

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite :



► Points clés : pic épidémique en S48-2021 et durée de 13 semaines

En Nouvelle-Aquitaine, l'épidémie de bronchiolite a commencé en semaine 41-2021 (11 au 17 octobre 2021) avec un pic en semaine 48-2021 (29 novembre au 05 décembre 2021) et s'est achevée la 1^{ère} semaine de l'année 2022 (03 au 09 janvier 2022). Sa durée a été de 13 semaines, comparable aux saisons précédentes, excepté la saison atypique de 2020-21 qui avait été marquée par un démarrage très tardif, une faible ampleur et une courte période épidémique.

L'amplitude de la saison épidémique 2021-2022 a été plus modérée que les saisons 2018-19 et 2019-20, avec une proportion d'hospitalisations légèrement plus faible que les années précédentes (45 %). Les cas de bronchiolites hospitalisés étaient majoritairement des enfants de moins de 3 mois (47 %), comme les saisons précédentes, excepté la saison 2020-2021 où cette proportion avait été plus faible.

La circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) a débuté dès la semaine 40-2021 (04 au 10 octobre 2021) puis a été très active de la semaine 42 (18 au 24 octobre) à la semaine 51 (20 au 26 décembre), avec un pic en semaine 49 (06 au 12 décembre) où près de 20 % des prélèvements respiratoires réalisés par les laboratoires des 3 CHU de la région étaient positifs au VRS.

Depuis la semaine 04-2022 (24 au 30 janvier), le recours aux urgences pour bronchiolite reste à un niveau faible à modéré avec environ 4 à 6 % de passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, et une diminution de la part de bronchiolites parmi les hospitalisations (environ 10 % en semaine 10-2022 - 07 au 13 mars). L'activité des associations SOS Médecins pour bronchiolite reste également à un niveau faible à modéré avec entre 3 et 4 % des actes chez les enfants de moins de 2 ans.

► Bilan des données de surveillance de la bronchiolite, saisons 2018-2019 à 2021-2022, Nouvelle-Aquitaine

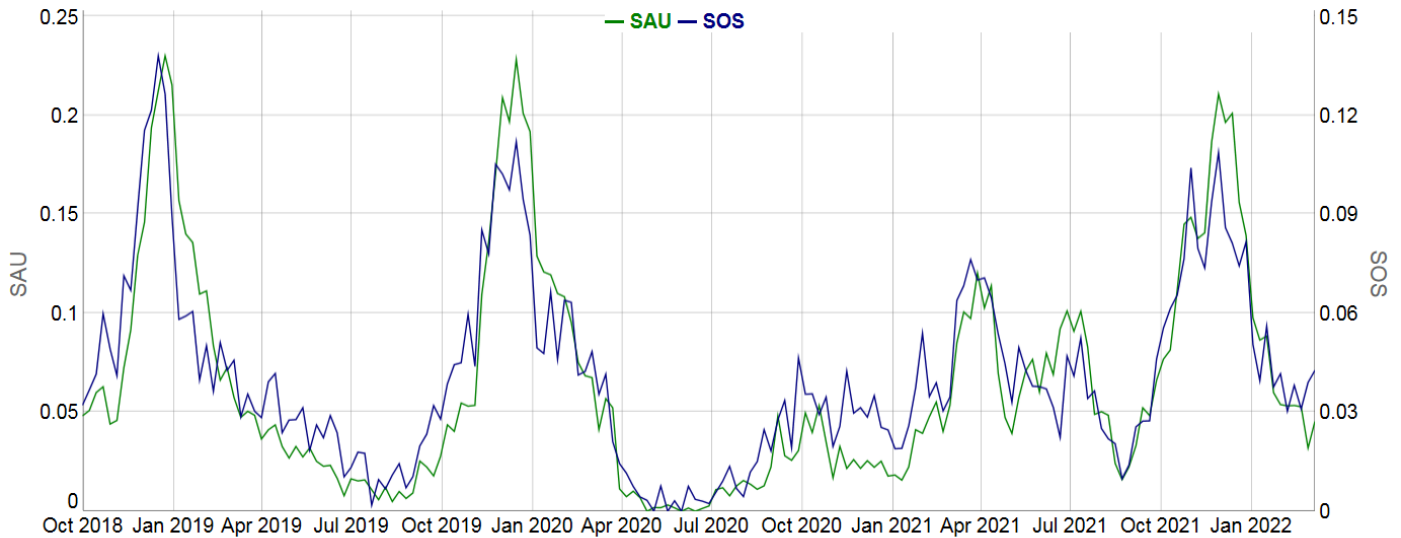
Tableau 1. Données de surveillance chez les enfants de moins de 2 ans à partir des données SOS Médecins, OSCOUR®, et des laboratoires hospitaliers des 3 CHU de la région, calculés sur les périodes épidémiques déterminées lors de chaque saison, saisons 2018-2019 à 2021-2022, Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique	S48-2018 à S06-2019	S47-2019 à S07-2020	S10-2021 à S16-2021	S41-2021 à S01-2022
	Saison 2018-19	Saison 2019-20	Saison 2020-21	Saison 2021-22
Dynamique				
Début (semaine)	S48-2018	S47-2019	S10-2021	S41-2021
Durée	11 semaines	13 semaines	7 semaines	13 semaines
Pic épidémique	S51/S52-2018	S51-2019	S12/S13-2021	S48-2021
Intensité				
% activité aux urgences lors du pic épidémique	23%	23%	12%	21%
% activité SOS Médecins lors du pic épidémique	14%	11%	8%	11%
Gravité				
% d'hospitalisation après passage aux urgences	49%	47%	53%	45%
% de moins de 3 mois parmi cas hospitalisés	49%	45%	35%	47%
Circulation virale				
% VRS parmi prélèvements testés	16%	10%	10%	13%

Surveillance en ville et à l'hôpital

Passages aux urgences et SOS Médecins

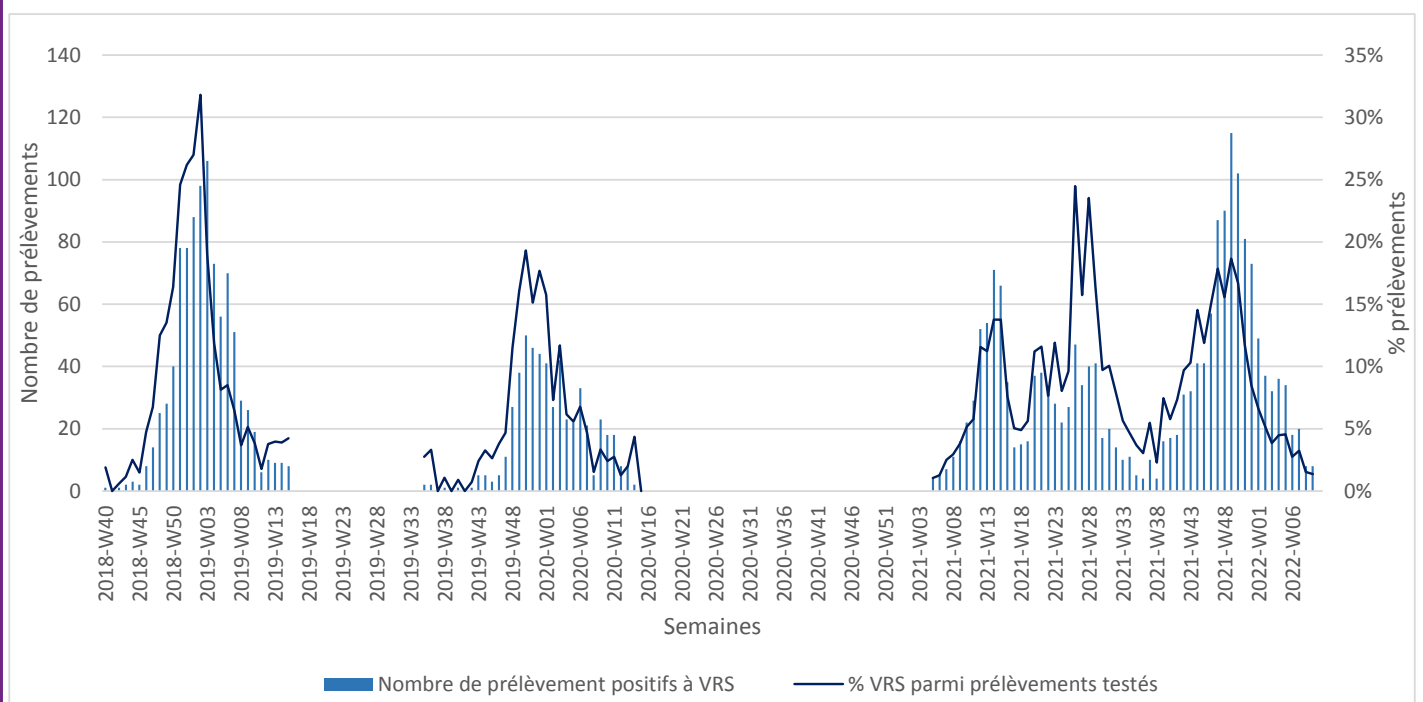
Figure 1. Proportion des passages aux urgences (SAU, OSCOUR®) et des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite parmi les passages ou les actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 40/2018 à 10/2022, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance virologique

Prélèvements positifs à VRS

Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs à VRS et de la proportion de prélèvements positifs à VRS parmi les prélèvements réalisés par les laboratoires de virologie des CHU Bordeaux, Limoges et Poitiers, semaines 40/2018 à semaine 10/2022, Nouvelle-Aquitaine



Systeme de surveillance

Les données de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont fournies par un réseau de médecine ambulatoire (SOS Médecins), les structures d'urgence du réseau OSCOUR®, ainsi que par les analyses virologiques hospitalières des 3 CHU de la région.

En mars 2022, les 66 services d'urgence (71 flux de données) et les 5 associations SOS Médecins participent au dispositif de surveillance, représentant 89 % des passages aux urgences et 100 % des actes médicaux réalisés par les associations SOS Médecins de la région.

Les niveaux d'alerte (épidémique (rouge), pré ou post épidémique (orange), pas d'alerte (vert)) sont établis à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur le dépassement de seuils a priori générés à partir de 2 sources de données (SOS Médecins et OSCOUR®) selon 3 méthodes statistiques (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Dispositif de prévention et rappel des modalités de prise en charge dans la région

Une infographie à destination des familles a été réalisée par l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine, en partenariat avec les réseaux **AquiRespi** et **Périnat Nouvelle-Aquitaine (RPNA)** pour rappeler les mesures de prévention : [Comment prévenir la bronchiolite](#)

Les modalités de prise en charge ont aussi été rappelées sur le site de l'ARS.

Dans la majorité des cas, la bronchiolite ne nécessite pas une hospitalisation et peut donc être prise en charge par un médecin de ville. Ce dernier peut prescrire, si besoin, de la kinésithérapie respiratoire qui peut être un soutien complémentaire pour la prise en charge et l'évaluation de l'état clinique du nourrisson en période critique. Les indications nécessitant une hospitalisation ont été rappelées afin de limiter les admissions aux urgences évitables lors de cette saison hivernale où les structures d'urgences étaient en forte tension en lien avec la crise sanitaire de la Covid-19.

Pour en savoir plus

La HAS a élaboré une recommandation de bonne pratique (RBP) sur le thème de la « [prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois](#) » en partenariat avec le Conseil National Professionnel de Pédiatrie (CNPP) en 2019.

Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS Médecins de Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Bayonne
Services d'urgences du réseau Oscour®
Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine
Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux
Laboratoire de virologie du CHU de Limoges
Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers
Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine
ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

