

16 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

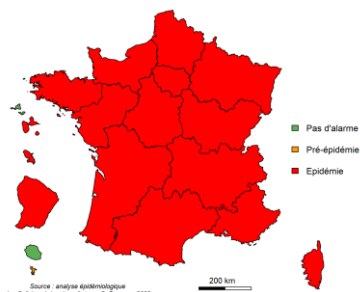
Nouvelle-Aquitaine

- Epidémie précoce et de forte intensité ;
- Tendance stable de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la bronchiolite, qui restent néanmoins à un niveau élevé ;
- Niveau d'activité observé à l'hôpital et dans les associations SOS Médecins proche voire au dessus de ceux observés lors des pics épidémiques des saisons précédentes ;
- Circulation active du VRS et des rhinovirus.

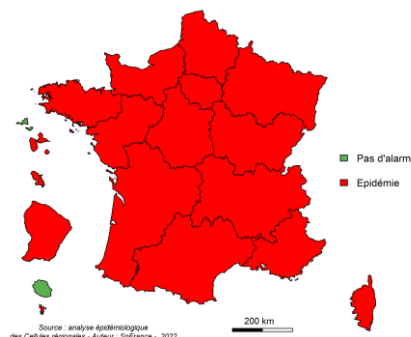
France métropolitaine

- Poursuite de l'épidémie de bronchiolite à un niveau très élevé en France métropolitaine ;
- Diminution des indicateurs de surveillance chez les enfants de moins de 2 ans dans la plupart des régions, qui peut être transitoire à la suite des congés scolaires de Toussaint ;
- En semaine 45, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la deuxième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de deux ans ;
- Intensité de l'épidémie plus marquée dans les régions de la moitié nord de la France et en Guadeloupe ;
- Passage en phase épidémique à Mayotte

Semaine 44-2022
(31 octobre au 06 novembre)



Semaine 45-2022
(07 au 13 novembre)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 45-2022 (du 07 au 13 novembre 2022)



23,6 % (vs 24,0 % en S44)
Passages aux urgences
pour bronchiolite



12,3 % (vs 12,9 % en S44)
Actes SOS Médecins
pour bronchiolite



39,4 % (vs 40,3 % en S44)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences
pour bronchiolite



46,0 % (vs 47,6 % en S44)
Proportion d'hospitalisation
pour bronchiolite
parmi les hospitalisations
chez les moins de 2 ans



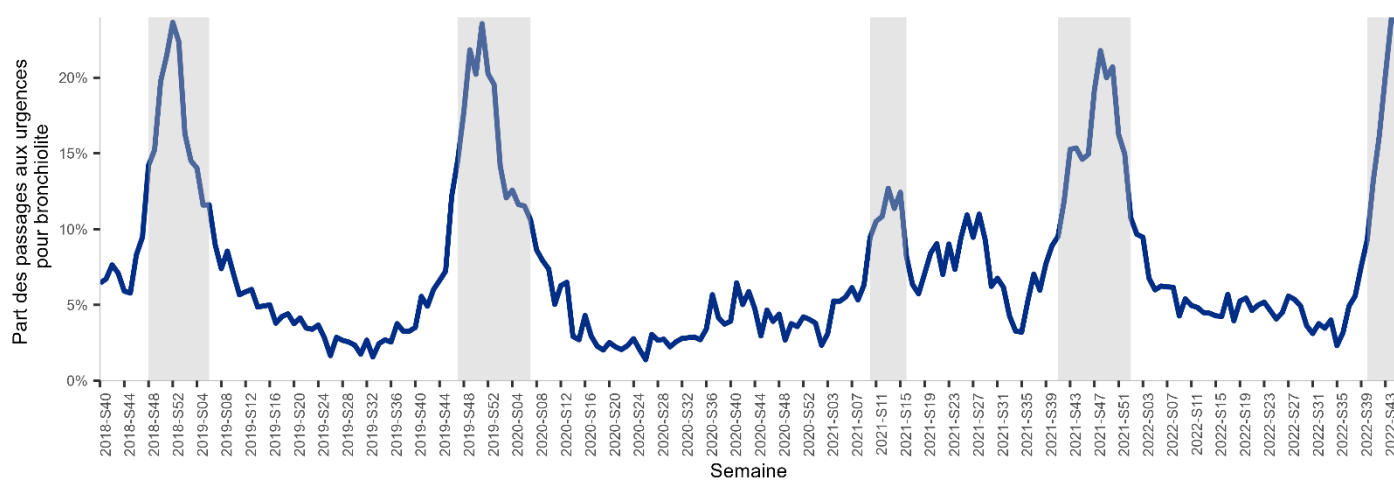
17,6 % (vs 14,1 % en S44)
Taux de positivité VRS
parmi l'ensemble des
prélèvements respiratoires

Les indicateurs de surveillance relatifs à la bronchiolite sont stables cette dernière semaine et restent à un niveau élevé, avec 353 passages aux urgences enregistrés en semaine 45-2022 (du 07 au 13 novembre), soit 23,6 % des passages chez les moins de 2 ans (24,0 % en semaine 44-2022). Le niveau observé est légèrement supérieur à celui observé lors des pics des saisons précédentes, y compris les saisons 2019-2020 et 2018-2019 qui ont été de forte intensité.

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 39,4 % ont été suivis d'une hospitalisation (contre 40,3 % en semaine 44-2022). Plus de la moitié des hospitalisations pour bronchiolite concernait des nourrissons de moins de 3 mois.

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, 46,0 % ont été hospitalisés pour bronchiolite ; cette proportion tend à se stabiliser voir à diminuer ces dernières semaines (48,2 % en semaine 43-2022, 47,6 % en semaine 44-2022).

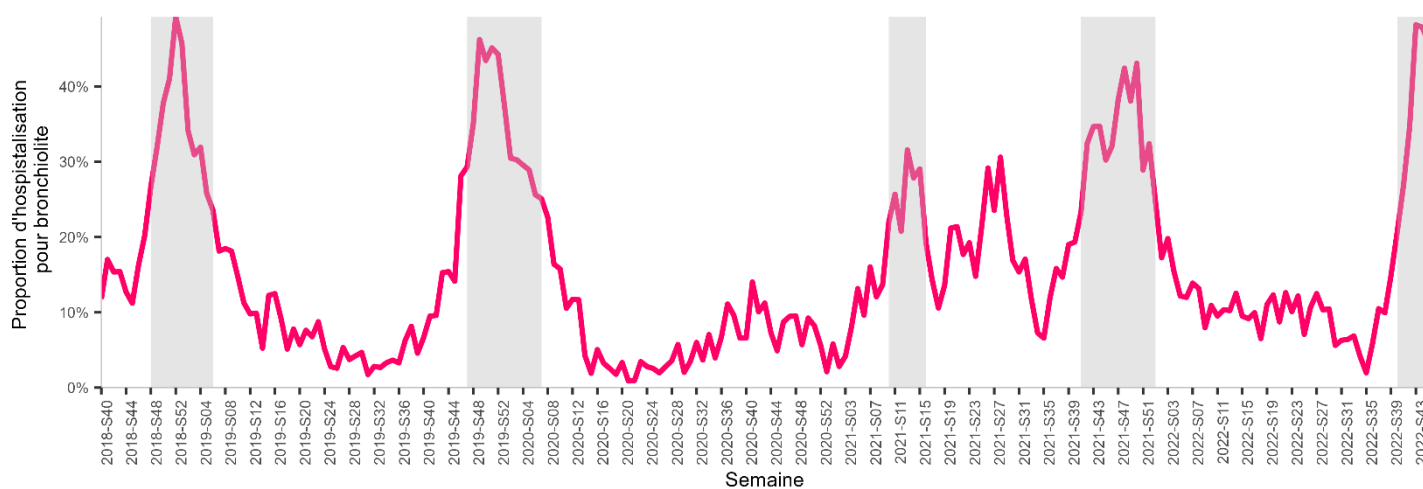
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S45-2022



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Figure 2. Évolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S45-2022



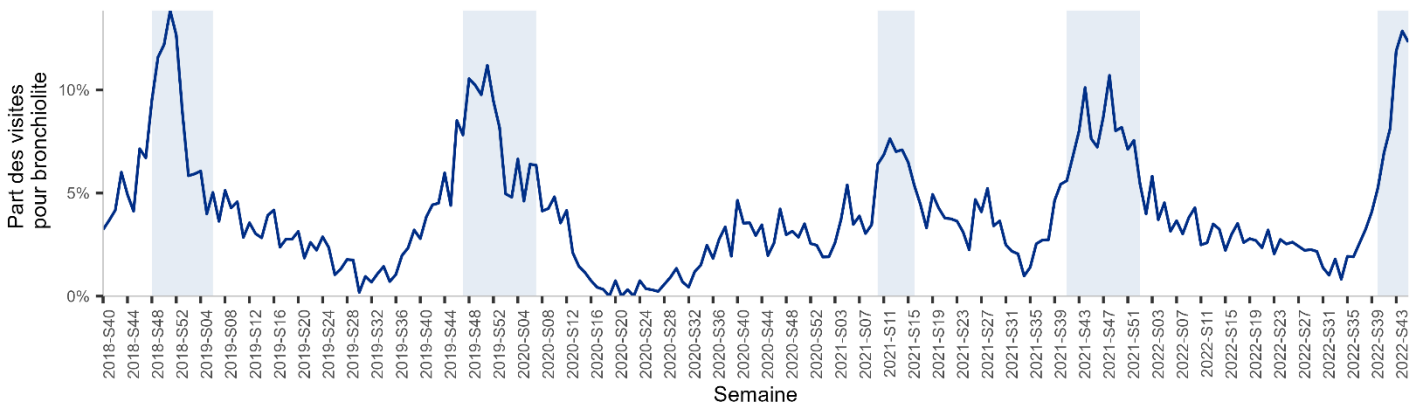
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 45-2022 (du 07 au 13 novembre), la part des visites pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins est stable mais reste à un niveau élevé avec 12,3 % des actes totaux chez les moins de 2 ans contre 12,9 % en semaine 44-2022. Le niveau atteint est nettement 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 avec pic d'activité à 13,8 %).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour bronchiolite, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S45-2022



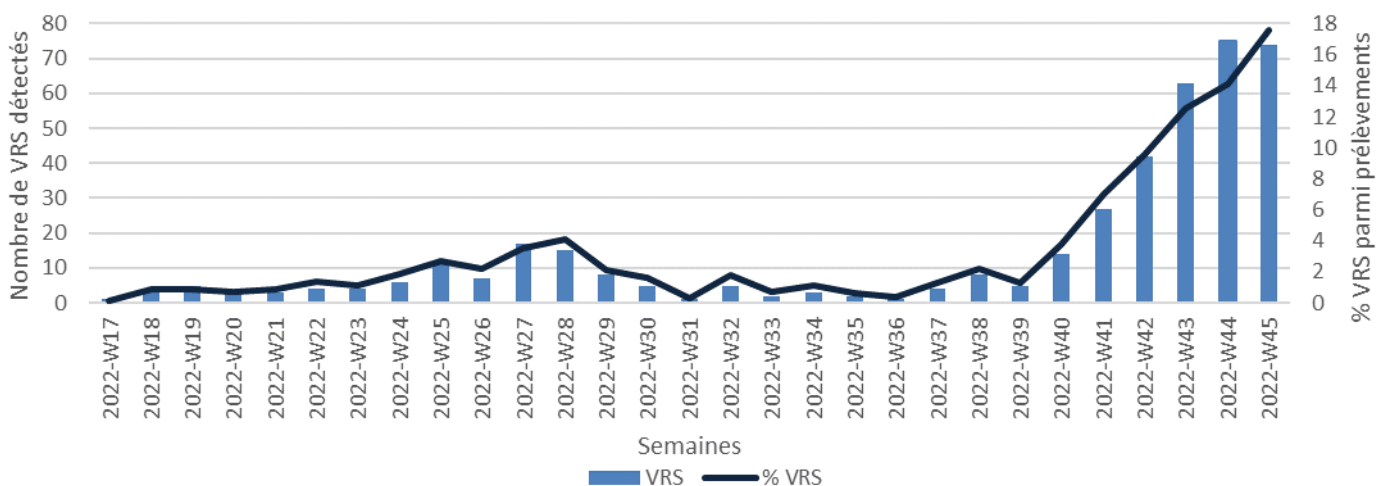
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 45-2022 (du 07 au 13 novembre), parmi les prélèvements respiratoires réalisés dans les services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers, le nombre de prélèvements positifs pour le VRS reste très élevé avec un taux de positivité pour le VRS passant de 14,1 % (n = 75) à 17,6 % (n = 74). Par ailleurs, les rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, circulent toujours activement, avec un taux de positivité de 14,7 % en semaine 45-2022 ; une diminution est néanmoins observée depuis quatre semaines.

Figure 4. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour le VRS, Nouvelle-Aquitaine, semaines 17 à 45-2022, 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](https://www.bronchiolite.org)

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



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 Laetitia Huiart

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 Siquier, 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