

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 chaque semaine sur son site internet.

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 des bronchiolites du nourrisson. Dans le contexte de la circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être modifiée.

Points clés

- Diminution des passages aux urgences et des hospitalisations après passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine.
- Fin de l'épidémie en Grand Est, en Bourgogne-Franche-Comté ainsi qu'en Guadeloupe. Il n'y a plus aucune région en niveau d'alerte épidémique ou post-épidémique en France métropolitaine.
- Seuls Mayotte et La Réunion sont toujours en phase épidémique.
- Sauf situation épidémiologique particulière, le bulletin de la semaine prochaine sera le dernier de la saison

Chiffres clés en métropole

Parmi les 1 085 enfants de moins de 2 ans vus aux urgences pour bronchiolite en semaine 08/2023, 996 (92%) étaient âgés de moins de 1 an et 375 (35%) ont été hospitalisés. Parmi les 375 enfants hospitalisés, 345 (92%) étaient âgés de moins de 1 an.

Tableau 1-Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, semaine 08 (du 20 au 26 février 2023)

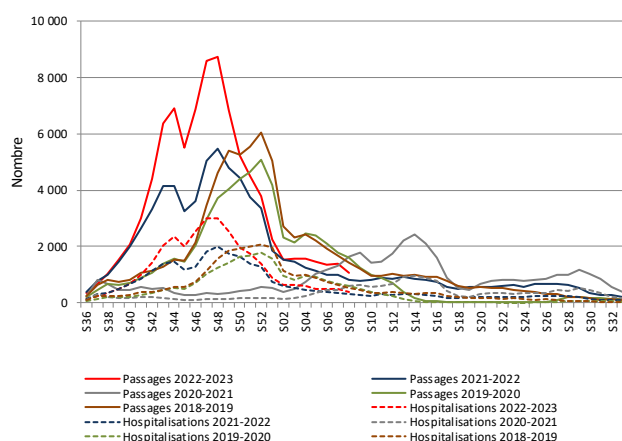
	Effectifs hebdomadaires bronchiolite (S08)	% de variation (S08 vs S07) ¹	Part de la bronchiolite ² (S08)
Passages aux urgences (OSCOUR®)	1 085 ³	-22%	6%
Hospitalisations après passages (OSCOUR®)	375 ³	-25%	14%
Actes médicaux SOS Médecins*	220	+2%	4%

Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 650)

1. Variation en % avec la semaine précédente du nombre de passages, d'hospitalisations et de actes médicaux pour bronchiolite

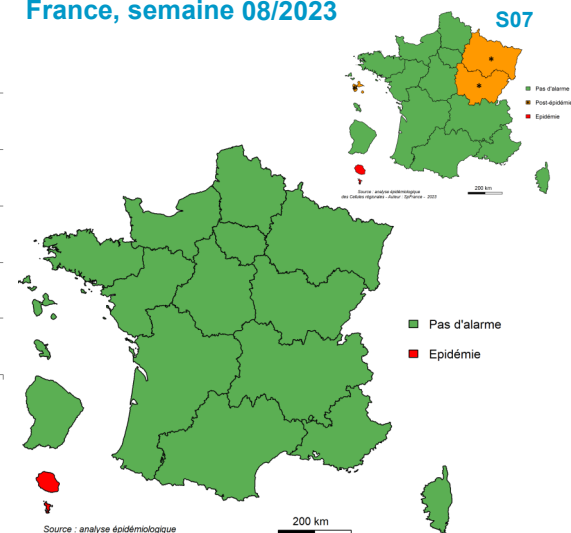
2. Proportion des passages, des hospitalisations et des actes médicaux pour bronchiolite parmi les passages, hospitalisations et actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans 3. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

Fig.1-Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, Saisons 2019-20 à 2022-23



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 650)

Fig.2-Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 08/2023



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Auteur : SpFrance - 2023

Le niveau d'alerte pour les Antilles correspond au niveau de la semaine précédente.

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite :
urgentistes,
médecins libéraux,
virologistes,
épidémiologistes

INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale

MÉDECINS FRANCE

Sentinelles
Réseau Sentinelles



SORBONNE UNIVERSITÉ
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

Fig.3-Proportion des passages aux urgences* (OSCOUR®) et des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite parmi les passages ou les actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 08/2023

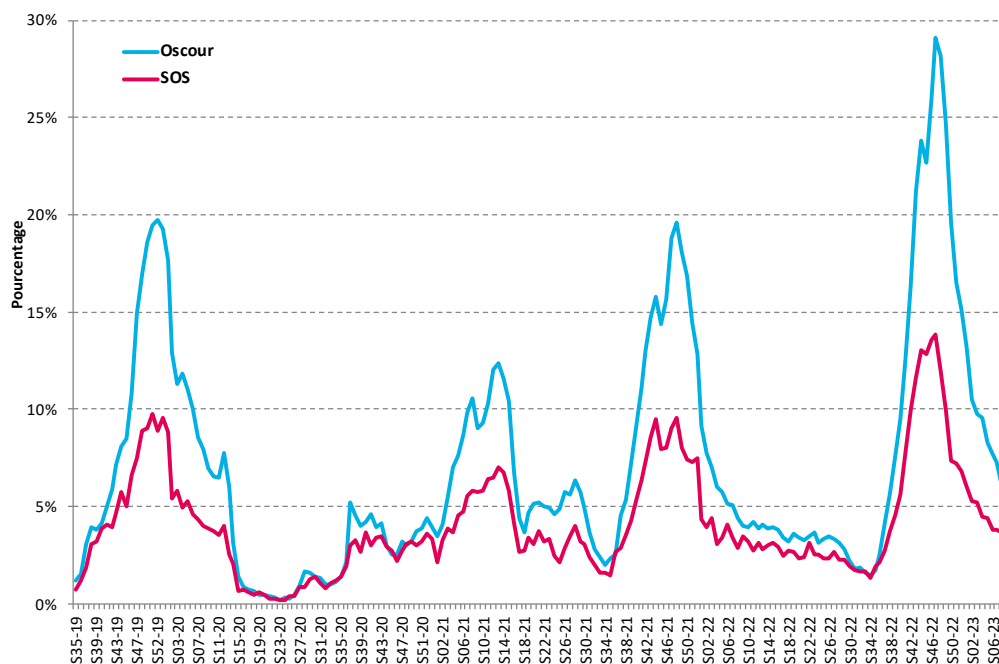
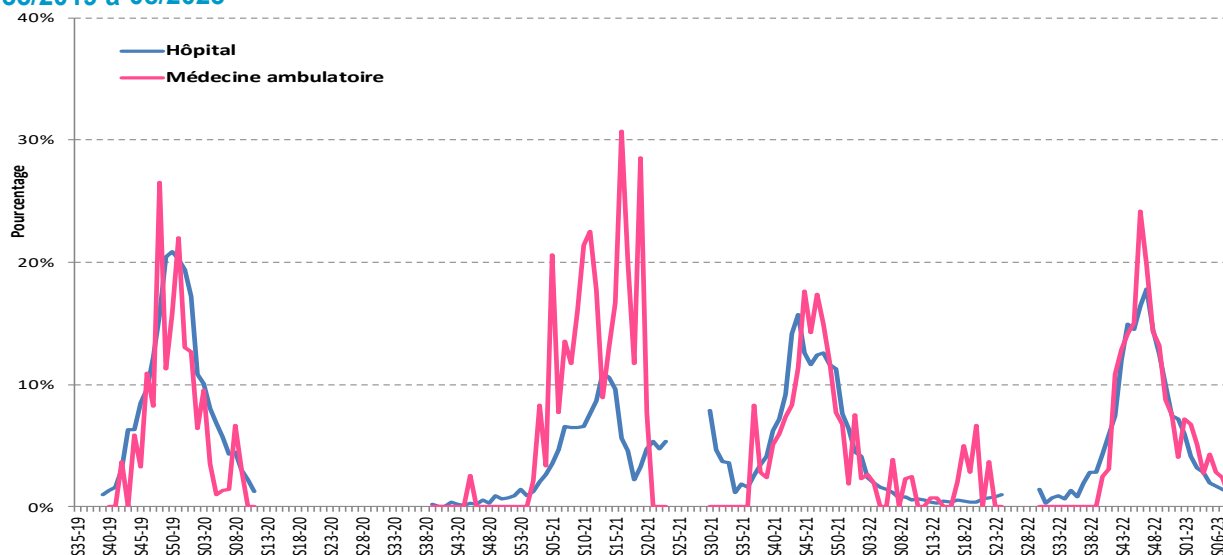


Fig.4-Proportion¹ de prélèvements hospitaliers² et de prélèvements en médecine ambulatoire³ positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial (VRS), tous âges, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 08/2023



En semaine 08, parmi les 102 prélèvements naso-pharyngés ou salivaires réalisés en ville, 1 (1,0%) étaient positifs pour le VRS et parmi les 6 827 prélèvements naso-pharyngés réalisés à l'hôpital, 80 (1,2%) étaient positifs pour le VRS.

¹ L'analyse de ces données a repris en S30-22. Les proportions sont rapportées aux nombres de prélèvements pour lesquels le pathogène a été testé, tous symptômes confondus. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

² Sources : RENAL - réseau national de laboratoires hospitaliers et CNR - Centre National de Référence Virus des infections respiratoires

³ Source : réseau SENTINELLES

* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 650)

Prévention : comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#) (actualisation au 14/11/2022)

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](#)
- ▶ [La surveillance syndromique SurSaUD®](#)

ou pour vous [abonner](#) au Bulletin hebdomadaire bronchiolite.

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, le réseau SOS Médecins, aux structures d'urgence du réseau OSCOUR®, aux laboratoires, au CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la bronchiolite.

Directrice de publication
Caroline Semaille

Rédacteur en chef
Sophie Vaux

Comité de rédaction
Isabelle Parent du Châtelet
Delphine Viriot
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr