

Bronchiolite à Mayotte

Accélération de l'épidémie en cours

Le point épidémiologique

Points clés

- **Démarrage précoce de l'épidémie**, d'environ un mois, par rapport aux saisons précédentes
- Sortie récente de l'épidémie précédente (octobre 2021) avec une **circulation du virus supérieure aux années précédentes en phase inter épidémique**
- **Augmentation importante de l'ensemble des indicateurs en S06:**
 - 47 passages aux urgences enregistrés en S06;
 - Augmentation de l'activité pour bronchiolite des médecins libéraux;
 - Augmentation du nombre d'hospitalisations secondaires suite à un passage aux urgences (23 en S06);
 - Stabilisation du nombre de cas de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) confirmés biologiquement à un niveau de circulation élevé sur le territoire.

Surveillance des passages aux urgences du CHM (OSCOUR®)

Le taux de passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans est en forte augmentation en S06-2022. Au cours de cette sixième semaine de l'année, on comptabilise 47 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de deux ans soit un taux d'activité de 33,1% (contre respectivement 37 passages et 27,0% en S05-2022). Ce taux d'activité dépasse largement la moyenne saisonnière des années précédentes (Figure 1)

Le nombre d'hospitalisations secondaires suite à un passage aux urgences était en hausse avec 23 passages qui ont donné lieu à une hospitalisation secondaire (contre 20 en semaine 5), mais le taux de ces hospitalisations était en baisse (48,9% en S06 vs 54,1% en S05).

L'épidémie de bronchiolite, en avance d'environ un mois sur la saisonnalité classique à Mayotte, avait bien baissé en semaine 03, incitant la levée du plan blanc pour la bronchiolite cette même semaine au CHM. Une nouvelle recrudescence des cas est observée aux urgences dès la semaine 05 (Figure 1 et 2) nécessitant la réouverture de l'unité bronchiolite qui était jusqu'alors fermée après la baisse observée en S03.

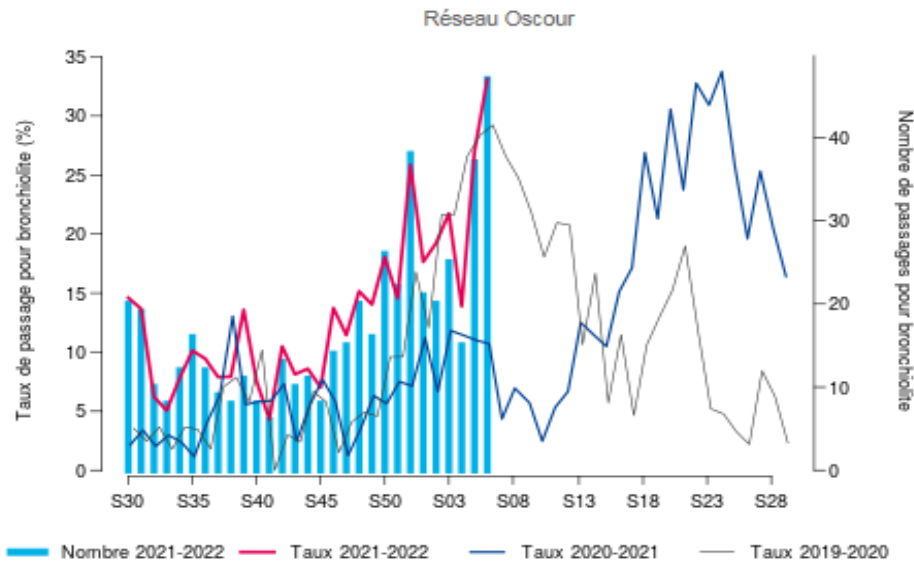
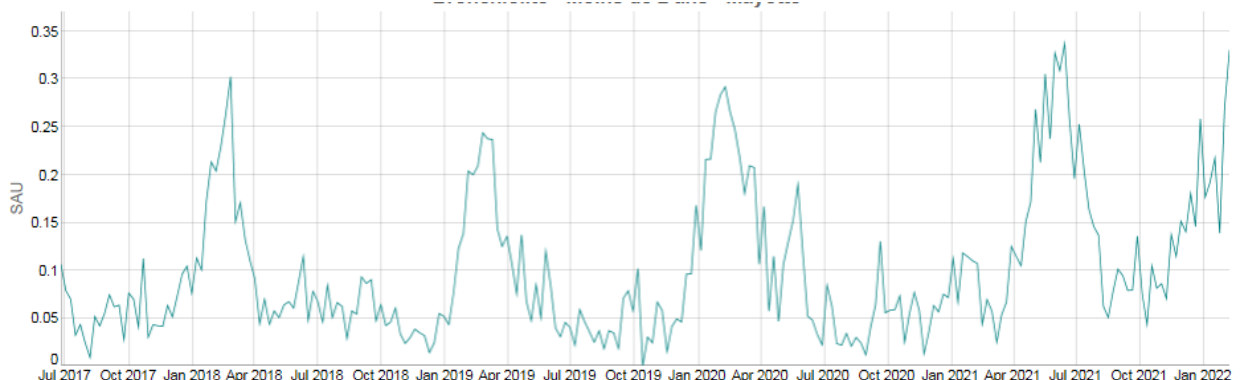


Figure 1 – Distribution hebdomadaire du taux et du nombre de passages aux urgences du Centre Hospitalier de Mayotte pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, 2018-2022

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-S06-2022

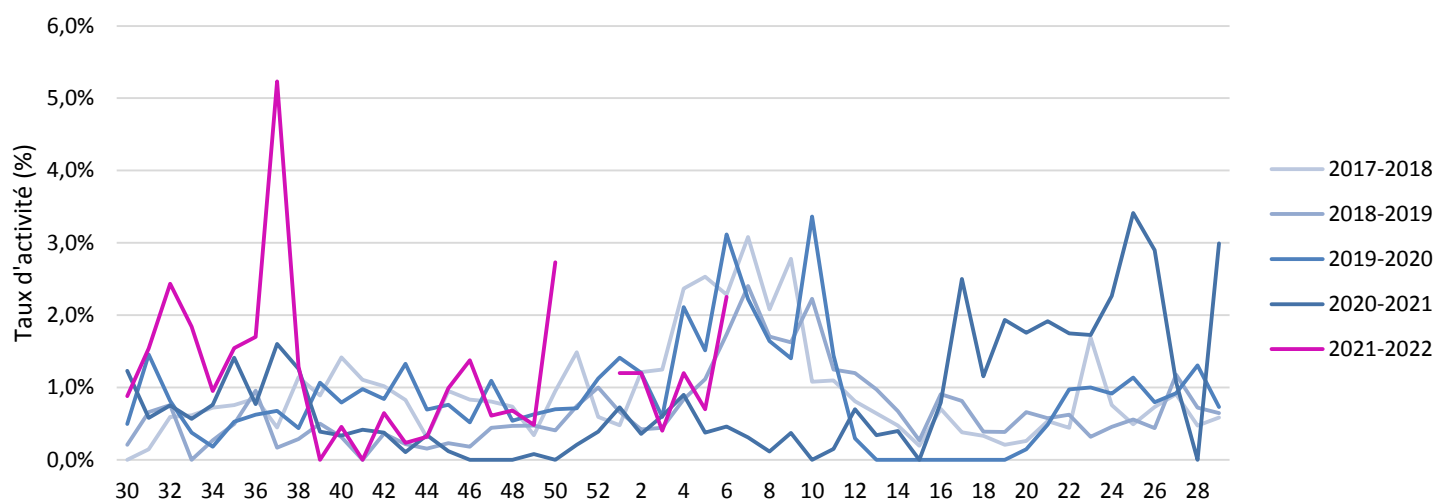


Surveillance du réseau de médecins sentinelles de Mayotte

L'activité pour bronchiolite des médecins du réseau sentinelle a bien augmenté en semaine 06 et se situe même au dessus des moyennes observées lors des saisons 2018-2019 et 2020-2021 (Figure 3). Avec 11 cas de bronchiolite déclarés, le taux d'activité pour bronchiolite des médecins du réseau sentinelle était de 2,2% en S06 contre 0,2% en S05-2022.

En raison des vacances scolaires et de la fermeture de certains centres médicaux de référence du CHM suite à l'activation du plan blanc à l'hôpital, aucune remontée d'information n'a été réalisée en S51-2021 et en S52-2021.

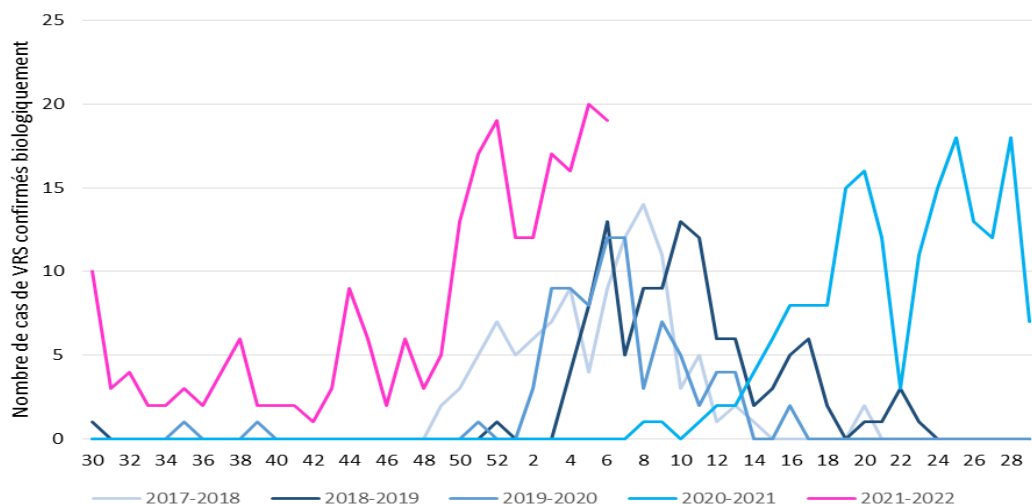
Figure 3 - Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour bronchiolite (pourcentage parmi les actes, réseau de médecins sentinelles), Mayotte, S01/2017-S06/2022



Surveillance virologique

Les données de surveillance virologique montrent un premier pic en S52-2021 avec 19 cas de VRS confirmés biologiquement. Le nombre de cas de VRS avait par la suite diminué au cours des 3 premières semaines de l'année 2022, puis ré-augmenté dès la semaine 4, dépassant même le pic de la semaine 52-2021 en semaine 05-2022. En effet, au cours de la cinquième semaine de l'année 2022, 20 cas de VRS avaient été confirmés biologiquement au laboratoire du CHM (vs 16 en S04) et ce nombre de cas s'est stabilisé la semaine suivante avec 19 cas de VRS confirmés en S06 (Figure 4). Ce nombre de cas est largement au dessus des moyennes saisonnières depuis 2017. La figure 4 montre bien toutefois, 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-S06/2022



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>

Santé publique France Mayotte
Retrouvez-nous sur : www.santepubliquefrance.fr

Diffusion : 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