

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 circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être impactée.

Analyse épidémiologique - Janvier 2023

Martinique : Les indicateurs de surveillance diminuent à l'hôpital depuis plusieurs semaines ; La tendance est globalement à la baisse en ville mais les consultations se maintiennent à des valeurs élevées ;

—> Phase épidémique descendante

Guadeloupe : La tendance est à la baisse depuis plusieurs semaines consécutives en ville comme à l'hôpital sans que les valeurs des indicateurs de surveillance restent supérieurs à leur niveau de base pré-épidémique ;

—> Phase épidémique descendante

Saint-Martin : la situation est calme ;

Saint-Barthélemy : la situation est calme ;

Chiffres clés en S01 (02 au 08 janvier 2023)

En comparaison avec S52 (26 décembre 2022 au 01 janvier 2023)

Guadeloupe

 **65 (vs 45 en S52)***
cas cliniquement évocateurs ↗

 **18 (vs 24 en S52)**
passages aux urgences ↔

 **5 (vs 5 en S52)**
hospitalisations ↔

 **24%** (vs 30% en S52)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Martinique

 **80 (vs 40 en S52)***
cas cliniquement évocateurs ↗

 **11 (vs 16 en S52)**
passages aux urgences pédiatriques ↔

 **3 (vs 9 en S52)**
hospitalisations pédiatriques ↘

 **40% (vs 45% en S52)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Saint-Martin

 **3 (vs 0 en S52)***
cas cliniquement évocateurs ↔


 **0 (vs 0 en S52)**
passages aux urgences ↔

 **0 (vs 0 en S52)**
hospitalisation ↔

Saint-Barthélemy

 **0 (vs 0 en S52)***
cas cliniquement évocateurs ↔

 **0 (vs 1 en S52)**
passages aux urgences ↔

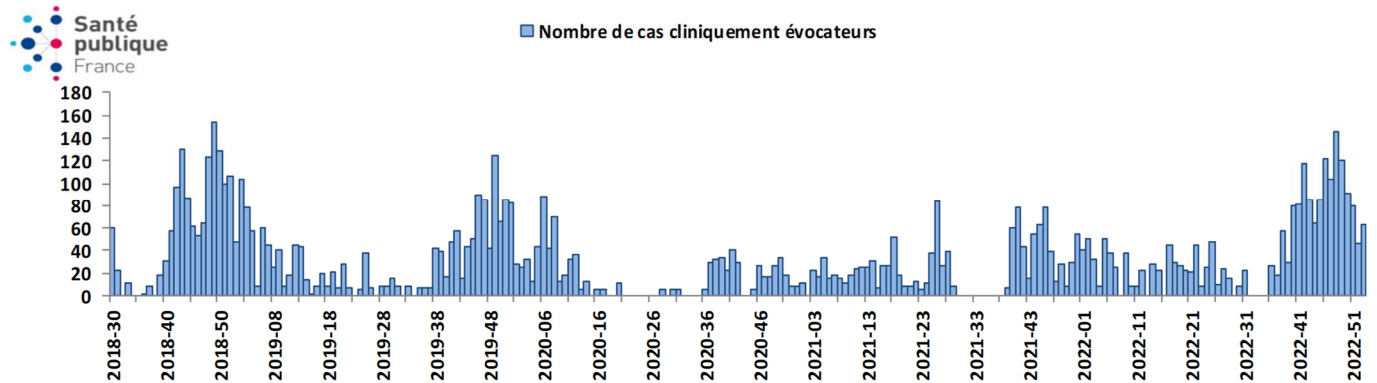
 **0 (vs 0 en S52)**
hospitalisation ↔

*Indicateur à interpréter avec précaution vu les vacances scolaires

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 janvier 2023- Source : réseau de médecins sentinelles

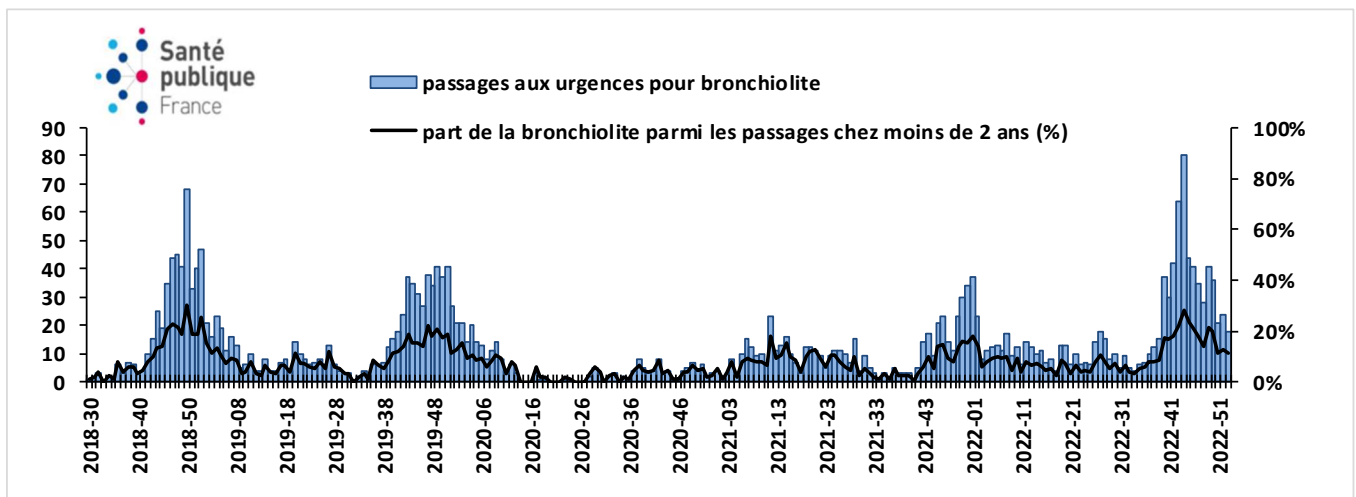


En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires pour bronchiolite en médecine de ville est en diminution avec une baisse de plus de la moitié des consultations estimées sur l'archipel entre le pic observé fin novembre avec et le début d'année 2023 (145 consultations en S2022-48 contre 65 consultations en S2023-01, - 57%). 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 janvier 2023- Source : Oscour©

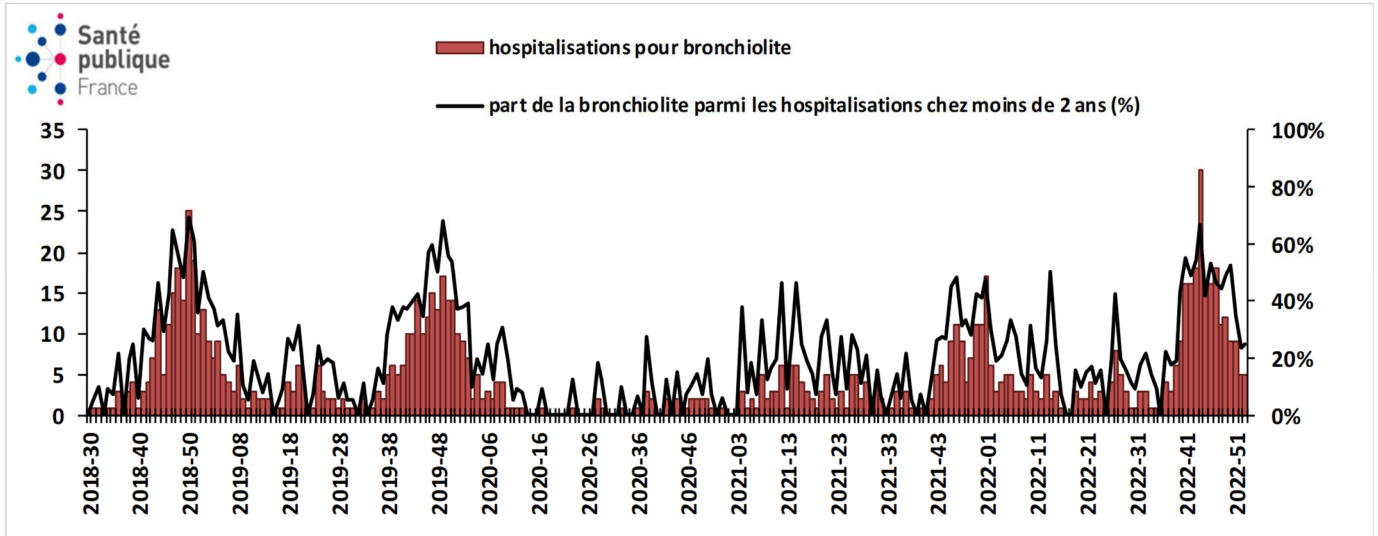


La tendance est également à la baisse depuis plusieurs semaines consécutives concernant les passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour bronchiolite du nourrisson.

Le nombre de passages était de 18 passages la semaine dernière (S2023-01) correspondant à 11 % de l'ensemble des passages aux urgences chez les moins de 2 ans (contre 24 passages en S2022-52, 12 %). 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 janvier 2023- Source : Oscour©



Depuis le pic d'hospitalisations observé en S44 (30 passages pour bronchiolite aux urgences, suivis d'une hospitalisation, représentant 67 % de l'ensemble des hospitalisations des enfants de moins de 2 ans); le nombre d'hospitalisations diminue avec une part d'activité modérée ces dernières semaines (5 hospitalisations en S2022-52 et S2023-01 soit 24% des hospitalisations des moins de 2 ans contre 44% en S50 et S51).

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).

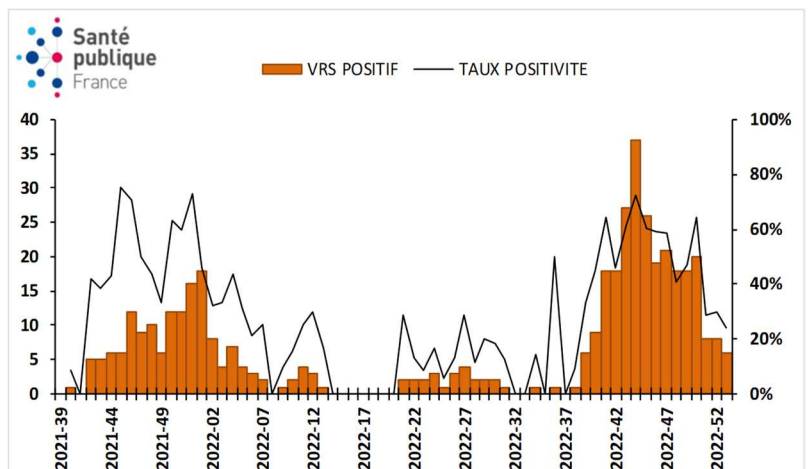
Surveillance virologique à l'hôpital

Au cours de la semaine dernière (S2023-01), le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite du nourrisson a été isolé sur 6 prélèvements parmi 25 analyses réalisées* chez les enfants de moins de 2 ans, soit un taux de positivité de 24 % (contre 8/27, soit 30% en S2022-52) (Figure 4).

Depuis le pic d'activité à l'hôpital observé en S2022-44, le nombre de prélèvements positifs est en diminution (-84%) ainsi que le taux de positivité (73% en S2022-44 contre 24% en S2023-01, soit une diminution de 49 points de pourcentage)

| Figure 4 |

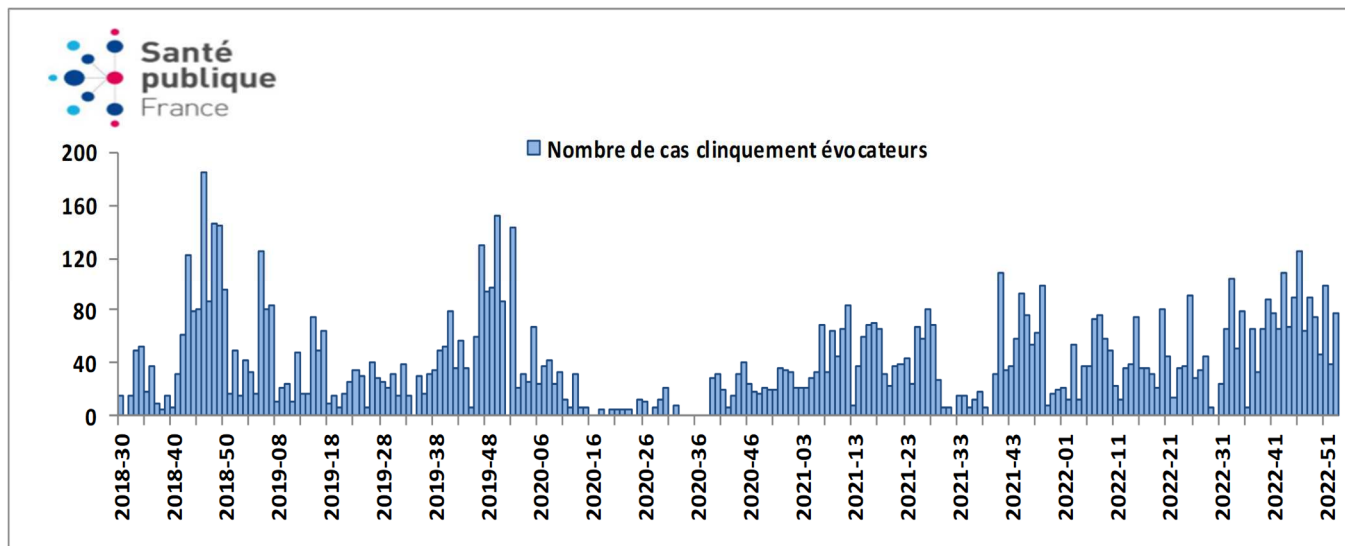
Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à janvier 2023- Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Guadeloupe et CHBT



Surveillance des consultations pour bronchiolite en médecine de ville

| Figure 5 |

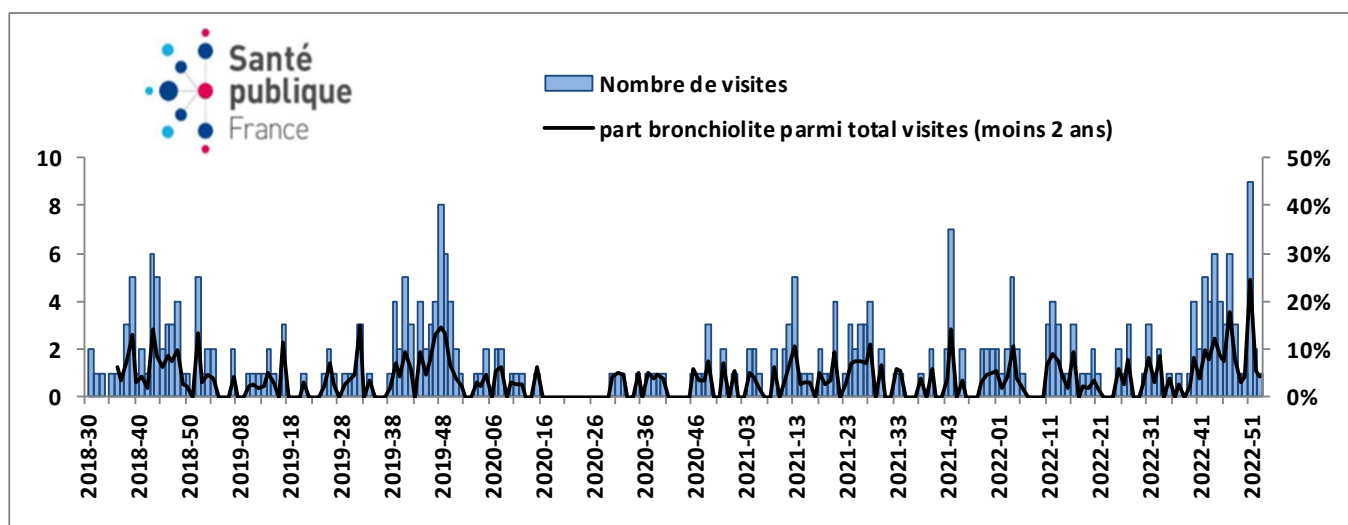
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à janvier 2023- Source : réseau de médecins sentinelles



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 (75 consultations en moyenne entre S2022-32 et S2023-01). La semaine dernière, le nombre de consultations a augmenté avec 80 consultations estimées sur l'ensemble de l'île en S2023-01 (contre 40 en S2022-52). Les valeurs observées cette saison restent inférieures à celles de la saison 2018-2019 à la même période (Figure 5).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour bronchiolite, Martinique, juillet 2018 à janvier 2023- Source : SOS médecins

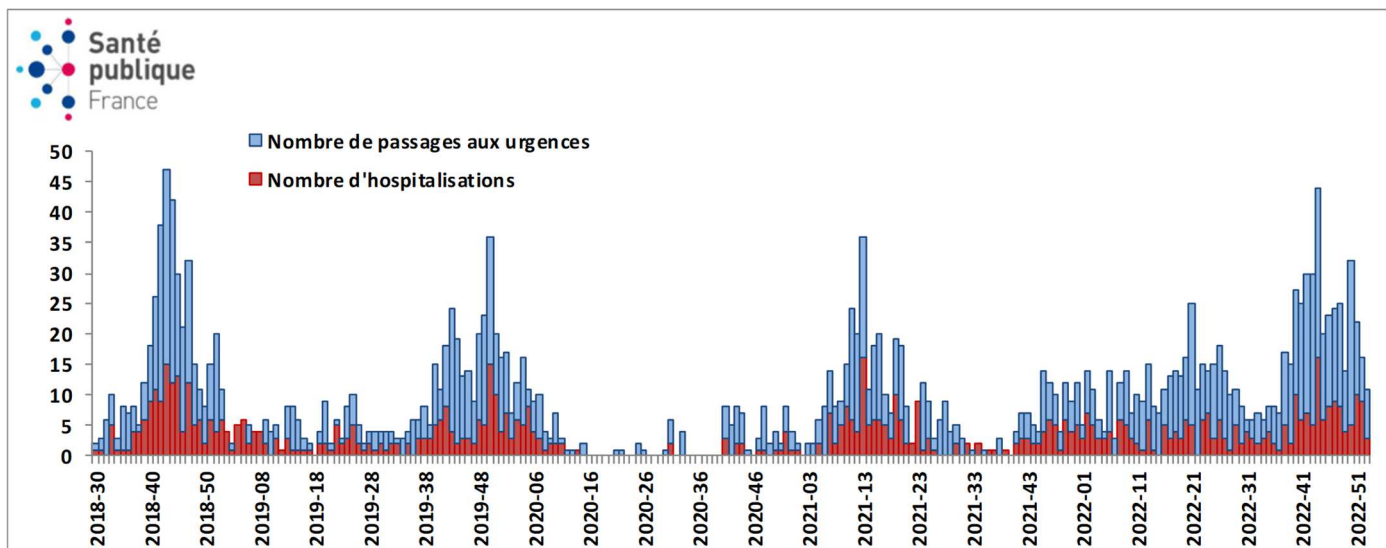


Au cours de la semaine dernière (S2023-01), une seule visite à domicile pour bronchiolite par SOS médecins a été réalisée (contre 2 visites en S2022-52 et 9 visites en S2022-51) ; ces valeurs sont comparables aux valeurs observées lors des saisons 2018-2019 et 2019-2020 (Figure 6).

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 janvier 2023- Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



L'activité à l'hôpital pour la bronchiolite du nourrisson est en baisse depuis trois semaines consécutives (-65% entre S2022-50 et S2023-01).

Au cours de la semaine dernière, 11 passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite ont été enregistrés (contre 16 en S2022-52). Trois de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (contre 9 en S2022-52). (Figure 7).

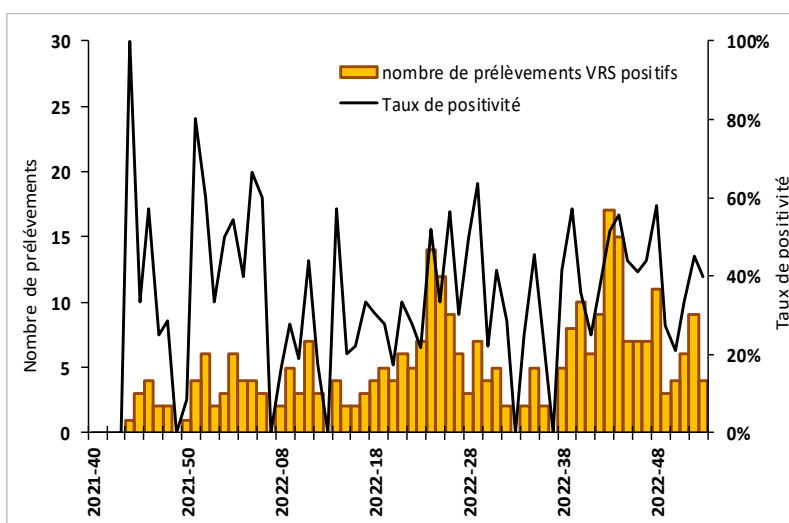
Surveillance virologique à l'hôpital

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 jusqu'à début novembre, le nombre de prélèvements positifs était en hausse (10 prélèvements en moyenne par semaine avec un taux de positivité moyen de 44 %, S2022-39 à S2022-44). Depuis, le nombre de prélèvements positifs est à la baisse (6 prélèvements en moyenne avec un taux de positivité moyen de 39%, de S2022-45 à S2023-01).

Au cours de la semaine dernière (S2023-01), le VRS a été identifié à 4 reprises contre 9 prélèvements positifs en S2022-52) (Figure 8).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de VRS isolés chez les moins de 2 ans et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à janvier 2023- Source : Laboratoire de virologie du CHU de la Martinique



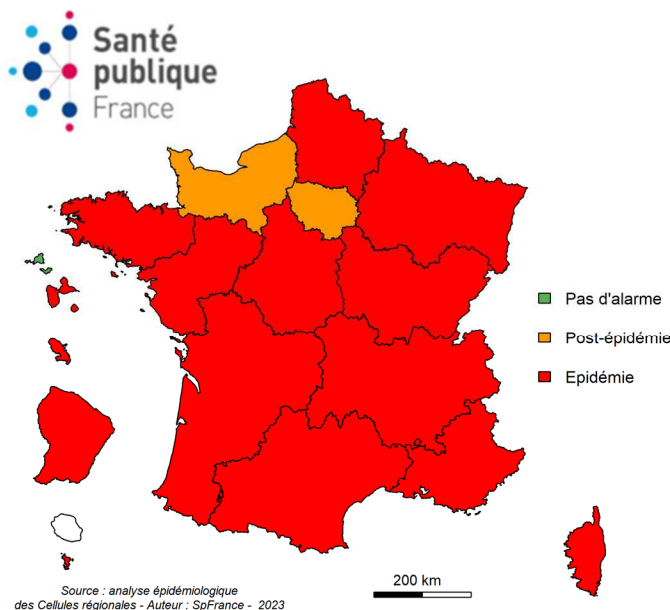
A l'instar de la quasi-totalité des régions du territoire national et d'outre mer, les Antilles sont en phase épidémique pour ce début de saison 2022-2023 de la bronchiolite du nourrisson [Figure 9] ;

- La quasi-totalité de l'hexagone est encore en épidémie saisonnière,
- Passage en post-épidémie en Ile-de-France et en Normandie;
- Saint-Martin, Saint-Barthélemy 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 (S2022-52)

| Figure 9 |

Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 51, source : Santé publique France



Points clés

En Martinique
Phase épidémique descendante

- Baisse des indicateurs en S2022-52 et S2023-01

En Guadeloupe
Phase épidémique descendante

- Baisse des indicateurs en S2022-52 et S2023-01

A Saint-Martin
Pas d'épidémie
Situation calme

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
Cécile Martias
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>