

Diarrhée aiguë

Pour la semaine n° 2015s02 allant du 05 au 11/01/15, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

DIARRHÉE AIGUË Activité forte

première semaine de dépassement 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 288 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [257 ; 319]), soit 186 000 nouveaux cas, en augmentation par rapport à la semaine précédente et **au-dessus** du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il faudra attendre une seconde semaine consécutive au-dessus du seuil épidémique pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de gastroentérite.

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été notés en : Limousin (1 021 cas pour 100 000 habitants) (IC 95% [525 ; 1517]), Picardie (562) (IC 95% [144 ; 980]) et Auvergne (492) (IC 95% [257 ; 727]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Concernant les cas rapportés, l'âge médian des cas était de 28 ans (de 1 mois à 102 ans). Les hommes représentaient 47% 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 0,4% (IC 95% [0,0 ; 1,0]).

Prévision : selon le modèle de prévision basé sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer d'augmenter, venant confirmer l'arrivée de l'épidémie de gastroentérite (deux semaines consécutives de dépassement du seuil) (voir graphe ci-contre).

Un second modèle de détection des épidémies de gastroentérite repose sur les ventes de médicaments (partenariat IMS-Health) [3]. La semaine dernière deux des quatre classes médicamenteuses surveillées avaient atteint leur seuil d'alerte, confirmant une augmentation de l'activité des gastroentérites.

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

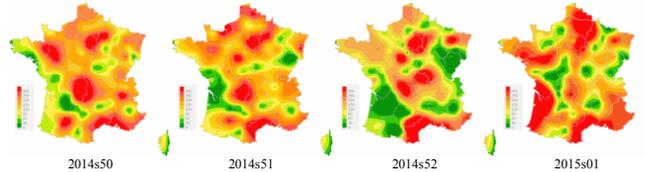
L'équipe du réseau Sentinelles

[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.

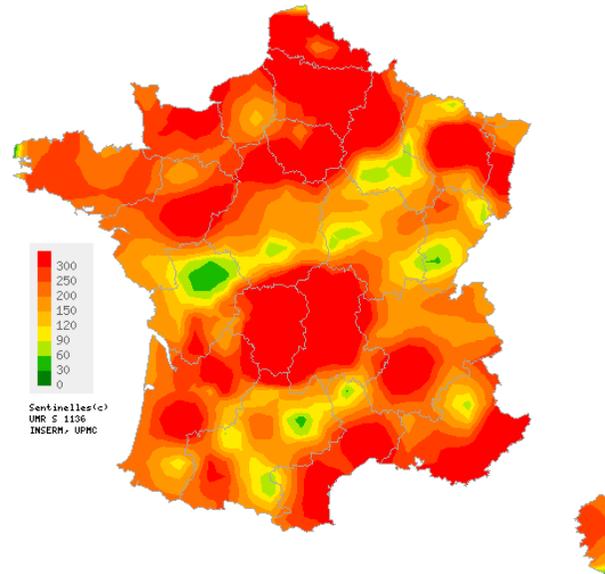
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006

[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.

Situations observées

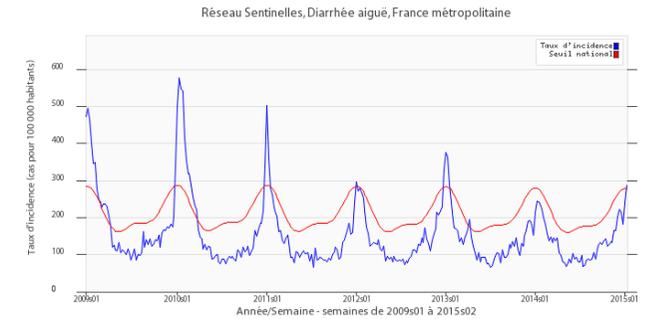


Données consolidées des 4 dernières semaines

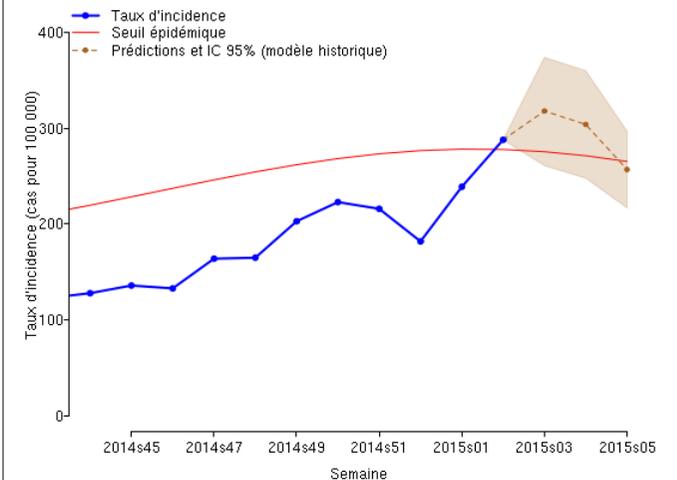


Pour la semaine n°2015s02
Carte d'interpolation spatiale des données
basée sur les taux d'incidence départementaux
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

Évolution des incidences nationales



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



Prédiction des taux d'incidence pour les trois prochaines semaines par une méthode reposant sur les données historiques [2] (en marron)

Syndromes Grippaux

Pour la semaine n° 2015s02 allant du 05 au 11/01/15, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

SYNDROMES GRIPPAUX
Activité en nette augmentation
proche du seuil épidémique

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 174 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [150 ; 198]), soit 112 000 nouveaux cas, **juste en dessous** du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Poitou-Charentes (359 cas pour 100 000 habitants) (IC 95% [40 ; 678]), Basse-Normandie (308) (IC 95% [161 ; 455]) et Auvergne (283) (IC 95% [106 ; 460]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Concernant les cas rapportés, la semaine dernière, l'âge médian était de 36 ans (6 mois à 92 ans), les hommes représentaient 48% 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.

Surveillance virologique

Depuis la semaine 2014s40, date de reprise de la surveillance, 535 prélèvements ont été réalisés par des médecins du réseau Sentinelles. Pour 91 de ces prélèvements, une détection positive a été obtenue pour les virus grippaux qui se répartissent comme suit :

- 24 (26%) virus de type A(H1N1)pdm09,
- 48 (53%) virus de type A(H3N2),
- 4 (4%) virus de type A non sous-typés,
- 15 (17%) virus de type B.

Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae*, et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

Prévisions : selon les modèles de prévision reposant sur les données historiques [2] et sur les ventes de médicaments ([partenariat IMS-Health](#)) [3], le niveau d'activité des syndromes grippaux devrait continuer d'augmenter et dépasser le seuil épidémique la semaine prochaine (voir graphe ci-contre).

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



Des données complémentaires sur les syndromes grippaux mesurés dans la population générale sont disponibles dans la suite de ce bulletin et sur www.grippenet.fr.

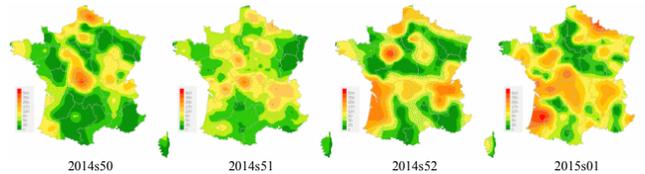
L'équipe du réseau Sentinelles

[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.

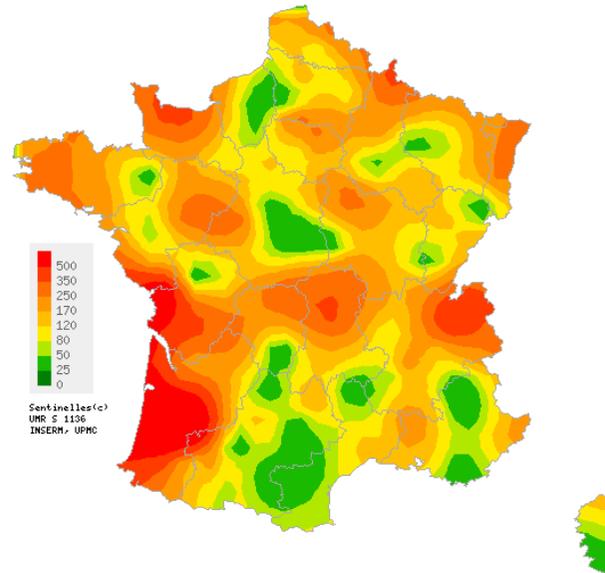
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol*. 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

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

Situations observées

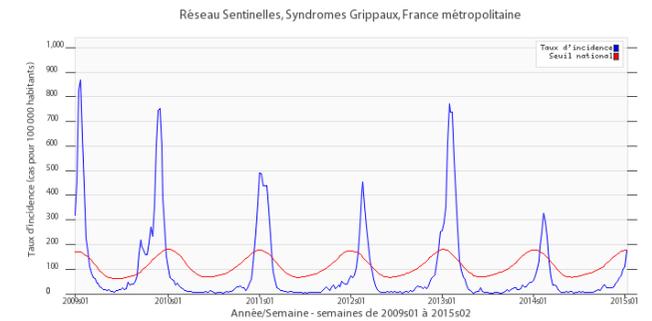


Données consolidées des 4 dernières semaines

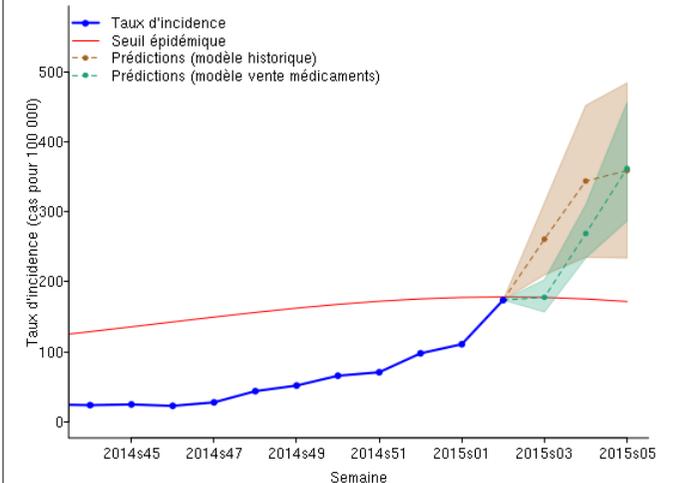


Pour la semaine n°2015s02
Carte d'interpolation spatiale des données
basée sur les taux d'incidence départementaux
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

Évolution des incidences nationales



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



Prédiction des taux d'incidence pour les trois prochaines semaines par une méthode reposant sur les données historiques [2] (en marron), et une méthode reposant sur les ventes de médicaments [3] (en vert) ([partenariat IMS-Health](#))

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 14/01/15, n° 2015s02 (données du 05/01/15 au 11/01/15)

Devenez acteur de la surveillance de la grippe grâce à GrippeNet.fr :

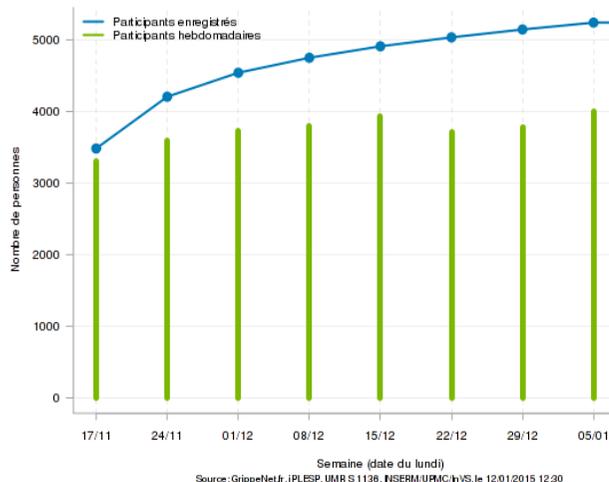
Nous comptons sur la participation de chacun !

GrippeNet.fr est un projet de recherche mis en place par le réseau Sentinelles (Inserm – UPMC) et l'Institut de veille sanitaire. Il permet à chacun de participer à la surveillance et à la recherche sur la grippe en France métropolitaine, de façon anonyme, volontaire et directement en ligne. Pas besoin d'être malade pour participer ! Plus d'informations sur www.grippenet.fr.

Les participant(e)s de GrippeNet.fr

L'étude GrippeNet.fr compte **5 246** participants inscrits sur le site www.grippenet.fr. La semaine dernière, **4 211** personnes ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes, soit 80,3% des personnes inscrites.

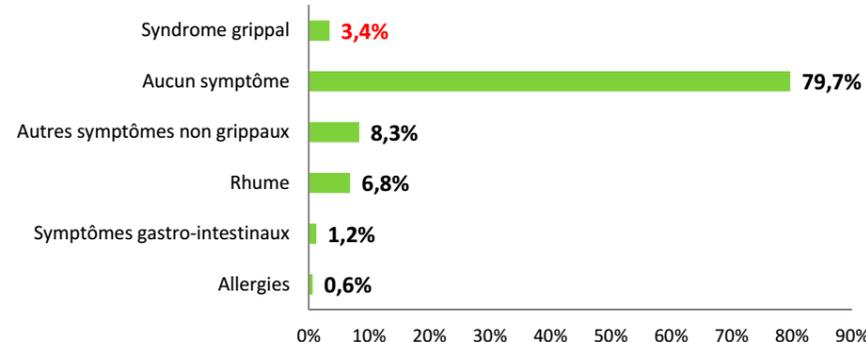
Evolution des inscriptions (*en bleu*) et de la participation hebdomadaire (*en vert*) à l'étude GrippeNet.fr, depuis le lancement de la saison 2014-2015.



Par rapport à 2013-2014, le nombre de participants cette année à la même période est légèrement supérieur. Cependant, plus de participants encore sont nécessaires pour avoir des résultats pertinents, et notamment en Nord-Pas-de-Calais, Picardie et Poitou-Charentes !

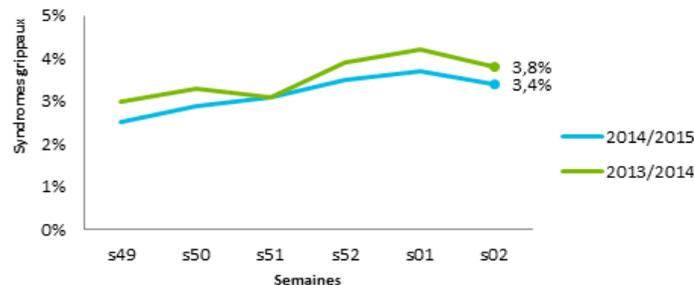
Etat de santé des participant(e)s sur les 7 derniers jours

(en % de participants)



Focus sur les syndromes grippaux

Evolution des syndromes grippaux durant la saison 2014-2015 (comparée à 2013-2014)



La semaine dernière, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal :

- 26% ont consulté un médecin généraliste,
- 12,5% un pharmacien,
- 2,5% d'autres services de santé (dont des spécialistes ou les urgences), et
- 55% n'ont consulté aucun professionnel (mais 4% avaient une visite prévue).

Varicelle

Situations observées et Évolution des incidences nationales

Pour la semaine n° 2015s02 allant du 05 au 11/01/15, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

VARICELLE Activité modérée

En France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 20 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [12 ; 28]).

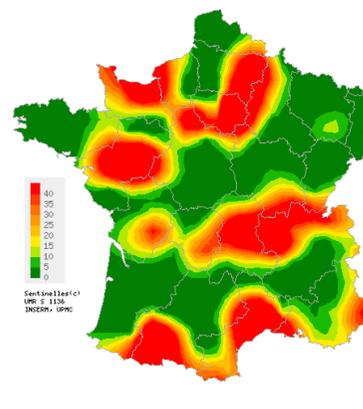
Huit foyers régionaux ont été observés, d'activité forte en Languedoc-Roussillon (66 cas pour 100 000 habitants), Basse-Normandie (59) et Pays-de-la-Loire (49) et modérée en Auvergne (39), Ile-de-France (37), Rhône-Alpes (31), Corse (31) et Picardie (25).*

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

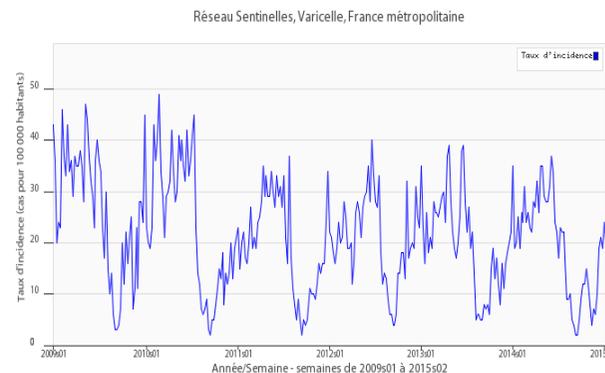
L'équipe du réseau Sentinelles

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

Semaine 2015s02 (nombre de cas pour 100 000 habitants)



Carte d'interpolation spatiale des données.
L'interpolation se fait sur la base des taux d'incidence départementaux.
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>



Taux d'incidence national en bleu
(en cas pour 100 000 habitants).

| Taux d'incidence nationaux (pour 100 000 habitants) sur les 3 dernières semaines | 2015s02 (non consolidé) | 2015s01 | 2014s52 |
|--|---|---|---|
| | 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 | 174 [150 ; 198] | 111 [95 ; 127] | 98 [82 ; 114] |
| DIARRHÉE AIGUE | 288 [257 ; 319] | 239 [214 ; 264] | 182 [160 ; 204] |
| VARICELLE | 20 [12 ; 28] | 24 [16 ; 32] | 19 [11 ; 27] |

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 2015s02 (pour 100 000 habitants) | SYNDROMES GRIPPAUX | DIARRHÉE 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 | 281 [103 ; 459] | 332 [134 ; 530] | 0 [0 ; 0] |
| Aquitaine | 279 [113 ; 445] | 240 [88 ; 392] | 0 [0 ; 0] |
| Auvergne | 283 [106 ; 460] | 492 [257 ; 727] | 39 [0 ; 109] |
| Basse-Normandie | 308 [161 ; 455] | 340 [183 ; 497] | 59 [0 ; 127] |
| Bourgogne | 164 [48 ; 280] | 153 [39 ; 267] | 19 [0 ; 63] |
| Bretagne | 162 [74 ; 250] | 243 [137 ; 349] | 6 [0 ; 21] |
| Centre | 123 [67 ; 179] | 230 [151 ; 309] | 17 [0 ; 37] |
| Champagne-Ardenne | 207 [72 ; 342] | 267 [118 ; 416] | 7 [0 ; 31] |
| Corse | 126 [34 ; 218] | 271 [141 ; 401] | 31 [0 ; 78] |
| Franche-Comté | 90 [0 ; 259] | 125 [0 ; 298] | 0 [0 ; 0] |
| Haute-Normandie | 10 [0 ; 33] | 141 [10 ; 272] | 0 [0 ; 0] |
| Ile-de-France | 208 [123 ; 293] | 281 [183 ; 379] | 37 [0 ; 78] |
| Languedoc-Roussillon | 100 [15 ; 185] | 402 [241 ; 563] | 66 [1 ; 131] |
| Limousin | 173 [45 ; 301] | 1021 [525 ; 1517] | 15 [0 ; 81] |
| Lorraine | 108 [0 ; 227] | 307 [153 ; 461] | 3 [0 ; 14] |
| Midi-Pyrénées | 86 [34 ; 138] | 160 [88 ; 232] | 10 [0 ; 30] |
| Nord-Pas-de-Calais | 200 [82 ; 318] | 310 [163 ; 457] | 0 [0 ; 0] |
| Pays-de-la-Loire | 154 [0 ; 367] | 287 [10 ; 564] | 49 [0 ; 170] |
| Picardie | 76 [0 ; 198] | 562 [144 ; 980] | 25 [0 ; 95] |
| Poitou-Charentes | 359 [40 ; 678] | 74 [0 ; 215] | 10 [0 ; 38] |
| Provence-Alpes-Côte-d'Azur | 121 [54 ; 188] | 349 [218 ; 480] | 19 [0 ; 47] |
| Rhône-Alpes | 198 [140 ; 256] | 232 [169 ; 295] | 31 [8 ; 54] |

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2015s02 .

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 médecins généralistes libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine. Il comprend 1279 médecins, dont 400 participent à l'activité de surveillance continue, 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 : Victoire Roussel, Noémie Baroux, S. G-Chiappe
Système d'information, Biostatistiques : Clément Turbelin
Rédacteur : Yves Dorléans

| Antenne régionale | Responsable | Animateur |
|--|--------------------|-------------------------------------|
| Méditerranée | Jean-Pierre Amoros | Lisandru Capai Alessandra Falchi |
| Auvergne Rhône-Alpes Midi-Pyrénées | Marianne Sarazin | Mélina Jacquet |
| 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</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> |
|--|---|