

Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA)

Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

Point épidémiologique n°4 du 24/12/2014
Données actualisées au 21/12/2014 (semaine 2014-51)

I Situation nationale I

En France métropolitaine, selon les données du réseau Sentinelles de l'Inserm du 22/12/2014 et le point de situation InVS du 24/12/2014, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimé à 234 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-51, au dessous du seuil épidémique national (274 cas pour 100 000 habitants) (figure 1). L'activité de consultations pour GEA en médecine générale (réseau Sentinelles) et à l'hôpital (réseau Oscour®) est en augmentation.

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 2014-51 (source : InVS, réseau Sentinelles de l'Inserm).



I Situation en Haute-Normandie et Basse-Normandie I

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

Le nombre et la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë (GEA) se situent toujours à des niveaux relativement peu élevés mais sont néanmoins en augmentation depuis la semaine 2014-50 (figure 2). En semaine 2014-51, la part des diagnostics de GEA représentait 0,64 % des passages totaux aux urgences, contre respectivement 0,38% et 0,58% en semaines 2014-49 et 2014-50.

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 poursuivi son augmentation en semaine 2014-51. Pour cette semaine, la part des diagnostics SOS médecins codés GEA représentait 11,5% de l'activité tous âges et toutes causes confondues alors qu'elle était de 10,7% en semaines 2014-49 et 2014-50 (figure 3). Le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » dans les 3 associations de l'inter-région a également poursuivi son augmentation régulière, pour atteindre un nombre de 427 en semaine 2014-51, contre 378 en semaine 2014-50 (figure 4).

Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis la semaine 2014-41 (semaine du 1^{er} signalement), 13 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (6 en Basse-Normandie et 7 en Haute-Normandie). Parmi ces cas groupés, 3 nouveaux épisodes ont été signalés depuis la semaine 2014-51 (données mises à jour le 23/12/2014).

Les indicateurs relatifs à la GEA pour les régions de Haute-Normandie et de Basse-Normandie ont poursuivi leur augmentation en semaine 2014-51, indiquant que les deux régions entrent en phase épidémique saisonnière.

La dynamique actuelle est conforme à celle observée au niveau national et 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)
CHU de Rouen, site de Charles Nicolle – SU adulte (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®.

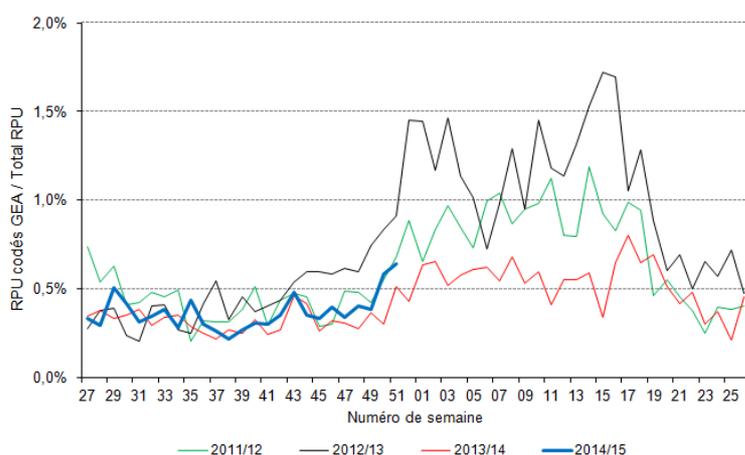


Figure 3 - Evolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/2012 à 2014/2015, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.

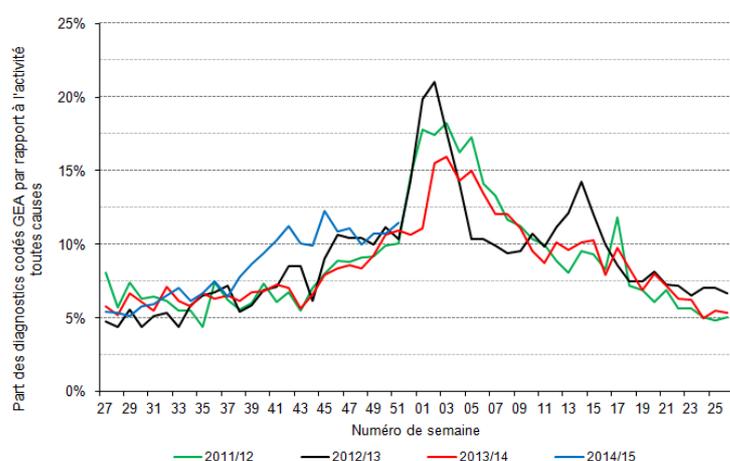
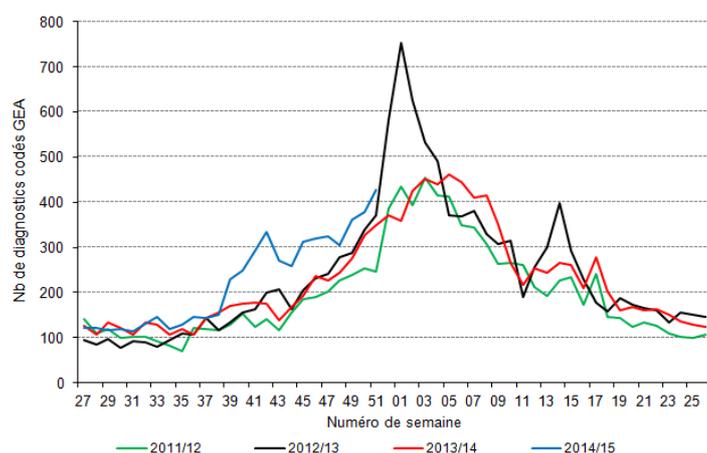


Figure 4 - Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



| 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

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
Marguerite WATRIN