



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 26 février 2026

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Les infections respiratoires aiguës (IRA) basses sont dues à différents pathogènes 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 d'un an)

- **Passage en phase post-épidémique en semaine 03-2026 (du 12 au 18 janvier)**
- Pic d'activité pour bronchiolite en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) pour les services d'urgences et en semaine 51 (du 15 au 21 décembre) pour les associations SOS Médecins, suivi d'une diminution jusqu'à mi-janvier 2026 puis de fluctuations à un niveau peu élevé
- Circulation toujours active des VRS et des rhinovirus

Syndromes grippaux (tous âges)

- **Fin de l'épidémie déclarée en semaine 08-2026 (du 16 au 22 février)**
- Pic d'activité pour syndromes grippaux en semaine 51-2025 (du 15 au 21 décembre) pour les associations SOS Médecins et en semaine 52 (du 22 au 28 décembre) pour les urgences
- Taux de détection des virus grippaux maximal dans les trois CHU en semaine 01-2026 (du 29 décembre 2025 au 4 janvier 2026)

Suspensions de Covid-19 (tous âges)

- Activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences toujours très faible
- 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)	
	S08-2026	Tendance*	S08-2026	Tendance*	S08-2026	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	10,2 %	↘	7,8 %	→	3,9 %	↘
 Les passages aux urgences	3,0 %	↘	14,8 %	→	0,4 %	↘
 Les hospitalisations après passage aux urgences	5,7 %	↘	21,2 %	→	0,5 %	↘

* tendance sur les trois dernières semaines

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

IRA basses

L'activité pour IRA basses regroupe l'ensemble des actes SOS Médecins et des passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, bronchiolite, (suspicion de) Covid-19, pneumopathies aiguës et bronchites aiguës.

En semaine 08-2026 (du 16 au 22 février), la diminution de l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences pour IRA basses s'est poursuivie. Les IRA basses représentaient 10,2 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région (contre 11,6 % en semaine 07-2026) et 3,0 % de l'activité des urgences (contre 3,4 % la semaine précédente).

L'activité des associations SOS Médecins pour IRA basses était principalement liée aux bronchites aiguës et aux syndromes grippaux, et l'activité des services d'urgences était principalement liée aux pneumopathies aiguës.

La saison 2025-2026 a été marquée par un pic d'activité pour IRA basses plus élevé qu'au cours de la saison précédente aux urgences (10,5 % en semaine 52-2025 soit du 22 au 28 décembre contre 8,7 % en semaine 01-2025 soit du 30 décembre 2024 au 5 janvier 2025). Pour les associations SOS Médecins, le pic d'activité a été moins élevé mais plus précoce que pendant la saison 2024-2025 (32,6 % en semaine 51-2025 soit du 15 au 21 décembre contre 35,6 % en semaine 04-2025 soit du 20 au 26 janvier).

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des IRA basses parmi les actes SOS Médecins (tous âges confondus), Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 08-2026

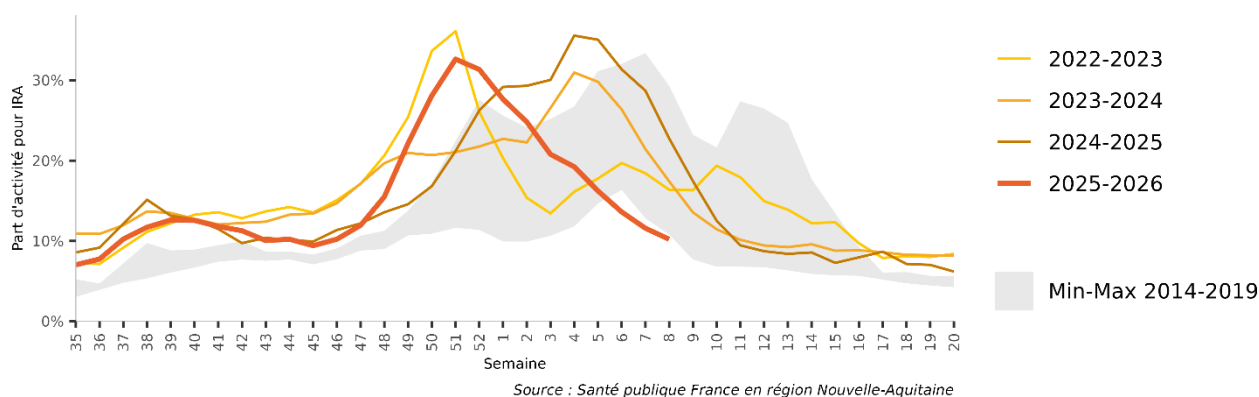
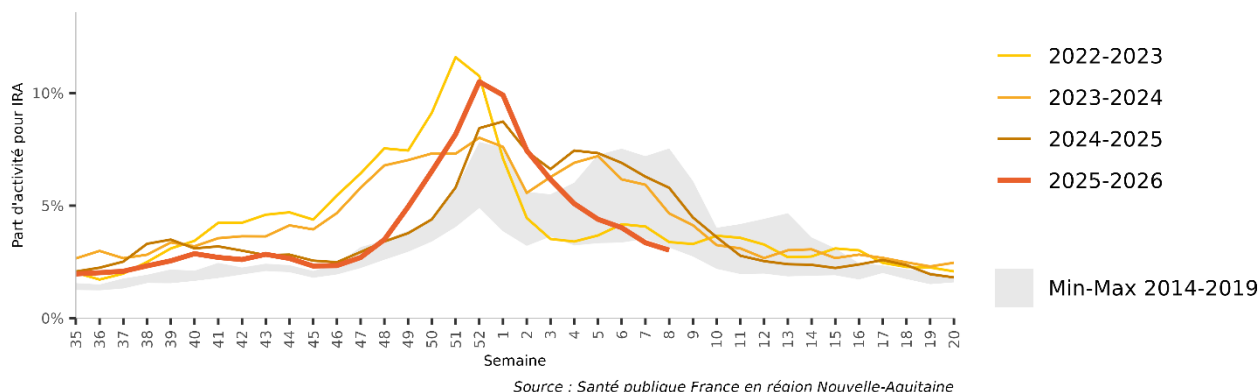


Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des IRA basses parmi les passages aux urgences (tous âges confondus), Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 08-2026



Bronchiolite

Le pic d'activité des associations SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins d'un an a été atteint en semaine 51-2025 (du 15 au 21 décembre) ; il était plus faible que pendant les saisons précédentes (13,0 % contre plus de 15,5 % au cours des quatre saisons précédentes). Une baisse de l'activité a ensuite été observée jusqu'en semaine 02-2026 (du 5 au 11 janvier). Cette diminution a été suivie de fluctuations de la part d'activité entre 6,5 % et 10,0 %.

Dans les services d'urgences, le pic d'activité pour bronchiolite chez les moins d'un an a été atteint en semaine 50-2025 (du 8 au 14 décembre) ; il était également plus faible que pendant les saisons précédentes (20,0 % contre plus de 25,0 % au cours des quatre saisons précédentes). Une baisse de l'activité a ensuite été observée jusqu'en semaine 03-2026 (du 12 au 18 janvier). Cette diminution a été suivie de fluctuations de la part d'activité entre 13,4 % et 15,9 %.

Dans les laboratoires des CHU de la région, le taux de positivité des VRS était en baisse en semaine 08-2026 (2,7 % contre 4,2 % en semaine 07-2026) et le taux de positivité des rhinovirus/entérovirus est resté stable (9,5 % contre 9,4 % en semaine 07-2026). Dans les laboratoires de ville, les données provisoires témoignaient d'une circulation toujours active des VRS, le taux de positivité étant toujours supérieur à 5,0 %.

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part de la bronchiolite parmi les passages aux urgences chez les enfants de moins d'un an, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 35-2022 à la semaine 08-2026

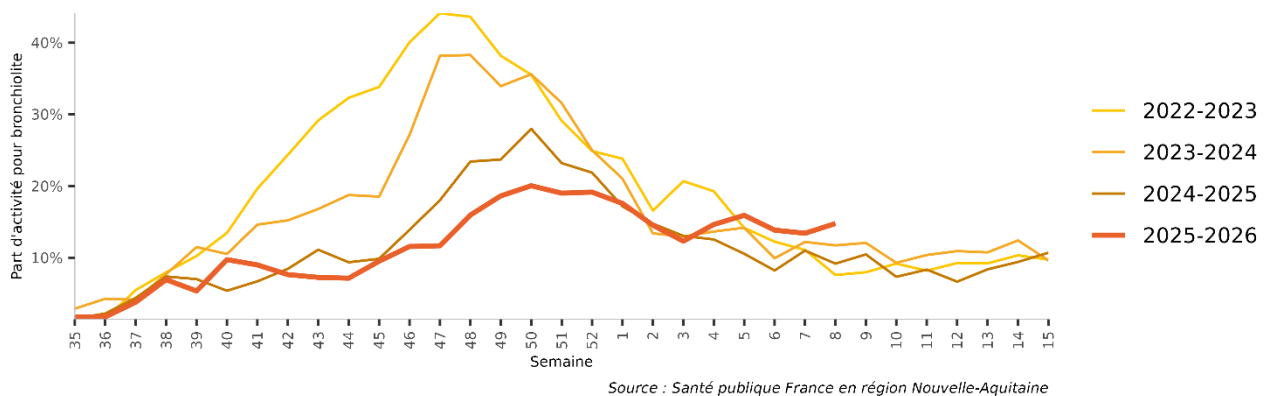
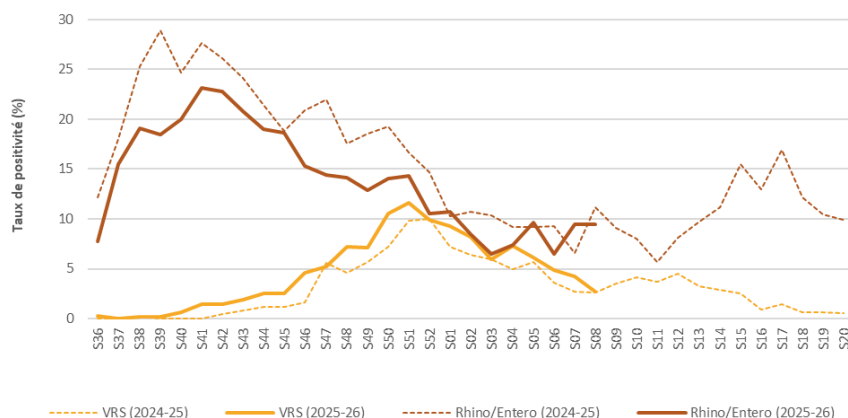


Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des VRS et des rhinovirus/entérovirus parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2024 à la semaine 08-2026



Syndromes grippaux

La semaine 08-2026 (du 16 au 22 février) a été marquée par la fin de l'épidémie de grippe dans la région. Le ralentissement de la circulation des virus grippaux s'est poursuivi ainsi que la diminution de l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences pour syndromes grippaux. Les syndromes grippaux représentaient 3,9 % de l'activité des associations SOS Médecins (contre 5,0 % en semaine 07-2026) et 0,4 % de l'activité des urgences (contre 0,7 % la semaine précédente). Le taux de détection des virus grippaux était de 2,5 % dans les CHU de la région (contre 5,2 % en semaine 07-2026).

La saison 2025-2026 a été marquée par un pic d'activité pour syndromes grippaux de forte intensité et plus élevé qu'au cours des saisons précédentes aux urgences (5,8 % en semaine 52-2025 soit du 22 au 28 décembre contre moins de 4,5 % au cours des trois saisons précédentes). En revanche, le pic d'activité des associations SOS Médecins a été moins élevé qu'au cours de la saison 2024-2025 (24,7 % en semaine 51-2025 soit du 15 au 21 décembre contre 29,2 % en semaine 04-2025 soit du 20 au 26 janvier). L'activité des urgences pour syndromes grippaux a été plus intense chez les moins de 5 ans tandis que l'activité des associations SOS Médecins a été plus intense chez les 5-14 ans.

Le taux de positivité des virus grippaux le plus élevé a été atteint en semaine 51-2025 (soit du 15 au 21 décembre) dans les laboratoires de ville. Ce taux était proche du maximum enregistré pendant la saison 2024-2025 (respectivement 44,4 % et 44,9 %). Dans les trois CHU, le taux le plus élevé a été atteint en semaine 01-2026 (du 29 décembre 2025 au 4 janvier 2026). Ce taux était nettement plus élevé qu'au cours des saisons précédentes (29,5 % contre un taux inférieur à 23,0 % lors des quatre saisons précédentes).

Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des syndromes grippaux parmi tous les passages aux urgences, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2022 à la semaine 08-2026

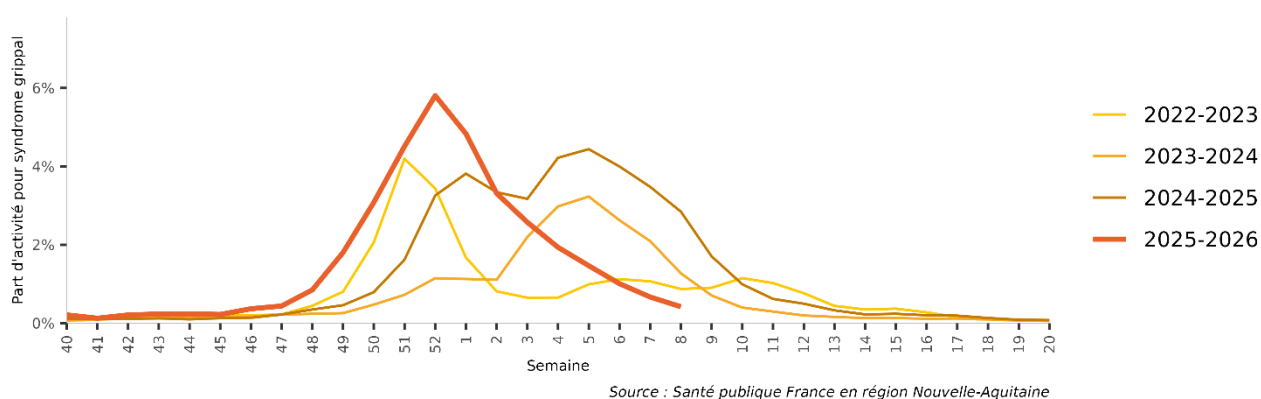
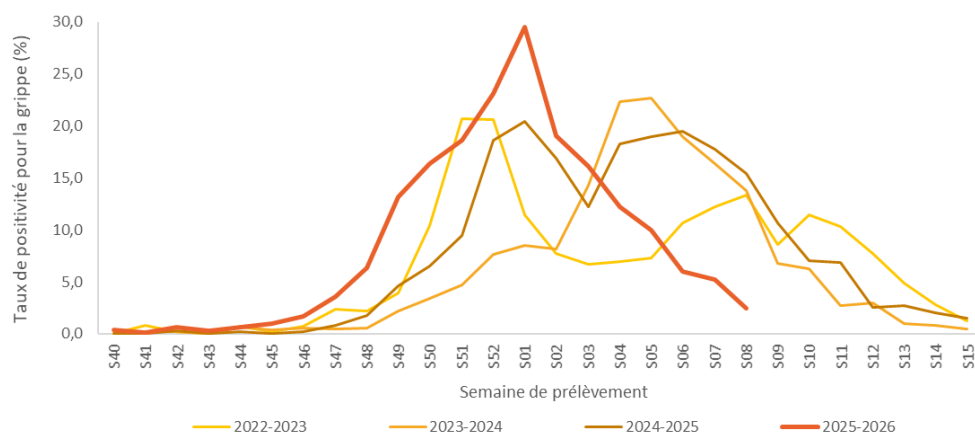


Figure 6. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des virus grippaux parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 40-2022 à la semaine 08-2026



Prévention des infections respiratoires aiguës



La campagne de vaccination et d'immunisation contre les infections à VRS a commencé le 1^{er} septembre 2025 et s'est terminée le 20 février 2026 dans l'Hexagone :

- Vaccination des femmes enceintes pendant le 8^{ème} mois de grossesse
- Administration d'un traitement préventif aux nourrissons

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. Cette campagne prendra fin le 28 février 2026.

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, Philippine Delemer, Gaëlle Gault, Laurent Filleul, Alice Herteau, Sandrine Huguet, Emilie Mesa, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

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 : 26 février 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr