

## Point épidémiologique sur la bronchiolite à la Réunion

Point épidémiologique - N° 14 du 8 avril 2011

### Résumé

Les Points Epidémiologiques\* n°6 et 8 de 2011 faisaient le point sur l'épidémie de bronchiolite en cours sur l'île de la Réunion depuis début février. Il était observé une augmentation des passages aux urgences pour bronchiolite ainsi qu'une augmentation des prélèvements positifs pour le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de bronchiolite. La circulation saisonnière de la bronchiolite en zone tropicale a lieu durant l'été austral, appelé également saison des pluies.

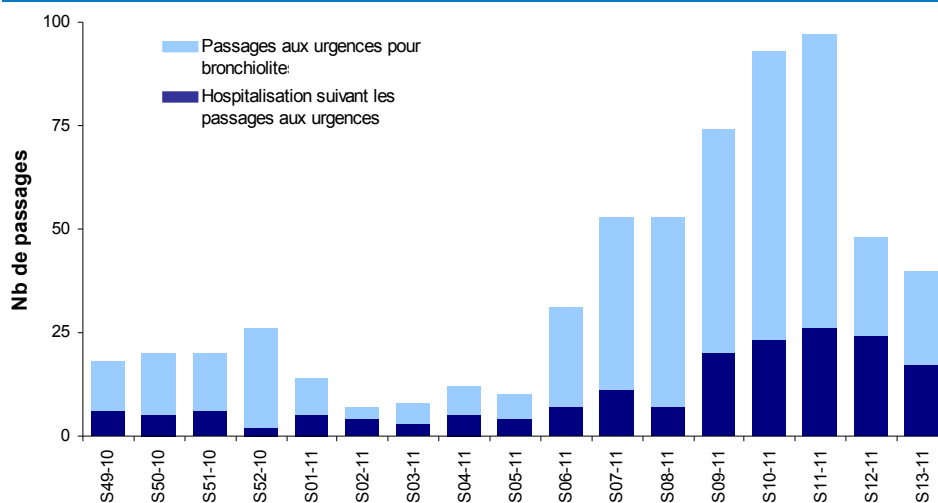
En date du 8 avril 2011, un point de situation est fait pour le suivi de cette épidémie saisonnière.

\* les Points Epidémiologiques sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Points-epidemiologiques.97714.0.html>

### Résultats

#### | Les services d'urgences |

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et d'hospitalisations suivant ces passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, du 6 décembre 2010 au 3 avril 2011, la Réunion



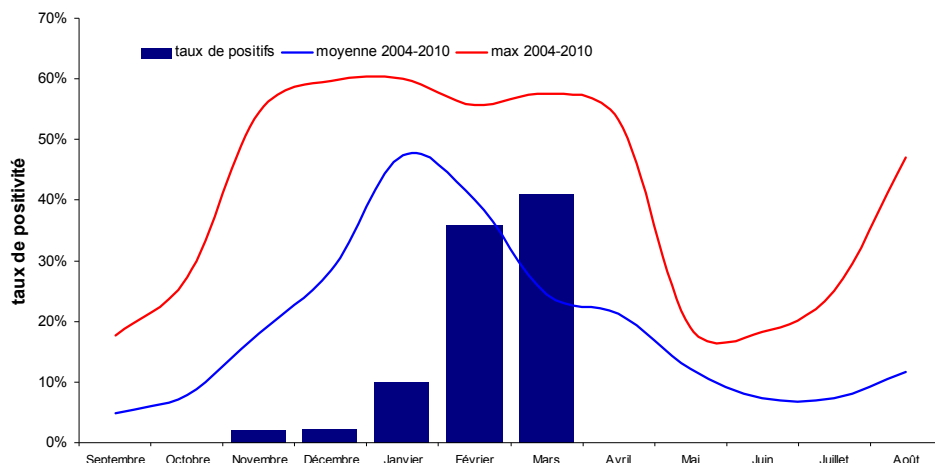
Un passage aux urgences pour bronchiolite est identifié si le diagnostic principal est codé « J21 », soit bronchiolite aiguë.

Durant les mois de février et mars 2011, il a été observé une augmentation des passages pour bronchiolite sur l'ensemble des services d'urgences de l'île, associée à une augmentation des hospitalisations pour bronchiolite. Le pic épidémique a été atteint en semaine 11 avec 97 passages aux urgences. Les deux dernières semaines de mars, une diminution de ces passages est constatée. Le suivi épidémiologique dans les prochaines semaines devrait nous permettre de confirmer cette tendance à la baisse.

#### | Les médecins sentinelles |

La bronchiolite n'est pas une pathologie surveillée en routine par le réseau de médecins sentinelles. Cependant, des médecins sentinelles ont signalé spontanément une augmentation des consultations pour bronchiolite dans leur activité de médecine libérale depuis le mois de février.

| Figure 2 | Taux de positivité du VRS de septembre 2010 à mars 2011 comparé aux années 2003-2010, CHR-FG de Saint-Denis et CHGM de Saint-Paul, la Réunion



Les laboratoires hospitaliers de Saint-Denis et de Saint-Paul transmettent chaque mois le nombre de prélèvements analysés pour VRS ainsi que le nombre de résultats positifs. Pour les mois de février et mars, les taux de positivité du VRS ont fortement augmenté et se situent au dessus des moyennes saisonnières habituellement observées à cette période de l'année. De plus, 61 prélèvements se sont avérés positifs en mars 2011 contre une moyenne de 7 prélèvements mensuels pour l'année 2010. Une circulation du VRS est donc avérée à la Réunion depuis début 2011.

### Conclusion

**L'épidémie saisonnière de bronchiolite a débuté en février 2011 (semaine 6) puis a atteint le pic épidémique la semaine du 14 au 20 mars (semaine 11). Depuis deux semaines, il est observé une décroissance de l'épidémie qui semble toucher à sa fin. Les indicateurs de surveillance sanitaires montrent une diminution des passages aux urgences pour bronchiolite depuis la mi-mars.**

**Dans un même temps, la circulation avérée de VRS nous permet de conclure à la responsabilité de cet agent dans l'épidémie saisonnière.**

**Durant cette période d'été austral, les recommandations d'hygiène et de prises en charge auront été rappelées aux professionnels de santé et à la population.**

### | Rappel sur la maladie |

En zone tropicale, la recrudescence des cas de bronchiolite est observée pendant la saison des pluies. Cette maladie virale touche principalement les enfants avant l'âge de 2 ans. Dans la très grande majorité des cas, la bronchiolite évolue de manière favorable, spontanément ou plus souvent avec l'aide d'une kinésithérapie. Dans de rares cas, cette pathologie impose l'hospitalisation, afin de pouvoir surveiller la fonction respiratoire et, éventuellement, de mettre en œuvre des mesures de réanimation. Les décès imputables à la bronchiolite aiguë sont très rares.

Dans plus de 7 cas sur 10, la bronchiolite de l'enfant est principalement due au virus respiratoire syncytial (VRS). Les autres agents potentiellement responsables sont les virus *parainfluenza*, *adénovirus*... Le virus se transmet par la salive, les éternuements, la toux, le matériel souillé par une personne enrhumée et par les mains. Ainsi, un rhume de l'enfant et de l'adulte peut être à l'origine d'une bronchiolite chez le nourrisson.

La bronchiolite qui est facilement diagnostiquée par le médecin ou le pédiatre relève dans la très grande majorité des cas (95 %) d'une prise en charge en ville.

### Un évènement sanitaire inhabituel ?

**N'hésitez pas à signaler à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS océan Indien, tout évènement sanitaire qui vous semblerait inhabituel**

Tel : +262 (0)2 62 93 94 15  
 Fax : +262 (0)2 62 93 94 56  
[ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr)

### Points clés

### Décroissance de l'épidémie de bronchiolite à VRS

### Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance épidémiologique à la Réunion :

- Agence de Santé océan Indien
- Les médecins sentinelles
- Le GIE Télémédecine océan Indien
- Les laboratoires hospitaliers du CHR de Saint Denis et du CHGM
- Les services d'urgence du Centre hospitalier régional de Saint Denis et Saint Pierre, du Groupe hospitalier est Réunion et du Centre hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul.

### Liste de diffusion

**Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à [ars-oi-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-cire@ars.sante.fr)**

#### Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

#### Rédacteur en chef :

Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire océan Indien

#### Comité de rédaction :

Cire océan Indien  
 Lydéric Aubert  
 Elsa Balleydier  
 Noémie Baroux  
 Elise Brotte  
 Sophie Larrieu  
 Tinne Lernout  
 Pierre Magnin  
 Isabelle Mathieu  
 Jean-Louis Solet  
 Pascal Vilain

#### Diffusion

Cire océan Indien  
 2 bis, av. G. Brassens  
 CS 60050  
 97408 Saint Denis Cedex 09  
 Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
 Fax : +262 (0)2 62 93 94 57