

30 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

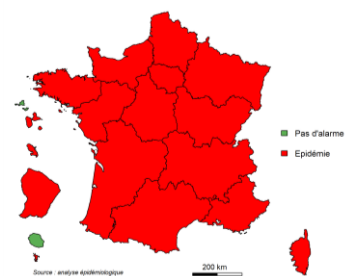
Nouvelle-Aquitaine

- Poursuite de l'épidémie dans la région avec des indicateurs toujours à la hausse.
- Très forte intensité de l'épidémie avec une hausse de la part d'activité pour bronchiolite aux urgences, avec un niveau dépassant celui observé au cours des 10 dernières années, et une proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans toujours à la hausse.
- Dans les associations SOS Médecins, l'activité s'intensifie et reste à un niveau élevé, désormais au-delà de ceux observés lors des pics épidémiques des saisons précédentes.
- Circulation encore très active du VRS et des rhinovirus.

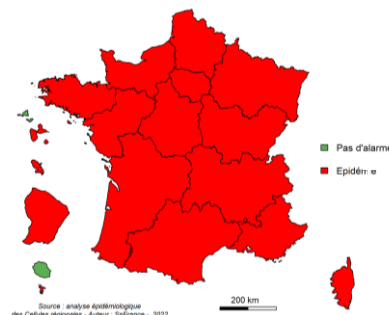
France métropolitaine

- Poursuite de l'augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, à des niveaux très élevés et supérieurs aux épidémies des 10 dernières années.
- En semaine 47, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la quatrième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans.
- Intensité de l'épidémie particulièrement marquée sur l'ensemble du territoire métropolitain et en Guadeloupe.

Semaine 46-2022
(du 14 au 20 novembre)



Semaine 47-2022
(du 21 au 27 novembre)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 47-2022 (du 21 au 27 novembre 2022)



33,1 % (vs 29,2 % en S46)
Passages aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



14,7 % (vs 13,1 % en S46)
Actes SOS Médecins chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



39,3 % (vs 44,7 % en S46)
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



57,2 % (vs 54,5 % en S46)
Proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans



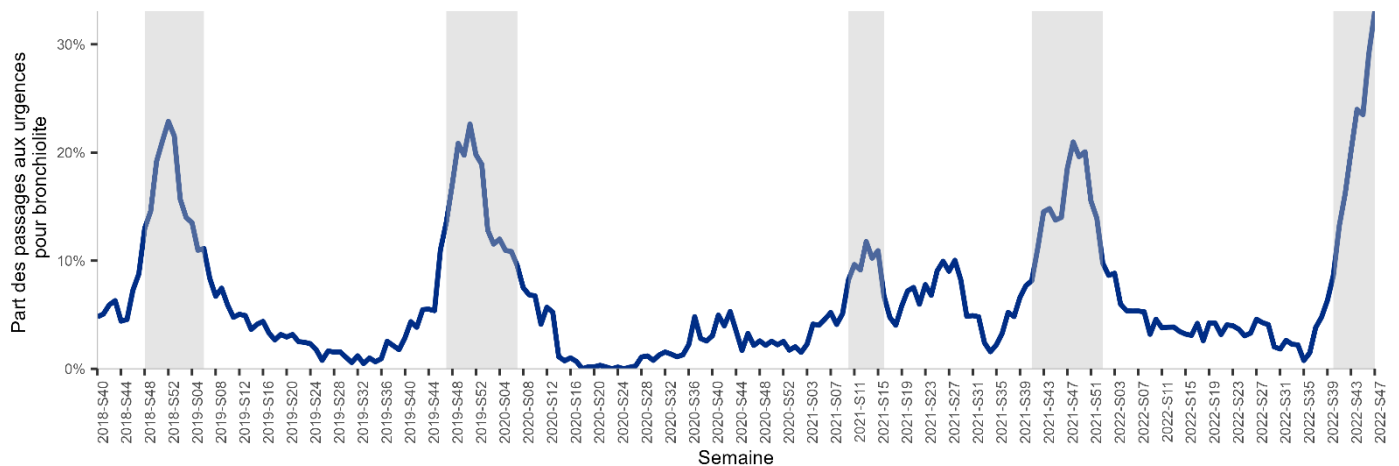
21,5 % (vs 19,6 % en S46)
Taux de positivité VRS parmi l'ensemble des prélèvements respiratoires

Surveillance à l'hôpital

L'activité relative à la bronchiolite poursuit sa progression après une stabilisation de l'activité après les vacances scolaires et lors du pont du 11 novembre. En semaine 47-2022 (du 21 au 27 novembre), une forte hausse du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est enregistrée avec 646 passages (contre 528 en semaine 46-2022 et 353 en semaine 45-2022), soit 33,1 % des passages chez les moins de 2 ans (29,2 % en semaine 46-2022).

La part d'activité relative à la bronchiolite est nettement supérieure à celle observée lors des pics des 10 dernières saisons, dépassant ainsi le pic observé en 2018-2019 et celui enregistré en 2015-2016 (avec respectivement 23 % et 24 % des passages chez les moins de 2 ans).

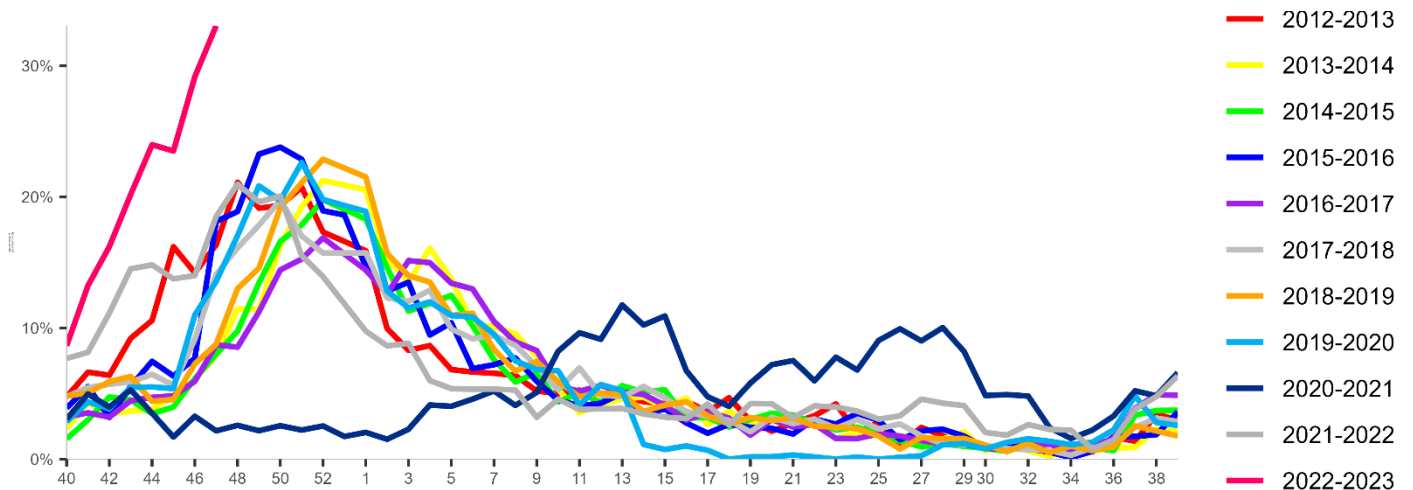
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S47-2022



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Figure 2. Comparaison de la part hebdomadaire des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2012 à S47-2022

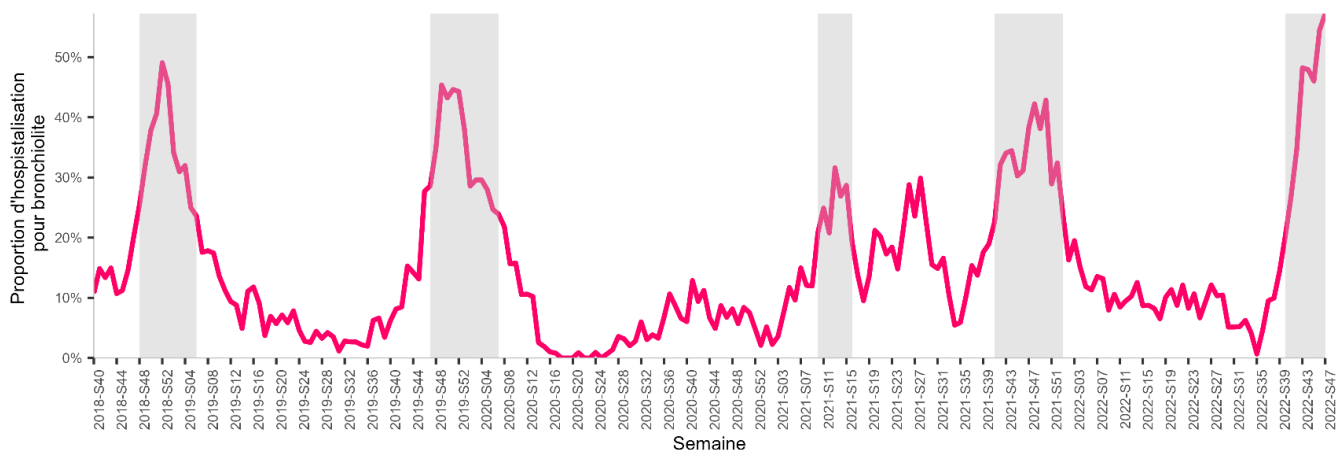


Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 39,3 % ont été suivis d'une hospitalisation (contre 44,7 % en semaine 46-2022). Environ 48 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons de moins de 3 mois (contre 37 % en semaine 46-2022).

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, plus de la moitié (57,2 %) ont été hospitalisés pour bronchiolite soit une proportion qui reste en hausse, très élevée et supérieure à celles observées lors des dernières semaines (54,5 % en semaine 46-2022 et 48,0 % en semaine 44-2022).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences chez les moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S47-2022



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

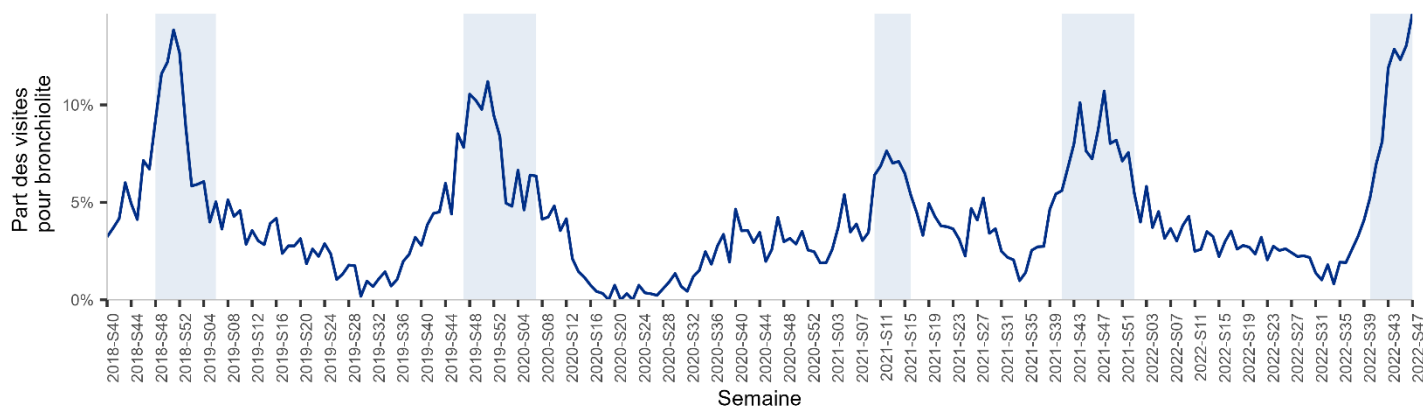
Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 47-2022 (du 21 au 27 novembre), la part des visites pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins est toujours en hausse et atteint 14,7 % des actes totaux chez les moins de 2 ans contre 13,1 % en semaine 46-2022.

Le niveau atteint est nettement supérieur à celui observé lors des pics épidémiques des deux années précédentes, et dépasse désormais le pic de l'épidémie 2018-2019 (épidémie de forte ampleur avec pic d'activité à 13,8 %).

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S47-2022



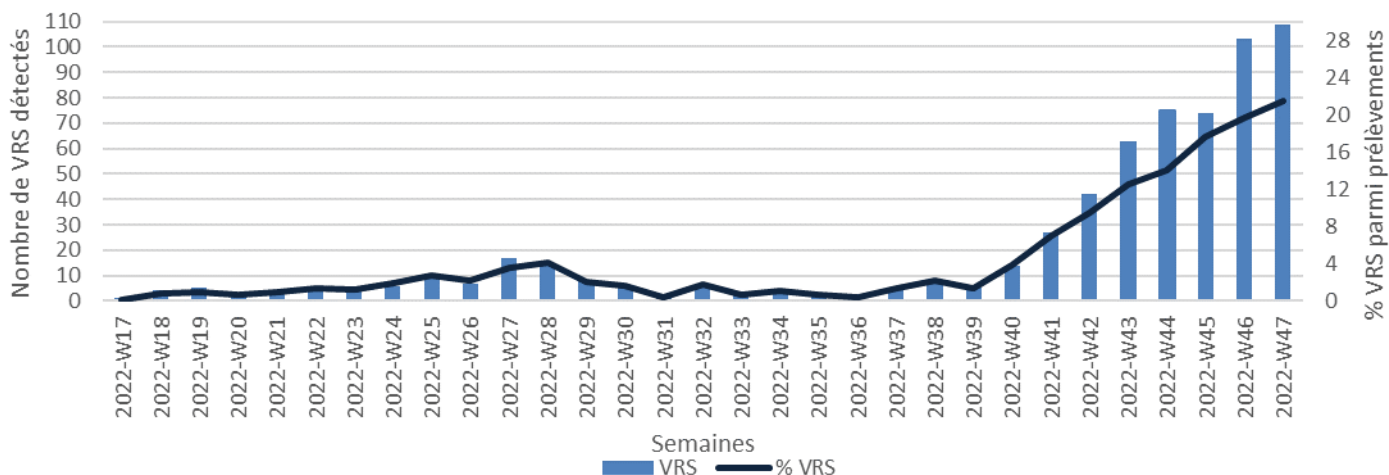
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 47-2022 (du 21 au 27 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 poursuit sa hausse et reste très élevé avec un taux de positivité pour le VRS qui atteint 21,5 % (n = 109) (contre 19,6 % en S46-2022). Les rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, circulent toujours activement, avec un taux de positivité de 17,2 % en semaine 47-2022.

Figure 5. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour le VRS, Nouvelle-Aquitaine, semaines 17 à 47-2022, 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 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 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