

Surveillance des syndromes de gastro-entérite

Après une diminution du nombre de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite, estimé à partir des données du réseau de médecins sentinelles de Saint-Barthélemy au mois de février; ce nombre est à nouveau supérieur

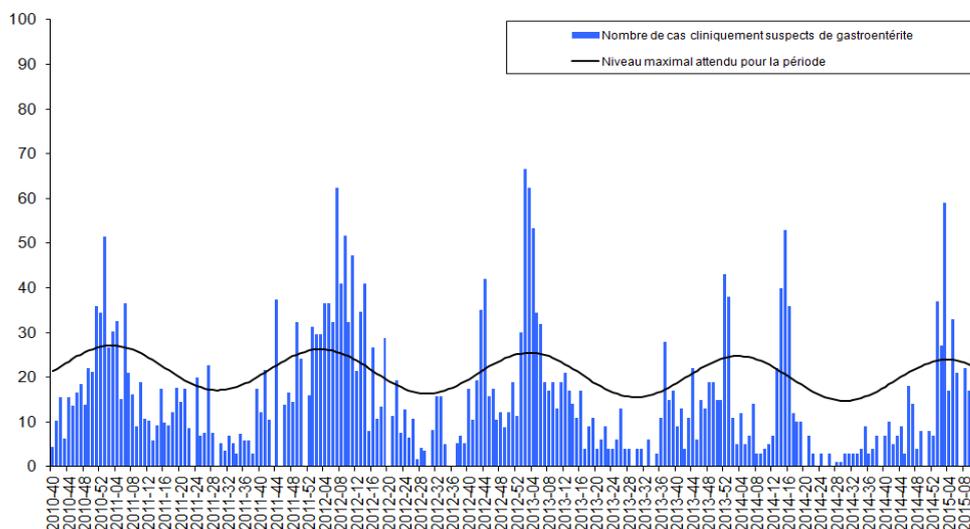
aux valeurs maximales attendues depuis le début du mois de mars. On estime que 25 et 36 personnes ont consulté pour cette pathologie respectivement en semaines 2015-10 et 2015-11. (Figure 1).

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, janvier 2011 à mars 2015 (S2015-11) / Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Barthelemy, Jan 2011 - March 2015 (epi-week 2015-11).



Analyse de la situation

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite continue 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 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

A Saint-Martin on estime que le nombre de consultations pour gastro-entérite à Saint-Martin est inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison depuis mi février (semaine 2015-07).

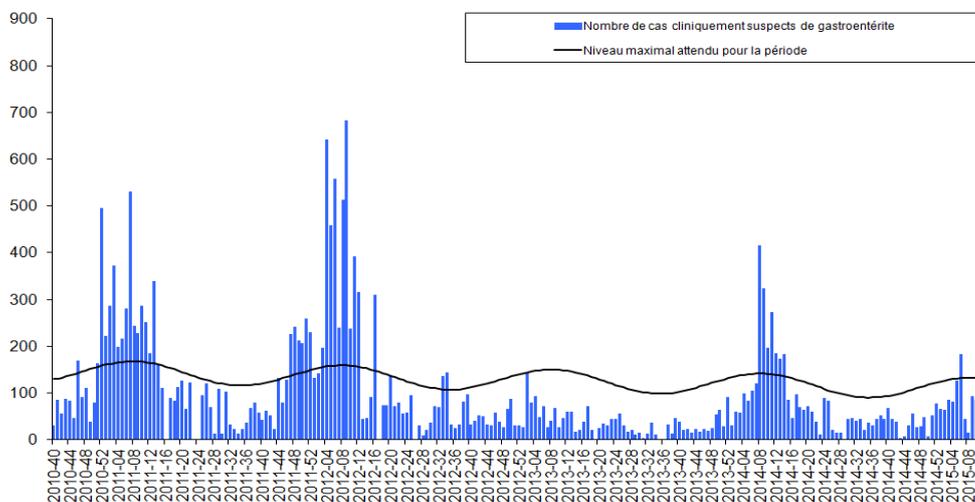
La fin de cette recrudescence saisonnière s'est confirmée (Figure 1).

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 2011 à mars 2015 (S2015-11) / *Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Jan 2011 - March 2015 (epi-week 2015-11).*



Analyse de la situation

Une recrudescence saisonnière de gastro-entérite a eu lieu à Saint Martin sans véritable épidémie. Une vigilance particulière reste conseillée, concernant les mesures visant à limiter la propagation des germes.



Remerciement à 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 : Rédacteur en chef :

Dr François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG