Santé publique France

CELLULE REGIONALE ANTILLES

Le point épidémio

Surveillance de la bronchiolite aux Antilles

Point épidémiologique N°04/2023

La bronchiolite aiguë est une maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières; la surveillance de la bronchiolite pour la saison 2022-23 permet de suivre la transmission du virus respiratoire syncytial (VRS), principal responsable des bronchiolites du nourrisson. Dans le contexte de circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être impactée.

Analyse épidémiologique - MARS 2023

La circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) reste faible sur l'ensemble des territoires des Antilles ; En Guadeloupe et en Martinique on observe un retour à la normale des indicateurs en ville comme à l'hôpital depuis plusieurs semaines consécutives;
Les indicateurs sont néanmoins à interpréter avec précaution en raison des congés de Carnaval (2023-07 et 08).

Martinique : **Fin d'épidémie (déclarée en S2023-06);**

Guadeloupe : **Fin d'épidémie (déclarée en S2023-08);**

Saint-Martin et **Saint-Barthélemy** : la situation est **calme** ;

Chiffres clés en S08 (20 au 26 février 2023)
En comparaison avec S07 (13 au 19 février 2023)

Guadeloupe

- *40 (vs 90 en S07)** — *cas cliniquement évocateurs* ↘
- *12 (vs 9 en S07)* — *passages aux urgences* ↔
- *6 (vs 2 en S07)* — *hospitalisations* ↗
- *11 % (vs 5% en S07)* — *Taux de positivité à l'hôpital* ↗

Martinique

- *10 (vs 40 en S07)** — *cas cliniquement évocateurs* ↘
- *0 (vs 12 en S07)* — *passages aux urgences pédiatriques* ↘
- *0 (vs 0 en S07)* — *hospitalisations pédiatriques* ↔
- *1 prélèvement positif* — *Taux de positivité à l'hôpital* ↔

Saint-Martin

- *7 (vs 7 en S07)* — *cas cliniquement évocateurs* ↔
- *0 (vs 0 en S07)* — *passages aux urgences* ↔
- *0 (vs 0 en S07)* — *hospitalisation* ↔

Saint-Barthélemy

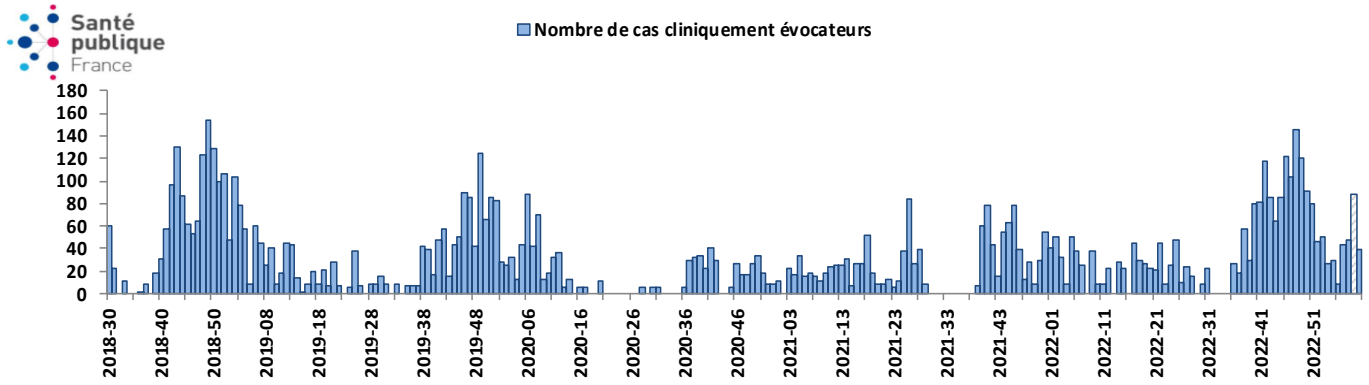
- *0 (vs 0 en S07)* — *cas cliniquement évocateurs* ↔
- *Non disponible* — *passages aux urgences*
- *Non disponible* — *hospitalisation*

** données à interpréter avec précaution (carnaval)*

Surveillance des consultations pour bronchiolite en médecine de ville

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à mars 2023- Source : réseau de médecins sentinelles

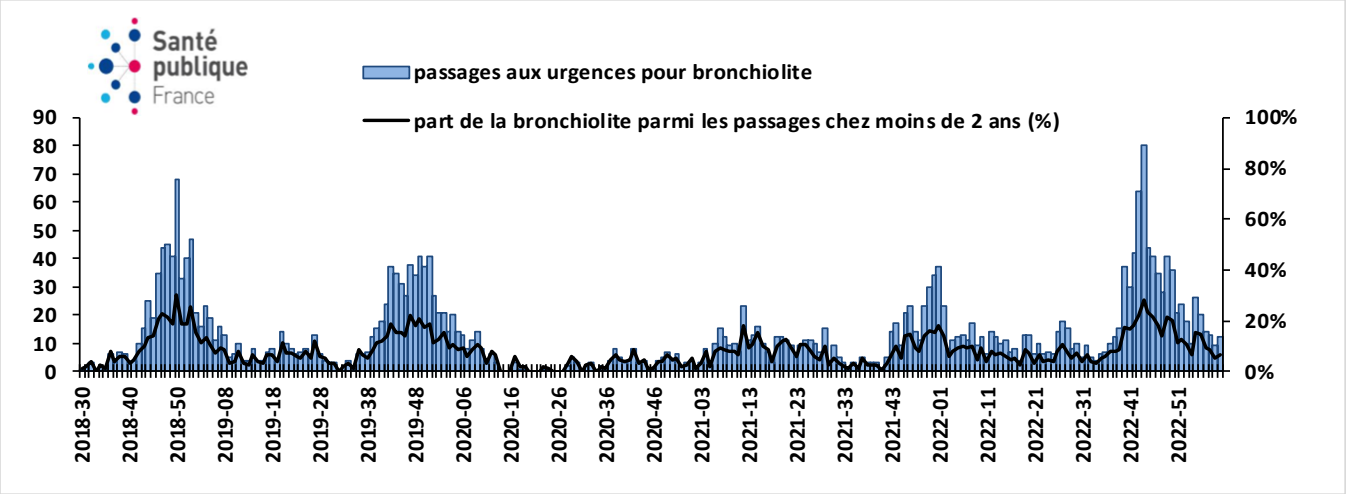


En Guadeloupe, un pic de consultations pour bronchiolite a été observé en S2022-48 (n= 145 consultations hebdomadaires). Depuis, le nombre de consultations hebdomadaires pour bronchiolite en médecine de ville a diminué de manière constante et se stabilise à des niveaux modérés depuis plusieurs semaines consécutives. En S2023-07, le nombre de consultations pour bronchiolite du nourrisson chez un médecin généraliste a été estimé à 90 consultations sur l'ensemble de l'archipel (contre 40 en S2023-08). Néanmoins, cette estimation est à interpréter avec précaution du fait de la fermeture d'une proportion importante de cabinets libéraux (Figure 1).

Surveillance des passages aux urgences pour bronchiolite et hospitalisations

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite et part de la bronchiolite parmi les passages chez les moins de 2 ans au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à mars 2023- Source : Oscour©



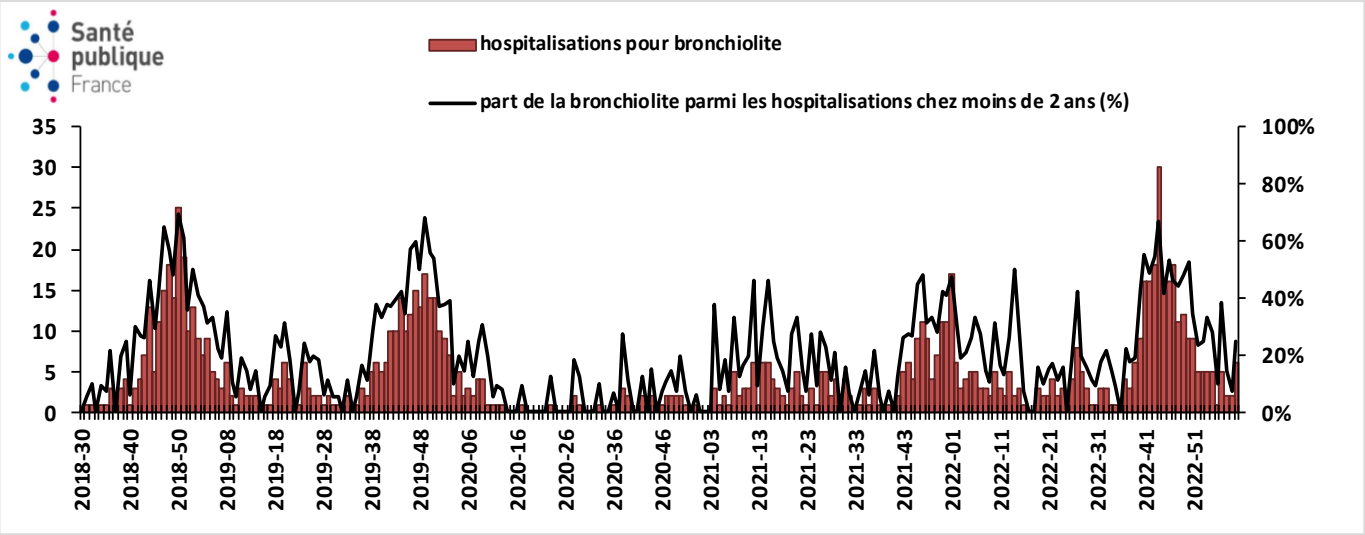
En S2023-08, la tendance est stable concernant les passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour bronchiolite du nourrisson (12 vs 9 passages aux urgences en S2023-07).

La part de la bronchiolite parmi l'ensemble des passages aux urgences chez les moins de 2 ans était de 7 % (contre 5 % en S2023-07). La tendance reste globalement à la baisse depuis le pic observé début novembre 2022 (n=80 passages) avec un retour à la normale observé au cours de ces dernières semaines.

L'épidémie de bronchiolite 2022-2023 en Guadeloupe apparait plus précoce et d'ampleur supérieure aux trois saisons précédentes; néanmoins, les valeurs observées actuellement sont du même ordre de grandeur que celles enregistrées lors de la saison 2018-2019 (Figure 2).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire d'hospitalisations pour bronchiolite et part de la bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à mars 2023- Source : Oscour©



Depuis le pic d'hospitalisations observé en S44 (30 passages pour bronchiolite aux urgences suivis d'une hospitalisation, représentant 67 % de l'ensemble des hospitalisations des enfants de moins de 2 ans), le nombre d'hospitalisations diminue avec une part d'activité faible ces dernières semaines (4 hospitalisations en moyenne depuis plusieurs semaines consécutives correspondant à 21 % des hospitalisations des moins de 2 ans en moyenne; de S2023-05 à S2023-08).

Les taux d'hospitalisation pour bronchiolite chez les moins de 2 ans enregistrés cette saison apparaissent plus précoces, mais restent comparables à ceux observés lors des saisons de 2018-2019 et 2019-2020 (Figure 3).

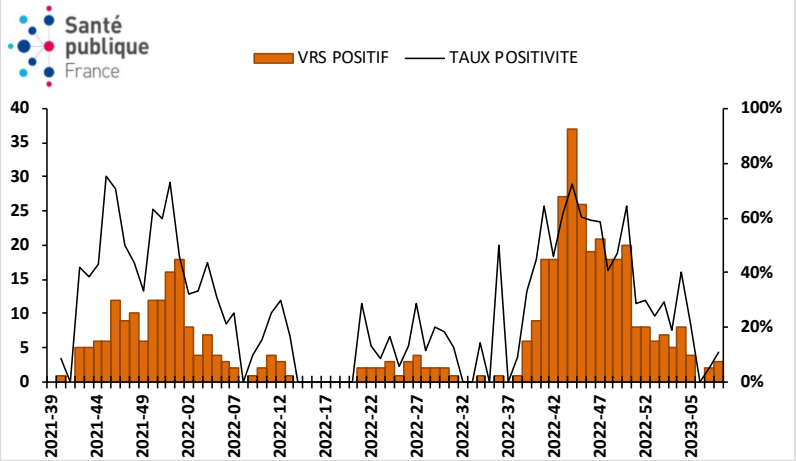
Surveillance virologique à l'hôpital

Au cours de la semaine dernière (S2023-08), le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite du nourrisson a été isolé sur 3 prélèvements parmi 27 analyses réalisées chez les enfants de moins de 2 ans, soit un taux de positivité de 11 % (contre 5 % en S2023-07).

Depuis le pic d'activité à l'hôpital observé en S2022-44, le nombre de prélèvements positifs ainsi que le taux de positivité sont en diminution constante (Figure 4).

| Figure 4 |

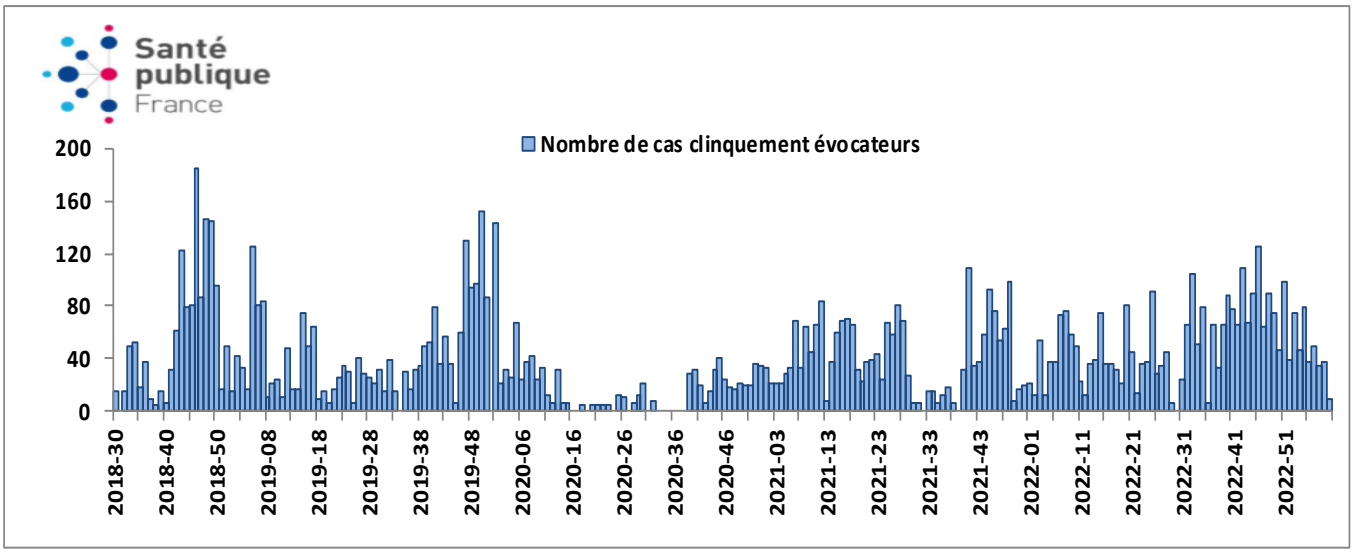
Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à mars 2023- Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Guadeloupe et CHBT



Surveillance des consultations pour bronchiolite en médecine de ville

| Figure 5 |

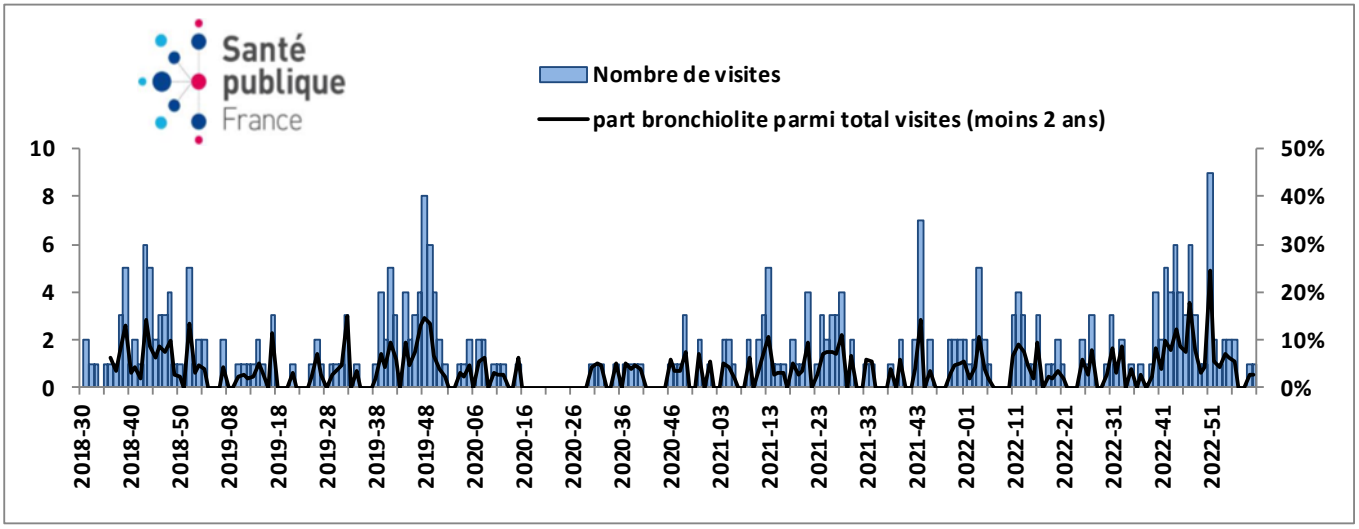
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à mars 2023- Source : réseau de médecins sentinelles



Le nombre de consultations pour bronchiolite du nourrisson chez un médecin généraliste a été important tout au long de l'année 2022 par rapport aux années précédentes avec des niveaux particulièrement élevés observés depuis le mois d'août 2022 (70 consultations hebdomadaires en moyenne de S2022-32 à S2023-03). Depuis plusieurs semaines consécutives, le nombre de consultations est relativement faible avec 35 consultations estimées sur l'ensemble de l'île (S2023-04 à 08). Les données de la semaine dernière (10 consultations, S2023-08) sont à estimer avec précaution du fait de la fermeture de cabinets libéraux pendant les jours gras (Figure 5).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour bronchiolite, Martinique, juillet 2018 à mars 2023- Source : SOS médecins

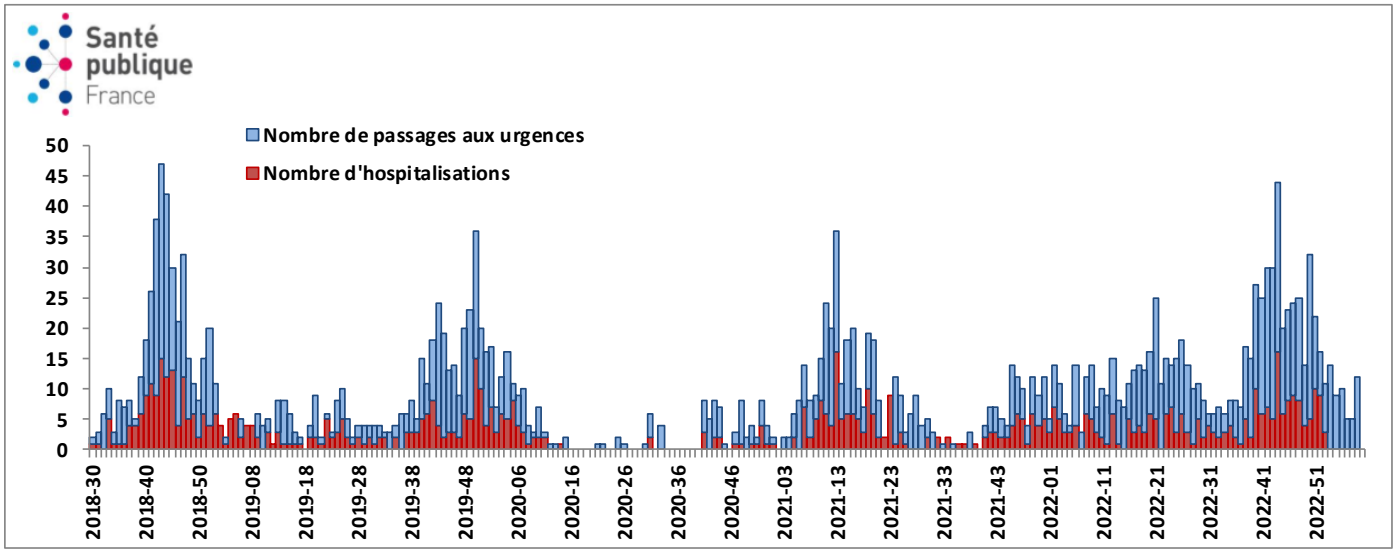


Au cours de la semaine dernière (S2023-08), une seule visite à domicile pour bronchiolite par SOS médecins a été réalisée (équivalent à la semaine précédente, S2023-07); le nombre de visite pour bronchiolite est faible depuis plusieurs semaines consécutives (Figure 6).

Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite et hospitalisations

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite et hospitalisation, Martinique, juillet 2018 à mars 2023- Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



L'activité à l'hôpital pour la bronchiolite du nourrisson est en baisse depuis plusieurs semaines consécutives avec, néanmoins une hausse observée pendant les vacances de Carnaval (12 passages en S2023-07 contre 5 en S2023 -06). La semaine dernière (S2023-08), aucun passage n'a été enregistré; ces données sont à interpréter avec précaution pendant les jours gras. Depuis S2023-01, aucun de ces passages n'a été suivi d'une hospitalisation (Figure 7).

Surveillance virologique à l'hôpital

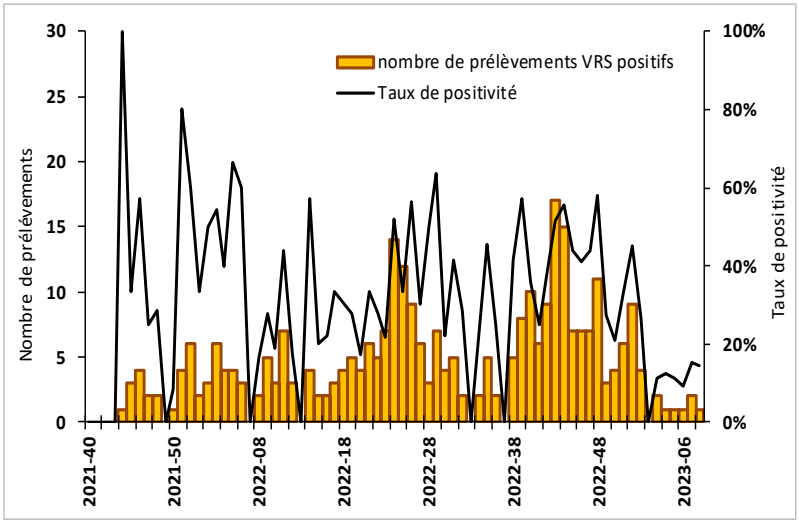
Le virus respiratoire syncytial (VRS) a été détecté tout au long de l'année 2022 au CHU de la Martinique chez les enfants de moins de 2 ans.

Depuis S2022-44 (17 sur 33 analyses, 52%), le nombre de prélèvements positifs est à la baisse. Depuis le début de l'année 2023 (S2023-01 à 08), le nombre de prélèvements positifs est inférieur à 5.

Au cours de la semaine dernière (S2023-08), le VRS a été identifié une fois seulement sur 7 prélèvements réalisés (comparable à la semaine précédente avec 2 prélèvements positifs en S2023-07) (Figure 8).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à mars 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de la Martinique



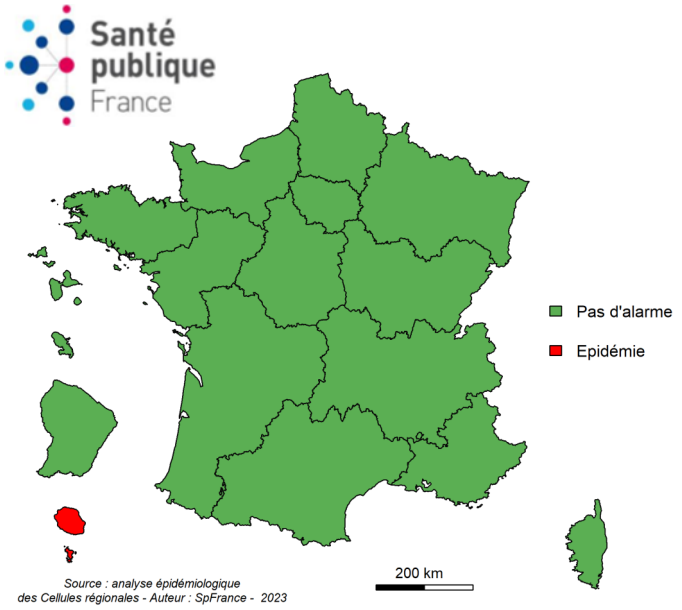
| France ENTIERE |

Fin de l'épidémie de bronchiolite dans la totalité des régions excepté à La Réunion et Mayotte (Hémisphère Sud) [Figure 9] ;

- Fin de l'épidémie en Martinique déclarée en S2023-06;
- Fin de l'épidémie en Guadeloupe déclarée en S2023-08;
- Saint-Martin, Saint-Barthélemy ne sont pas en épidémie.

| Figure 9 |

Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, S2023-08, source : Santé publique France



Suivez ces liens pour en savoir plus sur la bronchiolite

► *Au niveau national : la surveillance de la bronchiolite*

► *Au niveau régional : les Points Epidémiologiques des Cellules régionales*

Pour en savoir plus sur la bronchiolite du nourrisson, consultez le site de Santé publique France

Réseau de médecins sentinelles

Points clés S2023-08

En Martinique
Fin d'épidémie

- Nombre de consultations faible en ville
- Baisse de l'activité à l'hôpital (passages et taux de positivité)

En Guadeloupe
Fin d'épidémie

- Baisse des indicateurs en ville, niveau de base pré-épidémique
- Maintien des passages aux urgences à un niveau faible
- Faible taux de positivité à l'hôpital

A Saint-Martin
Pas d'épidémie
Situation calme

A Saint-Barthélemy
Pas d'épidémie
Situation calme

Définition de cas

Dyspnée expiratoire avec signes obstructifs et difficulté à expectorer survenant dans un contexte infectieux chez des enfants âgés de 0 à 2 ans

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Rédactrice adjointe
Mathilde Melin

Comité de rédaction
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Celine Gentil
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Abdoul Djamal Moukaila
Anne Teissier
Cindy Thelise

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
http://www.santepubliquefrnce.fr