

Surveillance sanitaire - Bronchiolite

Régions Haute-Normandie et Basse-Normandie

Point épidémiologique n°3 du 25/04/12
Données actualisées au 22/04/12 (semaine 17)

| Situation nationale |

Selon le réseau du Grog, en semaine 2012-16, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) est bien terminée en France métropolitaine, même si quelques cas sporadiques continuent d'être signalés. L'épidémie 2011-2012 a suivi une chronologie initiale assez habituelle avec une intensité épidémique au pic classique. La part des IRA a notamment augmenté en décembre, surtout chez les pédiatres, coïncidant avec l'intensification de la circulation du VRS.

| Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Réseau bronchiolite haut-normand

- Le nombre d'appels gérés par le réseau bronchiolite haut-normand (nombre de rendez-vous pris) a diminué progressivement de la semaine 2011-50 à la semaine 2012-12 avant de ré-augmenter légèrement les semaines 2012-13 et 2012-14 (figure 1).
- La surveillance saisonnière du réseau s'est terminée en semaine 2012-15.

Activité des services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau Oscour®

- La part des passages aux urgences codés bronchiolite chez les moins de 2 ans a progressivement diminué depuis la semaine 2012-01 pour se stabiliser à moins de 5% des passages pour la troisième semaine consécutive (figure 2).
- En semaine 2012-16, la part des passages aux urgences codés bronchiolite chez les moins de 2 ans représentait 4,34%.

Activité des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

- Entre les semaines 2012-10 et 2012-15, la part de l'activité SOS médecins en lien avec la bronchiolite chez les moins de 2 ans s'est maintenue à un niveau inférieur à 5%, oscillant entre 2,56% et 4,95%. (figure 3).
- Le nombre d'affaires traitées en semaine 2012-16 en lien avec la bronchiolite chez les moins de 2 ans a diminué par rapport aux semaines précédentes, atteignant 1,06%.

L'observation globale des données des services d'urgences et des associations SOS médecins en Basse-Normandie et en Haute-Normandie indique que l'activité liée à la bronchiolite saisonnière chez les enfants de moins de 2 ans continue de diminuer sur les deux régions, atteignant progressivement les niveaux enregistrés avant l'épidémie hivernale, ce qui signifie que l'épidémie de bronchiolite touche à sa fin.

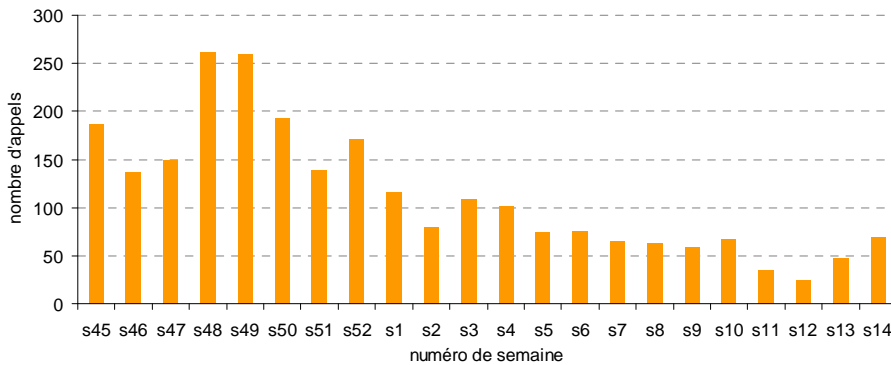
L'épidémie saisonnière de bronchiolite a débuté en semaine 2011-45 puis a atteint le pic épidémique en semaine 2011-49 avant de diminuer progressivement à partir de la semaine 2012-01. Une telle dynamique avait été observée à la même période lors des saisons 2008-2009 et 2010-2011.

Ce numéro consacré à la surveillance de la bronchiolite chez le nourrisson est le dernier de la saison. L'observation des indicateurs relatifs à la bronchiolite reste tout de même assurée par la Cire Normandie en Basse-Normandie et en Haute-Normandie.

La Cire Normandie remercie l'ensemble des professionnels de santé ayant contribué à cette surveillance pour la qualité des données transmises, notamment les personnels des services d'urgences participant au réseau Oscour®, des associations SOS médecins et du réseau bronchiolite haut-normand.

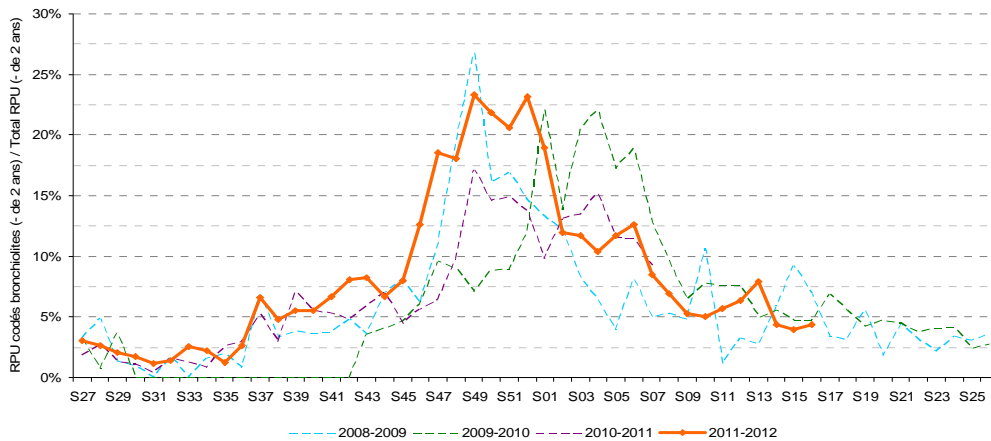
| Figure 1 |

Distribution hebdomadaire (hors jours fériés) du nombre d'appel géré par le réseau bronchiolite haut-normand, semaines 2011-45 à 2012-14 (source : réseau bronchiolite haut-normand).



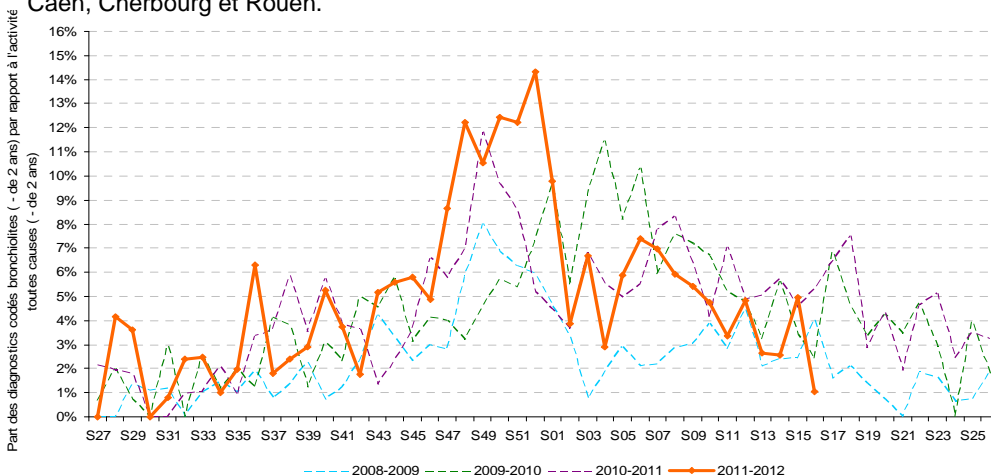
| Figure 2 |

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 Basse-Normandie et Haute-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>
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Ses-publications.115249.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Remerciements

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
Benjamin LARRAS