

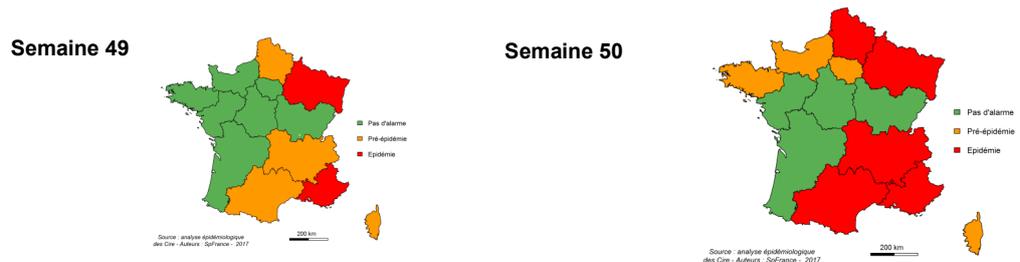
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

- ▶ **Activité épidémique** pour les régions Grand-Est, Provence Alpes Côte d'Azur, Auvergne Rhône-Alpes, Hauts de France et Occitanie
- ▶ **Activité pré-épidémique** pour les régions Normandie, Bretagne, Ile de France et Corse
- ▶ Activité en augmentation, au-dessus du seuil épidémique pour la 2ème semaine, pour les consultations pour diarrhée aiguë en **médecine générale**
- ▶ Activité des **services d'urgences hospitaliers** pour GEA en augmentation, équivalente à celle de la saison 2016-2017 à la même période
- ▶ Activité des **associations SOS Médecins** pour GEA stable, inférieure à celle de la saison 2016-2017 à la même période

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

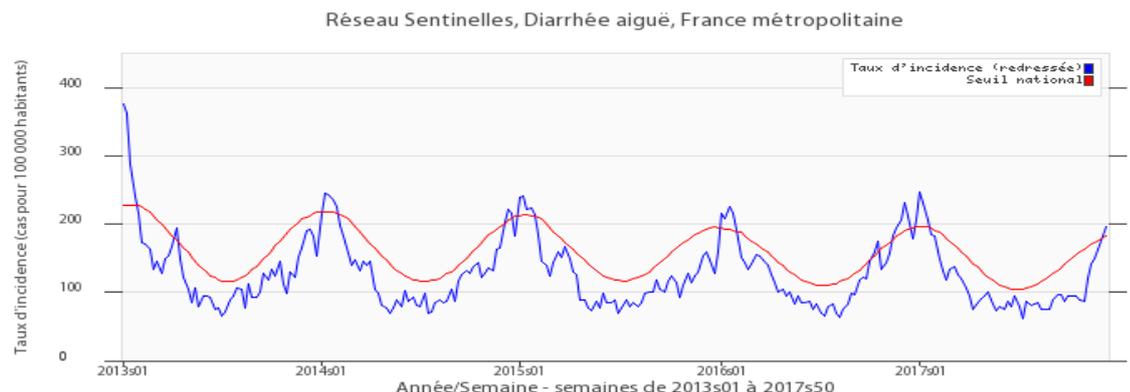
Figure 1– Niveau d'alerte régional pour les GEA en semaines 49/2017 et 50/2017, France métropolitaine



Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

En semaine 50 (du 11 au 17 décembre 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 **197 cas / 100 000 habitants**, **au-dessus du seuil épidémique** (184 cas pour 100 000 habitants) pour la 2ème semaine consécutive. (Figure 2)

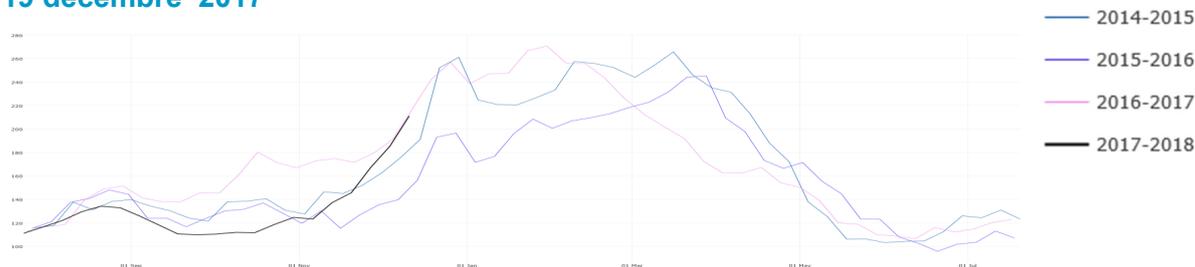
Figure 2- Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2013 – décembre 2017, données du Réseau Sentinelles au 19 décembre 2017, France métropolitaine



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

En semaine 50, la part d'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en nette augmentation, équivalente à l'activité observée à la même période en 2016-2017, et supérieure à celle observée en 2015-2016 à la même période (Figure 3).

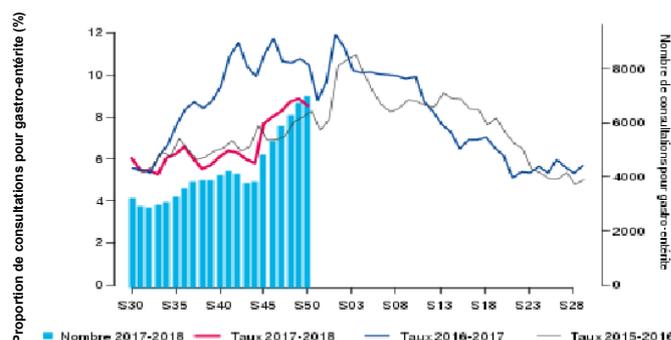
Figure 3 –Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, septembre 2014—décembre 2017, données du réseau Oscour au 19 décembre 2017



Surveillance des gastro-entérites à partir des données SOS médecins

En semaine 50 Pour 60 associations représentant 97% des associations SOS Médecins, la **proportion de consultations pour GEA est de 8.5%**. Cette activité est stable par rapport aux semaines précédentes, et elle est inférieure à celle observée lors de la saison 2016-2017 à la même période (figure 4).

Figure 4 –Proportion de consultations pour GEA août 2015—décembre 2017, et nombre de consultations pour GEA pour la saison 2017-2018, données SOS médecins au 19 décembre 2017



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

Le Centre national de référence (CNR) des virus entériques a reçu depuis le 1er octobre 2017 des échantillons pour 31 foyers de GEA, survenus majoritairement en maison de retraite (74%). Un norovirus a été identifié dans 48% des foyers.

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](#)
- ▶ En région: consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire : le réseau Sentinelles, SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux laboratoires, au CNR des virus des gastro-entérites.

Directeur de publication
François Bourdillon

Rédacteur en chef
Nathalie Jourdan-Da Silva

Comité de rédaction
Mathias Bruyand
Henriette de Valk
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
33(0)1 55 12 53 36
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
inv.santepubliquefrance.fr