

Fardeau hospitalier du Virus Respiratoire Syncytial (VRS) chez l'enfant de moins de 5 ans entre 2010 et 2018 : utilisation des données du PMSI

Introduction

Contexte :

- 30% des enfants de moins de deux ans sont infectés par le virus respiratoire Syncytial (VRS) à l'origine d'infections respiratoires sévères.
 - Ce virus est responsable de nombreuses hospitalisations chez le nourrisson et le jeune enfant.
 - Fardeau hospitalier sous-estimé : car le test virologique associé au VRS n'est pas systématiquement réalisé et donc il n'est pas codifié comme tel.

Objectif de l'étude :

- Estimer le fardeau hospitalier direct associé au VRS chez l'enfant de moins de 5 ans en France

Méthode

Schéma général de l'étude

France métropolitaine

Saison VRS : 2010-2018 (octobre N-1 à mars N)

Objectifs :

- Estimation du nombre d'hospitalisations pour VRS
- Description des caractéristiques des séjours
- Description des caractéristiques des patients

Source de données : PMSI-MCO

- Hospitalisations pour VRS (DP/DR: CIM-10 : J210/ J219/ J121/ J205/ J45/ R062 + DAS codé en J210/ J219 avec un DP/DR en J « Affections aiguës des voies respiratoires supérieures » ou P « Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale »)

Résultats

Estimation du nombre d'hospitalisations pour VRS

- 45 225** hospitalisations pour VRS identifiées en moyenne par saison (Tableau 1)
 - 15% d'augmentation entre 2010/11 et 2013/14 et 8% entre 2014/15 et 2017/18
- 69% des séjours concernaient les enfants <1 an
- L'incidence des hospitalisations pour VRS a augmenté de 1,8 à 2,4 pour 1 000 personnes-mois < 5 ans entre 2010/11 et 2017/18 (Figure 1)

Figure 1 : Taux d'hospitalisation pour VRS pour 1 000 personnes-mois

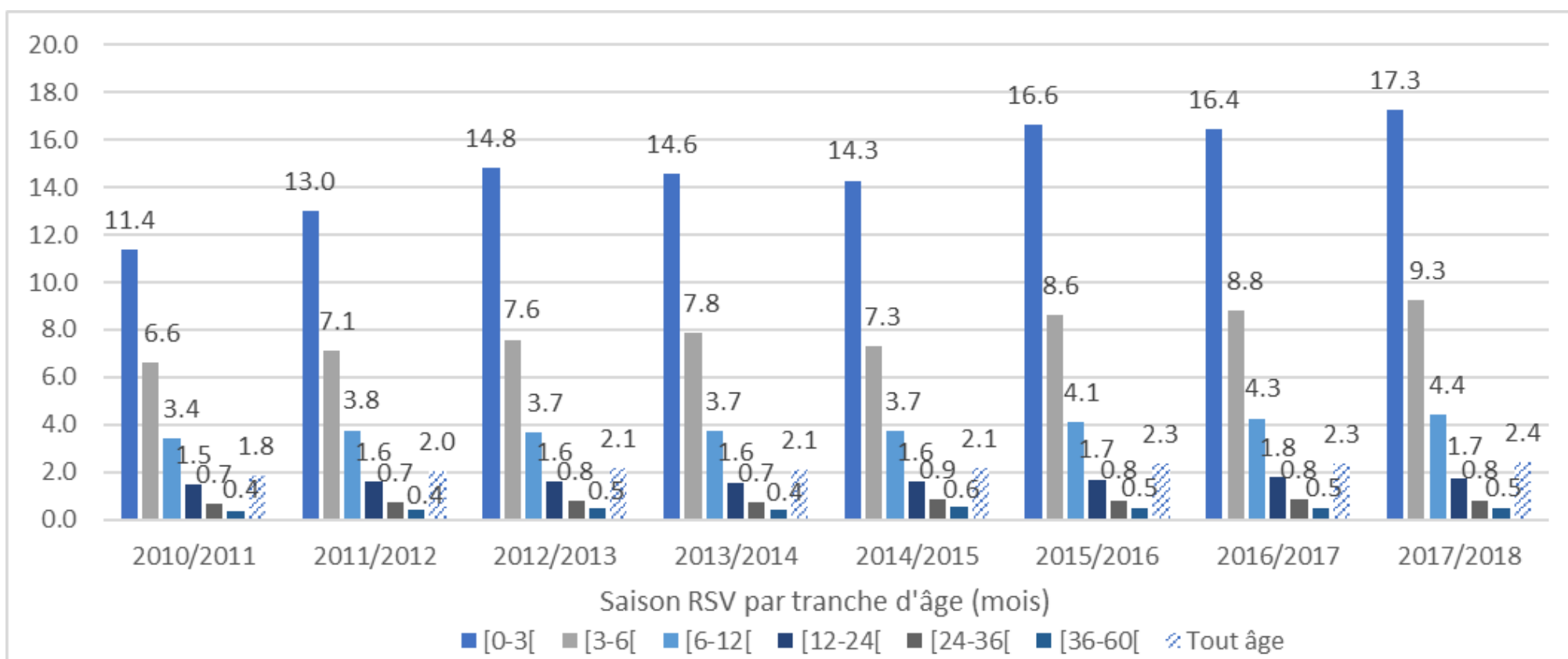


Tableau 1 : Nombre de séjours pour VRS par saison, au total et pour les enfants de <1an et ≥ 1 an

Saison RSV	Total	<1 an	≥1 an
2010/2011	43 715	29 935	13 780
2011/2012	47 973	32 904	15 069
2012/2013	50 949	35 268	15 681
2013/2014	50 373	35 307	15 066
2014/2015	50 728	33 911	16 817
2015/2016	54 585	38 180	16 405
2016/2017	54 086	37 626	16 460
2017/2018	54 616	38 684	15 932
TOTAL	407 025	281 815	125 210

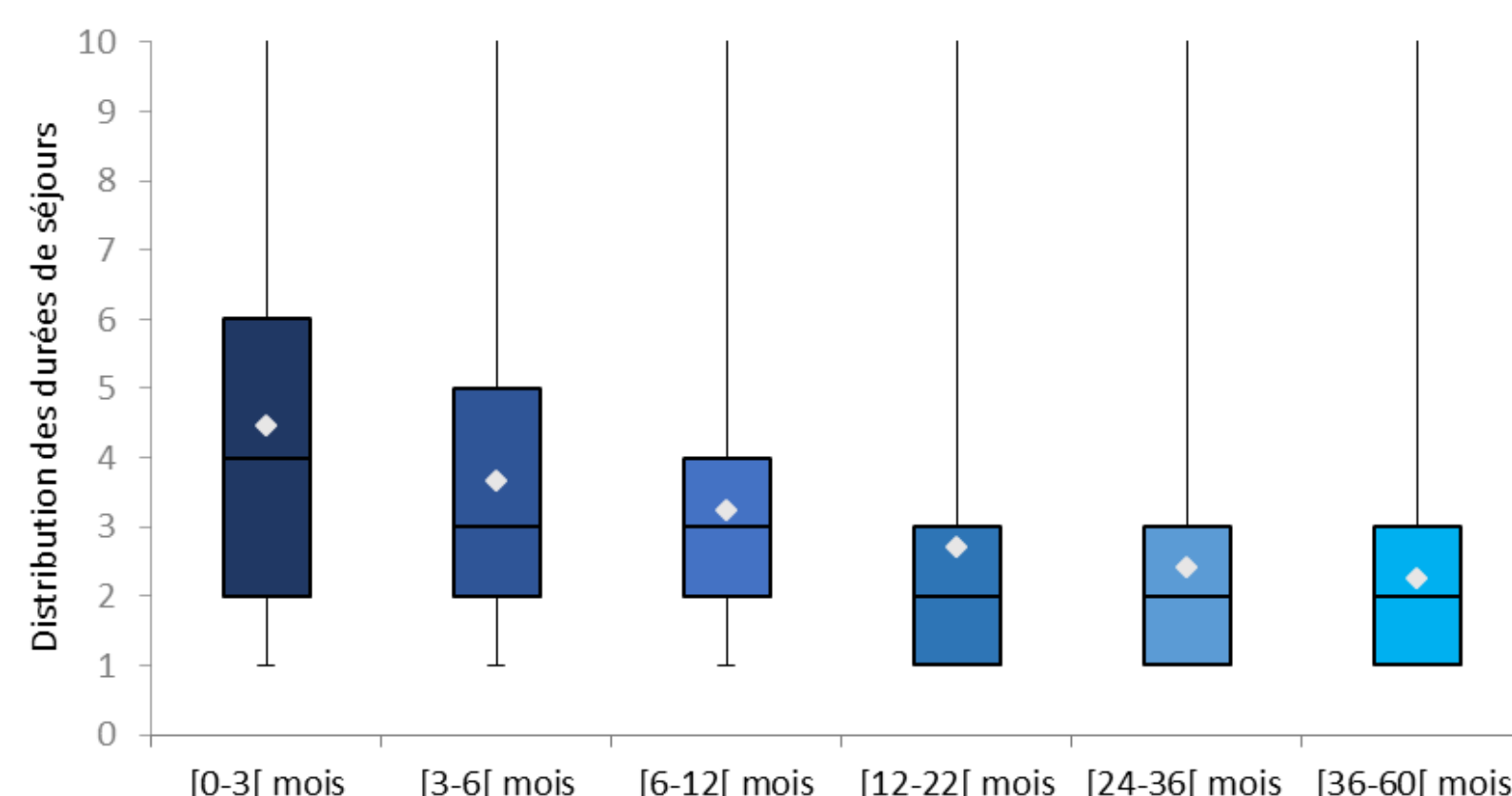
Conclusion

- Les hospitalisations pour VRS ont augmenté sur la période d'étude et concernent majoritairement les enfants de moins d'un an. La proportion de passages en réanimation a doublé sur la période d'étude soulignant une augmentation de la sévérité des épidémies dues aux VRS.
- Un âge < 3 mois et la grande prématurité sont associés à des durées de séjour plus importantes et à un risque de réhospitalisation pour VRS accru dans les trois mois suivant le premier séjour de VRS mais au niveau populationnel, les enfants de moins d'un an sont les plus consommateurs de soin après un VRS.

Description des caractéristiques des séjours

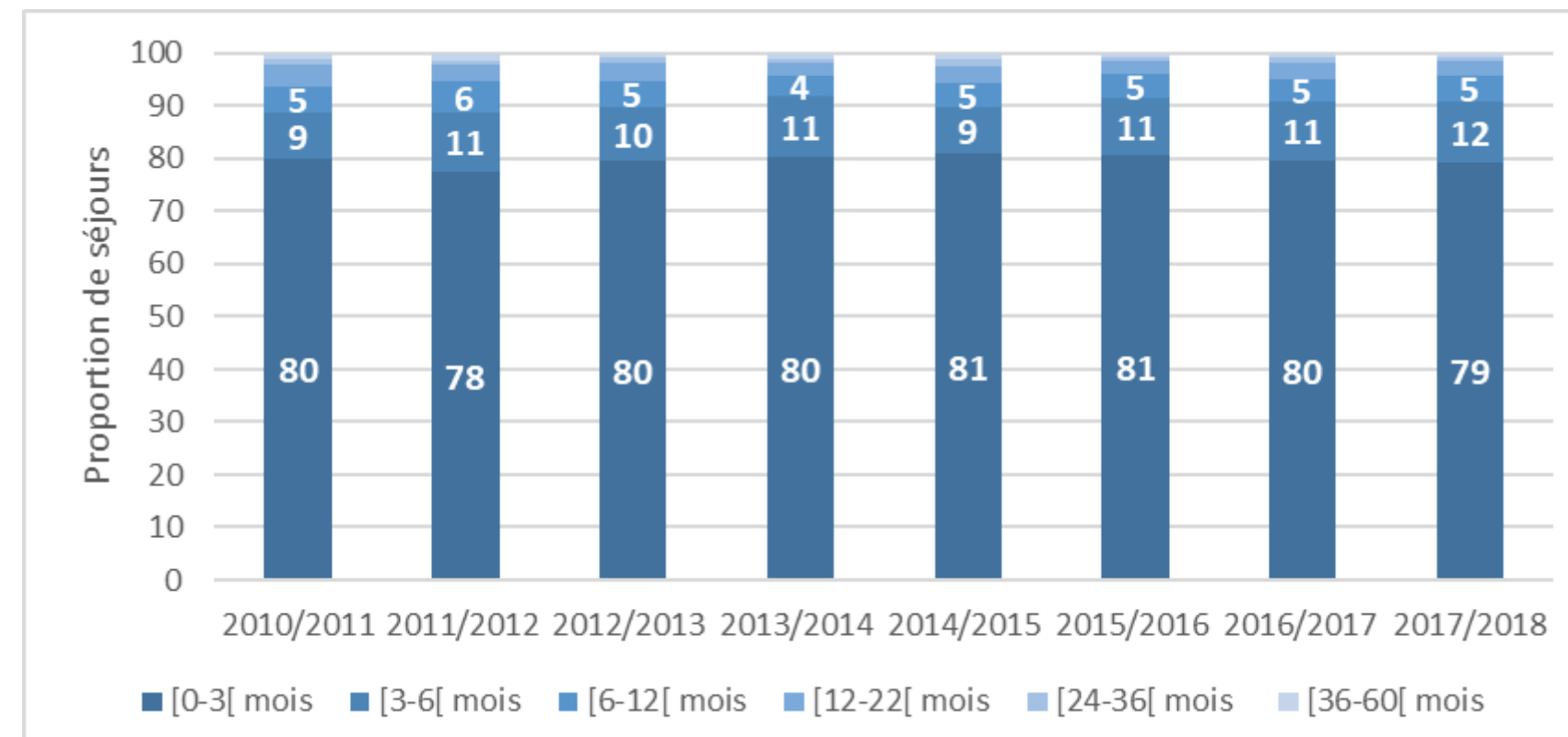
- 35% des séjours ont été codés avec un code CIM10 **J210 Bronchiolite aiguë due au VRS et 54%** avec un code de bronchiolite aiguë - sans précision (**J219**) et asthme (**J45**)
- 89% de séjours pour VRS sont des séjours ayant au moins 1 nuit d'hospitalisation (**séjour complet**)
 - ≥1 an : La répartition décroît entre 2010/11 et 2017/18 avec au plus bas **70%** de séjours complets vs **30%** de séjours ambulatoires

Figure 2 : Durée de séjours complets par tranche d'âge, tous saisons confondues



- Durée moyenne de séjour complet égale à **3,6 jours**; 4,5 pour les enfants de [0-3[mois et 2,3 jours pour ceux de [36-60[mois (Figure 2)
- Le pourcentage d'hospitalisations avec un passage en réanimation a doublé de 2% à 4% entre 2010/11 et 2017/18
 - 80% des séjours concernaient les enfants de **[0-3[mois** (Figure 3)

Figure 3 : Proportion de séjours avec passage en réanimation par tranche d'âge



Description des caractéristiques des patients

- L'âge moyen des patients est de **+/- 10 (± 11,5) mois**
- 59% des enfants sont de sexe **masculin**
- Parmi les **74%** des enfants hospitalisés pour lesquels l'âge gestationnel était connu, **89%** étaient nés à terme (proportion similaire entre les tranches d'âge)
- 11% des enfants < 5 ans (en moyenne) ont été **réhospitalisés pour VRS** au cours d'une même saison hivernale
 - 13,6% pour les enfants de **[0-3[mois**
 - 23% pour les très grands prématurés (< 29 semaines d'aménorrhée).