

02 novembre 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



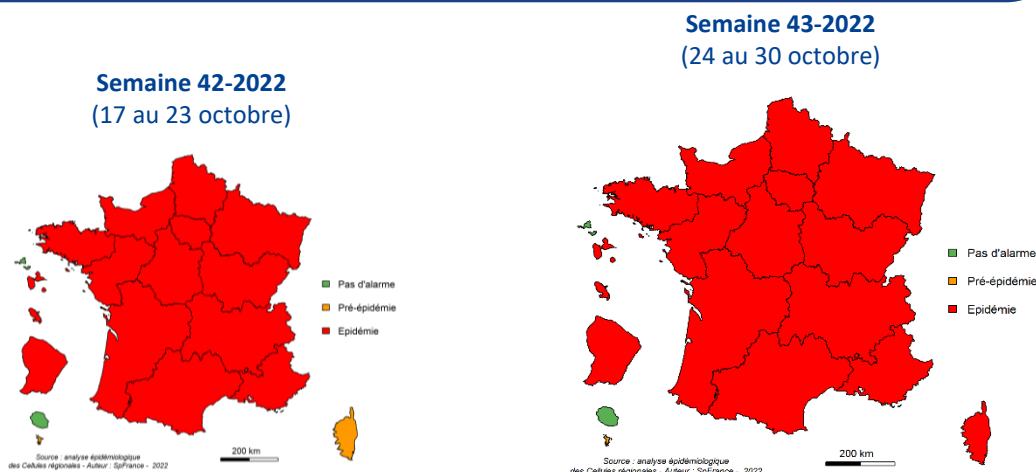
Points clés

Nouvelle-Aquitaine

- Poursuite de l'épidémie de bronchiolite avec une forte hausse de l'ensemble des indicateurs ;
- Aux urgences, l'activité observée pour bronchiolite est proche du niveau atteint lors du pic épidémique de la saison précédente ;
- L'activité SOS Médecins relative à la bronchiolite est à un niveau supérieur à celui observé lors du pic épidémique 2021-2022, et proche de celui observé lors de l'épidémie 2018-2019 ;
- Forte augmentation de la circulation du VRS et poursuite de la circulation active des rhinovirus.

France métropolitaine

- Augmentation très importante, rapide et précoce des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
- Nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite très élevés et à des niveaux supérieurs à ceux observés aux pics épidémiques des trois saisons précédentes ;
- L'épidémie de bronchiolite est désormais étendue à toutes les régions métropolitaines avec le passage de la Corse en phase épidémique, et avec une intensité plus marquée au nord de la France.



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 43-2022 (du 24 au 30 octobre 2022)



20,2 % (vs 16,3 % en S42)
Passages aux urgences
pour bronchiolite



11,9 % (vs 8,1 % en S42)
Actes SOS Médecins
pour bronchiolite



45,3 % (vs 37,8 % en S42)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences
pour bronchiolite



48,4 % (vs 34,6 % en S42)
Proportion d'hospitalisation
parmi les hospitalisations
chez les moins de 2 ans
pour bronchiolite



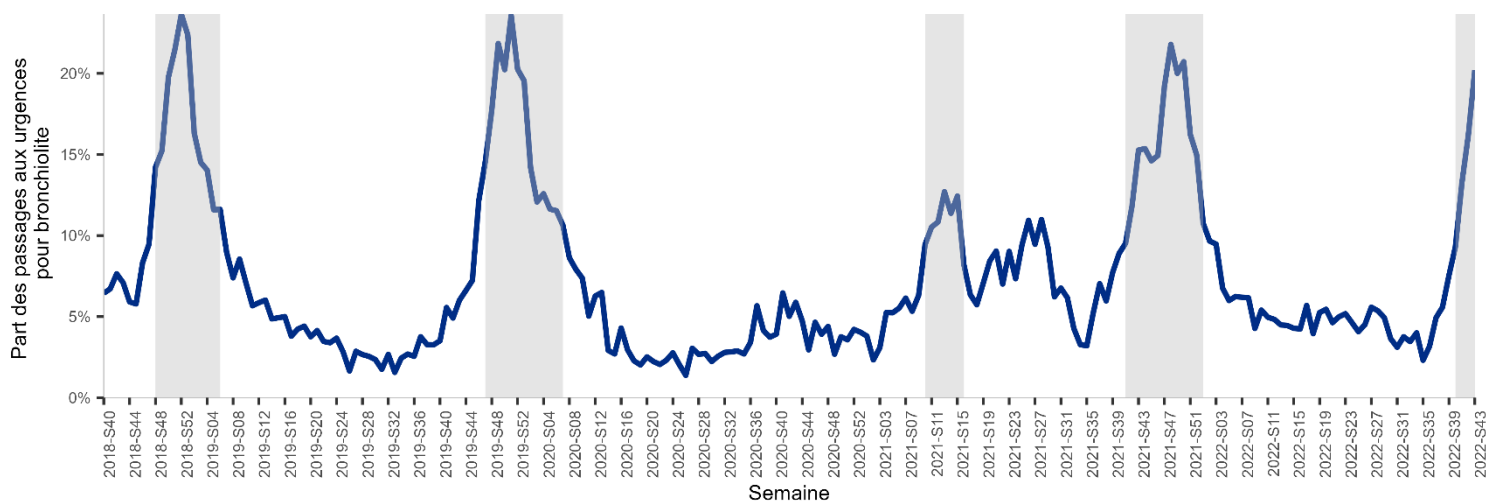
12,5 % (vs 9,5 % en S42)
Taux de positivité VRS
parmi l'ensemble des
prélèvements respiratoires

L'épidémie de bronchiolite se poursuit dans la région. Une forte augmentation de l'activité pour bronchiolite est observée aux urgences avec 360 passages enregistrés en semaine 43-2022 (du 24 au 30 octobre), soit 20,2 % des passages chez les moins de 2 ans (16,3 % en semaine 42-2022). Le niveau observé est proche de celui observé lors du pic épidémique des saisons 2021-2022, 2019-2020 et 2018-2019.

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 45,3 % ont été suivis d'une hospitalisation. Les nourrissons de moins de 3 mois représentaient 41,7 % des cas hospitalisés pour bronchiolite.

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, 48,3 % ont été hospitalisés pour bronchiolite ; cette proportion est en forte augmentation pour la deuxième semaine consécutive (34,7 % en semaine 42).

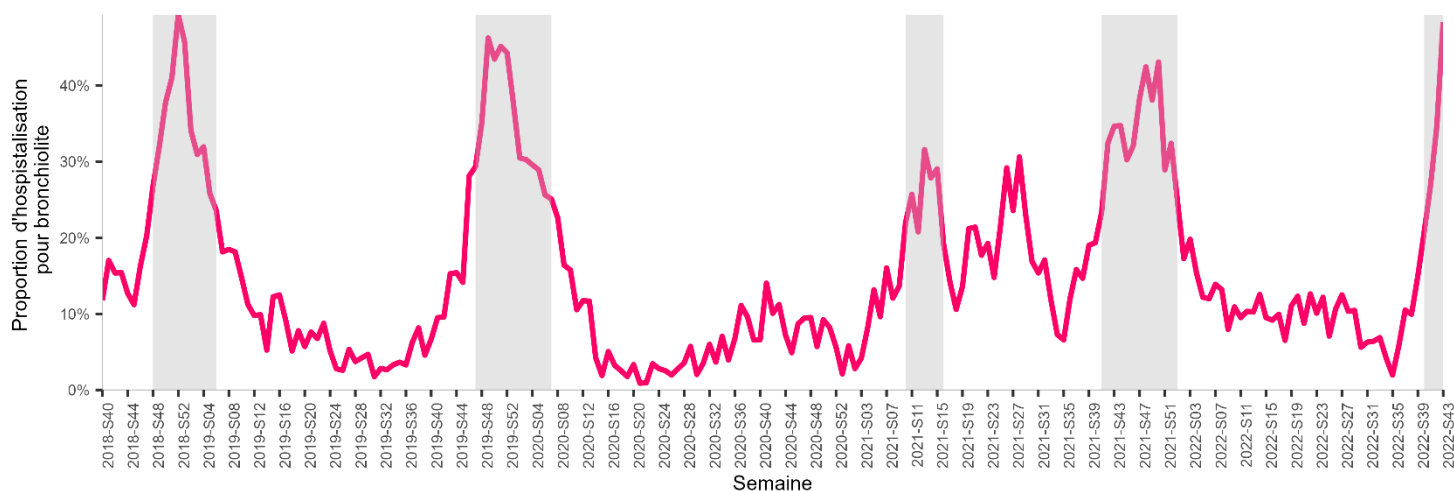
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S43-2022



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Figure 2. Evolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S43-2022



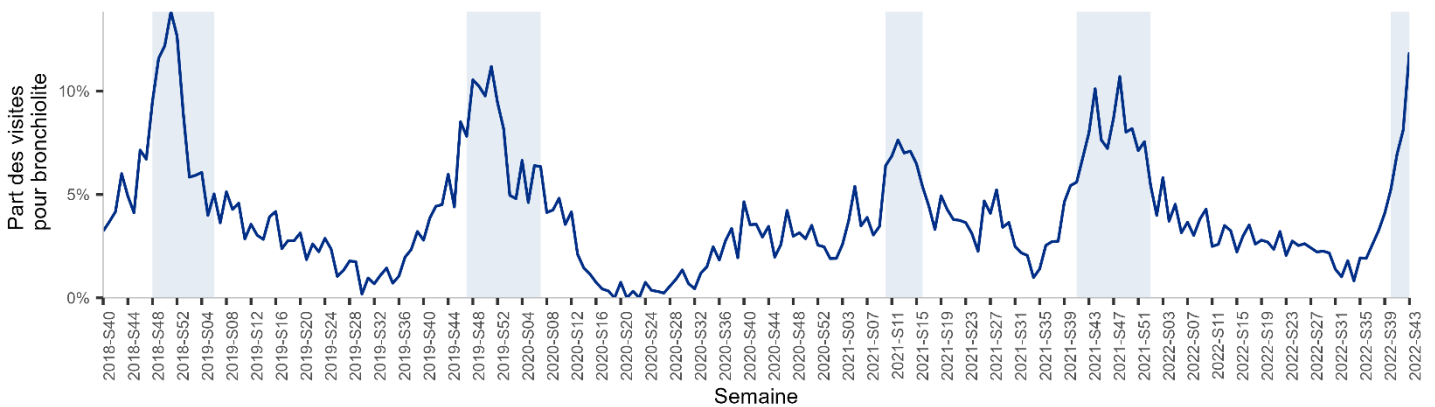
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance en ville

L'activité relative à la bronchiolite parmi les actes SOS Médecins poursuit sa progression et atteint 11,9 % des actes totaux chez les moins de 2 ans en semaine 43-2022 (du 24 au 30 octobre), contre 8,1 % la semaine précédente. Le niveau atteint est supérieur à celui observé lors des pics épidémiques des deux années précédentes et proche de ce qui a été observé lors du pic de l'épidémie 2018-2019 (épidémie de forte ampleur).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour bronchiolite, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S43-2022



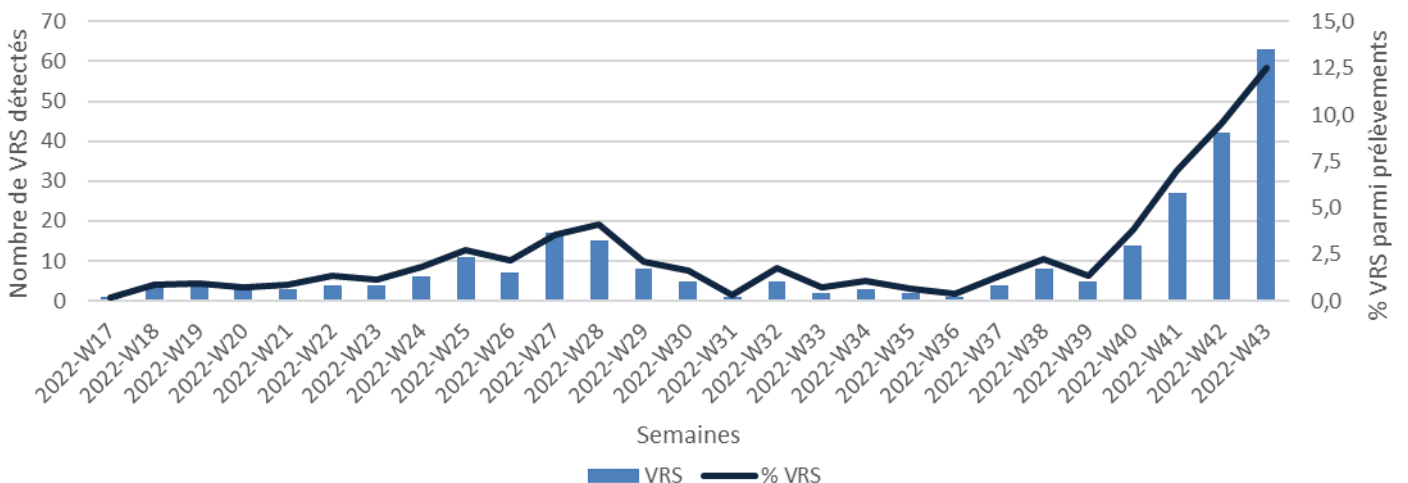
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 43-2022 (du 24 au 30 octobre), parmi les prélèvements respiratoires réalisés dans les services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers, une forte augmentation du nombre de prélèvements positifs pour le VRS a été observée avec un taux de positivité pour le VRS passant de 9,5 % (n = 42) à 12,5 % (n = 63). Par ailleurs, les rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, circulent toujours activement, avec un taux de positivité de 21,9 % en semaine 43-2022.

Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour le VRS, Nouvelle-Aquitaine, semaines 17 à 43-2022, 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.

Pendant les week-ends et jours fériés, le recours à un professionnel du réseau bronchiolite peut s'avérer utile afin de limiter le recours aux urgences pour conseiller, rassurer les parents et surveiller l'état des nourrissons.

Plus d'informations sur 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

<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, 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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr