

## I Situation épidémiologique I

Chaque année, une recrudescence de gastro-entérites est observée à Mayotte entre les mois de juin et de septembre. Dans ce contexte, plusieurs indicateurs sont recueillis et analysés en routine :

- le nombre de consultations pour diarrhées aiguës rapportées par les médecins du réseau sentinelle de Mayotte ;
- le nombre de passages pour gastro-entérites aiguës enregistrés au niveau du service d'urgences du Centre Hospitalier de Mayotte (CHM).

En 2017, une augmentation globale de ces indicateurs a été observée entre juillet et septembre. L'activité pour diarrhées aiguës et gastro-entérites rapportée par les médecins sentinelles et les structures d'urgence est en diminution depuis 8 semaines. Elle est passée légèrement en dessous des moyennes saisonnières en semaine 44.

Ce début de mois de novembre semble annoncer la fin de l'épidémie de gastro-entérites à Mayotte.

## I Résultats I

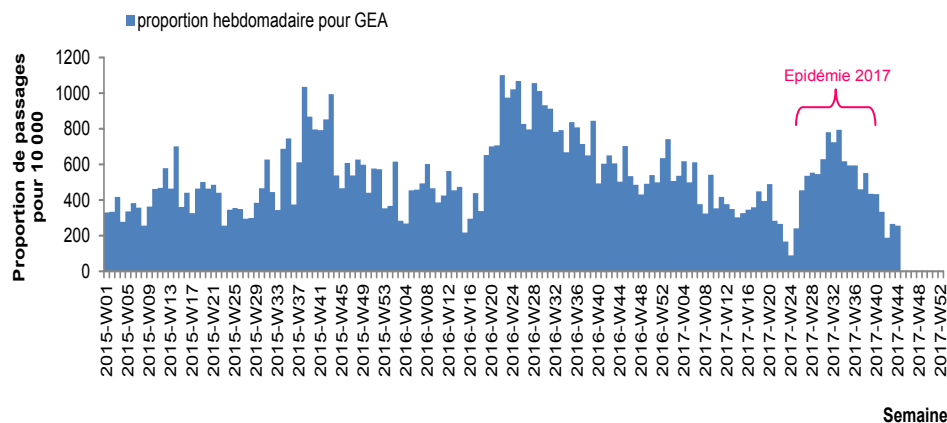
### Réseau OSCOUR®

Cette année, la recrudescence saisonnière de l'activité pour gastro-entérite aiguë (GEA) aux urgences du CHM a été observée dès le début du mois de juillet en semaine 27. Le pic épidémique a été atteint en semaine 33 où la part des passages pour gastro-entérite représentait 8% des passages toutes causes confondues. Une tendance à la baisse a été observée en semaine 34, malgré une activité soutenue jusqu'en semaine 38. Depuis trois semaines, l'activité a nettement diminué et semble se stabiliser.

En 2017, l'épidémie saisonnière de gastro-entérites observée dans le service d'urgence du CHM a été d'intensité plus faible que les précédentes années.

### | Figure 1 |

Évolution hebdomadaire de la proportion de passages pour GEA parmi les passages codés aux urgences hospitalières, janvier 2015 - novembre 2017, Mayotte.



### 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'urgences du CHM
- les biologistes du laboratoire du CHM et du laboratoire privé TROALEN

### 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](mailto:ars-oi-cire@ars.sante.fr)

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

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

**Comité de rédaction :**  
Cire océan Indien  
Elsa Balleydier  
Elise Brottet  
Youssef Hassani  
Luce Ménudier  
Marc Ruello  
Jean-Louis Solet  
Marion Subiros  
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

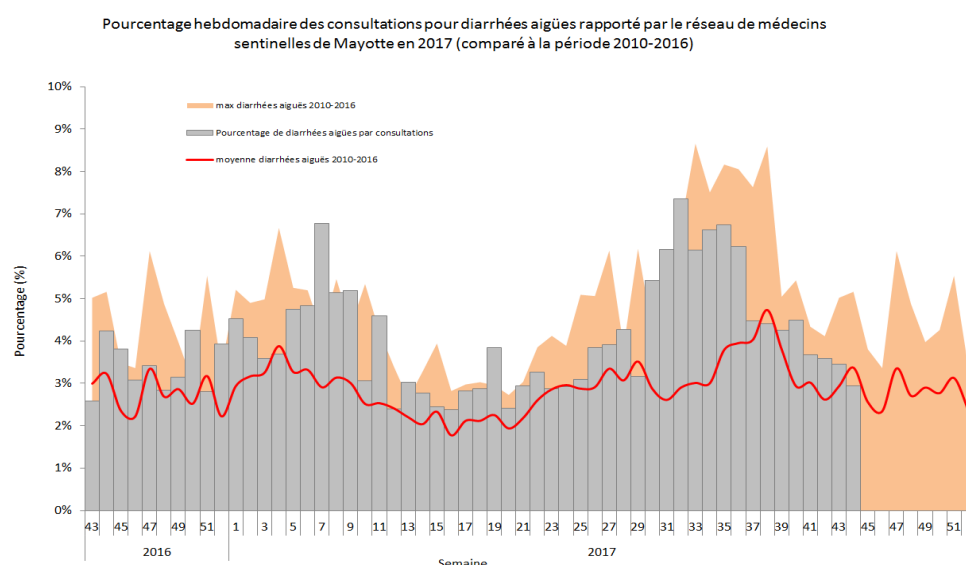
La part des consultations pour diarrhées aiguës rapportée par les médecins sentinelles a suivi la même tendance que celle observée au niveau des urgences du CHM, avec une forte augmentation dès la semaine 30 (semaine du 24 juillet 2017). Un pic d'activité a été observé en semaine 32, atteignant 7,2% des consultations totales. Une nette diminution s'est amorcée à partir de la semaine 37 pour repasser en-dessous des moyennes saisonnières en semaine 44 (semaine du 30 octobre).

Les données du réseau de médecins sentinelles confirment la fin de l'épidémie saisonnière de gastro-entérites à Mayotte.

Les données microbiologiques disponibles sont peu nombreuses. Plusieurs médecins sentinelles ont mis en évidence des cas d'infections à *Shigella*, qui n'ont pu être investigués faute de pouvoir contacter les patients.

### | Figure 2 |

**Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhées aiguës rapporté par le réseau de médecins sentinelles de Mayotte en 2017, S01-S44 (comparé à la période 2010-2016)**



### | Recommandations à la population : 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 ou à la salle de bains...);
- 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.).

### | Recommandations aux professionnels de santé |

Signaler sans délais les maladies à déclaration obligatoire aux autorités sanitaires.

Tous les cas suspects ou confirmés de fièvre typhoïde, TIAC ou hépatite A 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 : [ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr) ou **02 69 61 83 20**.

Aussi, des prélèvements de selles doivent être envisagés le plus tôt possible après le début des symptômes et adressés au laboratoire pour :

- rechercher une origine bactérienne (*Salmonella*, *Shigella*...);
- rechercher des virus entériques (notamment norovirus, très contagieux).

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