

Surveillance des syndromes de gastro-entérite

A Saint-Martin, depuis le début de l'année 2015, on enregistre une augmentation progressive mais régulière du nombre de nouvelles consultations en médecine de ville pour gastro-entérite. On estime ainsi à 610, le nombre de consultations pour gastro-entérite à Saint-Martin entre les semaines 2015-01 et

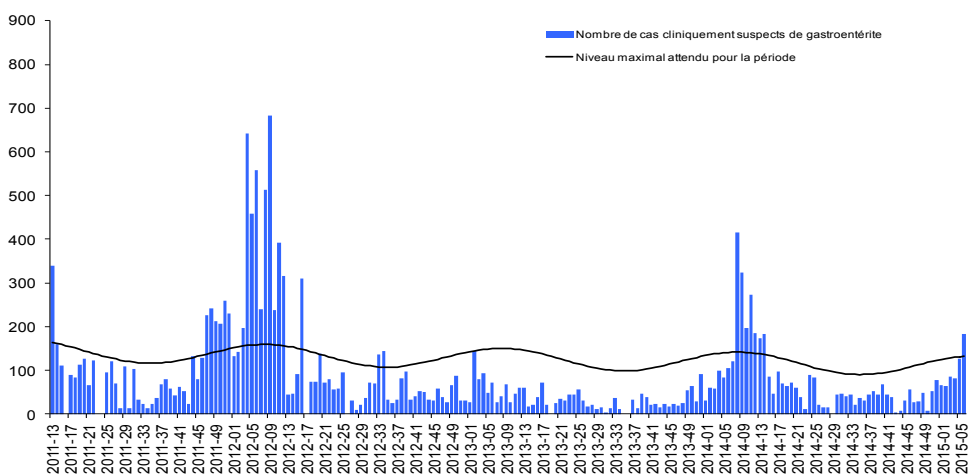
2015-06. Durant la première semaine de février, la valeur maximale attendue pour la période a été dépassée. Les données consolidées des sept prochains jours devraient permettre de confirmer le début de l'épidémie saisonnière (Figure 1).

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 février 2015 (S2015-06) / Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Jan 2011 - Feb 2015 (epi-week 2015-06).



Analyse de la situation

Le nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérite augmente toujours à Saint-Martin. Si la tendance se confirme, l'épidémie saisonnière pourrait être déclarée dans cette collectivité, dans les tous prochains jours.



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

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite, estimé à partir des données du réseau de médecins sentinelles de Saint-Barthélemy a été élevé durant le mois de janvier 2015. Entre le 5 et 31 janvier 2015, on estime que 145 personnes ont consulté un médecin généraliste pour cette pathologie.

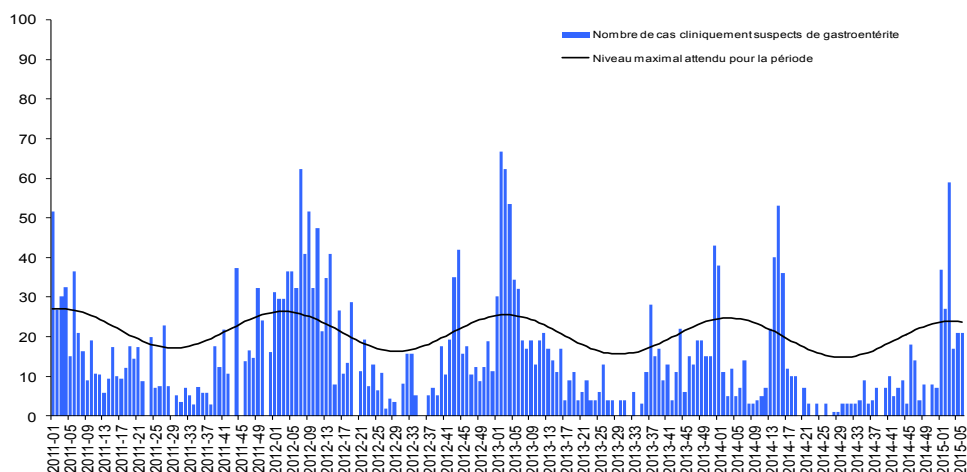
Les valeurs maximales attendues ont été dépassées durant les trois premières semaines du mois de janvier; un retour progressif à des valeurs plus habituelles a été amorcé dès la semaine 2014-04 (Figure 1).

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 février 2015 (S2015-06) / Estimated weekly number of gastro-enteritis illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Barthelemy, Jan 2011 - Feb 2015 (epi-week 2015-06).



Analyse de la situation

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite n'a pas épargné Saint-Barthélemy surtout durant les premières semaines de janvier. Même si le nombre de consultations est en baisse depuis trois semaines, il est 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