

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:

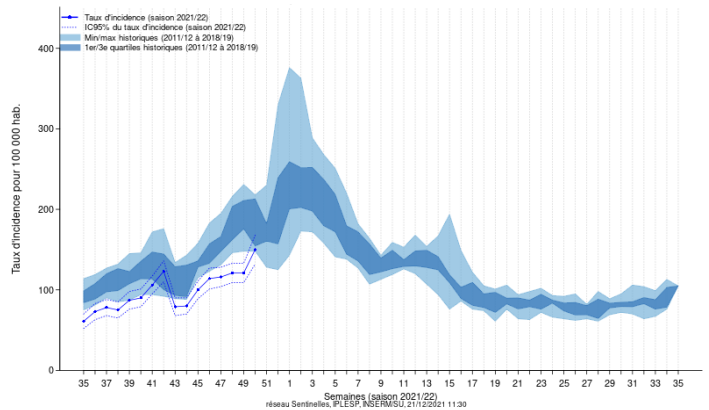
- L'augmentation de l'activité pour GEA observée aux services d'urgences hospitaliers (Oscour) continue en S50.
- L'activité reste plus marquée chez les moins de 5 ans atteignant des niveaux supérieurs à ceux enregistrés lors des saisons pré-COVID à la même période (Oscour et SOS Médecins).
- Le taux d'incidence pour GEA du réseau Sentinelles poursuit son augmentation en S50, avec un faible niveau d'activité par rapport à ceux observés habituellement en cette période lors des saisons pré-COVID.

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 **150 cas / 100 000 habitants** (IC 95% [132 ; 168], données non consolidées). Ce taux était en augmentation par rapport à la semaine 49 (données consolidées : 121 [109 ; 133]), avec un faible niveau d'activité par rapport à ceux observés habituellement en cette période. (Figure 1).

Figure 1: Taux d'incidence national (pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë, saisons 2011-2021, données du réseau Sentinelles au 21 décembre 2021.



Données SOS Médecins

Tous âges: La proportion de consultations pour GEA était de 8,4% vs 8,6% au cours de la semaine précédente (Figure 2A). Quatre régions étaient en activité élevée (vs 5 en S49-2021) (Figure 3A).

Moins de 5 ans: La proportion de consultations pour GEA était de 9,5% vs 9,8% au cours de la semaine précédente (Figure 2B). Sept régions étaient en activité élevée (vs 5 en S49-2021) (Figure 3B). L'activité était supérieure à celle observée lors des saisons pré-Covid (2010-2019) à la même période.

Figure 2: Proportion de consultations pour GEA, saisons 2019-2021, et nombre de consultations pour GEA pour la saison 2021-2022, données SOS Médecins au 21 décembre 2021 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

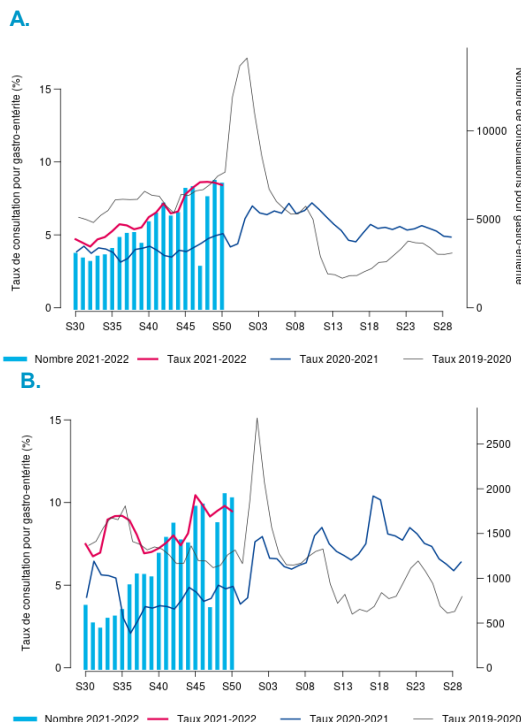
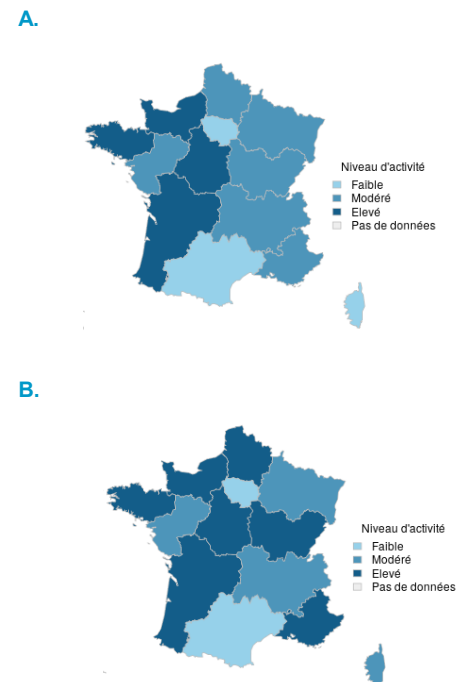


Figure 3: Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 50-2021, données SOS Médecins, France métropolitaine (A) tout âge (B) moins de cinq ans



Données des services d'urgences hospitaliers (Oscour)

Tous âges: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 2,5% vs 2,4% au cours de la semaine précédente (Figure 4A). Douze régions étaient en activité élevée (stable comparé à S49-2021) (Figure 5A).

Moins de 5 ans: La proportion de passages aux urgences pour GEA était de 10,2% vs 9,8% au cours de la semaine précédente (Figure 4B). Neuf régions étaient en activité élevée (stable comparé à S49-2021) (Figure 5B). L'activité reste supérieure à celle observée lors des saisons pré-Covid (2010-2019) à la même période.

Figure 4: Proportion de passages aux urgences pour GEA, saisons 2019-2021, et nombre de passages aux urgences pour GEA pour la saison 2021-2022, données OSCOUR au 21 décembre 2021 (A) tout âge (B) moins de cinq ans

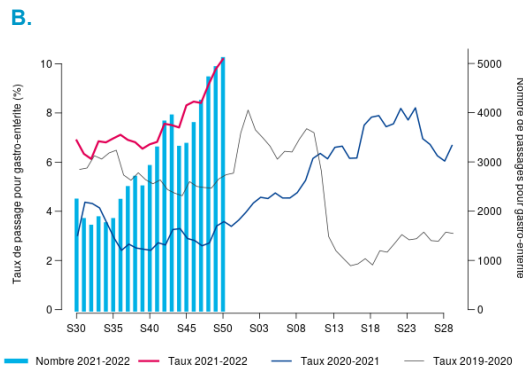
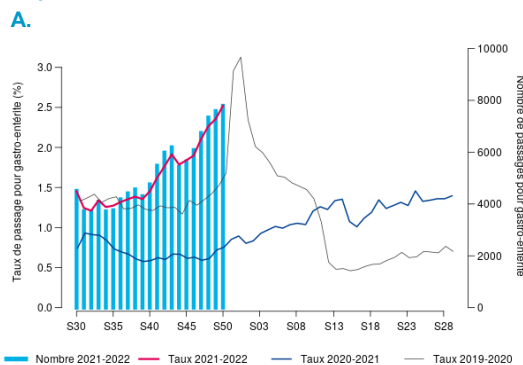
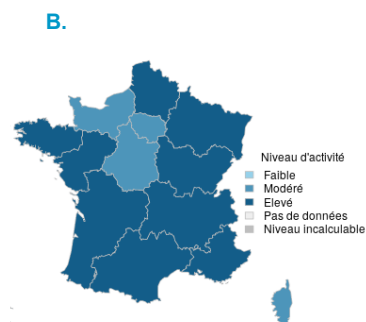
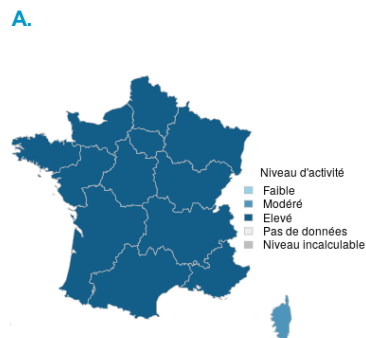


Figure 5: Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 50-2021, données OSCOUR, France métropolitaine (A) tout âge (B) moins de cinq ans



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 38 foyers de GEA, dont 74% survenus dans des structures accueillant des personnes âgées (y compris les EHPAD qui représentent 53% du total des foyers de GEA). Un norovirus a été identifié dans 68% des foyers, et un 1 foyer était positif 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 HERRIGUE
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>