

Diarrhée Aiguë

DIARRHÉE AIGUË

Activité épidémique
en 2 semaines d'épidémie

286 000 personnes auraient consulté un médecin

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de cas de diarrhées aiguës vus en consultation (défini par au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours motivant la consultation).

Surveillance clinique : en France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 219 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [197 ; 241], soit 143 000 nouveaux cas, **au-dessus** du seuil épidémique (194 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il s'agit de la seconde semaine consécutive de dépassement du seuil épidémique confirmant l'arrivée de l'épidémie en France.

Au niveau régional, les taux d'incidences les plus élevés ont été notés en : Languedoc-Roussillon (389 cas pour 100 000 habitants IC 95% [258 ; 520]), Nord-Pas-de-Calais (380 IC 95% [275 ; 485]) et Champagne-Ardenne (363 IC 95% [229 ; 497]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Concernant les cas rapportés, l'âge médian des cas était de 23 ans (de 2 mois à 95 ans). Les hommes représentaient 48% des cas. Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité : le pourcentage d'hospitalisation a été estimé à 0,5% (IC 95% [0,0 ; 1,1]).

Prévision : selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer d'augmenter dans les prochaines semaines (voir *graphie ci-contre*).

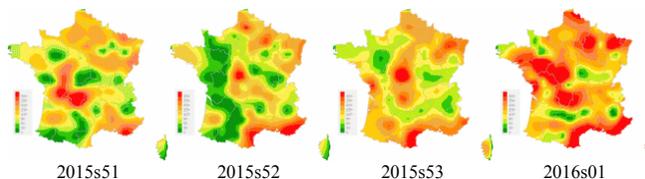
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

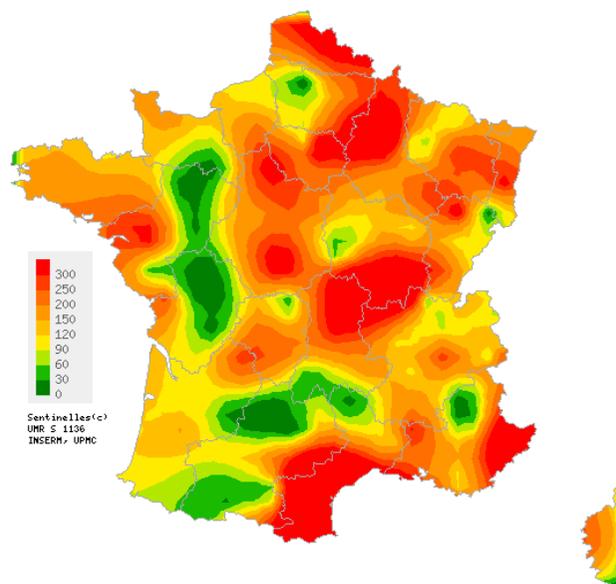
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.

[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

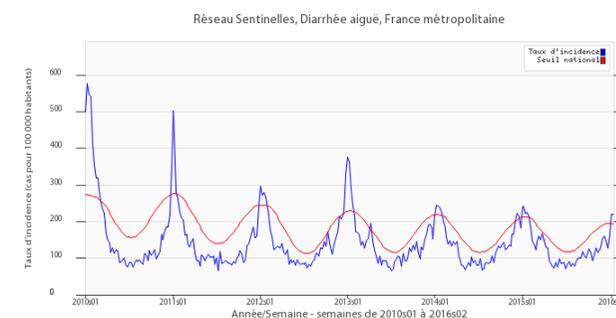
[3] Pelat C, et al. A method for selecting and monitoring medication sales for surveillance of gastroenteritis. *Pharmacoepidemiol Drug Saf.* 2010 Oct;19(10):1009-18.



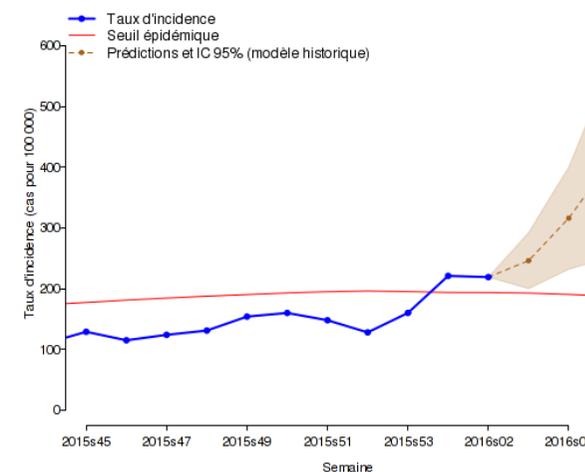
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale
des taux d'incidence départementaux
de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants),
médecins Sentinelles généralistes, 2016s02
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence national de diarrhée aiguë en bleu,
seuil épidémique en rouge, obtenu par un modèle de régression périodique [1],
(pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes



Prévision des taux d'incidence de diarrhée aiguë
pour les trois prochaines semaines
par une méthode reposant sur les données historiques [2],
médecins Sentinelles généralistes

Syndromes Grippeux : Incidence

SYNDROMES GRIPPAUX

Activité faible

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de cas de syndromes grippaux vus en consultation (définis par une fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires). A partir de ce nombre de consultations pour syndromes grippaux, il est possible d'estimer la part attribuable à la grippe.

Surveillance clinique : en France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 69 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [57 ; 81]), soit 45 000 nouveaux cas, **en dessous** du seuil épidémique (176 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Provence-Alpes-Côte-d'Azur (166 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [82 ; 250]), Bretagne (148, IC 95% [67 ; 229]), Rhône-Alpes (106, IC 95% [70 ; 142]) et Corse (106, IC 95% [38 ; 174]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Concernant les cas rapportés, la semaine dernière, l'âge médian était de 30 ans (17 mois à 81 ans); les hommes représentaient 47% des cas. Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité : aucune hospitalisation pour syndrome grippal n'a été rapportée.

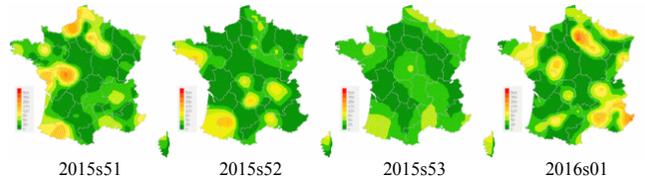
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

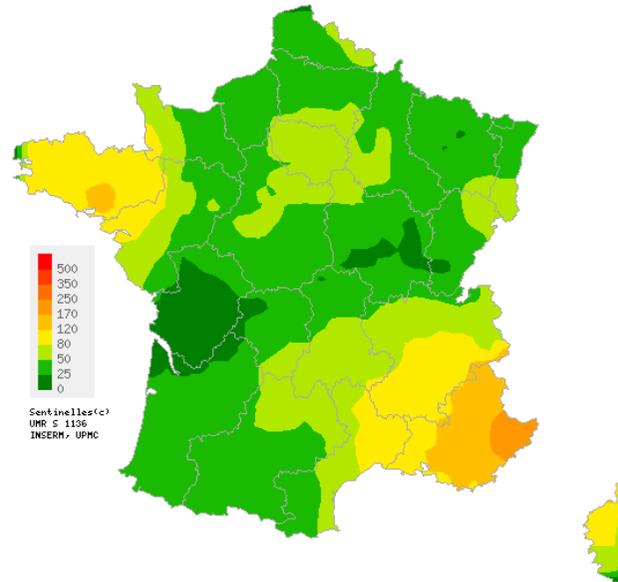
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health*. 1991;81(1):97-9.

[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol*. 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

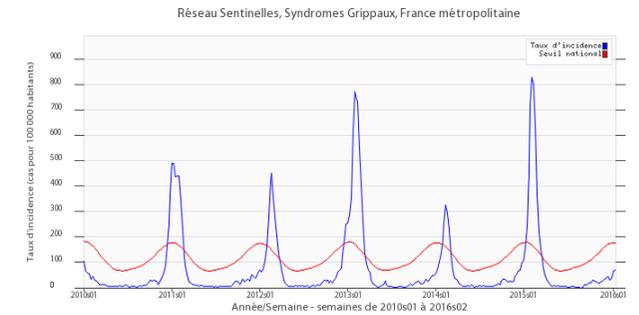
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis*. 2006. 12(3):416-21.



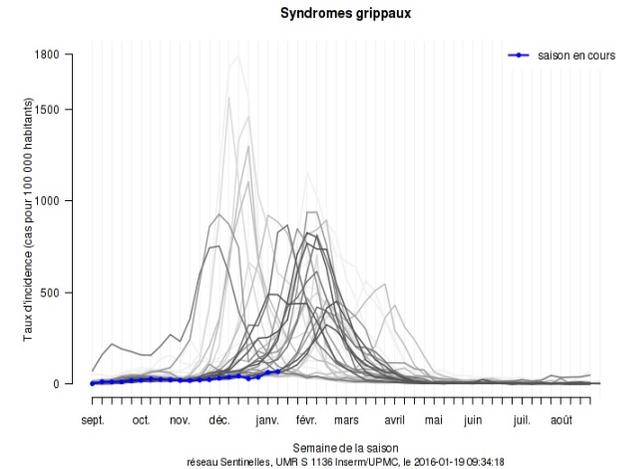
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s02
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence national des syndromes grippaux en bleu, seuil épidémique en rouge, obtenu par un modèle de régression périodique [1], (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes



Taux d'incidence des syndromes grippaux depuis 1984 (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes. En bleu : saison 2015-2016, en gris : saisons de 1984 à 2014 (plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)

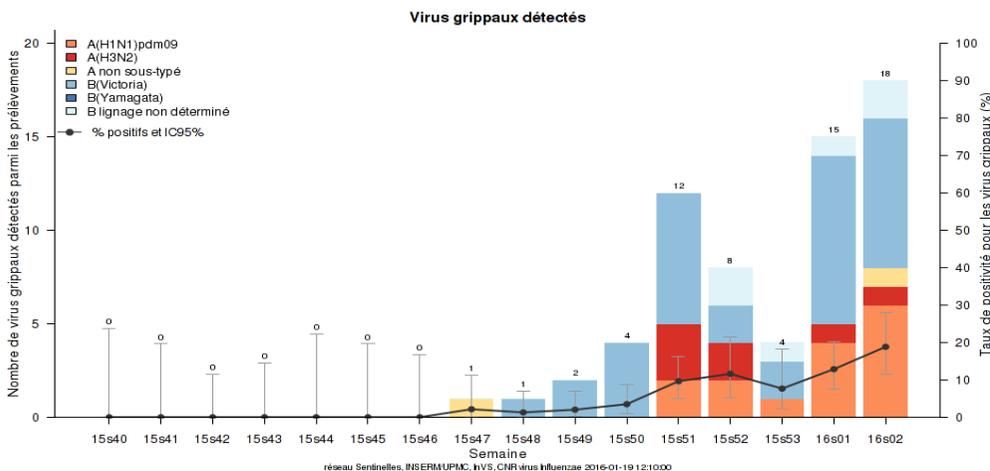
Syndromes Grippaux : virologie

Depuis la semaine 2015s40, date de début de la surveillance, 868 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (471 par les médecins généralistes et 397 par les pédiatres libéraux). Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (CC Paris, CA Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

Résultats virologiques des prélèvements des cas syndromes grippaux, médecins Sentinelles généralistes et pédiatres

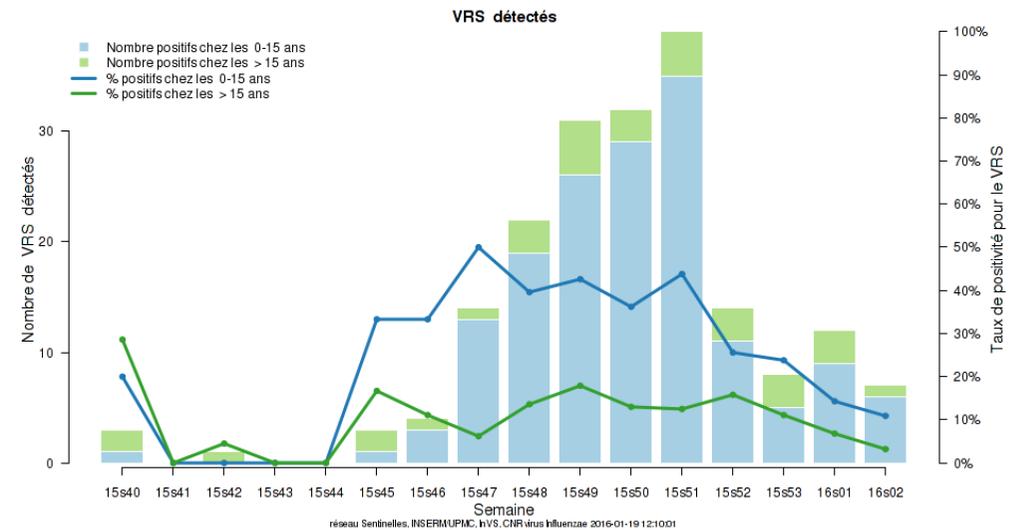
	2016s02	Cumulé de 2015s40 à 2016s02
Nombre de prélèvements testés pour un virus grippal	86	837
- Positifs pour le virus virus de type A(H1N1)pdm09, n (%)	6 (7,0)	15 (1,8)
- Positifs pour le virus virus de type A(H3N2), n (%)	1 (1,2)	7 (0,8)
- Positifs pour le virus virus de type A non sous-typé, n (%)	1 (1,2)	2 (0,2)
- Positifs pour le virus virus de type B lignage Victoria, n (%)	8 (9,3)	35 (4,2)
- Positifs pour le virus virus de type B lignage Yamagata, n (%)	0 (0,0)	0 (0,0)
- Positifs pour le virus virus de type B lignage non déterminé, n (%)	2 (2,3)	6 (0,7)
Nombre de prélèvements testés pour le virus respiratoire syncytial (VRS)	86	840
- Positifs pour le VRS, n (%)	7 (8,1)	190 (22,6)
Nombre de prélèvements testés pour le Rhinovirus (HRV)	78	829
- Positifs pour le HRV, n (%)	11 (14,1)	163 (19,7)
Nombre de prélèvements testés pour le Metapneumovirus (hMPV)	75	703
- Positifs pour hMPV, n (%)	11 (14,7)	72 (10,2)

Aucune co-infection de virus grippaux n'a été observée.



Prélèvements positifs pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux et taux de positivité*, médecins Sentinelles généralistes et pédiatres, depuis la semaine 40 de 2015

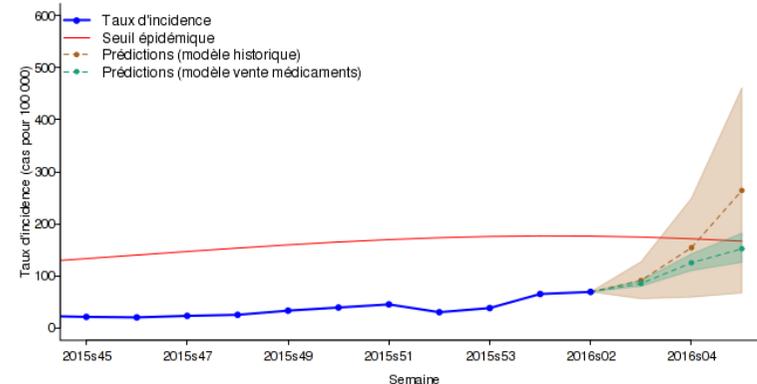
* Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés.



Prélèvements positifs pour le VRS des cas de syndromes grippaux et taux de positivité*, médecins Sentinelles généralistes et pédiatres, depuis la semaine 40 de 2015

Prévision de l'incidence nationale

Selon les modèles de prévision reposant sur les données historiques [2] et sur les délivrances de médicaments ([partenariat IMS-Health](#)) [3], l'incidence des cas de syndromes grippaux devrait augmenter de façon modérée dans les prochaines semaines.



Prévision des taux d'incidence des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants) reposant sur les données historiques [2] et sur les délivrances de médicaments [3]

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 20/01/16, n° 2016s02 (données du 11/01 au 17/01/16)

GrippeNet.fr : 5 695 personnes participent à la surveillance de la grippe en population générale

N'hésitez pas à devenir vous aussi acteur de la surveillance, nous comptons sur vous !

Vous pouvez vous inscrire à tout moment (pas besoin d'être malade).

Les participant(e)s de GrippeNet.fr

Cette saison, 5 695 personnes participent à la surveillance. La semaine dernière, 4 476 personnes (79% des inscrits) ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes.

Etat de santé des participant(e)s la semaine dernière (Figures 1 et 2)

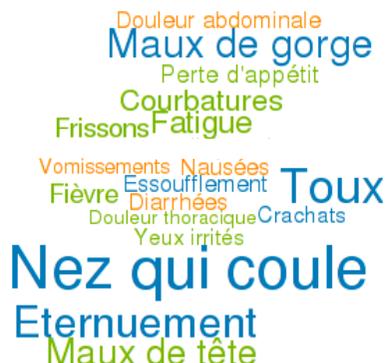


Figure 1. Symptômes déclarés par les participants, GrippeNet.fr, 2016s02 (la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme)

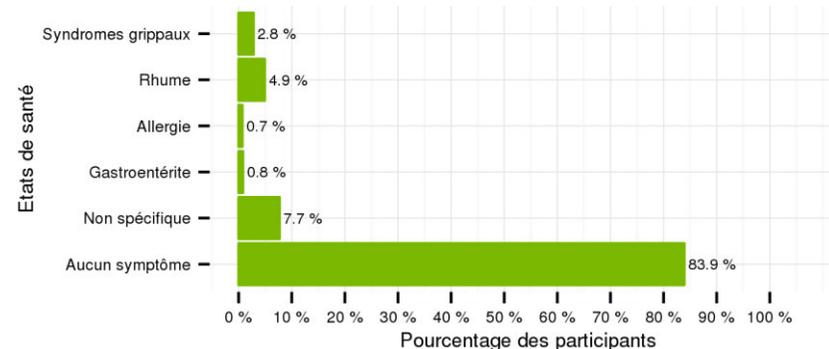


Figure 2. Répartition de l'état de santé des participants, en % de participants, GrippeNet.fr, 2016s02 (un participant peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

Focus sur les syndromes grippaux*

La semaine dernière, il était estimé que 2,8% des participants de GrippeNet.fr présentaient un syndrome grippal. Les années précédentes à la même période, près de 4% des participants présentaient un syndrome grippal (Figure 3).

Cette faible activité des syndromes grippaux est cohérente avec les données du réseau Sentinelles.

La semaine dernière, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, 35% avaient consulté un médecin généraliste, 9% un pharmacien, 1% les urgences, et 55% n'avaient consulté aucun professionnel.

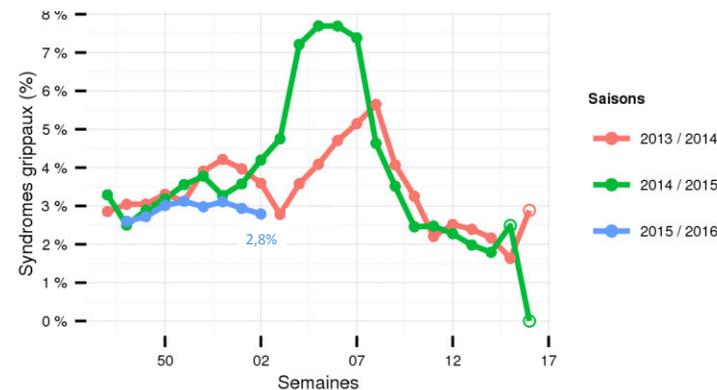


Figure 3. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2013-2014 à la saison 2015-2016, GrippeNet.fr, 2016s02

* GrippeNet.fr fait partie d'un système de surveillance de la grippe en ligne au niveau européen, [Influenzanet](http://influenzanet). Afin de rendre les résultats comparables, la définition du syndrome grippal utilisée est celle de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) : fièvre ou autres symptômes généraux (myalgies, fatigue) d'apparition brutale, accompagnés de signes respiratoires.

Varicelle

VARICELLE

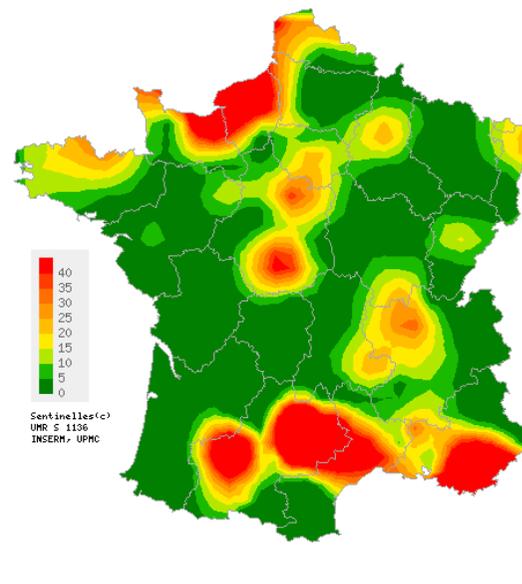
Activité faible

En France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 16 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [10 ; 22]).

Cinq foyers régionaux ont été observés, d'activité **forte** en Basse-Normandie (44 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [0 ; 90]), Provence-Alpes-Côte-d'Azur (43, IC 95% [0 ; 88]) et Haute-Normandie (43, IC 95% [0 ; 134]) et **modérée** en Midi-Pyrénées (39, IC 95% [0 ; 98]) et Languedoc-Roussillon (23, IC 95% [0 ; 52]). *

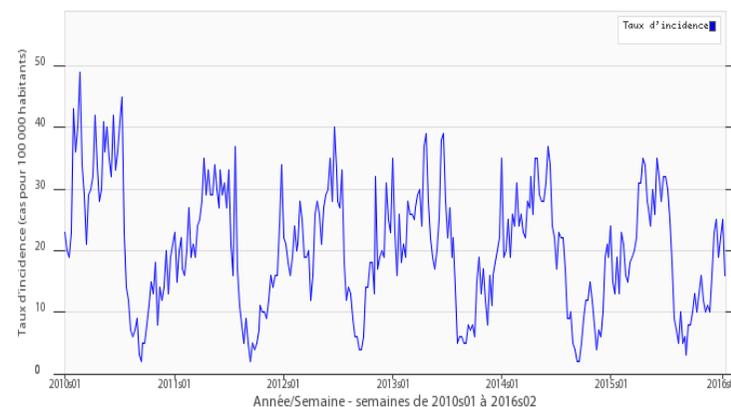
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

* Les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin.



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de varicelle (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s02
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

Réseau Sentinelles, Varicelle, France métropolitaine



Taux d'incidence national de varicelle
(pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes

Taux d'incidence nationaux (pour 100 000 habitants) sur les 3 dernières semaines	2016s02 (non consolidé)	2016s01	2015s53
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
SYNDROMES GRIPPAUX	69 [57 ; 81]	65 [55 ; 75]	38 [29 ; 47]
DIARRHEE AIGUE	219 [197 ; 241]	221 [202 ; 240]	160 [141 ; 179]
VARICELLE	16 [10 ; 22]	25 [19 ; 31]	22 [15 ; 29]

Tableau 1 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, en France métropolitaine, sur les 3 dernières semaines .

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2016s02 (pour 100 000 habitants)	SYNDROMES GRIPPAUX	DIARRHEE AIGUE	VARICELLE
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Alsace	16 [0 ; 55]	249 [78 ; 420]	13 [0 ; 49]
Aquitaine	39 [0 ; 101]	110 [17 ; 203]	2 [0 ; 18]
Auvergne	27 [0 ; 60]	319 [186 ; 452]	5 [0 ; 15]
Basse-Normandie	33 [0 ; 74]	113 [33 ; 193]	44 [0 ; 90]
Bourgogne	15 [0 ; 33]	258 [28 ; 488]	8 [0 ; 54]
Bretagne	148 [67 ; 229]	168 [85 ; 251]	9 [0 ; 25]
Centre	53 [14 ; 92]	264 [188 ; 340]	17 [0 ; 34]
Champagne-Ardenne	67 [12 ; 122]	363 [229 ; 497]	12 [0 ; 36]
Corse	106 [38 ; 174]	179 [98 ; 260]	2 [0 ; 11]
Franche-Comté	32 [0 ; 66]	186 [94 ; 278]	9 [0 ; 36]
Haute-Normandie	18 [0 ; 53]	165 [17 ; 313]	43 [0 ; 134]
Ile-de-France	72 [26 ; 118]	220 [144 ; 296]	15 [0 ; 32]
Languedoc-Roussillon	100 [44 ; 156]	389 [258 ; 520]	23 [0 ; 52]
Limousin	37 [0 ; 101]	191 [60 ; 322]	0 [0 ; 0]
Lorraine	10 [0 ; 33]	168 [72 ; 264]	0 [0 ; 0]
Midi-Pyrénées	35 [4 ; 66]	104 [46 ; 162]	39 [0 ; 98]
Nord-Pas-de-Calais	72 [26 ; 118]	380 [275 ; 485]	17 [0 ; 39]
Pays-de-la-Loire	27 [0 ; 54]	151 [89 ; 213]	6 [0 ; 19]
Picardie	5 [0 ; 25]	106 [2 ; 210]	0 [0 ; 0]
Poitou-Charentes	17 [0 ; 51]	102 [0 ; 244]	0 [0 ; 0]
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	166 [82 ; 250]	280 [170 ; 390]	43 [0 ; 88]
Rhône-Alpes	106 [70 ; 142]	155 [112 ; 198]	16 [2 ; 30]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2016s02.

Réseau Sentinelles

Inserm-UPMC UMR-S 1136

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP)
Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie, site Saint-Antoine
27, rue Chaligny / 75571 Paris cedex 12
Téléphone. : 01 44 73 84 35 / Fax : 01 44 73 84 54
Email : sentinelles@upmc.fr

Le réseau Sentinelles est constitué de 1392 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 564 participent à l'activité de surveillance continue (456 médecins généralistes et 108 pédiatres libéraux) permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires. Il est développé dans le cadre d'une convention entre l'Inserm, l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC) et l'Institut de Veille Sanitaire (InVS).

Responsable du RS: Thomas Hanslik
Responsable adjoint du RS: Thierry Blanchon
Surveillance continue: Louise Rossignol, Caroline Guerrisi, Victoire Roussel
Système d'information, Biostatistiques: Clément Turbelin, Cécile Souty
Rédacteur: Yves Dorléans

Antenne régionale	Responsable	Animateur
Auvergne Rhône-Alpes Midi-Pyrénées	Marianne Sarazin	Caroline Liotard
Ile-de-France	Mathilde François	Cécile Pino
Méditerranée	Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi	Lisandru Capai Shirley Masse
Nord-Pas-de-Calais Centre	Thierry Prazuck	Mathieu Rivière

<p>Vous avez besoin d'informations ?</p> <p>Vous pouvez consulter notre site internet :</p> <p>http://www.sentiweb.fr</p> <p>N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-dessus.</p>	<p>Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre libéral</p> <p>Vous souhaitez participer au réseau Sentinelles ?</p> <p>http://www.sentiweb.fr</p> <p>Rubrique Espace médecin</p> <p>Ou contactez-nous aux coordonnées ci-dessus.</p>
--	---

* Les taux d'incidence sont calculés sur l'activité des médecins généralistes.