

Surveillance sanitaire de la bronchiolite Région Normandie

Point épidémiologique n°5 du 16/03/2017
Données actualisées au 12/03/17 (semaine 2017-10)

| Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux indique qu'en semaine 2017-10 l'activité en lien avec la bronchiolite du nourrisson poursuivait sa diminution en Normandie après le franchissement du pic épidémique régional en semaine 2016-52.

La région est désormais sortie de la phase de post-épidémie. La dynamique épidémique régionale est restée comparable à celle observée au niveau national et dans la région lors des 3 saisons hivernales précédentes.

Ce bulletin est donc le dernier de la saison. Un bilan de la surveillance hivernale 2016/17 vous sera proposé ultérieurement.

| Situation nationale |

Selon le point national de Santé publique France du 15/03/2017 (données de la semaine 2017-10), en France métropolitaine, l'activité en lien avec la bronchiolite chez les moins de 2 ans était en importante diminution en semaine 2017-10 par rapport aux semaines précédentes. Pour rappel, le pic épidémique national a été franchi en semaine 2016-50. L'épidémie est terminée dans l'ensemble des régions métropolitaines (Figure 1). Seule la Réunion reste en épidémie.

| Situation en Normandie |

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

En semaine 2017-10, la proportion de diagnostics codés « bronchiolite » parmi les passages toutes causes chez les moins de 2 ans dans les structures d'urgence de Normandie a poursuivi sa baisse amorcée en semaine 2017-01. Le pic a été franchi dans la région en semaine 2016-52. Cette proportion représentait 7 % de l'activité des structures d'urgence chez les moins de 2 ans en semaine 2017-10, contre respectivement 10 % et 9 % en semaines 2017-08 et 2017-09. La même tendance s'observait pour le nombre de diagnostics de bronchiolite avec 51 diagnostics en semaine 2017-10 contre respectivement 90 et 61 diagnostics en semaines 2017-08 et 2017-09. L'impact de cette épidémie sur la proposition de diagnostic était similaire à celui de 2015/16 mais avec un pic épidémique plus tardif de 2 semaines (Figure 2).

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

Entre la semaine 2017-01 (pour laquelle une importante diminution d'activité a été observée) et la semaine 2017-10, la proportion de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans a progressivement diminué : elle était de 7 % en semaine 2017-01 et 3 % en semaine 2017-10. Une diminution progressive a aussi été observée pour le nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans ($n = 26$ versus $n = 10$ en semaines 2017-01 et 2017-10) (Figure 3). Ces valeurs restaient similaires à celles observées lors des 3 saisons hivernales précédentes.

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

Entre la semaine 2017-01 et la semaine 2017-10, le nombre et la proportion de prélèvements positifs pour le virus respiratoire syncytial (VRS)* parmi les prélèvements analysés par les laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen ont progressivement diminué (Figure 4). Cette proportion était de 15 % ($n = 79$) en semaine 2017-01, contre 3 % ($n = 7$) en semaine 2017-10 (Figure 4).

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

Figure 1 :
Situation épidémiologique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en France métropolitaine
(Bulletin épidémiologique national du 15/03/2017 - Santé publique France)

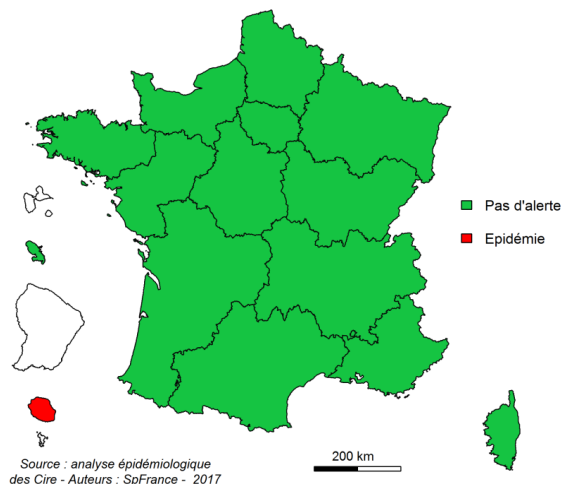


Figure 2 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion* de cas de bronchiolite chez les moins de 2 ans ayant recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons hivernales 2013/14 à 2016/17, région Normandie
(Santé publique France, OSCOUR®)

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

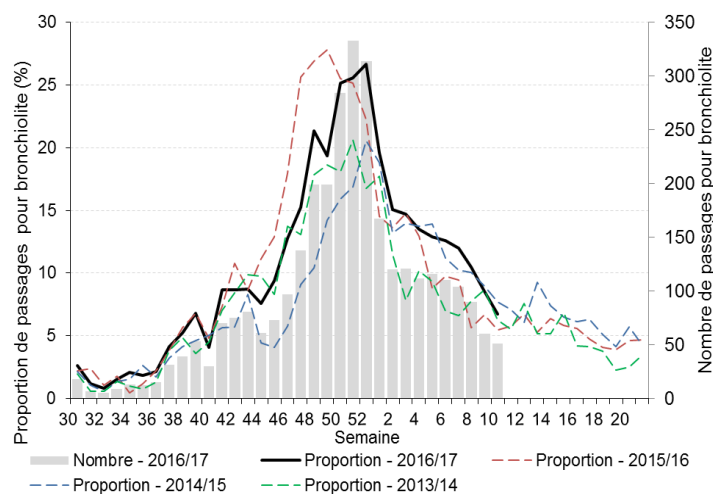


Figure 3 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans ayant recours à une consultation « SOS Médecins », saisons 2013/14 à 2016/17, région Normandie
(Santé publique France, SOS Médecins Caen, Cherbourg et Rouen)

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

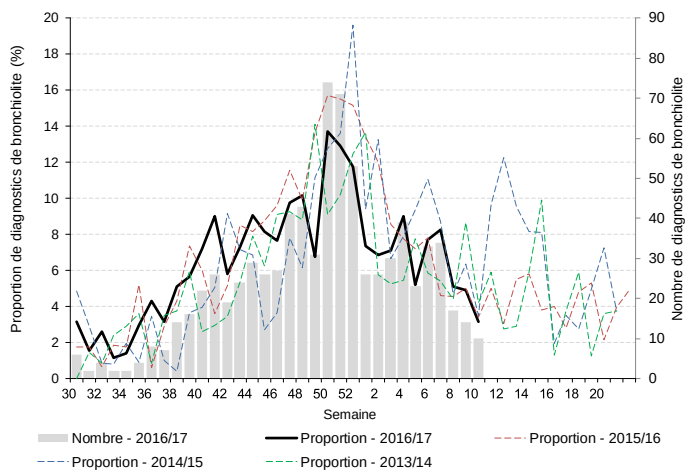
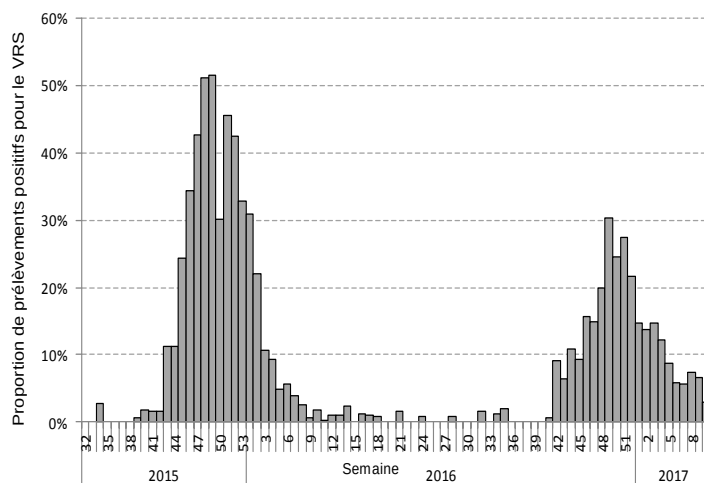


Figure 4 :
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour le VRS parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2016/17
(Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



Pour la saison hivernale 2016/17, 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 2016-27 à 2017-26).

Publications de la Cire Normandie

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Normandie/Actualites-Publications>
<http://www.ars.normandie.sante.fr/CIRE-Normandie.188471.0.html>

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

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

Rédacteur du point : Myriam Blanchard,
Chargée de projet en épidémiologie

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

ars-normandie-cire@ars.sante.fr

