



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 4 mars 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

IRA basses (tous âges)

- Poursuite de la baisse de l'activité des associations SOS Médecins (principalement liée aux bronchites aiguës et aux syndromes grippaux) et des services d'urgences (principalement liée aux pneumopathies aiguës) en semaine 09-2026 (du 23 février au 1^{er} mars)

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 ; tendance à la baisse de l'activité en semaine 09-2026 (du 23 février au 1^{er} mars)
- 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 en semaine 51-2025 dans les laboratoires de ville et en semaine 01-2026 (du 29 décembre 2025 au 4 janvier 2026) dans les CHU

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	IRA basses (tous âges)		Bronchiolite (moins d'un an)		Syndromes grippaux (tous âges)	
	S09-2026	Tendance*	S09-2026	Tendance*	S09-2026	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	7,2 %	↘	5,0 %	↘	2,6 %	↘
 Les passages aux urgences	2,5 %	↘	10,4 %	↘	0,2 %	↘
 Les hospitalisations après passage aux urgences	5,5 %	→	18,6 %	→	0,2 %	↘

* tendance sur les trois dernières semaines

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

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. Une baisse de l'activité a ensuite été enregistrée jusqu'en semaine 02-2026 (du 5 au 11 janvier). 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. Une baisse de l'activité a ensuite été observée jusqu'en semaine 03-2026 (du 12 au 18 janvier).

Cette diminution de l'activité des associations SOS Médecins et des urgences pour bronchiolite a été suivie de fluctuations pendant plusieurs semaines. En semaine 09-2026 (du 23 février au 1^{er} mars), une tendance à la baisse a été observée, la bronchiolite représentant 5,0 % de l'ensemble des actes SOS Médecins (contre 7,8 % la semaine précédente) et 10,4 % des passages aux urgences (contre 14,8 % la semaine précédente).

Dans les laboratoires des CHU de la région, le taux de positivité des VRS est resté stable à un niveau peu élevé en semaine 09-2026 (3,5 % contre 4,2 % et 2,7 % en semaines 07 et 08-2025). Dans les laboratoires de ville, une hausse du taux de positivité des VRS a été observée (9,3 % contre 6,2 % la semaine précédente), indiquant une circulation virale toujours active.

Figure 1. 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 09-2026

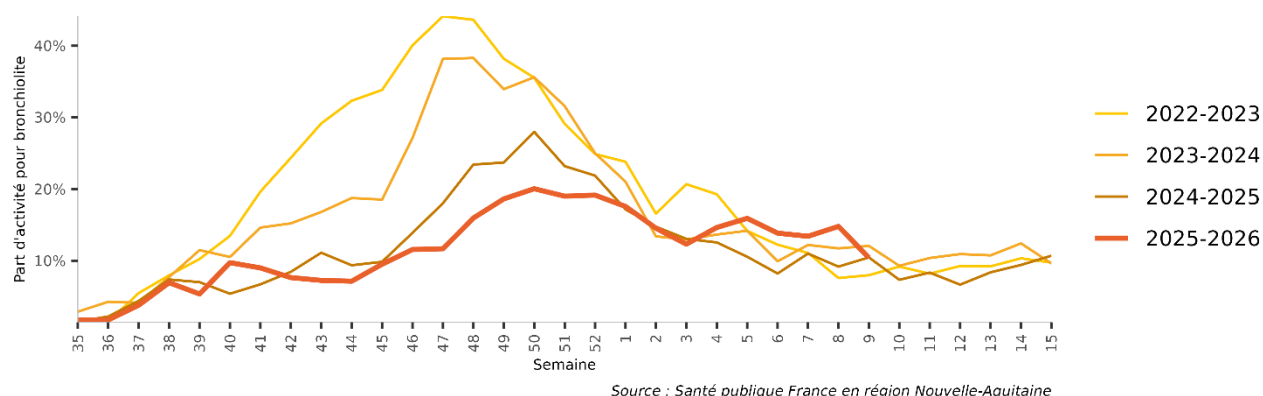
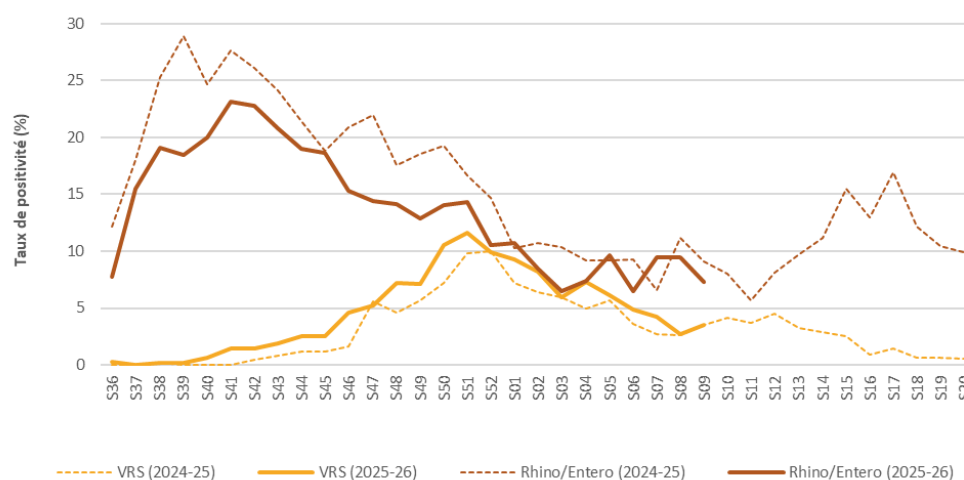


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des VRS et des rhinovirus/entérovirus parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2024 à la semaine 09-2026



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 ciblait notamment les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave. **Cette campagne a pris 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, 3 pages.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 4 mars 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr