

21 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

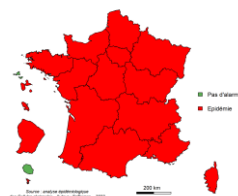
Nouvelle-Aquitaine

- Poursuite de la décroissance de l'épidémie avec un niveau d'activité qui reste très soutenu.
- Le pic épidémique a été atteint fin novembre (entre les semaines 47 et 48).
- Les recours aux urgences sont en légère baisse toutefois l'activité reste très élevée avec un niveau d'activité similaire aux pics épidémiques des saisons précédentes.
- L'impact sur le système hospitalier reste encore élevé malgré la baisse de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans.
- La baisse du recours à SOS Médecins pour bronchiolite se poursuit pour la troisième semaine consécutive.
- La baisse du taux de positivité pour les VRS et pour les rhinovirus se poursuit mais la circulation du VRS reste encore active.

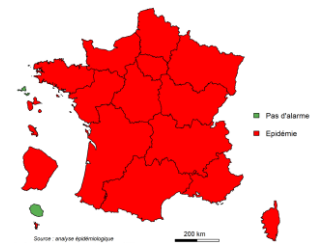
France

- L'épidémie de bronchiolite se poursuit à un niveau élevé en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, en Martinique et à Mayotte.
- Poursuite de la diminution des indicateurs de surveillance de la bronchiolite en France métropolitaine, après passage du pic de l'épidémie survenu en semaine 48.
- En France métropolitaine et globalement pour les régions de la moitié sud de la France, l'intensité de l'épidémie en semaine 50 est encore proche du niveau atteint lors des pics des années antérieures.
- Poursuite de la diminution des indicateurs dans la majorité des régions, stabilisation en Corse, en Guadeloupe et en Martinique et poursuite de l'augmentation à Mayotte.

Semaine 49-2022
(du 05 au 11 décembre)



Semaine 50-2022
(du 12 au 18 décembre)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 50-2022 (du 12 au 18 décembre 2022)



23,9 % (vs 24,8 % en S49)
Passages aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



7,8 % (vs 10,8 % en S49)
Actes SOS Médecins chez les
moins de 2 ans
pour bronchiolite



42,5 % (vs 44,0 % en S49)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



44,5 % (vs 49,9 % en S49)
Proportion d'hospitalisation
pour bronchiolite
parmi les hospitalisations
chez les moins de 2 ans



14,4 % (vs 17,5 % en S49)
Taux de positivité VRS
parmi l'ensemble des
prélèvements respiratoires

Surveillance à l'hôpital

Les recours aux urgences pour bronchiolite sont en légère baisse par rapport à la semaine précédente avec 423 passages soit 23,9 % des passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans (contre 461 passages soit 24,8 % en semaine 49-2022). L'activité relative à la bronchiolite à l'hôpital reste très élevée avec un niveau d'activité similaire aux pics épidémiques des épidémies précédentes.

Le pic épidémique a 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).

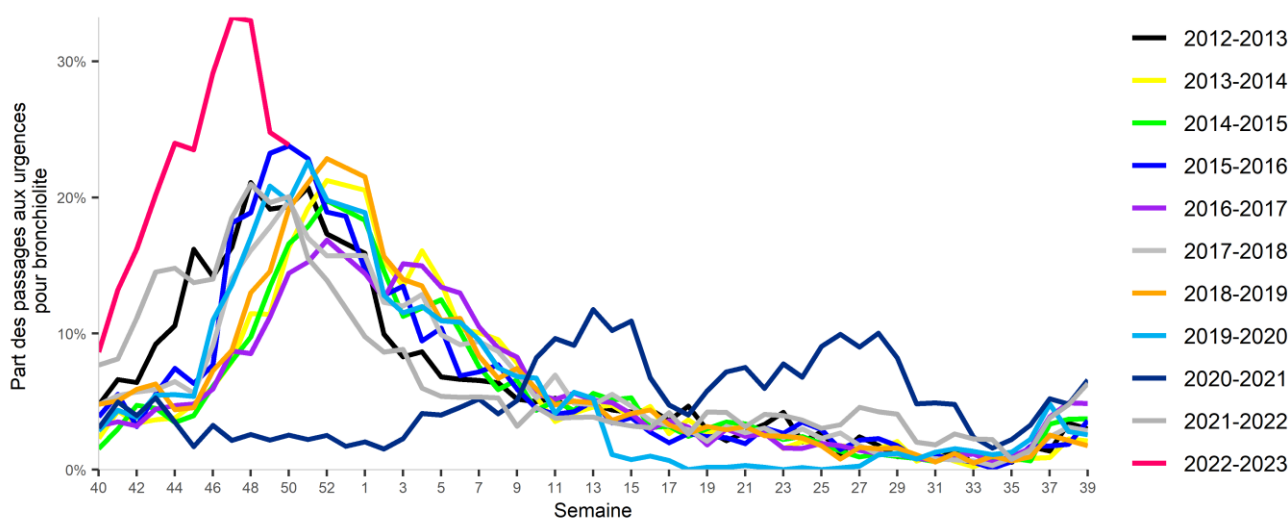
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S50-2022



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 S50-2022



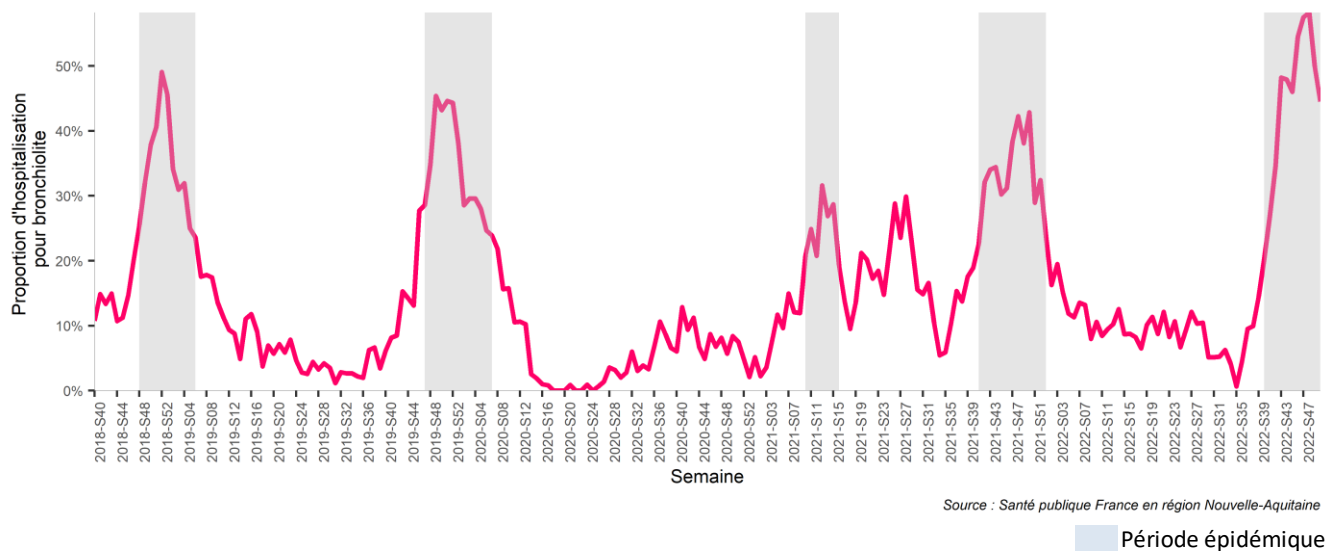
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Surveillance à l'hôpital

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite, 42,5 % ont été suivis d'une hospitalisation (contre 44,0 % en semaine 49-2022). Environ 46 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons de moins de 3 mois, proportion relativement stable au cours des quatre dernières semaines.

Parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans, 44,5 % ont été hospitalisés pour bronchiolite ; cette proportion est en baisse depuis deux semaines consécutives mais reste élevée par rapport à ce qui a été observé lors des 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 S50-2022

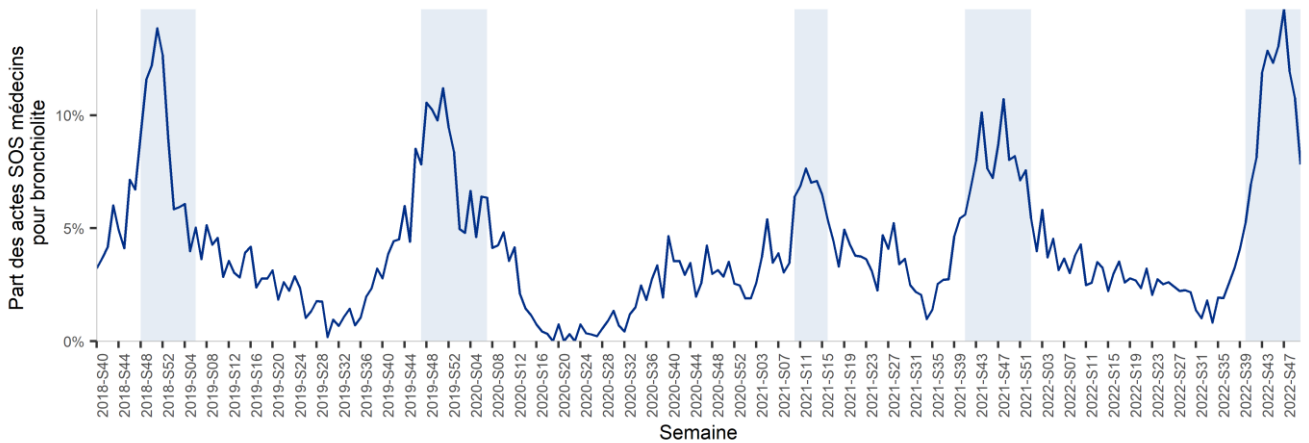


Surveillance en ville

En semaine 50-2022 (du 12 au 18 décembre), la baisse des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans par les associations SOS Médecins se poursuit pour la troisième semaine consécutive ; la part d'activité relative à la bronchiolite est désormais inférieure à 10 %, elle atteint 7,8 % contre 10,8 % en semaine 49-2022.

Le pic de l'épidémie atteint lors de cette saison (14,7 % en semaine 47) a été 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 S50-2022



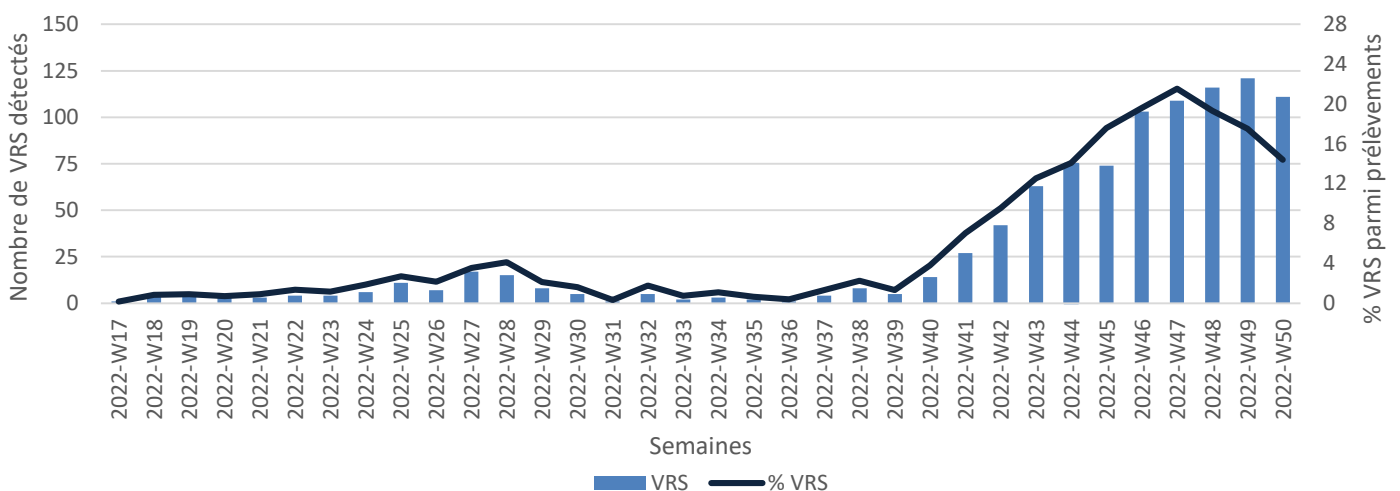
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 50-2022 (du 12 au 18 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 élevé ($n = 111$) toutefois le taux de positivité pour le VRS diminue pour la troisième semaine consécutive (14,4 % contre 17,5 % en semaine 49-2022). Le taux de positivité des rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de bronchiolite, poursuit également sa baisse (11,0 % contre 13,5 % en semaine 49-2022).

Figure 5. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour le VRS, Nouvelle-Aquitaine, semaines 17 à 50-2022, 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