

Epidémie saisonnière de gastro-entérite à *rotavirus* à la Réunion

Point épidémiologique - N° 75 au 10 octobre 2014

| Situation épidémiologique |

L'épidémie de gastro-entérite à la Réunion, qui a débuté fin août poursuit sa progression en médecine de ville avec un nombre de consultations pour gastro-entérites supérieur à la moyenne des quatre années précédentes. Par ailleurs, le taux de positivité à *rotavirus* reste élevé depuis le mois de juillet, confirmant la circulation de ce virus à la Réunion.

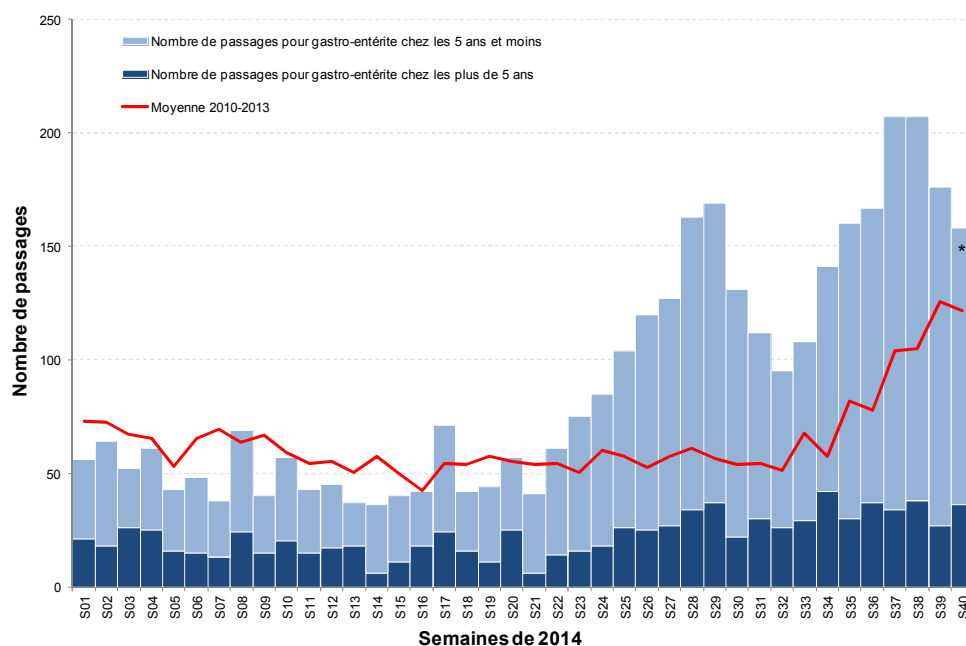
Cependant, les passages aux urgences pour gastro-entérite sont en diminution depuis deux semaines mais se situent toujours à des valeurs élevées pour la saison, et les enfants de 5 ans et moins restent les plus touchés. Le pic épidémique des passages aux urgences semble avoir été atteint en semaine 38 (du 15 au 21 septembre).

Réseau OSCOUR®

Après une première recrudescence observée en juillet, le système de surveillance des urgences hospitalières OSCOUR® a mis en évidence une augmentation continue des passages pour gastro-entérite sur les mois d'août et septembre 2014. Depuis deux semaines, une diminution de ces passages est observée, en restant toutefois nettement au-dessus des moyennes saisonnières. Ainsi au cours de la semaine 40 (du 29 septembre au 5 octobre 2014), près de 160 passages pour gastro-entérite ont été enregistrés. Les enfants de 5 ans et moins restent les plus touchés.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de passages pour gastro-entérite dans les services d'urgences de la Réunion en 2014



* données non consolidées

Activité médicale pour gastro-entérite toujours élevée

Les enfants âgés de cinq ans et moins principalement touchés

Circulation de *rotavirus*

Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à la Réunion :

- Les médecins sentinelles
- Le GCS TESIS
- Les laboratoires hospitaliers du CHU de Saint Denis et de Saint-Pierre, du CHGM et du GHER
- L'ensemble des services d'urgence de la Réunion
- La Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Réunion
- Le Centre national de référence des virus entériques

Liste de diffusion

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

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

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

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

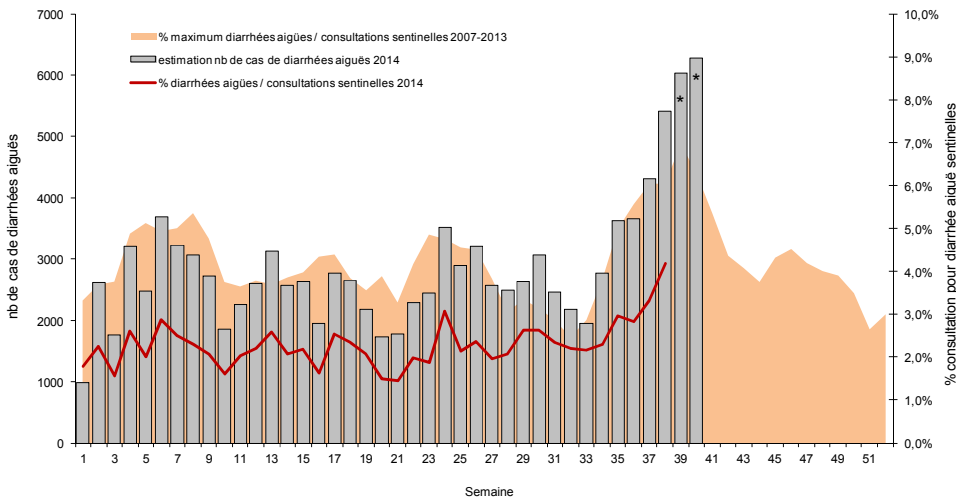
Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

Réseau de médecins sentinelles

Le pourcentage de consultations pour diarrhées aiguës rapporté par les médecins sentinelles à la Réunion poursuit son augmentation pour la semaine du 29 septembre au 5 octobre (semaine 40), se situant au dessus des moyennes saisonnières. Le nombre total de consultations pour diarrhées aiguës estimé à partir des données de la Caisse Générale de Sécurité Sociale s'élève à plus de 6 200 pour la semaine dernière (semaine 40).

| Figure 2 |

Estimation hebdomadaire du nombre de diarrhées aiguës vus en consultation en médecine de ville à la Réunion en 2014



Source : réseau de médecins sentinelles, CGSS * données non consolidées

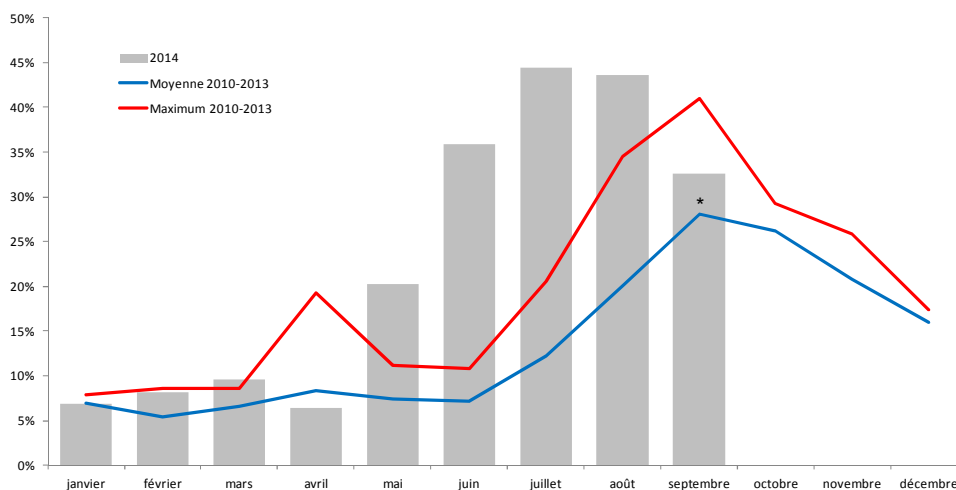
Surveillance virologique hospitalière à la Réunion

Les données transmises par les laboratoires hospitaliers du Centre Hospitalier Universitaire Félix Guyon (CHU FG) de Saint-Denis, du Centre Hospitalier Gabriel Martin (CHGM) de Saint-Paul et du Groupe Hospitalier Est Réunion de Saint-Benoît montrent une augmentation des isollements de *rotavirus* en hiver austral durant les mois de juillet et août. Pour le mois de septembre, le taux de positivité des prélèvements à *rotavirus* diminue mais reste à des valeurs élevées dans les moyennes saisonnières.

Un échantillon de prélèvements a été envoyé au Centre national de référence des virus entériques pour confirmation et typage. Sur 9 souches analysées, 8 étaient de génotype G9P[8] dont 3 co-infections avec du *norovirus* ou *sapovirus*. Ce génotype G9P[8] a également été identifié à Mayotte au mois d'août.

| Figure 3 |

Taux de positivité du *rotavirus* en 2014 au CHU FG de Saint-Denis, au CHGM de Saint-Paul et au GHER de Saint-Benoît, à la Réunion (comparé aux moyennes et maxima observés entre 2010 et 2013)



* données non consolidées