

## Gastro-entérites aiguës ou Tiac en Ehpad ? Critères de différenciation

*Delphine BARATAUD, Elise CHIRON, Bruno HUBERT*

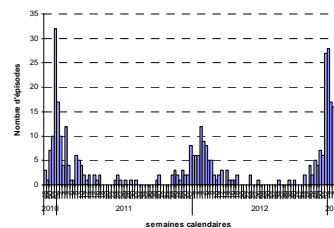
Cire des Pays de la Loire, Institut de Veille Sanitaire

4<sup>ème</sup> Journée sur la Prévention du risque infectieux en Ehpad  
Organisée par l'ArIn Ile-de-France  
14/02/2013 - Paris



## Contexte – Pays de la Loire Surveillance des GEA en Ehpad

- Région Pays de la Loire : 560 Ehpad
- Depuis déc 2010 : 382 épisodes GEA
- Validation du signalement
  - Quid de la Tiac?
  - Difficulté en période épidémique de gastro-virales
  - Courbe épidémique informative (envoi encouragé)
- Demande forte ARS et Ehpad : outils d'aide
- **Objectif : Définir des critères de différenciation GEA-Tiac**



# Méthodes

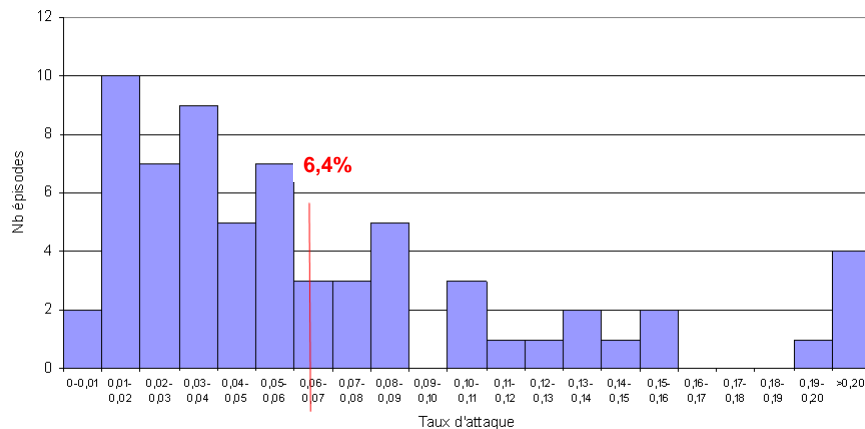
- Etude de courbes épidémiques
  - Caractéristiques
    - Forme – distribution des cas
    - Transmission Inter-humaine
    - Distribution du taux d'attaque au cours du temps
  - Cadre de la surveillance des GEA en Ehpad (décembre 2010 – avril 2012) : **66 courbes exploitées**
  - Comparaison 3 Tiac récentes investiguées à norovirus
- Autres éléments pour orientation étiologique
  - Caractéristiques cliniques
  - Vecteur alimentaire privilégié

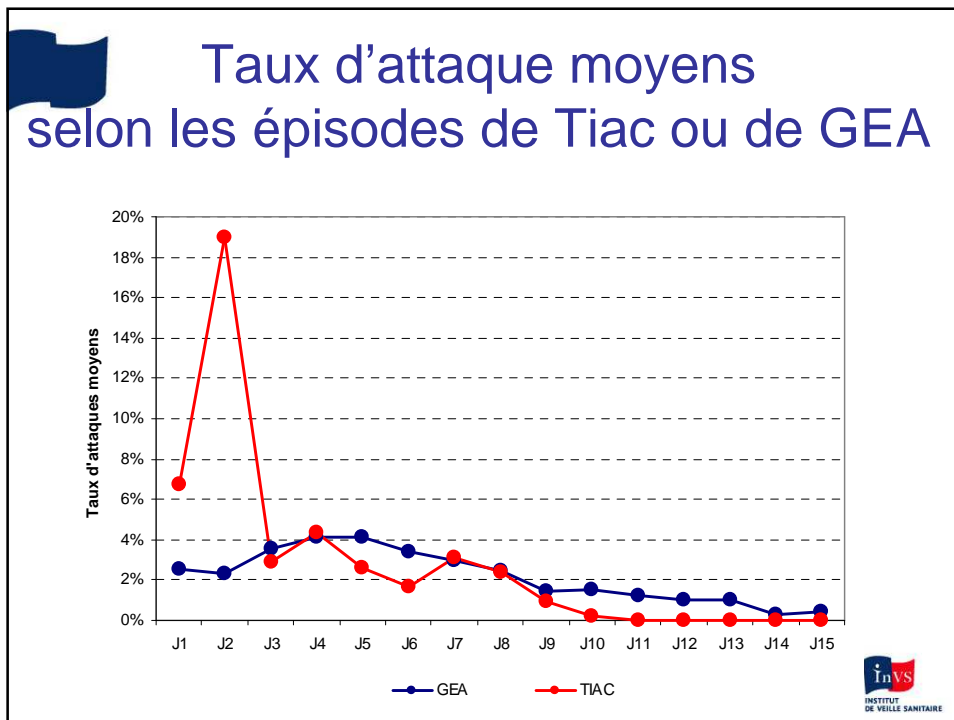
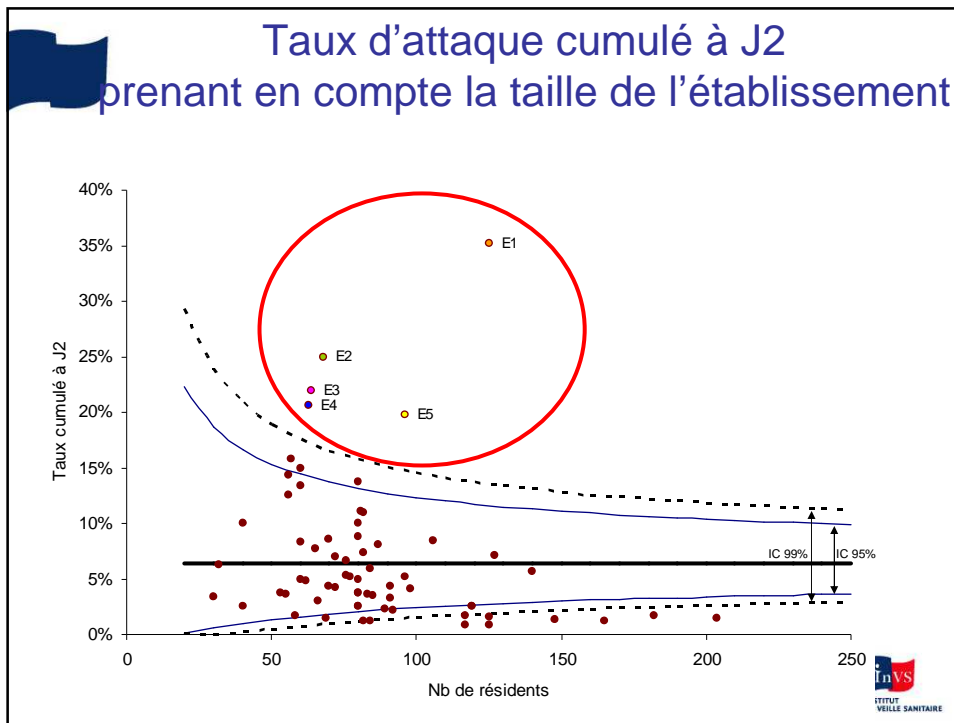
Surveillance des infections dues les infections de personnes âgées  
Date de l'épisode : \_\_\_\_\_

Description de l'épisode : \_\_\_\_\_

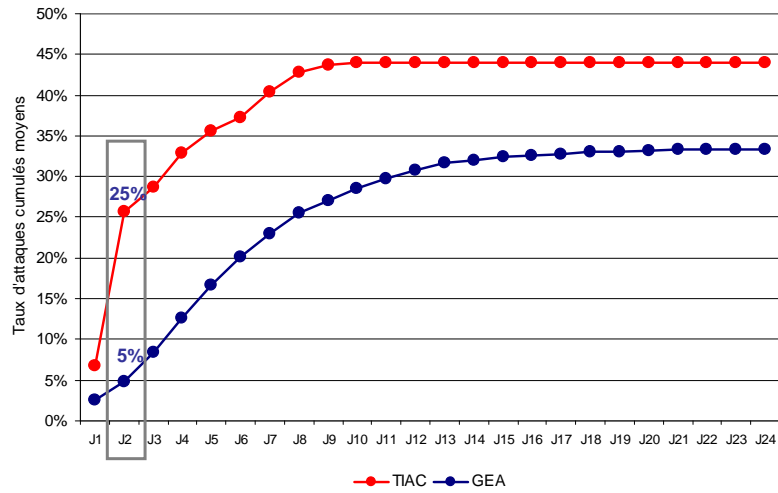
Caractéristiques de l'épisode : \_\_\_\_\_

## Distribution des épisodes (n=66) selon le taux d'attaque cumulé à J2

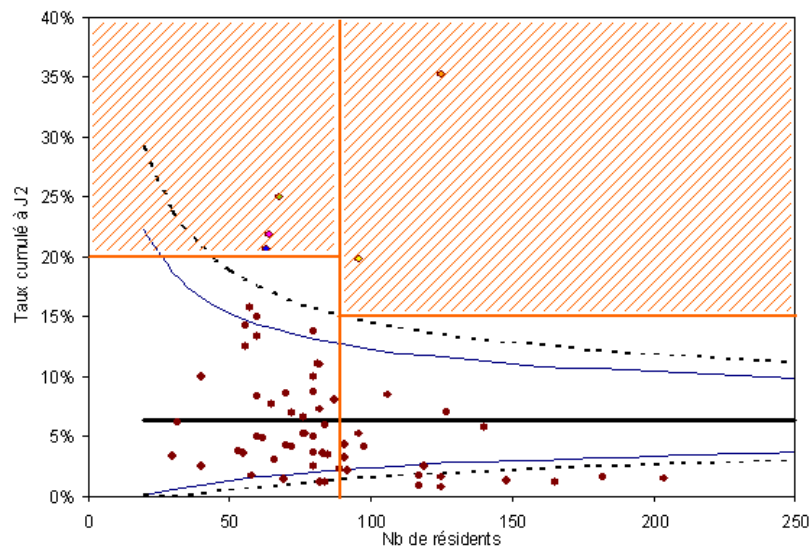




## Taux d'attaque cumulés moyens selon les épisodes de Tiac ou de GEA



## Définition de seuils empiriques



## Orientation étiologique à partir des signes cliniques

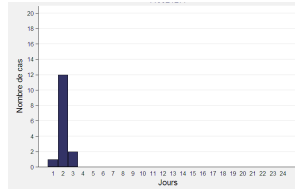
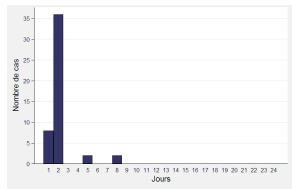
Signes cliniques prédominants	Agent	Incubation
Fièvre → non (act. toxinique) → oui (act. invasive)	Vomissements Diarrhée	<i>S. aureus</i> 2 - 4 h
	Diarrhée	<i>C. perfringens</i> 8 - 20 h
	(act. invasive) Diarrhée	<i>Salmonella</i> 12 - 36 h
Fièvre < 50% Vomissements > 50% Diarrhée		Norovirus 24 - 48 h

## Clinique Orientation vers étiologie à norovirus

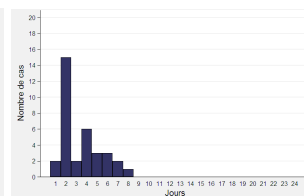
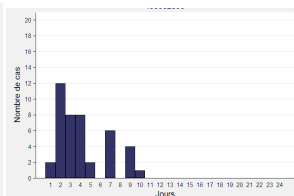
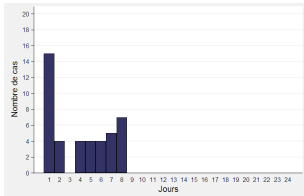
- Critères de Kaplan
  - Durée de la maladie : 12h - 60h
  - Incubation moyenne : 24h – 48h
  - >50% de vomissements
  - Associés à une copro négative pour la bactério/parasito
- Sensibilité (68%-77%), spécificité (99%)
- Variables selon l'âge
  - Personnes âgées : vomissements moins fréquents
  - Enfants < 1 an : diarrhée > 60h

# Générer des hypothèses sur la forme des courbes épidémiques de Tiac

Rapide (1-2 jrs) et ponctuel : Toxinique (*C. perfringens*, *B. cereus*)

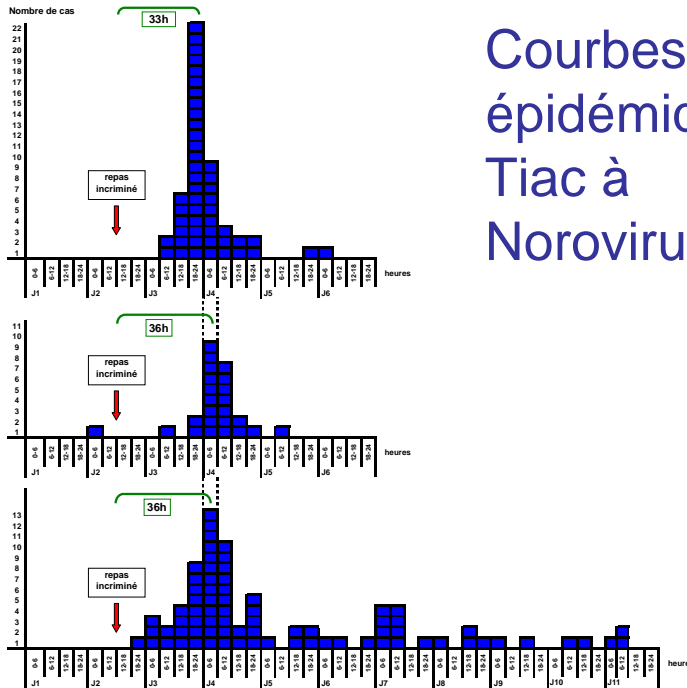


Avec une transmission inter-humaine secondaire : plutôt Norovirus



DE VEILLE SANITAIRE

# Courbes épidémiques Tiac à Norovirus



INSVS  
INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE



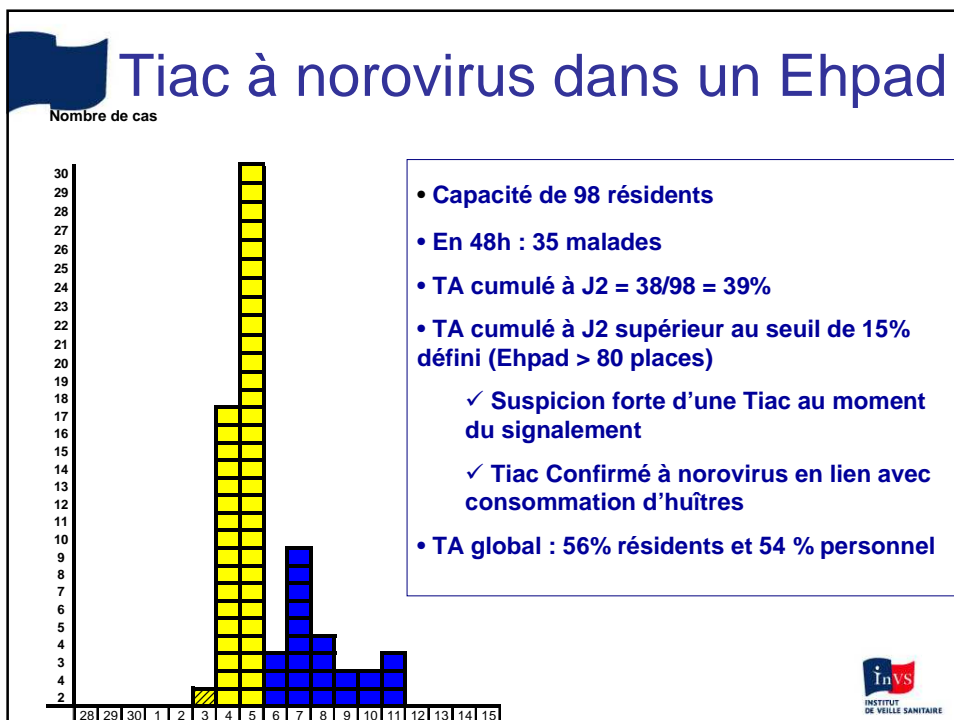
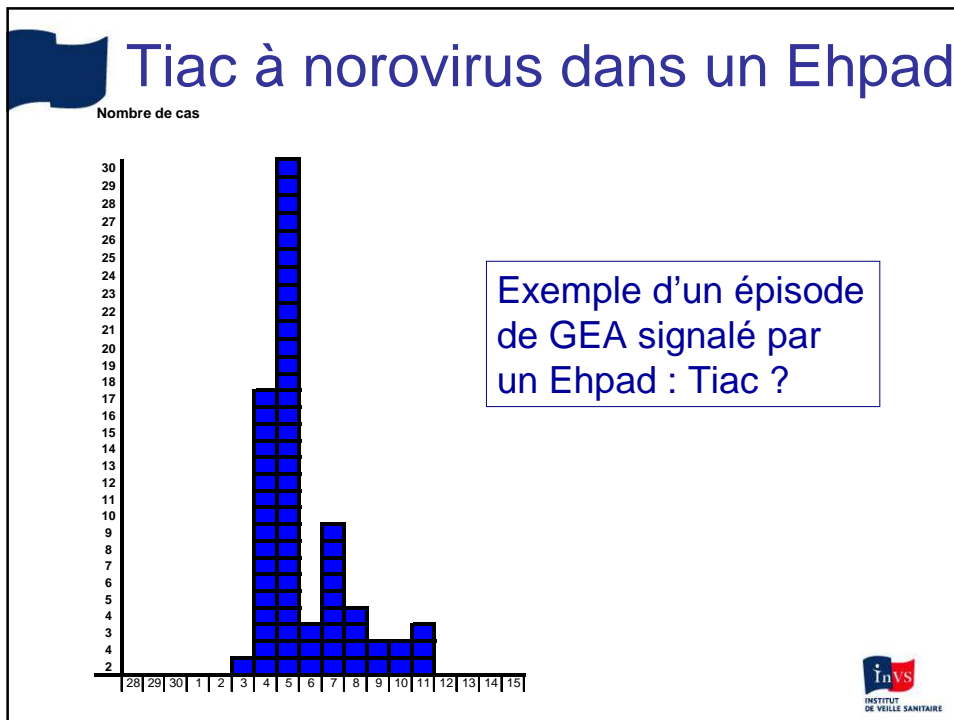
## Courbes épidémiques

- Période du pic : 33h après la prise de l'aliment contaminant
- Dispersion des cas : 60 heures au maximum (cas précoces, exclusion des cas secondaires)
- Possibilité d'une transmission inter-humaine secondaire (>60 heures)
- Connaissance du contexte



## Vecteurs alimentaires

GERME	ALIMENTS
Salmonelle (autre que typhi)	Volaille, œufs, viande, lait cru
Staphylococcus aureus	viande hachée, crème
Clostridium perfringens	Plats en sauce (anaérobiose)
Bacillus cereus	Riz, purée
Norovirus / sapovirus	Coquillages Légumes à feuilles Fruits (framboises)
Toxines DSP (dinophysis)	Mollusques bivalves






# Conclusions

- Intérêts des courbes épidémiques (détection des cas)
- Critères de différenciation GEA-Tiac
  - Reposent sur la courbe épidémique
    - Sa forme, dispersion des cas
    - Orientation vers une Tiac si en 48h, le TA cumulé
      - >15% si Ehpad ≥ 80 résidents
      - >20% si Ehpad < 80 résidents
- Critères d'orientation étiologique
  - Présence ou non d'une tr. inter-humaine : argument complémentaire sur l'agent en cause
  - Contexte d'une épidémie communautaire
  - La clinique





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

**Contexte**  
Dans le cadre de la surveillance des GEA en Ehpad, la question de la survenue d'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. Dans ce cadre, elle doit faire l'objet d'un signalement précoce à l'ARS dans le cadre de la DO.  
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 permettra une détection précoce des cas groupés, à l'aide d'une feuille de surveillance (outil Cire/ARS [http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/leadmin/PAYS-LOIRE/F-voitre\\_santevieille\\_sanitaireira\\_jeuFeuille\\_surveillance\\_IPAGEA\\_2012\\_01.doc](http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/leadmin/PAYS-LOIRE/F-voitre_santevieille_sanitaireira_jeuFeuille_surveillance_IPAGEA_2012_01.doc))  
Pour les Ehpad n'ayant pas mis en place de surveillance en continu des GEA et en présence d'une suspicion de cas groupés de GEA : recenser pour chaque cas résidents, la date de début, durée, caractéristiques des signes cliniques ainsi que la présence d'une hospitalisation et / ou d'une recherche étiologique en cours.

**Ces critères de différenciation 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-72h premières heures de l'épidémie  
- La clinique des malades sera utile pour orienter vers une étiologie.

**Signalement, sans délai, à l'ARS des Pays de la Loire :**  
• Tiac : formulaire Cerfa de déclaration obligatoire de Tiac à envoyer par fax, le plus tôt possible à l'ARS. [Fiche à télécharger : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa\\_14\\_111](https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14_111)  
• GEA : Fiche de signalement GEA en Ehpad à envoyer par fax ou par mail, que le critère de signalement est atteint (au moins 5 cas de GEA en 4 jours)  
[Fiche à télécharger : http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/Surveillance-outils-d-aide-p-102346.0.html](http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/Surveillance-outils-d-aide-p-102346.0.html)

La courbe épidémique, si elle a été réalisée, sera à joindre à la fiche de signalement afin d'évaluer la situation (Tiac ou GEA).  
Une aide pourra être demandée auprès de l'ARS (Agence régionale de santé) des Pays de la Loire ou de l'Arin (Antenne de lutte contre les infections nosocomiales).

**Documents de référence :**  
- INSTRUCTION N°DGS/R11/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

**Contact ARS Pays de la Loire**  
Tel : 0800 277 303  
Fax : 02.49.10.43.89  
Courriel : arse44-alerte@ars.sante.fr

Critères d'orientation Tiac ou GEA		
Critères	GEA	Tiac
Agents	Norovirus et parfois rotavirus	Agents variés dont norovirus en période hivernale
Diffusion temps / espace	Diffusion progressive	Survenue rapide des cas (de quelques heures à 72h selon l'agent en cause)
Transmission inter-humaine secondaire	Transmission inter-humaine par contagion	Possible transmission inter-humaine à la suite d'une Tiac
Personnes malades	Résidents et membres du personnel	Résidents +** Membres du personnel malade : - si partage d'un repas commun avec les résidents - secondairement par transmission inter-humaine (Tiac à norovirus par exemple)
Clinique	Vomissements (>50%) et/ou diarrhées sans fièvre	Vomissements et/ou diarrhées, avec ou sans fièvre selon le germe
Amplitude jugée par un taux d'attaque (TA)* chez les résidents au cours des 2 à 3 premiers jours de l'épidémie	Pour Ehpad ≥ 80 places : SI TA ≤ 15% Pour Ehpad < 80 places : SI TA ≤ 20%	Pour Ehpad ≥ 80 places : SI TA > 15% Pour Ehpad < 80 places : SI TA > 20%
Conduite à tenir	Mise en place de mesures barrières précoces Signalement ARS (surveillance GEA en Ehpad)	Signalement à l'ARS pour une investigation complémentaire rapide Coproculture impérative si malade fébrile (Salmonelles, Campylobacter, Yersinia) Une étiologie virale pourrait être recherchée dans un 2 <sup>ème</sup> temps.

\* TA = Nombre de nouveaux cas chez les résidents / population totale des résidents de l'Ehpad

