

Recrudescence ponctuelle des cas de gastro-entérite aiguë à Mayotte

Point épidémiologique - N°18 au 6 mars 2018

CIRE
OCÉAN INDIEN

Le point épidémiologique

I Situation épidémiologique I

Une augmentation globale du nombre de consultations pour diarrhée aiguë (médecins sentinelles) et du nombre de passages pour gastro-entérite aiguë (service d'urgence du CHM) a été observée durant les quatre premières semaines de l'année 2018.

Cette augmentation survient en dehors de la période où une recrudescence de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) est habituellement observée chaque année (de juin à septembre) à Mayotte pendant l'hiver austral.

A ce jour, aucun résultat biologique n'a permis de définir l'origine bactérienne ou virale de cette recrudescence.

I Données du réseau OSCOUR® I

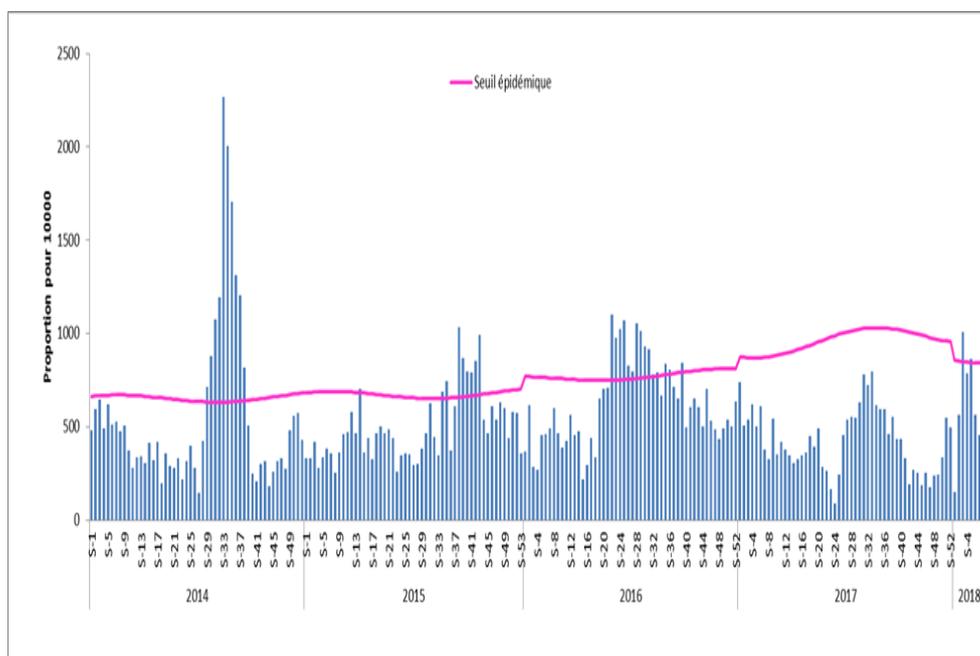
Au cours du mois de janvier 2018, une augmentation de l'activité pour GEA a été observée dans le service d'urgence du CHM, dépassant le seuil épidémique en semaine 03-2018 (Figure 1).

Depuis la semaine 04-2018, l'activité pour GEA aux urgences du CHM a diminué et se situe en dessous du seuil épidémique en semaine 06-2018.

Au total, depuis le début de l'année, 477 passages aux urgences pour GEA ont été enregistrés et 81% de ces passages concernaient des enfants de moins de 5 ans. Près de 8% des passages de GEA chez les enfants de moins de 5 ans ont donné lieu à une hospitalisation.

| Figure 1 |

Évolution hebdomadaire des proportions de GEA parmi les actes codés aux urgences hospitalières, janvier 2014 - février 2018



I Réseau de médecins sentinelles I

La part des consultations pour diarrhées aiguës rapportée par les médecins sentinelles a augmenté au cours des 4 premières semaines de 2018 pour atteindre un pic d'activité à 7,1% en semaine 04-2018. Depuis la semaine 05-2018, l'activité est repassée en-dessous des moyennes saisonnières (Figure 2).

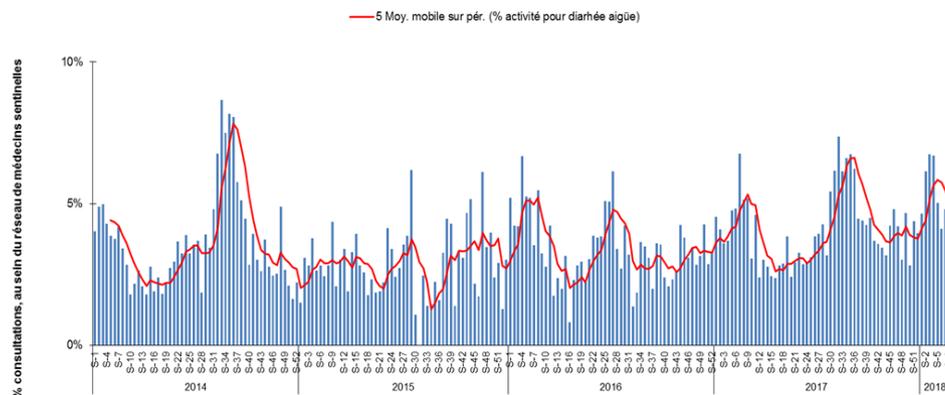
Sur les 4 dernières années du surveillance sentinelle, on observe deux périodes propices à la recrudescence des consultations pour diarrhée aiguë à Mayotte :

- * de juin à septembre durant l'hiver austral
- * en début d'année, au cours de la saison des pluies

Cette recrudescence de cas observée en ce début d'année coïncide avec la période où l'épidémie de GEA sévit actuellement en métropole. Elle fait également suite à une période de congés scolaires propice aux échanges entre Mayotte et la métropole.

| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhées aiguës rapportées par le réseau de médecins sentinelles à Mayotte, 2014-2018



| Mesures de prévention |

L'application de mesures d'hygiène simples permet de prévenir la transmission de la maladie :

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon (avant de manger, après être allé aux toilettes ...) ;
- Éviter de se toucher la bouche ou le nez sans s'être lavé les mains au préalable ;
- Si l'entourage a la diarrhée, le nettoyage des surfaces qui sont fréquemment touchées telles que les poignées de porte, le téléphone, les toilettes, les lavabos doit être plus fréquent et plus méticuleux.

Consulter un médecin en cas de signes de gastro-entérite (diarrhées, vomissements etc.).

| Préconisations aux professionnels de santé |

Signaler sans délais les maladies à déclaration obligatoire

Tous les cas suspects ou confirmés de fièvre typhoïde, hépatite A ou toxi-infection alimentaire collective (TIAC) doivent faire l'objet d'un premier signalement par mail ou téléphone à l'ARS océan Indien pour permettre la mise en œuvre précoce des mesures de gestion et de prévention adaptées :



Les prélèvements de selles doivent être envisagés le plus tôt possible après le début des symptômes pour rechercher une origine bactérienne (*Salmonella*, *Shigella*...) ou virale, notamment le norovirus qui est très contagieux).

Une confirmation diagnostique permettra d'adapter les mesures à prendre et de limiter l'ampleur de l'épidémie.

Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à Mayotte :

- l'ensemble des médecins sentinelles de Mayotte
- les professionnels de santé du service d'urgence du CHM

Liste de diffusion

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

Directeur de la publication :
François Bourdillon, Directeur Général de Santé publique France

Rédacteur en chef :
Luce Menudier, Responsable par intérim de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Baileydier
Samy Boutouaba
Elise Brottet
Sophie Devos
Youssef Hassani
Marc Ruello
Jean-Louis Solet
Marion Subiros
Pascal Vilain
Muriel Vincent

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