

Surveillance sanitaire de la bronchiolite Région Normandie

Point épidémiologique n°3 du 23/11/2017
Données actualisées au 19/11/17 (semaine 2017-46)

| Points clés |

La surveillance de l'ensemble des indicateurs régionaux (structures d'urgence, SOS médecins) montre que l'activité en lien avec la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a augmenté en semaine 2016-46. Des tendances similaires ont été observées en France métropolitaine. Par ailleurs, la surveillance virologique par les laboratoires des CHU de Caen et Rouen montre une augmentation de la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS)*.

Cette situation marque le début de la phase épidémique en Normandie.

Sur la base des données épidémiologiques des saisons hivernales précédentes en Normandie, la hausse de l'activité en lien avec la bronchiolite devrait se poursuivre au cours des semaines à venir.

| Situation nationale |

Selon le bulletin national de Santé publique France du 22/11/2017 (données de la semaine 2017-46), en France métropolitaine, l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques ont poursuivi leur augmentation en semaine 2017-46, conformément aux saisons hivernales précédentes. Le seuil épidémique a été franchi en Ile-de-France, Bretagne, Hauts-de-France, Normandie et Occitanie. L'épidémie est également en cours en Martinique et Guadeloupe (Figure 1).

| Situation en Normandie |

Activité des structures d'urgence de Normandie (SurSaUD®)

La proportion et le nombre de diagnostics codés « bronchiolite » parmi les passages toutes causes chez les moins de 2 ans dans les structures d'urgence de Normandie ont augmenté en semaine 2017-46. Cette proportion s'élevait à 14,3 % de l'activité des structures d'urgence dans cette catégorie d'âge en semaine 2017-46, contre respectivement 11,7 % en semaine 2017-45 et 9 % en semaine 2017-44. En semaine 2017-46, cette valeur était supérieure à celle observée en 2016/17 à la même période, mais inférieure à celle observée en 2015/16 (Figure 2).

Activité des associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen (SurSaUD®)

Parmi les consultations SOS Médecins, le nombre de diagnostics codés « bronchiolite » chez les moins de 2 ans a augmenté en semaine 2017-46 (Figure 3). En semaine 2017-46, la proportion de diagnostics de bronchiolite totalisait 10,3 % de l'ensemble des consultations SOS Médecins chez les moins de 2 ans. Ces valeurs étaient supérieures à celles observées lors des saisons hivernales 2016/17 et 2015/16.

Données de virologie (laboratoires du CHU de Caen et du CHU de Rouen)

Le nombre de prélèvements positifs pour le virus respiratoire syncytial (VRS)* parmi les prélèvements analysés par les laboratoires de virologie du CHU de Caen et de Rouen a augmenté en semaine 2017-46. La proportion de prélèvements positifs pour le VRS était de 20,5 % (p = 32/156) en semaine 2017-46 (Figure 4).

Cette augmentation était plus importante pour les prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen. En effet, la proportion de prélèvements positifs pour VRS atteignait 25,3 % (p = 22/87) en semaine 2017-46 contre 14,5 % (p = 10/69) pour le laboratoire de virologie du CHU de Caen.

* Dans plus de 7 cas sur 10, la bronchiolite de l'enfant est due au VRS (source : Santé publique France)

Données du réseau bronchiolite Normand (masseurs-kinésithérapeutes)

L'activité du réseau (nombre d'appels et nombre de consultations) a augmenté en semaine 2017-46 (Figure 5).

Figure 1 :
Situation épidémiologique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en France métropolitaine
(Bulletin épidémiologique national du 22/11/2017 - Santé publique France)

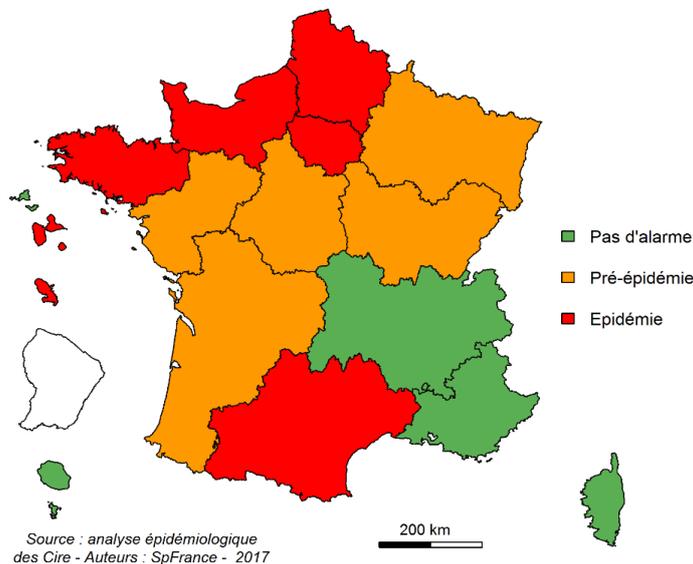
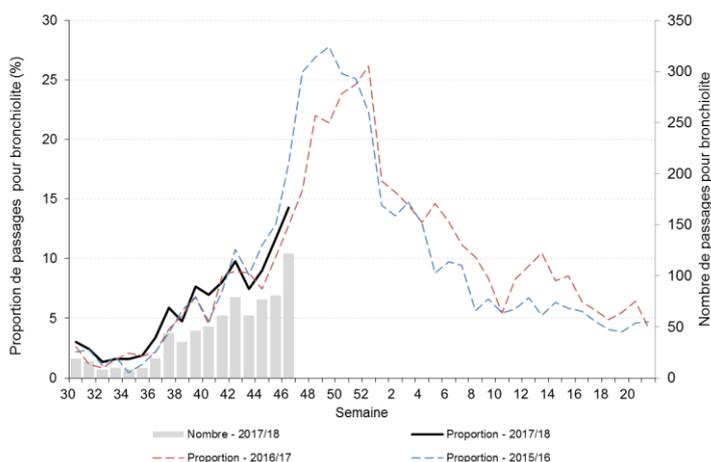
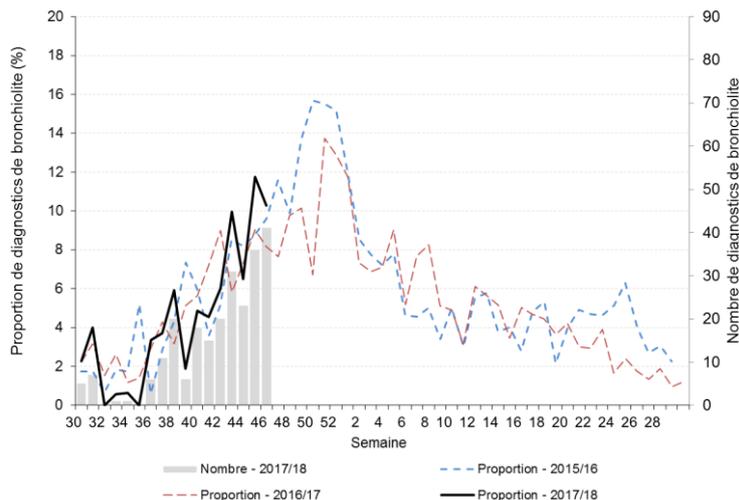


Figure 2 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion* de cas de bronchiolite chez les moins de 2 ans ayant eu recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons 2015/16 à 2017/18, région Normandie (Santé publique France, OSCOUR®)



* Parmi les passages aux urgences toutes causes pour cette tranche d'âge

Figure 3 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans ayant eu recours à une consultation « SOS Médecins », saisons 2015/16 à 2017/18, région Normandie (Santé publique France, SOS Médecins Caen, Cherbourg et Rouen)



* Parmi les consultations à SOS Médecins dans cette tranche d'âge

Figure 4 :
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour le VRS parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2017/18 (Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)

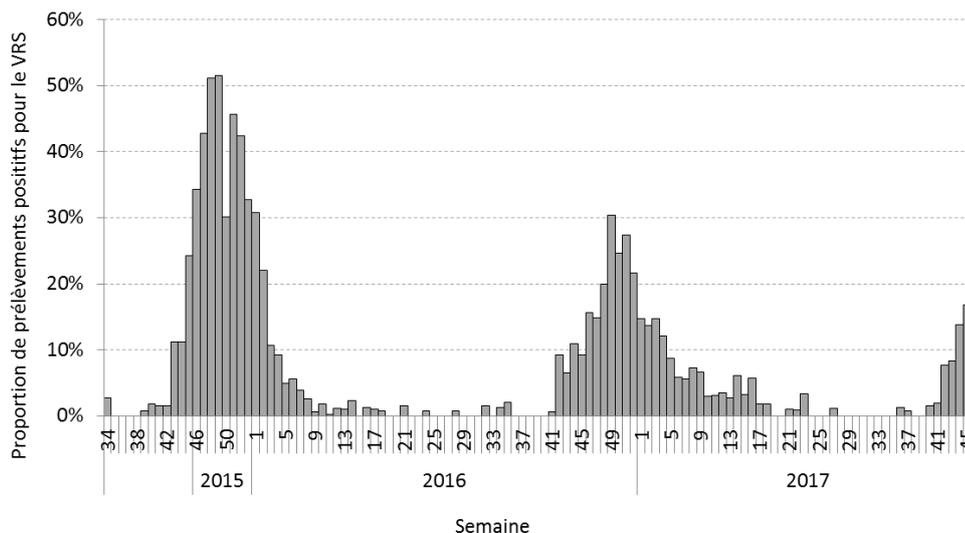
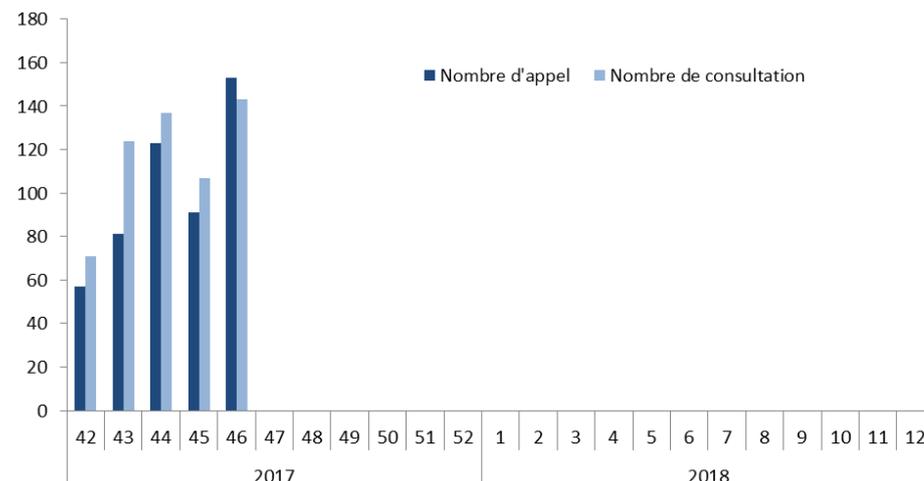


Figure 5 :
Evolution des nombres d'appels et d'enfants de moins de 2 ans reçus pour kiné-respiratoire en lien avec un diagnostic de bronchiolite, saison 2017/18 (Réseau bronchiolite Normand)



Prévention : comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

Pour la saison hivernale 2017/18, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concernent les structures d'urgence dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2017-30 à 2017-46).

| Publications de la Cire Normandie |

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Sante-publique-France-dans-votre-region/Normandie/Actualites-Publications>



Directeur de la publication : François Bourdillon,
Directeur de Santé publique France

Rédacteur en chef : Arnaud Mathieu, Responsable
de la Cire Normandie

Rédacteur du point : Lynda BADJADJ-KAB,
Epidémiologiste, chargée d'étude

Retrouvez-nous sur : www.santepubliquefrance.fr

Cire Normandie

C/o ARS Normandie (site de Rouen)
31, rue Malouet - BP 2061 - 76040 Rouen Cedex
Tél. : 02 32 18 31 64

Cire-normandie@santepubliquefrance.fr