

Diarrhée Aiguë

**Activité modérée à forte
Franchissement du seuil épidémique
en médecine générale**

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 (2017s48), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 182 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [163 ; 201]), en augmentation par rapport à la semaine précédente et **au-dessus** du seuil épidémique (177 cas pour 100 000 habitants) [1].

Les données montrent une augmentation modérée de l'activité des diarrhées aiguës. Le taux d'incidence reste toutefois très proche du seuil épidémique et pourrait se consolider en dessous, une fois l'ensemble des données transmises par les médecins Sentinelles. Il est par ailleurs nécessaire d'observer deux semaines consécutives au-dessus du seuil pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de gastroentérite.

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été notés en : Provence-Alpes-Côte d'Azur (371 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [226 ; 516]), Pays de la Loire (261, IC 95% [154 ; 368]) et Grand Est (240, IC 95% [177 ; 303]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

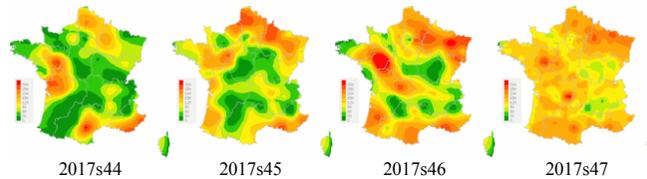
Prévision : selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer d'augmenter cette semaine (voir graphe ci-contre).

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

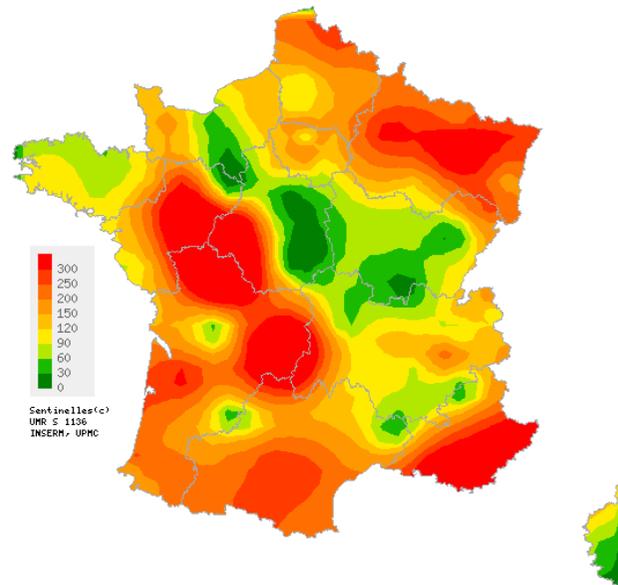
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

[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.

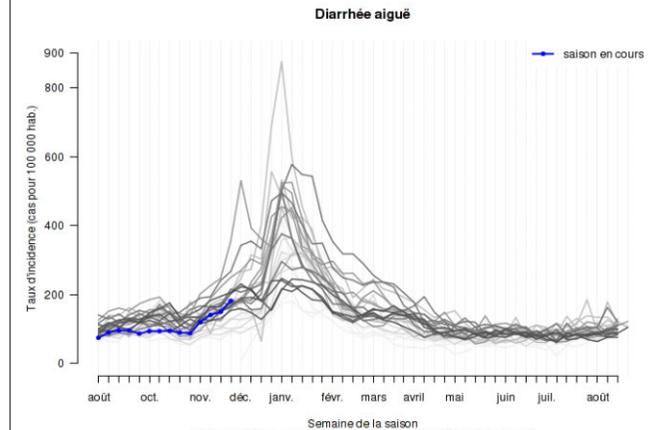
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.



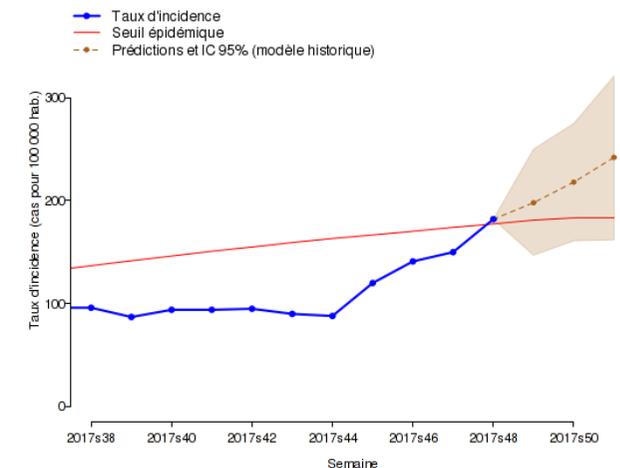
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles, 2017s48
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence de diarrhée aiguë depuis 1990 (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles. En bleu : saison 2017-2018 / 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 généralistes Sentinelles

Syndromes Grippaux : données générales

Activité faible en médecine générale

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 (2017s48), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 54 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [44 ; 64]).

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Centre-Val de Loire (83 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [41 ; 125]), Ile-de-France (65, IC 95% [37 ; 93]) et Nouvelle-Aquitaine (62, IC 95% [21 ; 103]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

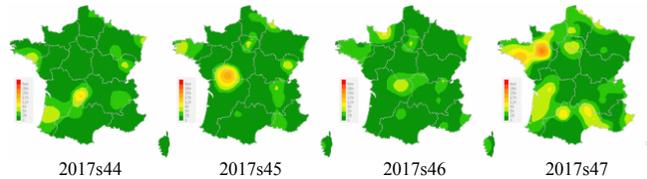
Les données Sentinelles sont intégrées dorénavant à un outil de détection des épidémies de grippe développé par Santé publique France couplant des informations issues de soins primaires et d'urgences hospitalières [1]. Pour la semaine du 27/11 au 03/12/17. **Santé publique France note une augmentation de l'activité grippale en métropole.**

[Plus d'information sur la surveillance Sentinelles](#)
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)
[Bulletin grippe Santé publique France](#)

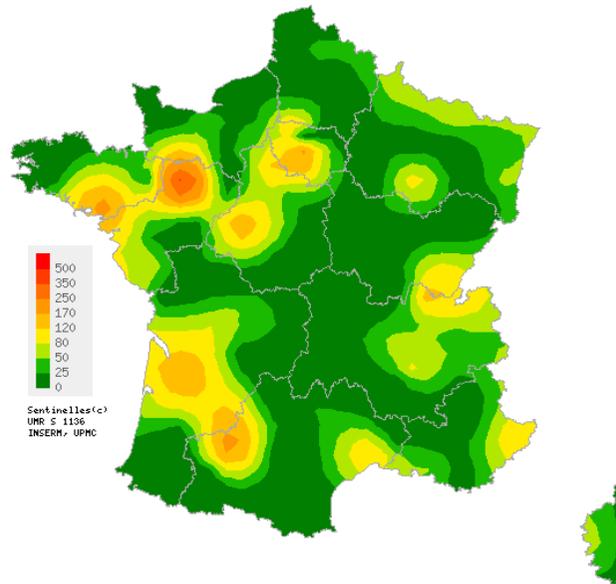
[1] Pelat C. et al. Regional Influenza study group. Improving regional influenza surveillance through a combination of automated outbreak detection methods: the 2015/16 season in France. Euro Surveill. 2017;22(32):pii=30593.

[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

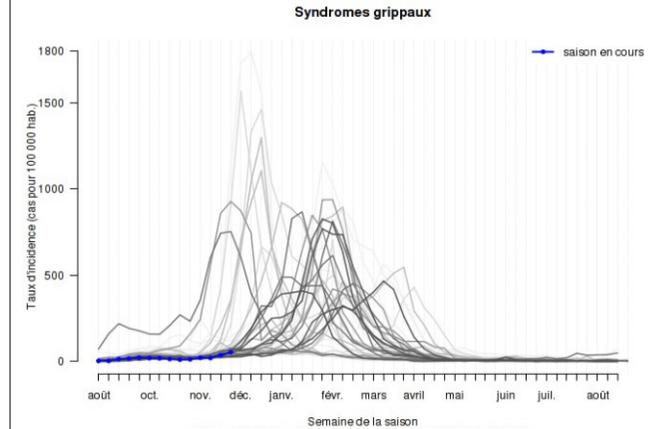
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. Emerg Infect Dis. 2006. 12(3):416-21.



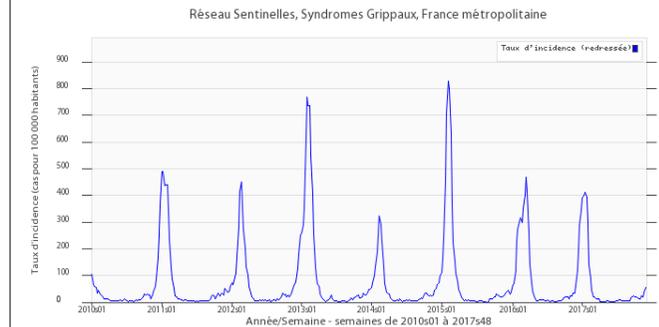
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles, 2017s48
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



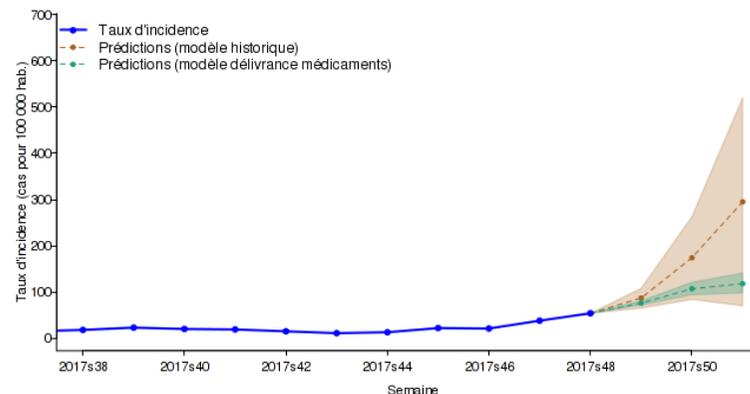
Taux d'incidence des syndromes grippaux depuis 1984 (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles.
En bleu : saison 2017-2018 / En gris : saisons de 1984 à 2017 (plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



Taux d'incidence national des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles

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 syndromes grippaux devrait continuer d'augmenter dans les prochaines semaines.



Syndromes grippaux : identification des virus grippaux

Augmentation de la circulation des virus grippaux

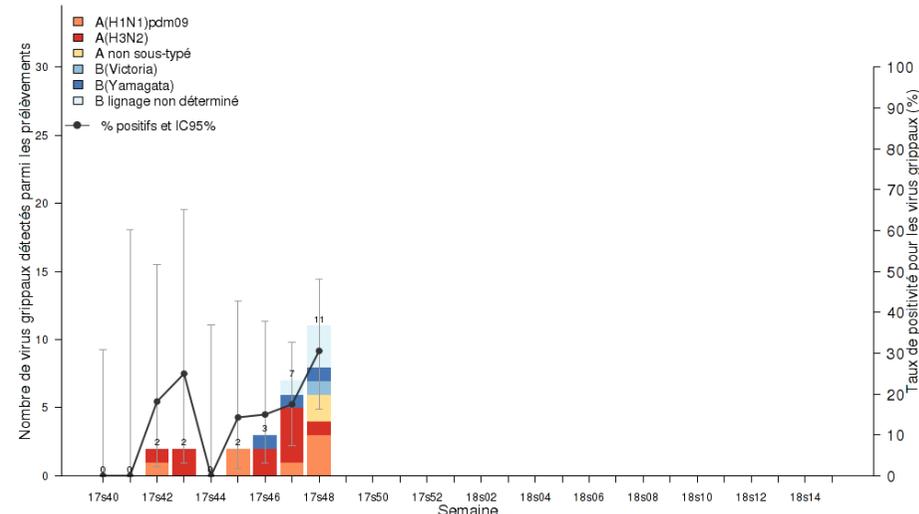
Depuis la semaine 2017s40, date de début de la surveillance, 264 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (151 par les médecins généralistes et 113 par les pédiatres libéraux), dont 264 ont été testés à ce jour.

La semaine dernière, 58 prélèvements ont été testés. Parmi eux, 15 (25,9%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. Le taux de positivité était en légère augmentation la semaine dernière.

| Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal chez l'ensemble des médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) | | |
|--|------------|------------|
| | 2017s48 | Cumulé * |
| Nombre de prélèvements testés | 58 | 264 |
| Positifs pour au moins un virus grippal | 15 (25,9%) | 37 (14,0%) |
| A(H1N1)pdm09, n (%) | 7 (12,1%) | 14 (5,3%) |
| A(H3N2), n (%) | 1 (1,7%) | 11 (4,2%) |
| A non sous-typé, n (%) | 2 (3,4%) | 2 (0,8%) |
| B lignage Victoria, n (%) | 1 (1,7%) | 1 (0,4%) |
| B lignage Yamagata, n (%) | 1 (1,7%) | 5 (1,9%) |
| B lignage non déterminé, n (%) | 3 (5,2%) | 4 (1,5%) |

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

Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (Centre coordonnateur Institut Pasteur Paris, Centre associé Hospices civils de Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40

* Cumul de la semaine 2017s40 à la semaine 2017s48

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

Syndromes grippaux : identification des virus respiratoires non grippaux

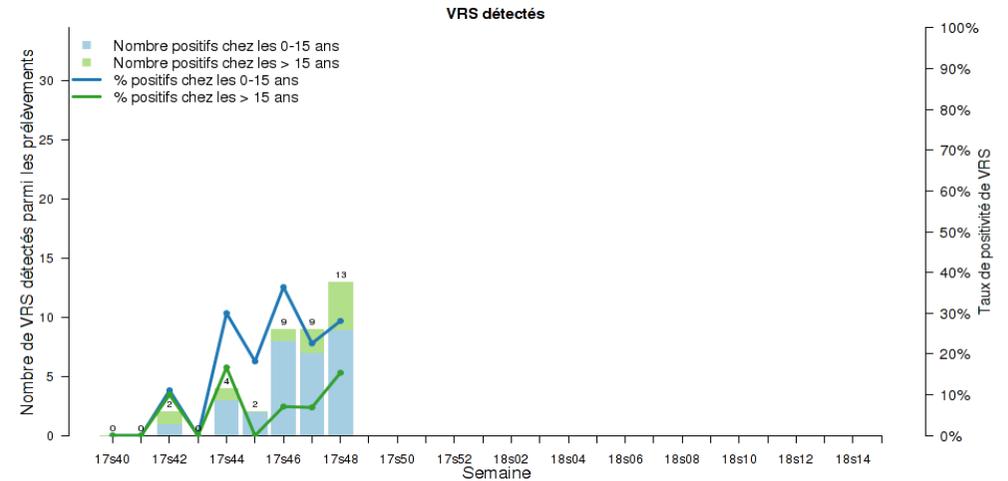
Augmentation de l'activité du virus respiratoire syncytial (VRS)

Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). La semaine dernière, on peut noter une augmentation de l'activité du VRS.

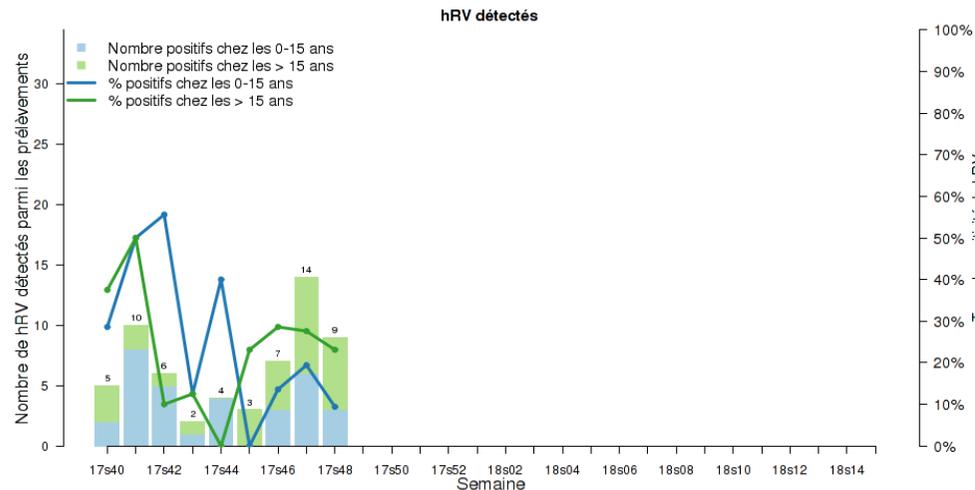
| Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour les autres virus respiratoires chez l'ensemble des médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) | | |
|--|------------|------------|
| | 2017s48 | Cumulé * |
| Nb. prélèvements testés pour le VRS | 58 | 264 |
| - Positifs pour le VRS, n (%) | 13 (22,4%) | 39 (14,8%) |
| Nb prélèvements testés pour le HRV | 58 | 264 |
| - Positifs pour le HRV, n (%) | 9 (15,5%) | 60 (22,7%) |
| Nb prélèvements testés pour le hMPV | 58 | 264 |
| - Positifs pour le hMPV, n (%) | 1 (1,7%) | 4 (1,5%) |

* Cumul de la semaine 2017s40 à la semaine 2017s48

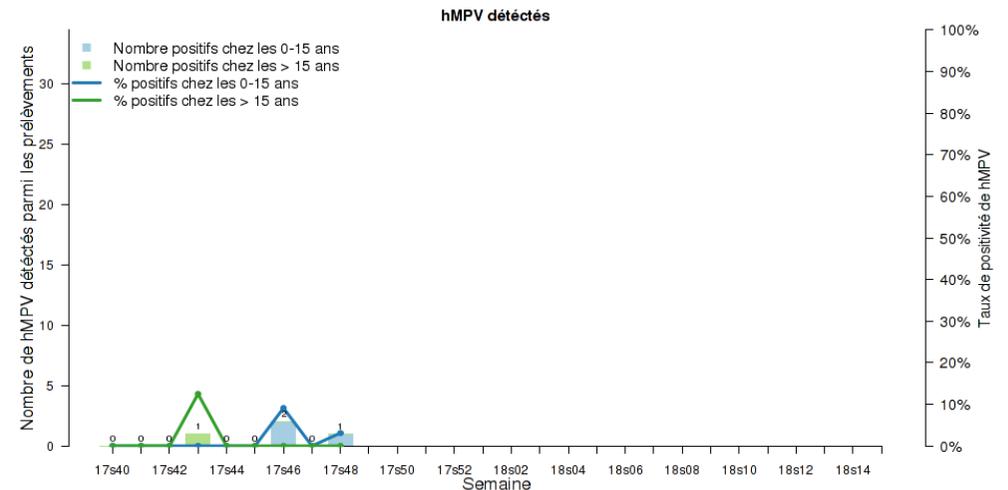
** Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le Rhinovirus (HRV) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le Rhinovirus (hMPV) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 06/12/17, n° 2017s48 (données du 27/11/17 au 03/12/17)

GrippeNet.fr : 4 283 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, 4 283 personnes participent à la surveillance. La semaine dernière, 3 762 personnes (88% 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, 2017s48 (la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme)

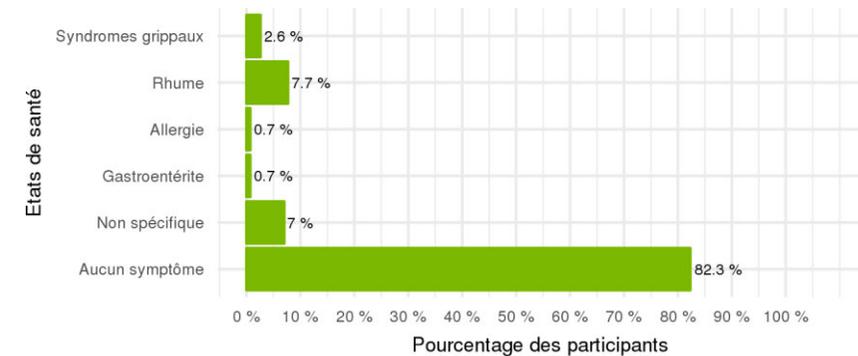


Figure 2. Répartition de l'état de santé des participants, en % de participants, GrippeNet.fr, 2017s48 (un participant peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

Focus sur les syndromes grippaux*

La semaine dernière, il a été estimé que 2,6% des participants de GrippeNet.fr présentaient un syndrome grippal (Figure 2). Ce chiffre est en augmentation par rapport aux résultats de la semaine dernière (Figure 3).

La semaine passée, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, 30% ont consulté un médecin généraliste, 10% un pharmacien, 4% les urgences, 4% un spécialiste, 2% d'entre eux ont consulté un autre professionnel de santé et 60% n'ont pas consulté.

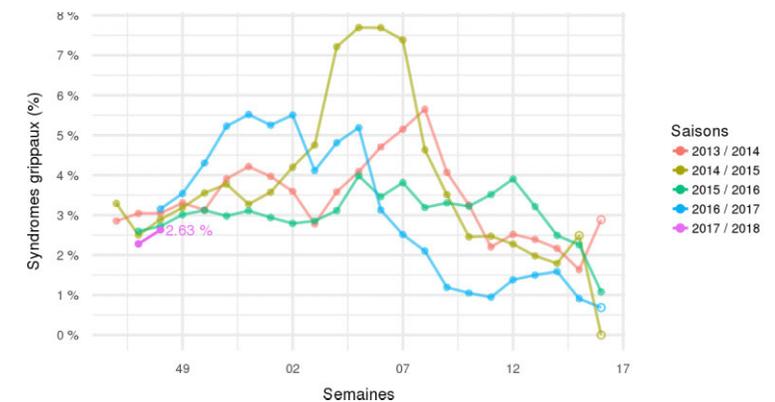


Figure 3. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2013-2014 à la saison 2017-2018, GrippeNet.fr, 2017s48

* 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.

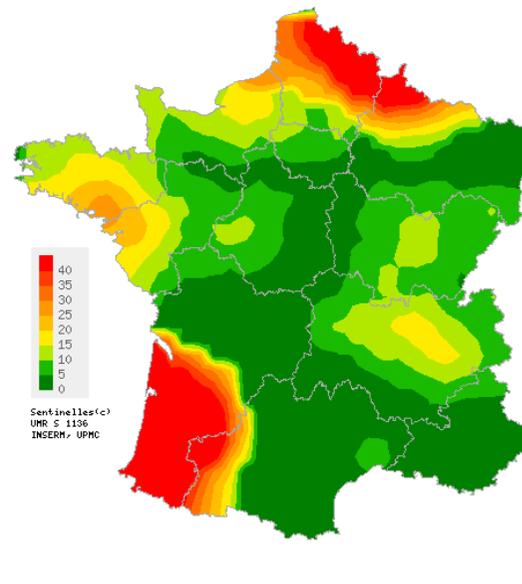
Varicelle

Activité faible en médecine générale

En France métropolitaine, la semaine dernière (2017s48), 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% [10 ; 20]).

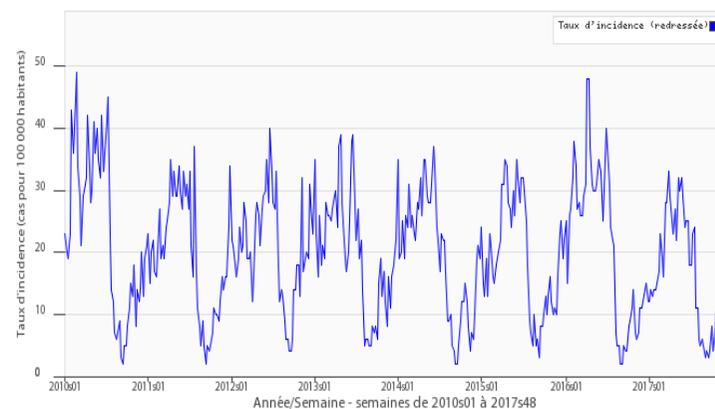
Trois foyers régionaux d'activité modérée ont été observés en Hauts-de-France (33, IC 95% [2 ; 64]), Auvergne-Rhône-Alpes (23, IC 95% [5 ; 41]) et Nouvelle-Aquitaine (21, IC 95% [1 ; 41]). (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

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



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de varicelle (pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles, 2017s48
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

Réseau Sentinelles, Varicelle, France métropolitaine



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

| Taux d'incidence nationaux (pour 100 000 habitants) sur les 3 dernières semaines | 2017s48 (non consolidé) | 2017s47 | 2017s46 |
|--|---|---|---|
| | 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 | 54 [44 ; 64] | 38 [30 ; 46] | 21 [16 ; 26] |
| DIARRHÉE AIGUE | 182 [163 ; 201] | 150 [136 ; 164] | 141 [126 ; 156] |
| VARICELLE | 15 [10 ; 20] | 13 [9 ; 17] | 9 [6 ; 12] |

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 2017s48 (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%] |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 53 [28 ; 78] | 124 [86 ; 162] | 23 [5 ; 41] |
| Bourgogne-Franche-Comté | 8 [0 ; 25] | 63 [28 ; 98] | 9 [0 ; 25] |
| Bretagne | 59 [12 ; 106] | 104 [44 ; 164] | 17 [0 ; 43] |
| Centre-Val de Loire | 83 [41 ; 125] | 138 [82 ; 194] | 10 [0 ; 26] |
| Corse | 39 [3 ; 75] | 104 [35 ; 173] | 5 [0 ; 17] |
| Grand Est | 41 [16 ; 66] | 240 [177 ; 303] | 7 [0 ; 16] |
| Hauts-de-France | 21 [0 ; 44] | 215 [141 ; 289] | 33 [2 ; 64] |
| Ile-de-France | 65 [37 ; 93] | 135 [85 ; 185] | 8 [0 ; 17] |
| Normandie | 20 [0 ; 45] | 113 [47 ; 179] | 19 [0 ; 48] |
| Nouvelle-Aquitaine | 62 [21 ; 103] | 218 [119 ; 317] | 21 [1 ; 41] |
| Occitanie | 41 [16 ; 66] | 146 [94 ; 198] | 4 [0 ; 12] |
| Pays de la Loire | 53 [6 ; 100] | 261 [154 ; 368] | 12 [0 ; 27] |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 47 [14 ; 80] | 371 [226 ; 516] | 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 2017s48.

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 1421 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 573 participent à l'activité de surveillance continue (458 médecins généralistes et 115 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: Marion Debin, Caroline Guerrisi, Louise Rossignol, Laetitia Vaillant
Système d'information, Biostatistiques:
Titouan Launay, Cécile Souty, Clément Turbelin, Ana Vilcu
Rédacteur: Yves Dorléans

| Antenne régionale | Responsable | Animateur |
|--|---|-------------------------------------|
| Auvergne-Rhône-Alpes / Bourgogne-Franche-Comté | Marianne Sarazin | Caroline Liotard |
| Centre Val de Loire / Hauts-de-France | Thierry Prazuck | Thomas Goronflot Mathieu Rivière |
| Ile-de-France | Mathilde François | Lucie Fournier |
| Méditerranée : Corse / Occitanie / Provence-Alpes-Côte d'Azur | Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi | Priscillia Bompard Shirley Masse |

| | |
|--|---|
| <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.