

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

Bien que le VRS continue d'être détecté chez des enfants de moins de 2 ans en S49 en particulier sur l'île de Cayenne, l'activité liée à la bronchiolite est en baisse depuis deux semaines en milieu hospitalier et dans les CDPS. **L'épidémie de bronchiolite se poursuit.**

Chiffres clés - semaine 49

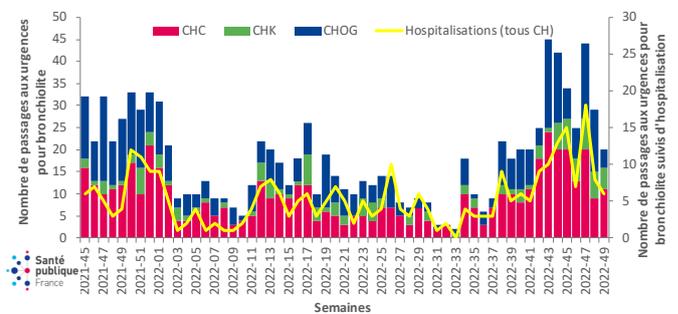


Surveillance des passages pour bronchiolite aux urgences

Le nombre de passages aux urgences du CHC, du CHK et du CHOG est en diminution depuis la S48; 20 passages enregistrés en S49 contre 29 en S48 (Figure 1).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite suivis d'hospitalisation était également en baisse en S49 (6 vs 8 en S48).

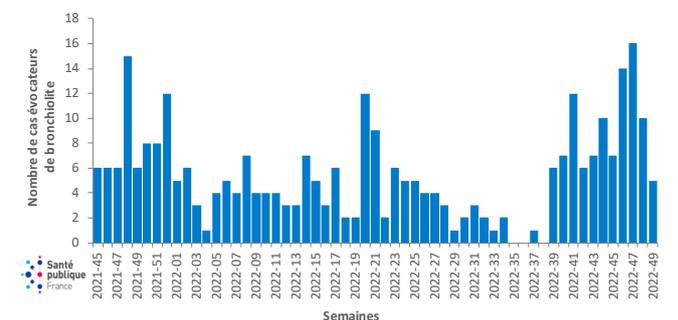
Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, chez 0 à 2 ans, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



Surveillance des consultations pour bronchiolite en CDPS

Au cours des deux dernières semaines (2022-48 et 2022-49), le nombre de consultations pour bronchiolite chez le nourrisson a nettement diminué dans les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), il est passé de 16 en S47 à respectivement 10 et 5 en S48 et S49 (Figure 2).

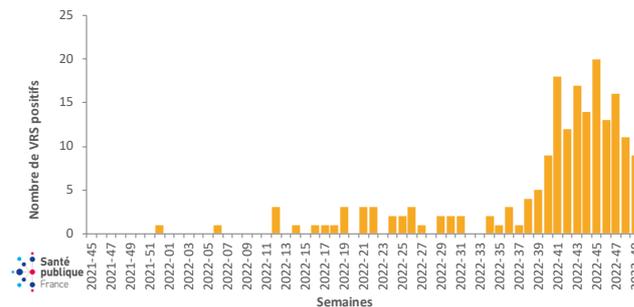
Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en CDPS, par secteur, chez les 0 à 2 ans, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



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 9 semaines. En S49, 9 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, janvier à décembre 2022 (Source : CHC et CHOG - Exploitation : SpFrance Guyane)



Méthode

La surveillance de la bronchiolite du nourrisson pour la saison hivernale 2022-23 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**



D'autres infos et traductions sur :
www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver
www.ameli.fr/assure/bronchiolite

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
15 décembre 2022