

## Bronchiolite chez les moins de 2 ans

Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite :

Agence Régionale de Santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), les services hospitaliers (urgences, laboratoires du CHC et du CHOG, services de pédiatrie), le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane, l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière, le réseau des médecins généralistes sentinelles et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



ARAVEG

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la bronchiolite issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne sur son site internet.

### Synthèse de la situation épidémiologique en semaine S51 (du 19 au 25 décembre 2022)

En semaine S51, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les nourrissons était stable à un niveau élevé depuis 3 semaines et le VRS était toujours identifié par les laboratoires hospitaliers.

L'épidémie de bronchiolite se poursuit en Guyane.

#### Chiffres clés - semaine 51

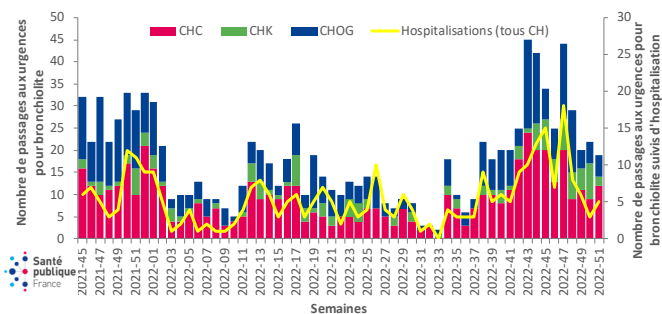


### Passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite en Guyane était stable avec en moyenne 20 passages par semaine depuis la semaine S49 (Figure 1).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite suivis d'hospitalisation était également stable avec en moyenne 5 passages par semaine depuis la semaine S49.

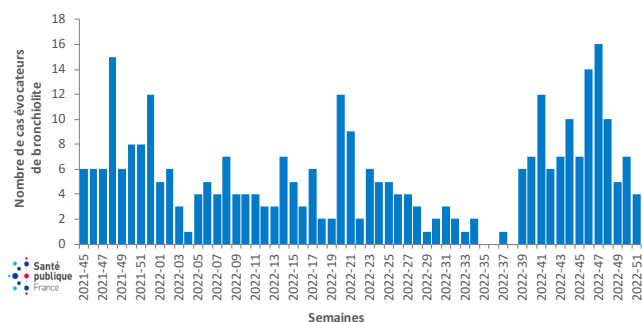
Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, chez 0 à 2 ans, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



### Consultations pour bronchiolite en CDPS chez les moins de 2 ans

Le nombre de consultations pour bronchiolite chez le nourrisson était en baisse dans les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), depuis 4 semaines avec 4 consultations en semaine S51 contre 7 en semaine S50 (Figure 2).

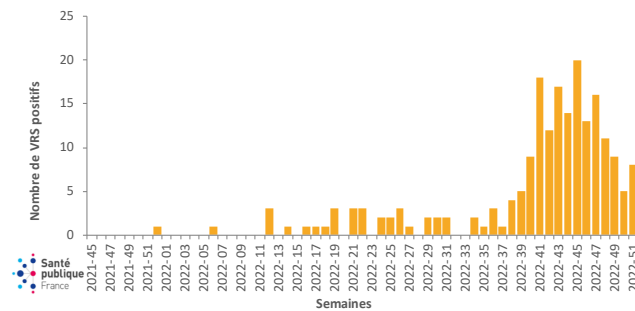
Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en CDPS, chez les 0 à 2 ans, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



## Surveillance virologique

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC et du CHOG, la détection du VRS est à un niveau élevé depuis 11 semaines. En semaine S51, 8 VRS ont été détectés chez des enfants de moins de 2 ans dont 6 sur l'île de Cayenne (Figure 3).

Figure 3. Nombre hebdomadaire de VRS positifs pour bronchiolite chez les 0-2 ans parmi les prélèvements analysés par les laboratoires du CHC et du CHOG, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : CHC et CHOG - Exploitation : SpFrance Guyane)



## Méthode

La surveillance de la bronchiolite du nourrisson permet de suivre la transmission du virus respiratoire syncytial (VRS), principal responsable de la bronchiolite du nourrisson. Dans le contexte de la circulation du SARS-CoV-2, la circulation de la bronchiolite peut être modifiée.

Les indicateurs issus des passages aux urgences (réseau Oscour®) sont syndromiques et ne reposent donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par le VRS. Dans le contexte de la circulation de plusieurs virus respiratoires, il est donc possible qu'une partie des cas de bronchiolite rapportés par notre surveillance soit due à d'autres virus respiratoires et non au VRS.

**Définition de cas** : Dyspnée expiratoire avec signes obstructifs et difficulté à expectorer survenant dans un contexte infectieux chez des enfants âgés de 0 à 2 ans.

## Prévention



**Mon enfant a moins de 2 ans  
Pour éviter la bronchiolite**

-  **Lavez-vous souvent les mains** en rentrant chez vous, avant de préparer le repas, etc.
-  **Aérez plusieurs fois par jour** la pièce où vit votre enfant
-  Si possible, **n'emmenez pas votre enfant dans des endroits avec du monde** : magasins, transports, etc.
-  **Évitez si possible les contacts** avec des **personnes malades**
-  **Ne partagez pas** les biberons, tétines ou couverts dans la famille
-  **Lavez régulièrement** ses jouets et peluches
-  **Ne fumez pas à côté** de votre enfant

**Si votre enfant a des signes de bronchiolite** (toux, nez qui coule, gêne pour respirer) il faut **voir un médecin**. S'il n'est pas disponible, **appelez le 15**

Directrice de la publication  
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction  
Sophie Devos  
Tiphany Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau  
Luisiane Carvalho  
Sophie Devos  
Gwladys Gbaguidi  
Marion Guyot  
Carine Labonte  
Tiphany Succo

Contact presse  
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France  
12 rue du Val d'Osne  
94 415 Saint-Maurice Cedex  
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication  
29 décembre 2022



D'autres infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)  
[www.ameli.fr/assure/bronchiolite](http://www.ameli.fr/assure/bronchiolite)