

## Points clés

- **Démarrage précoce de l'épidémie**, d'environ un mois, par rapport aux saisons précédentes
- Sortie récente de l'épidémie précédente (octobre) avec une **circulation du virus supérieure aux années précédentes en phase inter épidémique**
- **Augmentation de l'ensemble des indicateurs en S52:**
  - 36 passages aux urgences enregistrés en S52,
  - Baisse de la part des hospitalisations secondaires au passage,
  - Nombre des cas de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) détectés dans la surveillance virologique au niveau des pics épidémiques des années précédentes.

## Surveillance des passages aux urgences du CHM (OSCOUR®)

Le taux de passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans est en augmentation et au dessus des saisons précédentes depuis plusieurs semaines. En semaine 52, on comptabilise 36 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans soit un taux d'activité de 25,4% (contre respectivement 22 passages et 14,6% en S51) (Fig 1).

Le nombre d'hospitalisations secondaires était de 10, soit le même nombre qu'en semaine 51. Le taux d'hospitalisations secondaires à un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans était de 28% en S52 contre 45% en S50.

L'épidémie est en avance d'environ un mois sur la saisonnalité classique à Mayotte. En dehors de l'année 2021 avec un retard d'environ 3 mois, les épidémies commencent généralement en tout début d'année (Fig. 2)

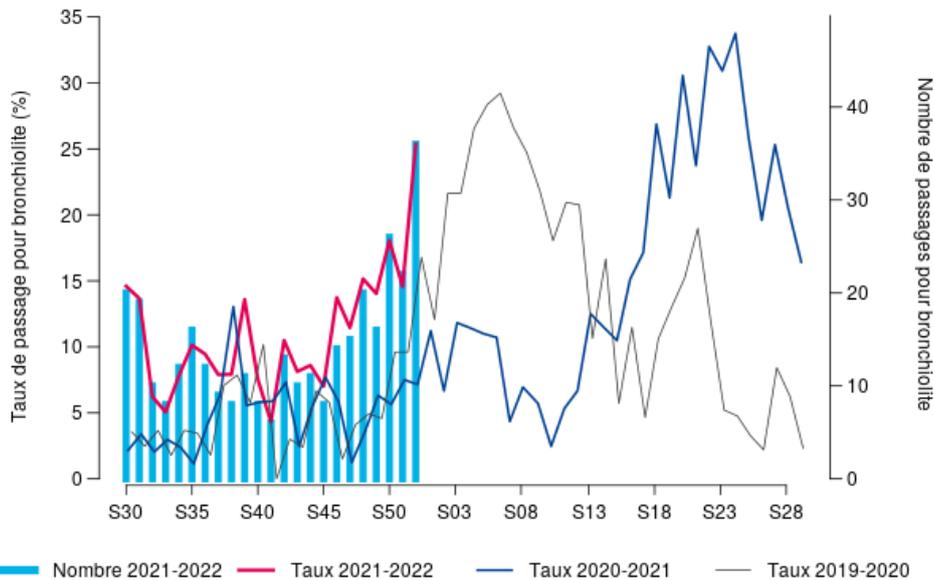


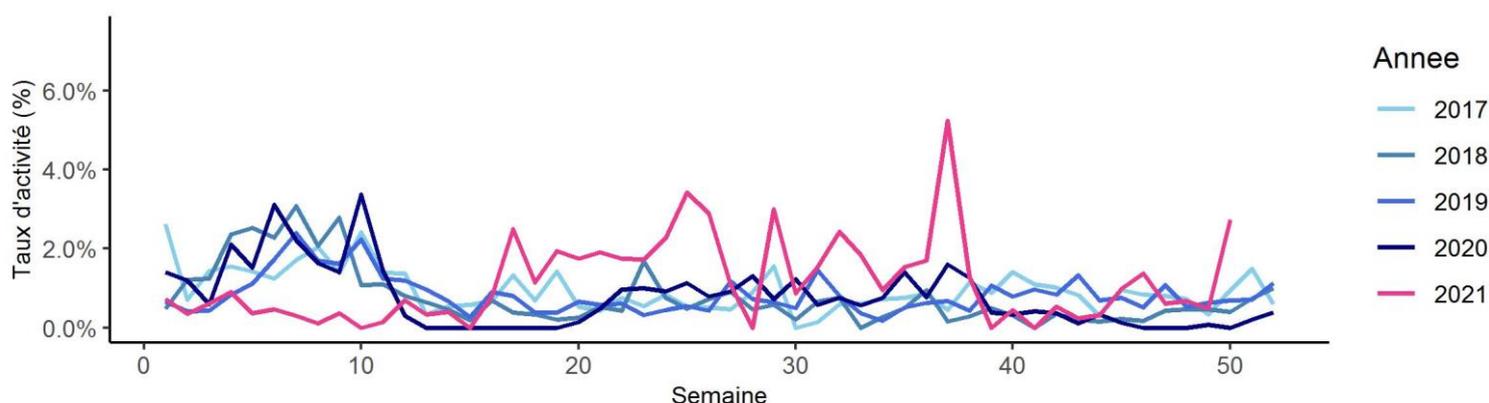
Figure 2 – Proportion hebdomadaire de passage pour bronchiolite parmi les passages aux urgences du Centre Hospitalier de Mayotte chez les moins de 2 ans, S26-2017-S52-2021



## Surveillance du réseau de médecins sentinelles de Mayotte

En raison des vacances scolaires, les dernières données disponibles pour le réseau de médecin sentinelles de Mayotte concernent la semaine 50-2021. Les données du réseau de médecin sentinelles montrent une forte augmentation de l'activité pour bronchiolite en S50 : 2,7% en S50 contre 0,5% en S49. La part d'activité pour bronchiolite est au-dessus des moyennes saisonnières en S50.

**Figure 3** - Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour bronchiolite (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), Mayotte, S01/2017-S50/2021

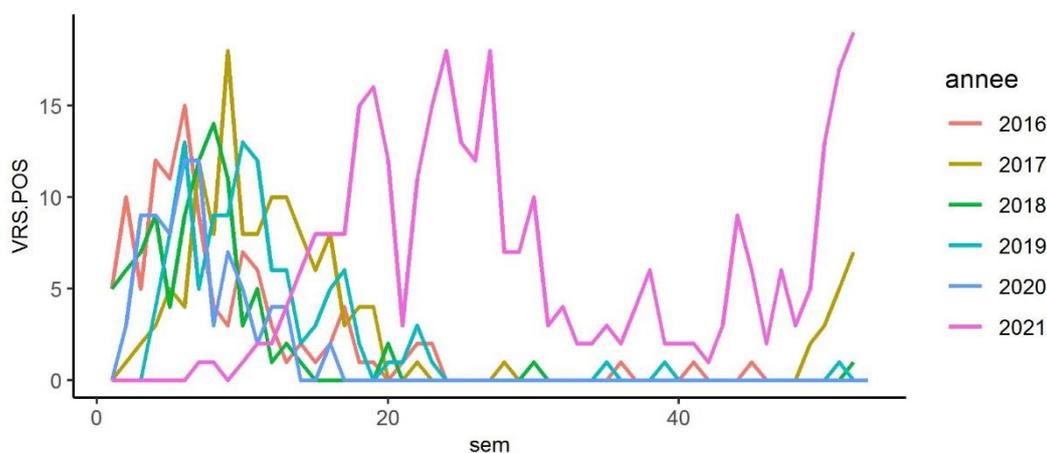


Données du réseau sentinelles arrêtées au 22/12/21

## Surveillance virologique

Les données de surveillance virologique montrent également une très forte augmentation sur les deux dernières semaines. En semaine 52, 19 cas de VRS ont été confirmés biologiquement ce qui correspond aux pics épidémiques des épidémies précédentes. La figure 4 ci-dessous montre bien le retard de l'épidémie survenue en 2021 et la précocité de l'épidémie en cours par rapport aux saisons précédentes.

**Figure 4** – Evolution hebdomadaire du nombre de tests positifs pour virus respiratoire Syncytial, CHM, S01/2016-S52/2021



## Pour en savoir plus

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](#)

Dossier sur la bronchiolite : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/bronchiolite>

Points épidémiologiques à Mayotte : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ocean-indien/publications/#tabs>

Santé publique France Mayotte  
Retrouvez-nous sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Diffusion : [mayotte@santepubliquefrance.fr](mailto:mayotte@santepubliquefrance.fr)

Nous remercions les médecins et pharmaciens sentinelles de Mayotte, les équipes du service d'urgence du CHM ainsi que les biologistes du laboratoire du CHM, pour leur participation à la surveillance et au recueil de données.

**Cellule Mayotte :**  
BP 410, 97600 Mamoudzou, Mayotte  
Tél. : +262 (0)2 69 61 83 04  
Fax dématérialisé : +262 (0)2 62 93 94 57