

Recrudescence saisonnière de la gastro-entérite à la Réunion

Point épidémiologique - N°70 au 05 octobre 2018

**CIRE
OCÉAN INDIEN**

Le point épidémiologique

| Situation épidémiologique |

Au cours des deux dernières semaines, une recrudescence saisonnière des passages pour gastro-entérite a été identifiée dans les services d'urgences de l'île. Cette tendance est également observée, dans une moindre mesure, par le réseau des médecins sentinelles.

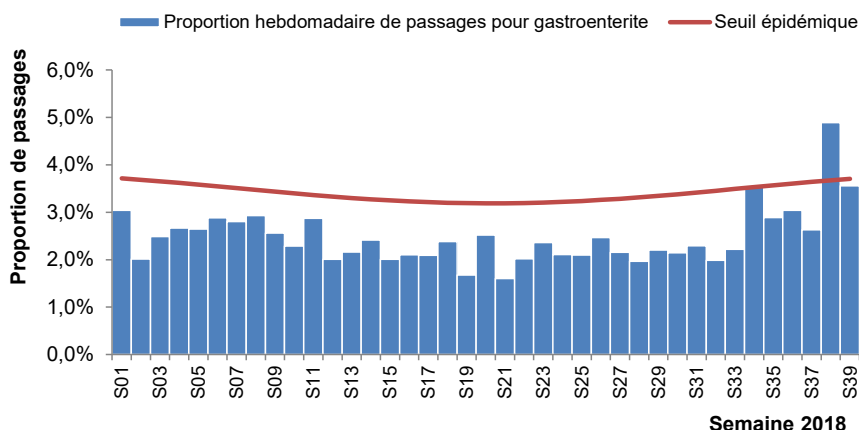
Les conditions climatiques en hiver austral sont favorables à la circulation de virus entériques comme les rotavirus. Ainsi une origine virale est fortement suspectée; mais l'identification des agents pathogènes est toujours en cours.

Dans ce contexte, il est important de rappeler les mesures d'hygiène afin de limiter la propagation de la gastro-entérite dans la population.

| Surveillance hospitalière |

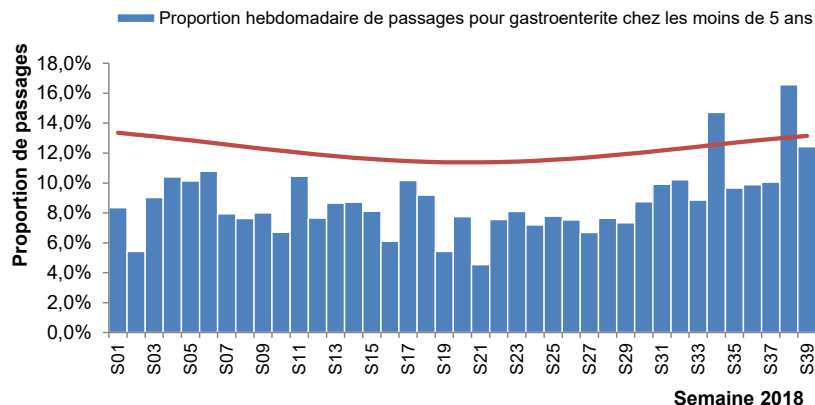
La fin du mois d'août (semaine du 20 au 26 août 2018) a été marquée par une augmentation de l'activité pour gastro-entérite dans les services d'urgences. Au cours du mois de septembre, la proportion de passages pour gastro-entérite a fluctué puis le seuil épidémique a été dépassé au cours de la semaine S38, du 17 au 23 septembre (Figure 1). Pour la dernière semaine du mois de septembre, les **passages pour gastro-entérite représentaient près de 4% de l'activité totale des services d'urgences**.

| Figure 1 | Proportion hebdomadaire des passages pour gastro-entérite, services d'urgences de la Réunion, 2018



Au cours des deux dernières semaines du mois de septembre, **323 passages pour gastro-entérite** ont été enregistrés. Environ **63% de ces passages concernaient des enfants âgés de moins de 5 ans**. Les recours pour gastro-entérite représentaient 14% des passages toutes causes confondues chez les enfants de moins de 5 ans (Figure 2). Au moins **18% des recours pour gastro-entérite dans cette tranche d'âge ont été suivis d'une hospitalisation**.

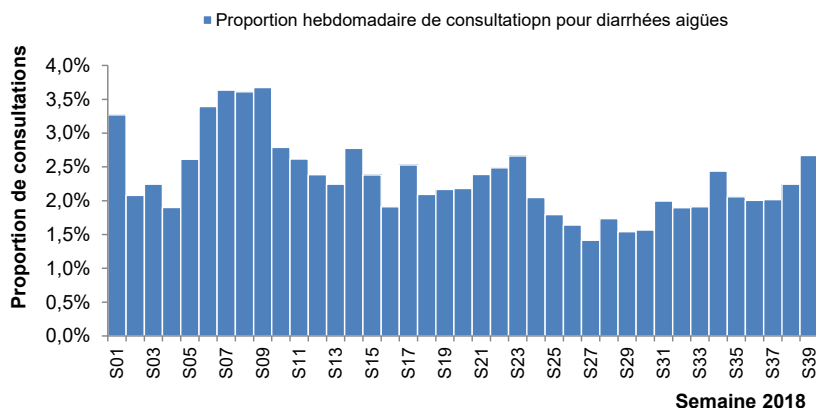
| Figure 2 | Proportion hebdomadaire des passages pour gastro-entérite chez les moins de 5 ans, services d'urgences de la Réunion, 2018



| Surveillance sentinelle |

Après une recrudescence de l'activité en semaine 34 (fin août), l'activité des médecins sentinelles pour diarrhées aiguës est en augmentation depuis la semaine 38 (17 au 23 septembre 2018). Au cours de la semaine suivante, du 24 au 30 septembre, la proportion de consultations pour diarrhées aiguës s'élevait à 2,7%.

| Figure 2 | Proportion hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës, réseau de médecins sentinelles, 2018



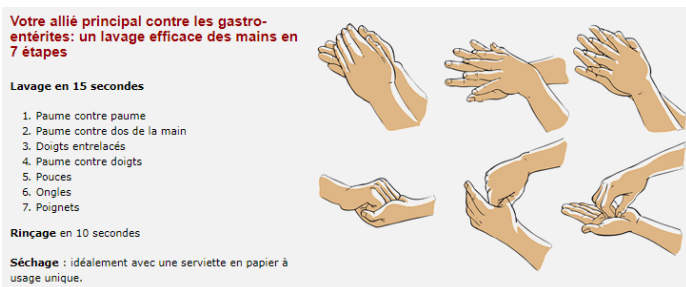
| Préconisations |

MESURES D'HYGIENE

Se protéger et protéger son entourage :

- **Hygiène des mains**

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et nécessitent de ce fait un nettoyage soigneux et fréquent au savon 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**

Les 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 aux personnes travaillant en collectivité ou en préparation de repas**

L'application de mesures d'hygiène 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.

- **Eviter les contacts**

Eviter les contacts directs ou indirects avec les personnes malades; en cas de symptômes, éviter les lieux fréquentés.

- **Eviter la déshydratation**

La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO). 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.

Le point épidémiologique Gastro-entérite à la Réunion

Points clés

- Recrudescence des passages pour gastro-entérite dans les services d'urgences
- Augmentation des consultations pour diarrhées aiguës en médecine libérale
- Origine virale est fortement suspectée

Liens utiles

Dossier Santé publique France

http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/%28node_id%29/109/%28aa_localisation%29/La%2BR%C3%A9union

Remerciements

Nous remercions les services d'urgences des établissements hospitaliers de l'île, le réseau de médecins sentinelles, les laboratoires hospitaliers et privés de l'île.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à :

oceanindien@santepubliquefrance.fr

(Merci de noter notre nouvelle adresse mail)

Directeur de la publication :

François Bourdillon,
Directeur Général
Santé publique France

Responsable de la Cire OI :

Luce Menudier

Comité de rédaction :

Elsa Baileydier
Samy Boutouaba
Jamel Daoudi
Aurélien Etienne
Marion Fleury
Youssef Hassani
Marc Ruello
Jean-Louis Solet
Marion Subiros
Florian Verrier
Muriel Vincent
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