

Phase de décroissance de l'épidémie de conjonctivites à la Réunion

Près de 95 000 consultations chez les médecins généralistes

Point épidémiologique - N° 25 au 17 avril 2015

| Situation épidémiologique |

L'épidémie de conjonctivite qui sévit depuis la rentrée scolaire de janvier sur l'île, a atteint son pic en semaine 11 et diminue depuis quatre semaines. Les différents indicateurs sanitaires montrent une diminution des consultations en médecine libérale. Un réunionnais sur 10 aurait consulté en médecine générale pour une conjonctivite depuis le début de l'épidémie. Les résultats des recherches microbiologiques ont permis d'identifier le germe en cause responsable de cette épidémie : un coxsackievirus A24.

| Surveillance en médecine de ville |

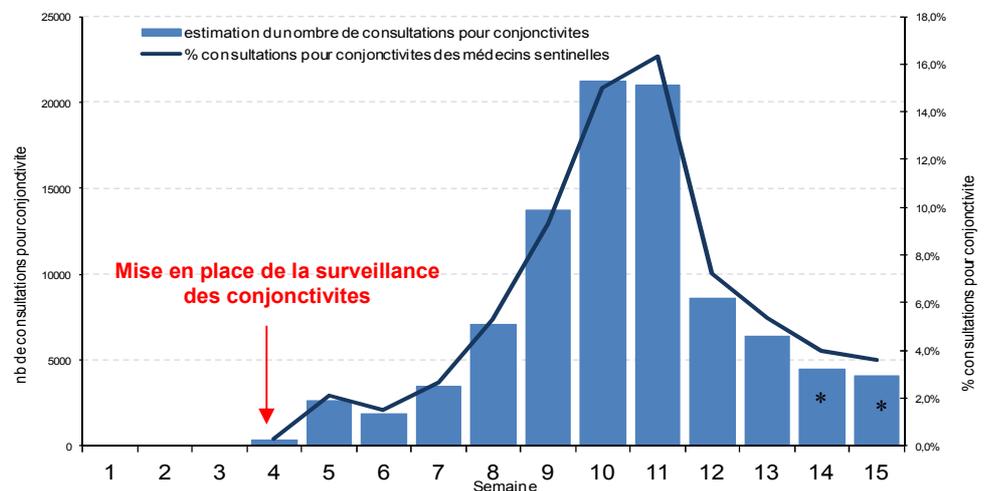
A la rentrée scolaire de janvier, une recrudescence saisonnière a été identifiée à la Réunion. Suite à ce signalement, il a été mis en place une surveillance des consultations pour conjonctivite en médecine générale chez les médecins sentinelles de l'île afin de suivre l'évolution de cette épidémie.

Le pourcentage de consultations pour conjonctivite continue de diminuer en semaine 15 (du 06 au 12 avril 2015) et représente 3,6% de l'activité totale des médecins sentinelles. Le pic épidémique a été atteint en semaine 11. Le nombre estimé de conjonctivites vues en consultation chez les médecins généralistes de la Réunion représente 4 092 consultations en semaine 15 contre 4 479 la semaine précédente (Figure 1, données non consolidées). Au total, depuis le début de l'épidémie, le nombre de consultations pour conjonctivites a été estimée à près de 95 000 soit 11,3% de la population réunionnaise. Ce nombre ne tient pas compte des personnes n'ayant pas consulté.

Vingt-six prélèvements ont été réalisés par des médecins sentinelles afin de connaître l'étiologie de cette épidémie. Les résultats des recherches virologiques, réalisées par le laboratoire du CHU-Nord, ont montré que 22 prélèvements étaient positifs à Entérovirus, confirmant ainsi que l'épidémie en cours à la Réunion est due à un Entérovirus. Le typage de la souche a été réalisé par le Centre National de Référence des Entérovirus qui a mis en évidence un coxsackievirus A24 sur 10 prélèvements.

| Figure 1 |

Pourcentage et estimation hebdomadaire du nombre de conjonctivites vues en consultation en médecine de ville à la Réunion en 2015



Source : réseau de médecins sentinelles, CGSS

* données non consolidées

Points clés

Activité médicale et distribution de collyres pour conjonctivites en diminution

Epidémie à Entérovirus, Cocksackievirus A24

Un réunionnais sur 10 a consulté depuis le début de l'épidémie

Remerciements

- Les médecins sentinelles de la Réunion
- L'ensemble des services d'urgences de la Réunion
- La Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Réunion
- Le laboratoire du CHU-Nord
- Le grossiste CERP-SIPR
- Le Centre National de Référence des Entérovirus

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 :
François Bourdillon, Directeur Général de l'InVS

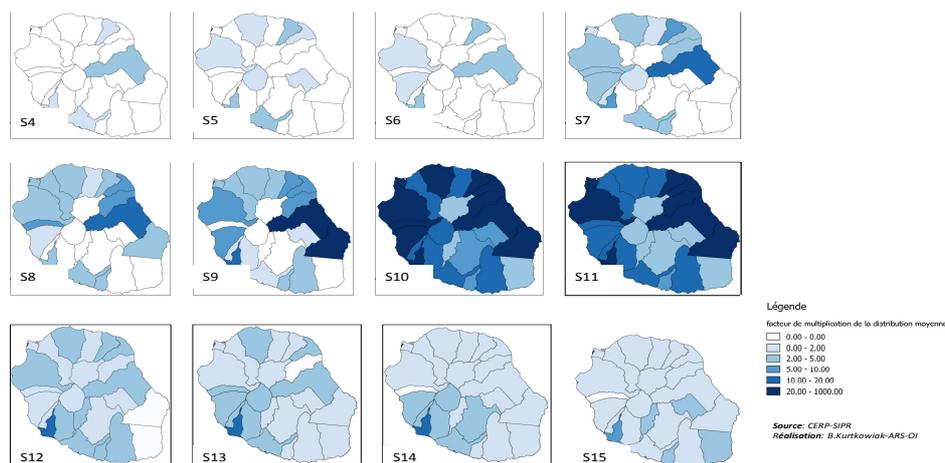
Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Nadège Marguerite
Kheira Gadouri
Sophie Larrieu
Isabelle Mathieu
Frédéric Pagès
Lala Rabetaliana
Jean-Louis Solet
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

Le suivi par commune des données d'un grossiste répartiteur concernant la distribution de collyre aux pharmacies permet de voir une propagation de la conjonctivite sur l'ensemble de l'île de la Réunion entre la semaine 4 (du 19 au 25 janvier) et la semaine 11 (du 9 au 15 mars). Comme en médecine de ville, on observe une diminution sur la majorité des communes de la distribution de collyres en semaine 15. Elle reste toutefois 1,2 fois supérieure à celle qui est observée habituellement, contre 1,7 fois pour la semaine précédente.

| Figure 2 | Evolution par commune des distributions de collyres à partir de l'activité d'un grossiste répartiteur à la Réunion, semaine 4 à 15 de 2015



| Rappels sur la maladie |

La **conjonctivite** est une inflammation de la membrane recouvrant la face antérieure de l'œil et l'intérieur des paupières.

Elle peut être provoquée par un virus (conjonctivite virale), une bactérie (conjonctivite bactérienne), une allergie (conjonctivite allergique) ou une irritation.

La conjonctivite provoque une rougeur de l'œil et peut être accompagnée des symptômes suivants : démangeaison, écoulement clair ou purulent, paupières collées, vision floue.

Les **épidémies de conjonctivite** sont généralement virales, causées par des adénovirus et des entérovirus. Elles surviennent principalement dans des régions à forte densité de population avec un climat tropical, chaud et humide.

Il s'agit d'une maladie fréquente qui est sans danger pour la vision en l'absence de complications.

| Recommandations |

Pour prévenir des conjonctivites infectieuses, une hygiène générale doit être appliquée :

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon.
- Eviter de se frotter les yeux.
- Pour le nettoyage des yeux, utiliser de l'eau propre ou un mouchoir en papier à usage unique et non de la salive ou un tissu.
- Eviter de toucher une personne atteinte de conjonctivite, surtout au niveau du visage et des mains.
- Ne pas partager les serviettes de toilette et le linge de lit.
- Eviter de toucher des objets utilisés par des personnes atteintes comme des produits de maquillage, des stylos, ...

En présence de signes de conjonctivite (rougeur, yeux collés, sensation de brûlure, larmoiement), il est conseillé de consulter un médecin.