

Surveillance de la bronchiolite

S2014-50 et S2014-51

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 06 / 2014

Surveillance des bronchiolites par les médecins généralistes du réseau sentinelle

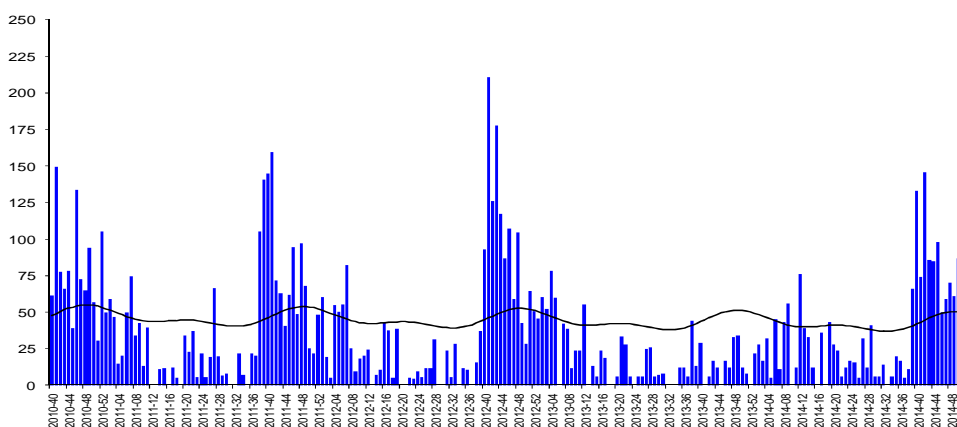
En Martinique, l'épidémie de bronchiolite s'est poursuivie durant les deuxième et troisième semaines de décembre (S2014-50 et S2014-51) avec un total de 107 cas évocateurs estimés sur cette période, à partir des données du réseau de médecins sentinelles.

Une tendance à la baisse semble s'amorcer durant la dernière semaine de décembre (S2014

-52) mais compte tenu des congés scolaires et de la grève de certains médecins généralistes, il faut attendre encore deux semaines pour pouvoir confirmer cette diminution. Depuis le début de l'épidémie, on estime à environ 1035, le nombre de patients ayant consulté un médecin généraliste pour bronchiolite (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite, Martinique, octobre 2010 à décembre 2014 (Estimated weekly number of bronchiolitis diagnosed in GP clinics, Martinique, October 2010 to December 2014)



Source : Réseau de médecins généralistes de la Martinique

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de bronchiolite. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

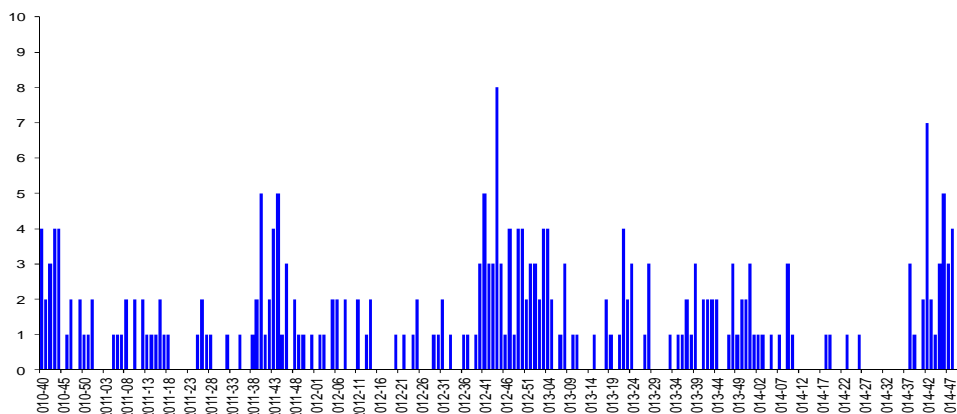
Surveillance des bronchiolites par SOS Médecins Martinique

Durant les semaines S2014-50 et S2014-51, respectivement six et quatre visites pour bronchiolite ont été réalisées par SOS Médecins (Figure 2). Tout comme pour le réseau de

médecins sentinelles, une baisse des consultations pour bronchiolite est enregistrée durant la dernière semaine de décembre 2014 (S2014-52).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour bronchiolite réalisées par SOS médecins, Martinique, octobre 2010 à décembre 2014 (Estimated weekly number of bronchiolitis syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, October 2010 - December 2014)



Source : Sursaud/ Associations SOS médecins Martinique

Situation aux Antilles

• En Martinique

1035 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2014-39)

• En Guadeloupe

1180 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2014-41).

• A Saint-Martin

Epidémie terminée

• A Saint Barthélemy

28 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2014-40), épidémie en décroissance.

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles de Martinique

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans,
Coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Yvette Adélaïde, Alain Bateau, Elise Daudens-Vaysse, Maggy Davidas, Frédérique Dorléans, Martine Ledrans, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine, Claudine Suivant, Josselin Vincent

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives
CS 80656
97263 Fort-de-France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.martinique.sante.fr>

Surveillance des passages pour bronchiolite aux urgences pédiatriques de la Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant (MFME)

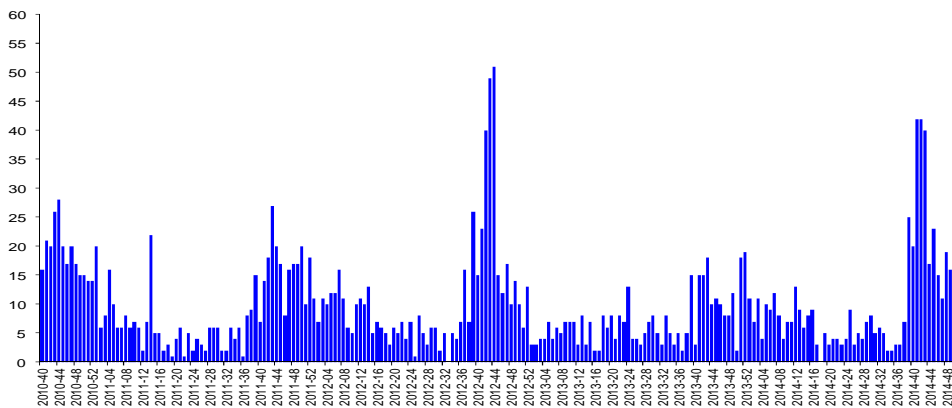
Le nombre de consultations pour bronchiolite au niveau des urgences pédiatriques de la MFME en semaine S2014-50 et S2014-51 est respectivement de sept et trois. Les passages pour bronchiolite dans ce service de la MFME

sont en diminution quasi régulière depuis début novembre.

Au total, depuis le début de l'épidémie, 289 passages pour bronchiolite ont été enregistrés (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite au CHU de Fort de France, Martinique, octobre 2010 – décembre 2014 (Weekly number of bronchiolitis syndromes in the emergency pediatric unit, MFME, Martinique, October 2010 - December 2014)



Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de bronchiolite décroît en Martinique. Les indicateurs de surveillance issus de la médecine de ville mais également des urgences pédiatriques de la MFME confirment cette tendance.

Toutefois, les données devront être consolidées au cours des deux prochaines semaines, en raison des congés scolaires et de l'absence de plusieurs médecins sentinelles.

La bronchiolite, qu'est-ce que c'est ?

- La bronchiolite est une maladie des petites bronches due à un virus répandu et très contagieux. Chaque hiver, elle touche près de 30 % des nourrissons.
- Le virus se transmet par la salive, les éternuements, la toux, le matériel souillé par ceux-ci et par les mains. Ainsi, le rhume de l'enfant et de l'adulte peut entraîner la bronchiolite du nourrisson.
- La bronchiolite débute par un simple rhume et une toux qui se transforment en gêne respiratoire souvent accompagnée d'une difficulté à s'alimenter.



Comment limiter les risques de transmission du virus ?

- Les mesures préventives**
- Se laver systématiquement les mains à l'eau et au savon avant de s'occuper d'un bébé.
 - Éviter :
 - d'emmener le nourrisson dans des lieux publics où il pourra se trouver en contact avec des personnes enrhumées (transports en commun, centres commerciaux, hôpitaux, etc.) ;
 - d'échanges, dans la famille, les bibereaux, sucettes, couverts non nettoyés ;
- Les mesures en période d'épidémie ou quand on est enrhumé**
- Éviter d'exposer le nourrisson à des environnements enfumés qui risquent d'aggraver la maladie.
 - Veiller à une aération correcte de la chambre tous les jours.
 - Si on a un rhume, porter un masque (en vente en pharmacie) avant de s'occuper d'un bébé de moins de trois mois.
 - Éviter d'embrasser les enfants sur le visage (et en dissuader les frères et sœurs fréquentant une collectivité).
- La bronchiolite est très contagieuse. Quelques précautions simples peuvent limiter les risques.



Que faut-il faire si l'enfant est malade ?

- Désencombrer le nez du nourrisson avec du sérum physiologique en cas de rhume.
 - Si l'enfant présente des signes de bronchiolite (gêne respiratoire et difficulté à s'alimenter), il faut l'emmener voir rapidement votre médecin.
- L'enfant sera, dans la plupart des cas, guéri au bout de 5 à 10 jours et toussotera pendant 2 à 3 semaines.



Pendant la maladie :

- continuer à coucher le bébé sur le dos en mettant un petit coussin sous son matelas pour le surélever ;
 - donner régulièrement à boire à l'enfant ;
 - désencombrer régulièrement le nez, particulièrement avant les repas, et utiliser des mouchoirs jetables ;
 - veiller à une aération correcte de la chambre et à ne pas trop couvrir l'enfant ;
 - éviter l'exposition de l'enfant à la fumée du tabac.
- L'enfant pourra retourner à la crèche quand les symptômes auront disparu.



Faut-il emmener l'enfant à l'hôpital ?

- Votre médecin traitant sait diagnostiquer et traiter la bronchiolite de votre enfant. Demandez-lui conseil sur les signes de gravité et comment surveiller votre enfant.
 - Le kinésithérapeute est le principal acteur du traitement.
 - Grâce à cette prise en charge, la consultation aux urgences ainsi que l'hospitalisation sont très rarement nécessaires.
- Si vous avez le moindre doute sur l'état de votre enfant, consultez votre médecin.

