

# Surveillance des gastro-entérites à la Réunion et à Mayotte

Point épidémiologique - N° 48 au 11 octobre 2011

## | Situation épidémiologique |

Le système de surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) à la Réunion et à Mayotte montre une tendance à la hausse des consultations pour diarrhées aiguës (DA) depuis début septembre se situant dans les moyennes saisonnières. Dans les deux départements, on observe une augmentation des consultations pour diarrhées aiguës chez les médecins sentinelles, ainsi qu'une augmentation des passages aux urgences. La surveillance virologique des virus responsables de gastro-entérites met en évidence la présence de *rotavirus* à la Réunion et à Mayotte.

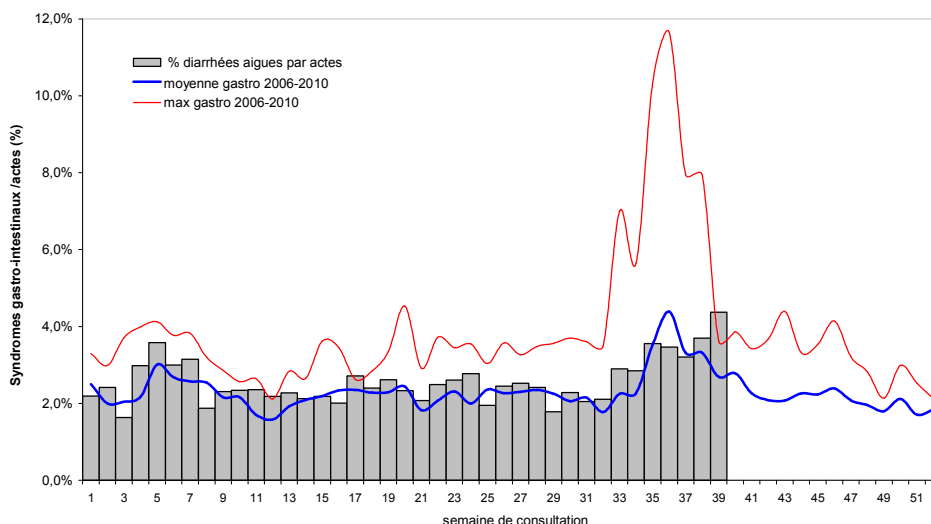
## Réseaux de médecins sentinelles

Depuis le début du mois de septembre, les consultations pour diarrhées aiguës rapportées par les médecins sentinelles à la Réunion comme à Mayotte sont en augmentation mais se situent cependant dans les moyennes saisonnières (Figure 1 à la Réunion et Figure 2 à Mayotte).

Un maximum de 4,4% de consultations pour diarrhées aiguës a été rapporté par les médecins sentinelles de la Réunion la semaine du 26 septembre 2011 (semaine 39). A Mayotte, un maximum de 5,8% de DA chez les moins de 5 ans a été rapporté la semaine du 19 septembre 2011 (semaine 38).

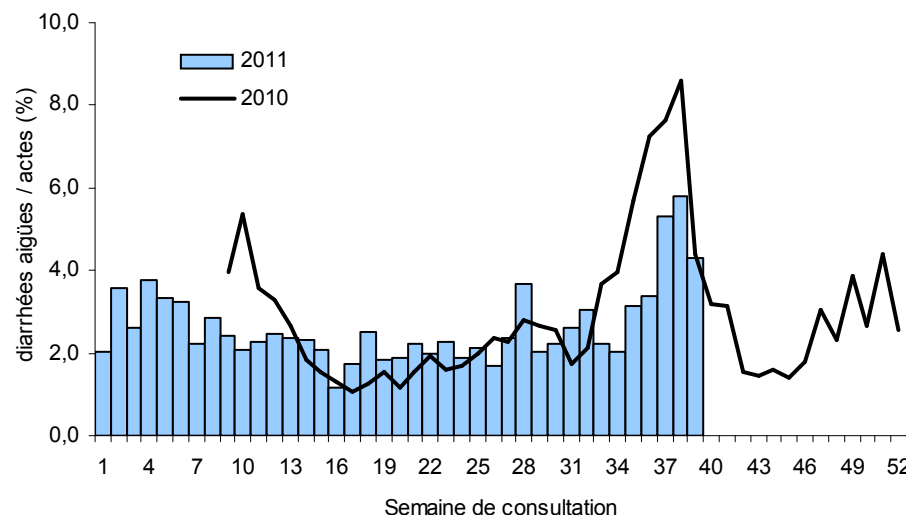
### | Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhées aiguës rapporté par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion en 2011 (comparé à la période 2006-2010)



### | Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour diarrhées aiguës chez les moins de 5 ans rapporté par le réseau de médecins sentinelles de Mayotte en 2011 (comparé à 2010)

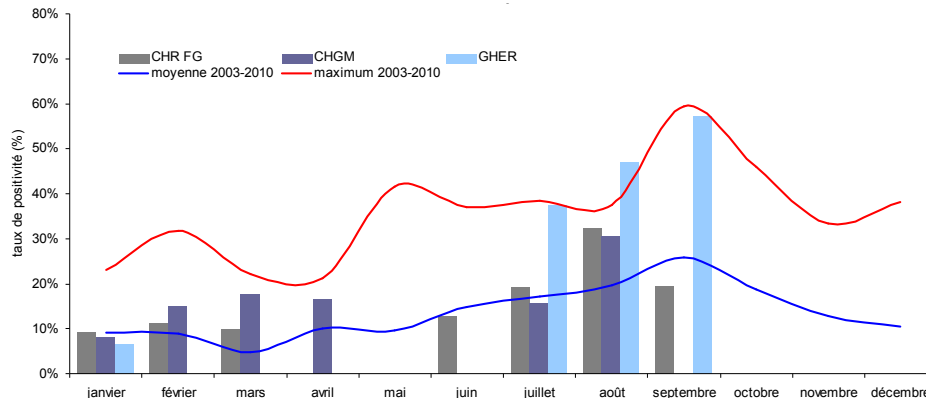


## Surveillance virologique hospitalière à la Réunion

Les taux de positivité (nombre de prélèvements positifs sur nombre de prélèvements analysés) de *rotavirus*, pouvant être responsable de gastro-entérites, transmis par les laboratoires hospitaliers du Centre hospitalier régional Félix Guyon (CHR FG) de Saint-Denis, du Centre hospitalier Gabriel Martin (CHGM) de Saint-Paul et du Groupe hospitalier Est Réunion (GHER) de Saint-Benoît, montrent actuellement une augmentation de la circulation de ces virus sur l'île de la Réunion. Ces indicateurs se situent dans les moyennes saisonnières observées depuis 2003 dans les laboratoires du CHR FG et du CHGM.

### | Figure 3 |

Taux de positivité du *rotavirus* en 2011 au CHR FG de Saint-Denis, CHGM de Saint-Paul, GHER de Saint-Benoît à la Réunion et moyenne et maximum observés entre 2003 et 2010 au CHR FG et CHGM



## Analyses virologiques à Mayotte

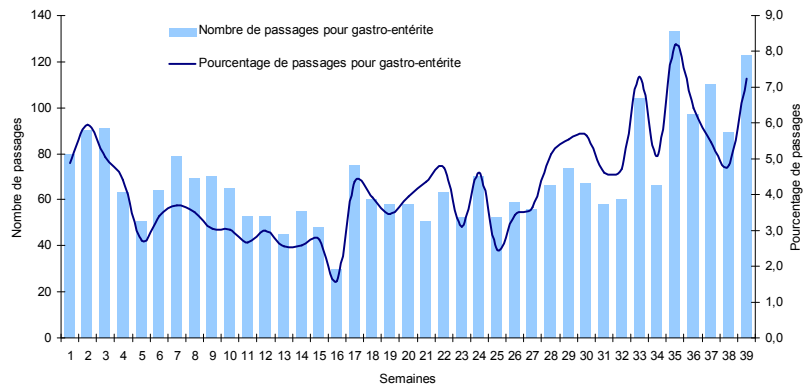
Suite à l'augmentation des consultations pour diarrhées aiguës chez les médecins sentinelles, la Cire OI a demandé aux médecins d'effectuer des prélèvements de selles pour identifier les virus circulants. Parmi 7 prélèvements de selles analysés, 5 se sont révélés positifs au *rotavirus*.

## Réseau Oscour®

- A la Réunion, une augmentation des passages aux urgences pour gastro-entérites est observée depuis début septembre (Figure 4).

### | Figure 4 |

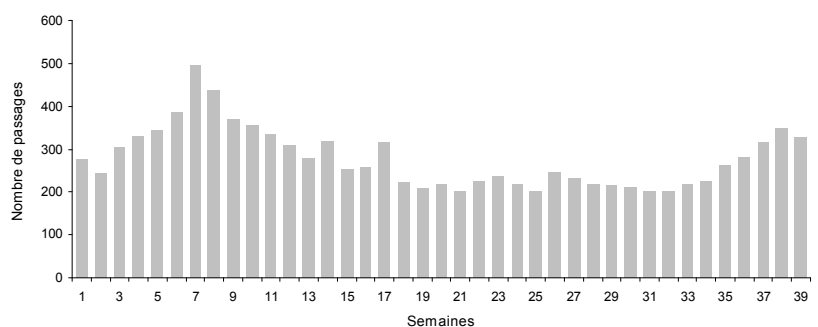
Evolution des passages aux urgences pour gastro-entérites (Code CIM10 : A08 et A09) en 2011 à la Réunion



- A Mayotte, d'après les médecins hospitaliers, l'augmentation du nombre de passages aux urgences chez les moins de 5 ans observée depuis début septembre, est liée à une recrudescence des consultations pour gastro-entérites (Figure 5).

### | Figure 5 |

Evolution des passages aux urgences chez les moins de 5 ans en 2011 à Mayotte



Recrudescence  
saisonnière des  
gastro-entérites à la  
Réunion et à Mayotte

Circulation du  
*rotavirus* identifiée

Nécessité de renforcer  
les règles d'hygiène  
habituelles

## Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à la Réunion et à Mayotte :

- Les médecins sentinelles
- Le GIE Télémédecine océan Indien
- Les laboratoires hospitaliers du CHR de Saint Denis, du CHGM, du GHER et du CHM
- Les services d'urgence du Centre hospitalier régional de Saint Denis et Saint Pierre, du Groupe hospitalier Est Réunion, du Centre hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul et du Centre hospitalier de Mayotte.

## 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](mailto:ars-oi-cire@ars.sante.fr)

Directeur de la publication :  
Dr François Weber, Directrice Générale de l'InVS

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

Comité de rédaction :  
Cire océan Indien  
Lydéric Aubert  
Elsa Balleydier  
Elise Brottet  
Sophie Larrieu  
Tinne Lernout  
Pierre Magnin  
Olivier Maillard  
Isabelle Mathieu  
Jean-Louis Solet  
Pascal Vilain

Diffusion  
Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 60050  
97408 Saint Denis Cedex 09  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

## | Conclusion |

On observe actuellement à la Réunion et à Mayotte une recrudescence des gastro-entérites en médecine de ville et aux urgences hospitalières. D'après les analyses réalisées par les laboratoires hospitaliers, cette augmentation serait liée à la circulation de *rotavirus* dans les deux départements.

Pour Mayotte, il est important de noter que les passages aux urgences ainsi que les demandes d'analyses virologiques (notamment des dispensaires) ont été perturbés par les difficultés de circulation liées aux événements sociaux actuels.

En cette période de recrudescence de l'activité médicale liée aux gastro-entérites, il convient de sensibiliser et de rappeler les mesures d'hygiène pour limiter la transmission des virus responsables des GEA.

## | Recommandations |

### Hygiène des mains et surfaces

Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission oro-fécale des virus et nécessite de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent. Les virus gastro-entériques étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les endroits à risque (services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées).



### Attention aux personnes travaillant en collectivité ou en préparation de repas

L'application de mesures d'hygiène 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.

### Les solutés de réhydratation

La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO). Son efficacité est largement démontrée par de nombreuses études, et les SRO sont remboursés par la sécurité sociale pour les enfants de moins de 5 ans ([www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1119.pdf](http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1119.pdf)).

### Fortes pluies et eau du robinet

En période de fortes pluies et dans les 48h suivantes, il est recommandé de ne pas consommer l'eau du robinet ou de la faire bouillir pendant 3 minutes avant consommation.

## | Le dispositif de surveillance des GEA |

**Les réseaux de médecins sentinelles à la Réunion et à Mayotte :** Chaque semaine, les médecins sentinelles rapportent le pourcentage hebdomadaire de leurs consultations consacrées aux patients qui répondent à la définition clinique de cas suivante : diarrhée aiguë (plus de trois selles liquides/24H) récente datant de moins de 15 jours et motivant la consultation. A Mayotte, cette définition ne concerne que les patients de moins de 5 ans.

**Le réseau Oscour®** (Organisation de la Surveillance COordonnée des Urgences) est constitué des services d'urgence du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Saint-Denis et de Saint-Pierre, du Groupe Hospitalier Est Réunion (GHER), du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint-Paul (CHGM) et du Centre Hospitalier de Mayotte (CHM). Le nombre de passages aux urgences est recueilli quotidiennement pour chacun de ces services et des surveillances plus spécifiques sont faites notamment pour les passages avec un diagnostic « diarrhée et gastro-entérite d'origine présumée infectieuse » (code CIM10 A08 et A09), pour la Réunion seulement.

**La surveillance des virus en circulation** est effectuée par recherche de *rotavirus* sur les prélèvements de selles réalisés chez les patients accueillis au CHR de Saint-Denis, au Centre Hospitalier Gabriel Martin et au GHER de Saint-Benoît qui transmettent mensuellement le nombre de demandes d'analyse, d'isolements et le typage des virus. A Mayotte, les recherches de *rotavirus* sont faites de manière ponctuelles selon la situation épidémiologique par le laboratoire du CHM.

## Un évènement sanitaire inhabituel ?

N'hésitez pas à signaler à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS océan Indien tout évènement sanitaire qui vous semblerait inhabituel

### A la Réunion

Tel : +262 (0)2 62 93 94 15

Fax : +262 (0)2 62 93 94 56

Courriel : [ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr)

### A Mayotte

Tel : +269 (0) 69 61 83 20

Fax : +269 (0)2 62 61 83 21

Courriel : [ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr)