

## Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 18 décembre 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)

- **Progression de l'épidémie en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre)**
- Hausse de l'activité dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins
- Augmentation du taux de détection des VRS dans les laboratoires des trois CHU

#### Syndromes grippaux (tous âges)

- **Progression de l'épidémie en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre)**
- Nouvelle hausse marquée de l'activité aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Nette accélération de la circulation des virus grippaux

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

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

### Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	IRA basses (tous âges)		Bronchiolite (moins d'un an)		Syndromes grippaux (tous âges)	
	S50-2025	Tendance*	S50-2025	Tendance*	S50-2025	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	28,1 %	↗	12,6 %	↗	20,8 %	↗
 Les passages aux urgences	6,5 %	↗	20,0 %	↗	3,1 %	↗
 Les hospitalisations après passage aux urgences	10,1 %	↗	32,9 %	↗	2,8 %	↗

\* tendance sur les trois dernières semaines

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

## IRA basses

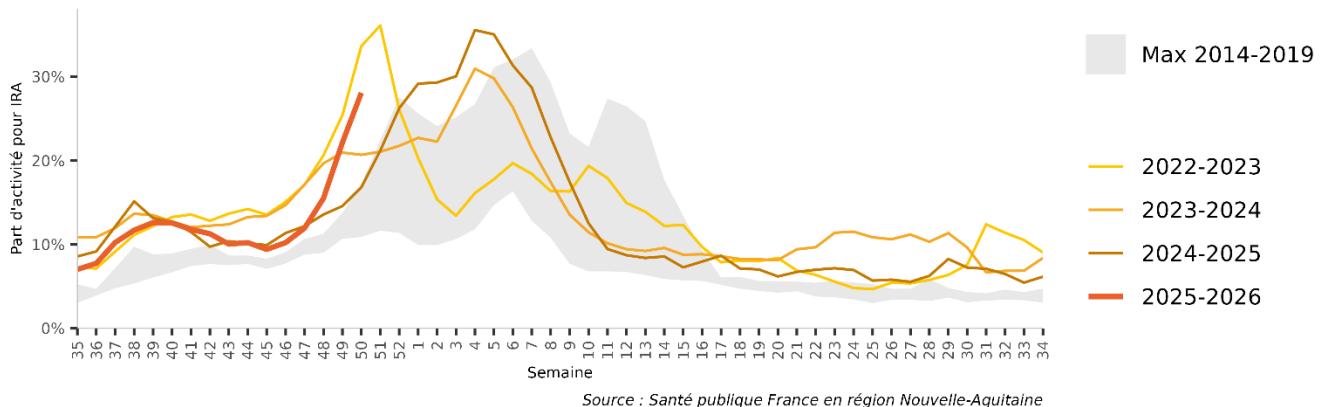
*L'activité pour IRA basses regroupe tous les actes SOS Médecins et les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, bronchiolite, Covid-19/suspicion de Covid-19, pneumopathies aiguës et bronchites aiguës.*

Une hausse marquée des actes SOS Médecins pour IRA basses a de nouveau été observée dans la région en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) avec 4 719 actes enregistrés (soit + 33 % par rapport à la semaine 49-2025) représentant 28,1 % de l'activité totale des associations (+ 5,9 points). Cette hausse d'activité était principalement liée aux syndromes grippaux.

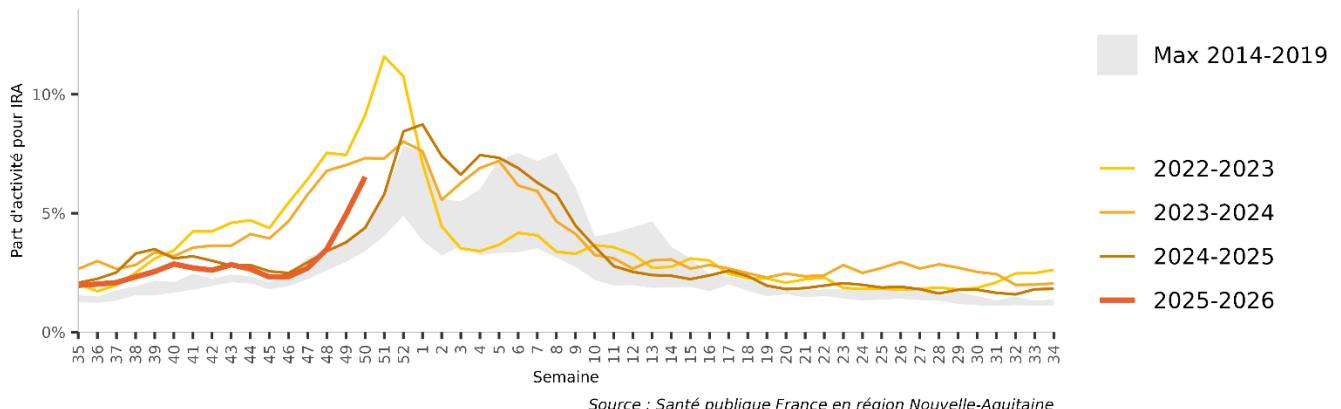
En semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre), le nombre de passages aux urgences pour IRA basses a continué d'augmenter dans la région avec 1 873 passages enregistrés (soit + 32 % par rapport à la semaine 49-2025) représentant 6,5 % de l'activité totale des urgences (+ 1,6 point) ; 40,5 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (n = 758). Cette augmentation était principalement liée aux syndromes grippaux et aux pneumopathies aiguës, et aux bronchiolites dans une moindre mesure (enfants de moins d'un an).

A l'approche des fêtes de fin d'année, **l'adoption des gestes barrières est essentielle** pour freiner la diffusion des virus respiratoires et **protéger les personnes les plus à risque de formes graves** : lavage des mains, aération régulière des pièces et port du masque en cas de symptômes (fièvre, nez qui coule, toux), en particulier dans les lieux fréquentés et/ou en présence de personnes fragiles. Par ailleurs, il est toujours possible de se faire vacciner contre la grippe et la Covid-19.

**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes SOS Médecins pour IRA basses (tous âges), Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 50-2025**



**Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour IRA basses (tous âges), Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 50-2025**



## Bronchiolite

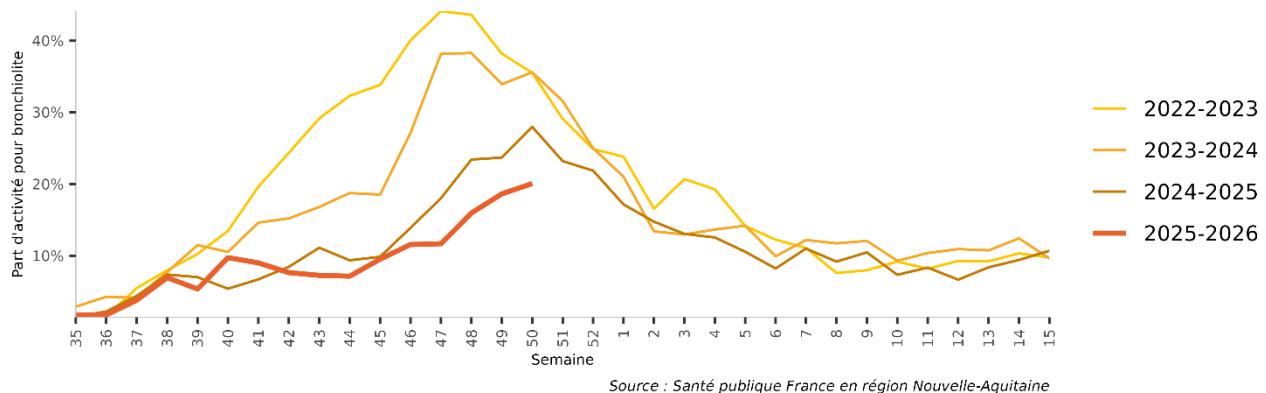
En semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre), une hausse des actes SOS Médecins pour bronchiolite a été observée pour la quatrième semaine consécutive chez les enfants âgés de moins d'un an avec 59 actes enregistrés (contre 41 et 50 en semaines 48 et 49), représentant 12,6 % de l'activité totale des associations de la région (+ 1,9 point).

La hausse des passages aux urgences pour bronchiolite s'est poursuivie en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) avec 199 passages enregistrés chez les enfants âgés de moins d'un an (contre 126 et 165 en semaines 48 et 49), représentant 20,0 % de l'activité totale des urgences (+ 1,4 point) ; 38,2 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (n = 76).

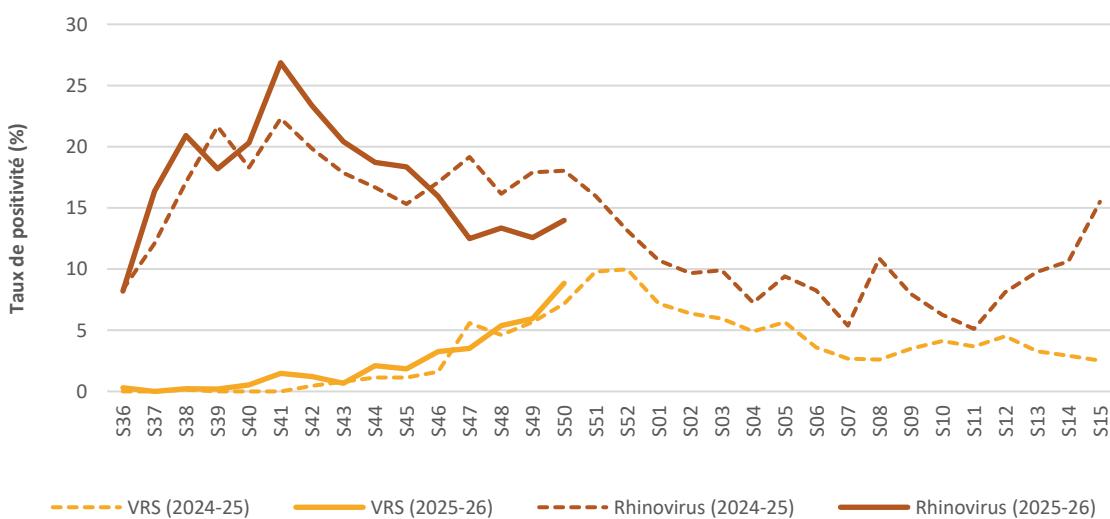
Malgré la hausse, la part d'activité pour bronchiolite dans les services d'urgences restait inférieure à celle observée à la même période au cours des trois précédentes saisons épidémiques.

La circulation des VRS était toujours active en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre). Le taux de positivité des VRS était de 6,8 % dans les laboratoires de ville (stabilité par rapport à la semaine 49) et de 8,8 % dans les laboratoires des CHU de la région (soit une hausse de 2,8 points par rapport à la semaine précédente). La circulation des rhinovirus reste active dans la région, avec une tendance à la stabilité sur les dernières semaines.

**Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 50-2025**



**Figure 4. 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 50-2025**



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

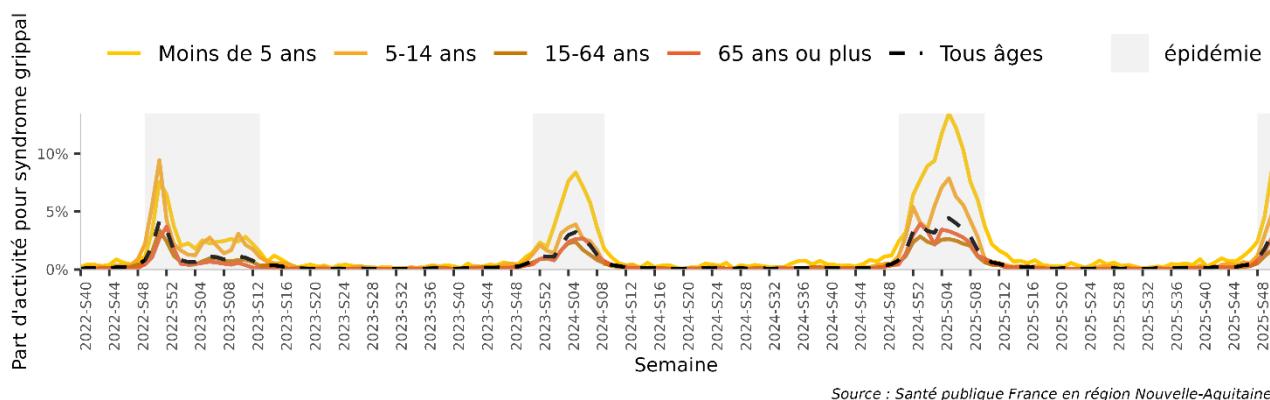
## Syndromes grippaux

La hausse de l'activité pour syndrome grippal observée dans les associations SOS Médecins depuis mi-novembre 2025 s'est poursuivie en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) avec 3 497 actes enregistrés (soit + 48 % par rapport à la semaine 49-2025) représentant 20,8 % de l'activité totale des associations (+ 6,0 points). La part d'activité pour syndrome grippal était plus élevée chez les jeunes âgés de 5-14 ans mais une hausse de l'activité a été observée dans toutes les classes d'âge. Une poursuite de la hausse de l'activité pour syndrome grippal a également été observée chez les médecins libéraux du réseau Sentinelles.

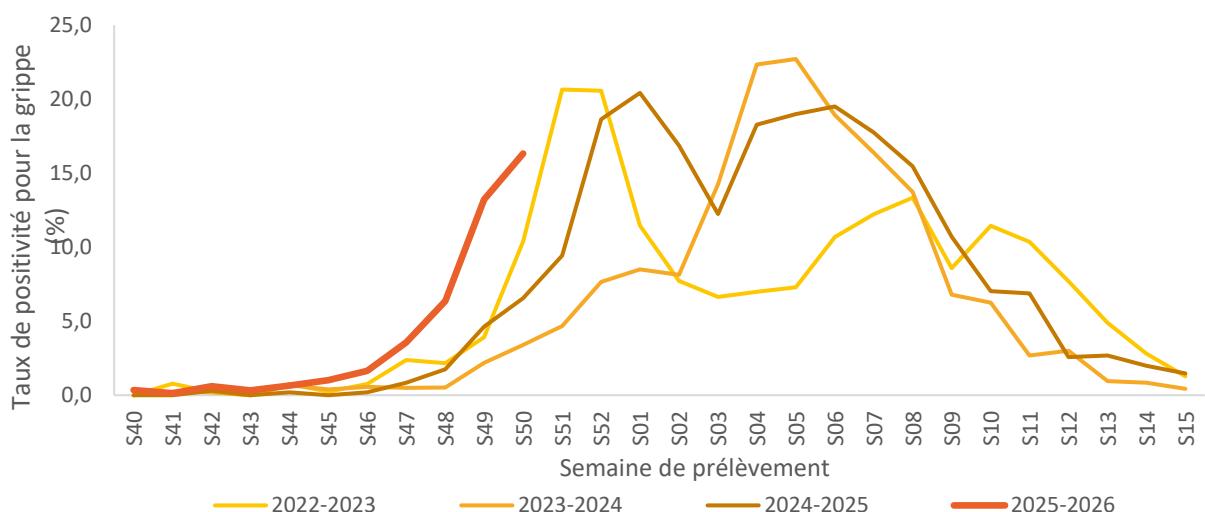
En semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre), l'activité relative aux syndromes grippaux était en forte hausse dans les services d'urgences avec 884 passages enregistrés (contre 519 en semaine 49), représentant 3,1 % de l'activité totale des urgences (+ 1,3 point) ; 24,0 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (n = 212). La part d'activité pour syndrome grippal était plus élevée chez les enfants âgés de moins de 5 ans mais une augmentation de l'activité a été observée dans toutes les classes d'âge.

Dans les laboratoires de ville, la hausse du taux de détection des virus grippaux enregistrée depuis mi-novembre 2025 s'est nettement accentuée en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) avec un taux de positivité atteignant 39,8 % (hausse de 15,9 points par rapport à la semaine 49). Une hausse a également été observée dans les laboratoires des CHU de la région, avec un taux de positivité de 16,3 % (hausse de 3,1 points par rapport à la semaine précédente).

**Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour syndrome grippal, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, S40-2022 à S50-2025**



**Figure 6. 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 50-2025**



# Prévention des infections respiratoires aiguës



**La campagne de vaccination et d'immunisation contre les infections à VRS a commencé le 1<sup>er</sup> septembre 2025. Pour prévenir ces infections chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les femmes enceintes pendant le 8<sup>ème</sup> mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus<sup>®</sup>) aux nourrissons nés depuis le début de la campagne et à ceux nés depuis le 1<sup>er</sup> 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<sup>®</sup> (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<sup>®</sup>

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, Philippine Delemer, 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, 5 pages.  
Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 18 décembre 2025.

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