

28 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

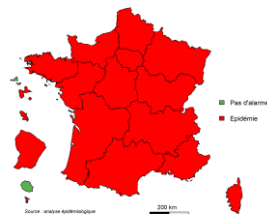
Nouvelle-Aquitaine

- Relative stabilité de l'épidémie à un niveau soutenu et impact hospitalier important.
- Poursuite de la diminution des passages aux urgences pour bronchiolite mais niveau d'activité toujours élevé et proche des pics épidémiques des saisons précédentes.
- Légère hausse du taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.
- Stabilité des actes SOS Médecins pour bronchiolite à un niveau relativement élevé.
- Poursuite de la diminution du taux de positivité du VRS mais circulation encore active et hausse du taux de positivité des rhinovirus.

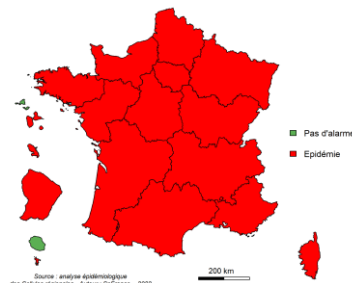
France

- Poursuite de l'épidémie de bronchiolite à un niveau élevé en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, en Martinique et à Mayotte.
- Poursuite de la diminution des passages aux urgences et des hospitalisations après passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine pour la troisième semaine consécutive.
- Augmentation modérée des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite en métropole après trois semaines de diminution.

Semaine 50-2022
(du 12 au 18 décembre)



Semaine 51-2022
(du 19 au 25 décembre)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre 2022)



19,4 % (vs 23,9 % en S50)
Passages aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



7,3 % (vs 7,8 % en S50)
Actes SOS Médecins chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



46,4 % (vs 42,7 % en S50)
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences chez les moins de 2 ans pour bronchiolite



45,2 % (vs 44,7 % en S50)
Proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans



8,9 % (vs 14,4 % en S50)
Taux de positivité VRS parmi l'ensemble des prélèvements respiratoires

Surveillance à l'hôpital

En semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre), le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite poursuit sa diminution avec 343 passages rapportés soit 19,4 % des passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans (contre 424 passages soit 23,9 % de l'activité en semaine 50-2022). L'activité relative à la bronchiolite aux urgences reste toutefois soutenue avec un niveau proche des valeurs atteintes lors des pics épidémiques des saisons précédentes.

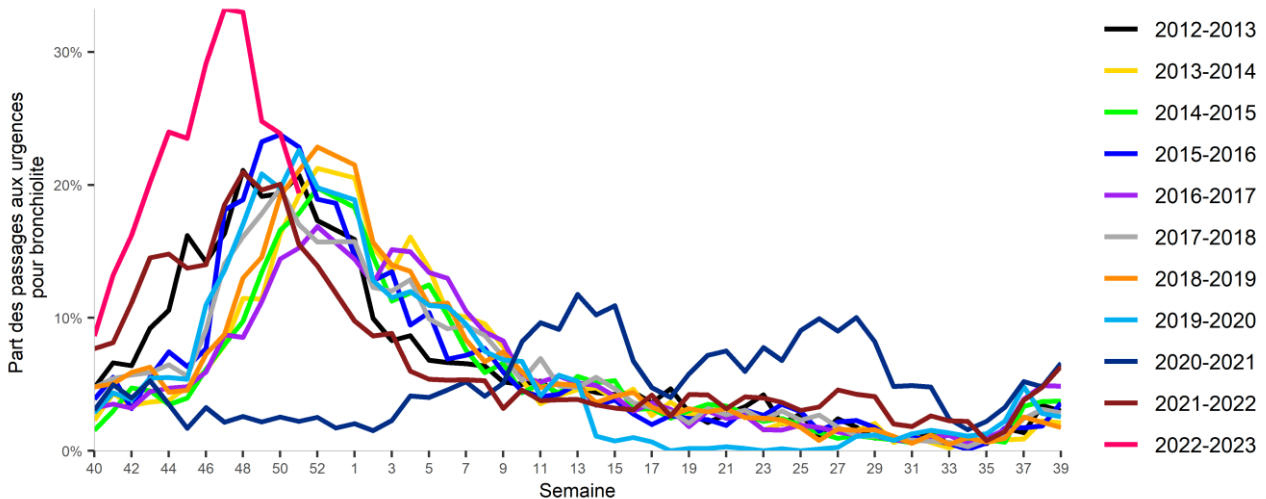
Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S51-2022



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 enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2012 à S51-2022



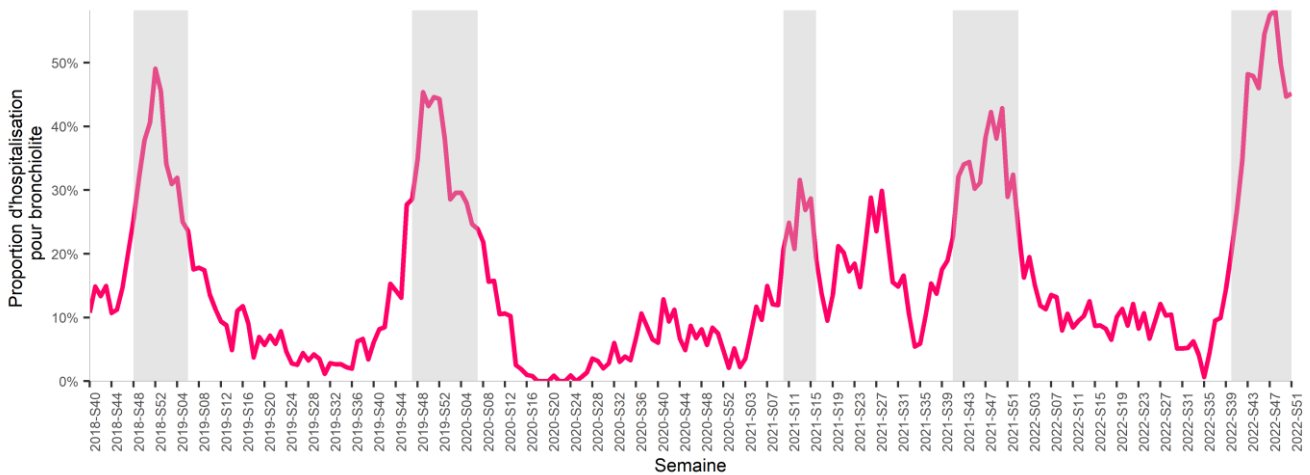
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Surveillance à l'hôpital

Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite augmente légèrement. Parmi l'ensemble des passages aux urgences pour bronchiolite, 46,4 % ont été suivis d'une hospitalisation en semaine 51-2022 (contre 42,7 % et 44,0 % les semaines précédentes). Près de 48,0 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons de moins de 3 mois, proportion relativement stable depuis fin novembre.

En semaine 51-2022, les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 45,2 % de l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans. Cette proportion est stable à un niveau élevé (44,7 % en semaine 50-2022).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S51-2022



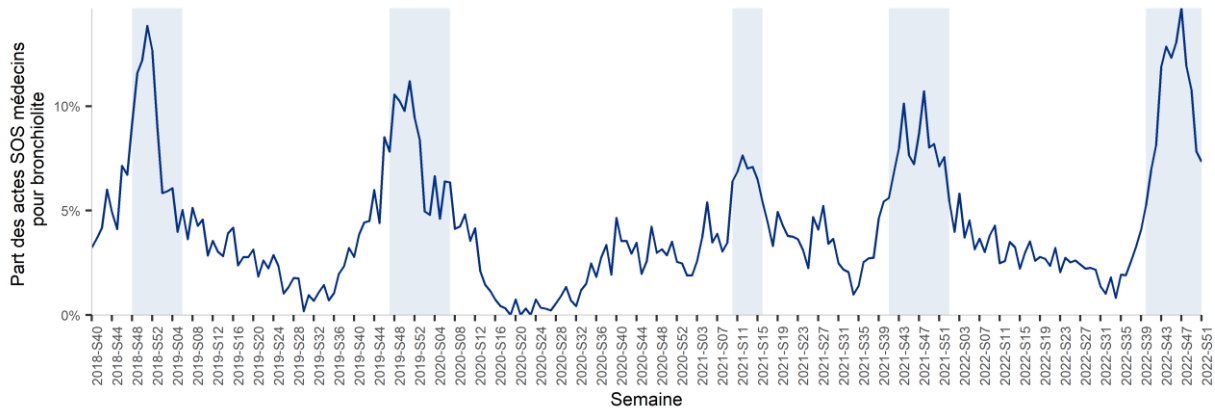
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre), le nombre d'actes pour bronchiolite dans les associations SOS Médecins est stable chez les enfants de moins de 2 ans (73 actes enregistrés contre 80 en semaine 50-2022). La part d'activité relative à la bronchiolite s'établit à 7,3 % contre 7,8 % la semaine précédente.

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S51-2022

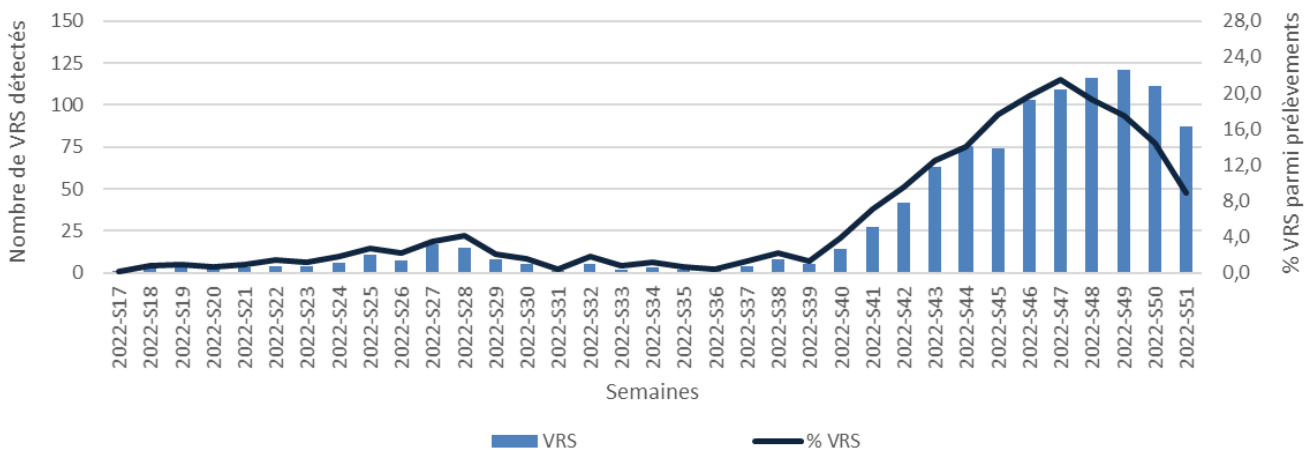


Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre), parmi tous les prélèvements respiratoires analysés par les services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, le nombre de prélèvements positifs pour le VRS diminue mais reste élevé ($n = 87$) et le taux de positivité du VRS poursuit sa baisse (8,9 % contre 14,4 % en semaine 50-2022). En revanche, le taux de positivité des rhinovirus, qui peuvent être à l'origine de la bronchiolite, est relativement stable et désormais supérieur à celui du VRS (13,3 % contre 11,0 % et 13,5 % les semaines précédentes).

Figure 5. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS parmi tous les prélèvements respiratoires analysés, semaines 17 à 51-2022, Nouvelle-Aquitaine, services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges



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](#)



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.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, Anna Siguier, Guillaume Verdy, 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