

# Surveillance sanitaire Gastro-entérites aiguës (GEA) Régions Basse-Normandie et Haute-Normandie

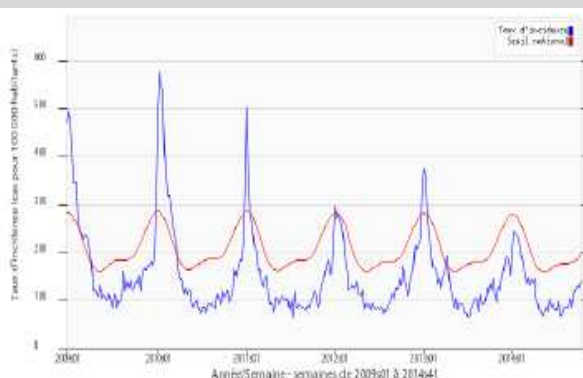
Point épidémiologique n°2 du 16/10/2014  
Données actualisées au 12/10/2014 (semaine 2014-41)

## | Situation épidémiologique en France métropolitaine |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimé à 141 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-41, en-dessous du seuil épidémique national (199 cas pour 100 000 habitants) et stable par rapport à la semaine précédente (139 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-40) (figure 1).

### | Figure 1 |

Evolution hebdomadaire nationale du taux d'incidence de diarrhées aiguës et du seuil épidémique depuis 2009 (source : réseau Sentinelles de l'Inserm, semaine 2014-41).



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

### Activité des structures d'urgence participant au réseau OSCOUR® (InVS)

Le nombre et la part des passages aux urgences pour gastro-entérite aiguë sont actuellement stables à des niveaux faibles (figure 2). En semaine 2014-41, la part des diagnostics de GEA représentait 0,28 % des passages totaux aux urgences.

### Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

L'activité en lien avec les gastro-entérites aiguës pour les associations SOS médecins des deux régions a poursuivi son augmentation amorcée depuis la semaine 2014-39. La part d'activité et le nombre de diagnostics en lien avec les gastro-entérites dépassent les valeurs généralement observées à cette période de l'année (saisons 2011/12 à 2013/14).

En semaine 2014-41, la part des diagnostics codés GEA représentait 10,2% de l'activité SOS médecins tous âges et toutes causes confondues contre 9,4% en semaine 2014-40 (figure 3). Cette part d'activité s'est stabilisée pour l'association caennaise, (10,9% contre 11,3% en semaine 2014-40), mais a augmenté pour les deux autres associations, atteignant 9,8% pour l'association rouennaise (contre 5,5% en semaine 2014-40).

En semaine 2014-41, le nombre de diagnostics codés « gastro-entérite aiguë » par les médecins des 3 associations a été multiplié par 2,3 par rapport à la période comprise entre les semaines 2014-27 et 2014-37 (figure 4). Ce nombre de diagnostics de GEA a augmenté pour les 3 associations entre les semaines 2014-40 et 2014-41.

### Cas groupés en collectivités de personnes âgées

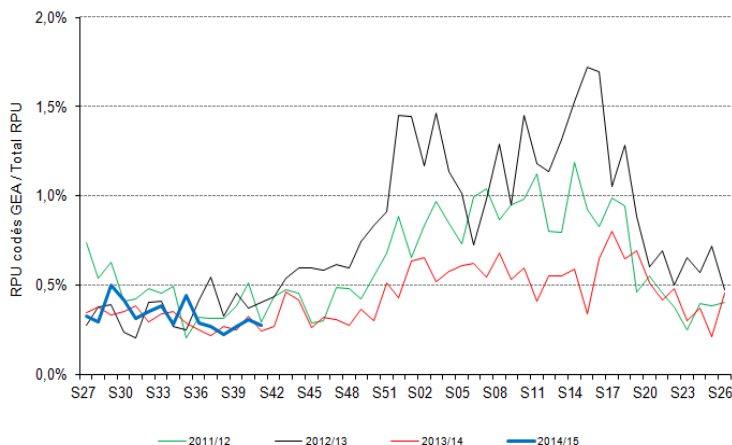
Depuis la semaine 2014-41 (semaine du 1<sup>er</sup> signalement), 3 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie, 2 en Haute-Normandie et 1 en Basse-Normandie. Aucun nouvel épisode n'a été signalé en semaine 2014-42 (données mises à jour le 15/10/2014).

**Les indicateurs d'activité relatifs à la gastro-entérite aiguë transmis pas les structures d'urgence de Normandie restent toujours stables à des niveaux faibles, conformément aux observations des années antérieures.**

**Cependant, ceux transmis pas les associations SOS médecins des deux régions poursuivent leur augmentation amorcée depuis la semaine 2014-39. La part d'activité et le nombre de diagnostics en lien avec les GEA pour les associations SOS médecins dépassent les valeurs généralement observées à cette période de l'année. De telles valeurs sont habituellement retrouvées en début de phase épidémique.**

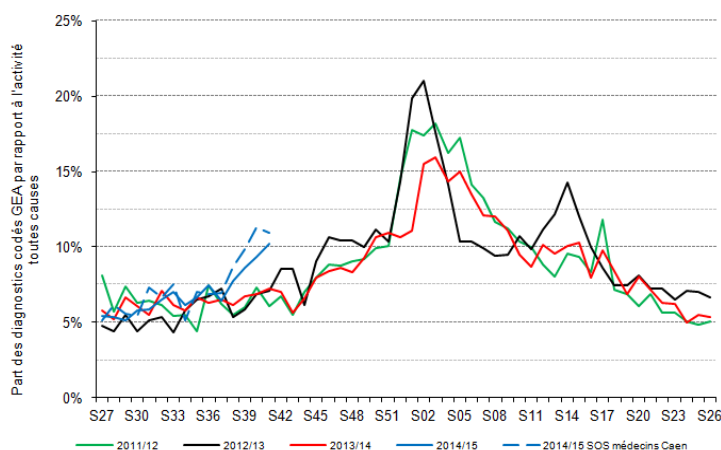
## | Figure 2 |

Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux cas de GEA, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie, source : InVS, OSCOUR®.



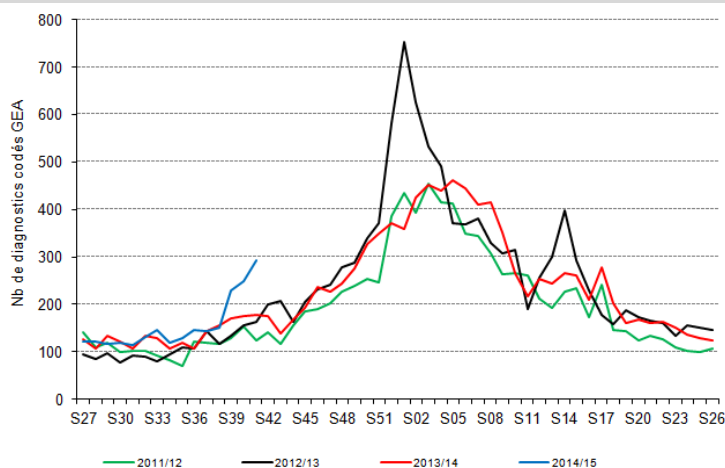
## | Figure 3 |

Evolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, source : InVS, SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg.



## | Figure 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics codés gastro-entérite, saisons hivernales 2011/12 à 2014/15, 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](mailto: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>  
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>  
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

### Dossier national :

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

## Remerciements

Aux équipes des structures d'urgence (SU) 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 structures d'urgence adhérentes.

Pour la saison hivernale 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2014-27 à 2015-26).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-27 pourront être intégrées dans l'analyse.

- CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé Saint-Martin Caen (14)
- CH de Bayeux (14)
- CH d'Avranches (50)
- CH de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CH de Saint-Lô (50)
- CH de Coutances (50)
- CH de Flers (61)
- CH Mortagne-au-Perche (61)
- CH de L'Aigle (61)
- CHIC des Andaines (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
- CH de Bernay (27)
- CH de Louviers (27)
- GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)
- CHI de Fécamp (76)
- CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)
- CH d'Elbeuf (76)
- Clinique du Cèdre – Rouen (76)
- CHU de Rouen, site de Saint-Julien (76)
- CHU de Rouen, site de Charles Nicolle – SU adulte (76)

**InVS - Directeur Général**  
François BOURDILLON

**Cire Normandie**

**Rédacteur en chef**

Arnaud MATHIEU  
Responsable  
de la Cire Normandie

**Rédaction du point**

Benjamin LARRAS  
Chargé d'études  
Référént SurSaUD®