

Point Clés

En Nouvelle-Aquitaine, l'épidémie de bronchiolite a été d'une ampleur plus importante que les deux saisons précédentes avec un pic épidémique plus intense.

L'épidémie a duré 11 semaines (de la semaine 48-2018 à 06-2019), soit une période comparable aux saisons précédentes (excepté 2017-2018 qui était seulement de 7 semaines).

La proportion d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences était légèrement inférieure à la précédente saison.

Chiffres clés 2018-2019

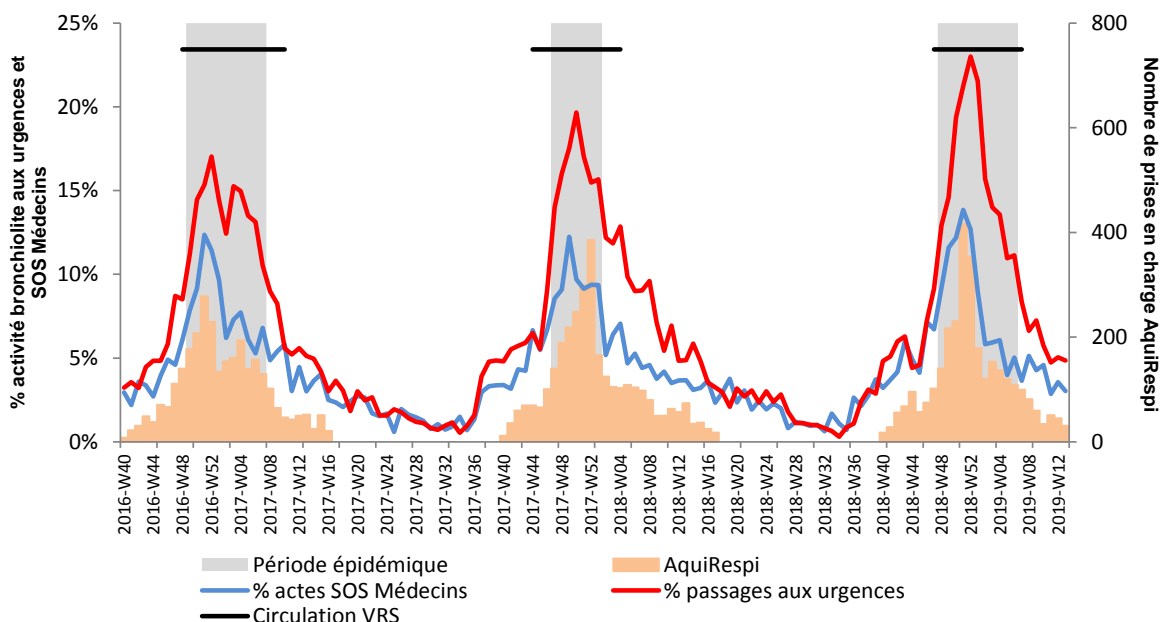
Pendant la période de surveillance (S40-2018 à S13-2019), 11% (n=4020) des passages totaux aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans ont été enregistrés avec un diagnostic de bronchiolite. Environ 48% (n=1928) de ces cas ont été hospitalisés. Cette proportion était moins élevée que la saison 2017-2018 mais comparable à la saison 2016-2017. Parmi ces cas hospitalisés, 45% étaient âgés de moins de 3 mois.

Au total, sur la période de surveillance, 1497 actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ont été réalisés par SOS Médecins soit près de 7% de leur activité totale dans cette tranche d'âge.

Environ 10% des prélèvements respiratoires testés par les 3 laboratoires de virologie des CHU de la région (Bordeaux, Poitiers et Limoges) étaient positifs pour le virus respiratoire syncytial (VRS) sur la période de surveillance.

Sur le territoire ex-aquitain, de la semaine 40-2018 à la semaine 13-2019, le réseau AquiRespi a pris en charge 4028 enfants sur la période de surveillance dont plus de 3000 pendant les semaines épidémiques.

Figure 1. Evolution hebdomadaire de l'activité aux urgences et SOS Médecins pour bronchiolite, période de circulation du VRS, nombre de prises en charge par AquiRespi et période épidémique, Nouvelle-Aquitaine saisons 2016-2017 à 2018-2019



En région Nouvelle-Aquitaine, en termes de dynamique, l'épidémie de bronchiolite a duré 11 semaines avec un début d'épidémie en semaine 48-2018, un pic épidémique en fin d'année 2018 (entre les semaines 51 et 52), suivi d'une décroissance de l'épidémie jusqu'en semaine 06-2019.

La phase pré-épidémique a été signalée dès la semaine 46-2018 avec une intensification de l'activité pour bronchiolite aux urgences et dans les associations SOS Médecins, suivie d'une augmentation du nombre de prises en charge par le réseau AquiRespi et le début de la circulation active du VRS. La dynamique de l'évolution de la part de prélèvements positifs pour le VRS a suivi les mêmes tendances que l'activité relative à la bronchiolite dans les services des urgences et les associations SOS Médecins de la région, ainsi que l'activité du réseau AquiRespi. La circulation du VRS a été très active de la semaine 50-2018 à la semaine 03-2019 avec 16% à 30% des prélèvements positifs pour VRS parmi les prélèvements respiratoires testés dans les laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges.

La dynamique de l'épidémie a été relativement comparable à la saison 2016-2017 avec toutefois un pic épidémique de plus forte intensité.

En termes d'intensité, l'épidémie a été d'ampleur plus importante que les saisons précédentes avec près de 23% des passages aux urgences pour bronchiolite et 14% de l'activité SOS Médecins parmi les moins de 2 ans lors du pic épidémique (tableau 1).

En termes de gravité, environ 48% des cas pris en charge aux urgences ont été hospitalisés, soit un pourcentage d'hospitalisation inférieur à la saison précédente mais comparable à la saison 2016-2017. Toutefois, parmi les cas hospitalisés, la part des nourrissons de moins de 3 mois, qui sont plus à risque de formes sévères et de complications, a été nettement supérieur aux deux saisons précédentes (45% vs 38%).

Tableau 1. Caractéristiques des épidémies de bronchiolite en Nouvelle-Aquitaine, 2016-17 à 2018-19 (calculée sur la période de surveillance semaines S40 à S13)

	Saison 2016-17	Saison 2017-18	Saison 2018-19
Dynamique			
Début (semaine)	S49-2016	S47-2017	S48-2018
Durée	11 semaines	7 semaines	11 semaines
Pic épidémique	S51/S52-2016	S49/S50-2017	S51/S52-2018
Intensité			
% activité aux urgences lors du pic épidémique	17%	20%	23%
% activité SOS Médecins lors du pic épidémique	12%	12%	14%
Gravité			
% d'hospitalisation après passage aux urgences	47%	51%	48%
% de moins de 3 mois parmi cas hospitalisés	38%	38%	45%

En France métropolitaine, l'épidémie 2018-2019 a débuté en semaine 44-018 pour atteindre le pic en semaine 49 et s'est terminée en semaine 7-2019. L'épidémie a commencé dans la région Hauts-de-France en semaine 44/-018 pour diffuser d'abord en Ile-de-France et Pays-de-la-Loire et se généraliser ensuite à l'ensemble de la France métropolitaine, excepté la Corse, en semaine 48/2018. Le pic épidémique a été franchi dans l'ensemble des régions métropolitaines, en semaine 52-2018. Une diminution de l'activité a commencé en semaine 02-2019 pour se terminer en semaine 07-2019. La durée de l'épidémie en 2018-2019 a été de 15 semaines, ce qui était comparable à la saison précédente. L'amplitude de l'épidémie au moment du pic était légèrement plus importante que lors des saisons 2016-2017 et 2017-2018.

Dispositif de surveillance

Chaque année, le système de surveillance épidémiologique de la bronchiolite en région Nouvelle-Aquitaine est activé en semaine 40 et s'appuie sur différents indicateurs issus de quatre sources de données :

- **Les structures d'urgences du réseau OSCOUR®** (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) avec, en 2018, 68 services d'urgences sur 69 répartis sur les douze départements de la région Nouvelle-Aquitaine qui transmettent quotidiennement leurs données. Parmi ces données figurent le diagnostic posé aux urgences ainsi que la date de naissance, la gravité, et l'orientation du patient. Ces établissements représentent 97,9 % des passages aux urgences de la région. Au total, 84 % des diagnostics sont codés sur ces établissements.
- **Les associations SOS Médecins**, au nombre de 5 sur le territoire de la région Nouvelle-Aquitaine qui transmettent quotidiennement de manière automatisée à Santé publique France des données relatives aux actes réalisés (visites et consultation) dont l'âge, le sexe, la commune de résidence, le diagnostic porté par le médecin et la notion d'hospitalisation. Au total, 100 % des diagnostics sont codés par ces associations.
- **La surveillance virologique** réalisée à partir des données des laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux (depuis 2013), de Poitiers (depuis 2015) et de Limoges (depuis 2016) qui transmettent chaque semaine leurs résultats virologiques pour les virus responsables d'atteintes respiratoires dont le VRS.
- **Le réseau respiratoire AquiRespi** organise une permanence des soins de kinésithérapie respiratoire les week-ends et jours fériés sur 28 secteurs de la région ex-Aquitaine entre novembre et avril. Environ 800 kinésithérapeutes participent à ce réseau dont l'activité est basée sur la prise en charge des enfants atteints de bronchopathies saisonnières, de bronchiolite ou d'asthme du nourrisson.

Définition de la période épidémique

La période épidémique de bronchiolite est définie selon une méthode commune à l'ensemble des régions permettant de déterminer la phase épidémique en 3 niveaux : sans alerte, phase pré ou post épidémique, et phase épidémique. Pour la bronchiolite, cette méthode s'appuie sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins et selon 3 méthodes statistiques de détection (régression périodique, régression périodique robuste et modèle de Markov caché) implémentées dans un module d'analyse développé par Santé publique France (MASS : module d'analyse des données Sursaud et Sentinelles).

Cette analyse statistique est complétée par l'analyse des deux autres sources de données disponibles dans la région : les données des laboratoires de virologie des 3 CHU de la région permettant d'identifier la circulation du VRS et les données du réseau AquiRespi pour le territoire ex-aquitain.

Pour en savoir plus

Bulletin épidémiologique de la bronchiolite 2018-2019. Disponible sur le [site](#) de Santé Publique France

Aide mémoire sur la bronchiolite. Disponible sur le [site](#) de Santé Publique France

Réseau respiratoire Nouvelle-Aquitaine : <http://www.bronchiolite.org/>

Mesures de prévention : [Bronchiolite: tout ce qu'il faut savoir pour limiter les risques de transmission](#)

Directeur de la publication : François Bourdillon, Santé publique France

Responsable de la Cire Nouvelle-Aquitaine : Stéphanie Vandentorren

Coordinateurs du numéro : Gaëlle Gault épidémiologistes à la Cire Nouvelle-Aquitaine

Retrouvez-nous sur : www.santepubliquefrance.fr

Cire Nouvelle-Aquitaine

Site Bordeaux :
103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux Cedex
Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

Site Poitiers :
4 rue Micheline Ostermeyer - 86021 Poitiers cedex
Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54

nouvelleaquitaine@santepubliquefrance.fr

