

04 janvier 2023

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

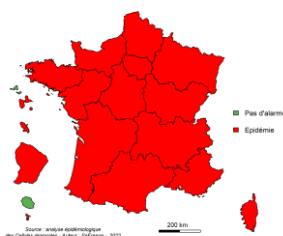
Nouvelle-Aquitaine

- Niveau d'activité élevé malgré la décroissance de l'épidémie.
- Poursuite de la diminution des passages aux urgences pour bronchiolite avec un niveau d'activité encore soutenu.
- Baisse de la proportion d'hospitalisation pour bronchiolite parmi les hospitalisations chez les enfants de moins de 2 ans.
- Baisse des actes réalisés par SOS Médecins pour bronchiolite.
- Circulation encore active du VRS avec une stabilité du taux de positivité observée.

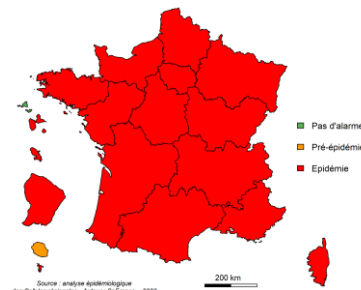
France

- Poursuite de l'épidémie de bronchiolite en France métropolitaine ainsi qu'en Guadeloupe, Guyane, Martinique et à Mayotte.
- 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 quatrième semaine consécutive.
- Diminution des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine,
- Passage au stade pré-épidémique à La Réunion.

Semaine 51-2022
(du 19 au 25 décembre)



Semaine 52-2022
(du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023)



17,1 % (vs 19,4 % en S51)
Passages aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



6,4 % (vs 7,3 % en S51)
Actes SOS Médecins chez les
moins de 2 ans
pour bronchiolite



43,9 % (vs 46,4 % en S51)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



38,1 % (vs 45,2 % en S51)
Proportion d'hospitalisation
pour bronchiolite
parmi les hospitalisations
chez les moins de 2 ans

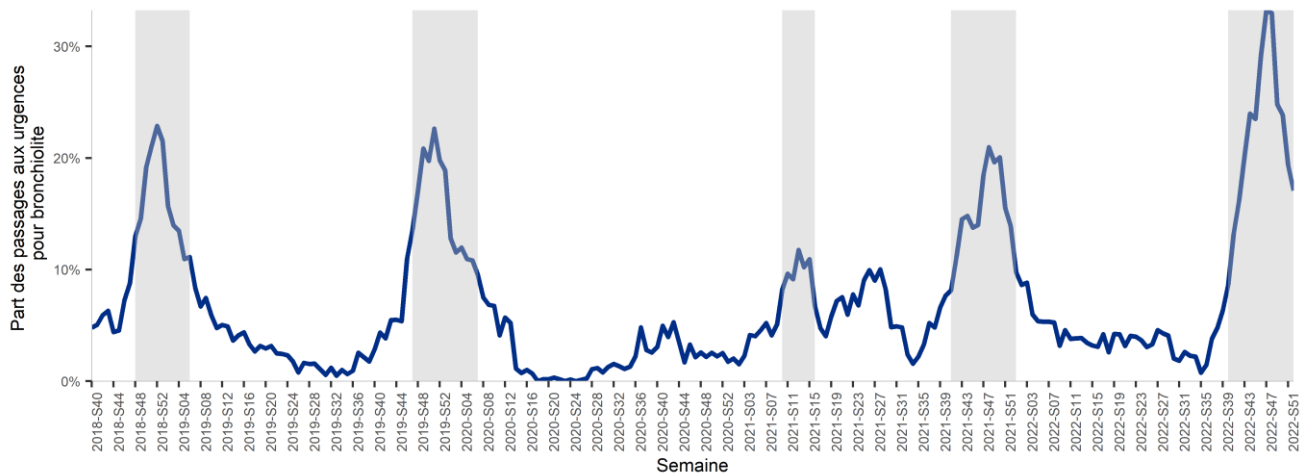


8,6 % (vs 8,9 % en S51)
Taux de positivité VRS
parmi l'ensemble des
prélèvements respiratoires

Surveillance à l'hôpital

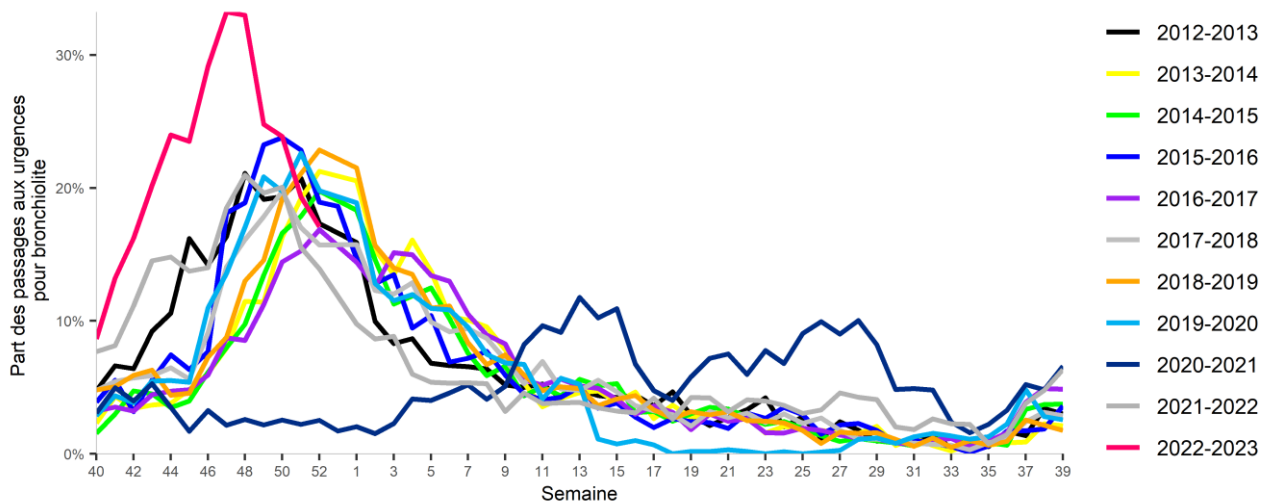
En semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023), le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite poursuit sa diminution avec 285 passages rapportés soit 17,1 % des passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans (contre 19,4 % en semaine 51-2022). Malgré cette décroissance observée depuis la semaine 49-2022 (05 au 11 décembre), l'activité relative à la bronchiolite aux urgences reste encore soutenue.

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 S52-2022



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 S52-2022

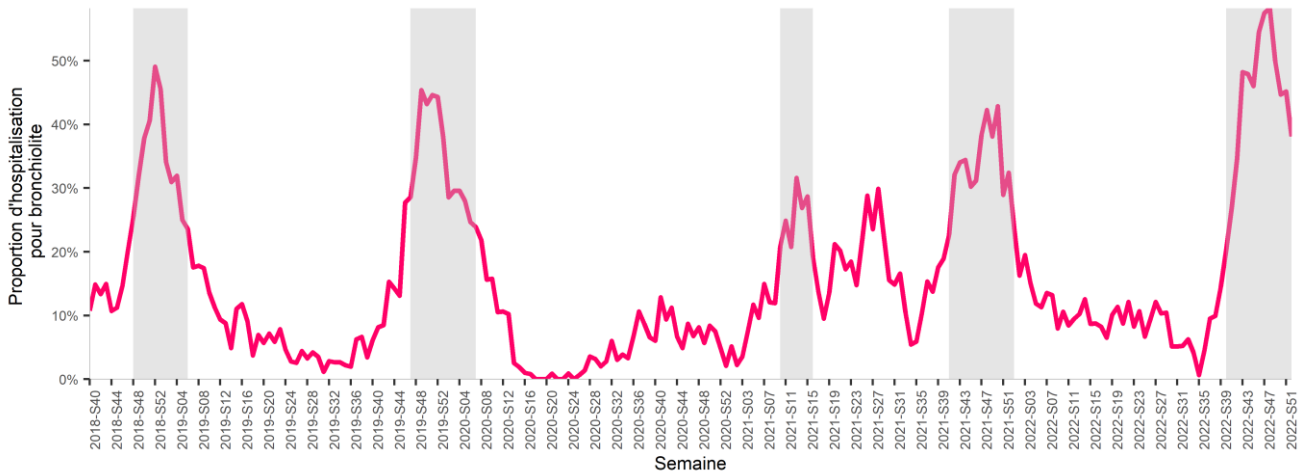


Surveillance à l'hôpital

En semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023), le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite est en baisse avec 43,9 % des passages qui ont été suivis d'une hospitalisation (contre 46,4 % en semaine 51). La part des hospitalisations pour bronchiolite concernant des nourrissons de moins de 3 mois est en légère baisse par rapport aux semaines précédentes (44,0 % en semaine 52 contre 47,8 % en semaine 51 et 45,9 % en semaine 50).

Pour la première fois depuis la semaine 43-2022, les hospitalisations pour bronchiolite représentaient moins de 40 % de l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans (38,1 % en semaine 52-2022). Cette proportion est ainsi en baisse mais reste à un niveau élevé.

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 S52-2022



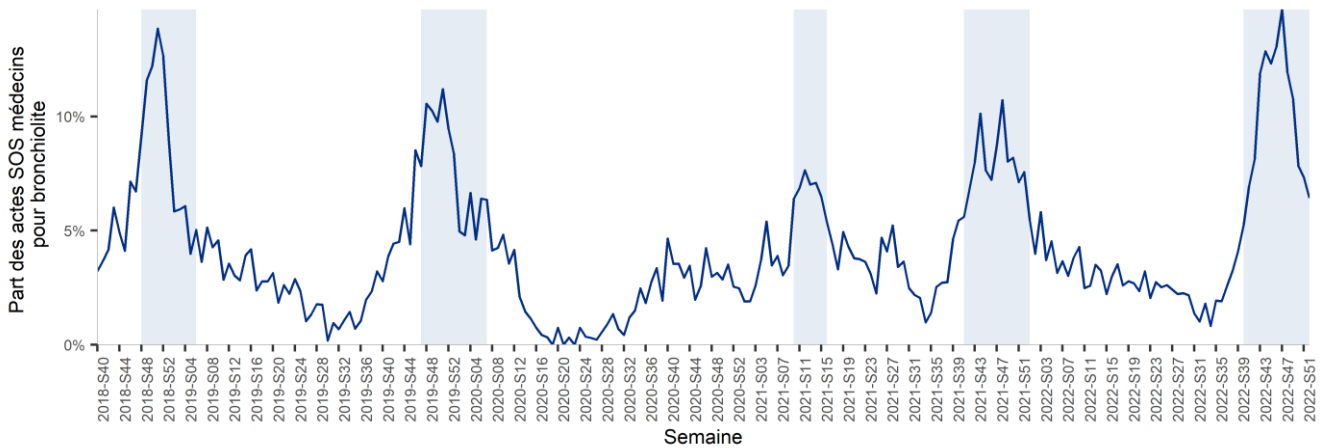
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023), le nombre d'actes pour bronchiolite dans les associations SOS Médecins est en baisse chez les enfants de moins de 2 ans (58 actes enregistrés contre 73 en semaine 51-2022). La part d'activité relative à la bronchiolite s'établit à 6,4 % contre 7,3 % 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 S52-2022



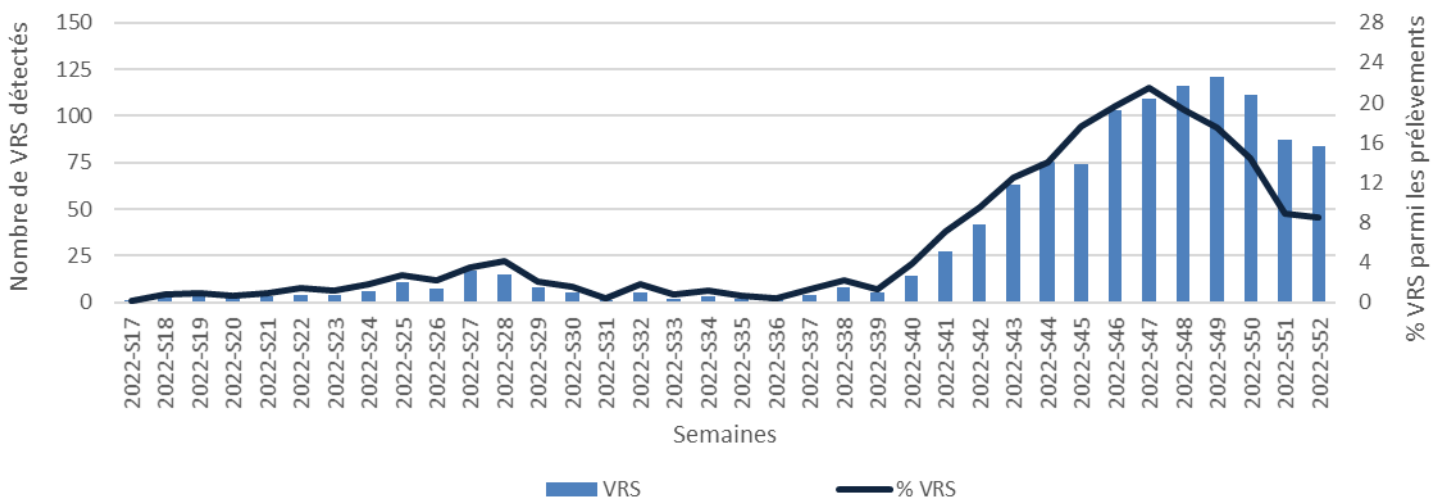
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023), 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 reste stable (n=84) et le taux de positivité du VRS, stable également, reste à un niveau élevé (8,6 % contre 8,9 % en semaine 51-2022).

Figure 5. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS parmi tous les prélèvements respiratoires analysés, semaines 17 à 52-2022, 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](#)

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, 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