

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

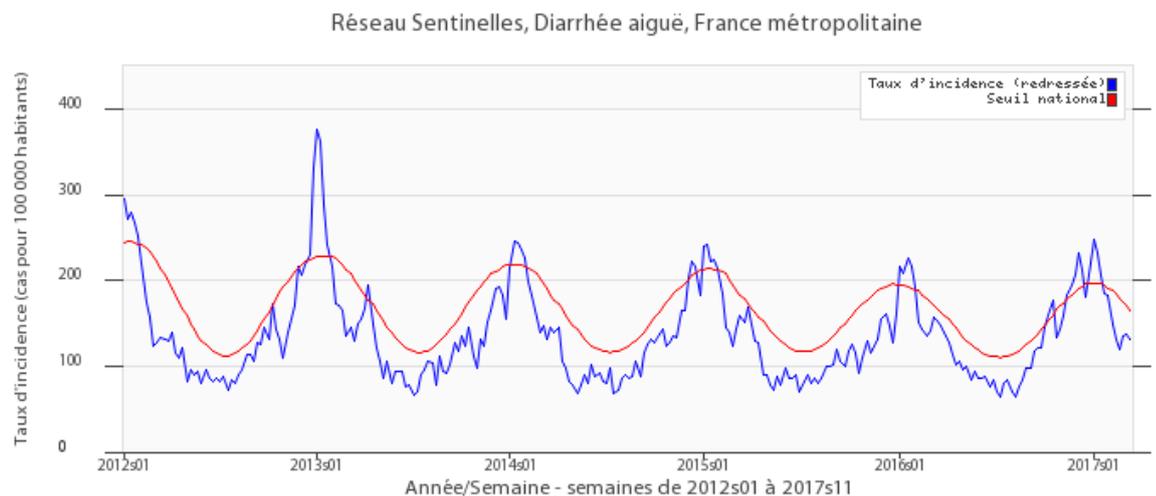
- ▶ Activité pour les consultations pour diarrhée aiguë en **médecine générale** en diminution et sous le seuil épidémique pour la 8^{ème} semaine consécutive
- ▶ Activité des **services d'urgences hospitaliers** pour GEA en diminution et inférieure aux 2 saisons précédentes à la même période
- ▶ Activité des **associations SOS Médecins** pour GEA en diminution et comparable aux 2 saisons précédentes 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

Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

En semaine 11 (du 13 au 19 Mars 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 **131 cas / 100 000 habitants, au-dessous du seuil épidémique** (165 cas pour 100 000 habitants) pour la 8^{ème} semaine consécutive (Figure 1).

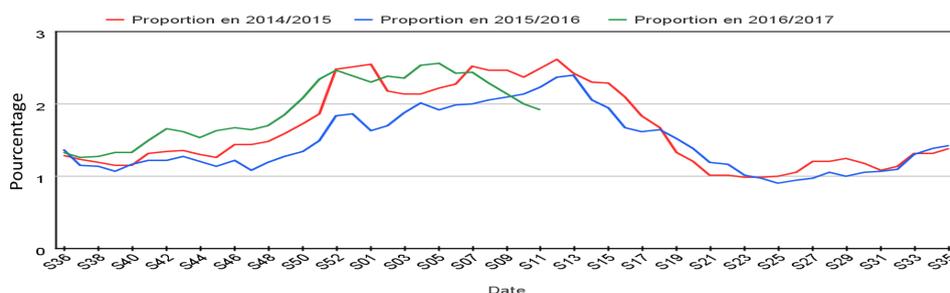
Figure 1- Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2012 – mars 2017, données du Réseau Sentinelles au 21 mars 2017



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

En semaine 11, la part d'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en baisse, inférieure à l'activité observée à la même période en 2014-2015 et en 2015-2016 (Figure 2).

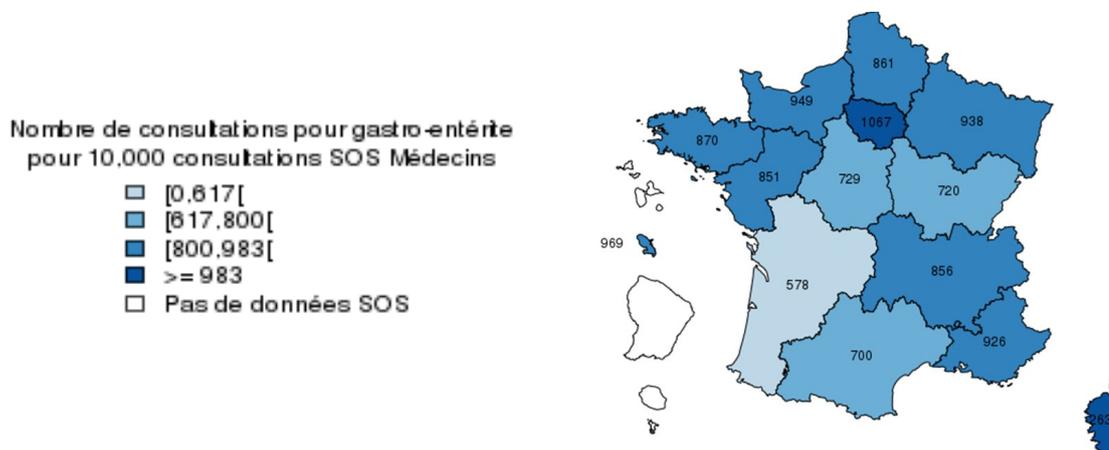
Figure 2 -Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, janvier 2014—mars 2017 données du réseau Oscour au 21 mars 2017



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

En semaine 11 Pour 60 associations représentant 97% des associations SOS Médecins, la proportion de consultations pour GEA est de 8,7% de l'activité totale. Cette activité est en baisse par rapport à la semaine 10 et est comparable à celle observée lors des deux saisons précédentes à la même période. Les activités les plus fortes ont été relevées en Ile de France, et en Corse (Figure 3).

Figure 3- Distribution régionale du nombre de consultations pour GEA pour 10 000 consultations SOS Médecins, semaine 11/2017, France entière



Surveillance nationale des cas groupés de gastro-entérites aiguës 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 202 foyers de GEA, survenus majoritairement en maison de retraite (68%). Un norovirus a été identifié dans 75% de ces foyers. Le CNR retrouve une grande variété de génotypes de norovirus cette saison, avec 3 génotypes prédominants (NV GII.16-II.4 2012, NV GII.4 2009/2012, et NV GII.16-II.2).

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 Floc'h
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