

## Surveillance des syndromes de gastro-entérite

Le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite reste supérieur aux valeurs maximales attendues depuis la mi-avril. Il est estimé à 38 et 25, respectivement lors de la dernière semaine d'avril et la pre-

mière semaine de mai (S2015-18 et S 2015-19) (Figure 1).

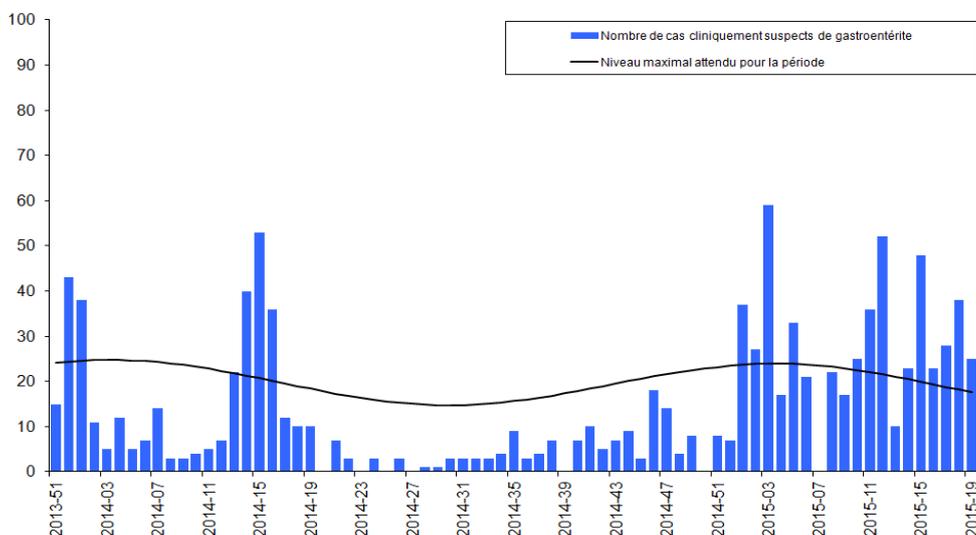
Depuis le début de l'épidémie, on estime que 540 consultations pour motif de gastro-entérite ont été effectuées.

**Définition de cas : épisode brutal de diarrhée avec ou sans fièvre, avec au moins 3 selles liquides dans les dernières 24 heures, avec ou sans déshydratation, avec ou sans vomissement.**

*\* Ce nombre est une estimation, pour l'ensemble de la population de Saint-Barthélemy, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour une gastro-entérite. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies auprès du réseau des médecins sentinelles.*

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de syndromes de gastro-entérite vus par les médecins généralistes, Saint-Barthélemy, décembre 2013 à mai 2015 (S2015-19) / Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Barthelemy, December 2013 - May 2015 (epi-week 2015-19).



## Analyse de la situation

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite se poursuit à Saint Barthélemy. Il reste important de continuer à appliquer toutes les mesures visant à limiter la propagation des germes à l'origine de cette épidémie et principalement le lavage très régulier des mains.



Remerciement à Sylvie Boa, Annabelle Preira et Frédérique de Saint-Alary de la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoire, services d'hospitalisation), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication :

Dr François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef :

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG

## Surveillance des syndromes de gastro-entérite

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite diminue depuis trois semaines mais reste supérieur ou proche des valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 1).

Ce nombre était de 149 et 105 respectivement pour la dernière semaine d'avril et la première semaine de mai S2015-18 et S2015-19).

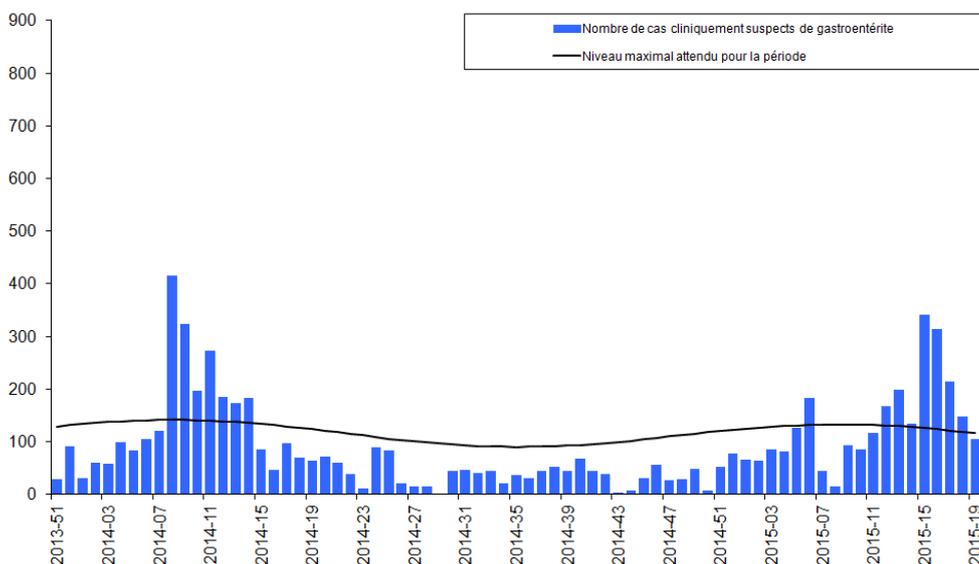
Il est estimé à 1620 cas depuis le début de l'épidémie.

**Définition de cas : épisode brutal de diarrhée avec ou sans fièvre, avec au moins 3 selles liquides dans les dernières 24 heures, avec ou sans déshydratation, avec ou sans vomissement.**

\* Ce nombre est une estimation, pour l'ensemble de la population de Saint-Martin, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour une gastro-entérite. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies auprès du réseau des médecins sentinelles.

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de syndromes de gastro-entérite vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, janvier 2013 à mai 2015 (S2015-19) / Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Jan 2013 - May 2015 (epi-week 2015-19).



## Analyse de la situation

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite semble ralentir à Saint Martin.

L'application des mesures visant à limiter la propagation des germes, et en premier lieu le lavage fréquent des mains, est vivement recommandée.



Remerciement à Sylvie Boa, Annabelle Preira et Frédérique de Saint-Alary de la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoire, services d'hospitalisation), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Directeur de la publication :

Dr François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef :

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG