

14 décembre 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

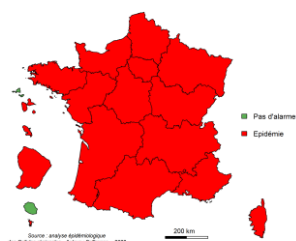
- Décroissance de l'épidémie de bronchiolite avec un pic épidémique qui semble avoir été atteint fin novembre (entre les semaines 47 et 48).
- Baisse des indicateurs de surveillance amorcée la semaine dernière, avec une activité qui reste élevée à l'hôpital et dans les associations SOS Médecins.
- L'impact sur le système hospitalier reste élevé avec une forte proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans, et une part des nourrissons de moins de 3 mois parmi les hospitalisations pour bronchiolite qui reste importante.
- Baisse des taux de positivité pour les VRS et les rhinovirus mais leur circulation reste encore très active.

France

- L'épidémie de bronchiolite se poursuit à un niveau élevé en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, en Guyane, en Martinique et à Mayotte.
- Diminution des passages aux urgences et des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite en France métropolitaine signant le passage très probable du pic de l'épidémie en semaine 48.
- Diminution des indicateurs dans la majorité des régions et poursuite de l'augmentation à Mayotte.

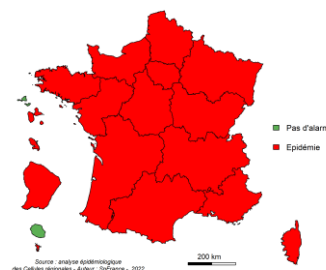
Semaine 48-2022

(du 28 novembre au 04 décembre)



Semaine 49-2022

(du 05 au 11 décembre)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 49-2022 (du 05 au 11 décembre 2022)



25,0 % (vs 33,0 % en S48)
Passages aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



10,8 % (vs 11,9 % en S48)
Actes SOS Médecins chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



44,3 % (vs 40,9 % en S48)
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



50,1 % (vs 58,2 % en S48)
Proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans



17,5 % (vs 19,3 % en S48)
Taux de positivité VRS parmi l'ensemble des prélèvements respiratoires

Une baisse de l'activité relative à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est amorcée en semaine 49-2022 (du 05 au 11 décembre), avec 447 passages soit 25,0 % des passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans (contre 701 passages soit 33,0 % en semaine 48-2022).

Le pic épidémique semble avoir été atteint en semaine 47-2022 (du 21 au 27 novembre) avec 33,2 % de l'activité totale des urgences chez les moins de 2 ans, niveau nettement supérieur à celui observé 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).

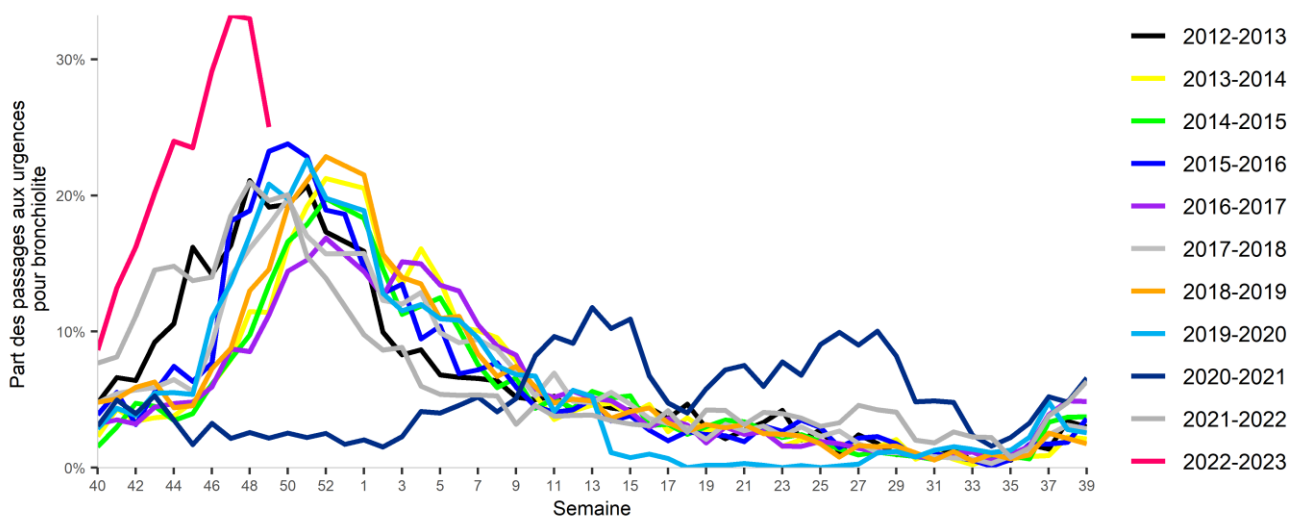
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S49-2022



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 S49-2022

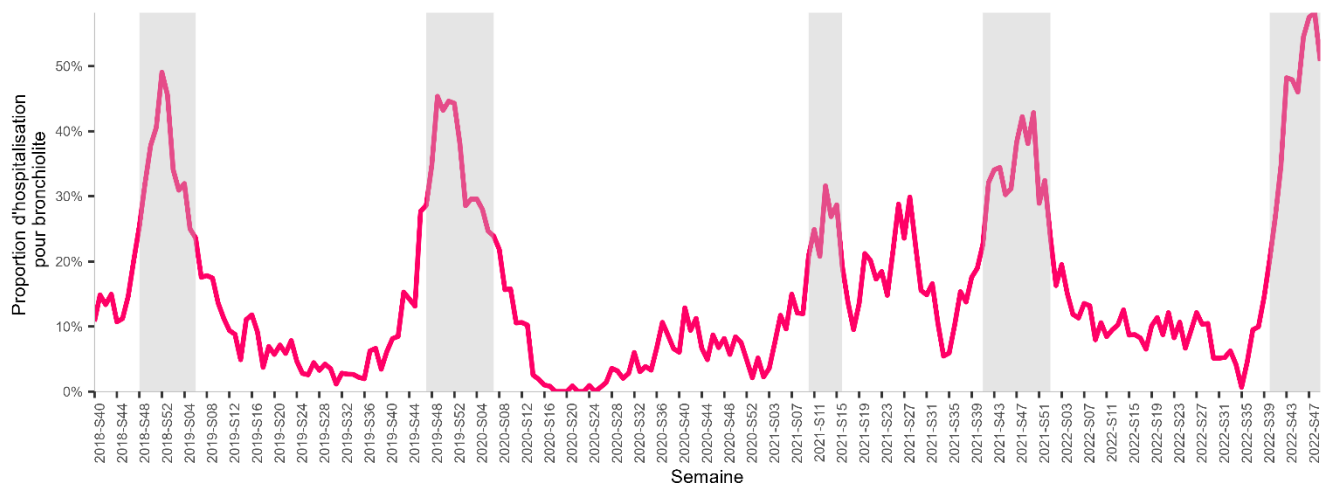


Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 44,3 % ont été suivis d'une hospitalisation (contre 40,9 % en semaine 48-2022). Près de 47 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons de moins de 3 mois, proportion stable sur les trois dernières semaines.

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, 50,1 % ont été hospitalisés pour bronchiolite, en diminution cette dernière semaine mais cette proportion reste néanmoins très élevée et supérieure à ce qui a été observé les saisons précédentes.

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 S49-2022



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

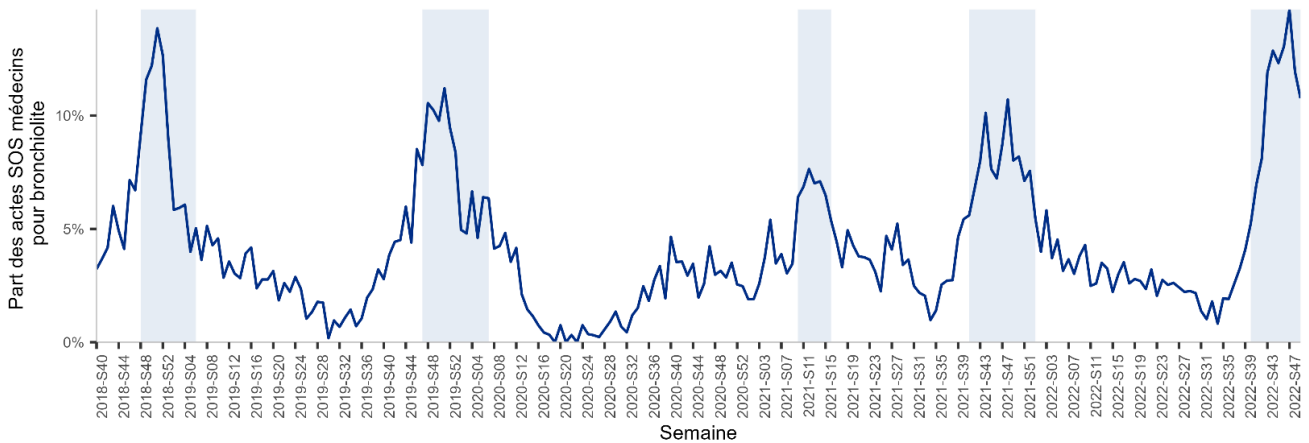
Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 49-2022 (du 05 au 11 décembre), la part des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans parmi les actes SOS Médecins diminue pour la deuxième semaine consécutive ; elle reste néanmoins très élevée (10,8 % contre 11,9 % en semaine 48-2022).

Le pic de l'épidémie atteint cette saison (14,7 % en semaine 47) est nettement supérieur à celui observé lors des pics épidémiques des deux années précédentes, et au-dessus de celui de l'épidémie 2018-2019 (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 S49-2022



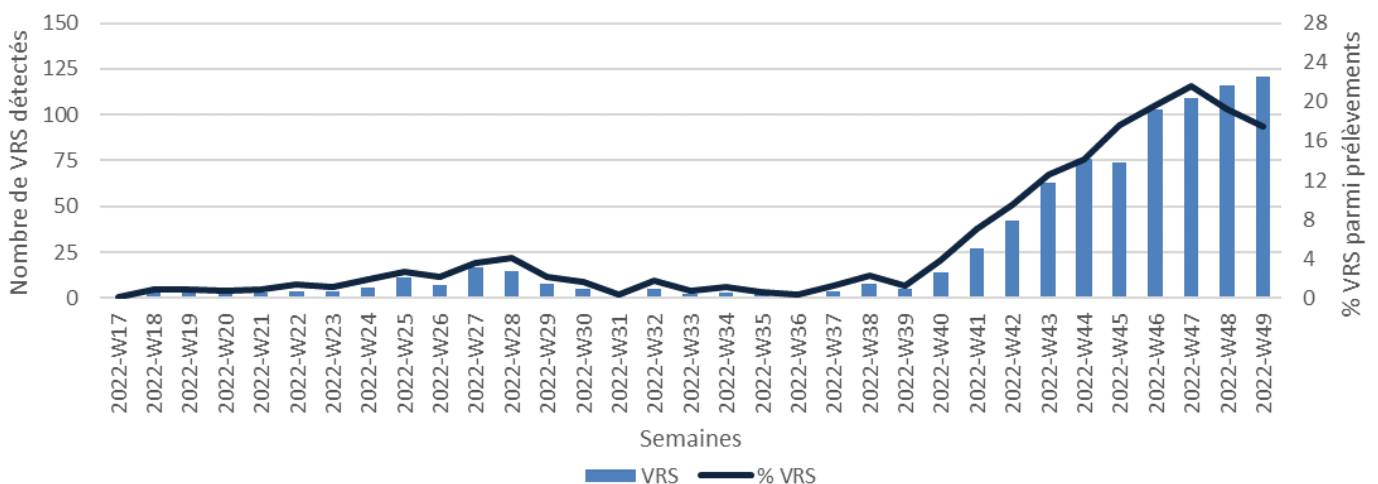
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 49-2022 (du 05 au 11 décembre), 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 (n = 121) mais le taux de positivité pour le VRS a diminué cette semaine (17,5 % contre 19,3 % en semaine 48-2022). Le taux de positivité des rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, poursuit également sa baisse (13,5 % contre 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 49-2022, 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 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