

Surveillance épidémiologique de la bronchiolite en Auvergne-Rhône-Alpes

Bilan de l'épidémie 2018-2019 en ARA

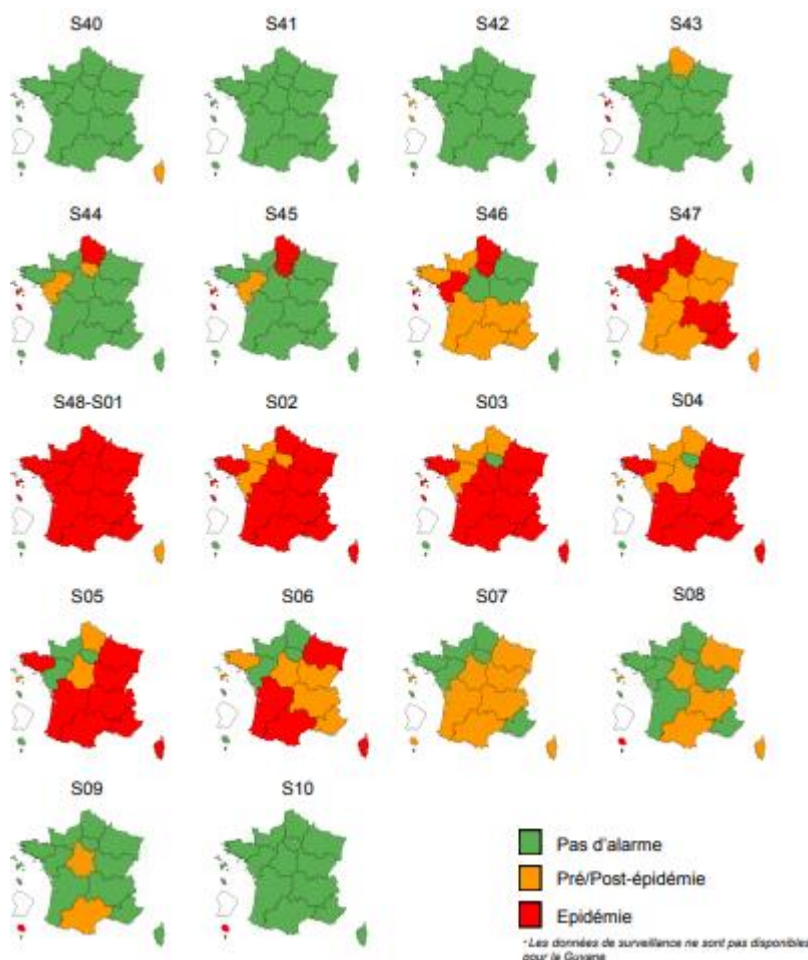
CIRE ARA

Le point épidémiologique

| Points clés en Auvergne-Rhône-Alpes |

- L'épidémie 2018-19 de bronchiolite en Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) a commencé en semaine 47/2018, pour atteindre son pic en semaine 51/2018 et s'est terminée en semaine 05/2019 : sa durée de 11 semaines, est un peu plus longue que ce qui est habituellement observé. L'ampleur de l'épidémie 2018-2019 était globalement supérieure à celle des saisons précédentes avec environ un quart d'actes en ambulatoire et de passages aux urgences pour bronchiolite en plus que l'an dernier mais le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était comparable à celui des saisons précédentes, en faveur de l'absence de gravité particulière.

| Evolution hebdomadaire régionale des niveaux d'alerte pour la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, France, semaine 2018-40 à 2019-10 |

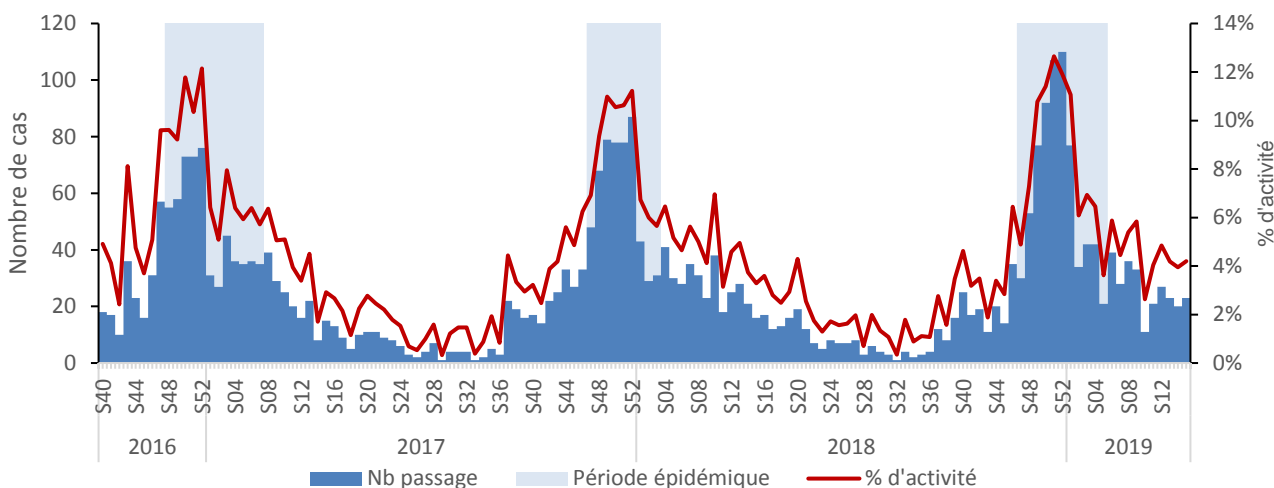


Un impact important et conforme à l'attendu

Durant les 11 semaines épidémiques, 685 actes pour diagnostic de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ont été enregistrés par les associations SOS médecins de la région, représentant 8,9% de leur activité totale pour cette tranche d'âge sur cette période (taux similaire aux 2 saisons précédentes) (Figure 1).

Au moment du pic épidémique, la part d'activité de la bronchiolite était de 12,6%, légèrement supérieure à celle de l'an passé (Tableau 1).

Figure 1 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des actes diagnostiqués « bronchiolite » dans les associations SOS Médecins – semaines 2016-40 à 2019-15, Auvergne-Rhône-Alpes



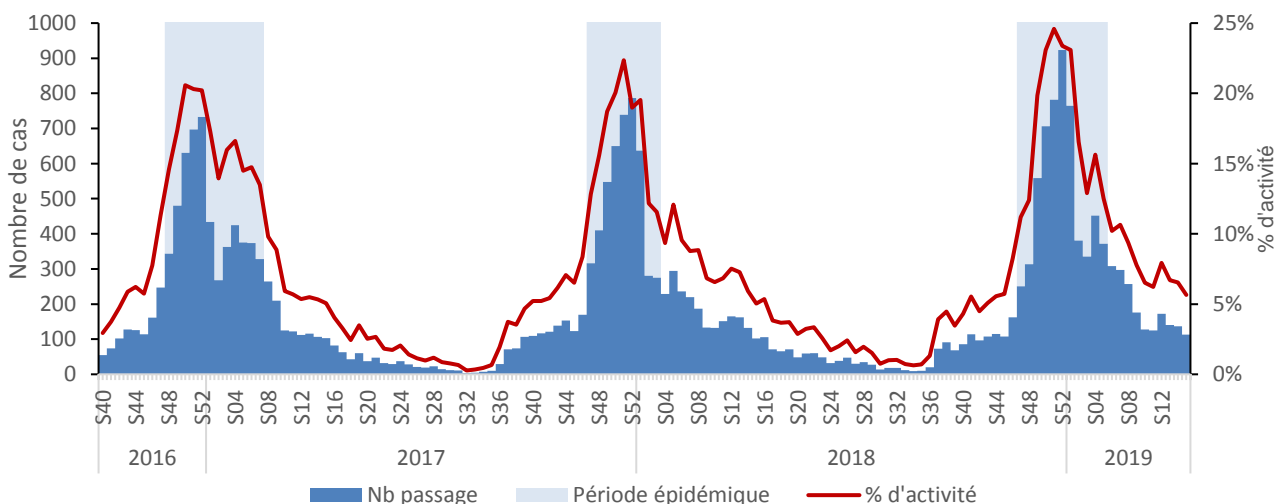
Un impact important et conforme à l'attendu

Passages aux urgences

Durant les 11 semaines épidémiques, 5 840 enfants de moins de 2 ans dont un diagnostic de bronchiolite a été posé ont consulté dans les SAU de la région, représentant 18% de l'activité dans cette classe d'âge (taux similaire à l'an passé : 17%) (Figure 2).

Au moment du pic épidémique, la part d'activité de la bronchiolite était de 25%, taux supérieur à celui de la saison précédente (Tableau 1).

Figure 2 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolite » dans les Services d'accueil d'urgences (SAU) – semaines 2016-40 à 2019-15, Auvergne-Rhône-Alpes



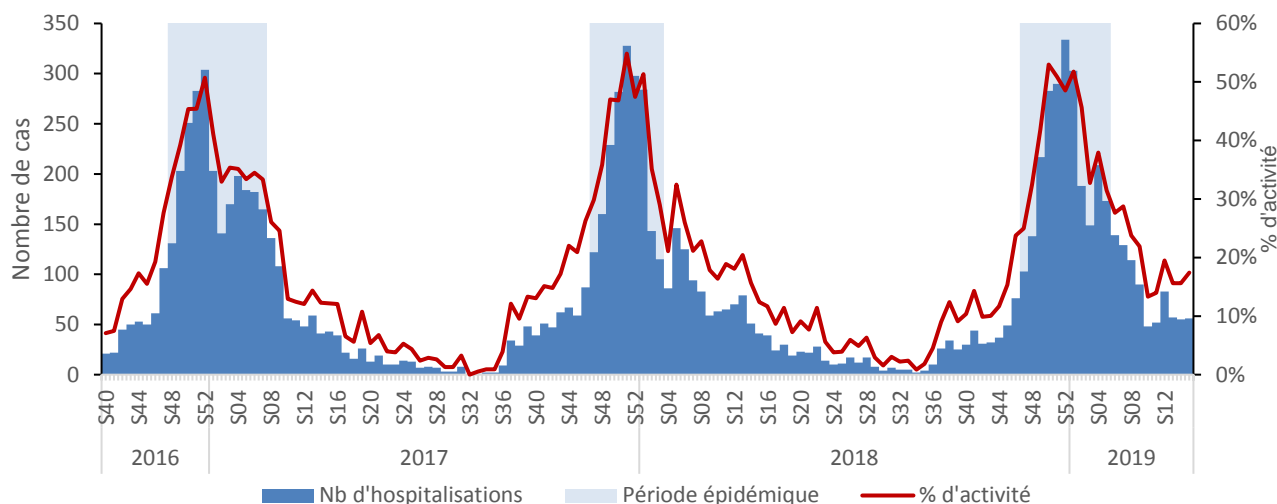
Hospitalisations après passages aux urgences

Sur la période épidémique, 2 387 enfants de moins de 2 ans ont été hospitalisés, représentant 42% des hospitalisations dans cette classe d'âge (taux similaire à l'an passé à l'an passé : 43%) (Figure 3).

Au moment du pic épidémique, la part de la bronchiolite parmi les motifs d'hospitalisation était de 53%, taux légèrement inférieur à celui de la saison précédente (55%) (Tableau 1).

Le taux d'hospitalisation globale pour bronchiolite était 41% contre 42% l'an passé.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des hospitalisations diagnostiquées «bronchiolite» après passages dans les Services d'accueil d'urgences (SAU) – semaines 2016-40 à 2019-15, Auvergne-Rhône-Alpes



Surveillance virologique

Le VRS virus respiratoire syncytial (VRS) est le principal virus responsable de la bronchiolite aiguë du nourrisson. Durant les 11 semaines épidémiques, 1 829 diagnostics virologiques d'infection par le VRS ont été mis en évidence sur les 11 688 prélèvements testés, soit un taux de positivité durant l'épidémie de 16%. La dynamique observée est similaire à celles des saisons antérieures avec une augmentation de l'activité mi-novembre (2018-47) (Figure 4).

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de recherches positives de VRS et taux de positivité des prélèvements – semaines 2016-40 à 2019-15, Auvergne-Rhône-Alpes – Rénal CNR, Santé Publique France

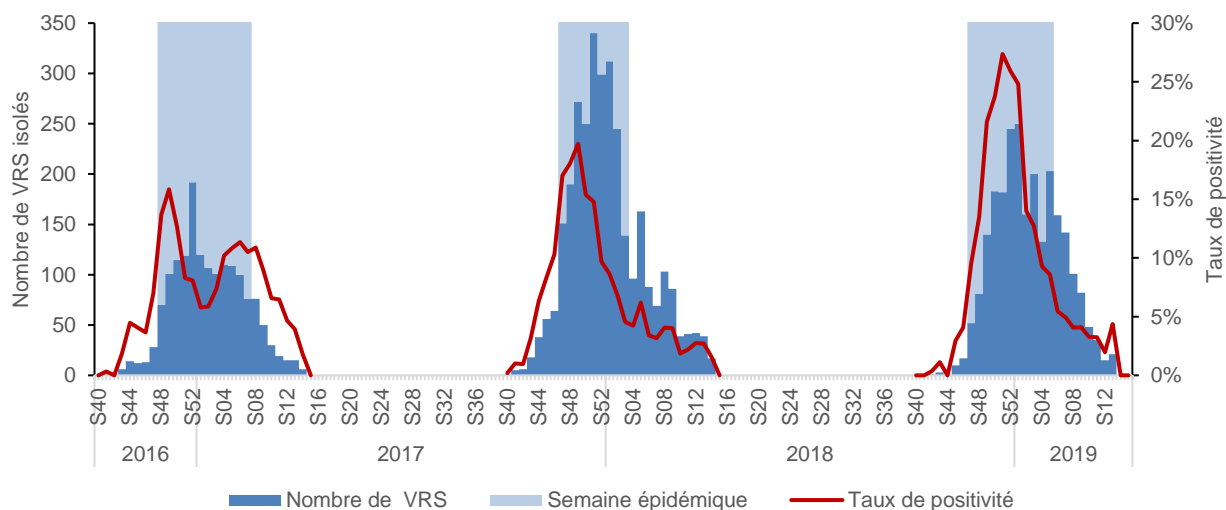


Tableau 1 : Synthèse des épidémies de bronchiolites des saisons épidémiques 2017-18 et 2018-19, Auvergne-Rhône-Alpes

| Saison hivernale | 2017-18 | 2018-19 |
|--|-------------|-------------|
| Caractéristiques générales | | |
| Début de l'épidémie (an-semaine) | 2017-47 | 2018-47 |
| Pic épidémique (an-semaine) | 2017-51 | 2019-51 |
| Fin de l'épidémie (an-semaine) | 2018-03 | 2019-05 |
| Délai entre le début de l'épidémie et le pic épidémique | 5 semaines | 5 semaines |
| Durée épidémique | 9 semaines | 11 semaines |
| Activité ambulatoire | | |
| Nombre de consultations et part d'activité | 541 (9%) | 685 (9%) |
| Nombre de consultations et part d'activité lors de la semaine du pic | 87 (11%) | 110 (12%) |
| Activité hospitalière | | |
| Consultations | | |
| Nombre de consultations et part d'activité | 4 643 (17%) | 5 840 (18%) |
| Nombre de consultations et part d'activité lors de la semaine du pic | 739 (22%) | 782 (25%) |
| Hospitalisations | | |
| Nombre d'hospitalisations et part d'activité | 1 961 (43%) | 2 387 (42%) |
| Nombre d'hospitalisations et part d'activité lors de la semaine du pic | 328 (55%) | 283 (53%) |
| Taux d'hospitalisation global | 42% | 41% |

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau Oscoreur®,
- Associations SOS Médecins de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry, Annecy, Thonon-Chablais
- Le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, Lyon)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance
- Les équipes de l'ARS ARA notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET
Elise BROTTE
Delphine CASAMATTA
Sylvette FERRY
Erica FOUGERE
Nicolas GAUTIER
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes
Tél. 04.72.34.31.15
cire-ara@santepubliquefrance.fr