

Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Semaine 48-2024 (du 25 novembre au 1^{er} décembre). Publication : 04-12-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Point de situation

Bronchiolite (enfants de moins de 2 ans)

- Progression de l'épidémie avec une forte hausse des indicateurs en ville et à l'hôpital
- Plus d'un quart des hospitalisations chez les moins de 2 ans concernent des bronchiolites
- Circulation modérée des VRS et tendance à la baisse du taux de positivité des rhinovirus

Syndromes grippaux (tous âges)

- Poursuite de la hausse des actes SOS Médecins avec un niveau d'activité qui reste faible
- Activité très faible dans les services d'urgences
- Circulation des virus grippaux à bas bruit (cas sporadiques de grippe)

Suspicions de Covid-19 (tous âges)

- Niveau d'activité en ville et à l'hôpital très faible et circulation peu active du SARS-CoV-2

Indicateurs clés

	Bronchiolite (moins de 2 ans)	Syndromes grippaux (tous âges)	Suspicion Covid-19 (tous âges)			
Part de la pathologie parmi	S48-2024	Tendance*	S48-2024	Tendance*	S48-2024	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	11,4 %	↗	5,1 %	↗	0,5 %	↗
 Les passages aux urgences	15,0 %	↗	0,4 %	↗	0,2 %	↗
 Les hospitalisations après passage aux urgences	26,8 %	↗	0,3 %	↗	0,4 %	↗

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

* Tendance sur les 3 dernières semaines

Niveaux d'alerte en France



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

Bronchiolite

En semaine 48-2024 (du 25 novembre au 1^{er} décembre), une forte progression des indicateurs relatifs à la bronchiolite a été observée à la fois en ville et à l'hôpital.

Au cours de cette semaine, le nombre d'actes SOS Médecins pour bronchiolite a augmenté de 59 %, et le nombre de passages aux urgences a progressé de 48 % par rapport à la semaine précédente.

La hausse des passages aux urgences pour bronchiolite à l'hôpital s'est accompagnée d'une hausse des hospitalisations pour cette pathologie, représentant plus d'un quart des hospitalisations chez les enfants moins de 2 ans. Néanmoins, à ce stade, l'impact des bronchiolites sur le système hospitalier reste modéré.

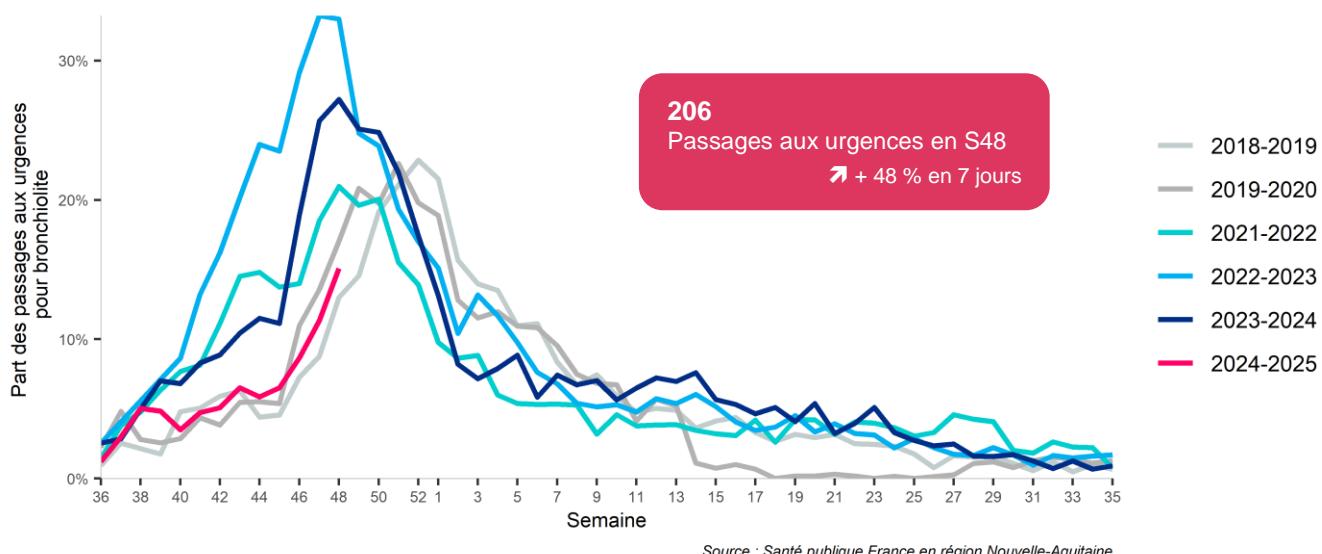
Le niveau de circulation des VRS reste modéré dans la région, tandis qu'un léger ralentissement de la circulation des rhinovirus est observé.

L'épidémie suit la dynamique des saisons pré-pandémiques 2018-19 et 2019-20 qui avaient été d'intensité et d'impact modérés.

Au cours de la semaine du 25 novembre au 1^{er} décembre (semaine 48-2024) :

- 118 actes SOS Médecins pour bronchiolite ont été rapportés par les associations de la région, ce qui représentait 11,4 % de leur activité ;
- 206 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés dans la région (soit 15,0 % des passages) et 40,8 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (n = 84) ;
- 28,2 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons âgés de moins de 3 mois ;
- Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 26,8 % des hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans ;
- Le taux de positivité des rhinovirus et des VRS était respectivement de 16,1 % et de 4,7 % à l'hôpital, tandis qu'en ville, le taux de positivité des VRS s'élevait à 6,3 %.

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 la semaine 36-2018 à la semaine 48-2024



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2018 à la semaine 48-2024

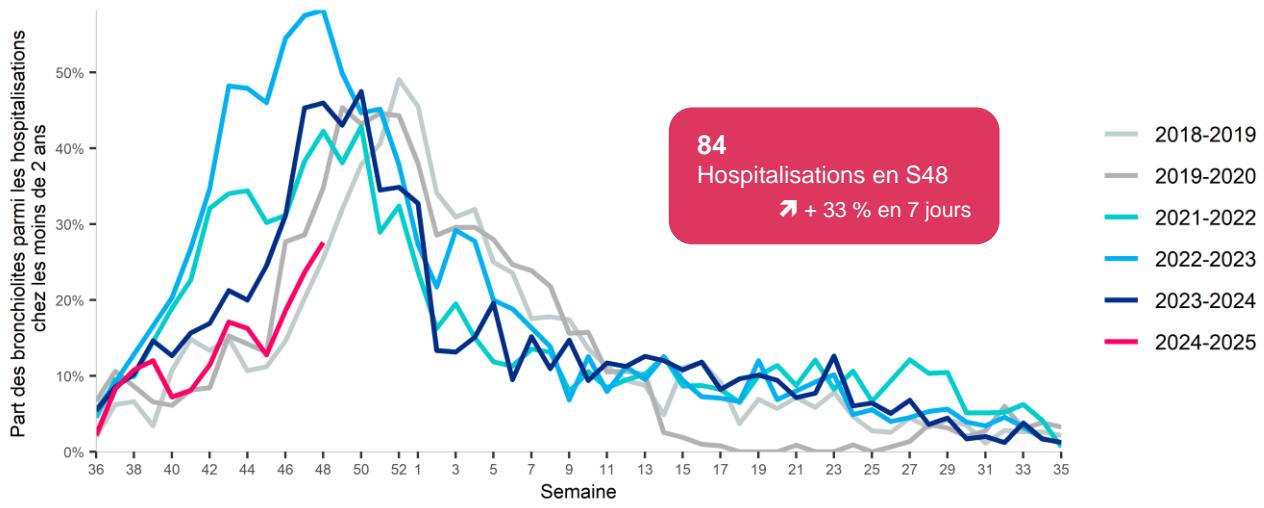
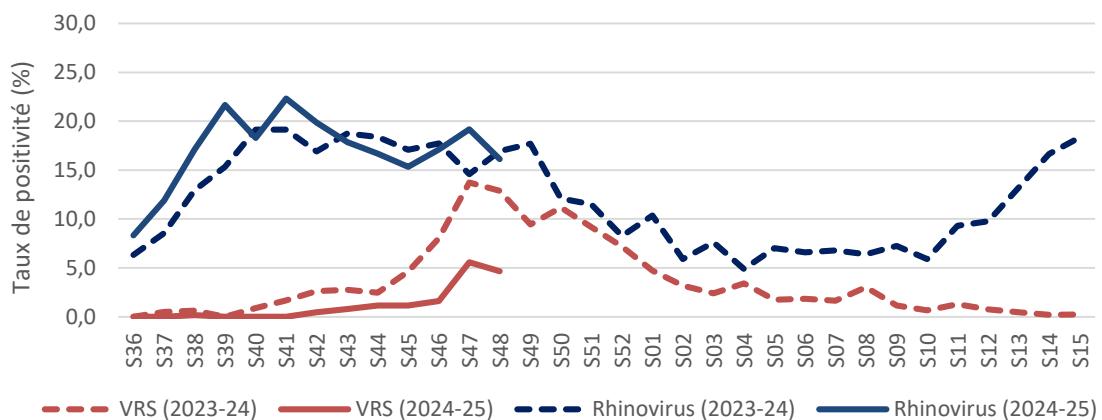


Figure 3. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des VRS et des rhinovirus parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2023 à la semaine 48-2024



* Pour le laboratoire du CHU Limoges, les rhinovirus sont regroupés avec les entérovirus.

Prévention des infections respiratoires aiguës



The poster lists 6 simple steps to prevent bronchiolitis in children:

- Se laver les mains avant et après chaque change, tête, repas ou calin.
- Eviter d'emmenager son enfant dans les endroits publics confinés.
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
- Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

It also encourages preventive treatments and contacting a doctor at the first symptoms.



Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de **vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons** nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- ✓ Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS
- ✓ Vaccination des femmes enceintes contre les VRS

Pour en savoir plus : Etudes sur l'efficacité du Beyfortus® (estimée entre 76 et 81 %) et Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes

La campagne de vaccination contre la Covid-19 et la grippe a débuté le 15 octobre 2024. Ces vaccinations s'adressent aux personnes de 65 ans et plus et aux personnes à risque de forme grave.

Pour en savoir plus : Campagne régionale grand public « Un hiver serein pour moi et mes proches »

Partenaires

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges
Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Equipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que tous des professionnels de santé qui participent à la surveillance des infections respiratoires aiguës

Équipe de rédaction

Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Laurent Filleul, Alice Herteau, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

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

Pour nous citer : Bulletin Infections respiratoires aiguës. Semaine 48-2024. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 4 décembre 2024.

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr