

A La Réunion, la recrudescence de la bronchiolite est habituellement observée pendant la saison des pluies. Elle est due le plus souvent à un virus appelé virus respiratoire syncytial (VRS) qui touche les petites bronches. Depuis début décembre, l'activité pour cette pathologie chez les moins de 2 ans dans les services d'urgences augmente, témoignant de la recrudescence saisonnière de cette pathologie.

## | Situation épidémiologique au 26 février 2018 |

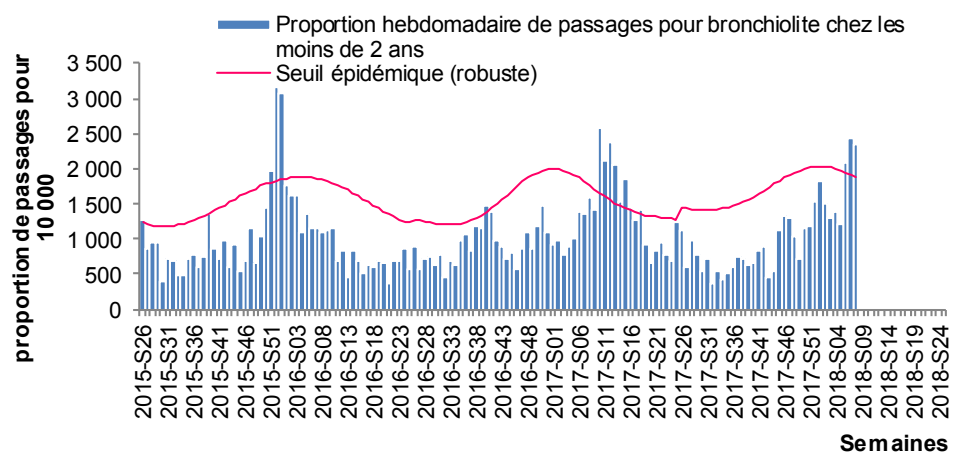
### Surveillance hospitalière : réseau OSCOUR®

Après une première recrudescence au mois de décembre 2017, l'activité des services d'urgence pour bronchiolite a brutalement augmenté en S6/2018 (du 5 au 11 février) dépassant ainsi le seuil épidémique (Figure 1). Au cours de ces deux dernières semaines la proportion de passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans a continué d'augmenter en S7/2018 (2 430 pour 10 000 passages toutes causes) pour se stabiliser en semaine S8/2018 (2 344 pour 10 000).

En semaine 8/2018 (du 19 au 25 février), 98 passages pour cette cause ont été recensés et ont donné lieu à 41 hospitalisations (Tableau 1). Depuis le début de la recrudescence en semaine 52/2017, un total de 586 passages et de 279 hospitalisations a été observé.

## | Figure 1 |

Proportion hebdomadaire de passages pour bronchiolite parmi les passages aux urgences chez les moins de 2 ans, dans les services d'urgences à la Réunion et seuil épidémique, S26/2015 - S08-2018



## | Tableau 1 |

Recours aux soins d'urgence (passages aux urgences et hospitalisations) pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, La Réunion, S08/2018

	Effectifs hebdomadaires bronchiolite	% de variation (S08 vs S07) <sup>1</sup>	Part de la bronchiolite <sup>2</sup>
Passages aux urgences	98	- 3,5%	23,4%
Hospitalisations après passages	41	- 26,8%	41,8%

<sup>1</sup> Variation en % avec la semaine précédente du nombre de passages, d'hospitalisations pour bronchiolite.

<sup>2</sup> Proportion des passages, des hospitalisations pour bronchiolite parmi les passages, et hospitalisations toutes causes codées chez les enfants de moins de 2 ans.

## Points clés

- Epidémie en cours
- Circulation active de VRS

## Liens utiles

### Votre enfant et la bronchiolite

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/613.pdf>

### Santé publique France

<http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite>

## Remerciements

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

- L'ensemble des services d'urgences de la Réunion
- Les biologistes des laboratoires hospitaliers du CHU de Saint Denis et Saint-Pierre, du CHGM et du GHER

## 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 :**  
François Bourdillon, Directeur Général de Santé publique France

**Rédacteur en chef :**  
Luce Menudier, Responsable par intérim de la Cire océan Indien

**Comité de rédaction :**  
Cire océan Indien  
Elsa Balleydier  
Samy Boutouaba  
Elise Brottet  
Sophie Devos  
Youssef Hassani  
Marc Ruello  
Jean-Louis Solet  
Marion Subiros  
Pascal Vilain  
Muriel Vincent

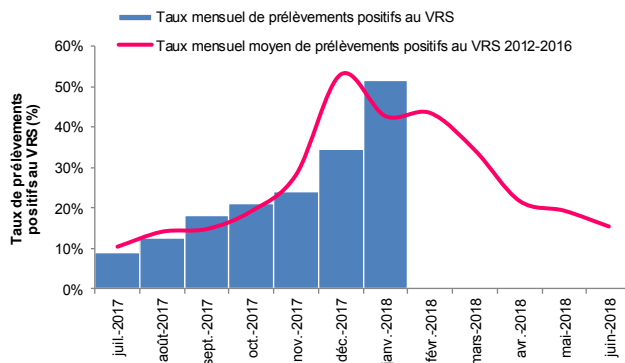
**Diffusion**  
Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 61002  
97743 Saint Denis Cedex 09  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

## Surveillance virologique hospitalière

Les données des laboratoires hospitaliers montrent une augmentation du taux de prélèvements positifs au VRS depuis le mois de décembre confirmant ainsi la circulation de VRS sur le territoire (Figure 2).

### | Figure 2 |

Taux mensuels de prélèvements positifs au VRS, rapportés par les laboratoires hospitaliers de la Réunion de juillet 2017 à janvier 2018 (taux mensuel moyen 2012-2016)



### | Synthèse |

Depuis le début du mois de février 2018, l'activité des services d'urgence de la Réunion pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans se situe au-dessus du seuil épidémiologique.

Les données virologiques montrent que le VRS (virus respiratoire syncytial), principal virus responsable de bronchiolites, circule activement sur l'île depuis le mois de décembre 2017. Dans ce contexte épidémique il est important de rappeler les mesures de prévention adéquates.

### | Préconisations |

Des mesures préventives et les conseils ci-dessous peuvent être donnés aux parents ou personnes s'occupant d'enfants. Ils sont extraits du document grand public «  **votre enfant et la bronchiolite** » disponible sur le site de Santé publique France (cf. Liens utiles)

**Des mesures simples permettent de réduire le risque de contracter une bronchiolite pour un nourrisson ou un bébé :**

- Se laver les mains pendant 30 secondes à l'eau et au savon avant et après les changes, les tétées, biberons, câlins ... (ou en utilisant une solution hydroalcoolique).
- Aérer la pièce où il dort au moins 10 minutes par jour.
- Laver régulièrement les jouets et « doudous », et ne partager pas avec d'autres enfants les biberons, tétines ou couverts non lavés.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.
- Éviter le contact avec des personnes enrhumées.

**Des mesures à prendre en période d'épidémie ou quand on est enrhumé :**

- Se couvrir la bouche quand on éternue (avec le coude ou la manche).
- Éviter d'embrasser les enfants sur le visage et les mains.
- Porter un masque quand on s'occupe d'un nourrisson.

**A quels moments s'inquiéter?**

Une consultation chez **son médecin habituel** est recommandée si l'enfant est **gêné pour respirer** ou s'il a des **difficultés pour manger ou téter**.

Une consultation dans un **service d'urgences** est recommandée si l'enfant se trouve dans l'un des cas suivants :

- Agé de **moins de 6 semaines**, ou **ancien prématuré âgé de moins de 3 mois**.
- Souffrant d'une **maladie respiratoire ou cardiaque identifiée**.
- Boit moins de la moitié de ses biberons à **3 repas consécutifs**.
- **Vomit systématiquement**.
- **Dort en permanence**, ou au contraire **pleure de manière inhabituelle** et ne peut s'endormir.