

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.

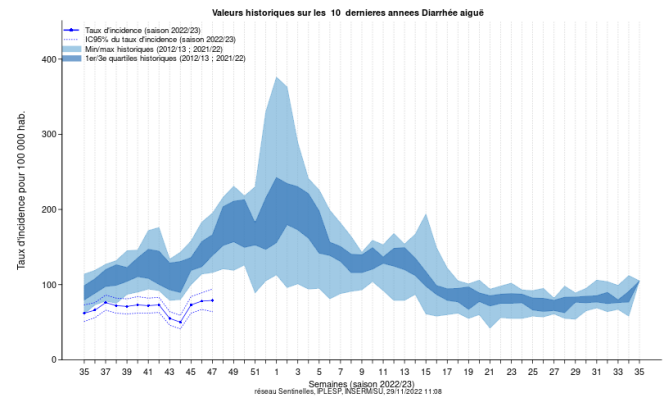
Points clés:

- Le taux d'incidence pour GEA au réseau Sentinelles est stable en semaine 47-2022 et reste à des niveaux inférieurs au minima des 10 dernières années à la même période

Données du réseau Sentinelles

Le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de **79** cas / 100 000 habitants (IC 95% [64 ; 94], données non consolidées). Ce taux est stable par rapport à la semaine 46 (données consolidées : 78 [67 ; 89], avec un niveau d'activité inférieur à ceux observés habituellement à la même période (Figure 1).

Figure 1: Taux d'incidence national (pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë, saisons 2012-2023, données du réseau Sentinelles au 29 novembre 2022.



Données SOS Médecins

Suite à un incident dans la remontée des données SOS Médecins, les données de la semaine 47-2022 sont partielles et vont du 21/11/2022 au 24/11/2022.

Tout âge: La proportion de consultations pour GEA était de 5,1%, en hausse par rapport à la semaine précédente (4,6%). L'activité était supérieure à la saison 2020-2021, inférieure à celle de 2021-2022 (Figure 2A). Aucune région n'était en activité élevée (Figure 3A).

Moins de 5 ans: La proportion de consultations pour GEA était de 3,6 % vs 3,5% au cours de la semaine précédente. L'activité était inférieure aux 2 saisons précédentes à la même période. (Figure 2B). Aucune région n'était en activité élevée (Figure 3B).

Figure 2: Proportion de consultations pour GEA, saisons 2020-2023, données SOS Médecins au 29 novembre 2022 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

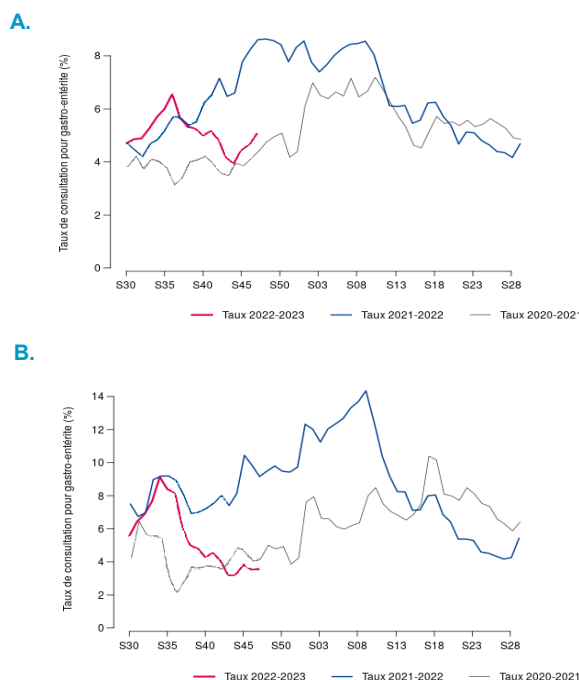
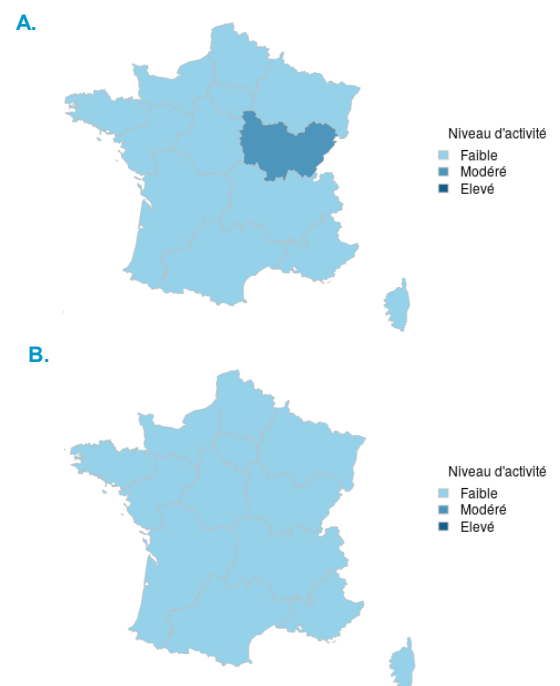


Figure 3 : Niveaux d'activité** pour GEA par région en semaine 47-2022, données SOS Médecins, France métropolitaine (A) tout âge (B) moins de cinq ans



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

Sentinelles
Réseau Sentinelles

SORBONNE UNIVERSITÉ
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale

sfmu
Société Française Médecine d'Urgence
www.sfmur.org

NR virus des gastro-entérites
Dijon, France

MÉDECINS FRANCE

Données des services d'urgences hospitaliers (Oscour)

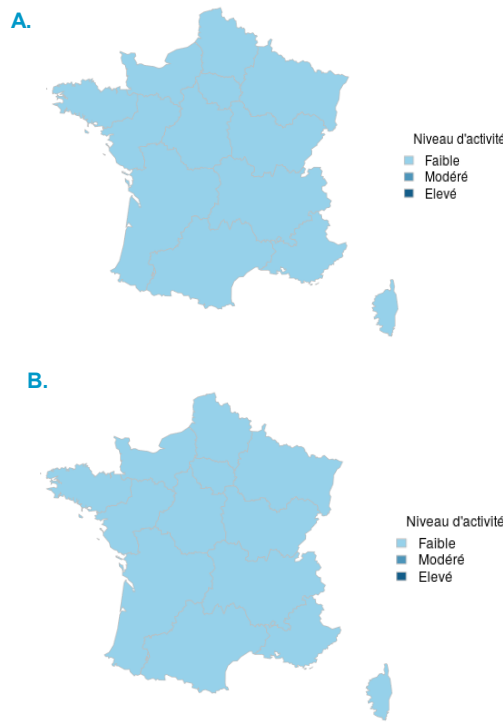
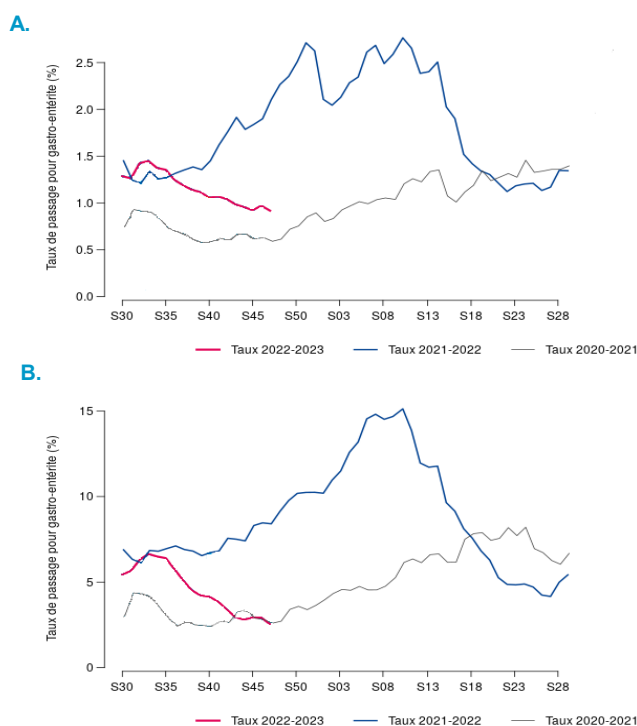
Suite à un incident dans la remontée des données OSCOUR, les données de la semaine 47-2022 sont partielles et vont du 21/11/2022 au 24/11/2022.

Tout âge: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 0,9%, en légère baisse en comparaison à celle de la semaine précédente (1%). L'activité était supérieure à la saison 2020-2021, inférieure à celle de 2021-2022 (Figure 4A). Aucune région n'était en activité élevée (Figure 5A).

Moins de 5 ans: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 2,5%, en légère baisse par rapport à la semaine précédente (2,9%). L'activité est équivalente à la saison 2020-2021, inférieure à la saison 2021-2022 (Figure 4B). Aucune région n'était en activité élevée (Figure 5B).

Figure 4: Proportion de passages aux urgences pour GEA, saisons 2020-2023, données Oscour au 29 novembre 2022 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

Figure 5: Niveaux d'activité** pour GEA par région en semaine 47-2022, données Oscour, France métropolitaine (A) tout âge (B) moins de cinq ans



Données du CNR des virus des gastro-entérites

Le Centre National de Référence (CNR) des virus des gastro-entérites a reçu depuis le 1er octobre 2022 des échantillons pour 5 foyers de GEA, dont 4 survenus dans des structures accueillant des personnes âgées (y compris les EHPAD). Un norovirus a été identifié dans 3 des foyers.

** A partir de la saison 2018-2019, la méthode de surveillance des GEA est modifiée pour les données de SOS médecins et des Services d'urgences hospitalières (réseau Oscour). La nouvelle méthode se base sur la détermination de 2 seuils d'activité, correspondant aux centiles 55 et 85 de la proportion de passages pour GEA parmi les actes codés. Les seuils sont calculés pour chaque région (y compris DOM) à partir des données des 5 dernières années (En raison de l'activité particulièrement faible en lien avec la COVID-19 en 2020-2021, ces années seront exclues du calcul des seuils d'activité). Pour chaque source de données, l'activité est considérée comme faible lorsqu'elle est inférieure au 1^{er} seuil d'activité (centile 55), modérée quand elle se situe entre les centiles 55 et 85, et élevée quand elle est supérieure au 2nd seuil d'activité (centile 85).

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 :

- ▶ [Virus hivernaux – Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)
- ▶ [Gastro-entérites aiguës virales – Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr)
- ▶ [Bulletins épidémiologiques régionaux](#)
- ▶ [Bulletins du Réseau Sentinelles](#)

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
Marie-Anne JACQUET

Rédacteurs en chef
Imene HORRIGUE
Athinna NISAVANH

Comité de rédaction
Gabrielle JONES
Nathalie JOURDAN-DA SILVA
Henriette DE VALK

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 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
<https://www.santepubliquefrance.fr>