

Situation épidémiologique des gastro-entérites à Mayotte

Point épidémiologique - N° 70 du 30 septembre 2014

| Situation épidémiologique au 25 septembre |

Une épidémie de gastro-entérites aiguës (GEA) a été détectée à Mayotte début août. Elle a été visible chez les médecins du réseau sentinelle, dans le service d'urgences du Centre Hospitalier de Mayotte (CHM) et également dans les pharmacies.

Afin de caractériser l'agent infectieux responsable de cet épisode, des analyses ont été réalisées au laboratoire du CHM et au Centre national de références (CNR) des virus entériques.

Réseau OSCOUR®

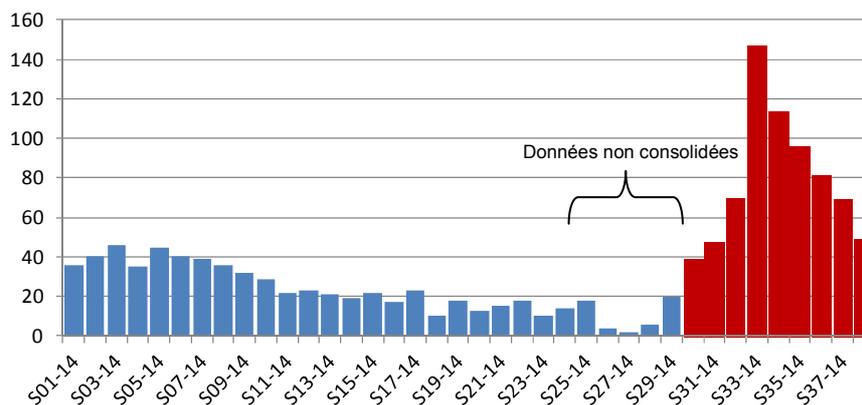
En raison d'un problème informatique local, les données des mois de juin et juillet ne sont pas consolidées.

Après un pic en semaine 33 (du lundi 11 au dimanche 17 août) avec 147 passages hebdomadaires

(tous âges) au service d'urgences du CHM codés GEA (Figure 1), le nombre de passages diminue depuis 5 semaines et se situe légèrement au dessus de 40 passages hebdomadaires.

| Figure 1 |

Distribution hebdomadaire des consultations aux Urgences du Centre Hospitalier de Mayotte pour gastro-entérite, S01 à S38/2014.

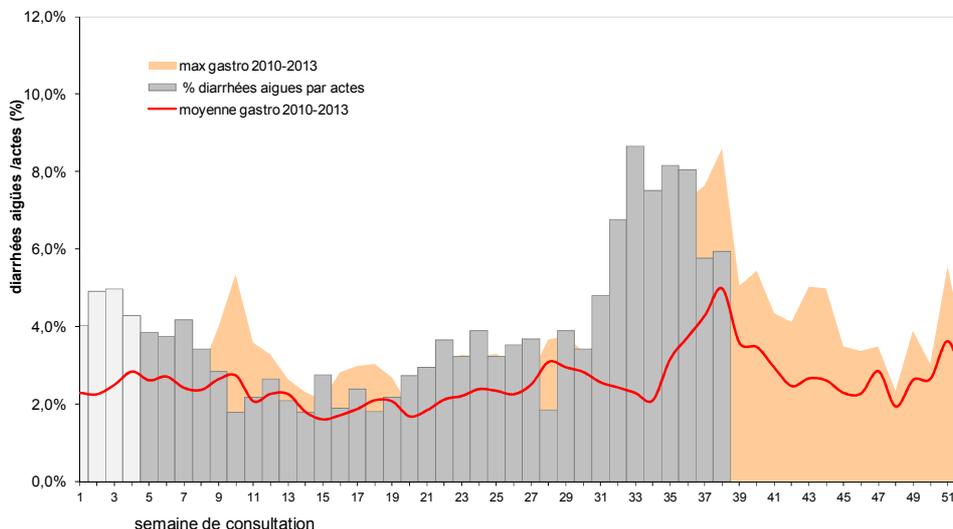


Source : Réseau Oscour®, données au 24/09/2014

Réseau de médecins sentinelles

| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhée aiguë chez les moins de 5 ans, rapportées par le réseau de médecins sentinelle de Mayotte, S01 à S38/2014 (comparé à la période 2010-2013).



Source : relevés hebdomadaires du Réseau, situation au 24/09/2014. Les résultats des dernières semaines sont provisoires.

Depuis 2 semaines consécutives, l'activité du réseau de médecins sentinelle pour diarrhée aigue chez les moins de 5 ans diminue et se situe aux alentours de 5,8%.

Le pic épidémique correspond, comme pour les passages aux urgences, à la semaine 33 (du lundi 11 au dimanche 17 août) où la part des consulta-

tions pour le motif de diarrhée aigue a atteint 8,7% de l'activité.

En raison de délai de consolidation, ces données sont provisoires mais les résultats restent toujours supérieurs aux moyennes enregistrées sur la même période 2010-2013.

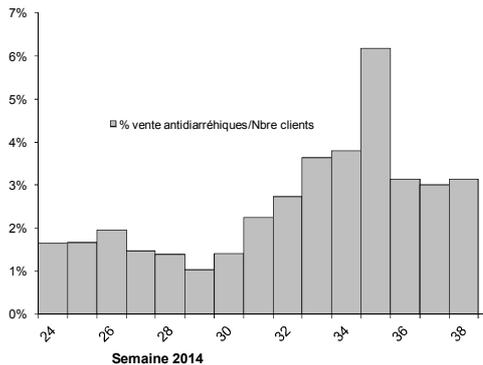
Réseau de pharmacies sentinelle

En parallèle de la surveillance par les médecins sentinelle, une surveillance des ventes de certains médicaments (dont les anti-diarrhéiques) a été mise en place à Mayotte dans des pharmacies volontaires depuis la semaine 24/2014.

Le pourcentage de vente d'anti-diarrhéiques par rapport au nombre de clients a augmenté durant 5 semaines consécutives (S31 à S35) (Figure 3). Depuis 3 semaines consécutives, il diminue et reste stable. Ainsi, en semaine 38 (du lundi 15 au dimanche 21 septembre), 3,1% des clients ont acheté des anti-diarrhéiques contre 6,2% en semaine 35 (du lundi 25 au dimanche 31 août), lors du pic épidémique.

| Figure 3 |

Pourcentage hebdomadaire des ventes d'anti-diarrhéiques par rapport au nombre total de clients rapporté par le réseau de pharmacies sentinelle de Mayotte, S24 à S38/2014



Source : relevés hebdomadaires du Réseau, situation au 25/09/2014

Surveillance virologique

Des premières analyses virologiques au laboratoire du CHM ont permis d'isoler des rotavirus.

Des prélèvements ont également été envoyés au CNR des virus entériques. Sur les 9 premiers résultats disponibles, **5 sont positifs en rotavirus**,

2 en sapovirus, 1 est positif à la fois en rotavirus et en norovirus, et 1 est négatif.

D'autres prélèvements ont été envoyés et seront analysés prochainement.

| Analyse de la situation épidémiologique |

Une épidémie de gastro-entérite a été détectée à Mayotte depuis début août.

Après une forte augmentation du nombre de consultations aux urgences du centre hospitalier et un pic en semaine 33 (du lundi 11 au dimanche 17 août), la tendance est à la baisse depuis 5 semaines. Chez les médecins sentinelles pour les moins de 5 ans, la tendance est également à la baisse mais de manière moins rapide qu'aux urgences et l'activité reste toujours supérieure aux moyennes saisonnières (2011-2013). Dans les pharmacies du réseau sentinelle, la vente d'anti-diarrhéique a diminué également et reste depuis 3 semaines à un niveau stable mais supérieur aux données antérieures à l'épidémie.

A ce jour, les différents indicateurs indiquent une poursuite de la baisse de la circulation mais restent toujours à des niveaux supérieurs au bruit de fond habituel.

Les premières analyses réalisées au laboratoire du CHM et au CNR des virus entériques ont mis en évidence la présence en majorité de *rotavirus*, et dans une moindre proportion de *sapovirus* et de *norovirus*. D'autres prélèvements sont actuellement en cours d'analyses au Centre national de référence des virus entériques afin de poursuivre la description des virus responsables de cette épidémie.

Plateforme de veille et d'urgences sanitaires

Tel : 0269 61 83 20 - Fax : 0269 61 83 21

ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr

Le point épidémiologique gastro-entérite à Mayotte

Points clés

- Diminution du nombre de cas de gastro-entérite
- Isolement de rotavirus principalement, mais aussi de sapovirus et de norovirus
- Poursuite des analyses au CNR des virus entériques

Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à Mayotte:

- Les médecins sentinelles
- Les pharmacies sentinelles
- Les médecins libéraux et de dispensaire qui ont participé à l'investigation du phénomène
- Le laboratoire du CHM
- Les urgences du CHM
- Le GCS Tesis
- La CVAGS de l'ARS OI, délégation Mayotte
- Le CNR des virus entériques

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur Général de l'InVS

Rédacteur en chef: Laurent Filleul, Responsable de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Nadège Caillère
Sébastien Cossin
Sophie Larrieu
Isabelle Mathieu
Frédéric Pagès
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion :
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 60050
97743 Saint Denis Cedex 9 France
La Réunion
Téléphone : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à ARS-OI-CIRE@ars.sante.fr