

## Diarrhée aiguë

Pour la semaine n° 2014s50 allant du 08 au 14/12/14, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

### DIARRHÉE AIGUË Activité forte en augmentation

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 253 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [224 ; 282]), soit 160 000 nouveaux cas, en augmentation par rapport à la semaine précédente et juste **en dessous** du seuil épidémique (269 cas pour 100 000 habitants) [1].

**Au niveau régional,** les taux d'incidence les plus élevés ont été notés en : Limousin (361 cas pour 100 000 habitants), Provence-Alpes-Côte-d'Azur (342) et Ile-de-France (338) (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 3 mois à 100 ans). Les hommes représentaient 50% 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 0,9% (IC 95% [0,0 ; 1,8]).

**Prévision :** selon le modèle de prévision basé sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer à augmenter, et pourrait dépasser le seuil épidémique la semaine prochaine. (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 d'activité de l'activité des gastroentérites.

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

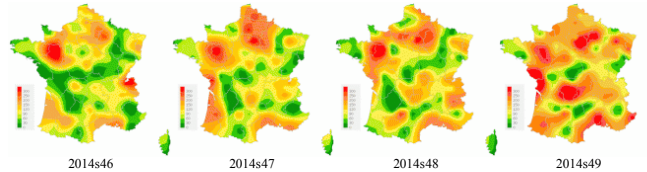
L'équipe du réseau Sentinelles

[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.

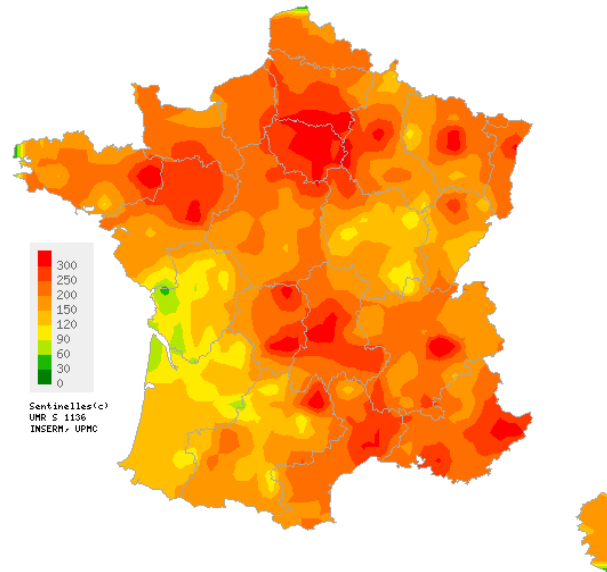
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006

[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

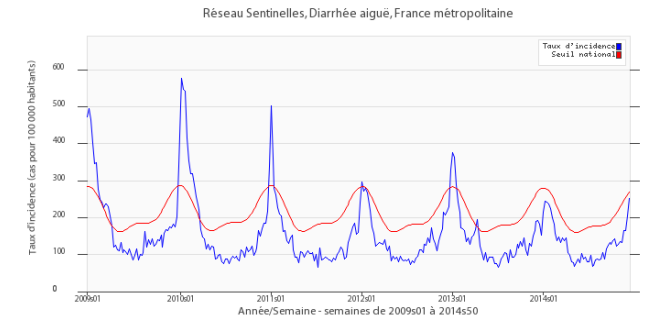


Données consolidées des 4 dernières semaines

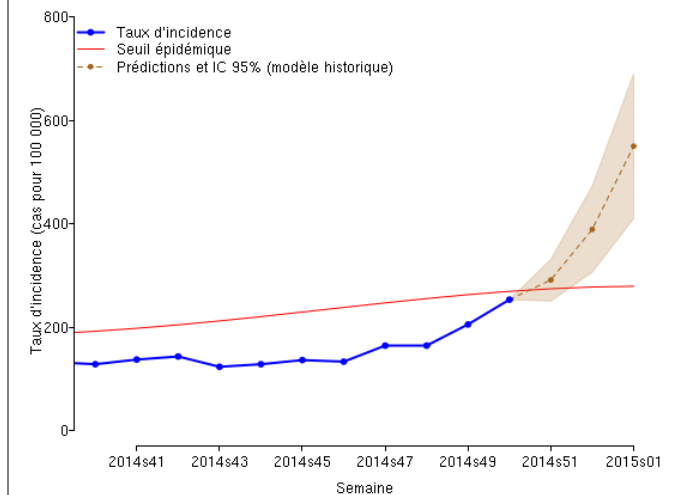


Pour la semaine n°2014s50  
Carte d'interpolation spatiale des données  
basée sur les taux d'incidence départementaux  
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

### 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) ([partenariat IMS-Health](#))

## Syndromes Grippaux

Pour la semaine n° 2014s50 allant du 08 au 14/12/14, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

### SYNDROMES GRIPPAUX Activité faible 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 77 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [61 ; 93]), (soit 49 000 nouveaux cas), en dessous du seuil épidémique (168 cas pour 100 000 habitants) [1].

**Au niveau régional,** les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Nord-Pas-de-Calais (230 cas pour 100 000 habitants), Bourgogne (218) et Franche-Comté (188) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

**Concernant les cas rapportés,** la semaine dernière, l'âge médian était de 32 ans (22 mois à 97 ans), les hommes représentaient 53% 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, 286 prélèvements ont été réalisés par des médecins du réseau Sentinelles. Parmi eux, 14 virus grippaux ont été identifiés :

- 4 virus de type A(H1N1)2009,
- 7 virus de type A(H3N2),
- 3 virus de type B.

**Prévisions :** selon le modèle 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 modérément dans les prochaines semaines (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.grip-penet.fr](http://www.grip-penet.fr).

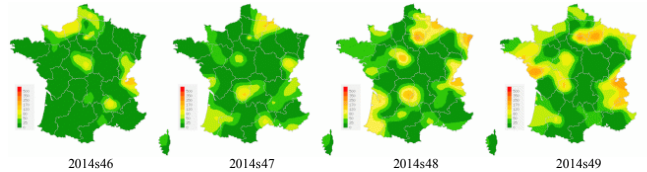
L'équipe du réseau Sentinelles

[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.

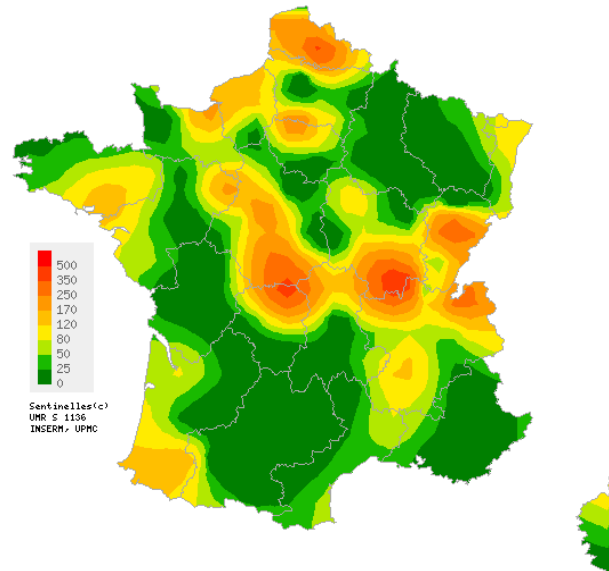
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

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

### Situations observées

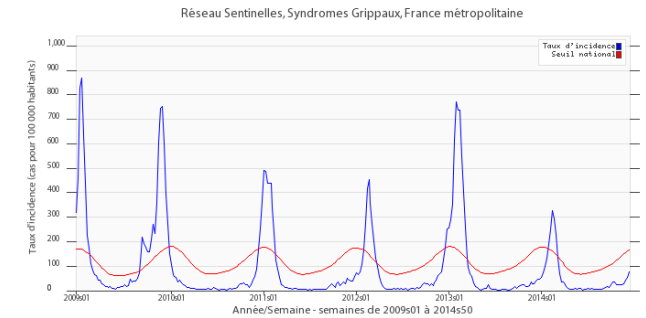


Données consolidées des 4 dernières semaines

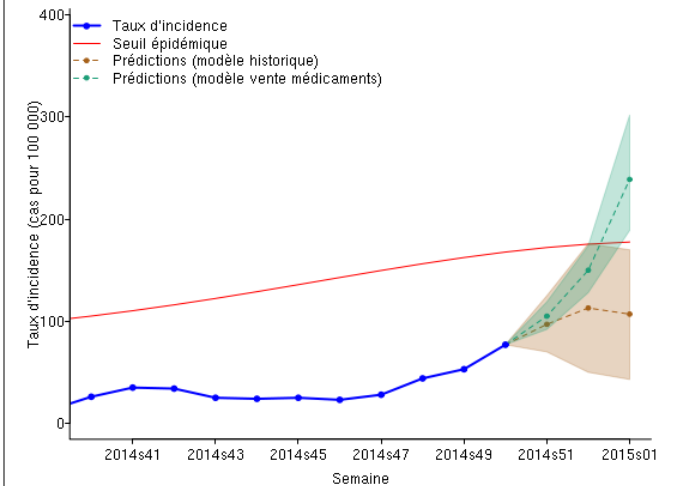


Pour la semaine n°2014s50  
Carte d'interpolation spatiale des données  
basée sur les taux d'incidence départementaux  
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

### 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 17/12/14, n° 2014s50 (données du 08/12/14 au 14/12/14)

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

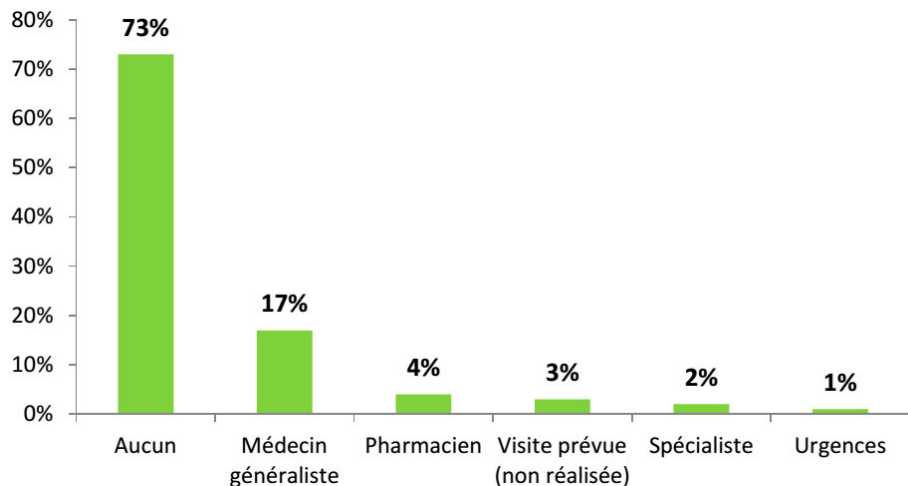
Nous comptons sur la participation de chacun !

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](http://www.grippenet.fr).

### Les participant(e)s de GrippeNet.fr

L'étude GrippeNet.fr compte **4 754** participants inscrits sur le site [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr). La semaine dernière, **3 879** personnes ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptôme, soit 81,6% des personnes inscrites.

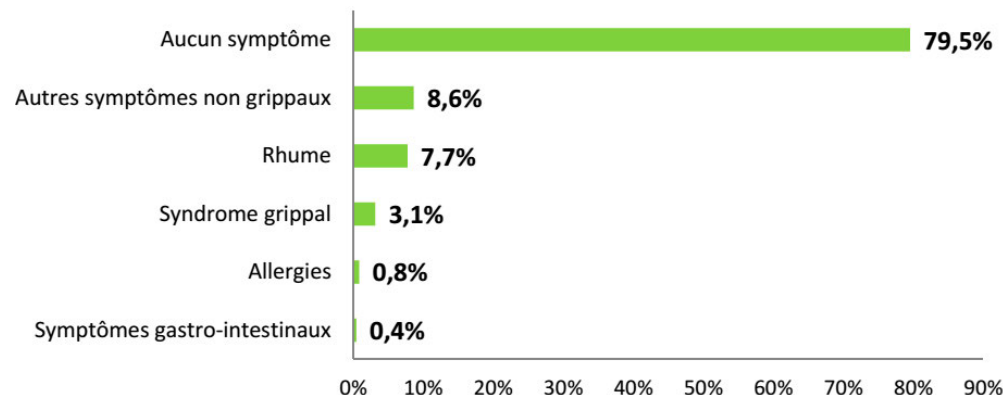
#### Professionnels de santé consultés par les participants qui présentaient des symptômes sur les 7 derniers jours



La semaine dernière, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un **syndrome grippal**, près de **60% n'ont pas consulté** de professionnels de santé, **30%** ont vu un **médecin généraliste** et **5%** un **pharmacien**.

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

(en % de participants)



### Symptômes déclarés cette semaine

La semaine dernière, les symptômes les plus fréquemment déclarés étaient le nez qui coule (12,4 %), les éternuements (7,5 %), la toux (7,3 %), les maux de gorge (6,4 %), et les maux de tête (4,4 %).



Symptômes déclarés la semaine dernière

(la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme sur GrippeNet.fr)

## Varicelle

### Situations observées et Évolution des incidences nationales

Pour la semaine n° 2014s50 allant du 08 au 14/12/14, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

### **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 13 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [7 ; 19]).

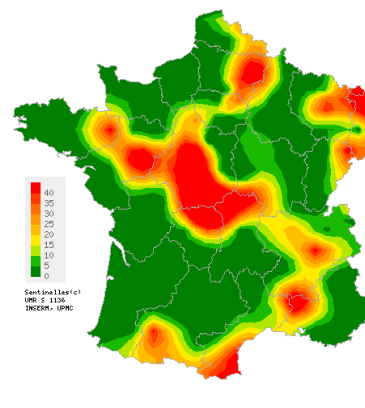
Cinq foyers régionaux d'activité modérée ont été observés en Alsace (38), Centre (30), Limousin (23), Corse (23) et Rhône-Alpes (20). \*

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

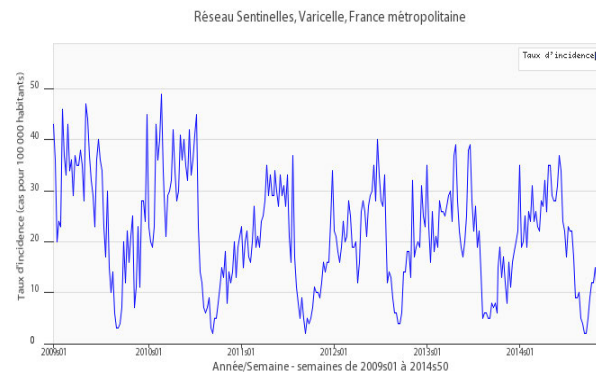
L'équipe du réseau Sentinelles

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

Semaine 2014s50 (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	2014s50 (non consolidé)	2014s49	2014s48
	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	77 [61 ; 93]	53 [43 ; 63]	44 [34 ; 54]
DIARRHÉE AIGUE	253 [224 ; 282]	205 [185 ; 225]	164 [146 ; 182]
VARICELLE	13 [7 ; 19]	10 [6 ; 14]	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 2014s50 (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	85 [0 ; 181]	334 [144 ; 524]	38 [0 ; 102]
Aquitaine	77 [0 ; 182]	85 [0 ; 194]	0 [0 ; 0]
Auvergne	38 [0 ; 95]	263 [124 ; 402]	14 [0 ; 53]
Basse-Normandie	111 [0 ; 252]	87 [19 ; 155]	0 [0 ; 0]
Bourgogne	218 [0 ; 594]	77 [14 ; 140]	3 [0 ; 15]
Bretagne	84 [0 ; 242]	224 [110 ; 338]	14 [0 ; 39]
Centre	76 [27 ; 125]	162 [81 ; 243]	30 [0 ; 60]
Champagne-Ardenne	9 [0 ; 31]	228 [103 ; 353]	0 [0 ; 0]
Corse	84 [7 ; 161]	62 [0 ; 124]	23 [0 ; 64]
Franche-Comté	188 [0 ; 401]	236 [49 ; 423]	6 [0 ; 46]
Haute-Normandie	95 [0 ; 213]	222 [54 ; 390]	0 [0 ; 0]
Ile-de-France	126 [67 ; 185]	338 [239 ; 437]	12 [0 ; 34]
Languedoc-Roussillon	50 [0 ; 108]	294 [157 ; 431]	15 [0 ; 44]
Limousin	106 [9 ; 203]	361 [149 ; 573]	23 [0 ; 67]
Lorraine	14 [0 ; 69]	238 [64 ; 412]	15 [0 ; 52]
Midi-Pyrénées	0 [0 ; 0]	183 [76 ; 290]	4 [0 ; 15]
Nord-Pas-de-Calais	230 [111 ; 349]	189 [80 ; 298]	17 [0 ; 50]
Pays-de-la-Loire	58 [0 ; 119]	228 [92 ; 364]	14 [0 ; 54]
Picardie	0 [0 ; 0]	210 [0 ; 426]	18 [0 ; 78]
Poitou-Charentes	4 [0 ; 17]	29 [0 ; 120]	0 [0 ; 0]
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	12 [0 ; 32]	342 [189 ; 495]	8 [0 ; 23]
Rhône-Alpes	117 [59 ; 175]	275 [202 ; 348]	20 [0 ; 41]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2014s50 .

**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 médecins généralistes libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine. Il comprend 1268 médecins, dont 386 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><b>Vous avez besoin d'informations ?</b></p> <p>Vous pouvez consulter notre site internet :</p> <p><a href="http://www.sentiweb.fr">http://www.sentiweb.fr</a></p> <p>N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-dessus.</p>	<p><b>Vous êtes médecin généraliste</b></p> <p>Vous souhaitez participer au réseau Sentinelles ?</p> <p><a href="http://www.sentiweb.fr">http://www.sentiweb.fr</a></p> <p><b>Rubrique Espace médecin</b></p> <p>Ou contactez-nous aux coordonnées ci-dessus.</p>
--	---