

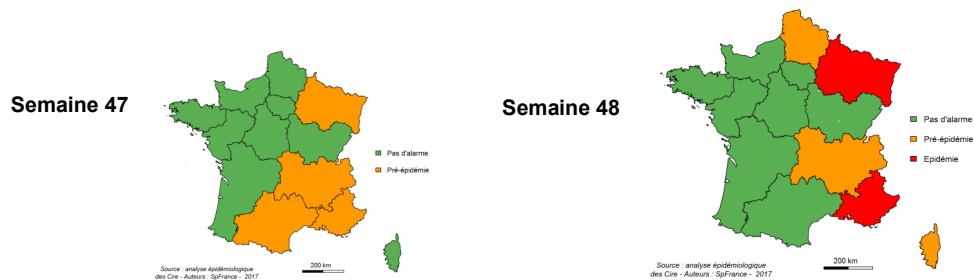
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

## Points clés

- ▶ **Activité épidémique** pour les régions Grand-Est et Provence Alpes Côte d'Azur
- ▶ **Activité pré-épidémique** pour les régions Hauts de France et Auvergne Rhône-Alpes
- ▶ Activité en augmentation, juste au-dessus du seuil épidémique, pour les consultations pour diarrhée aiguë en **médecine générale**
- ▶ Activité des **services d'urgences hospitaliers** pour GEA en augmentation, inférieure à celle de la saison 2016-2017 à la même période
- ▶ Activité des **associations SOS Médecins** pour GEA en augmentation, inférieure à celle de la saison 2016-2017 à la même période

*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*

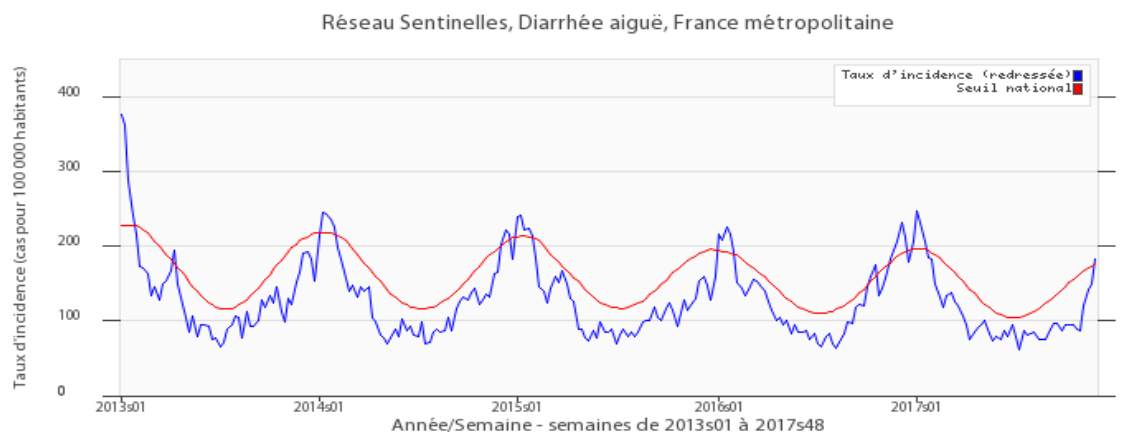
**Figure 1– Niveau d'alerte régional pour les GEA en semaines 47/2017 et 48/2017, France métropolitaine**



## Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

En semaine 48 (du 27 au 03 décembre 2017), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de **182 cas / 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique pour la 1ère semaine** (177 cas pour 100 000 habitants). (Figure 2).

**Figure 2- Taux d'incidence national (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2013 – décembre 2017, données du Réseau Sentinelles au 05 décembre 2017, France métropolitaine**



## Surveillance des gastro-entérites à partir des données des services d'urgence hospitaliers (Oscour)

En semaine 48, la part d'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en augmentation, inférieure à l'activité observée à la même période en 2016-2017, et supérieure à celle observée en 2015-2016 à la même période (Figure 3).

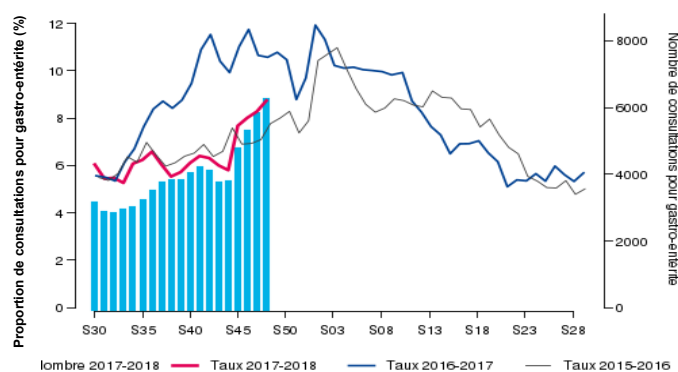
**Figure 3 –Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, septembre 2013—décembre 2017, données du réseau Oscour au 05 décembre 2017**



## Surveillance des gastro-entérites à partir des données SOS médecins

En semaine 48 Pour 60 associations représentant 97% des associations SOS Médecins, la **proportion de consultations pour GEA est de 8.7%**. Cette activité est en augmentation par rapport aux semaines précédentes, et elle est inférieure à celle observée lors de la saison 2016-2017 à la même période (figure 4).

**Figure 4 –Proportion de consultations pour GEA août 2015—décembre 2017, et nombre de consultations pour GEA pour la saison 2017-2018, données SOS médecins au 05 décembre 2017**



## Surveillance des cas groupés de gastro-entérites aiguës à partir des données du CNR des virus des gastro-entérites

Le Centre national de référence (CNR) des virus entériques a reçu depuis le 1er octobre 2017 des échantillons pour 23 foyers de GEA, survenus majoritairement en maison de retraite (70%). Un norovirus a été identifié dans 36% des foyers.

### 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 :

- ▶ [les données épidémiologiques](#)
- ▶ [La prévention contre les virus hivernaux](#)
- ▶ [Comment éviter la gastro-entérite](#)
- ▶ En région: consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)

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  
François Bourdillon

Rédacteur en chef  
Nathalie Jourdan-Da Silva

Comité de rédaction  
Mathias Bruyand  
Henriette de Valk  
Yann Savitch

Contact presse  
Vanessa Lemoine  
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  
[inv.santepubliquefrance.fr](http://inv.santepubliquefrance.fr)