

## Infections respiratoires aiguës

Semaine 10-2025 (du 03 au 09 mars 2025). Date de publication : 14-03-2025

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

### Point de situation

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

- Fin de l'épidémie déclarée en semaine 05-2025 (du 27 janvier au 02 février)
- Retour à un niveau d'activité faible dans les associations SOS Médecins après une hausse ponctuelle observée la semaine précédente




#### Syndromes grippaux (tous âges)

- 13<sup>ème</sup> semaine épidémique marquée par une poursuite de la diminution des indicateurs
  - Baisse de l'activité pour syndrome grippal en médecine de ville et à l'hôpital
  - Ralentissement de la circulation des virus grippaux, qui reste toutefois active

#### Suspensions de Covid-19 (tous âges)

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

### Indicateurs clés

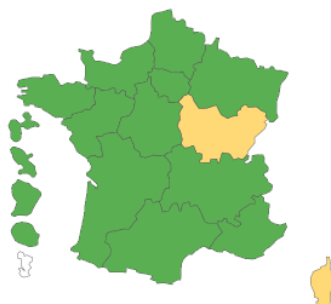
Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndromes grippaux (tous âges)		Suspension Covid-19 (tous âges)	
	S10-2025	Tendance*	S10-2025	Tendance*	S01-2025	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	3,6 %	➔	7,0 %	⬇️	< 0,1 %	➔
 Les passages aux urgences	4,6 %	⬇️	1,0 %	⬇️	0,1 %	➔
 Les hospitalisations après passage aux urgences	10,1 %	⬇️	1,1 %	⬇️	0,2 %	➔

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

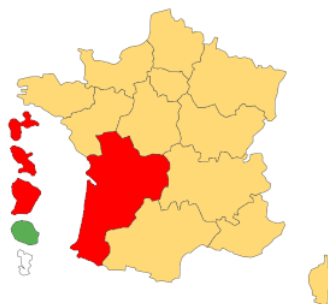
\* Tendance sur les 3 dernières semaines

### Niveaux d'alerte en France en S10-2025

#### Bronchiolite (moins de 2 ans)



#### Grippe (tous âges)



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

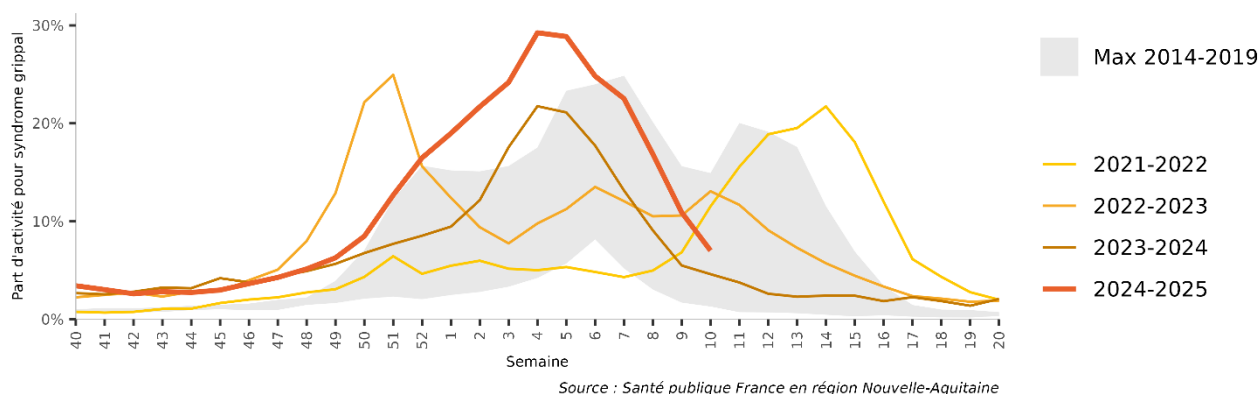
## Syndromes grippaux

La diminution des indicateurs épidémiologiques relatifs aux syndromes grippaux, amorcée début février, s'est poursuivie en semaine 10-2025 (du 03 au 09 mars). Cette diminution a été observée dans toutes les classes d'âge. La circulation des virus grippaux était également de nouveau en baisse mais elle restait active, avec un taux de positivité restant supérieur à 20 % dans les laboratoires de ville.

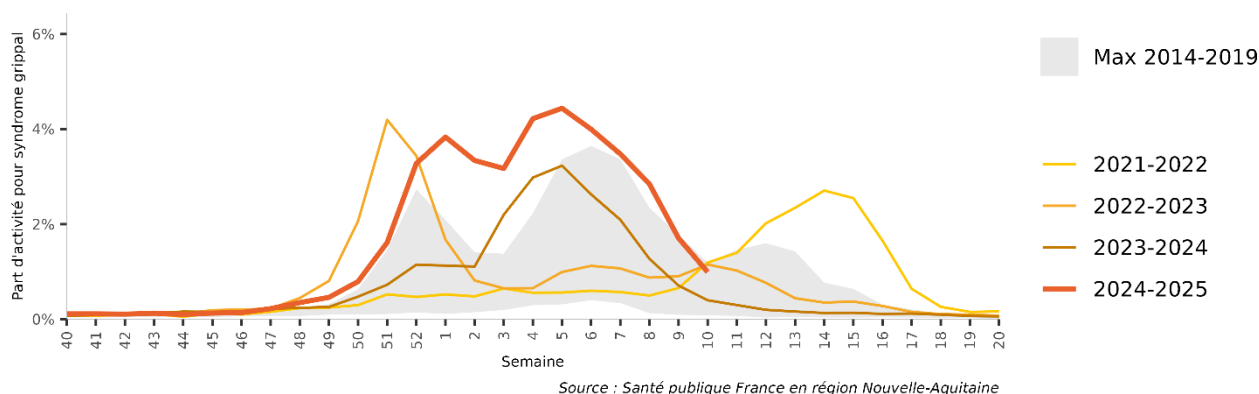
Au cours de la semaine 10-2025 (du 03 au 09 mars) :

- Le taux de consultation pour syndrome grippal chez les médecins libéraux, estimé à partir des données du réseau Sentinelles et d'IQVIA, était de 82 pour 100 000 habitants [IC<sub>95%</sub> : 46-118] (données non consolidées) contre 138 pour 100 000 habitants [87-188] en semaine 09-2025 ;
- 887 actes SOS Médecins pour syndrome grippal ont été rapportés par les associations de la région, ce qui représentait 7,0 % de leur activité (contre 10,9 % la semaine précédente) ;
- 263 passages aux urgences pour syndrome grippal ont été enregistrés dans la région (soit 1,0 % de l'ensemble des passages contre 1,7 % la semaine précédente) ;
- La part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences était de 1,1 % (contre 1,3 % la semaine précédente) ;
- Le taux de positivité pour les virus grippaux était en légère diminution dans les laboratoires de ville, s'établissant à 22,0 % (contre 24,1 % la semaine précédente), et les laboratoires des trois CHU de la région (7,1 % contre 8,4 % la semaine précédente).

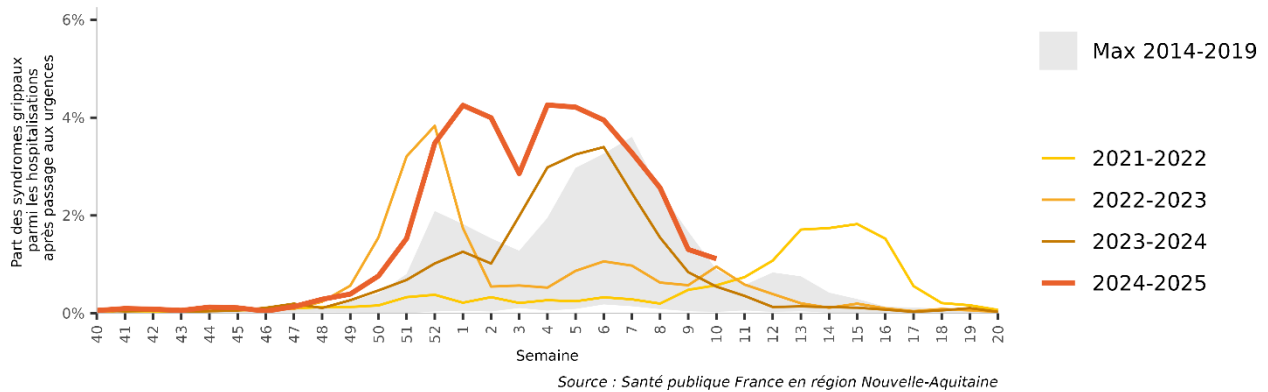
**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndromes grippaux tous âges confondus, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2021 à la semaine 10-2025**



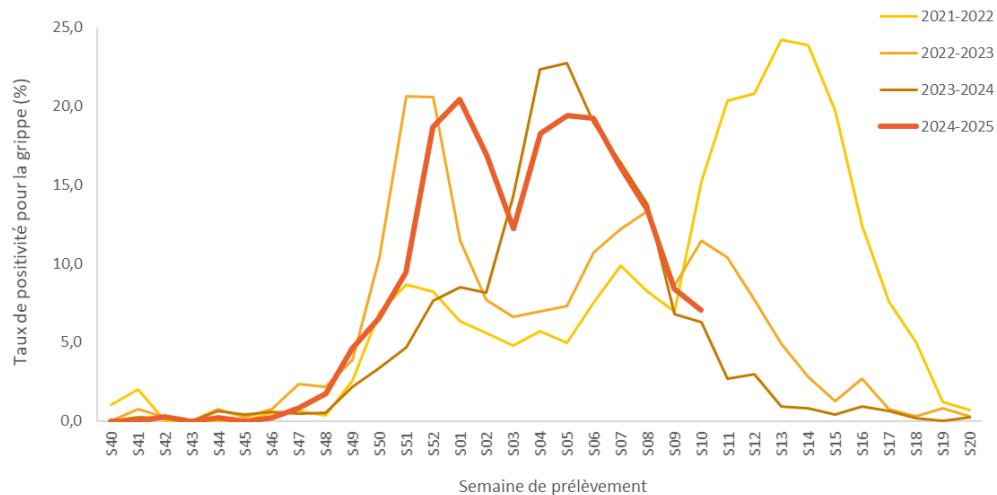
**Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des recours aux urgences pour syndromes grippaux tous âges confondus, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2021 à la semaine 10-2025**



**Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences, tous âges confondus, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2021 à la semaine 10-2025**



**Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des virus grippaux parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2021 à la semaine 10-2025**



## Prévention des infections respiratoires aiguës



## MedVigie 2.0 : plateforme innovante pour les médecins libéraux

Le 12 décembre 2024, l'URPS Médecins Libéraux Nouvelle-Aquitaine a lancé **MedVigie 2.0** qui vise à renforcer la veille sanitaire et à valoriser l'activité médicale en Nouvelle-Aquitaine.

### Comment s'inscrire ?

Les médecins libéraux intéressés peuvent s'inscrire gratuitement sur la plateforme MedVigie 2.0 (<https://www.medvigie.org/connexion-ou-inscription/>) pour découvrir ses fonctionnalités et participer à l'enquête "Comment allez-vous, Docteur ?". Un tutoriel détaillé sera disponible sur le site de l'URPS Médecins Libéraux Nouvelle-Aquitaine et envoyé par mail aux inscrits.

## Partenaires

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires : les associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges, les services d'urgences du réseau Oscour®, l'ORU (Observatoire Régional des Urgences) Nouvelle-Aquitaine, le réseau Sentinelles, les laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que l'ensemble 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 10-2025. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 14 mars 2025.

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