

Diarrhée aiguë

Pour la semaine n° 2015s01 allant du 29/12/14 au 04/01/15, 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% [216 ; 290]), soit 164 000 nouveaux cas, en augmentation par rapport à la semaine précédente et juste **en dessous** du seuil épidémique (278 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été notés en : Aquitaine (805 cas pour 100 000 habitants), Languedoc-Roussillon (475) et Nord-Pas-de-Calais (346) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Concernant les cas rapportés, l'âge médian des cas était de 30 ans (de 2 mois à 95 ans). Les hommes représentaient 49% 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 basé sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës pourrait continuer d'augmenter modérément dans les prochaines semaines en restant proche du seuil épidémique (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](#)

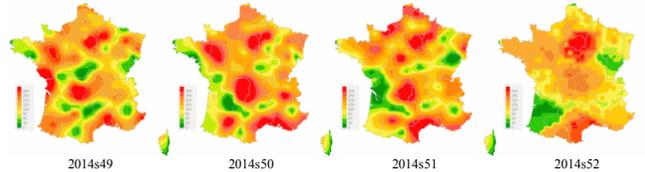
L'équipe du réseau Sentinelles

[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.

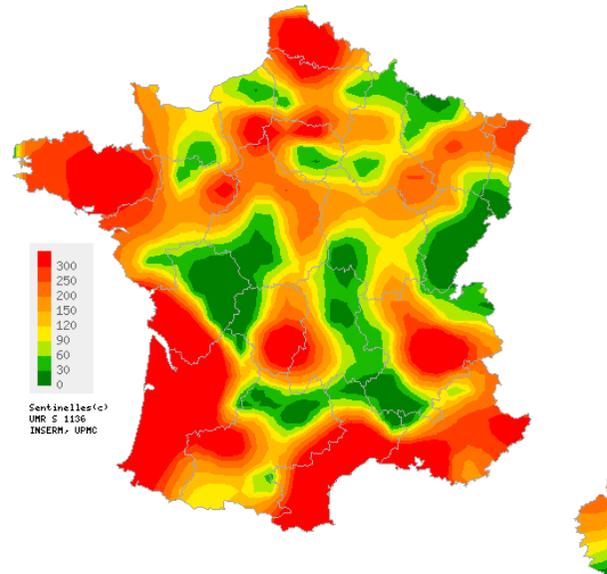
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006

[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

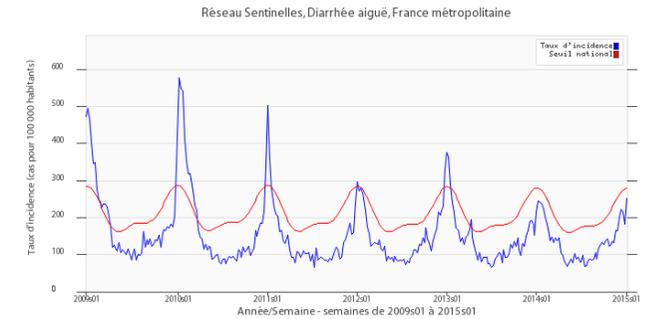


Données consolidées des 4 dernières semaines

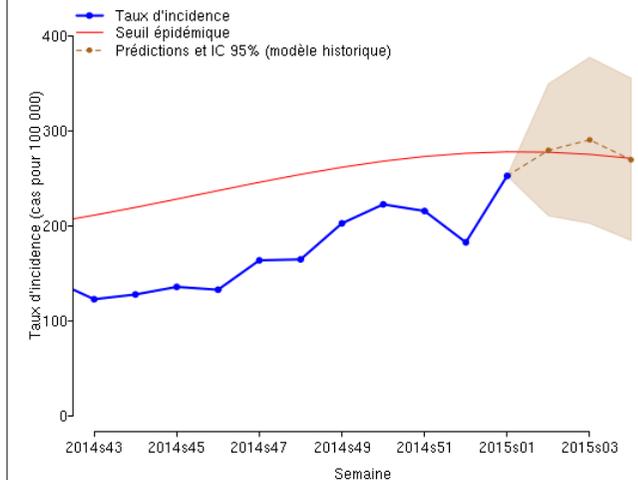


Pour la semaine n°2015s01
Carte d'interpolation spatiale des données
basée sur les taux d'incidence départementaux
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

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° 2015s01 allant du 29/12/14 au 04/01/15, le réseau Sentinelles a observé la situation suivante :

SYNDROMES GRIPPAUX Activité modérée

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 86 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [65 ; 107]), (soit 55 000 nouveaux cas), en dessous du seuil épidémique (177 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Limousin (417 cas pour 100 000 habitants), Nord-Pas-de-Calais (193) et Champagne-Ardenne (185) (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 (3 mois à 95 ans), les hommes représentaient 55% 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 0,5% (IC 95% [0,0 ; 2,1]).

Surveillance virologique

Depuis la semaine 2014s40, date de reprise de la surveillance, 440 prélèvements ont été réalisés par des médecins du réseau Sentinelles. Parmi eux, 64 virus grippaux ont été identifiés :

- 14 (22%) virus de type A(H1N1)pdm09,
- 30 (47%) virus de type A(H3N2),
- 9 (14%) virus de type A non sous-typés,
- 11 (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 augmenter dans les semaines à venir (voir graphe ci-contre).

Plus d'information sur cette surveillance

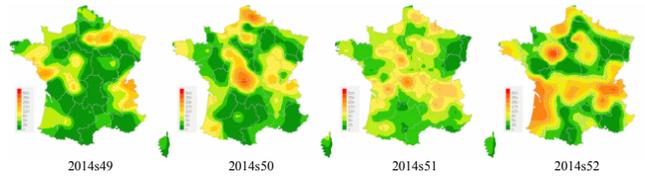


Des données complémentaires sur les syndromes grippaux mesurés dans la population générale sont disponibles dans la suite de ce bulletin et sur www.gripnet.fr.

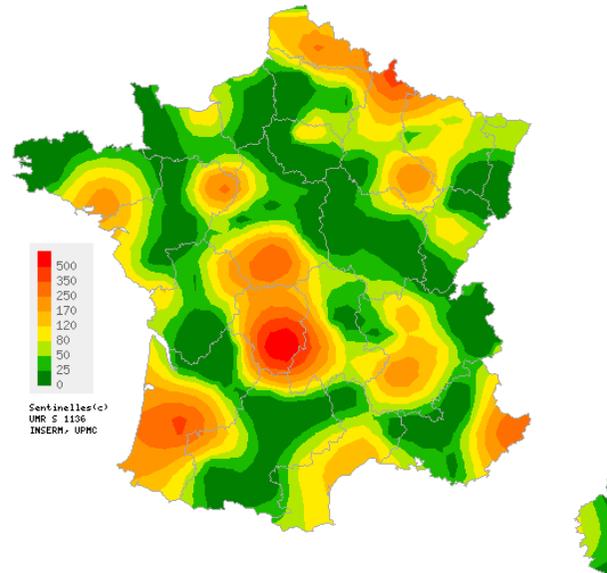
L'équipe du réseau Sentinelles

[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

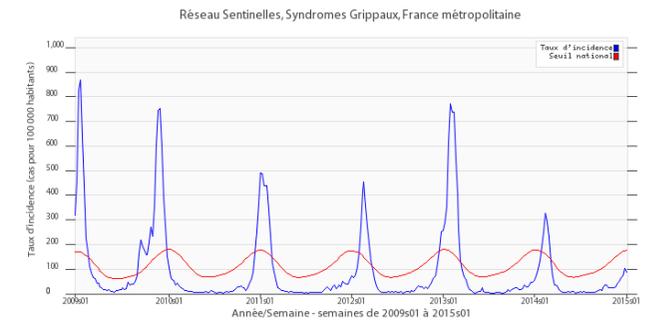


Données consolidées des 4 dernières semaines

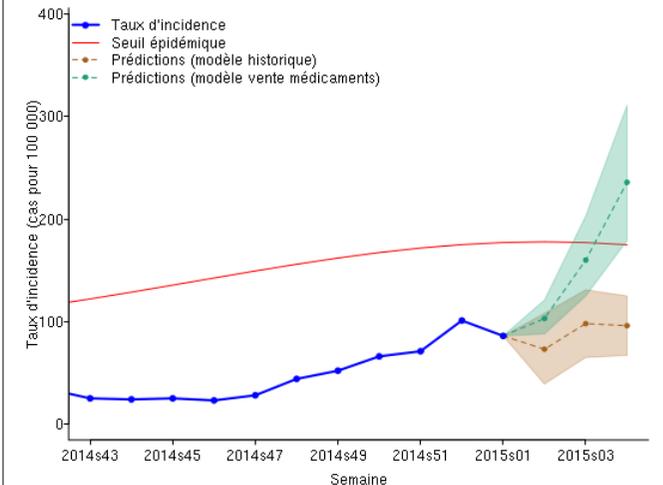


Pour la semaine n°2015s01
Carte d'interpolation spatiale des données
basée sur les taux d'incidence départementaux
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

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 07/01/15, n° 2015s01 (données du 29/12/14 au 04/01/15)

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

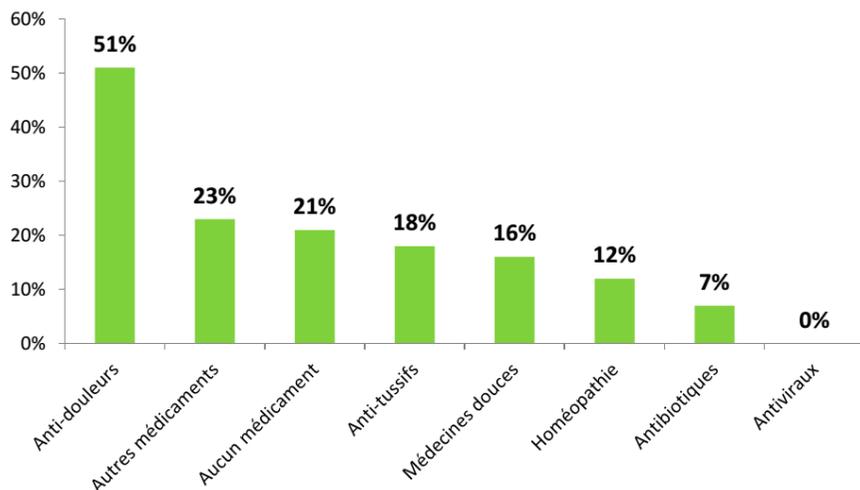
Nous comptons sur la participation de chacun !

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 **5 156** participants inscrits sur le site www.grippenet.fr. La semaine dernière, **3 925** personnes ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptôme, soit 76,2% des personnes inscrites.

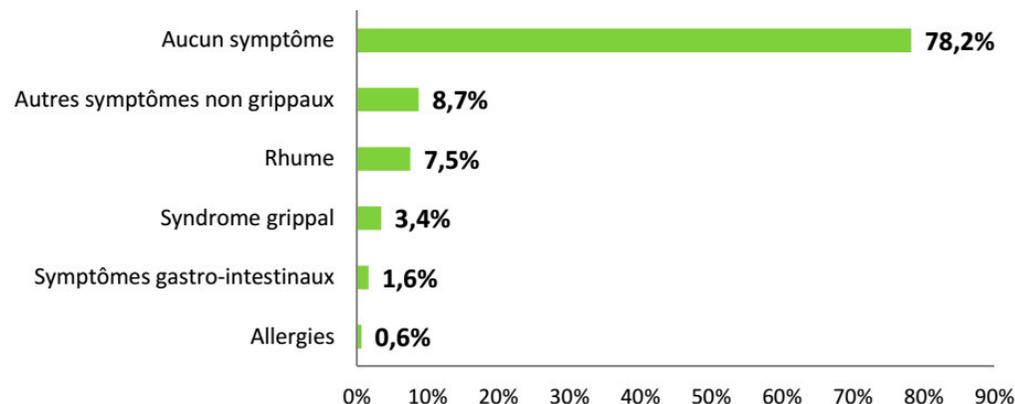
Traitements pris par les participants présentant des symptômes sur les 7 derniers jours



Focus sur les syndromes grippaux :

La semaine dernière, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un **syndrome grippal**, près de **90%** ont pris des **anti-douleurs**, **35%** des **anti-tussifs** et **25%** des **médecines douces**.

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 (12,2 %), la toux (9,0 %), les éternuements (6,9 %), les maux de gorge (6,5 %), et les maux de tête (4,5 %).



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° 2015s01 allant du 29/12/14 au 04/01/15,, 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 26 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [15 ; 37]).

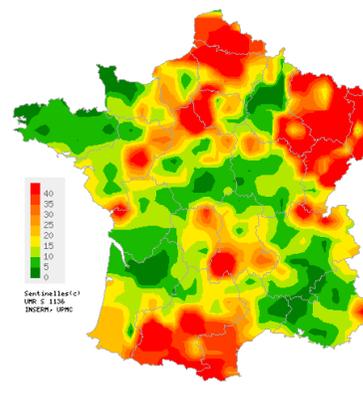
Onze foyers régionaux ont été observés, d'activité **forte** en Lorraine (68 cas pour 100 000 habitants), Nord-Pas-de-Calais (65) et Midi-Pyrénées (47) et **modérée** en Corse (29), Picardie (25), Alsace (25), Centre (24), Languedoc-Roussillon (24), Pays-de-la-Loire (23), Poitou-Charentes (23) et Auvergne (20). *

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

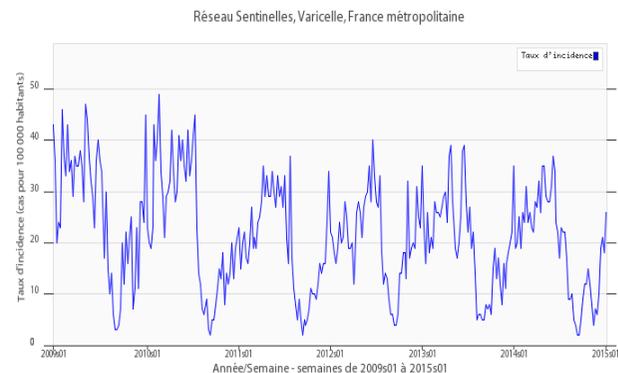
L'équipe du réseau Sentinelles

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

Semaine 2015s01 (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	2015s01 (non consolidé)	2014s52	2014s51
	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	86 [65 ; 107]	101 [84 ; 118]	71 [60 ; 82]
DIARRHÉE AIGUE	253 [216 ; 290]	183 [160 ; 206]	216 [195 ; 237]
VARICELLE	26 [15 ; 37]	18 [10 ; 26]	21 [15 ; 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 2015s01 (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	37 [0 ; 97]	214 [1 ; 427]	25 [0 ; 74]
Aquitaine	79 [0 ; 160]	805 [228 ; 1382]	0 [0 ; 0]
Auvergne	59 [0 ; 119]	40 [0 ; 81]	20 [0 ; 48]
Basse-Normandie	72 [0 ; 155]	99 [0 ; 208]	0 [0 ; 0]
Bourgogne	18 [0 ; 60]	147 [17 ; 277]	12 [0 ; 35]
Bretagne	69 [0 ; 145]	321 [160 ; 482]	0 [0 ; 0]
Centre	46 [1 ; 91]	163 [81 ; 245]	24 [0 ; 55]
Champagne-Ardenne	185 [61 ; 309]	143 [25 ; 261]	0 [0 ; 0]
Corse	42 [0 ; 110]	225 [15 ; 435]	29 [0 ; 86]
Franche-Comté	62 [0 ; 255]	33 [0 ; 70]	10 [0 ; 31]
Haute-Normandie	0 [0 ; 0]	158 [0 ; 468]	0 [0 ; 0]
Ile-de-France	69 [0 ; 140]	197 [80 ; 314]	17 [0 ; 52]
Languedoc-Roussillon	98 [17 ; 179]	475 [299 ; 651]	24 [0 ; 61]
Limousin	417 [114 ; 720]	229 [0 ; 464]	16 [0 ; 52]
Lorraine	66 [0 ; 146]	122 [29 ; 215]	68 [11 ; 125]
Midi-Pyrénées	11 [0 ; 38]	112 [21 ; 203]	47 [0 ; 108]
Nord-Pas-de-Calais	193 [22 ; 364]	346 [130 ; 562]	65 [0 ; 178]
Pays-de-la-Loire	71 [4 ; 138]	183 [44 ; 322]	23 [0 ; 96]
Picardie	0 [0 ; 0]	101 [0 ; 207]	25 [0 ; 78]
Poitou-Charentes	87 [0 ; 236]	100 [0 ; 244]	23 [0 ; 92]
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	99 [8 ; 190]	338 [150 ; 526]	16 [0 ; 52]
Rhône-Alpes	109 [40 ; 178]	272 [166 ; 378]	17 [0 ; 36]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2015s01 .

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 1276 médecins, dont 397 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>
--	---