I Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie I

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

La part des passages dans les structures d'urgence de Basse-Normandie et de Haute-Normandie pour gastro-entérite aiguë est restée globalement stable et importante depuis la semaine 2014-52 (figure 2). En semaine 2015-03, la part des diagnostics de GEA représentait 0,79 % des passages totaux aux urgences, contre 0,82% en semaine 2015-02. Le nombre de passages pour gastro-entérite aiguë est cependant en légère diminution depuis la semaine 2015-02.

### Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

La part d'activité en lien avec les GEA pour les associations SOS médecins des deux régions a atteint un premier pic en semaine 2015-02. En semaine 2015-03, la part des diagnostics SOS médecins codés GEA représentait 14,3% de l'activité tous âges et toutes causes confondues contre 15,0% en semaine 2015-02 (figure 3). Le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » dans les 3 associations de l'inter-région est resté stable entre ces deux semaines (n=514 pour les semaines 2015-02 et 2015-03) (figure 4).

### Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis la semaine 2014-41 (semaine du 1<sup>er</sup> signalement), 25 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (11 en Basse-Normandie et 14 en Haute-Normandie). Parmi ces cas groupés, 3 nouveaux épisodes ont été signalés depuis la semaine 2015-03 (données mises à jour le 21/01/2015).

**Les indicateurs suivis par la Cire Normandie montrent que les régions de Basse-Normandie et de Haute-Normandie ont atteint un premier pic de gastro-entérites aiguës en semaine 2015-02. L'activité en lien avec les GEA se situe toujours à des niveaux élevés et les deux régions restent en situation épidémique. Les données des semaines à venir permettront de savoir si la diminution d'activité en lien avec les GEA, amorcée en semaine 2015-03, se confirme.**

**La dynamique actuelle est conforme aux tendances observées dans ces deux régions à cette période de l'année au cours des épidémies saisonnières précédentes.**

## Remerciements

Aux équipes des structures d'urgence (SU) participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

### Réseau OSCOUR® (InVS)

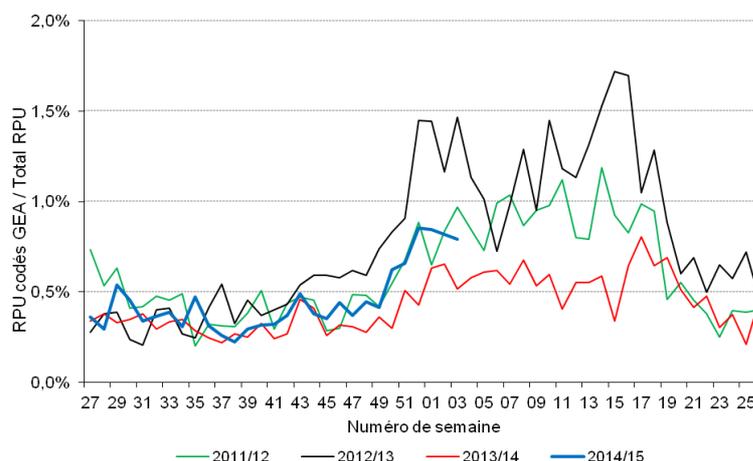
Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les structures d'urgence adhérentes.

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).

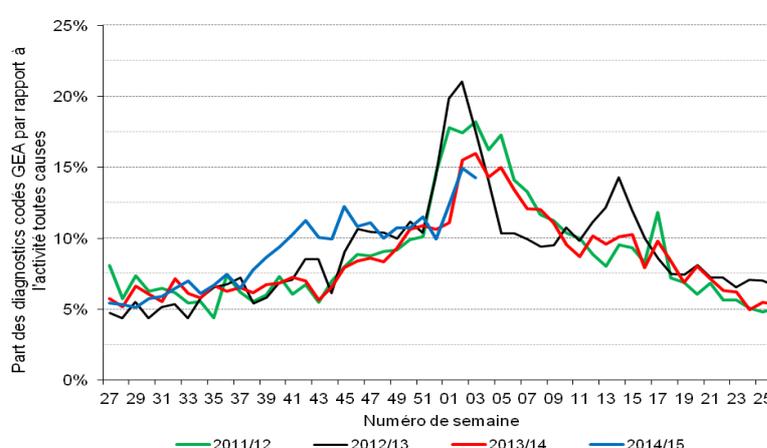
Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-27 pourront être intégrées dans l'analyse.

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 (76)

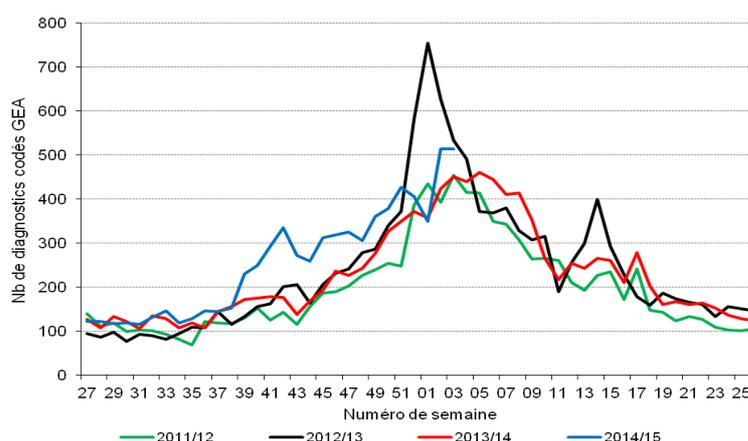
**Figure 2** - Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2011/2012 à 2014/2015, régions Haute-Normandie et Basse-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.



**Figure 3** - 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.



**Figure 4** - Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, 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](mailto: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>  
<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>

InVS - Directeur Général  
François BOURDILLON

Cire Normandie

Rédacteur en chef  
Arnaud MATHIEU

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