Gastro-entérite aiguë

06/02/2024

Bulletin hebdomadaire en hexagone

Semaine 05

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) en hexagone, 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:

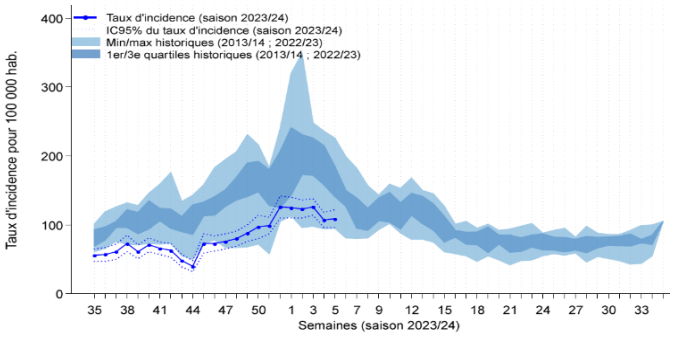
- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë rapporté par le réseau Sentinelles est à un faible niveau d'activité par rapport à ceux observés habituellement en cette période les années précédentes
- La proportion de consultations pour GEA pour SOS Médecins est inférieure à la saison précédente et comparable aux minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA est équivalente à la saison précédente, encadrée par les minimums et maximums historiques

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 **109 cas** / 100 000 habitants (IC 95% [96 ; 122], données non consolidées). Ce taux est stable par rapport à la semaine 04 (données consolidées : 107 [96 ; 118]) et est à un faible niveau d'activité par rapport à ceux observés habituellement en cette période (Figure 1).

Figure 1: Taux d'incidence national (/ 100 000 habitants) de diarrhée aiguë, saisons 2012-2024, données du réseau Sentinelles au 6 février 2024



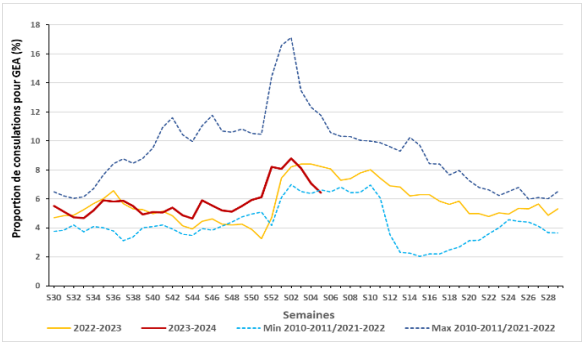
Données SOS Médecins

Tous âges: La proportion de consultations pour GEA s'élève à 6,4% parmi toutes les consultations SOS Médecins (*versus* 7,1% en semaine 04). Cette activité est inférieure à celle observée la saison 2022-2023 et comparable aux minimums historiques (Figure 2A). Deux régions sont en activité élevée (Figure 3A).

Moins de 5 ans: La proportion de consultations pour GEA s'élève à 6,6% parmi toutes les consultations SOS Médecins (*versus* 7,5% en semaine 04). Cette activité est inférieure à celle observée la saison 2022-2023 et comparable aux minimums historiques (Figure 2B). Une seule région est en activité élevée (Figure 3B).

Figure 2: Proportion de consultations pour GEA, saisons 2022-2024, et minimums et maximums historiques (saison 2010-2011 à 2021-2022). Données SOS Médecins au 6 février 2024 (A) tous âges (B) moins de cinq ans

A.



B.

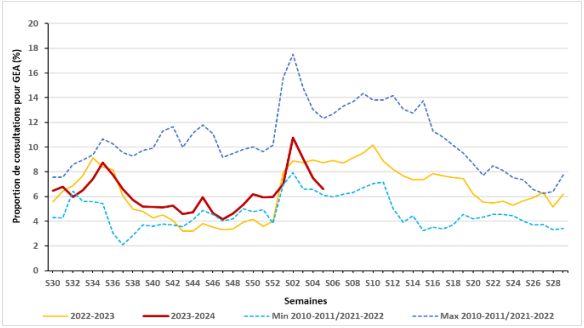
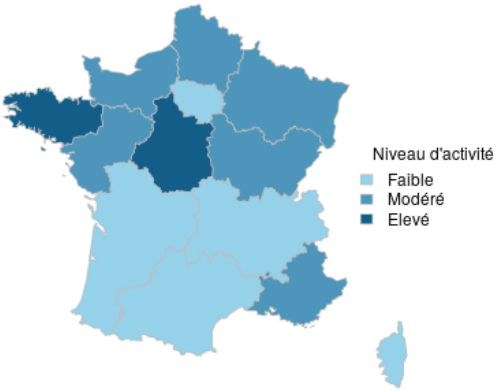
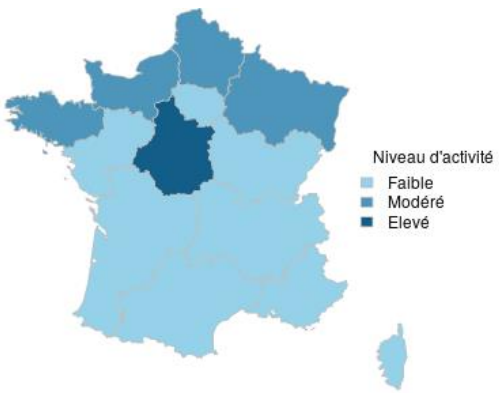


Figure 3 : Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 05-2024, données SOS Médecins, France hexagonale (A) tous âges (B) moins de cinq ans

A.



B.



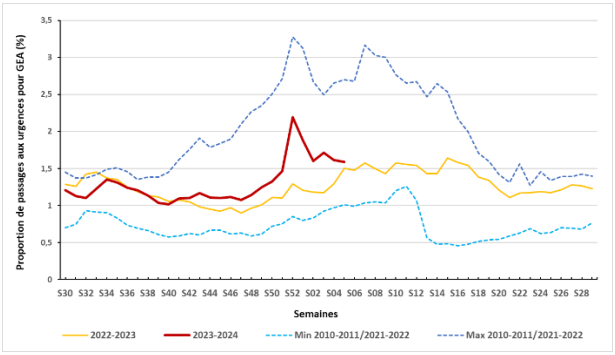
Données des services d'urgences hospitaliers (Oscour)

Tous âges: La proportion de passages aux urgences pour GEA s'élève à 1,6% parmi tous les passages aux urgences, comme en semaine 04. Cette activité est comparable à la saison 2022-2023 et se situe entre les minimums et maximums historiques (Figure 4A). Aucune région n'est en activité élevée (*versus* 1 en semaine 04) (Figure 5A).

Moins de 5 ans: La proportion de passages aux urgences pour GEA s'élève à 6,4% parmi tous les passages aux urgences (*versus* 6,8% en semaine 04). Cette activité est comparable à la saison 2022-2023 et proche des minimums historiques (Figure 4B). Aucune région n'est en activité élevée, comme en semaine 04 (Figure 5B).

Figure 4: Proportion de passages aux urgences pour GEA, saisons 2022-2024, et minimums et maximums historiques (saison 2010-2011 à 2021-2022). Données Oscour au 6 février 2024 (A) tous âges (B) moins de cinq ans

A.



B.

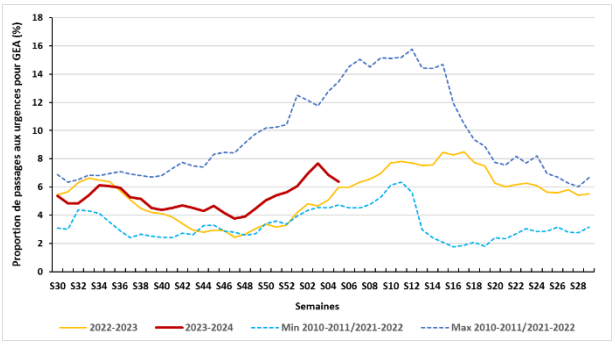
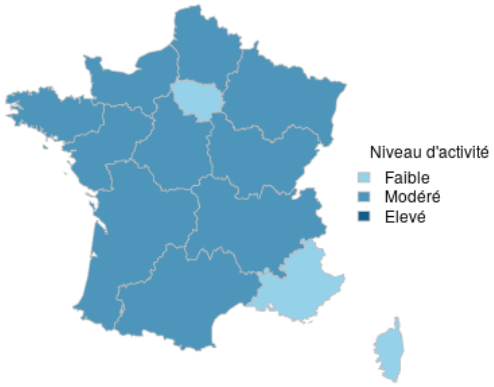
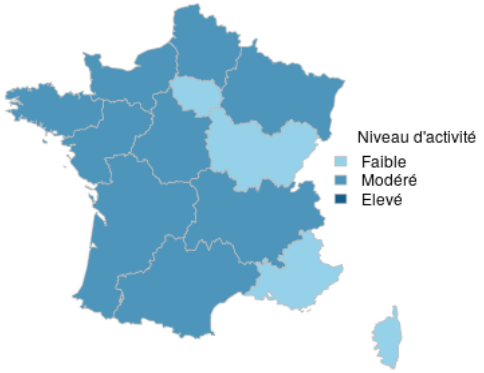


Figure 5: Niveaux d'activité* pour GEA par région en semaine 05-2024, données Oscour, France hexagonale (A) tous âges (B) moins de cinq ans

A.



B.



Données du Centre National de Référence (CNR) des virus des gastro-entérites

Le CNR des virus des gastro-entérites a reçu depuis le 13 novembre 2023 des échantillons pour 41 foyers de GEA, dont 22 (54%) survenus dans des structures accueillant des personnes âgées (y compris les EHPAD). Un norovirus a été identifié dans 34 (83%) des foyers.

***** La 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 et 2021, ces années sont exclues du calcul des seuils d'activité). Pour chaque source de données, l'activité est considérée comme faible lorsqu'elle est inférieure au 1er seuil d'activité (centile 55), modérée quand elle se situe entre les centiles 55 et 85, et élevée quand elle est supérieure au 2ème 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
- Les rotavirus sont responsables d'environ la moitié des diarrhées sévères du nourrisson nécessitant une hospitalisation. La vaccination contre les rotavirus est recommandée en France pour tous les nourrissons. Les deux vaccins disponibles ont montré en vie réelle leur très grande efficacité. Leur administration par voie orale facilite leur administration. La vaccination nécessite 2 ou 3 doses selon le vaccin. Elle doit être débutée à 2 mois et être achevée à 6 ou 8 mois au plus tard

Suivez ces liens pour en savoir plus sur :

- Virus hivernaux – Santé publique France (santepubliquefrance.fr)
- Gastro-entérites aiguës virales – Santé publique France (santepubliquefrance.fr)
- Bulletins épidémiologiques régionaux
- Bulletins du Réseau Sentinelles

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire (le réseau Sentinelles et SOS Médecins), aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux laboratoires, au CNR des virus des gastro-entérites.

Directrice de publication
Caroline SEMAILLE

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

Contact presse
Stéphanie Champion
Tél: 33(0)1 41 79 67 48
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