

Gastro-entérite aiguë

Bilan de la surveillance hivernale 2018-2019 en métropole

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, par sources de données, dans ce bilan annuel de surveillance hivernale.

Chiffres clés

En période hivernale, de la **semaine 47-2018 à la semaine 16-2019**:

- ▶ Le réseau Oscour a enregistré **135 031** passages aux urgences hospitalières pour GEA
 - cela représente **2%** des passages aux urgences sur la période
 - **58%** des passages pour GEA concernaient des enfants de moins de 5 ans
- ▶ Les 61 associations de SOS Médecins ont rapporté **146 739** consultations pour GEA, représentant **8,6%** des consultations sur la période
- ▶ Le Réseau Sentinelles a rapporté :
 - **10 148** cas de diarrhée aiguë, correspondant à un taux d'incidence cumulée estimé à **2 982 cas pour 100 000 habitants** (IC95% [2 918; 3 046])
 - la tranche d'âge la plus touchée est celle des **0-4 ans** avec un taux d'incidence de **8 655 cas/100 000 enfants âgés de 0 à 4 ans** (IC95% [8 198; 9 112])
- ▶ Le norovirus de génotype **G.II.16/II.4** a été prédominant au cours de l'hiver 2018-2019, suivi du génotype GI.1

Passages aux services d'urgences hospitalières pour GEA (données Oscour)

Au cours de la saison hivernale 2018-2019, le nombre total de passages aux urgences hospitalières pour GEA s'est élevé à 135 031, représentant 2% de l'activité totale. La proportion hebdomadaire des GEA parmi les passages aux urgences a augmenté progressivement pour atteindre un premier pic en semaine 52-2018 (2,2%). Elle s'est ensuite stabilisée aux alentours de 2,3% entre les semaines 1-2019 et 13-2019. En fin de saison, cette proportion a atteint un dernier pic en semaine 14 (2,4%), avant de diminuer à partir de la semaine 15.

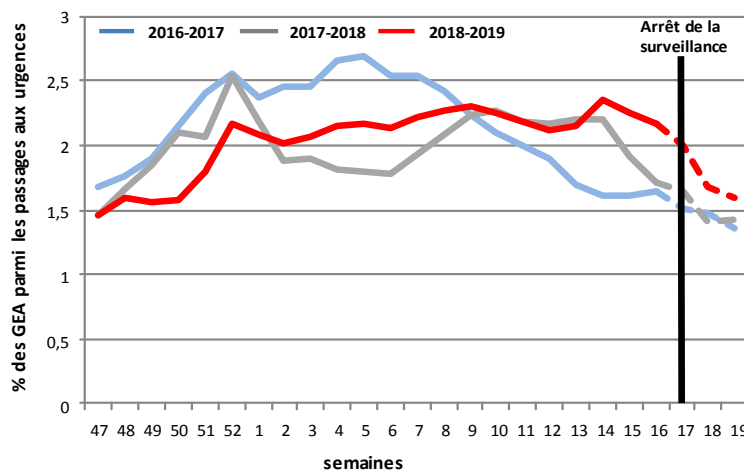


Figure 1 – Evolution hebdomadaire de la proportion de passages aux urgences hospitalières pour GEA en métropole, tous âges, données Oscour

Sur l'ensemble de la saison, la majorité des patients enregistrés aux urgences pour GEA était des enfants âgés de moins de 5 ans (figure 2), excepté en semaine 52-2018, au premier pic de la saison, durant laquelle 53% des patients étaient âgés de plus de 5 ans.

Après une augmentation progressive en début de saison, le nombre d'enfants de moins de 5 ans s'est stabilisé aux alentours de 4 000 patients/semaine entre les semaines 5-2019 et 16-2019. Durant cette période, la part des moins de 5 ans représentait 60% des patients pour GEA par semaine. En semaine 14-2019, au dernier pic de la saison, leur nombre s'est élevé à 4 500 patients, représentant 64% des patients pour GEA cette semaine là (figure 2).

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



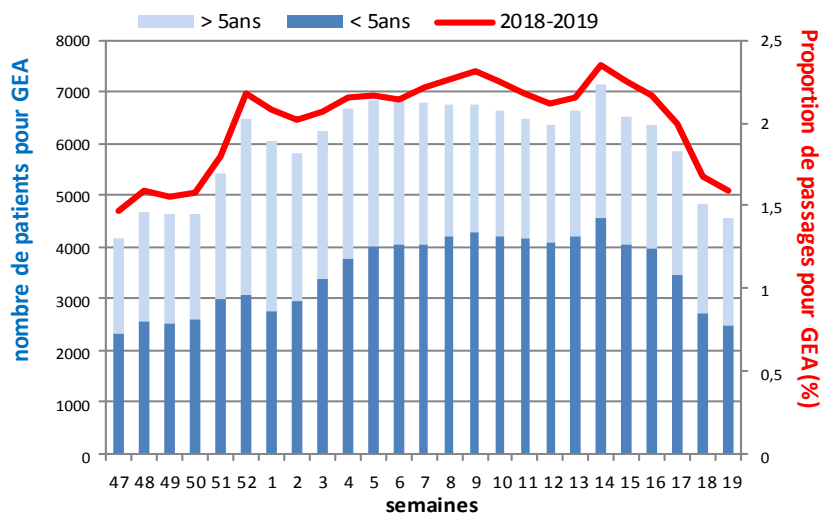
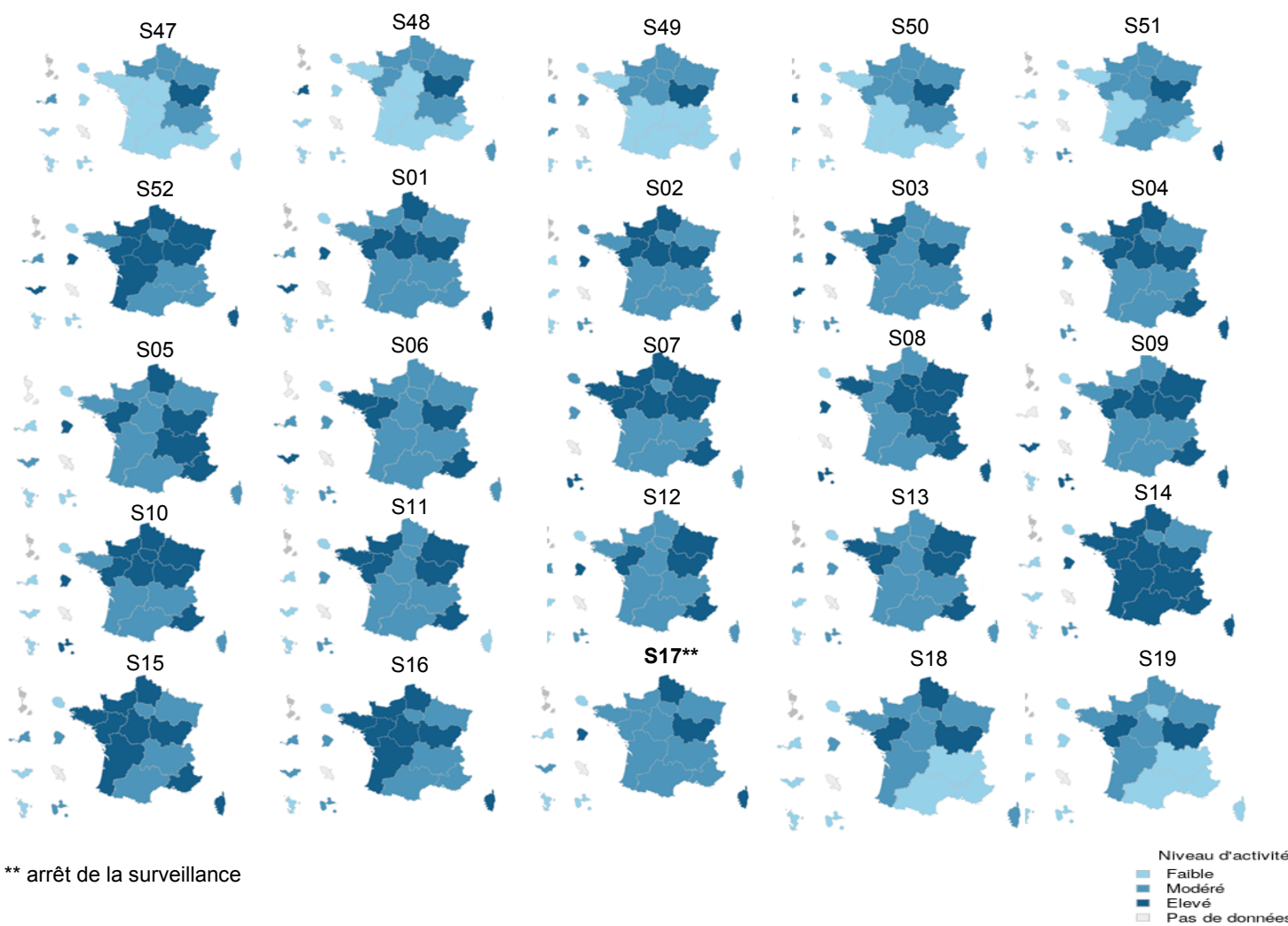


Figure 2– Nombre de patients et proportion de passages aux urgences pour GEA en métropole, données Oscour, saison 2018-2019

Au niveau régional (figure 3), le nombre de semaines en activité élevée* a varié de 1 semaine (Occitanie) à 21 semaines (Bourgogne-Franche-Comté). Au premier pic de la saison, en semaine 52-2018, 8 régions étaient en activité élevée. Le nombre le plus important de régions en activité élevée a été observé au dernier pic de la saison, en semaine 14-2019, avec 11 régions.

Figure 3– Evolution hebdomadaire des niveaux d'activité pour GEA aux urgences hospitalières par région, tous âges, données Oscour, saison 2018-2019



* 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 visites/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. 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).

Consultations pour GEA (données SOS médecins)

Pour 61 associations, représentant 98% des associations SOS Médecins, le nombre total de consultations pour GEA s'est élevé à 146 739, correspondant à 8,6% des consultations sur la période. La part des consultations hebdomadaires pour GEA a oscillé entre 7,0% et 10,3% au cours de la saison. Un premier pic a été observé en semaine 2-2019 (10,2%) puis une période d'activité importante a été observée entre les semaines 9-2019 et 15-2019 avec deux pics atteignant 9,8% en semaine 10-2019 et 9,3% en semaine 14-2019 (figure 4).

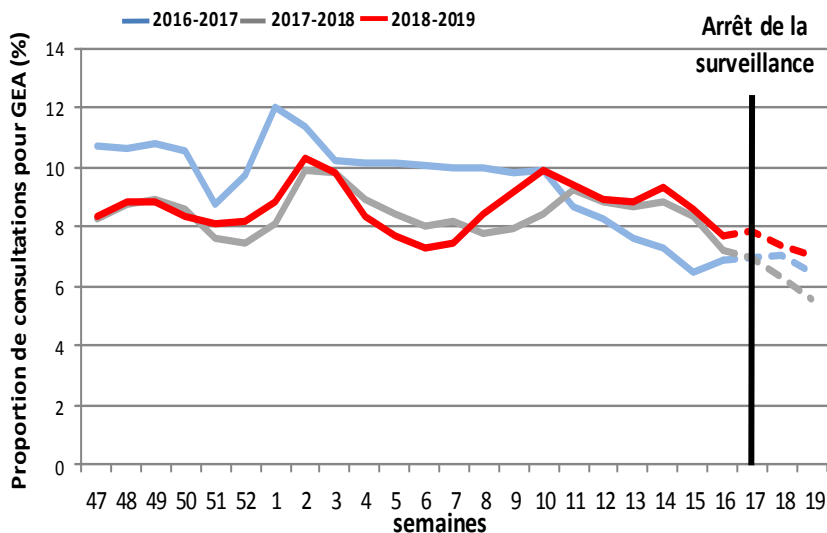


Figure 4– Evolution hebdomadaire de la proportion des consultations pour GEA parmi les consultations SOS Médecins en métropole, tous âges, données SOS médecins, saison 2018-2019

Le nombre d'enfants de moins de 5 ans en consultation SOS Médecins pour GEA est resté relativement stable sur l'ensemble de la saison avec un nombre médian de 1 389 consultations par semaine [min-max : 1 071– 1 683], soit environ 20% des consultations pour GEA sur l'ensemble de la saison (figure 5).

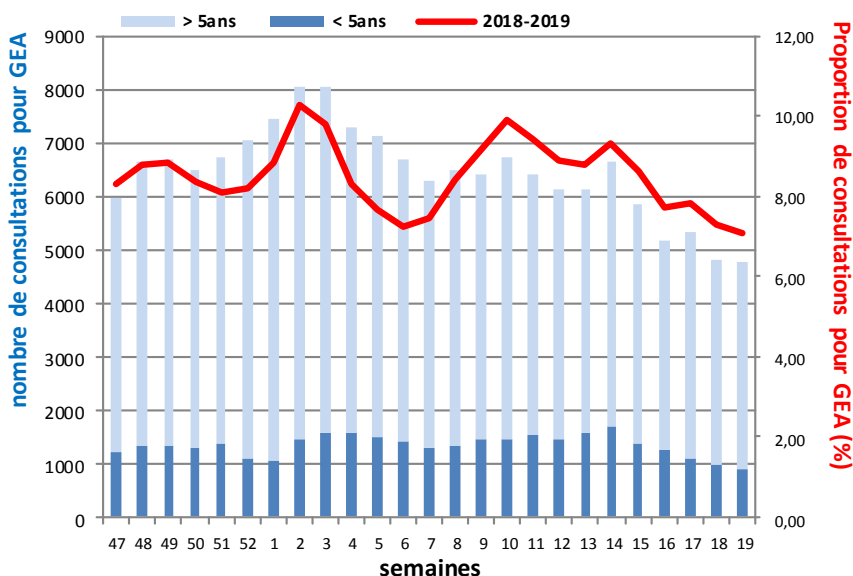
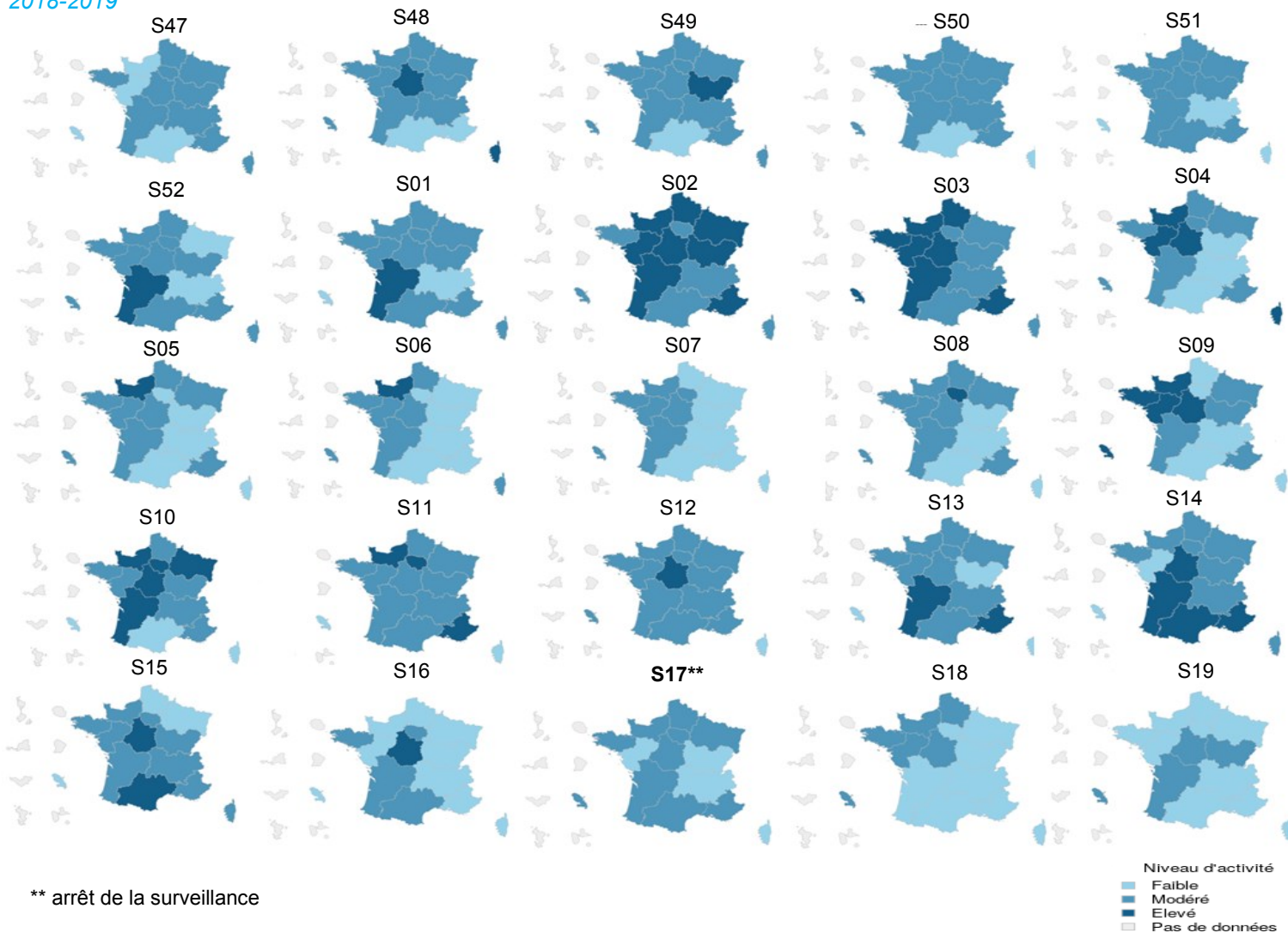


Figure 5 – Nombre et proportion de consultations SOS Médecins pour GEA en métropole, données SOS Médecins, saison 2018-2019

Au niveau régional (figure 6), sur l'ensemble de la saison, la majorité des régions était en activité faible* ou modérée*. Ce n'est qu'en semaines 2-2019 et 3-2019 que plus de la moitié des régions ont été en activité élevée (respectivement 8 et 7 régions). Le nombre le plus important de semaines d'activité élevée a été observé en région Centre-Val-de-Loire (11 semaines).

Figure 6 – Evolution hebdomadaire des niveaux d'activité pour GEA par région, tous âges, données SOS Médecins, saison 2018-2019



** arrêt de la surveillance

Consultations pour diarrhées aiguës (données Réseau Sentinelles)

D'après les données du Réseau Sentinelles (<https://www.sentiweb.fr/document/4633>), la saison hivernale 2018-2019 a été caractérisée par une faible incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale, tout comme la saison hivernale précédente (figure 7). Les médecins Sentinelles ont déclaré 10 148 cas de diarrhée aiguë, correspondant à un taux d'incidence cumulé de 2 982 cas/100 000 habitants (IC95% [2 918 ; 3 046]). Une hospitalisation a été demandée à l'issue de la consultation dans 0,6% des cas, proportion comparable aux années passées. Le seuil épidémique n'a été atteint qu'en semaines 2-2019 et 3-2019 avec des taux d'incidence hebdomadaire de 173 et 172 cas /100 000 habitants (figure 7).

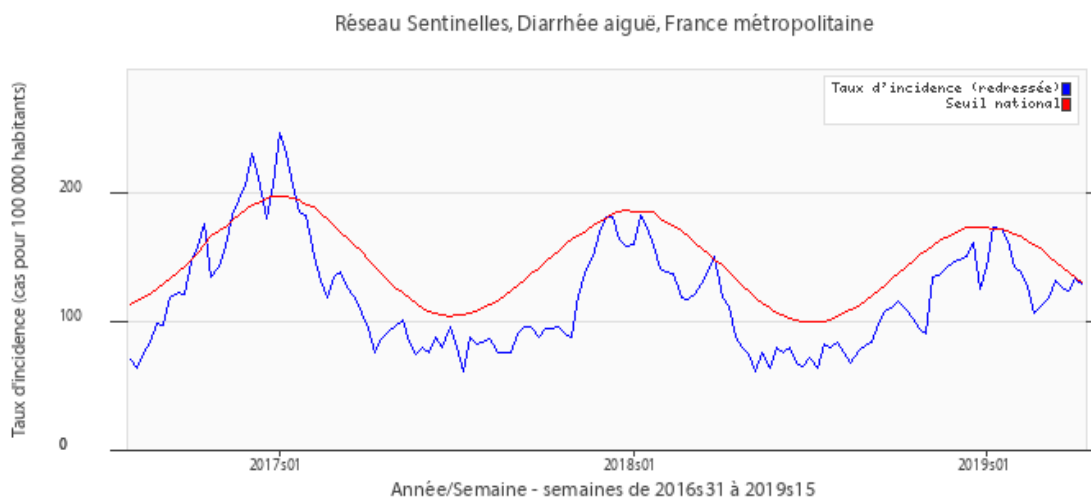


Figure 7 - Taux d'incidence national (pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, avril 2016 – avril 2019

Durant la période hivernale, le pourcentage de patients de sexe féminin ayant consulté un médecin généraliste pour diarrhée aiguë était de 50,6%, celui du sexe masculin de 49,4%. L'âge médian des cas était de 25 ans [min-max: 1 mois – 100 ans]. La tranche d'âge la plus touchée était celle des 0-4 ans (taux d'incidence cumulée de 8655 cas pour 100 000 enfants de 0-4 ans, IC95% [8 198; 9 112]). Deux pics majeurs d'incidence hebdomadaire ont été observés : un premier en semaine 3-2019 (554/100 000 enfants de 0-4 ans, IC95% : [442;666]) et un second en semaine 11-2019 (534/100 000 enfants de 0-4 ans, IC95% : [423;644]) (figure 8).

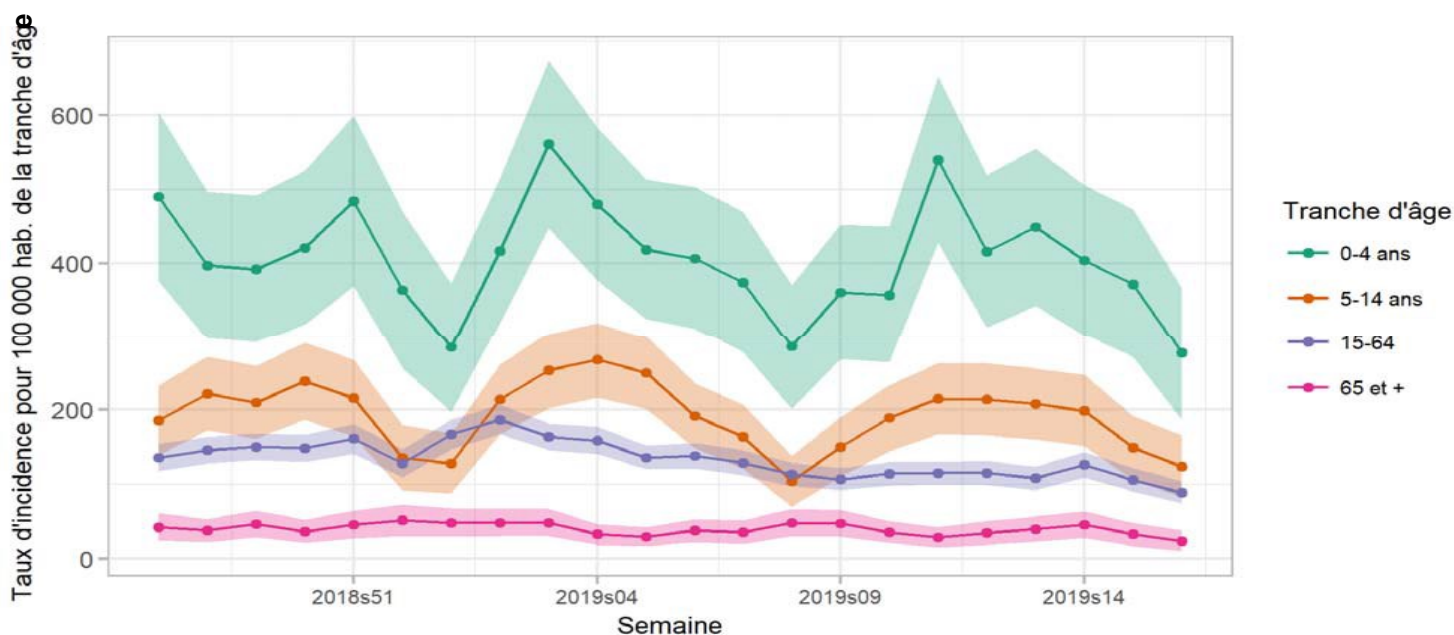


Figure 8 - Evolution des taux d'incidences hebdomadaires des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale en fonction de l'âge durant la saison hivernale 2018-2019 (intervalle de confiance à 95%)

Surveillance des cas groupés de GEA, données du CNR des virus des gastro-entérites

D'après les données du Centre National de Référence (CNR) des virus des gastro-entérites (http://www.cnr-ve.org/index008.html?page_id=3269), le CNR a reçu des prélèvements pour 119 foyers de GEA, survenus majoritairement en maison de retraite (44,0%). Les virus majoritaires détectés dans les prélèvements ont été les norovirus (92,4% des prélèvements), mais ont été également identifiés des rotavirus (5,0%), des sapovirus (3,4%) et des entérovirus (0,8%) (figure 9). Le norovirus de génotype G.II.16/II.4 a été prédominant cet hiver détecté dans 39 des 119 foyers de GEA, tout comme l'année précédente, suivi du norovirus de génotype GI.1 dans 15 foyers (figure 10).

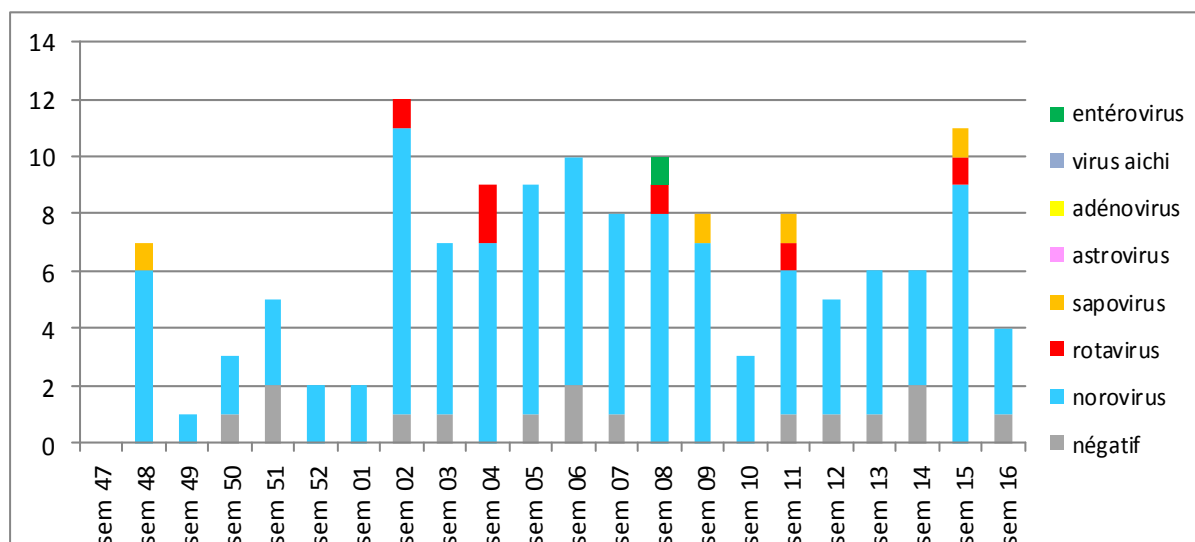


Figure 9 - Nombre hebdomadaire de virus détectés au CNR des virus des gastro-entérites, saison 2018-19

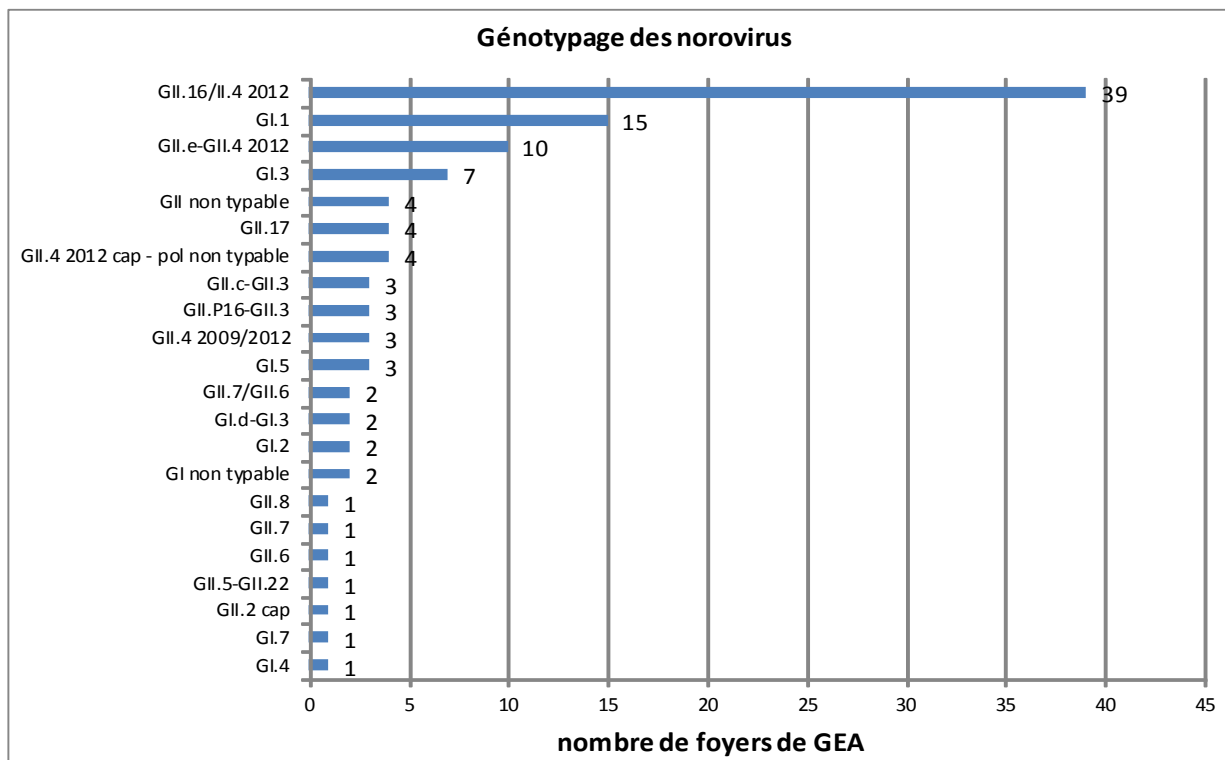


Figure 10 - Résultats de génotypage des norovirus par foyer de GEA au cours de la saison hivernale 2018-2019

Conclusion

Au cours de la saison hivernale 2018-2019, les pics de consultations pour GEA en médecine générale (Réseau Sentinelles et SOS Médecins) ont été inférieurs aux 2 années précédentes à la même période.

La majorité des patients enregistrés aux urgences hospitalières ou en consultation chez un médecin du Réseau Sentinelles pour GEA ont été des enfants âgés de moins de 5 ans.

Identifié par le CNR des virus des gastro-entérites fin 2016, le nouveau norovirus recombinant de génotype GII.16/II.4 a été prédominant cet hiver ainsi qu'en saison hivernale 2017-2018.

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
- **Nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées), certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement
- **Se réhydrater précocement** à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson, afin de prévenir les complications de la diarrhée aiguë

Suivez ces liens pour en savoir plus sur les GEA:

- ▶ [Dossier thématique sur les GEA](#)
 - ▶ En région: consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- ▶ [Le Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [Le CNR des virus des gastro-entérites](#)

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
Martial Mettendorff

Rédacteur
Athinna Nisavanh

Comité de lecture
Katia Balay (CNR)
Marion Debin (Réseau Sentinelles)
Gabrielle Jones
Nathalie Jourdan Da-Silva
Henriette de Valk

Contact presse
Vanessa Lemoine
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
santepubliquefrance.fr