

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:

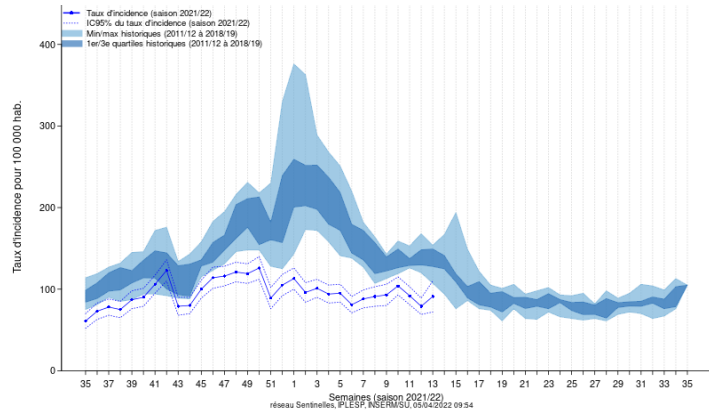
- Le taux d'incidence au réseau Sentinelles reste stable à des niveaux inférieurs à ceux observés lors des saisons pré-COVID.
- L'activité SOS Médecins est en baisse pour tout âge et chez les moins de 5 ans (données non consolidées).
- L'activité Oscour (tout âge et les moins de 5 ans) est également en diminution après un pic observé en S10-2022. Le niveau d'activité chez les enfants de moins de cinq ans reste élevé mais comparable à ceux observés lors des saisons pré-COVID à la même période. La majorité des régions métropolitaines était en activité élevée pour cette tranche d'âge.

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

Données du réseau Sentinelles

Le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de **91 cas / 100 000 habitants** (IC 95% [72 ; 110], données non consolidées). Ce taux était stable par rapport à la semaine 12 (données consolidées : 79 [69 ; 89], avec un niveau d'activité inférieur à ceux observés habituellement en cette période lors des saisons pré-COVID (Figure 1).

Figure 1: Taux d'incidence national (pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë, saisons 2011-2019 et 2021-2022, données du réseau Sentinelles au 05 Avril 2022.



Données SOS Médecins*

Tout âge: La proportion de consultations pour GEA était de 6,1% stable par rapport à la semaine précédente (Figure 2A). Une région était en activité élevée (Aucune région en activité élevée en S12-2022) (Figure 3A).

Moins de 5 ans: La proportion de consultations pour GEA était de 8,2% vs 9,1% au cours de la semaine précédente (Figure 2B). Deux régions étaient en activité élevée (vs 4 en S12-2022) (Figure 3B).

*Données non consolidées (incident sur la transmission d'une partie des données SOS Médecins depuis S07)

Figure 2: Proportion de consultations pour GEA, saisons 2019-2022, et nombre de consultations pour GEA pour la saison 2021-2022, données SOS Médecins au 05 avril 2022 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

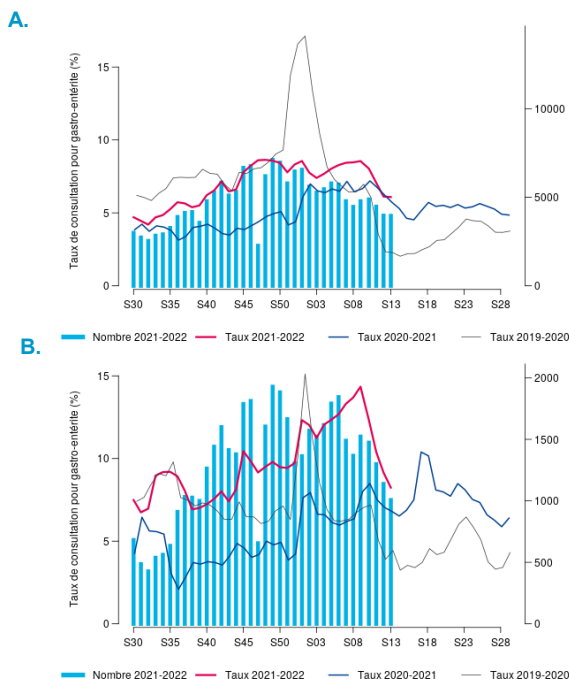
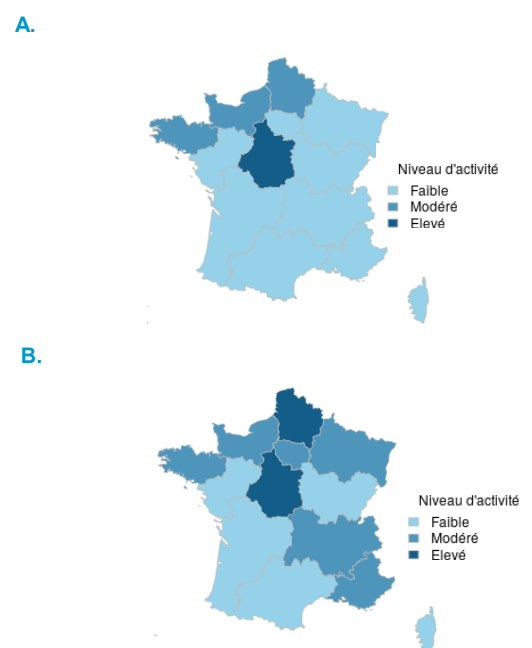


Figure 3: Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 13-2022, données SOS Médecins, France métropolitaine (A) tout âge (B) moins de cinq ans



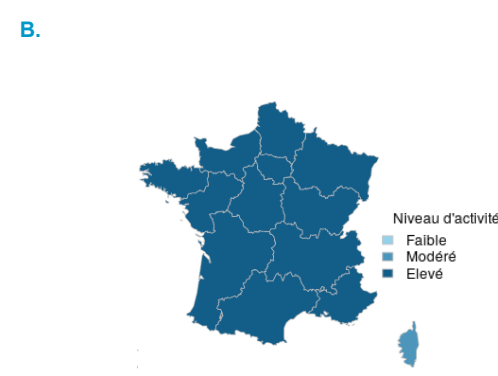
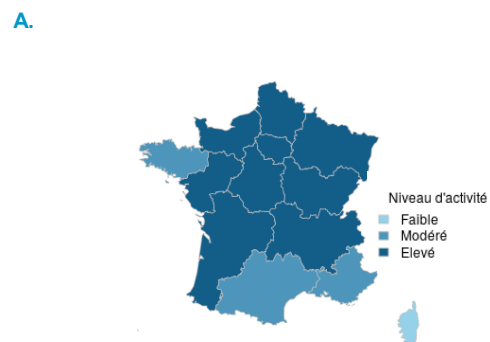
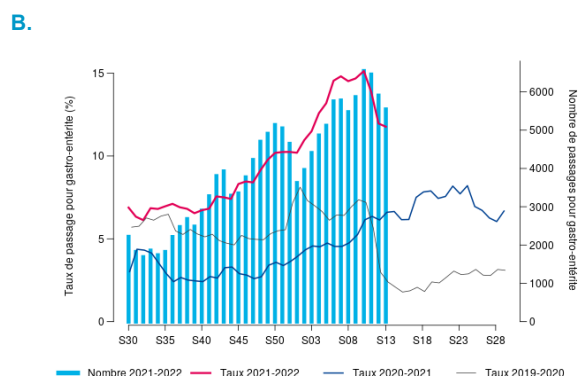
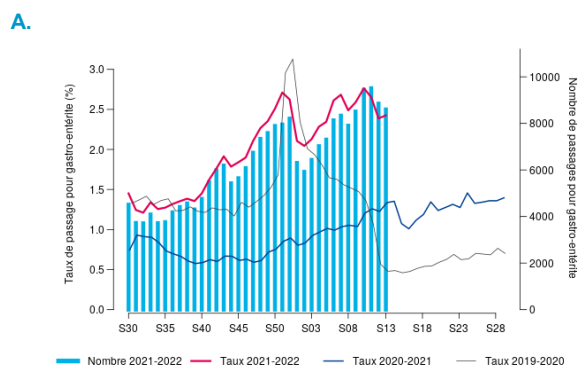
Données des services d'urgences hospitaliers (Oscour)

Tout âge: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 2,4% stable par rapport à la semaine précédente (Figure 4A). Neuf régions étaient en activité élevée (stable par rapport à S12-2022) (Figure 5A).

Moins de 5 ans: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 11,8% vs 11,9% au cours de la semaine précédente (Figure 4B). Douze régions étaient en activité élevée (stable par rapport à S12-2022) (Figure 5B).

Figure 4: Proportion de passages aux urgences pour GEA, saisons 2019-2022, et nombre de passages aux urgences pour GEA pour la saison 2021-2022, données Oscour au 05 avril 2022 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

Figure 5: Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 12-2022, 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 2021 des échantillons pour 83 foyers de GEA, dont 83 % survenus dans des structures accueillant des personnes âgées (y compris les EHPAD qui représentent 69% du total des foyers de GEA). Un norovirus a été identifié dans 78% des foyers, et deux foyers étaient positifs à rotavirus.

* 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
Geneviève CHENE

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>