

Gastro-entérites virales (GEA virales) et Toxi-infections alimentaires collectives (Tiac) Collectivités de personnes âgées

Contexte

Dans le cadre de la surveillance des GEA en Ehpad, la question du diagnostic différentiel avec une Tiac peut se poser au moment du signalement d'une GEA. L'identification d'une Tiac est importante dans la mesure où elle nécessite une investigation rapide pour identifier l'aliment responsable. Les Tiac sont à DO et doivent donc faire l'objet d'un signalement précoce à l'ARS.

Ce document présente une démarche pour aider à l'orientation entre une Tiac et une GEA.

Détection des cas : réalisation d'une courbe épidémique indispensable

La mise en place d'une surveillance des GEA dans la collectivité permet une détection précoce des cas groupés, à l'aide d'une feuille de surveillance, pour élaborer une courbe épidémique.

Pour les Ehpad n'ayant pas mis en place de surveillance en continue des GEA et en présence d'une suspicion de cas groupés de GEA, recenser pour chaque cas résidents :

- la date de début des symptômes ;
- la durée ;
- les caractéristiques des signes cliniques ;
- la présence d'une hospitalisation (gravité) ;
- une recherche étiologique en cours.

Ces critères d'orientation (voir au verso) reposent sur une description précise de :

- la dynamique de l'épidémie au cours du temps (courbe épidémique) avec notamment la notion d'une transmission inter-humaine qui sera à rechercher ;
- l'amplitude du nombre de cas dans les 48h premières heures de l'épidémie.

Les signes cliniques chez les malades seront utiles pour orienter vers une étiologie.

Signalement, sans délai, à l'ARS :

- Tiac : formulaire Cerfa de déclaration obligatoire de Tiac à envoyer le plus rapidement possible à l'ARS.
[Fiche à télécharger : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12211.do](https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12211.do)
- GEA : Fiche de signalement GEA en Ehpad à envoyer à l'ARS dès lors que le critère de signalement est atteint (au moins 5 cas de GEA en 4 jours)

La courbe épidémique, si elle a été réalisée, sera à joindre à la fiche de signalement afin d'évaluer la situation (Tiac ou GEA)

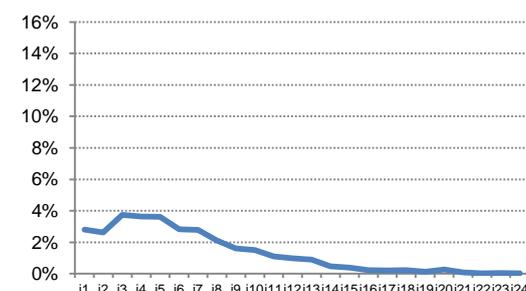
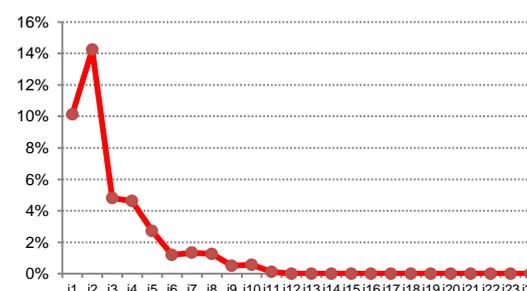
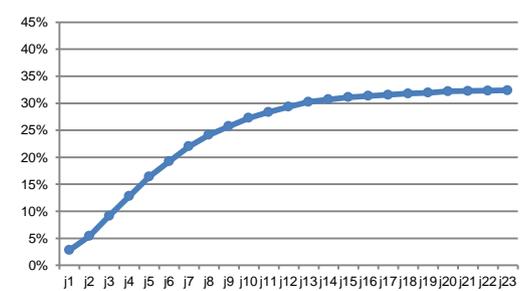
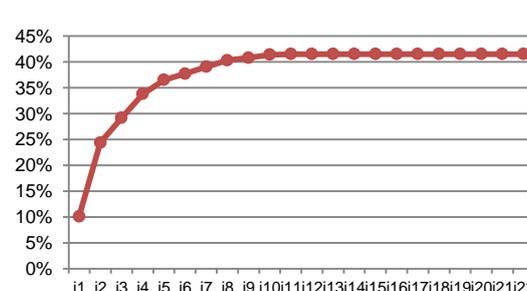
Documents de référence :

- **INSTRUCTION N°DGS/RI1/DGCS/2012/433** du 21 décembre 2012 relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës

- **Rapport** du HCSP sur la **conduite à tenir devant des gastro-entérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées**, janvier 2010

- **Arrêté du 22 août 2011** relatif à la **notification obligatoire des maladies infectieuses** et autres maladies mentionnées à l'article D. 3113-7 du code de la santé publique

Critères d'orientation GEA virales ou Tiac

Critères	GEA virales	Tiac
Agents	Norovirus et parfois rotavirus	Agents variés : bactéries invasives (salmonelles,..) ou toxigènes (<i>S. aureus</i> , <i>C. perfringens</i> , <i>B. cereus</i>), ou virus (norovirus en période hivernale)
Diffusion temps / espace	Diffusion progressive	<ul style="list-style-type: none"> - Survenue rapide des cas (de quelques heures à 72h selon l'agent en cause) - Possible transmission inter-humaine de type oro-fécale secondaire pour les norovirus
Personnes malades	Résidents et membres du personnel	Résidents +++ Membres du personnel malade : <ul style="list-style-type: none"> - si partage d'un repas commun avec les résidents - secondairement par transmission inter-humaine (Tiac à norovirus par exemple)
Signes cliniques	Vomissements (>50% si norovirus) et/ou diarrhées sans fièvre	Vomissements et/ou diarrhées, avec ou sans fièvre selon l'agent en cause
Profil des taux d'attaque (TA) * quotidiens et cumulés (exemple en Ehpad)	Taux d'attaque* quotidien (courbe étalée) 	Taux d'attaque* quotidien (présence d'un pic brutal) 
	Taux d'attaque* cumulé 	Taux d'attaque* cumulé 
	<i>L'ampleur est jugée par un taux d'attaque (TA) * cumulé chez les résidents au 2^{ème} jour de l'épidémie que l'on nomme TAcum à J2.</i>	
	Pour Ehpad ≥ 80 places : Si TAcum à J2 ≤ 15% Pour Ehpad < 80 places : Si TAcum à J2 ≤ 20%	Pour Ehpad ≥ 80 places : Si TAcum à J2 > 15% Pour Ehpad < 80 places : Si TAcum à J2 > 20%
Conduite à tenir	Mise en place des précautions complémentaires de type « contact » Signalement à l'ARS (surveillance GEA en Ehpad) Eventuellement, recherche d'étiologie virale en fonction du contexte épidémiologique (envoi au CNR des virus entériques de Dijon)	Mise en place des précautions complémentaires de type « contact » Signalement à l'ARS (DO Tiac) pour des investigations complémentaires rapides, épidémiologiques et vétérinaires (DDPP). Coproculture impérative si malade fébrile (Salmonelles, shigelles, <i>Yersinia</i> , <i>Campylobacter</i>) Une étiologie virale pourrait être recherchée dans un 2 ^{ème} temps (si recherche bactériologie négative).

Taux d'attaque (TA) = Nombre de nouveau cas chez les résidents / population totale des résidents de l'Ehpad