

Surveillance sanitaire - Bronchiolite

Régions Haute-Normandie et Basse-Normandie

Point épidémiologique n°2 du 22/12/11
Données actualisées au 18/12/11 (semaine 50)

| Situation nationale |

Selon le point de situation national du 6/12/11 (InVS), le nombre de recours aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse en France depuis le 1^{er} décembre. Selon le bulletin national d'information SOS Médecins du 20 décembre 2011, le nombre de recours à SOS médecin pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a été stable comparé à celui de la semaine précédente.

Selon les données du Grog pour la semaine 2011-50 (du 12 au 18/12/11), le VRS (virus respiratoire syncytial) responsable de la bronchiolite du nourrisson, reste très présent. L'épidémie de bronchiolite du nourrisson se poursuit dans toutes les régions de France métropolitaine.

| Situation en Haute-Normandie et Basse-Normandie |

Réseau bronchiolite haut-normand

- Après le pic survenu en semaines 2011-48 et 2011-49 (du 28/11 au 11/12/11), le nombre d'appel géré par le réseau bronchiolite haut-normand (nombre de rendez-vous pris) a diminué en semaine 2011-50 (figure 1).

Résumés de passages aux urgences (InVS, Oscour®)

- Après cinq semaines consécutives d'augmentation, la part des passages aux urgences codés bronchiolite chez les moins de 2 ans a atteint un pic en semaine 49 (24% des passages) (figure 2).
- Une légère baisse de cette part est observée en semaine 50 (du 12 au 18/12/11).

Associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

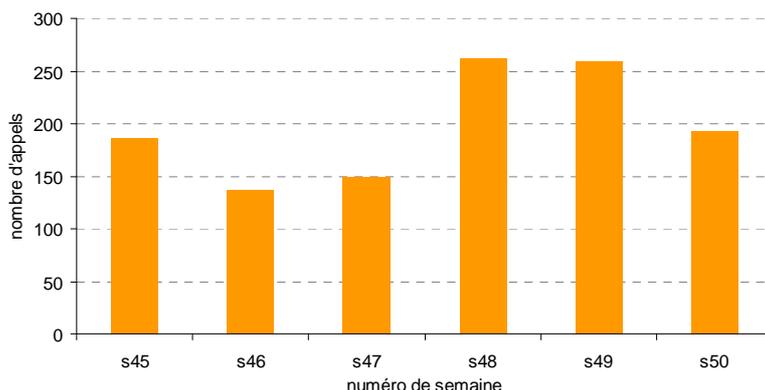
- Entre les semaines 2011-48 et 2011-50 (du 28/11 au 18/12/11), la part de l'activité SOS médecins en lien avec la bronchiolite se situe à un niveau élevé chez les moins de 2 ans (entre 10,5% et 12,5%) (figure 3).
- Le nombre d'affaires traitées en semaine 2011-50 en lien avec la bronchiolite chez les moins de 2 ans a augmenté par rapport à la semaine précédente.

A l'instar de la situation nationale, un premier pic épidémique de bronchiolite semble avoir été franchi en Normandie. Au vu des données des services d'accueil des urgences et des associations SOS médecins, l'activité liée à la bronchiolite se maintient à des niveaux élevés depuis la fin du mois de novembre.

Une telle dynamique avait été observée à la même période lors des saisons 2008-2009 et 2010-2011.

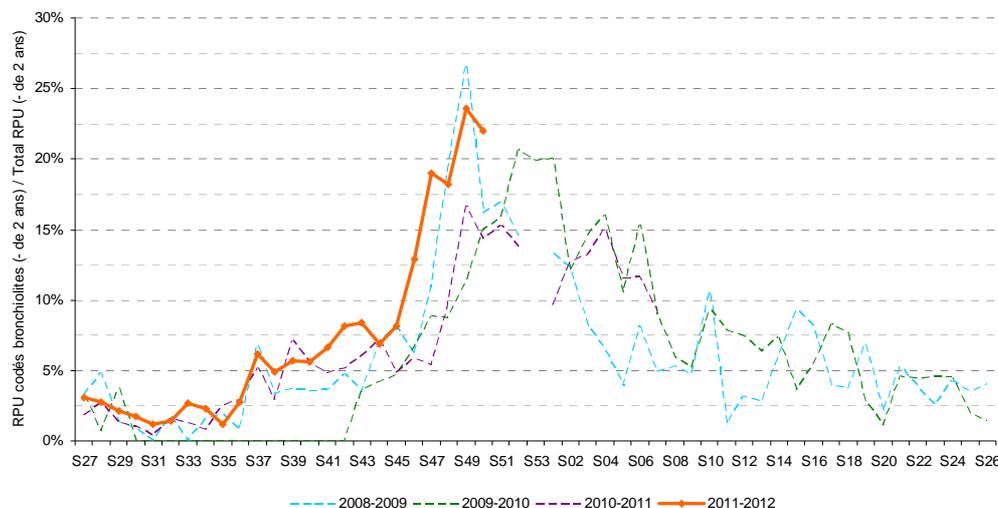
| Figure 1 |

Distribution hebdomadaire (hors jours fériés) du nombre d'appel géré par le réseau bronchiolite haut-normand, semaines 2011-45 à 2011-50 (source : réseau bronchiolite haut-normand).



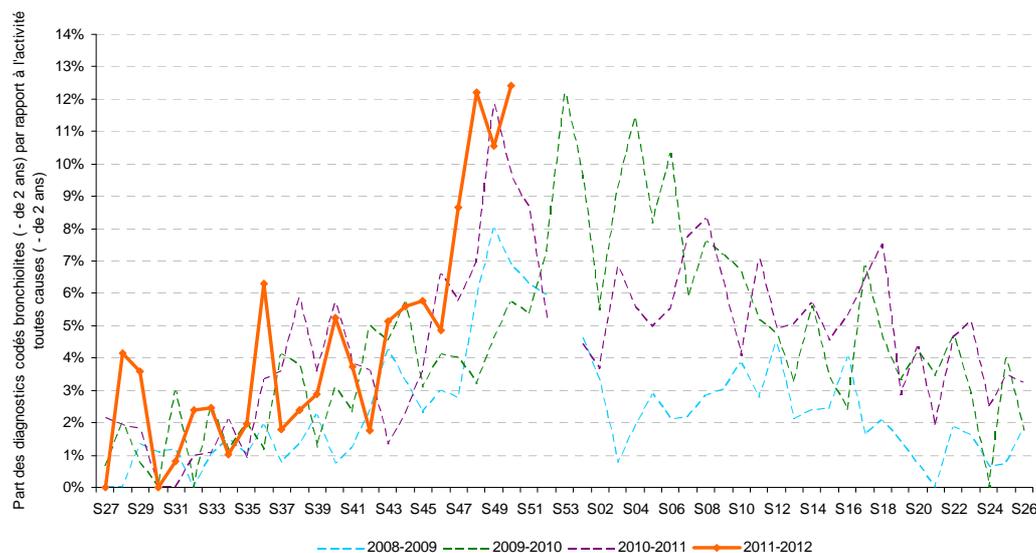
| Figure 2 |

Évolution hebdomadaire de la part d'activité liée à la bronchiolite parmi les passages des enfants de moins de 2 ans, saisons hivernales 2008/2009 à 2011/2012, régions Haute-Normandie et Basse-Normandie. source : InVS. Oscour®.



| Figure 3 |

Évolution hebdomadaire de la part de diagnostics codés bronchiolite chez les moins de 2 ans, saisons hivernales 2008/2009 à 2011/2012, source : InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.



| Liens utiles |

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : ars-normandie-cire@ars.sante.fr

Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>

Dossier et point épidémiologique national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite>
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

Aux membres du Réseau bronchiolite Haut-Normand, aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

Réseau Oscour® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les services d'urgences (SU) adhérents.

Pour la saison hivernale 2011/12, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2011-27 à 2012-15):

CHU de Caen, service adulte (14)

CHU de Caen, service pédiatrique (14)

CH de Falaise (14)

CH de Lisieux (14)

CH privé St Martin Caen (14)

CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)

CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)

CH de Cherbourg (50)

CH de Valognes (50)

CHIC des Andaines (61)

CH de Flers (61)

Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)

CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)

CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2011-34 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie

Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Myriam BLANCHARD