

| Situation épidémiologique en France métropolitaine |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 410 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-01, en augmentation par rapport à la semaine précédente et au-dessus du seuil épidémique (283 cas pour 100 000 habitants) pour la 2^{ème} semaine consécutive, confirmant l'arrivée de l'épidémie de gastro-entérite aiguë (GEA) au niveau national.

Selon le point de situation de l'InVS du 03/01/13, l'activité des services d'urgences (SU) pour gastro-entérites aiguës (GEA) était en augmentation dans toutes les tranches d'âge. Cette activité est comparable à celle observée pour la saison 2010/11 et supérieure à celle observée pour la saison 2011/12 pour la même période.

Les observations faites en semaine 2013-01 confirment l'épidémie saisonnière de gastro-entérites aiguës en France métropolitaine.

| Situation en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Activité des services d'urgences participant au réseau OSCOUR® (InVS)

En Basse-Normandie et Haute-Normandie, une augmentation continue du nombre et de la part des passages aux urgences pour GEA est observée depuis la semaine 2012-48 (du 26/11/12 au 02/12/12). En semaine 2013-01 (du 31/12/12 au 06/01/13), l'activité liée aux GEA se situait dans des valeurs hautes (1,4% de la part d'activité) comparativement aux valeurs observées dans les deux régions de Normandie lors des saisons hivernales 2009/10 à 2011/12 (figure 1).

Activité des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

Le nombre et la part des diagnostics codés GEA ont fortement augmenté depuis la semaine 2012-51 (du 17 au 23/12/12) pour atteindre voire dépasser les valeurs observées au pic lors des saisons hivernales 2009/10 à 2011/12 (figure 2). En semaine 2013-01, ces diagnostics représentaient 19,9% de l'activité SOS médecins tous âges et toutes causes confondues contre 14,3% en semaine 2012-52.

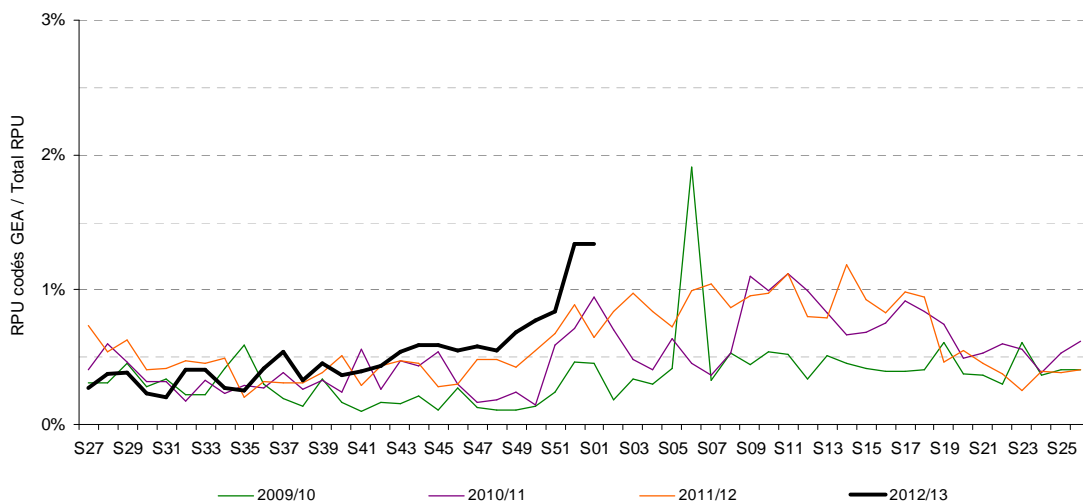
Cas groupés en collectivités de personnes âgées

Depuis le début de saison hivernale 2012/13, 16 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance à la Cire Normandie (11 signalés en Basse-Normandie et 5 en Haute-Normandie). Parmi ces épisodes, 10 d'entre eux ont été signalés depuis la semaine 2013-01, dont 5 en semaine 2013-02 (données mises à jour le 09/01/2013).

Les indicateurs suivis par la Cire Normandie (consultations dans les services d'urgences et consultations SOS médecins, nombre de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées) indiquent que les régions Basse-Normandie et Haute-Normandie sont en phase épidémique de gastro-entérite aiguë. On peut s'attendre à ce qu'un pic épidémique soit atteint dans les prochains jours.

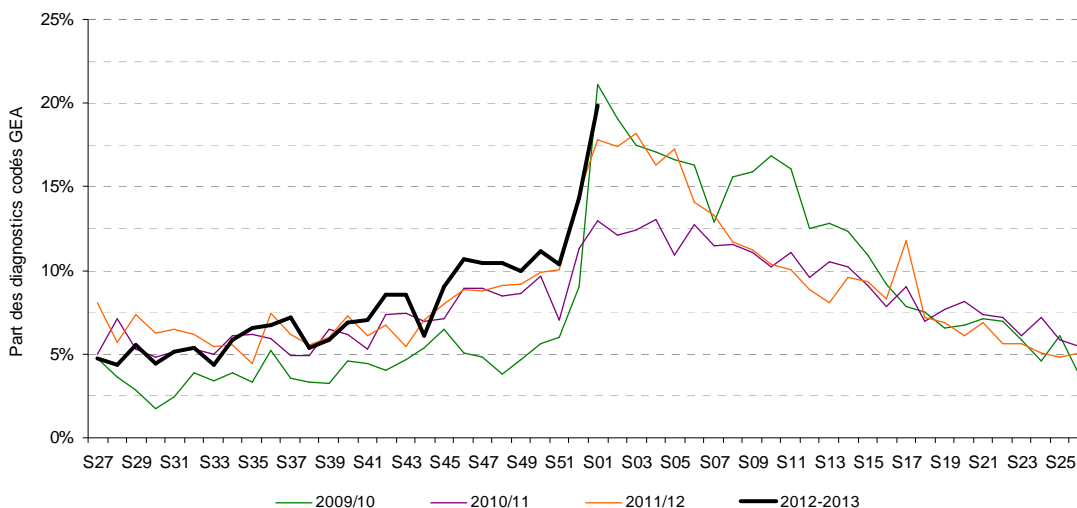
| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2009/10 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.



| Figure 2 |

Évolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2009/10 à 2012/13, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



| Liens utiles |

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : ars-normandie-cire@ars.sante.fr

Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>

Dossier et point épidémiologique national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-3-janvier-2013>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des résumés de passages aux urgences (RPU) enregistrés par les services d'urgences (SU) adhérents.

CHU de Caen, service adulte (14)

CHU de Caen, service pédiatrique (14)

CH de Falaise (14)

CH de Lisieux (14)

CH privé St Martin Caen (14)

CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)

CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)

CH de Cherbourg (50)

CH de Valognes (50)

CH de Saint-Lô (50)

CH de Coutances (50)

CHIC des Andaines (61)

CH de Flers (61)

CH Mortagne au Perche (61)

Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)

CH de Verneuil-sur-Avre (27)

CH de Bernay (27)

CH du Havre - Monod, service adulte (76)

CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)

CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

CH privé de l'Estuaire - Le Havre (76)

Pour la saison hivernale 2012/13, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs sur la période considérée (semaines 2012-38 à 2013-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2012-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie

Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Marguerite WATRIN
Benjamin LARRAS