

Diarrhée Aiguë

DIARRHÉE AIGUË

Franchissement du seuil épidémique

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 207 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [181 ; 233]), en augmentation par rapport à la semaine précédente et **au-dessus** du seuil épidémique (183 cas pour 100 000 habitants) [1].

Les données disponibles montrent une augmentation modérée de l'activité des diarrhées aiguës la semaine dernière, avec un taux d'incidence au-dessus du seuil épidémique depuis deux semaines. L'activité actuelle est légèrement supérieure à l'activité moyenne observée ces dernières années à la même période. La persistance du dépassement du seuil épidémique est à confirmer dans les prochaines semaines pour déclarer le début de l'épidémie hivernale des gastro-entérites.

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été notés en : Provence-Alpes-Côte d'Azur (625 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [54 ; 1 196]), Grand Est (349, IC 95% [240 ; 458]) et Bretagne (273, IC 95% [131 ; 415]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

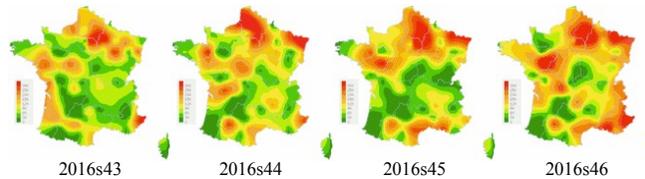
Prévision : Selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait augmenter de façon modérée durant les prochaines semaines (voir graphe ci-contre).

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

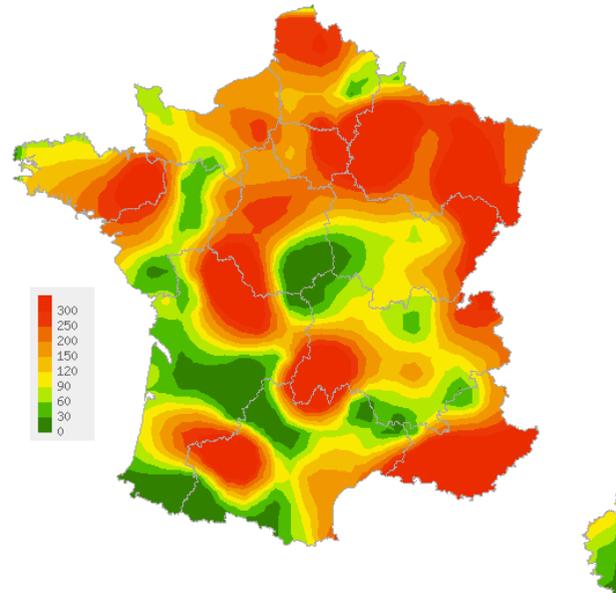
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

[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.

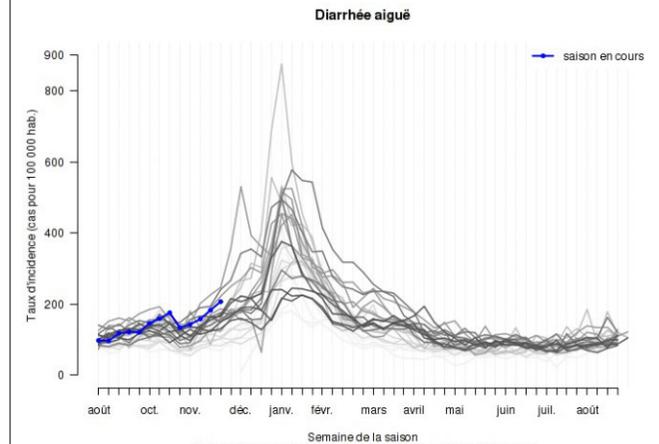
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.



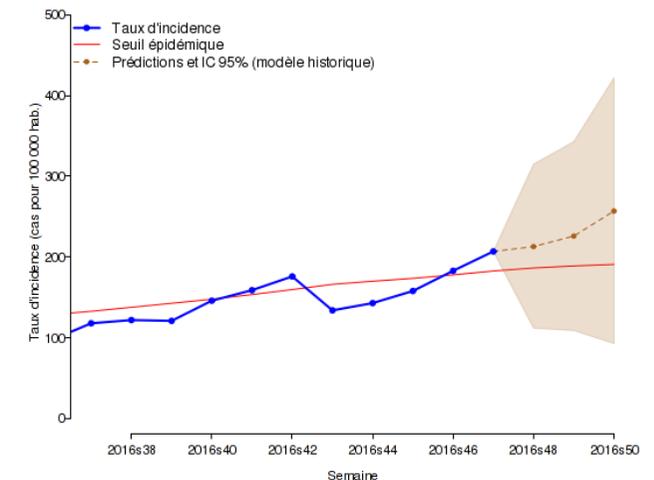
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s47
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence de diarrhée aiguë depuis 1990 (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes.
En bleu : saison 2016-2017 / En gris : saisons de 1990 à 2017 (plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



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 Grippaux : 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).

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 32 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [22 ; 42]), **en dessous** du seuil épidémique (154 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Bretagne (62 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [11 ; 113]), Corse (53, IC 95% [0 ; 106]) et Bourgogne-Franche-Comté (36, IC 95% [1 ; 71]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

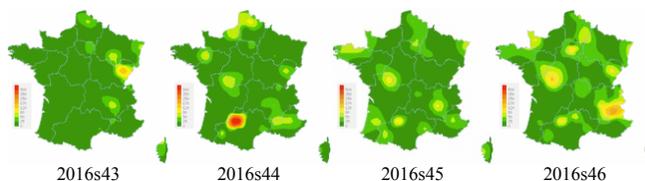
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

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

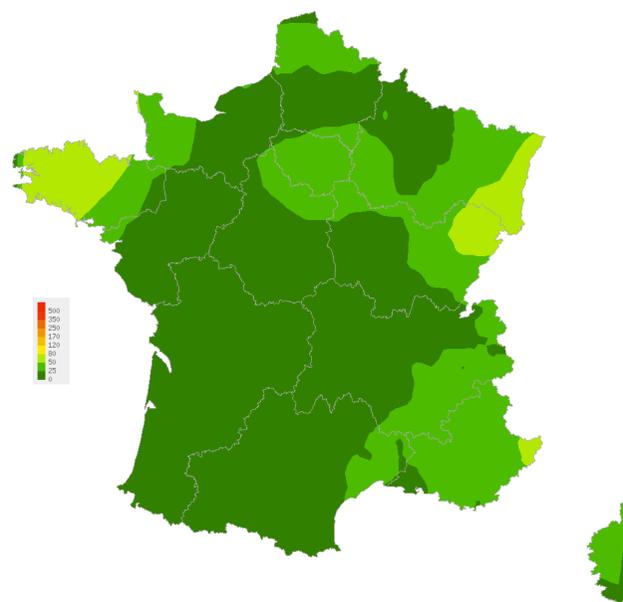
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.

[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.

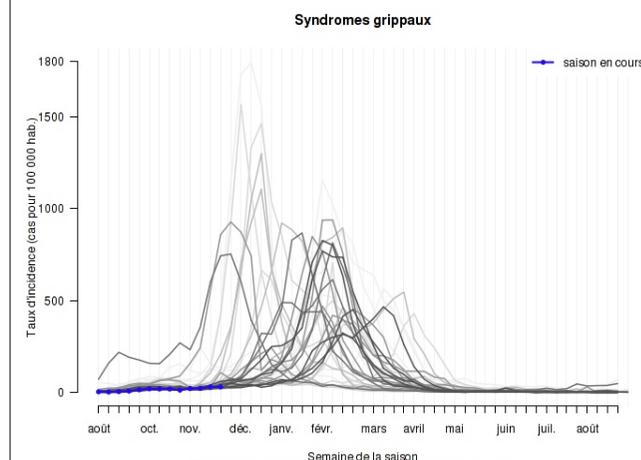
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis.* 2006. 12(3):416-21.



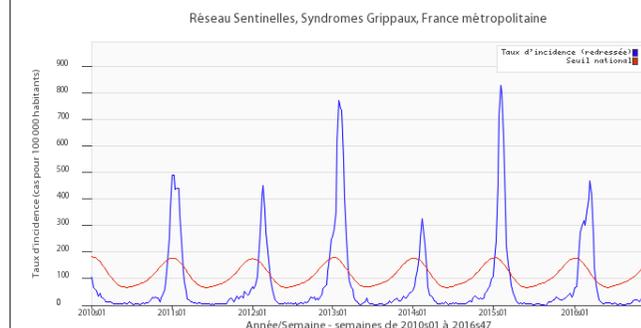
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale
des taux d'incidence départementaux
des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants),
médecins Sentinelles généralistes, 2016s47
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence des syndromes grippaux depuis 1984
(pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes.
En bleu : saison 2016-2017 / En gris : saisons de 1984 à 2016
(plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



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

Syndromes grippaux : surveillance virologique (virus grippaux)

**CIRCULATION DES VIRUS GRIPPAUX :
Le virus A(H3N2) circule majoritairement**

Depuis la semaine 2016s40, date de début de la surveillance, 375 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (210 par les médecins généralistes et 165 par les pédiatres libéraux).

Parmi les 356 prélèvements testés depuis le début de la surveillance, 45 (12,6%) étaient positifs pour un virus grippal. Le virus A(H3N2) a circulé majoritairement (82,2%, n = 37).

La semaine dernière, 46 prélèvements ont été testés. Parmi eux, 13 (28,3%) étaient positifs pour au moins un virus grippal.

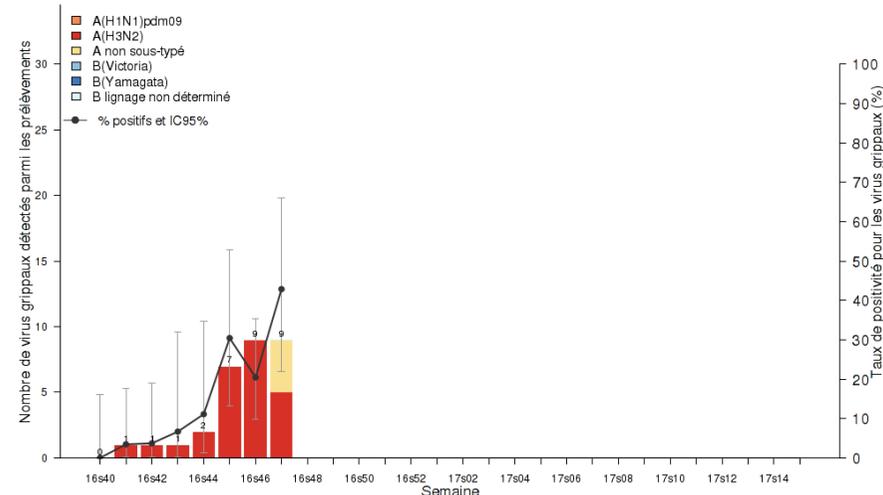
Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal

	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s47	Cumulé *	2016s47	Cumulé *	2016s47	Cumulé *
Nombre de prélèvements testés	21	198	25	158	46	356
Positifs pour le virus de type :						
A(H1N1)pdm09, n (%)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
A(H3N2), n (%)	5 (23,8)	26 (13,1)	0 (0,0)	11 (7,0)	5 (10,9)	37 (10,4)
A non sous-typé, n (%)	4 (19,0)	4 (2,0)	4 (16,0)	4 (2,5)	8 (17,4)	8 (2,2)
B lignage Victoria, n (%)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
B lignage Yamagata, n (%)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
B lignage non déterminé, n (%)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)

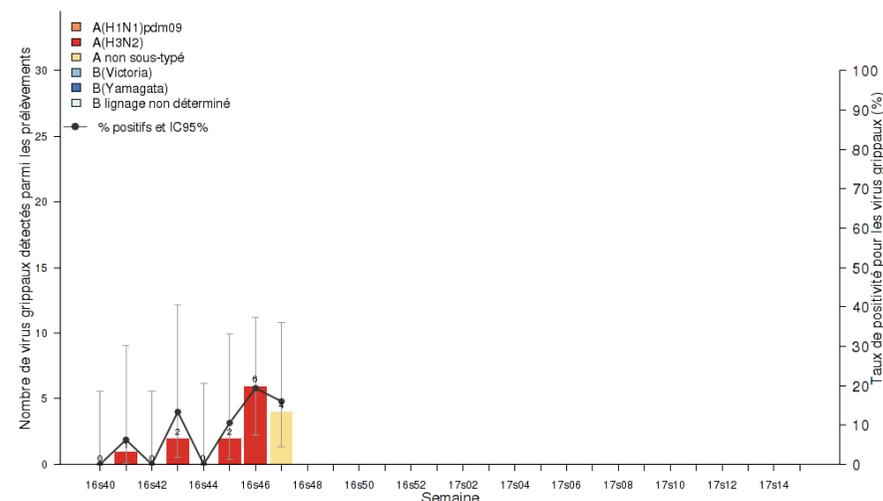
Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (CC Paris, CA Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s47

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



Prélèvements positifs et taux de positivité pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes Sentinelles depuis la semaine 2016s40**



Prélèvements positifs et taux de positivité pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40**

Syndromes grippaux : surveillance virologique (autres virus respiratoires)

CIRCULATION DES AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES :

le Rhinovirus circule majoritairement

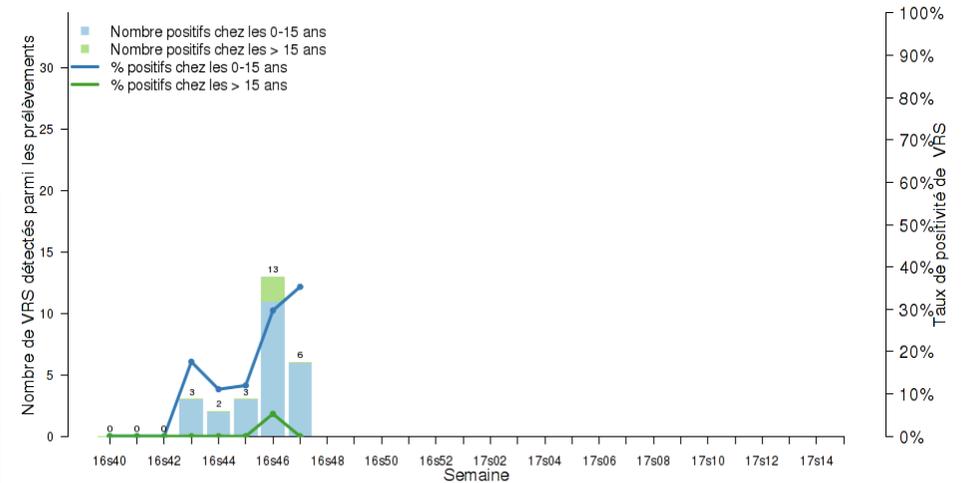
Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). Depuis le début de la surveillance, le HRV a circulé majoritairement, avec 82 (23,0%) prélèvements positifs. La semaine dernière, on peut noter une diminution de l'activité du HRV.

Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour les autres virus respiratoires

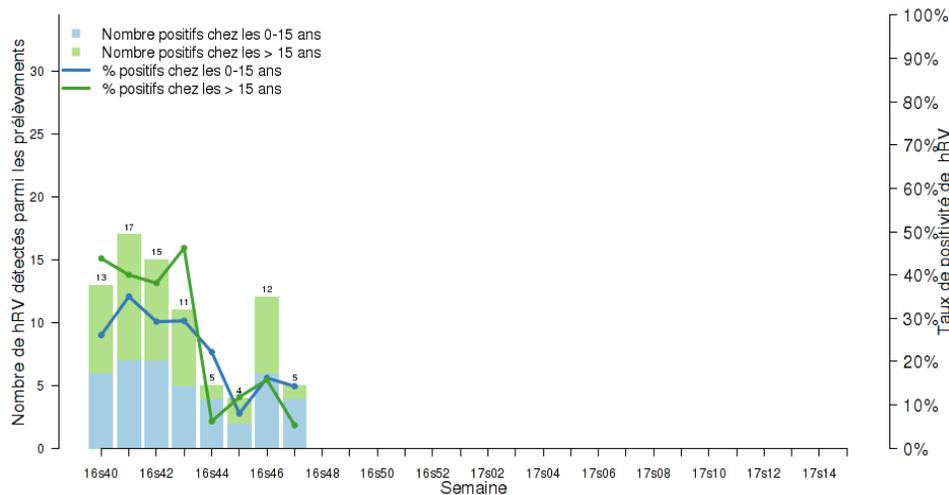
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s47	Cumulé *	2016s47	Cumulé *	2016s47	Cumulé *
Nb. prélèvements testés pour le VRS	13	190	15	148	28	338
- Positifs pour le VRS, n (%)	1 (7,7)	4 (2,1)	5 (33,3)	23 (15,5)	6 (21,4)	27 (8,0)
Nb. prélèvements testés pour le HRV	22	199	25	158	47	357
- Positifs pour le HRV, n (%)	1 (4,5)	47 (23,6)	4 (16,0)	35 (22,2)	5 (10,6)	82 (23,0)
Nb. prélèvements testés pour le hMPV	13	190	15	148	28	338
- Positifs pour hMPV, n (%)	1 (7,7)	5 (2,6)	2 (13,3)	8 (5,4)	3 (10,7)	13 (3,8)

* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s47

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



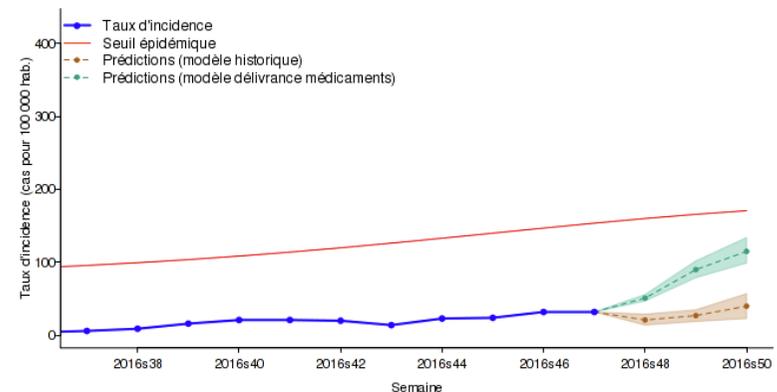
Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le Rhinovirus (HRV) des cas de syndromes grippaux vus par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40

Syndromes grippaux : prévision

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 continuer d'augmenter de façon modérée et rester en-dessous du seuil épidémique 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]

Varicelle

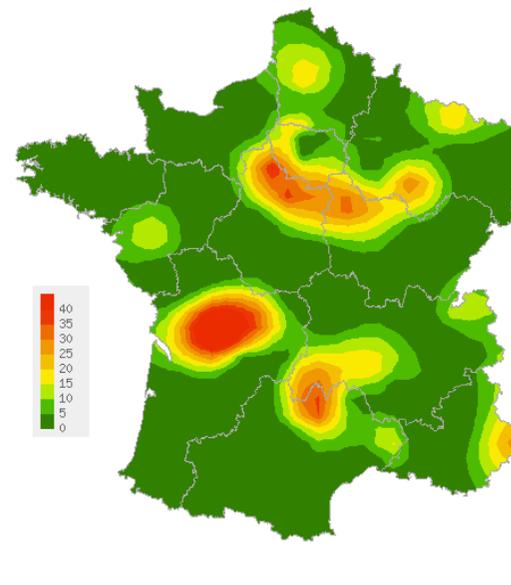
VARICELLE
Activité faible

En France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [5 ; 17]).

Un seul foyer régional d'activité modérée a été observé en Centre-Val de Loire (29, IC 95% [0 ; 61]). *

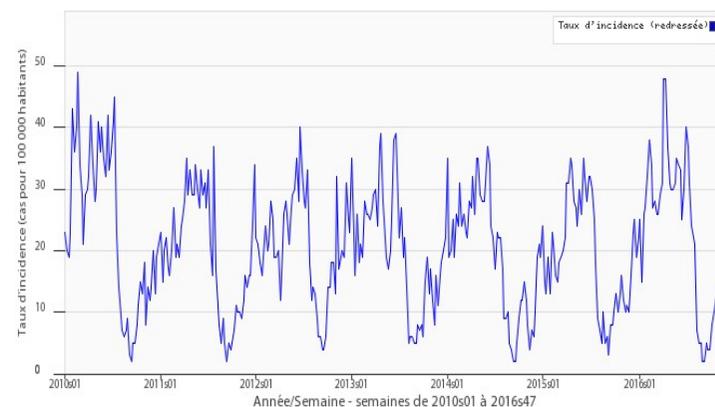
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

* 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, 2016s47
[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	2016s47 (non consolidé)	2016s46	2016s45
	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	32 [22 ; 42]	32 [25 ; 39]	24 [17 ; 31]
DIARRHEE AIGUE	207 [181 ; 233]	183 [165 ; 201]	158 [141 ; 175]
VARICELLE	11 [5 ; 17]	7 [3 ; 11]	6 [2 ; 10]

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 2016s47 (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%]
Auvergne-Rhône-Alpes	21 [2 ; 40]	130 [82 ; 178]	16 [0 ; 33]
Bourgogne-Franche-Comté	36 [1 ; 71]	168 [93 ; 243]	0 [0 ; 0]
Bretagne	62 [11 ; 113]	273 [131 ; 415]	0 [0 ; 0]
Centre-Val de Loire	7 [0 ; 16]	183 [110 ; 256]	29 [0 ; 61]
Corse	53 [0 ; 106]	102 [30 ; 174]	12 [0 ; 36]
Grand Est	33 [1 ; 65]	349 [240 ; 458]	13 [0 ; 33]
Hauts-de-France	35 [1 ; 69]	233 [149 ; 317]	13 [0 ; 33]
Ile-de-France	33 [5 ; 61]	223 [144 ; 302]	14 [0 ; 31]
Normandie	22 [0 ; 47]	172 [72 ; 272]	0 [0 ; 0]
Nouvelle-Aquitaine	2 [0 ; 6]	119 [0 ; 240]	8 [0 ; 35]
Occitanie	25 [0 ; 51]	133 [76 ; 190]	5 [0 ; 14]
Pays de la Loire	0 [0 ; 0]	95 [21 ; 169]	4 [0 ; 16]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	30 [3 ; 57]	625 [54 ; 1196]	5 [0 ; 16]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2016s47.

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 1388 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 548 participent à l'activité de surveillance continue (435 médecins généralistes et 113 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'Agence Santé publique France..

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 / Bourgogne-Franche-Comté	Marianne Sarazin	Caroline Liotard
Centre-Val-de-Loire / Nord-Pas-de-Calais-Picardie	Thierry Prazuck	Mathieu Rivière
Ile-de-France	Mathilde François	Cécile Pino
Méditerranée : Corse, Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées, Provence-Alpes-Côte d'Azur	Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi	Lisandru Capai Shirley Masse

Vous avez besoin d'informations ?

Vous pouvez consulter notre site internet :

<http://www.sentiweb.fr>

N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-dessus.

Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre libéral

Vous souhaitez participer au réseau Sentinelles ?

<http://www.sentiweb.fr>

Rubrique Espace médecin

Ou contactez-nous aux coordonnées ci-dessus.

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