

Point épidémiologique sur les gastro-entérites à la Réunion

Point épidémiologique - N° 5 au 17 février 2011

| Situation épidémiologique |

En cette période de recrudescence de l'activité médicale liée aux gastro-entérites, une attention particulière est donc portée sur les gastro-entérites aiguës (GEA) sur l'île de la Réunion. Le système de surveillance à partir des données des médecins sentinelles montrent une tendance à la hausse des consultations pour GEA, se situant cependant dans les moyennes saisonnières. Les autres systèmes de surveillance tels que les passages aux urgences et la surveillance virologique des virus responsables de gastro-entérites ne montrent pas d'augmentation.

Il convient de sensibiliser et de rappeler les mesures d'hygiène pour limiter la transmission des virus responsables des GEA.

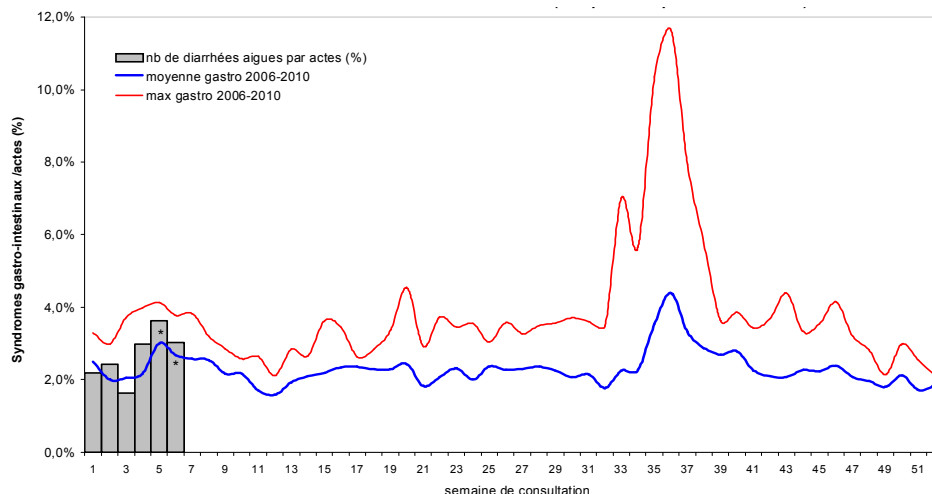
Réseau de médecins sentinelles

Depuis la rentrée scolaire en semaine 4 de 2011 (à partir du 24 janvier 2011), les consultations pour diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles dépassent les moyennes observées les 5 dernières années entre 2006 et 2010 (Figure 1).

Pour la 2ème semaine de février (semaine 6), en moyenne 3,0% de consultations pour diarrhées aiguës étaient rapportées par les médecins sentinelles. Ces données varient de 0% à 9,5% selon les médecins.

| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhées aiguës rapporté par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion de septembre 2010 à février 2011 (comparé à la période 2006-2010)



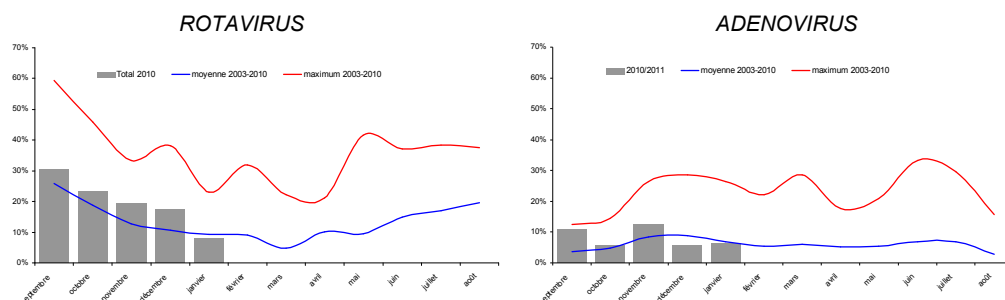
* Les résultats des dernières semaines sont provisoires

Surveillance virologique hospitalière

Les taux d'isolement de *rotavirus* et *adénovirus*, responsables de gastro-entérites, transmis par les laboratoires hospitaliers du CHR Félix Guyon de Saint-Denis et du CHGM de Saint-Paul, montrent actuellement une très faible circulation de ces virus sur l'île, se situant dans les moyennes saisonnières.

| Figure 2 |

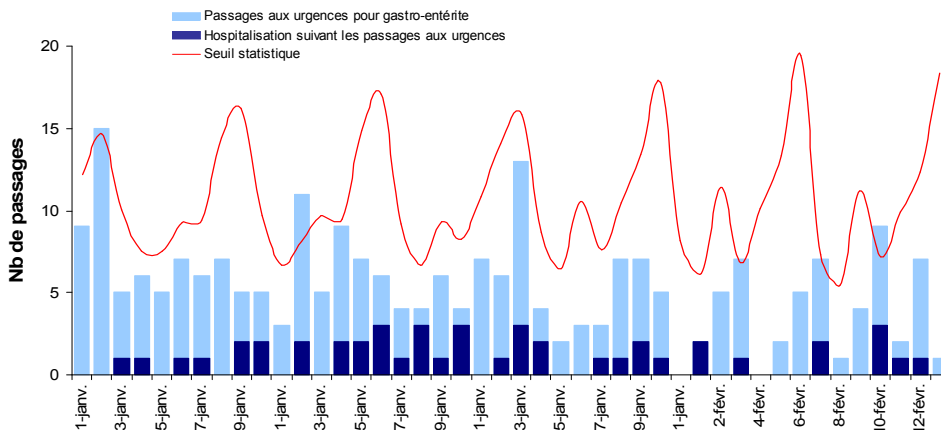
Taux d'isolement du *rotavirus* et de l'*adénovirus* de septembre 2010 à janvier 2011 comparé aux années 2003-2010, CHR FG de Saint-Denis et CHGM de Saint-Paul, la Réunion



Depuis le début de l'année, aucune augmentation des passages aux urgences pour gastro-entérites n'est observée à la Réunion. Cependant, des dépassements de seuils ponctuels ont été observés.

| Figure 3 |

Evolution des passages aux urgences pour gastro-entérites (Code CIM10 : A08 et A09) chez les enfants de moins de 5 ans, la Réunion, du 1^{er} janvier au 13 février 2011



| Recommandations |

Hygiène des mains et surfaces

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et nécessite de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent. Les virus gastro-entériques étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les endroits à risque (services de pédiatrie, institutions accueillant 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.

Les solutés de réhydratation

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 (www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1119.pdf).

Fortes pluies et eau du robinet

En période de fortes pluies et dans les 48h suivantes, il est recommandé de ne pas consommer l'eau du robinet ou de la faire bouillir pendant 3 minutes avant consommation.

| Le dispositif de surveillance des GEA |

Le **réseau de médecins sentinelles** est constitué de 36 médecins généralistes dont 2 pédiatres volontaires répartis dans l'île. Ces médecins rapportent le pourcentage hebdomadaire de leurs consultations consacrées aux patients qui répondent à la définition clinique de cas suivante : diarrhée aiguë (plus de trois selles liquides/24H) récente datant de moins de 15 jours et motivant la consultation.

Le **réseau Oscour®** (Organisation de la Surveillance COordonnée des Urgences) est constitué des services d'urgence du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Saint-Denis et de Saint-Pierre, du Groupe Hospitalier Est Réunion (GHER) et du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint-Paul (CHGM). Le nombre de passages aux urgences est recueilli quotidiennement pour chacun de ces services et des surveillances plus spécifiques sont faites notamment pour les passages avec un diagnostic « diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse » (code CIM10 A08 et A09).

La **surveillance des virus en circulation** est effectuée par recherche de *rotavirus* et *adenovirus* sur les prélèvements de selles réalisés chez les patients accueillis au CHR de Saint-Denis et au Centre Hospitalier Gabriel Martin qui transmettent mensuellement le nombre de demandes d'analyse, d'isolements et le typage des virus. Depuis 2010, le laboratoire du CHR Félix Guyon effectue également des recherches de *norovirus* (données manquantes pour les mois de novembre, décembre 2010 et janvier 2011).

Un évènement sanitaire inhabituel ?

N'hésitez pas à signaler à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS océan Indien tout évènement sanitaire qui vous semblerait inhabituel

A la Réunion

Tel : +262 (0)2 62 93 94 15

Fax : +262 (0)2 62 93 94 56

Courriel : ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr

Points clés

Recrudescence saisonnière de l'activité en médecine de ville liée aux gastro-entérites

Renforcer les règles d'hygiène habituelles



Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à la Réunion :

- Agence de Santé océan Indien
- Les médecins sentinelles
- Le GIE Télémédecine océan Indien
- Les laboratoires hospitaliers du CHR de Saint Denis et du CHGM
- Les services d'urgence du Centre hospitalier régional de Saint Denis et Saint Pierre, du Groupe hospitalier est Réunion et du Centre hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul.

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 :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Lydéric Aubert
Elsa Balleydier
Noémie Baroux
Elise Brottet
Sophie Larrieu
Tinne Lernout
Pierre Magnin
Isabelle Mathieu
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 60050
97408 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57