

06 octobre 2022

En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes,  
réanimateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanimation  
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



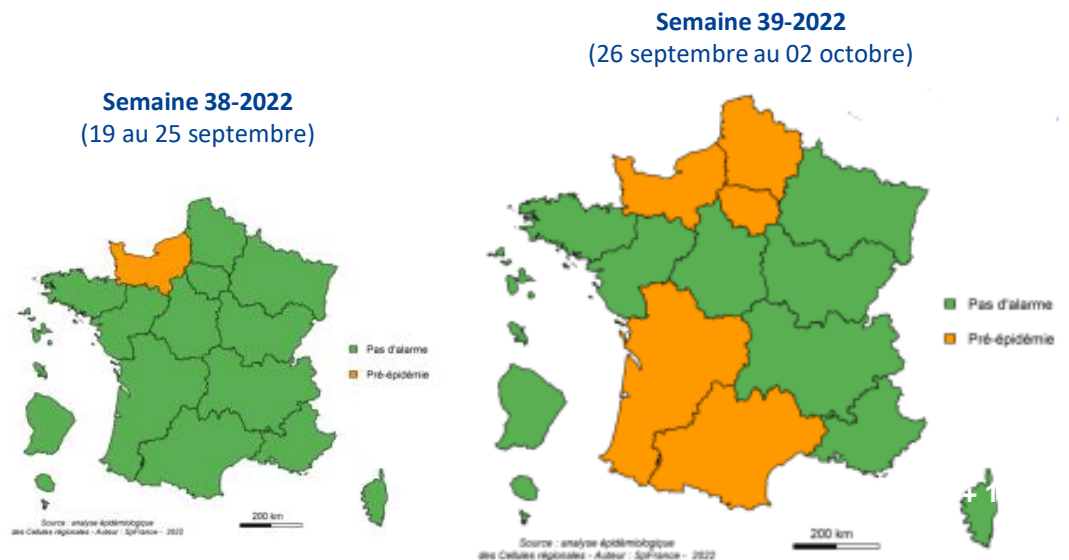
#### Points clés

##### Nouvelle-Aquitaine

- Passage en phase pré-épidémique
- Indicateurs en médecine de ville et à l'hôpital en hausse
- Peu de VRS détectés, mais circulation importante des rhinovirus

##### France métropolitaine

- Depuis la semaine 38, une augmentation des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est observée
- Après le passage en phase pré-épidémique de la région Normandie en semaine 38, la phase pré-épidémique est déclarée dans les régions Hauts-de-France, Ile-de-France, Nouvelle-Aquitaine et Occitanie en semaine 39



#### Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

##### Semaine 39-2022 (du 26 septembre au 02 octobre 2022)



**6,4 % (vs 4,8 % en S38)**  
Passages aux urgences  
pour bronchiolite



**4,1 % (vs 3,2 % en S38)**  
Actes SOS Médecins  
pour bronchiolite



**38,0 % (vs 35,2 % en S38)**  
Taux d'hospitalisation après  
passages aux urgences  
pour bronchiolite



**14,6 % (vs 10,0 % en S38)**  
Proportion d'hospitalisation  
parmi les hospitalisations  
chez les moins de 2 ans  
pour bronchiolite



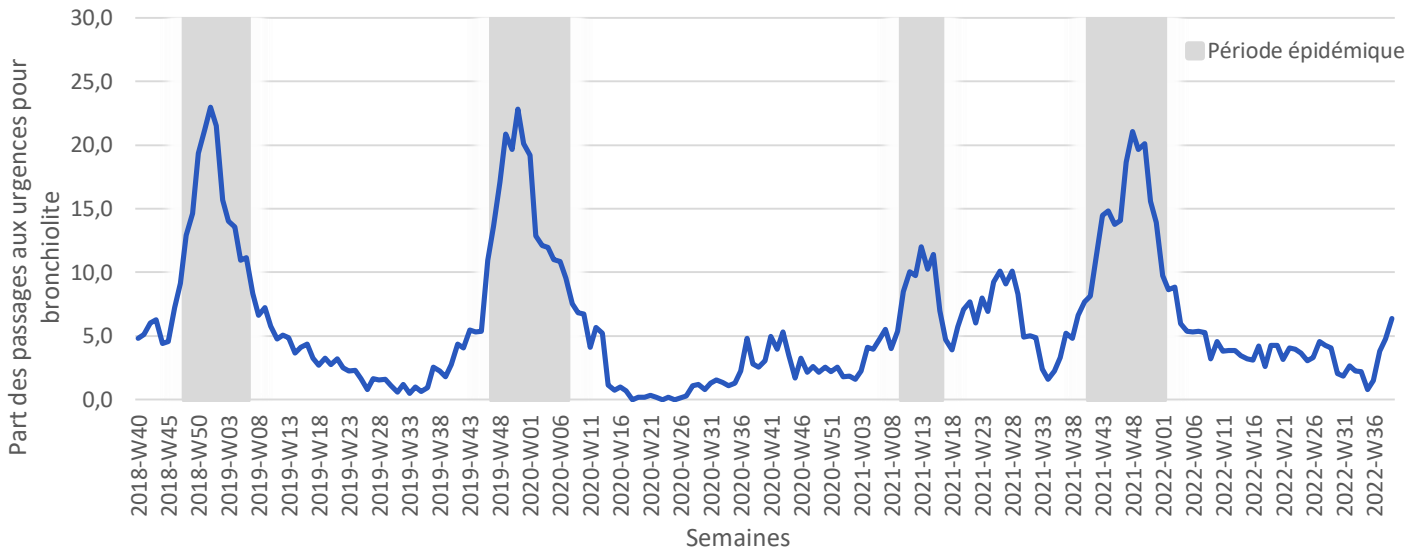
**1,3 % (vs 2,2 % en S38)**  
Taux de positivité VRS  
parmi l'ensemble des  
prélèvements respiratoires

## Surveillance à l'hôpital

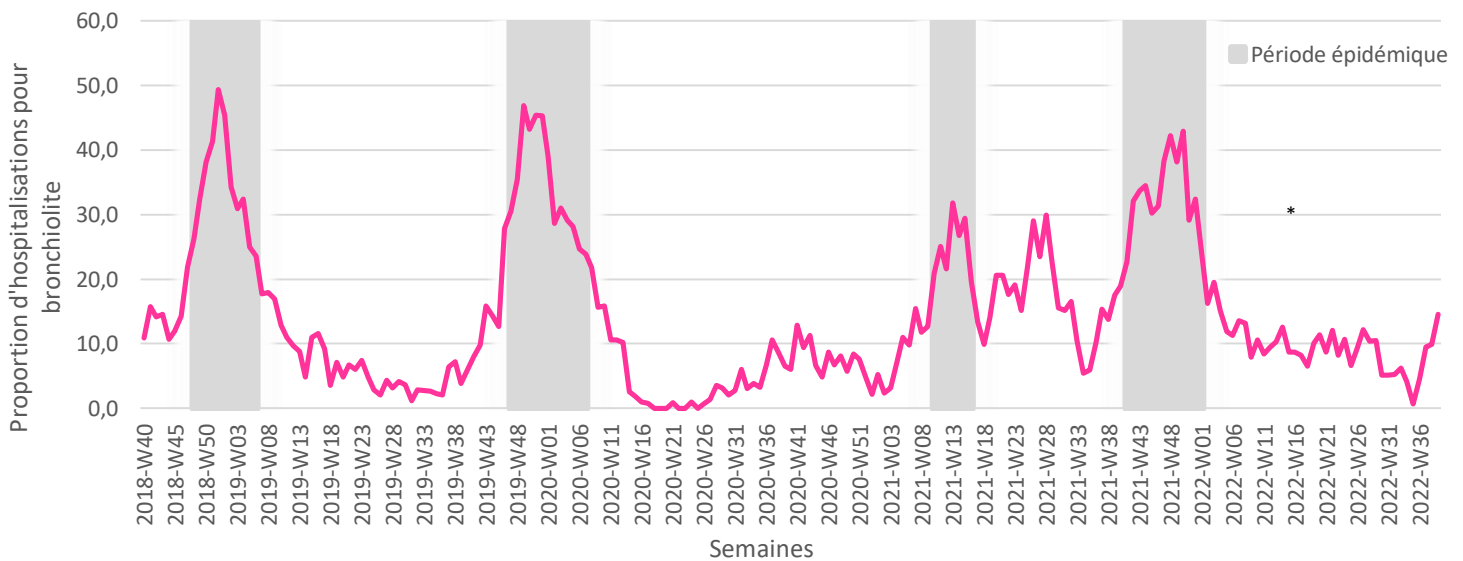
La proportion de bronchiolite parmi les passages aux urgences est en augmentation depuis trois semaines et atteint en semaine 39-2022 (26 septembre au 02 octobre), 6,4 % des passages aux urgences chez les moins de 2 ans, soit à un niveau habituellement observé en période pré-épidémique. Parmi ces passages, 38,0 % ont été suivis d'une hospitalisation.

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, 14,6 % ont été hospitalisés pour bronchiolite ; cette proportion est en augmentation par rapport à la semaine précédente (9,9 % en semaine 38). Les nourrissons de moins de 3 mois représentaient 23,3 % des cas hospitalisés pour bronchiolite.

**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part passages aux urgences pour bronchiolite, Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S39-2022**



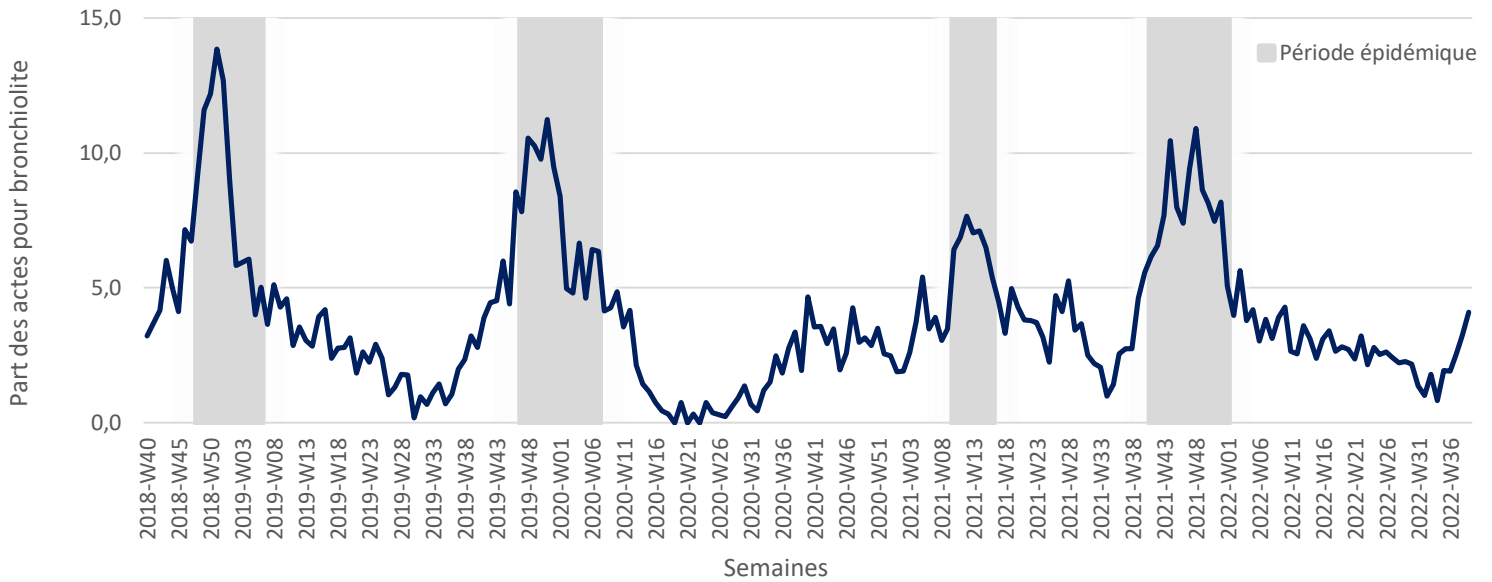
**Figure 2. Evolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passages aux urgences, Oscour®, Nouvelle-Aquitaine de S40-2018 à S39-2022**



## Surveillance en ville

La proportion de bronchiolite parmi les actes SOS Médecins est également en augmentation depuis trois semaines et atteint 4,1 % des actes chez les moins de 2 ans en semaine 39-2022 (26 septembre au 02 octobre).

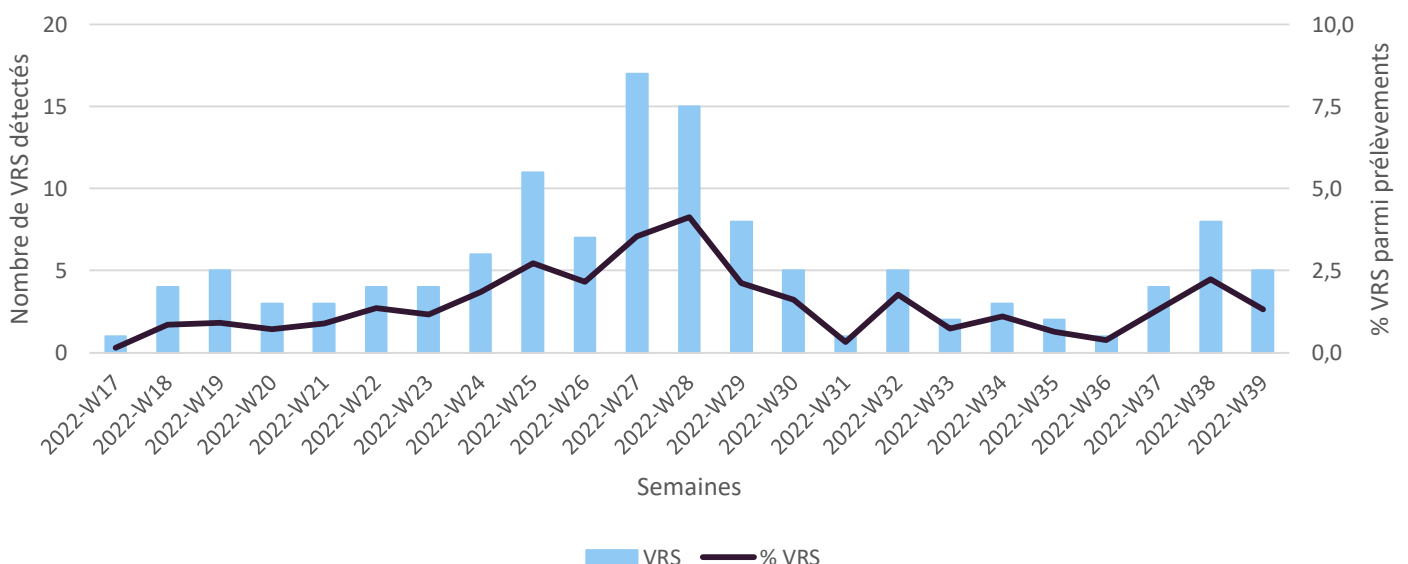
**Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour bronchiolite, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S39-2022**



## Surveillance virologique

Depuis la semaine 39-2022 (26 septembre au 02 octobre), parmi les prélèvements respiratoires réalisés dans les services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers, peu de prélèvements se sont avérés positifs pour le VRS (n=5), soit un taux de positivité faible pour le VRS à 1,3 %. Par ailleurs, les rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, sont en forte progression depuis deux semaines, avec taux de positivité de près de 20 %.

**Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour VRS, Nouvelle-Aquitaine, semaines 17 à 39 de 2022, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers**



## Prévention

Afin d'éviter la transmission du virus de la bronchiolite, il est recommandé aux familles de continuer à respecter les mesures barrières. C'est essentiel pour lutter contre la prolifération du virus d'autant que les adultes et les grands enfants qui en sont porteurs n'ont habituellement aucun symptôme ou ont juste un simple rhume. Le lavage des mains, l'aération des pièces ou l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume restent essentiels.

L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine, en partenariat avec les réseaux AquiRespi et Périnat Nouvelle-Aquitaine (RPNA), a réalisé l'infographie ci-dessous à destination des familles pour rappeler les mesures de prévention.

Une brochure intitulée "[Votre enfant et la bronchiolite](#)" est aussi disponible sur le site de Santé publique France.

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 pourra prescrire, si besoin, de la kinésithérapie respiratoire qui sera un soutien complémentaire pour la prise en charge et l'évaluation de l'état clinique du nourrisson en période critique.

Plus d'informations sur [bronchiolite.org](http://bronchiolite.org)

Retrouvez toutes les informations sur les mesures de prévention sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : [Comment prévenir la bronchiolite](#)



**Comment prévenir la bronchiolite du nourrisson ?**

- 1 Se laver les mains avant de s'occuper de son bébé
- 2 Aérer sa chambre tous les jours comme le reste du domicile
- 3 Veiller à ce que la température de sa chambre ne dépasse pas 19 degrés
- 4 Ne pas l'exposer à la fumée de cigarette
- 5 Privilégier les sorties en extérieur et à l'air libre
- 6 Poursuivre, si possible, l'allaitement maternel  
Le lait maternel contient des éléments permettant de combattre les virus
- 7 Lui laver régulièrement le nez au sérum physiologique
- 8 En cas de symptômes, porter un masque et éviter de l'embrasser sur le visage
- 9 Si besoin, demander conseils aux professionnels de santé

Pour plus d'informations et trouver un kiné de garde en Nouvelle-Aquitaine : [bronchiolite.org](http://bronchiolite.org)

<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr>



## 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

**Directrice de publication:** Pr Geneviève Chêne

**Rédacteur en chef :** Laurent Filleul

**Équipe de rédaction :** Anne Bernadou, Pierre Carcasset, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siguier, Pascal Vilain

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

**Contact presse**

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

**Diffusion Santé publique France**

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)