

## Diarrhée Aiguë

### DIARRHÉE AIGUË

#### Activité épidémique : en 4 semaines d'épidémie 538 000 personnes auraient consulté un médecin généraliste

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 241 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [218 ; 264]), soit 157 000 nouveaux cas, **au-dessus** du seuil épidémique (191 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il s'agit de la quatrième semaine consécutive au-dessus du seuil épidémique en France. Durant ces quatre dernières semaines, 538 000 personnes auraient consulté un médecin généraliste pour ce motif. Cette épidémie de gastroentérite est caractérisée par un démarrage précoce, tout en gardant pour le moment une intensité modérée.

**Au niveau régional,** les taux d'incidences les plus élevés ont été notés en : Hauts-de-France (341 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [234 ; 448]), Grand Est (340, IC 95% [265 ; 415]) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (286, IC 95% [171 ; 401]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

**Concernant les cas rapportés,** l'âge médian des cas était de 26 ans (de 2 mois à 97 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 diarrhée aiguë n'a été rapportée.

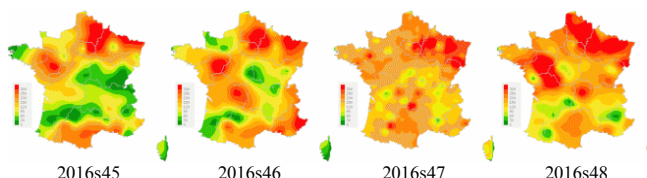
**Prévision :** selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer d'augmenter modérément et rester au-dessus du seuil épidémique dans les prochaines semaines (voir graphe ci-contre)

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

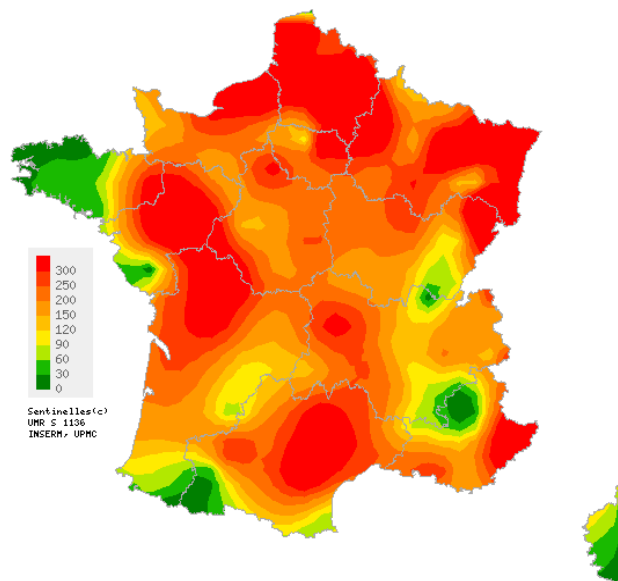
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

[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.

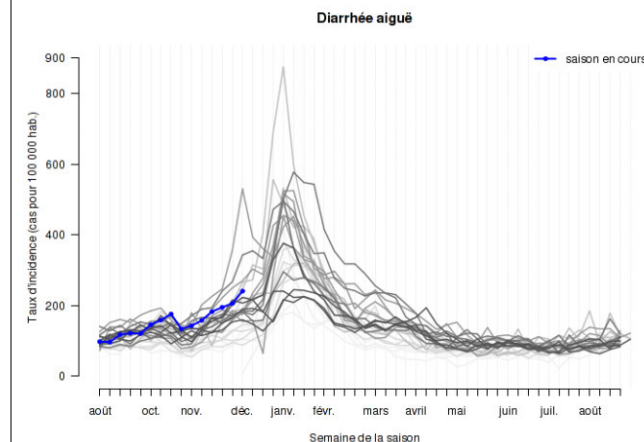
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.



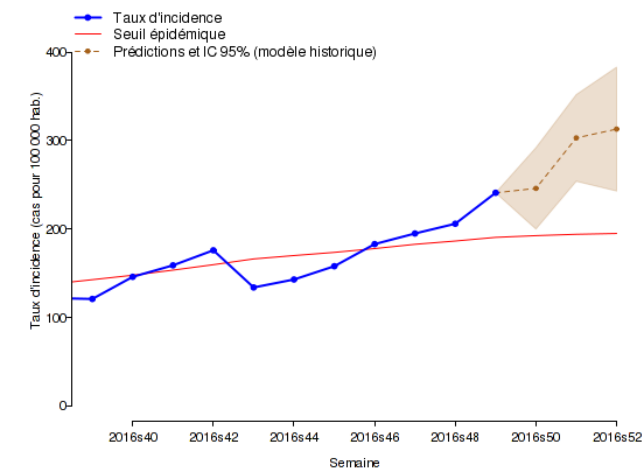
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s49  
[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 2016 (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 modérée en augmentation

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 115 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [99 ; 131]), en dessous du seuil épidémique (166 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 (193 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [103 ; 283]), Ile-de-France (149, IC 95% [88 ; 210]) et Bretagne (137, IC 95% [68 ; 206]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin)

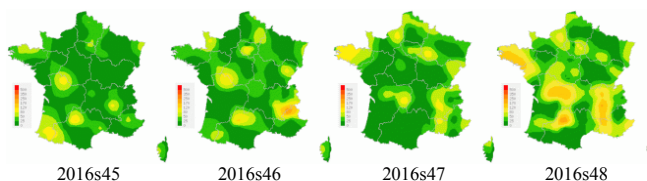
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

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

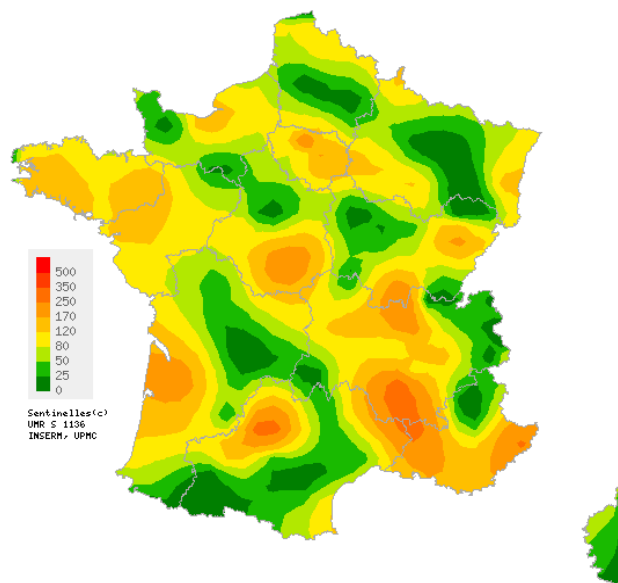
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health*. 1991;81(1):97-9.

[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.

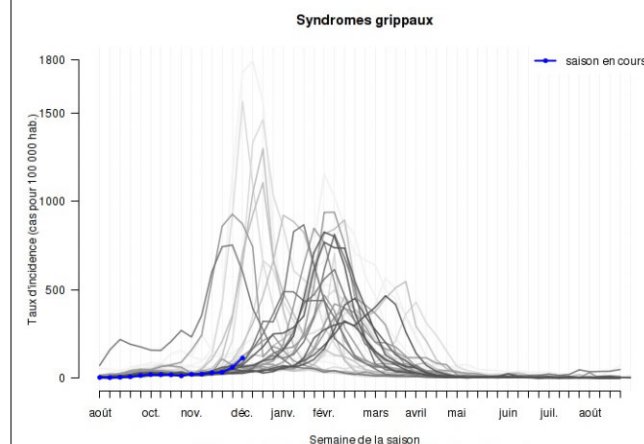
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis*. 2006. 12(3):416-21.



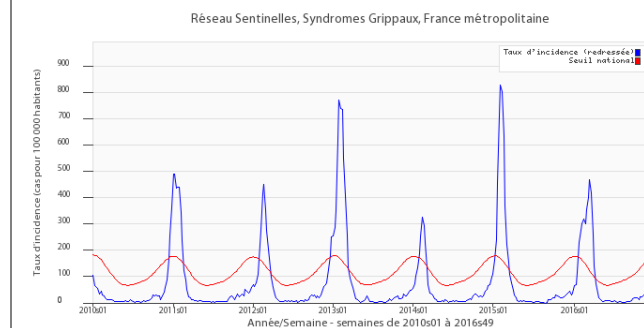
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s49  
[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, 674 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (401 par les médecins généralistes et 273 par les pédiatres libéraux).

Parmi les 673 prélèvements testés depuis le début de la surveillance, 145 (21,5%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. La majorité des virus grippaux détectés était de sous-type A(H3N2) (123/145 cas, soit 84,8%).

La semaine dernière, 150 prélèvements ont été testés. Parmi eux, 58 (38,7%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. Ce taux de positivité est en augmentation cette semaine. Le virus grippal A(H3N2) reste le virus grippal principalement détecté.

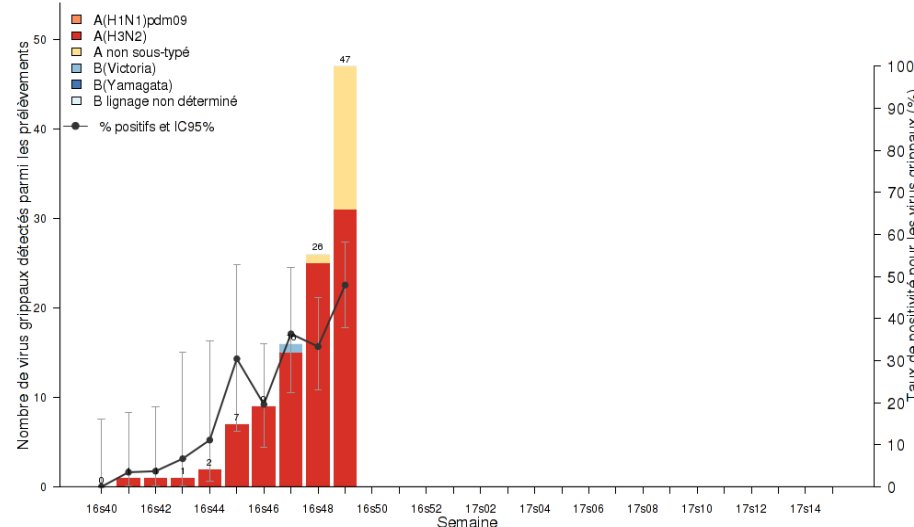
**Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal**

	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s49	Cumulé *	2016s49	Cumulé *	2016s49	Cumulé *
<b>Nombre de prélèvements testés</b>	98	400	52	273	150	673
<b>Positifs pour le virus de type :</b>						
<b>A(H1N1)pdm09, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<b>A(H3N2), n (%)</b>	31 (31,6%)	93 (23,2%)	8 (15,4%)	30 (11,0%)	39 (26,0%)	123 (18,3%)
<b>A non sous-typé, n (%)</b>	16 (16,3%)	17 (4,2%)	3 (5,8%)	3 (1,1%)	19 (12,7%)	20 (3,0%)
<b>B lignage Victoria, n (%)</b>	0 (0,0%)	1 (0,2%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)
<b>B lignage Yamagata, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<b>B lignage non déterminé, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (0,4%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)

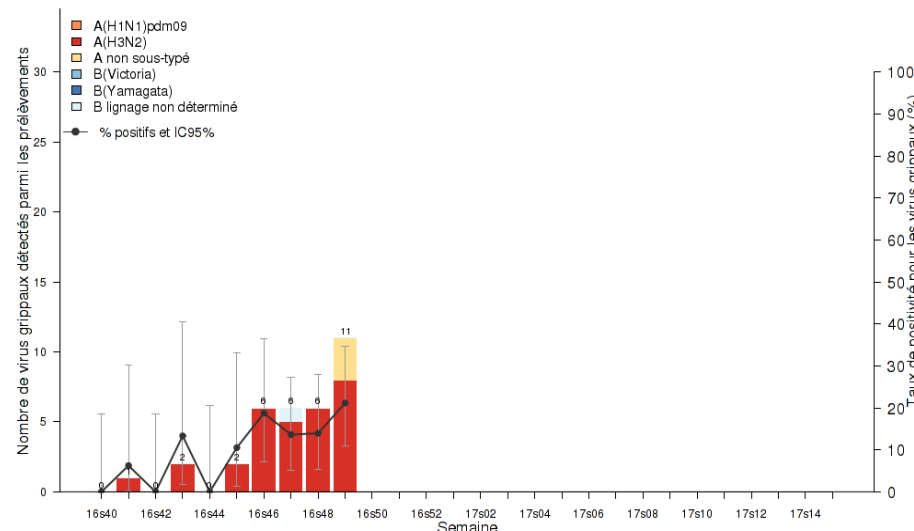
Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (CC Paris, CA Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

\* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s49

\*\* 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 :**

**Co-circulation du Rhinovirus et du Virus Respiratoire Syncytial**

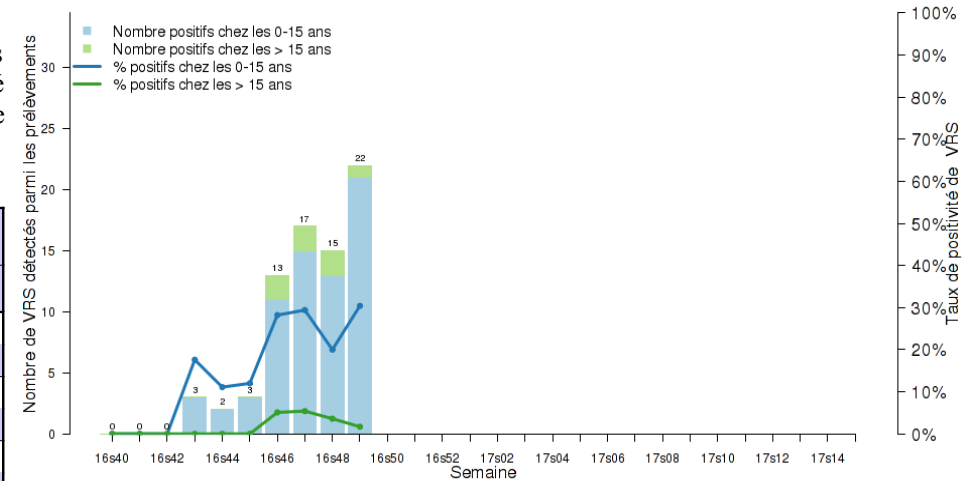
Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). Depuis le début de la surveillance, le HRV a circulé majoritairement, avec 133 (19,7%) prélèvements positifs. La semaine dernière, on peut noter une augmentation de la circulation du VRS chez les moins de 15 ans.

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

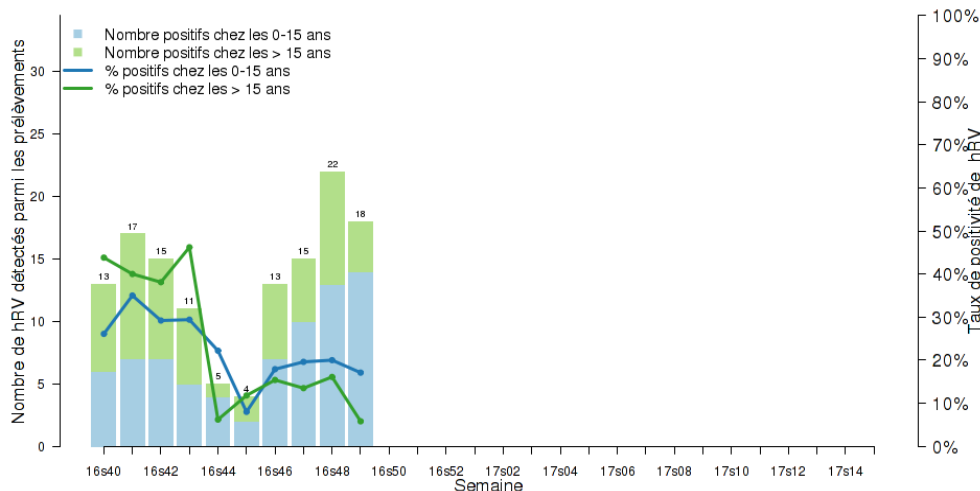
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s49	Cumulé *	2016s49	Cumulé *	2016s49	Cumulé *
<b>Nb. prélèvements testés pour le VRS</b>	86	388	43	264	129	652
<b>- Positifs pour le VRS, n (%)</b>	7 (8,1%)	20 (5,2%)	15 (34,9%)	55 (20,8%)	22 (17,1%)	75 (11,5%)
<b>Nb. prélèvements testés pour le HRV</b>	99	401	52	273	151	674
<b>- Positifs pour le HRV, n (%)</b>	9 (9,1%)	74 (18,5%)	9 (17,3%)	59 (21,6%)	18 (11,9%)	133 (19,7%)
<b>Nb. prélèvements testés pour le hMPV</b>	86	388	43	264	129	652
<b>- Positifs pour hMPV, n (%)</b>	4 (4,7%)	15 (3,9%)	6 (14,0%)	21 (8,0%)	10 (7,8%)	36 (5,5%)

\* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s49

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



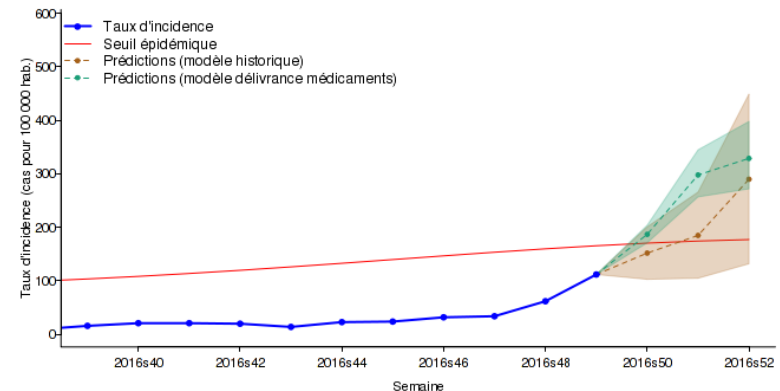
Prélèvements positifs et taux de positivité\*\* pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40



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 et pourrait franchir le seuil épidémique pour la grippe 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**

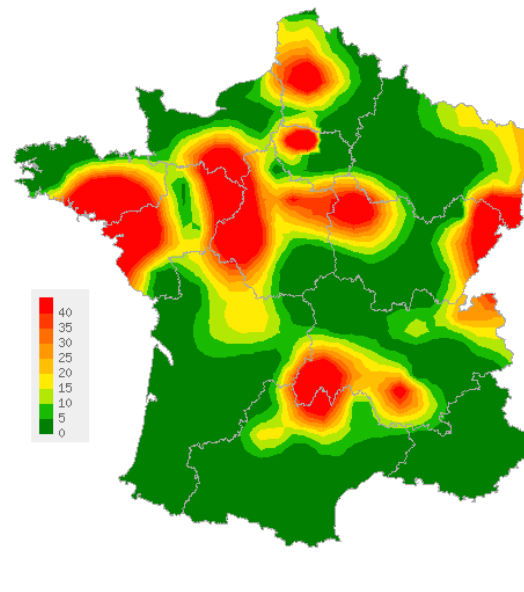
**Activité faible à modérée**

En France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 15 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [9 ; 21]).

Cinq foyers régionaux d'activité modérée ont été observés en Bretagne (37, IC 95% [0 ; 81]), Centre-Val de Loire (35, IC 95% [1 ; 69]), Ile-de-France (32, IC 95% [2 ; 62]), Pays de la Loire (30, IC 95% [0 ; 66]) et Bourgogne-Franche-Comté (17, IC 95% [0 ; 39]). \*

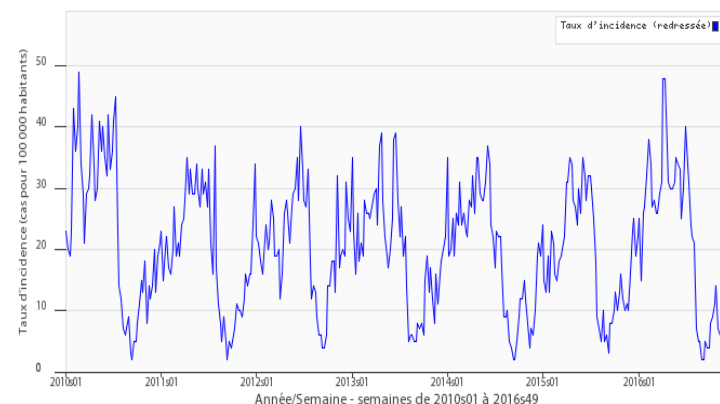
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

\* 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, 2016s49  
[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	2016s49 (non consolidé)	2016s48	2016s47
	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	115 [99 ; 131]	62 [52 ; 72]	34 [27 ; 41]
DIARRHEE AIGUE	241 [218 ; 264]	206 [187 ; 225]	195 [177 ; 213]
VARICELLE	15 [9 ; 21]	11 [7 ; 15]	11 [7 ; 15]

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 2016s49 (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	126 [86 ; 166]	166 [121 ; 211]	12 [0 ; 24]
Bourgogne-Franche-Comté	104 [14 ; 194]	185 [103 ; 267]	17 [0 ; 39]
Bretagne	137 [68 ; 206]	137 [65 ; 209]	37 [0 ; 81]
Centre-Val de Loire	91 [31 ; 151]	215 [135 ; 295]	35 [1 ; 69]
Corse	55 [3 ; 107]	77 [15 ; 139]	13 [0 ; 37]
Grand Est	70 [37 ; 103]	340 [265 ; 415]	10 [0 ; 23]
Hauts-de-France	79 [42 ; 116]	341 [234 ; 448]	12 [0 ; 30]
Ile-de-France	149 [88 ; 210]	197 [131 ; 263]	32 [2 ; 62]
Normandie	85 [33 ; 137]	270 [169 ; 371]	7 [0 ; 17]
Nouvelle-Aquitaine	82 [24 ; 140]	178 [101 ; 255]	4 [0 ; 13]
Occitanie	75 [40 ; 110]	198 [144 ; 252]	3 [0 ; 9]
Pays de la Loire	90 [17 ; 163]	285 [149 ; 421]	30 [0 ; 66]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	193 [103 ; 283]	286 [171 ; 401]	0 [0 ; 0]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence\* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2016s49.

## 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](mailto:sentinelles@upmc.fr)

*Le réseau Sentinelles est constitué de 1387 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 549 participent à l'activité de surveillance continue (436 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.