

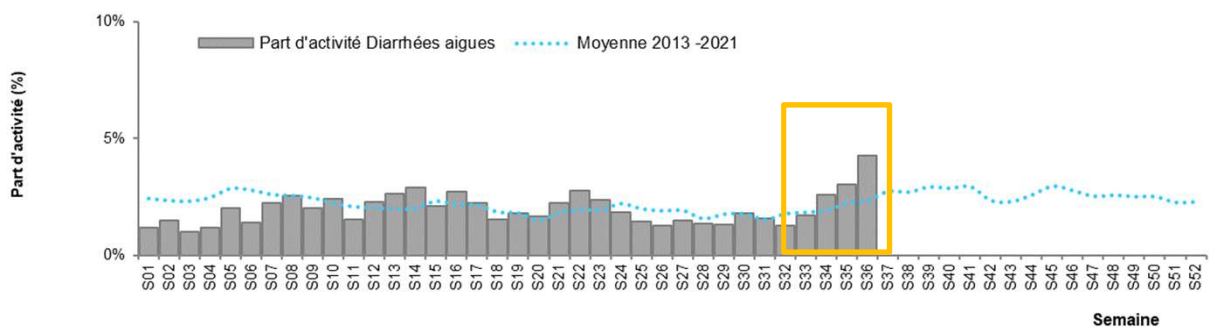
### Points clés

- Augmentation régulière et soutenue de l'activité en médecine libérale et aux urgences pour un motif de gastroentérite depuis 4 semaines consécutives.
- Les passages aux urgences pour un motif de gastroentérite se traduisent par un impact sanitaire conséquent (+ de 200 passages en S36) et concernent majoritairement les enfants de moins de 5 ans (60%).
- L'application stricte des règles d'hygiène et des mesures barrières limite la propagation des cas de gastro-entérite et l'impact sanitaire.

### Surveillance en médecine de ville

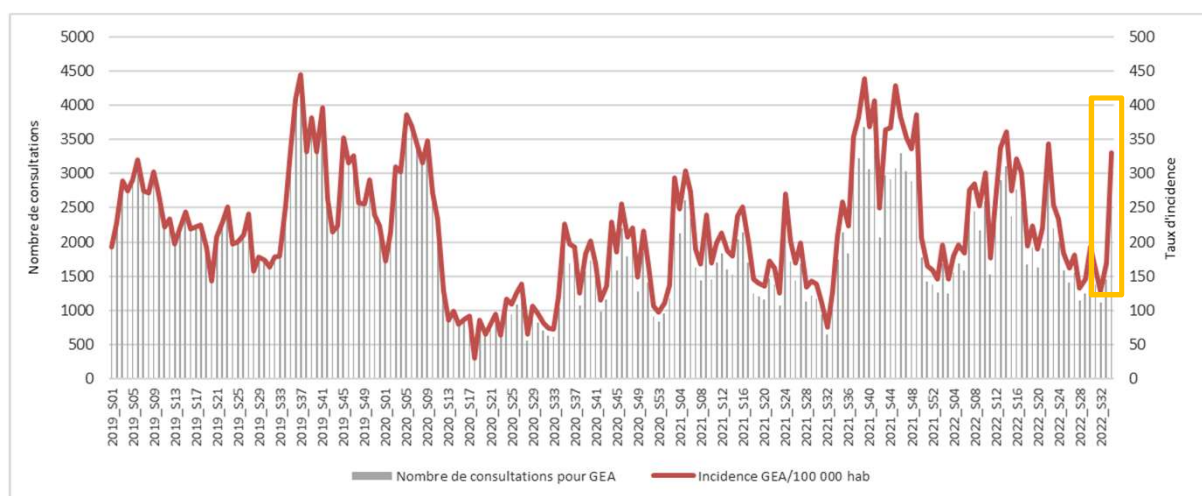
Depuis la S32, il est constaté une hausse soutenue et régulière de la part des consultations du réseau des médecins sentinelles pour diarrhées aiguës parmi l'ensemble des consultations (3,3% en S35) (Figure 1). Cette part d'activité est restée au-dessus des valeurs moyennes observées sur 2013-2020 depuis la S33 (Figure 1).

Figure 1 – Part des consultations pour diarrhée aiguë parmi l'ensemble des consultations rapportées par le réseau de médecins sentinelles de La Réunion, par semaine de consultation, S1-S36/2022



L'estimation du nombre de consultations hebdomadaires chez les médecins généralistes libéraux à La Réunion pour gastroentérite est en constante augmentation (Figure 2) avec un total de plus de 8 000 consultations depuis la S32 et une incidence hebdomadaire de 376 cas pour 100 000 habitants en S35 (Figure 2).

Figure 2 – Estimation du nombre de cas et taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants) hebdomadaires des consultations pour GEA en population générale (cas pour 100 000 habitants), la Réunion, 2019-2022 - CGSS



Surveillance des passages aux urgences

Depuis 4 semaines, la proportion de recours pour un motif de gastroentérite est en hausse continue pour atteindre **6,1%** de part de l'activité toutes causes et âges confondus en S36 (Figure 3). **En 2022, la dynamique de l'épidémie dans les structures d'urgences s'avère plus intense en termes d'effectifs et de temporalité que celles des deux années précédentes et, pour cette période de l'année** (Figure 3).

Depuis la S32, plus de **800 passages** pour un motif de gastroentérite ont été enregistrés dans les structures d'urgences, dont **19,6% des passages** ont nécessités une hospitalisation. **Les passages aux urgences pour un motif de gastroentérite ont majoritairement impliqué les moins de 5 ans (6 passages sur 10 aux urgences)** avec une **part d'activité de 20%** en S36 (Figure 4). Tous âges confondus, **9 hospitalisations sur 10** ont concernées les moins de 5 ans.

Figure 3– Part et nombre de passages pour gastroentérite parmi les passages aux urgences toutes causes, tous âges confondus, 2020-2022, La Réunion (réseau Oscour®)

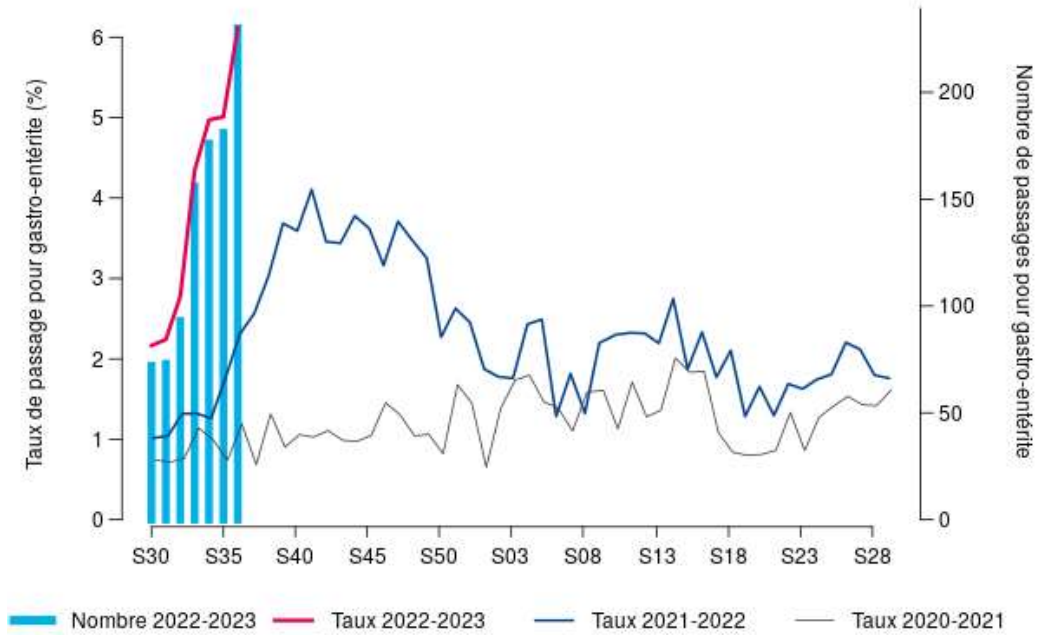
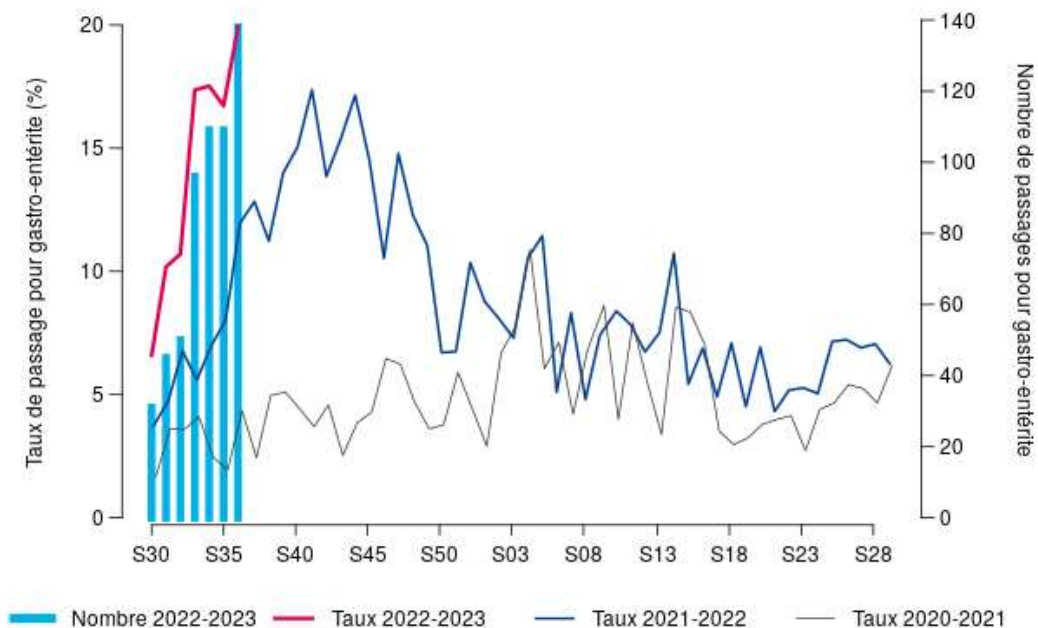


Figure 6 – Part et nombre des passages pour gastroentérite parmi les passages aux urgences toutes causes, chez les moins de 5 ans, 2020-2022, La Réunion (réseau Oscour®)

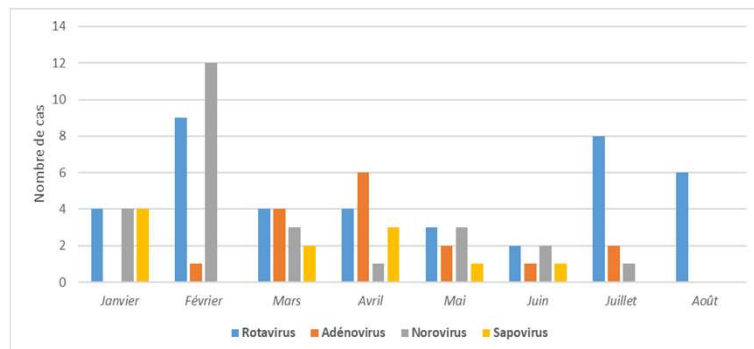


## Surveillance biologique

Au 1<sup>er</sup> semestre 2022, il est constaté une identification biologique de plusieurs virus (Figure 5) comme ; le rotavirus, adénovirus, norovirus et sapovirus.

A partir du mois de juillet 2022, le rotavirus est majoritaire et devient exclusif en août (Figure 2).

Figure 5 – Nombre mensuel de virus identifiés par les laboratoires du CHU\* par mois de prélèvement, La Réunion, janvier 2022 - août 2022



\* données disponibles au 08/09/2022

## Préconisations : mesures d'hygiène

**Pour se protéger et protéger son entourage :**

- **Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon**

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et pour la conjonctivite de type viral. Les mains nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent en particulier après avoir été aux toilettes et avant la préparation et la prise de repas. Ces mesures sont à observer à tout âge.

- **Hygiène des surfaces, particulièrement dans les collectivités**

Certains virus gastro-entériques étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces (poignées de portes, rampes, comptoirs etc.), celles-ci doivent être nettoyées et désinfectées soigneusement et régulièrement avec des produits adaptés (détergents, eau javellisée,...), particulièrement dans les collectivités (services de pédiatrie, institutions accueillant les enfants, les personnes âgées).

- **Attention particulière pour les personnes travaillant en collectivité ou en préparation de repas**

L'application de mesures d'hygiènes strictes lors de la préparation des aliments, en particulier dans les collectivités, ainsi que l'éviction des personnels malades permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

- **Sur le sujet des gastro entérites virales merci, de vous reporter au dossier thématique de Santé publique France :**

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-infectieuses-d-origine-alimentaire/gastro-enterites-aigues>