

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 28 novembre 2025

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Les infections respiratoires aiguës (IRA) sont dues à **différents virus** respiratoires tels que les virus grippaux, le SARS-CoV-2 (à l'origine de la Covid-19), le virus respiratoire syncytial (VRS – principal virus à l'origine de la bronchiolite) ou encore le rhinovirus (autre virus susceptible de provoquer une bronchiolite). L'épidémiologie des IRA est surveillée en continu, et plus particulièrement pendant les périodes de circulation intense des différents virus évoqués (d'octobre à mars).

Point de situation

Bronchiolite (enfants de moins de 1 an)

- **Passage en phase pré-épidémique en semaine 47-2025 (du 17 au 23 novembre)**
- Hausse de l'activité dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins
- Augmentation du taux de détection des VRS dans les laboratoires de ville et les CHU




Syndromes grippaux (tous âges)

- **Passage en phase pré-épidémique en semaine 47-2025 (du 17 au 23 novembre)**
- Hausse de l'activité dans les associations SOS Médecins et légère hausse aux urgences
- Accélération de la circulation des virus grippaux

Suspensions de Covid-19 (tous âges)

- Activité très faible aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Circulation peu active du SARS-CoV-2

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 1 an)		Syndromes grippaux (tous âges)		Suspensions Covid-19 (tous âges)	
	S47-2025	Tendance*	S47-2025	Tendance*	S47-2025	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	9,3 %	↗	6,2 %	↗	0,3 %	→
 Les passages aux urgences	11,7 %	↗	0,4 %	↗	0,2 %	→
 Les hospitalisations après passage aux urgences	22,5 %	↗	0,3 %	→	0,4 %	→

* tendance sur les trois dernières semaines

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

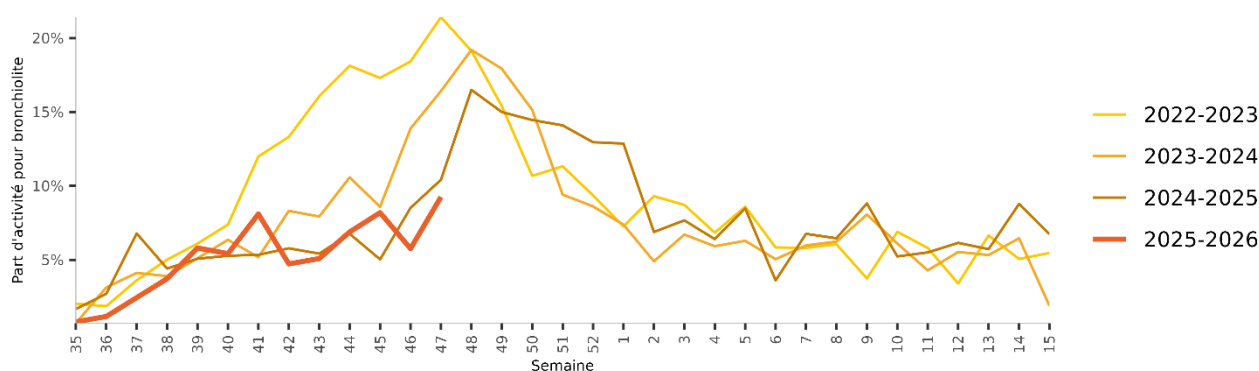
Bronchiolite

Une augmentation des passages aux urgences pour bronchiolite est observée chez les enfants âgés de moins d'un an depuis début novembre 2025. En semaine 47-2025 (du 17 au 23 novembre 2025), 82 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés dans la région (représentant 11,7 % des passages) et 47,6 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (n = 39).

Après une forte hausse de l'activité entre mi-septembre et mi-octobre 2025 suivie de fluctuations au cours des dernières semaines, une augmentation des actes SOS Médecins pour bronchiolite a été observée en semaine 47-2025, avec 36 actes représentant 9,3 % de l'activité des associations.

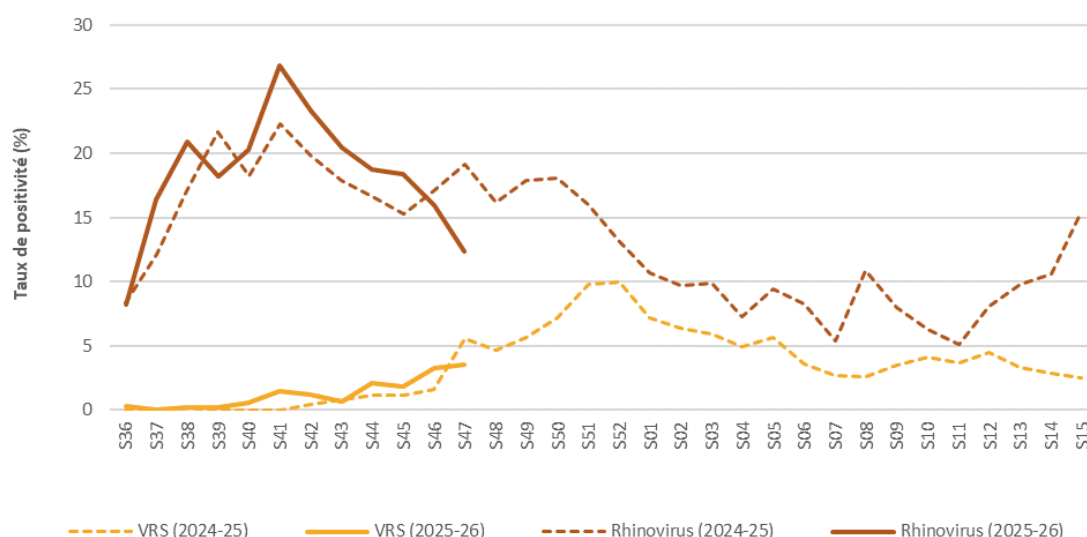
La circulation des VRS reste faible. Néanmoins, une augmentation du taux de détection des VRS a été observée dans les laboratoires de ville et des trois CHU de la région en semaine 47-2025, avec un taux de positivité de 2,6 % en ville et de 3,6 % dans les CHU. Bien qu'en diminution, la circulation des rhinovirus reste active dans la région.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 47-2025



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. 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 36-2024 à la semaine 47-2025



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

Syndromes grippaux

Après plusieurs semaines de stabilité, une légère augmentation des passages aux urgences pour syndrome grippal a été observée au cours des deux dernières semaines. En semaine 47-2025 (du 17 au 23 novembre), l'activité relative aux syndromes grippaux restait faible avec 118 passages pour syndrome grippal enregistrés dans la région (représentant 0,4 % des passages) ; 19,5 % de ces passages aux urgences ont été suivis d'une hospitalisation (n = 23).

Depuis fin octobre 2025, une hausse progressive de l'activité pour syndrome grippal est observée dans les associations SOS Médecins de la région. Cette augmentation était davantage marquée en semaine 47-2025, avec 841 actes rapportés représentant 6,2 % de l'activité des associations.

Dans les laboratoires de ville, une nette augmentation du taux de détection des virus grippaux a été observée en semaine 46-2025 (du 10 au 16 novembre) et cette hausse s'est poursuivie en semaine 47-2025 avec un taux de positivité atteignant 12,6 %. Une hausse a également été observée dans les laboratoires des CHU de la région mais celle-ci était moins marquée, avec un taux de positivité s'établissant à 3,6 % en semaine 47-2025.

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal (tous âges confondus), associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2022 à la semaine 47-2025

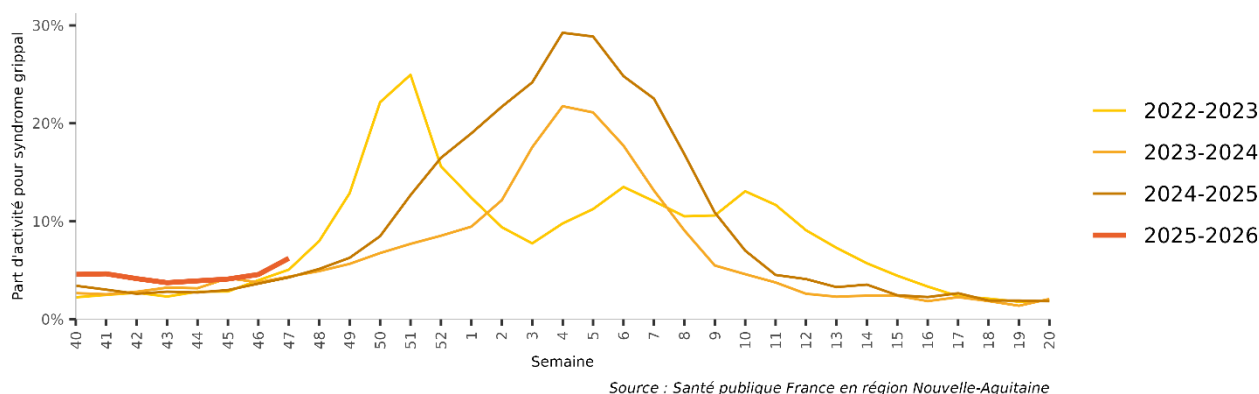
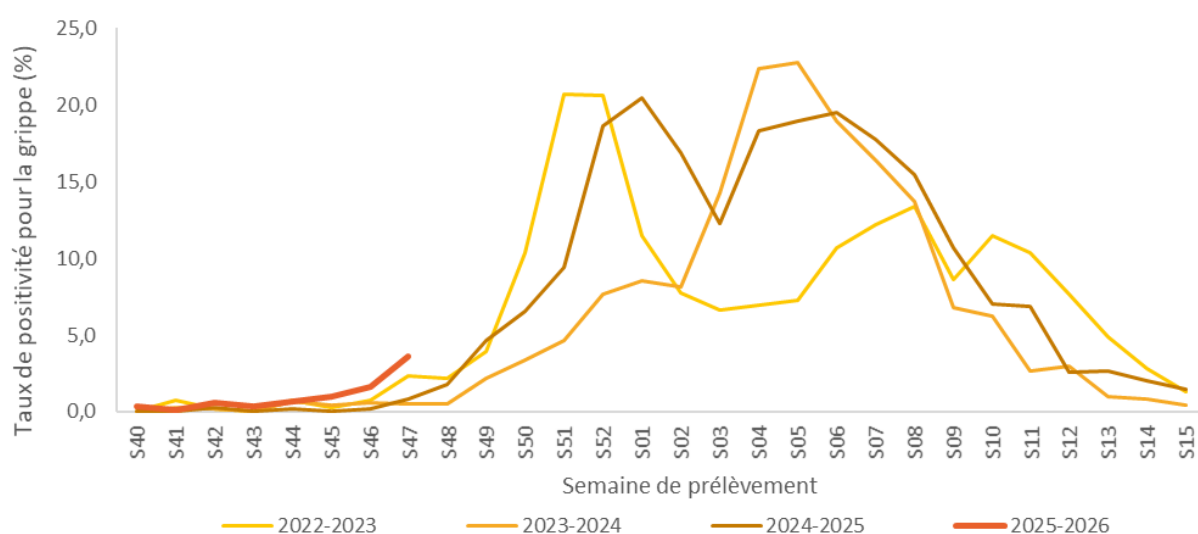


Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des virus grippaux parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2022 à la semaine 47-2025



Prévention des infections respiratoires aiguës



La campagne de vaccination et d'immunisation contre les infections à VRS a commencé le 1^{er} septembre 2025. Pour prévenir ces infections chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les femmes enceintes pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le début de la campagne et à ceux nés depuis le 1^{er} février 2025 dans le cadre d'un rattrapage. La campagne d'immunisation s'adresse également aux nourrissons de moins de 24 mois, exposés à leur deuxième saison de circulation du VRS, qui demeurent vulnérables à une infection sévère due au VRS. Pour en savoir plus :

- ✓ Campagne d'immunisation des nourrissons 2025-2026 contre les bronchiolites à VRS et Mémo prévention des bronchiolites à VRS à destination des professionnels de santé (OMEDIT Nouvelle-Aquitaine)
- ✓ Recommandation vaccinale contre les infections à VRS chez les femmes enceintes (HAS)
- ✓ Etudes sur l'efficacité du Beyfortus® (estimée entre 76 et 81 % sur la prévention des formes graves de bronchiolite)

Une campagne de vaccination contre la Covid-19 et la grippe a débuté le 14 octobre 2025. Elle cible notamment les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave.

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

Équipes 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, Sandrine Huguet, Emilie Mesa, 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. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages.
Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 28 novembre 2025.

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr