

En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes,  
réanimateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanimation  
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



# Infections respiratoires aiguës

## Nouvelle-Aquitaine

### POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

06 décembre 2023

Ce bilan présente la situation épidémiologique des infections respiratoires aiguës (IRA) en région Nouvelle-Aquitaine, à partir de données rapportées à Santé publique France dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention. Ce bilan pourra être amené à évoluer selon la circulation des virus responsables des infections respiratoires aiguës décrites ci-après.

#### Tendances en semaine 48-2023 (du 27 novembre au 03 décembre)

##### Bronchiolite

- 5<sup>ème</sup> semaine épidémique
- Poursuite de l'épidémie avec une forte activité au niveau des structures d'urgence et des associations SOS Médecins
- Augmentation de l'intensité de l'épidémie observée à partir de l'activité SOS Médecins
- Circulation active du VRS et des rhinovirus




##### Grippe

- Tendance à la hausse des actes SOS Médecins pour syndrome grippal
- Pas de circulation active des virus grippaux d'après les données des laboratoires

##### Covid-19

- Poursuite de la hausse des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19

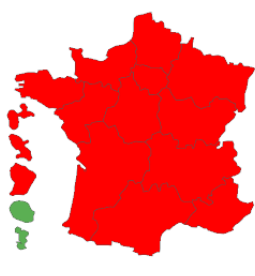
#### Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndrome grippal (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S48	Tendance	S48	Tendance	S48	Tendance
 Les actes SOS Médecins	13,3 %	➔	4,9 %	➔	3,8 %	➔
 Les passages aux urgences*	27,2 %	➔	0,2 %	➔	1,2 %	➔
 Les hospitalisations après passage aux urgences*	46,0 %	➔	0,1 %	➔	2,5 %	➔

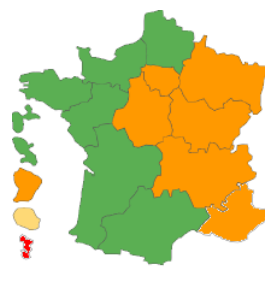
\* données Oscour®

#### Niveaux d'alerte en France

##### Bronchiolite (moins de 2 ans)



##### Grippe (tous âges)



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

# BRONCHIOLITE

## Surveillance à l'hôpital

En semaine 48-2023 (du 27 novembre au 03 décembre), les passages aux urgences pour bronchiolite représentent désormais 27,2 % (n = 562) des passages aux urgences chez les moins de 2 ans. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite est en légère baisse avec un taux de 35,9 % contre 39,0 % la semaine précédente. Plus d'un tiers des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons âgés de moins de 3 mois.

Parmi les passages aux urgences enregistrés dans la région en semaine 48-2023, environ 90 % concernaient des nourrissons âgés de moins de 1 an, et près de 22 % avaient moins de 3 mois.

La part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans tend à se stabiliser en semaine 48-2023 (46,0 % contre 45,3 % la semaine précédente). Le niveau d'intensité pour cet indicateur reste à un niveau moyen.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite parmi tous les passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S48-2023

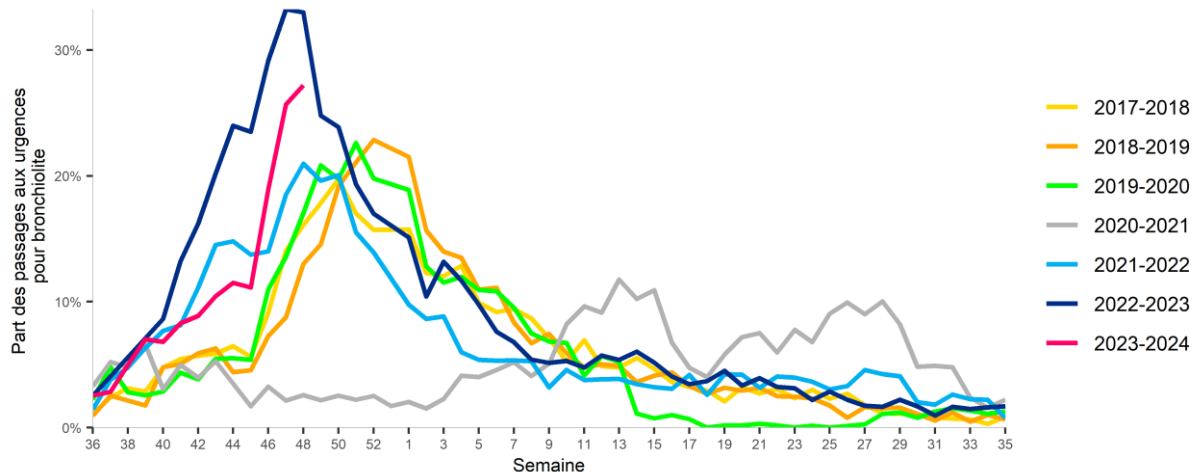
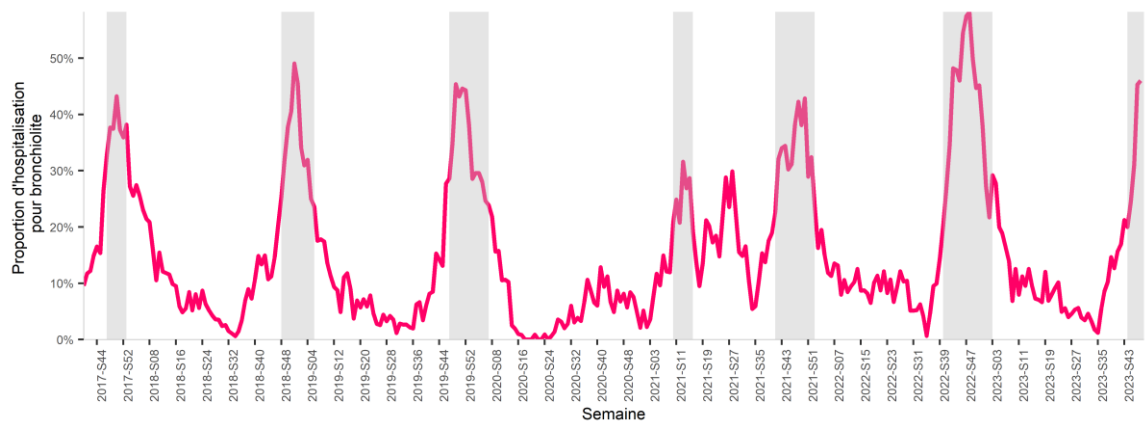
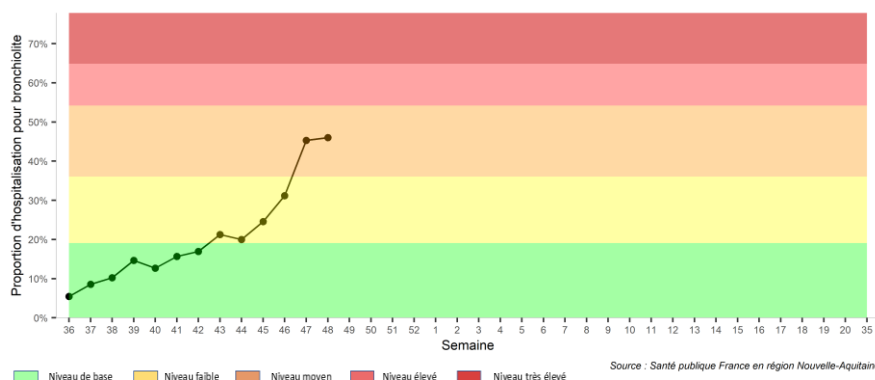


Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S48-2023



Période épidémique

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences, et du niveau d'intensité\* pour cet indicateur, saison 2023-2024, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



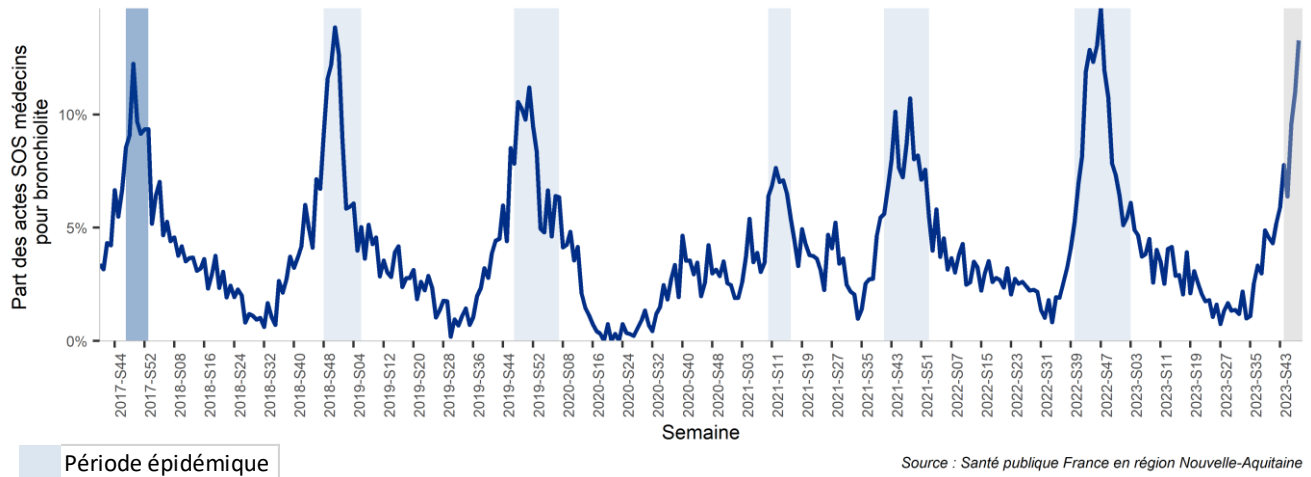
\* Les seuils d'intensité associés à la part des hospitalisations pour bronchiolite aux urgences (Oscour®) ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

# BRONCHIOLITE

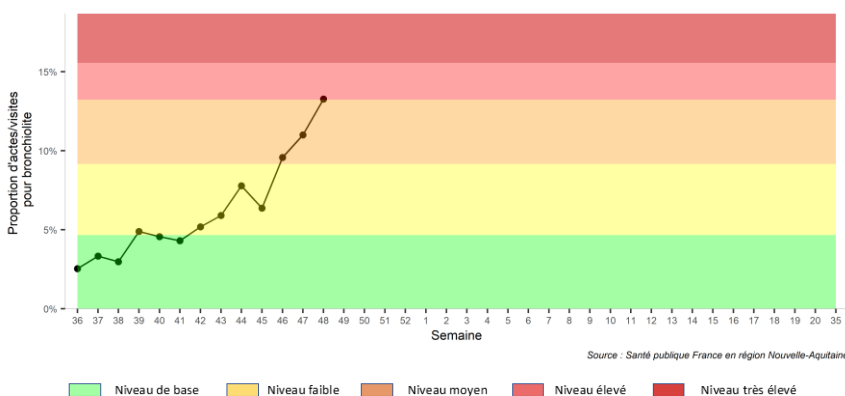
## Surveillance en ville

En semaine 48-2023 (du 27 novembre au 03 décembre), **une forte augmentation de l'activité relative à la bronchiolite dans les associations SOS Médecins est observée avec 13,3 % des actes chez les enfants de moins de 2 ans contre 11,1 % la semaine précédente. Le niveau d'intensité de l'épidémie est désormais élevé.**

**Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S48-2023**



**Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite parmi tous les actes, et du niveau d'intensité\* pour cet indicateur, saison 2023-2024, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**

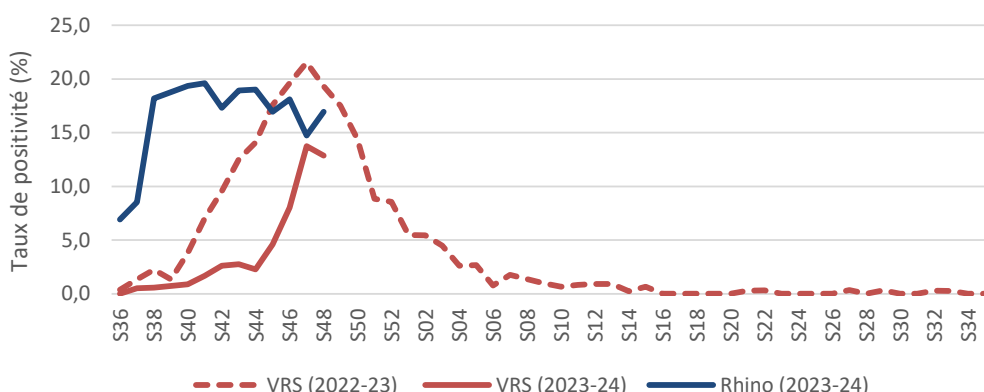


\* Les seuils d'intensité associés à la part d'activité pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

## Surveillance virologique

En semaine 48-2023 (du 27 novembre au 03 décembre), **une circulation concomitante du VRS et des rhinovirus** est observée avec un taux de positivité du VRS qui tend à se stabiliser (12,9 % en semaine 48-2023 contre 13,7 % en semaine 47-2023) et un taux de positivité des rhinovirus qui est à nouveau en légère hausse (17,0 % en semaine 48-2023 contre 14,7 % la semaine précédente).

**Figure 6. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS et des rhinovirus parmi les prélèvements respiratoires analysés, semaines 36-2022 à 48-2023, Nouvelle-Aquitaine, laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges**



 **Grippe, bronchiolite, covid**  
**Infections respiratoires aiguës**

**Comment se transmettent-elles ?**

 Les postillons

 Les mains

**Comment les éviter ?**

 Lavez-vous les mains

 Aérez les pièces

 Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade

 Vaccin contre la grippe, la covid

**Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15**



**LA BRONCHIOLITE, JE L'ÉVITE**

**7 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants :**

-  Se laver les mains avec du savon ou une solution hydroalcoolique, avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.
-  Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés (transports, commerces...).
-  Laver régulièrement ses jouets et ses peluches.
-  Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
-  Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
-  Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.
-  Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.

**Des traitements préventifs existent, parlez-en à votre médecin**

**En cas de symptômes, j'appelle d'abord mon médecin. S'il n'est pas disponible, je fais le 15 avant d'aller aux urgences.**

Plus d'informations sur [www.sante.gouv.fr/bronchiolite](http://www.sante.gouv.fr/bronchiolite)

### Prévention de la bronchiolite

Depuis le 15 septembre 2023, un traitement préventif peut être administré aux nourrissons qui sont nés après le 06 février 2023 (le Beyfortus®) pour les protéger des infections des voies respiratoires dues au virus respiratoire syncytial (VRS), premier vecteur de la bronchiolite en hiver. Il s'agit d'un anticorps injecté en une seule fois dans la cuisse du bébé.

**Ce traitement est proposé prioritairement aux nourrissons nés depuis mi-septembre et aux enfants à naître pendant la saison épidémique par l'équipe médicale avant la sortie de la maternité.** Le bénéfice attendu est une diminution des risques d'infection et d'hospitalisation de l'ordre de 70 à 74 % dans les 150 jours qui suivent l'administration.

Les mesures barrières restent essentielles pour lutter contre la prolifération du virus d'autant que les adultes et les grands enfants qui en sont porteurs n'ont habituellement aucun symptôme ou ont juste un simple rhume. Une brochure intitulée "[Votre enfant et la bronchiolite](#)" est disponible sur le site de Santé publique France.

Pendant les weekends et les jours fériés, le recours à un professionnel du réseau bronchiolite peut s'avérer utile pour conseiller et rassurer les parents, et surveiller l'état des nourrissons, afin de limiter le recours aux urgences : [bronchiolite.org](http://bronchiolite.org)

Vous pouvez retrouver les informations sur les mesures de prévention sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : [Comment prévenir la bronchiolite](#)

### Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges

Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

**Directrice de publication:** Dr Caroline Semaille

**Rédacteur en chef :** Laurent Filleul

**Équipe de rédaction :** Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Caroline Couturier, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Louise Hardelin, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

**En collaboration à Santé publique France** avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

**Contact presse**

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion Santé publique France**

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)