

Gastro-entérite aiguë à la Réunion

Recrudescence saisonnière

Situation épidémiologique au 11/09/2019

| Situation épidémiologique |

Depuis la rentrée scolaire, une recrudescence des passages pour gastro-entérite aiguë est observée dans les services d'urgences de la Réunion. En semaine 36, l'activité pour gastro-entérite aiguë se situait à un niveau élevé.

Cette tendance est observée également en médecine libérale où une augmentation des consultations pour diarrhée aiguë est rapportée par le réseau de médecins sentinelles.

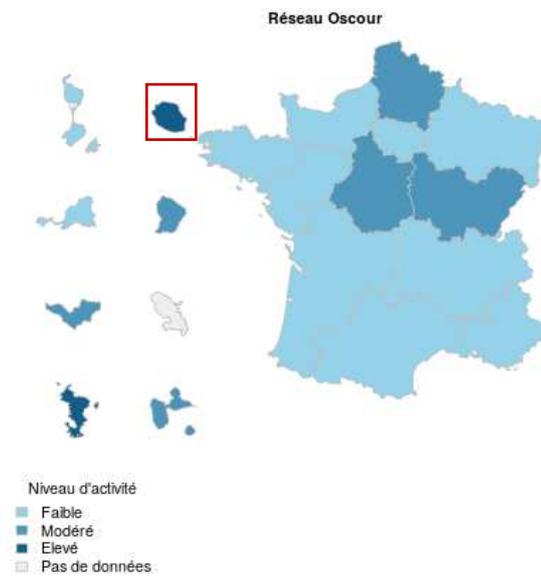
Dans ce contexte, il est important de rappeler les mesures d'hygiène afin de limiter la propagation de cette maladie au sein de la population.

Surveillance hospitalière

Au cours des dernières semaines, une recrudescence des recours pour gastro-entérite est observée dans les services d'urgences de la Réunion. En semaine 36, l'activité pour gastro-entérite s'élevait à 3% et se situait au-dessus des moyennes saisonnières 2013-2018 (Figures 1 et 2). En semaine 36, 121 passages ont été codés gastro-entérite et parmi eux 14 ont abouti à une hospitalisation. Les personnes de moins de 15 ans représentaient 78% des passages aux urgences en semaine 36.

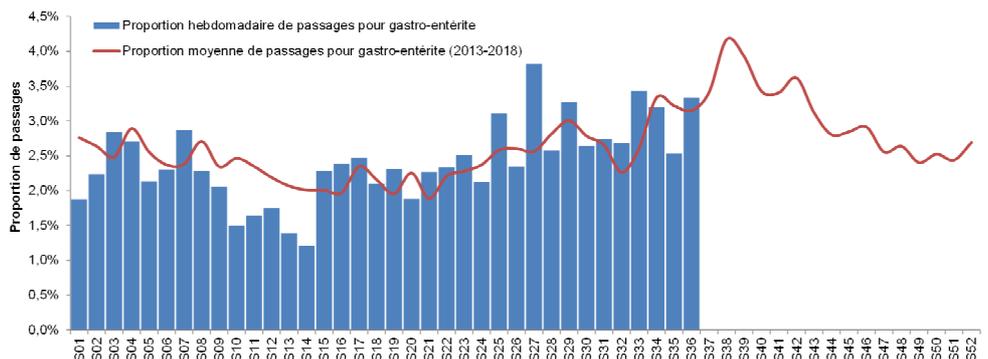
| Figure 1 |

Niveau d'activité pour gastro-entérite par région, structures d'urgences (réseau OSCOUR®), France entière, S36-2019



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire des passages pour gastro-entérite, services d'urgences de la Réunion, 2019



Recrudescence des gastro-entérite en médecine de ville et aux urgences

Nombre élevé de passages aux urgences chez les moins de 15 ans

Remerciements

Nous remercions l'ensemble des médecins sentinelles, les équipes des services d'urgences, les laboratoires du Centre hospitalier universitaire, du Centre hospitalier du CHOR, pour leur participation au recueil de données du système de surveillance.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à oceanindien@santepubliquefrance.fr

Directeur de la publication :
Martial Metendorf : Directeur général par intérim de Santé publique France

Rédacteur en chef:
Luce Ménudier : Responsable pour la Cellule La Réunion

Diffusion :
SpF - Cellule La Réunion
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 9
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

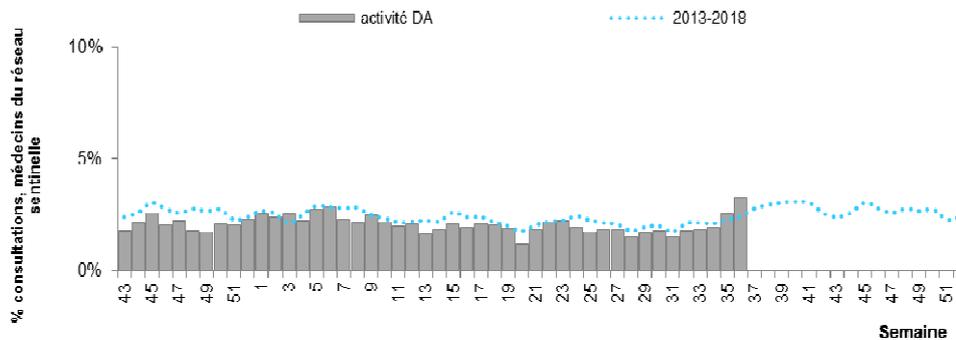
Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Surveillance en médecine de ville

Les données du réseau des médecins sentinelles montrent une recrudescence des consultations pour diarrhée aiguë à partir de la semaine 35 (Figure 3). En semaine 36, la part d'activité pour diarrhée aiguë, à 3,3% est supérieure à la moyenne des 6 dernières années (2,5%).

| Figure 3 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhée aiguë (DA) rapporté par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion en 2019 (comparé à la période 2013-2018)



Surveillance virologique

Selon les données transmises par le laboratoire hospitalier du Centre Hospitalier Universitaire Félix Guyon (Saint-Denis), une augmentation des isollements de rotavirus et dans une moindre mesure de l'adénovirus a été observée au cours des mois de juillet et août.

| Mesures d'hygiène |

Pour se protéger et protéger son entourage :

- **Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon**
Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent en particulier après avoir été aux toilettes et avant la préparation et la prise de repas. Ces mesures sont à observer à tout âge.
- **Hygiène des surfaces, particulièrement dans les collectivités**
Certains virus gastro-entériques étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces (poignées de portes, rampes, comptoirs etc.), celles-ci doivent être nettoyées et désinfectées soigneusement et régulièrement avec des produits adaptés (détergents, eau javellisée,...), particulièrement dans les collectivités (services de pédiatrie, institutions accueillant les enfants, les personnes âgées).
- **Attention particulière pour les personnes travaillant en collectivité ou en préparation de repas**
L'application de mesures d'hygiènes strictes lors de la préparation des aliments, en particulier dans les collectivités, ainsi que l'éviction des personnels malades permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.



| Rappels sur la maladie |

Les gastro-entérites aiguës hivernales sont surtout d'origine virale. Elles se manifestent, après une période d'incubation variant de 24 à 72 heures, par de la diarrhée et des vomissements qui peuvent s'accompagner de nausées, de douleurs abdominales et parfois de fièvre. La durée de la maladie est généralement brève, de l'ordre de quelques jours. La principale complication est la déshydratation aiguë qui survient le plus souvent aux âges extrêmes de la vie.

La **réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO)** est le meilleur moyen d'éviter la survenue de complications de la diarrhée aiguë. Son efficacité est largement démontrée par de nombreuses études, et les SRO sont remboursés par la sécurité sociale pour les enfants de moins de 5 ans.