

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

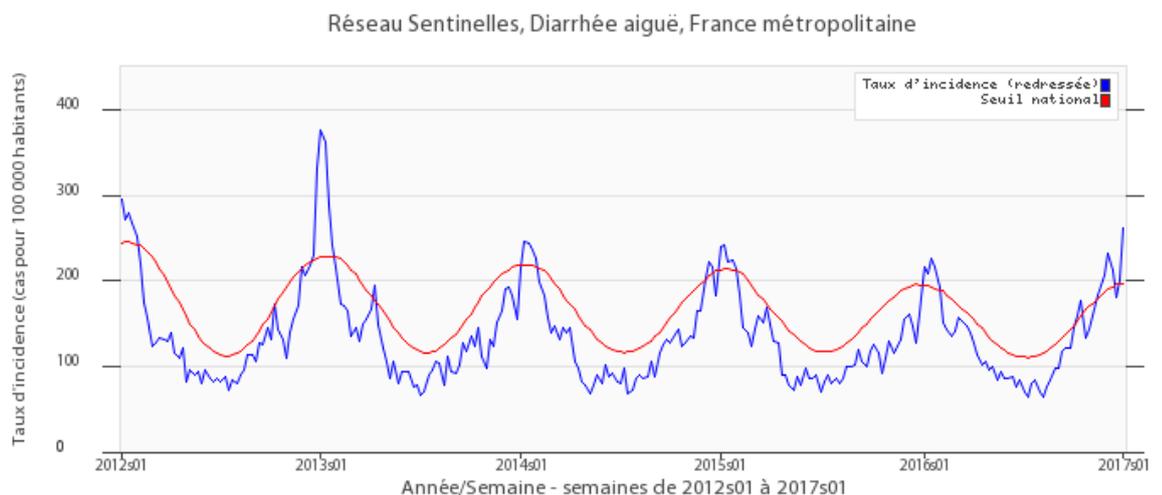
- ▶ **Activité épidémique pour les consultations pour GEA en médecine générale, en augmentation:**
En 8 semaines d'épidémie, 1 087 000 personnes ont consulté un médecin généraliste
- ▶ **Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en diminution, comparable à la saison 2014/2015 et supérieure à la saison 2015/2016**
- ▶ **Activité des associations SOS Médecins en augmentation, comparable aux années précédentes**

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

Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

En semaine 01 (du 02 au 08 janvier 2017), 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 **262 cas / 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique** (197 cas pour 100 000 habitants) (Figure 1).

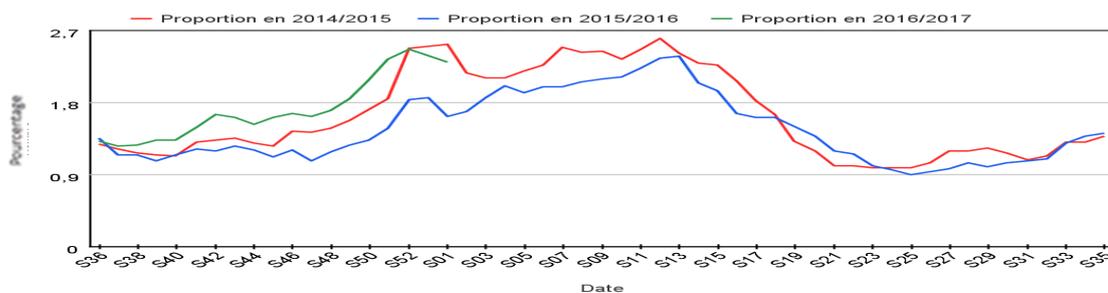
Figure 1- Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2012 – janvier 2017, données du Réseau Sentinelles au 10 janvier 2017



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

En semaine 01 la part d'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en légère diminution, comparable à celle observée à la même période en 2014-2015 et supérieure à celle observée à la même période en 2015-2016 (Figure 2).

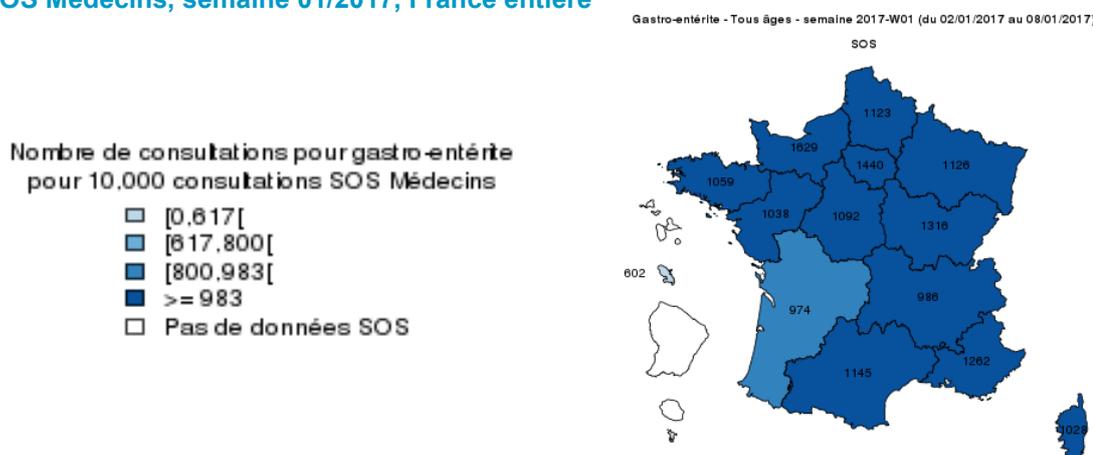
Figure 2 -Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, janvier 2014—janvier 2017 données du réseau Oscour au 09 janvier 2017



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

En semaine 01 Pour 60 associations représentant 97% des associations SOS Médecins, la proportion de consultations pour GEA est de 11.9% de l'activité totale. Cette activité est en augmentation par rapport à la semaine 52. Elle est comparable à celle observée lors de la saison 2014-2015 et est supérieure à celle observée lors de la saison 2015-2016.(Figure 3)

Figure 3- Distribution régionale du nombre de consultations pour GEA pour 10 000 consultations SOS Médecins, semaine 01/2017, France entière



Surveillance nationale des cas groupés de gastro-entérites à partir des données du CNR des virus entériques

Le Centre national de référence (CNR) des virus entériques a reçu depuis le 1er octobre 2016 des échantillons pour 86 foyers de GEA, survenus majoritairement en maison de retraite (64%). Un norovirus a été identifié dans 69% de ces foyers. Le CNR retrouve une grande variété de génotypes de norovirus cette saison, avec 2 génotypes prédominants jusqu'à présent (NV GII.4 2009/2012 et NV GGII.16/II4).

Prévention : comment diminuer le risque de gastro entérite aiguë

Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les 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), en particulier chez le nourrisson.

Suivez ces liens pour en savoir plus sur :

- ▶ [les données épidémiologiques](#)
- ▶ [La prévention contre les virus hivernaux](#)
- ▶ [Comment éviter la gastro-entérite](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, les médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux laboratoires, au CNR des virus entériques.

Directeur de publication
François Bourdillon

Rédacteurs 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
invs.santepubliquefrance.fr