

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

Point épidémiologique - N° 80 au 24 octobre 2014

| Situation épidémiologique |

L'épidémie de gastro-entérite à la Réunion qui a débuté fin août est en diminution en médecine de ville et dans les services d'urgences mais se situe à des valeurs toujours élevées pour la saison. Les enfants de 5 ans et moins restent les plus touchés.

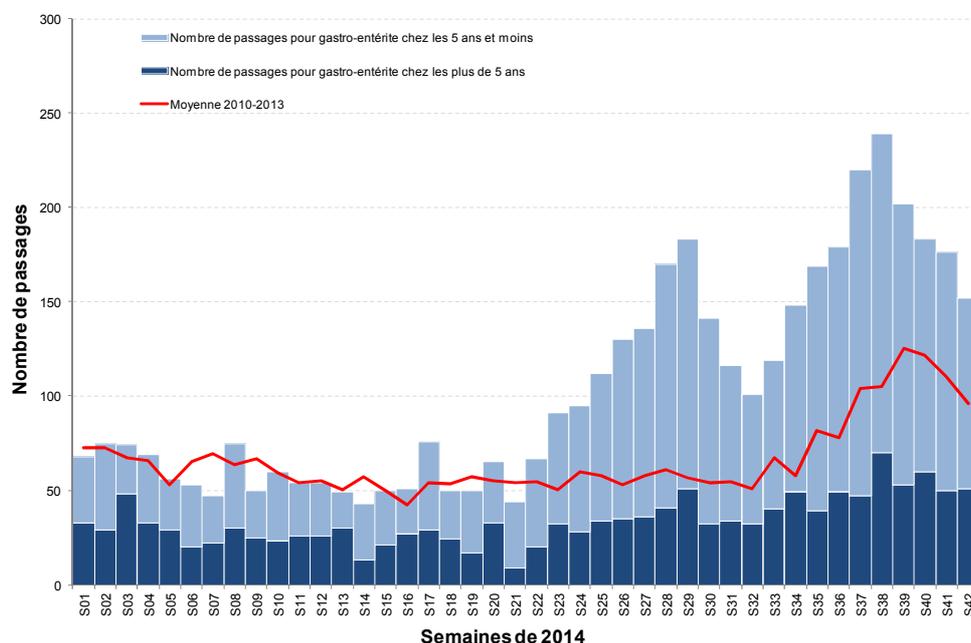
Par ailleurs, des prélèvements positifs à *rotavirus* continuent d'être identifiés mais avec un taux de positivité en baisse.

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 un mois, une diminution de ces passages est observée, en restant toutefois nettement au-dessus des moyennes saisonnières. Ainsi au cours de la semaine 42 (du 13 au 19 octobre 2014), 152 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



Surveillance en établissements médico-sociaux

Dans le cadre de la surveillance des cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements médico-sociaux, un signalement a été reçu en semaine 42 concernant une épidémie de GEA dans un foyer d'accueil médicalisé. Le renforcement des mesures d'hygiène a été mis en place rapidement par l'établissement ce qui a permis de limiter la transmission. Au total, 14 résidents et 3 personnels de l'établissement ont été malades. L'épisode a duré une semaine.

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

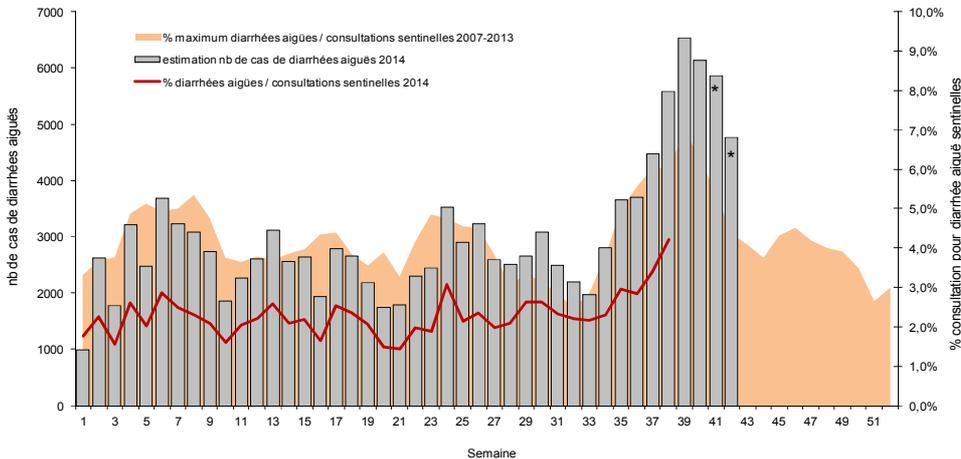
Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

Réseau de médecins sentinelles

Le pourcentage de consultations pour diarrhées aiguës rapporté par les médecins sentinelles à la Réunion est en diminution pour la semaine du 13 au 19 octobre (semaine 42), mais le nombre de consultations reste élevé et se situe au dessus des moyennes saisonnières. Le pic épidémique a été atteint en semaine 39. 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 4 700 pour la semaine dernière (semaine 42).

| Figure 2 |

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



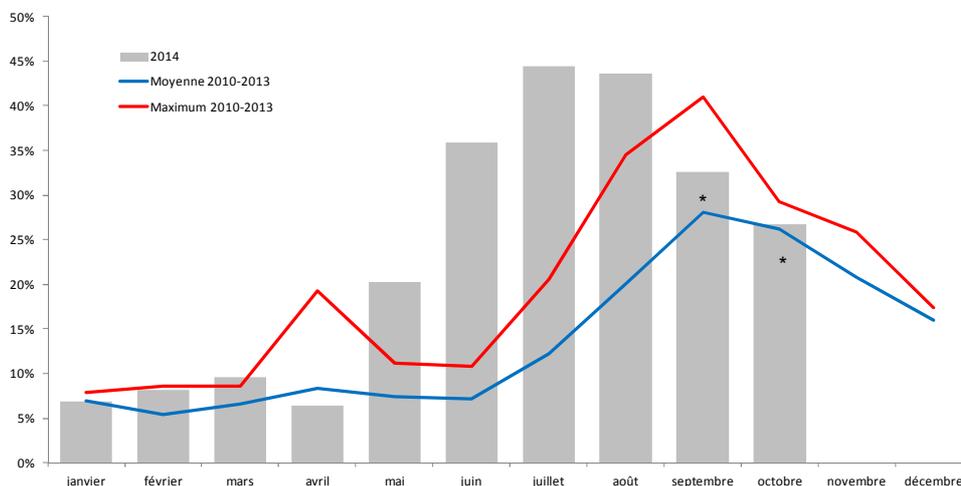
Source : réseau de médecins sentinelles, CGSS * données non consolidées

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 (GHER) de Saint-Benoît montrent une augmentation des isollements de *rotavirus* en hiver austral durant les mois de juillet et août. Pour les mois de septembre et octobre, le taux de positivité des prélèvements à *rotavirus* diminue mais reste à des valeurs élevées qui se situent dans les moyennes saisonnières. Un échantillon de prélèvements a été envoyé au Centre national de référence des virus entériques pour confirmation et typage. Sur 21 prélèvements analysés, 18 étaient de génotype G9P[8] dont 4 co-infections avec du *norovirus*, *sapovirus* ou *adénovirus*. Ce génotype G9P[8] a également été identifié à Mayotte au mois d'août 2014.

| 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