

Points clés

- Début de l'épidémie saisonnière de gastro-entérites en S34-2023, en léger retard par rapport aux années précédentes. La **saisonnalité habituelle des épidémies de gastro-entérites** à Mayotte se situe pendant l'hiver austral, **de juillet à septembre** ;
- **Forte augmentation de l'ensemble des indicateurs** sur les 3 dernières semaines ;
- Le **rotavirus**, identifié dans les prélèvements biologiques comme le virus circulant actuellement, constitue chez les enfants de moins de 5 ans la principale cause de gastro-entérite aiguë virale hivernale ;
- Les **mains constituent le vecteur principal de transmission des gastro-entérites aiguës à rotavirus**. Pour limiter les risques de transmission, un **nettoyage soigneux et fréquent des mains au savon ou à l'aide d'une solution hydroalcoolique** est nécessaire ;
- A ce jour, il n'y a pas de recrudescence de maladies hydriques en lien direct avec la pénurie d'eau en cours ;
- En revanche, la pénurie d'eau à Mayotte peut engendrer une baisse de la vigilance quant à l'application de mesures d'hygiène de base, ce qui pourrait avoir des conséquences sur l'intensité ou la durée de l'épidémie de gastro-entérites en cours par rapport à ce que l'on a observé les années précédentes.

Sources de données

Le dispositif de surveillance mis en place s'appuie sur plusieurs sources différentes et complémentaires :

- Surveillance syndromique à partir des résumés de passages aux urgences du CHM (Oscour®) ;
- Réseau de pharmaciens et médecins sentinelles ;
- Surveillance des pathogènes : en collaboration avec le laboratoire du CHM, les résultats de prélèvements gastro-entériques sont intégrés à la surveillance afin de pouvoir caractériser d'éventuels pathogènes dans le cas de l'identification d'une épidémie ;
- Surveillance au sein des infirmeries des collèges et lycées en lien avec le rectorat. Ce dispositif de surveillance a pour but de suivre les tendances dans la survenue de symptomatologies gastro-intestinales et cutanées dans la population infantile scolarisée de Mayotte à partir des motifs de consultations des infirmeries des établissements scolaires du département.

Surveillance virologique

On observe en semaine 36, une forte augmentation des prélèvements positifs ainsi que du taux de positivité à Rotavirus, virus fréquemment responsable des épidémies saisonnières de gastro-entérites (Fig.1).

Le nombre de prélèvements positifs à rotavirus était de 38 en S36-2023 avec un taux de positivité de 42%, en augmentation constante depuis la semaine 33.

Parmi les virus identifiés dans les prélèvements, on comptabilise également 7 prélèvements positifs à sapovirus.

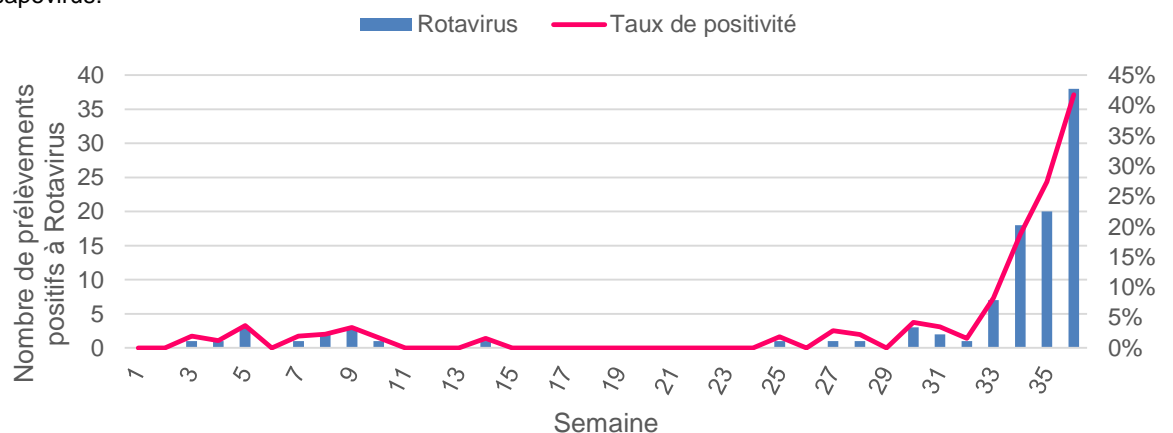


Figure 1 - Nombre de prélèvements gastro-entériques positifs au Rotavirus et taux de positivité selon la semaine, Mayotte, 2023

Passages aux urgences (Oscour®)

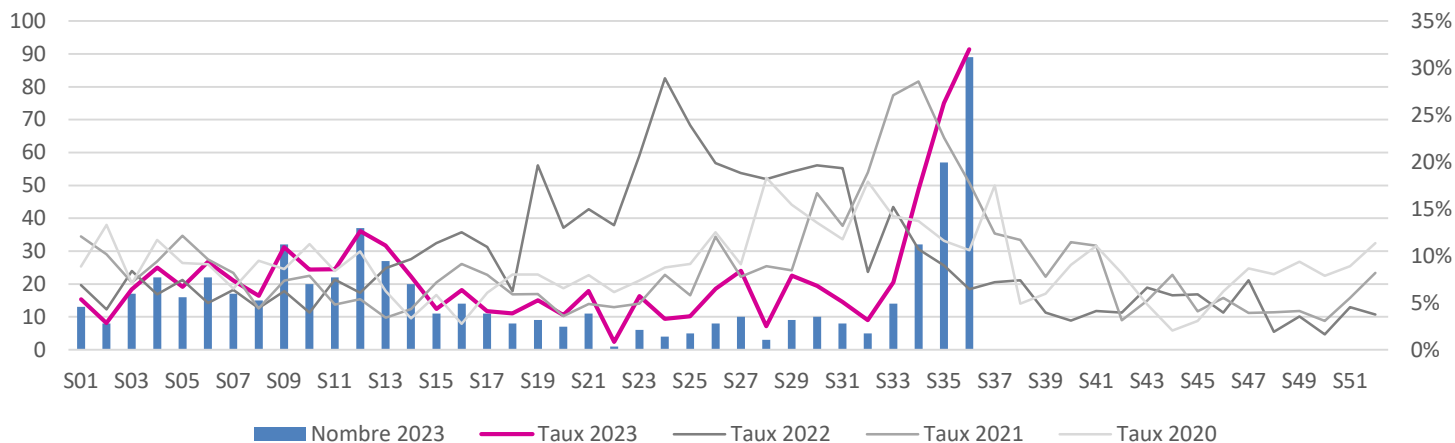


Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour gastro-entérites chez les moins de 5 ans, Mayotte 2022-2023

Le taux de passages aux urgences pour gastro-entérites chez les enfants de moins de 5 ans est en forte augmentation depuis la semaine 33. Ce taux, qui était de 32 % (89 passages) en semaine 36, se situe à un niveau légèrement supérieur à ceux observés aux pics des 3 années précédentes (Fig.2).

En semaine 36, le nombre d'hospitalisations secondaires à un passage aux urgences pour gastro-entérites aiguës chez les moins de 5 ans était de 19, soit 21% des passages aux urgences pour ce motif (vs. 17 hospitalisations et 29,8% en S35-2023)

Surveillance dans les collèges et lycées

Le taux de consultations pour gastro-entérites dans les infirmeries des collèges et lycées est en forte augmentation par rapport aux semaines précédant les vacances scolaires.

De la semaine 20 à la semaine 25, dernières semaines avant les congés scolaires, le taux de consultations pour diarrhées aiguës variait entre 4,5 et 6%. En semaine 36, cette proportion était doublée avec 10,9% des consultations réalisées pour ce motif (Fig. 3).

La proportion maximale était observée dans la commune de Bandréle ou 16% des consultations étaient réalisées pour ce motif (Fig. 4).

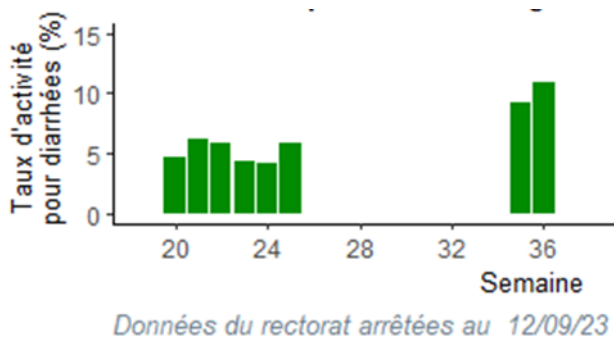


Figure 3 – Part de consultations pour diarrhées aiguës dans les infirmeries des collèges et lycées selon la semaine, Mayotte, 2023

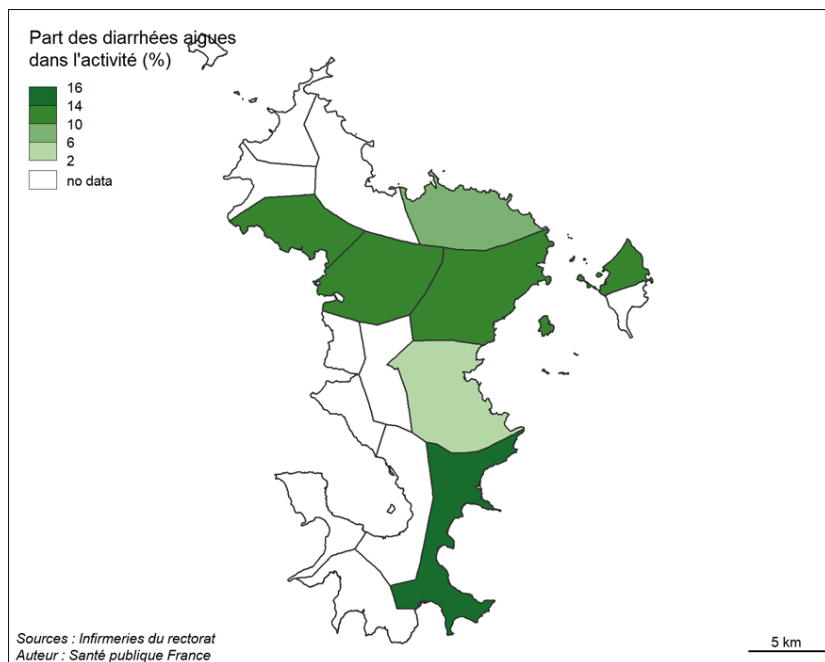
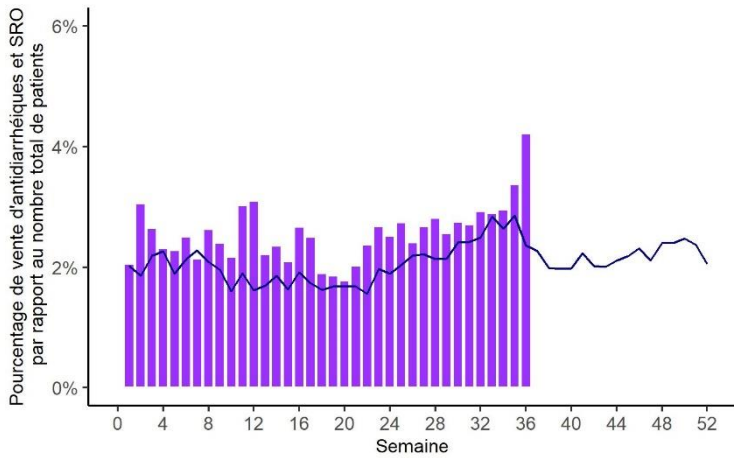
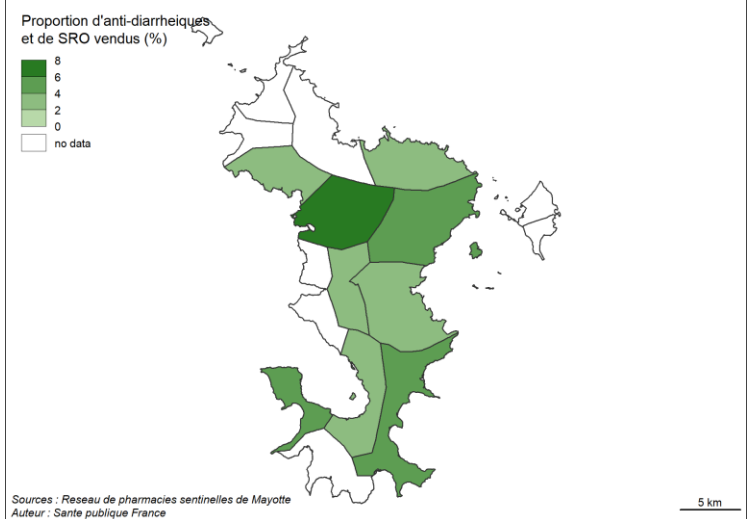


Figure 4 – Part de consultations pour diarrhées aiguës dans les infirmeries des collèges et lycées selon la commune, Mayotte, S36-2023



Source : relevés hebdomadaires du Réseau de Pharmacies sentinelles, situation au 14/09/23



Sources : Réseau de pharmacies sentinelles de Mayotte
Auteur : Santé publique France

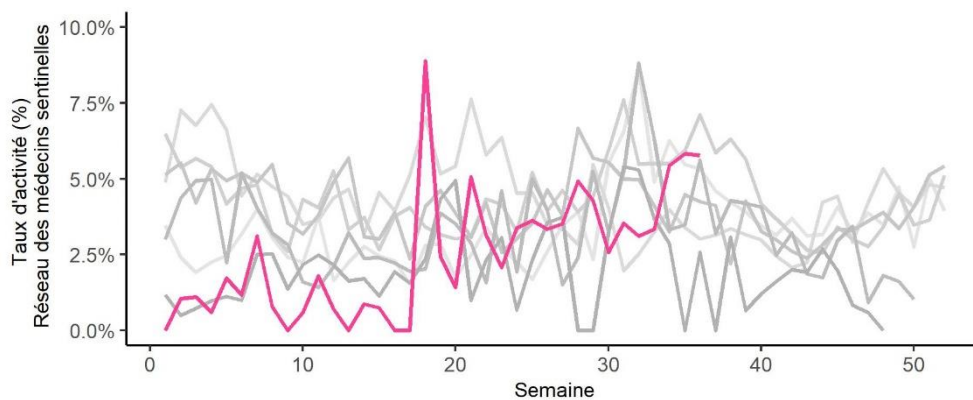
Figure 5 – Proportion de boîtes d’anti-diarrhéiques et de SRO vendues dans les pharmacies sentinelles, Mayotte, S36-2023

Figure 6 – Proportion de boîtes d’anti-diarrhéiques et de SRO vendues en fonction de la commune, Mayotte, S36-2023

La part des ventes d’anti-diarrhéiques et de solutés de réhydratation orale (SRO) se situe à un niveau très supérieur à la moyenne des années précédentes depuis plusieurs semaines avec un pic de ventes en semaine 36 (Fig.5).

En semaine 36, la proportion de ventes d’anti-diarrhéiques et de SRO est supérieure à 6 % dans la commune de Tsingoni (Fig.6).

Le taux d’activité pour diarrhées aiguës déclaré par les médecins sentinelles est en augmentation mais reste à un niveau déjà observé les années précédentes avec un taux d’activité de 5,8 % en semaine 36-2023 (Fig. 7).



Données du réseau sentinelles arrêtées au 14/09/23

Année

- 2017
- 2018
- 2019
- 2020
- 2021
- 2022
- 2023

Figure 7 – Taux d’activité pour diarrhées aiguës, selon l’année (2017-2023), Mayotte, S36-2023

Les gestes 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 (fièvre, diarrhée, vomissements, etc.).

Pour en savoir plus

Points épidémiologiques à Mayotte et à La Réunion : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ocean-indien/publications/#tabs>

Directeur de la publication Caroline Semaille
Responsable Cellule Mayotte : Hassani YOUSOUF

Nous remercions les médecins généralistes et hospitaliers, les biologistes du laboratoire du CHM et du laboratoire privé, les infirmier(e)s du rectorat ainsi que le Département de la Sécurité et des Urgences Sanitaires (DÉSUS) de l’ARS Mayotte, pour leur participation à la surveillance et au recueil de données.

Cellule Mayotte de Santé publique France

Diffusion : mayotte@santepubliquefrance.fr

Cellule Mayotte :
BP 410, 97600 Mamoudzou, Mayotte
Tél. : +262 (0)2 69 61 83 04
Fax dématérialisé : +262 (0)2 62 93 94 57
Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr