

### 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 S50**
  - 16 passages aux urgences enregistrés en S50,
  - 42 % d'hospitalisations secondaires au passage
  - Augmentation de l'activité chez les médecins du réseau sentinelle de Mayotte
  - Doublement en une semaine des cas de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) détectés dans la surveillance virologique

### 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 50 on comptabilise 26 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans soit un taux d'activité de 18,2% (contre respectivement 16 passage et 14,0% en S49) (Fig 1).

Le nombre d'hospitalisations secondaire était de 11 contre 6 la semaine précédente.

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)

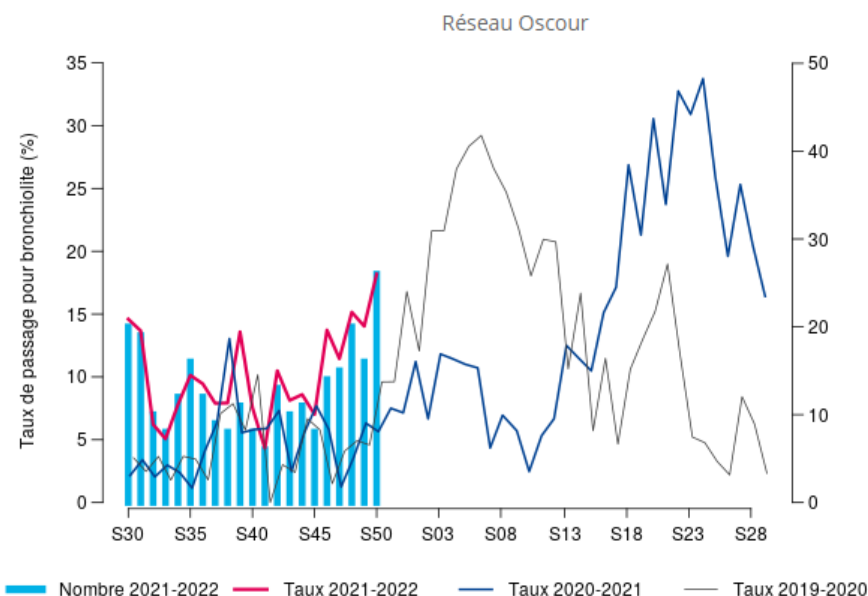
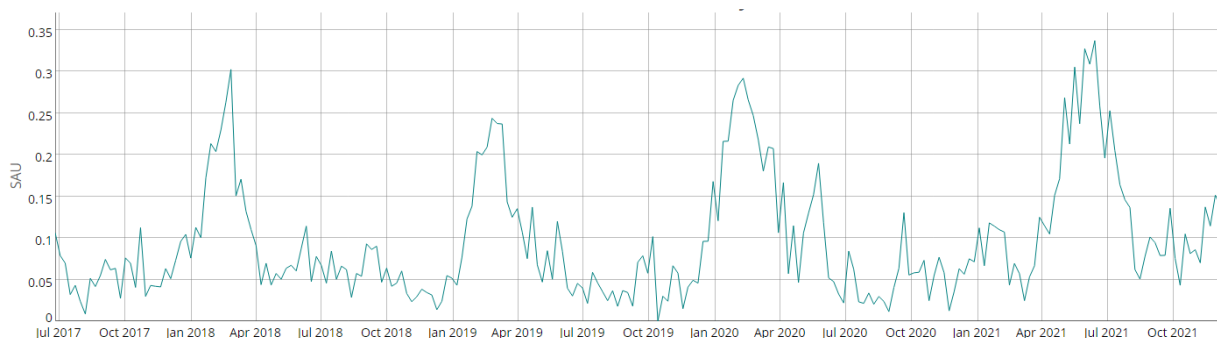


Figure 1 – Distribution hebdomadaire du taux et du nombre de passages aux urgences du Centre Hospitalier de Mayotte pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, 2018-2021

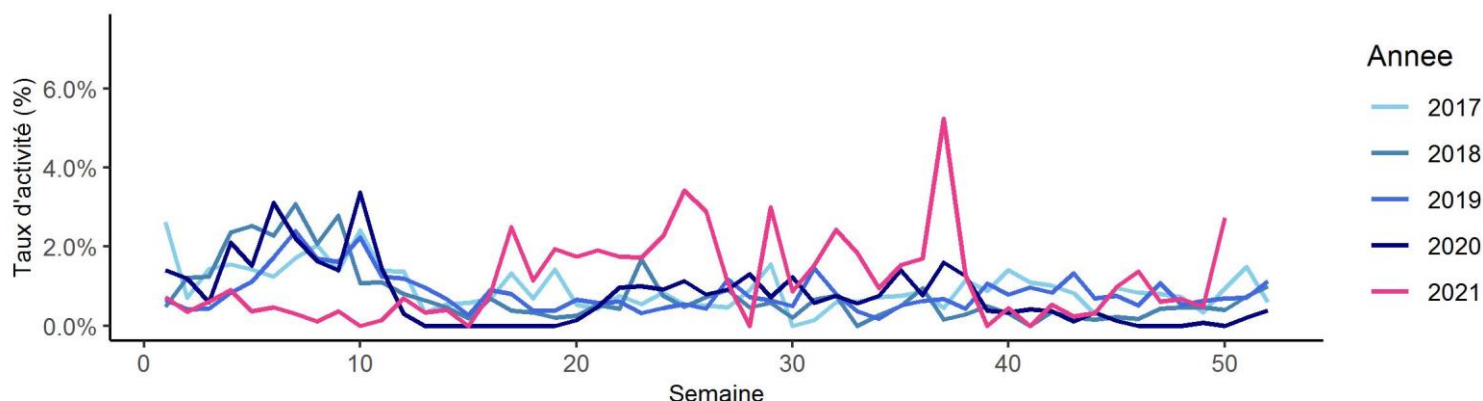
Figure 2 – Proportion hebdomadaire de passage pour bronchiolite parmi les passages aux urgences du Centre Hospitalier de Mayotte chez les moins de 2 ans, S26-2017-S50-2021



## Surveillance du réseau de médecins sentinelles de Mayotte

Les données du réseau de médecin sentinelles montrent une forte augmentation de l'activité pour bronchiolite au cours de la dernière semaine. 2,7% en S50 contre 0,5% en S49. La part d'activité pour bronchiolite est au-dessus des moyennes saisonnières en S50.

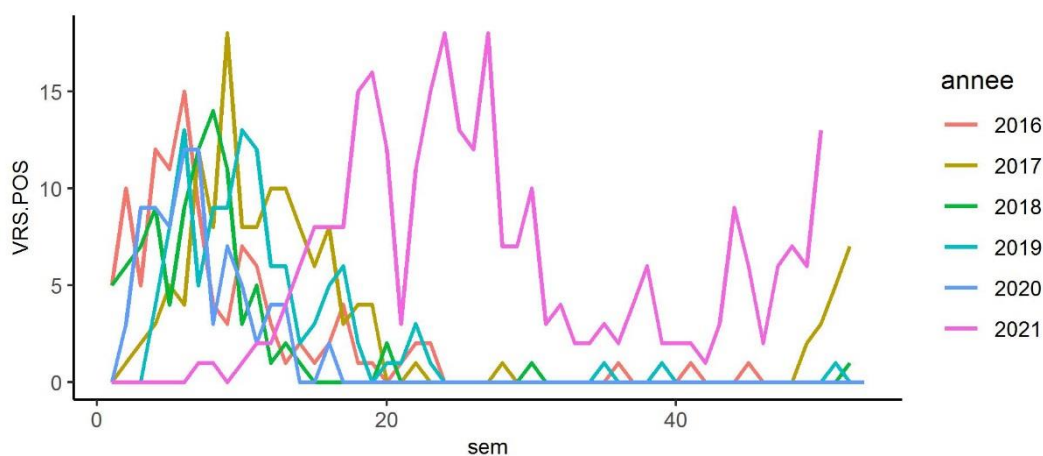
**Figure 3** - Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour bronchiolite (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), Mayotte, S01/2017-S50/2021



## Surveillance virologique

Les données de surveillance virologique montrent également une forte augmentation sur les dernières semaines. En semaine 50, 13 cas de VRS ont été confirmés biologiquement contre 6 en S49, soit un doublement du nombre de cas sur une semaine. 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-S50/2021



## 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>

Cellule Mayotte de Santé publique France  
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