

La bronchiolite aiguë est une maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières; La surveillance de la bronchiolite pour la saison 2022-23 permet de suivre la transmission du virus respiratoire syncytial (VRS), principal responsable des bronchiolites du nourrisson. Dans le contexte de la circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être modifiée.

## Analyse épidémiologique - Décembre 2022

**Martinique** : les indicateurs de surveillance se maintiennent à un niveau élevé en ville alors qu'une baisse est constatée au niveau des urgences pédiatriques la semaine dernière par rapport aux semaines précédentes ; cette tendance reste à confirmer au cours des prochaines semaines ;

—> Phase épidémique

**Guadeloupe** : l'ensemble des indicateurs se maintient à un niveau élevé en ville comme à l'hôpital depuis plusieurs semaines ;

—> Phase épidémique

**Saint-Martin** : la situation est calme ;

**Saint-Barthélemy** : la situation est calme ;

### Chiffres clés en S49 (21 au 27 décembre 2022)

En comparaison avec S48 (14 octobre au 20 décembre 2022)

#### Guadeloupe

 **120 (vs 146 en S48)**  
cas cliniquement évocateurs

 **37 (vs 28 en S48)**  
passages aux urgences

 **10 (vs 11 en S48)**  
hospitalisations

 **44 % (vs 45 % en S48)**  
Taux de positivité à l'hôpital

#### Martinique

 **77 (vs 89 en S48)**  
cas cliniquement évocateurs

 **14 (vs 25 en S48)**  
passages aux urgences pédiatriques

 **3 (vs 8 en S48)**  
hospitalisations pédiatriques

 **17 % (vs 57 % en S48)**  
Taux de positivité à l'hôpital

#### Saint-Martin

 **0 (vs 3 en S48)**  
cas cliniquement évocateurs


 **0 (vs 0 en S48)**  
passages aux urgences

 **0 (vs 1 en S48)**  
hospitalisation

#### Saint-Barthélemy

 **3 (vs 2 en S48)**  
cas cliniquement évocateurs

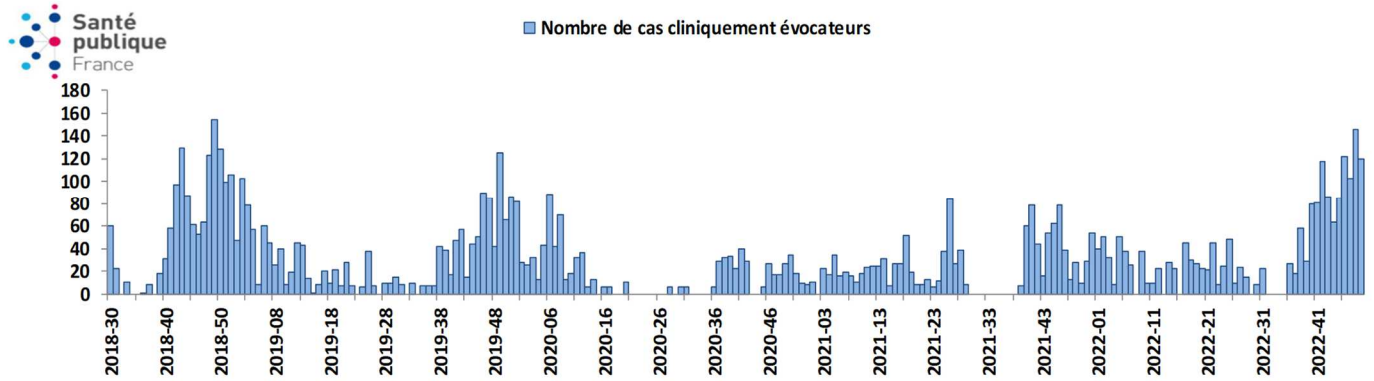
 **0 (vs 0 en S48)**  
passages aux urgences

 **0 (vs 0 en S48)**  
hospitalisation

## Surveillance des consultations pour bronchiolite en médecine de ville

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



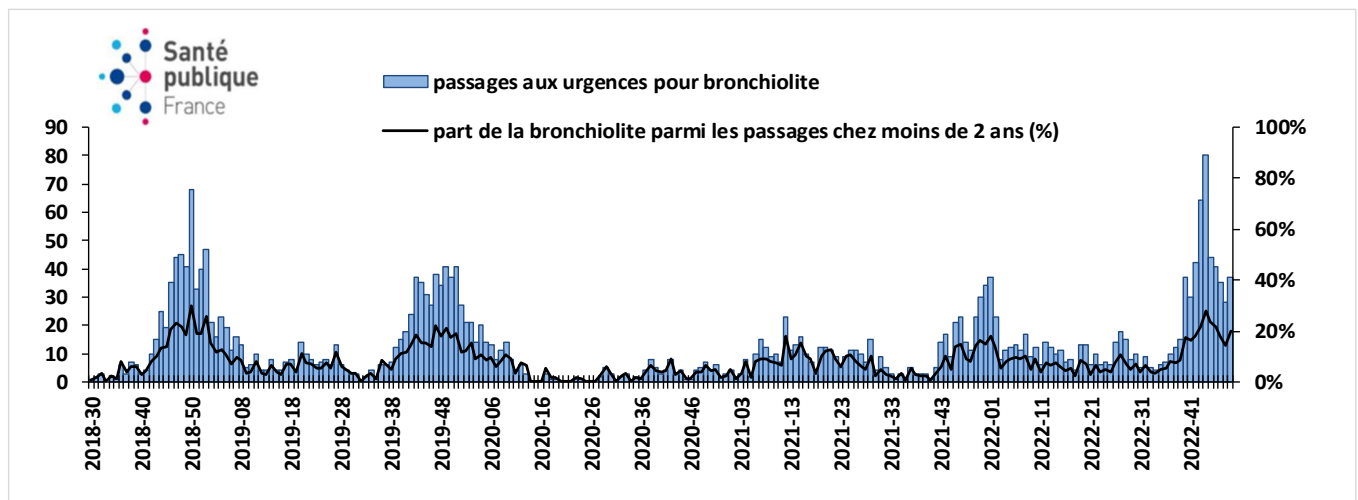
En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires pour bronchiolite en médecine de ville se maintient à des niveaux élevés la semaine dernière (S49) avec 120 consultations estimées sur l'ensemble de l'archipel (contre 145 en S48 et 105 en S47).

L'épidémie saisonnière amorcée en octobre 2022 apparaît plus précoce et d'une ampleur supérieure aux années passées (saison 2019-2020, 2020-2021, 2021-2022) mais reste comparable à celle de la même période lors de la saison de 2018-2019 (Figure 1).

## Surveillance des passages aux urgences pour bronchiolite et hospitalisations

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite et part de la bronchiolite parmi les passages chez les moins de 2 ans au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : Oscour©

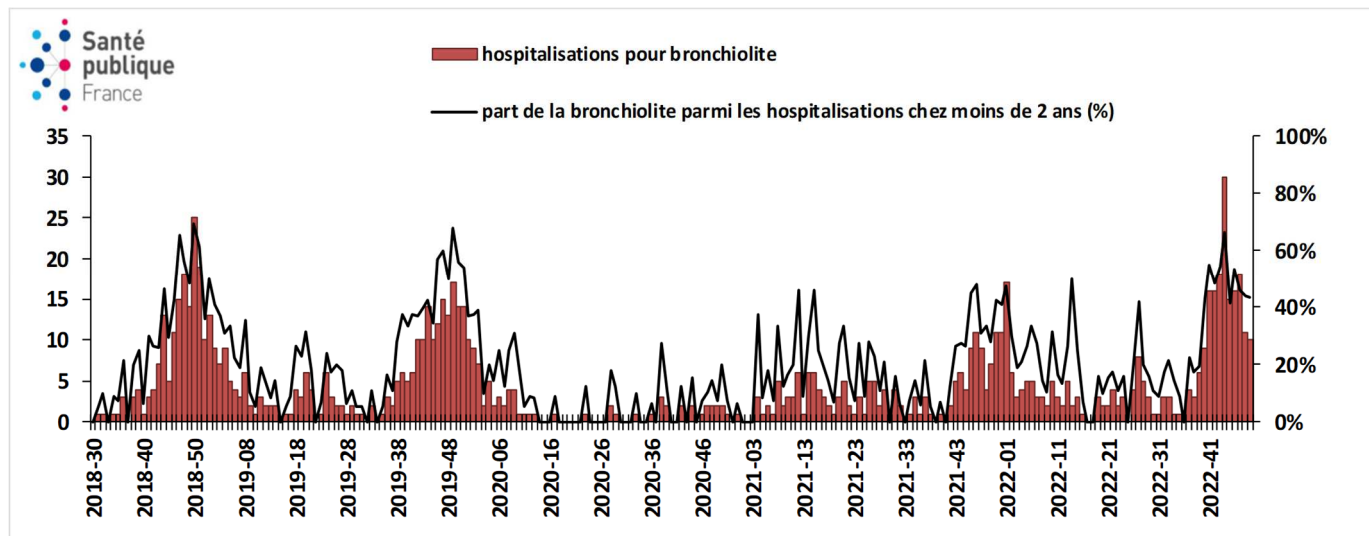


Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour bronchiolite du nourrisson était de 37 passages la semaine dernière (S49) correspondant à 20 % de l'ensemble des passages aux urgences chez les moins de 2 ans (contre 28 passages en S48, représentant 14 % de l'ensemble des passages chez les moins de 2 ans) ;

L'épidémie de bronchiolite 2022-2023 en Guadeloupe apparaît plus précoce et d'ampleur supérieure aux trois saisons précédentes; néanmoins, les valeurs observées actuellement sont du même ordre de grandeur que celles enregistrées lors de la saison 2018-2019 mais avec six semaines de décalage (pic d'activité observé en 2018-50 alors que le pic de cette saison est observé en 2022-44) (Figure 2)

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire d'hospitalisations pour bronchiolite et part de la bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : Oscour©



Depuis le pic d'hospitalisations observé en S44 (30 passages aux urgences pour bronchiolite suivis d'une hospitalisation représentant 67 % de l'ensemble des hospitalisations des enfants de moins de 2 ans), le nombre d'hospitalisations a diminué en particulier ces deux dernières semaines avec une part d'activité qui reste néanmoins soutenue (11 hospitalisations en moyenne par semaine de S48 à S49 soit 44% des hospitalisations des moins de 2 ans contre 16 hospitalisations en moyenne de S46 à S47 soit 50% des hospitalisations des moins de 2 ans).

Les taux d'hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans enregistrés cette saison apparaissent plus précoces mais restent comparables à ceux observés lors des saisons de 2018-2019 et 2019-2020 (Figure 3).

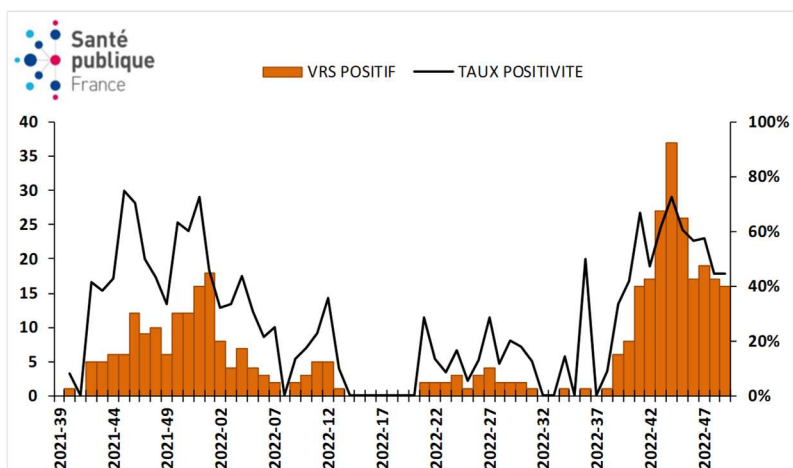
### Surveillance virologique à l'hôpital

Au cours de la semaine dernière (S49), le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite du nourrisson a été isolé à 16 reprises parmi 36 analyses réalisées chez les enfants de moins de 2 ans au laboratoire du CHU de Guadeloupe soit un taux de positivité de 44 % (comparable à la semaine précédente, S48) (Figure 4).

Depuis le pic d'activité à l'hôpital observé en S44, les taux de positivité sont à la baisse mais se maintiennent à des niveaux élevés (73% en S44 contre 53% en moyenne de S45 à S49).

Figure 4 |

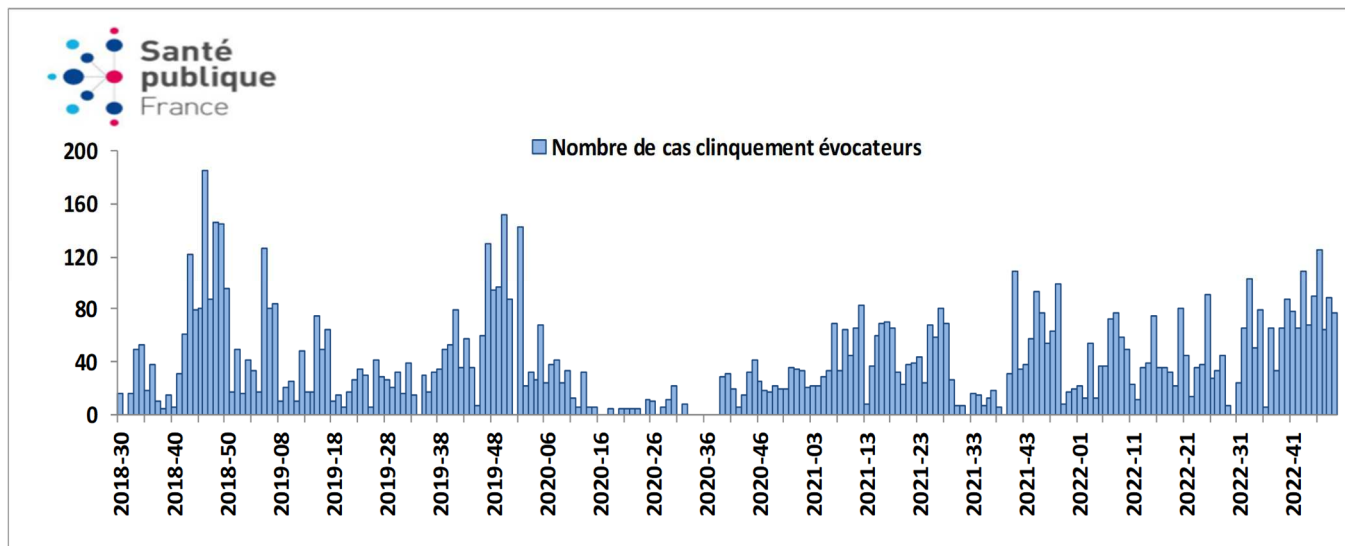
Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à décembre 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Guadeloupe



## Surveillance des consultations pour bronchiolite en médecine de ville

| Figure 5 |

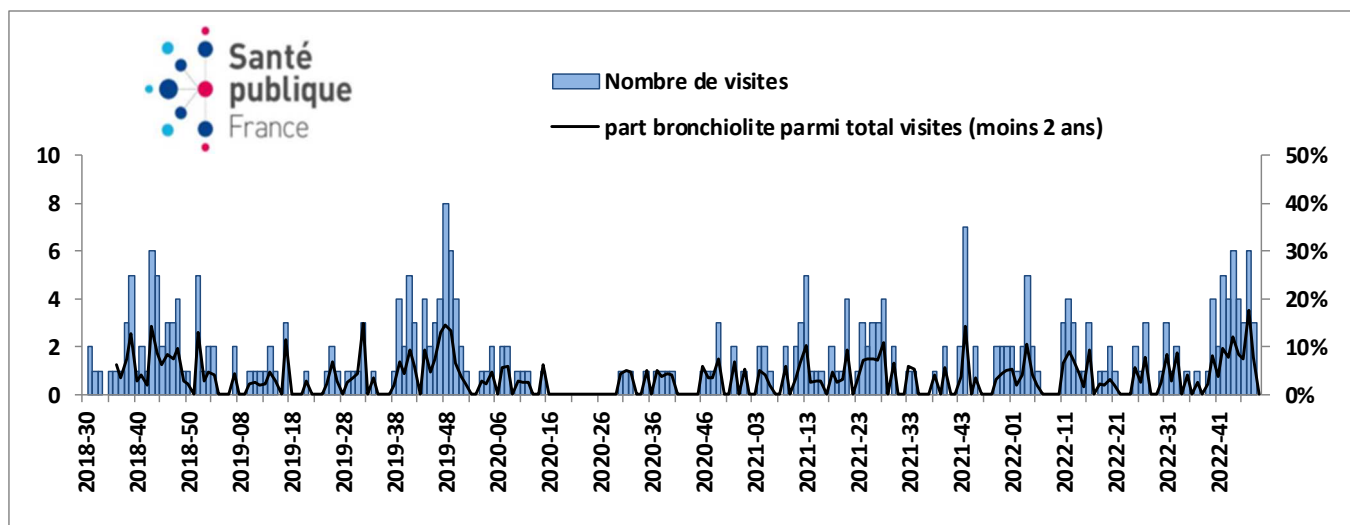
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



Le nombre de consultations pour bronchiolite du nourrisson chez un médecin généraliste a été important tout au long de l'année 2022 par rapport aux années précédentes avec des niveaux élevés observés depuis le mois d'août 2022 (2022-32). La semaine dernière, le nombre de consultations s'est stabilisé avec 77 consultations estimées sur l'ensemble de l'île en S49 (contre 89 en S48) ; Les valeurs observées cette saison restent inférieures à la saison 2018-2019 à la même période (Figure 5)

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour bronchiolite, Martinique, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : SOS médecins



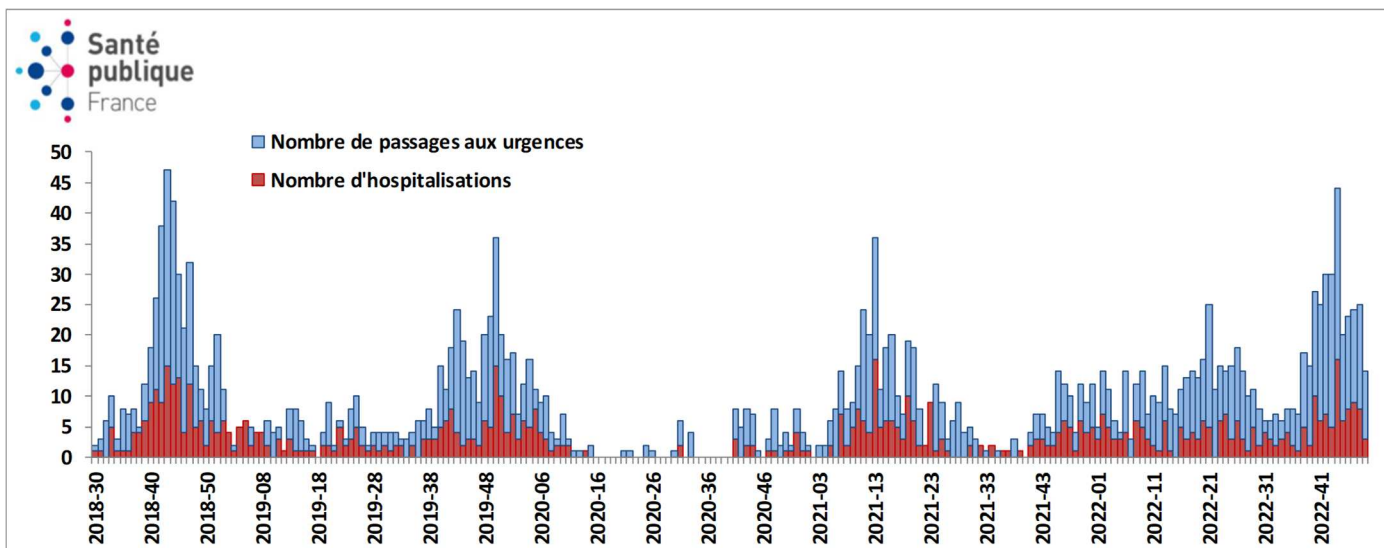
Au cours de la semaine dernière (S49), aucune visite à domicile pour bronchiolite par SOS médecins n'a été réalisée (contre 3 visites parmi 40 effectuées (8%) au total en S48) ; ces valeurs sont comparables aux valeurs observées lors des saisons 2018-2019 et 2019-2020 (Figure 6).

A noter cependant qu'en S49, la remontée de données SOS médecins n'était pas complète ce qui pourrait engendrer une légère sous-estimation de cet indicateur.

## Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite et hospitalisations

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite et hospitalisation, Martinique, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



L'activité à l'hôpital pour la bronchiolite du nourrisson est soutenue depuis plusieurs semaines consécutives et se maintient à des niveaux plus élevés que ceux observés depuis 2018.

Au cours de la semaine dernière (S49), 14 passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite ont été enregistrés (contre 25 en S48). Trois de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (contre 8 en S48) (Figure 7).

## Surveillance virologique à l'hôpital

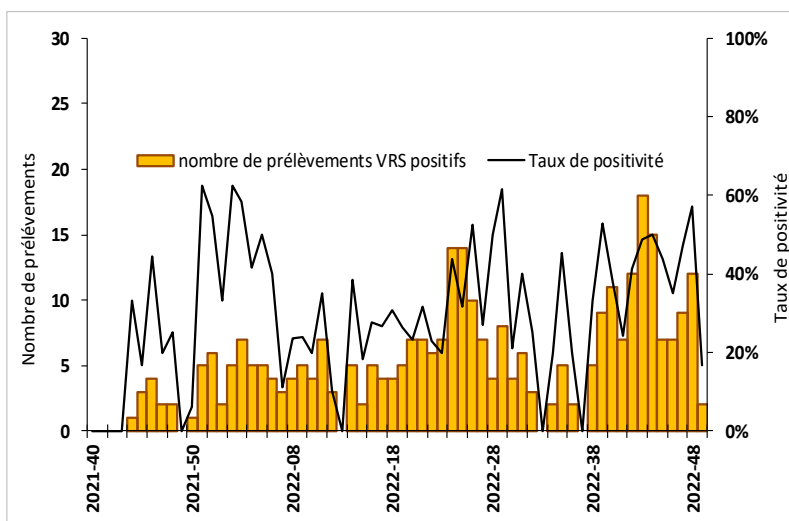
Le virus respiratoire syncytial (VRS) a été détecté tout au long de l'année 2022 au CHU de La Martinique chez les enfants de moins de 2 ans.

Depuis fin septembre (S39) on note une augmentation du nombre de prélèvements positifs (107 / 247 soit un taux de positivité moyen de 44 %, S39 à S48).

Au cours de la semaine dernière, le VRS a été identifié seulement à 2 reprises (taux de positivité de 17 %, S49) contre 12 prélèvements positifs la semaine précédente (taux de positivité de 57 %, S48) (Figure 8).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à décembre 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique



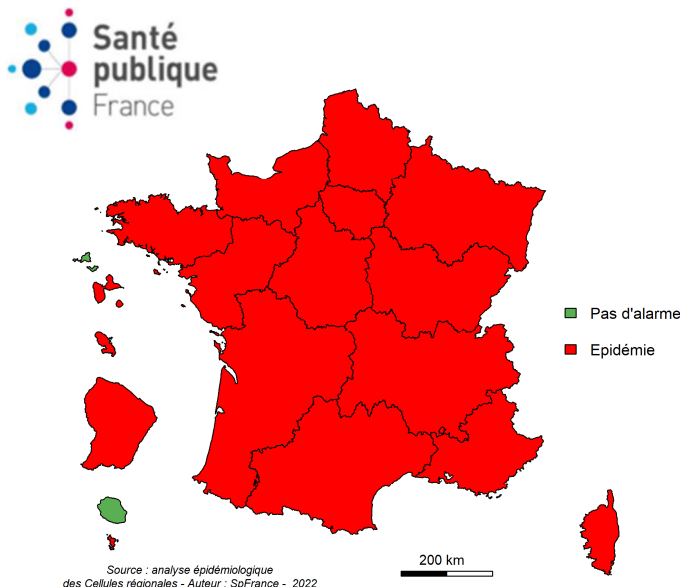
A l'instar de la quasi-totalité des régions du territoire national et d'outre mer, les Antilles sont en phase épidémique pour ce début de saison 2022-2023 de la bronchiolite du nourrisson [Figure 9] ;

- La totalité de l'hexagone est en épidémie saisonnière,
- Saint-Martin, Saint-Barthélemy et La Réunion ne sont pas en épidémie;

Nota : le niveau d'alerte illustré sur la carte ci-jointe correspond au niveau de la semaine précédente pour les Antilles (S48)

| Figure 9 |

Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 49, source : Santé publique France



## Points clés

### En Martinique

#### Phase épidémique

- 77 des consultations en ville en S49
- Baisse des passages et hospitalisations en S49

### En Guadeloupe

#### Phase épidémique

- Niveau élevé des consultations libérales en S49
- Stabilisation des passages et hospitalisations en S49
- Taux de positivité élevé à l'hôpital

### A Saint-Martin

Pas d'épidémie  
Situation à suivre avec attention

### A Saint-Barthélemy

Pas d'épidémie  
Situation calme

## 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**

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la bronchiolite

- ▶ Au niveau national : la [surveillance de la bronchiolite](#)
- ▶ Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

Pour en savoir plus sur la bronchiolite du nourrisson, consultez le site de [Santé publique France](#)



Réseau de médecins sentinelles



#### Rédacteur en chef

Jacques Rosine  
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

#### Rédactrice adjointe

Mathilde Melin

#### Comité de rédaction

Frank Assogba  
Lydéric Aubert  
Frédérique Dorléans  
Gwladys Gbaguidi  
Elaine Hassan  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal Moukaila  
Anne Teissier  
Cindy Thelise

#### Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

#### Diffusion Santé publique France

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

Retrouvez-nous également sur :  
<http://www.santepubliquefrance.fr>