

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



INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



Infections respiratoires aiguës

Nouvelle-Aquitaine

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

27 décembre 2023

Ce bilan présente la situation épidémiologique des infections respiratoires aiguës (IRA) en région Nouvelle-Aquitaine, à partir de données rapportées à Santé publique France dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention. Ce bilan pourra être amené à évoluer selon la circulation des virus responsables des infections respiratoires aiguës décrites ci-après.

Tendances en semaine 51-2023 (du 18 au 24 décembre)

Bronchiolite

- 8^{ème} semaine épidémique
- Diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- En Nouvelle-Aquitaine, le pic épidémique semble avoir été atteint en semaine 48-2023 (du 27 novembre au 03 décembre)
- Circulation encore active du VRS et des rhinovirus




Grippe : phase pré-épidémique

- Poursuite de la hausse de l'activité pour grippe/syndrome grippal dans les associations SOS Médecins et les services d'urgence
- Circulation peu active des virus grippaux d'après les données des laboratoires

Covid-19

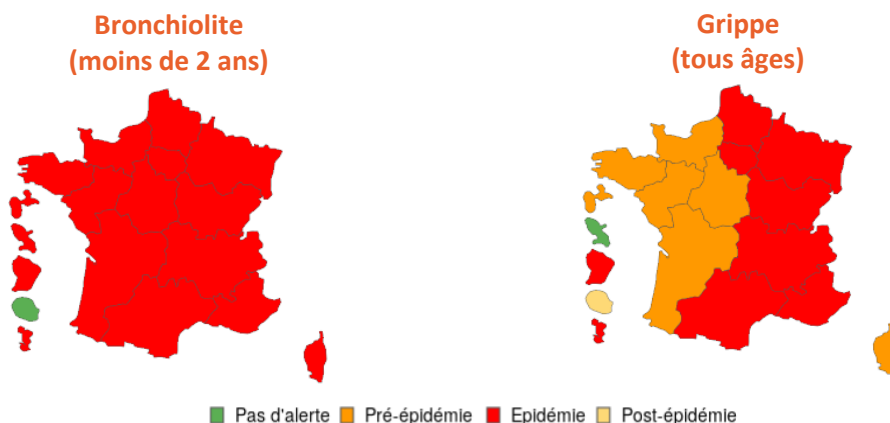
- Diminution de l'activité dans les associations SOS Médecins et stabilité aux urgences

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndrome grippal (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S51	Tendance	S51	Tendance	S51	Tendance
 Les actes SOS Médecins	7,2 %	↘	7,7 %	↗	3,5 %	↘
 Les passages aux urgences*	22,3 %	↘	0,7 %	↗	1,7 %	↗
 Les hospitalisations après passage aux urgences*	34,4 %	↘	0,7 %	↗	3,3 %	↗

* données Oscour®

Niveaux d'alerte en France



BRONCHIOLITE

Surveillance à l'hôpital

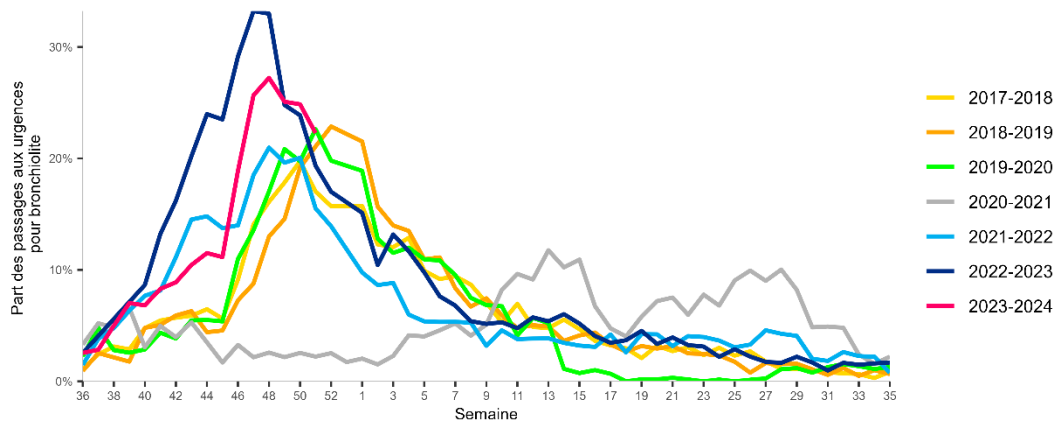
En semaine 51-2023 (du 18 au 24 décembre), le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite diminue avec 350 passages rapportés soit 22,3 % des passages aux urgences chez les enfants âgés de moins de 2 ans (contre 24,9 % en semaine 50-2023). L'activité relative à la bronchiolite aux urgences reste toutefois à un niveau modéré à élevé. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite tend également à diminuer (33,1 % contre 36,7 % la semaine précédente).

Parmi les cas hospitalisés pour bronchiolite en semaine 51-2023, 30,2 % étaient âgés de moins de 3 mois. Cette proportion est proche de celle observée la semaine précédente (30,9 %) mais inférieure à celle observée en moyenne au cours des précédentes saisons (44,0 %).

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés dans la région en semaine 51-2023, environ 89 % concernaient des nourrissons âgés de moins de 1 an, et environ 17 % avaient moins de 3 mois.

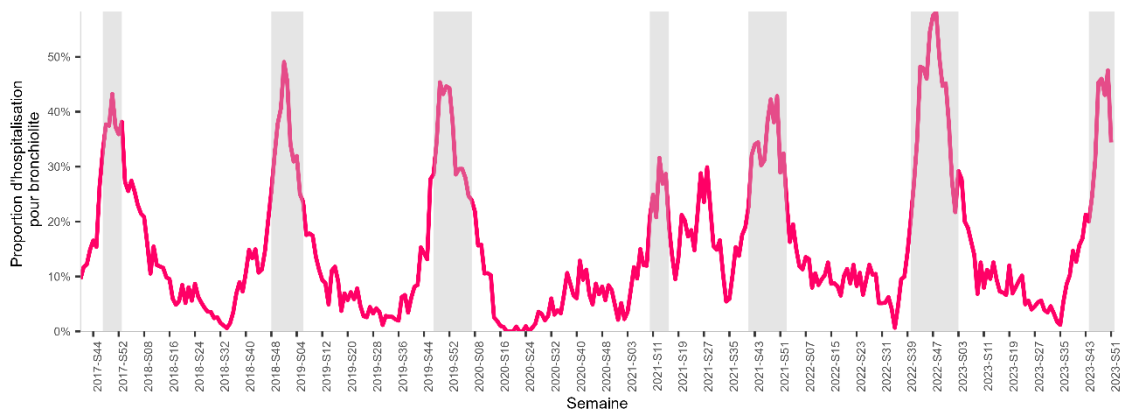
La part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans diminue cette dernière semaine (34,4 % contre 47,5 % en semaine 50-2023). Le niveau d'intensité pour cet indicateur passe à un niveau faible.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite parmi tous les passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscore®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S51-2023



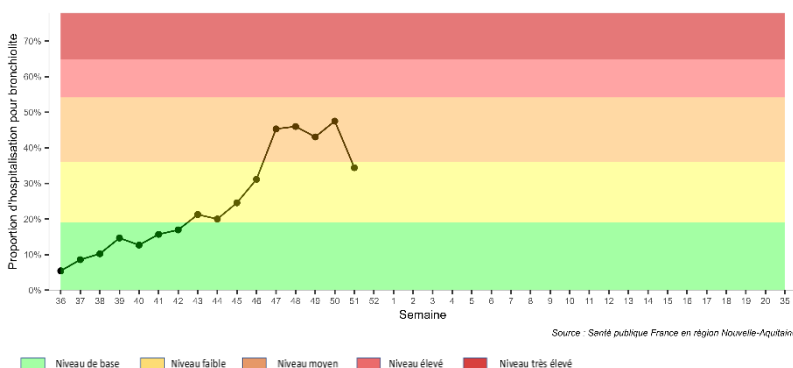
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscore®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S51-2023



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences, et du niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2023-2024, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



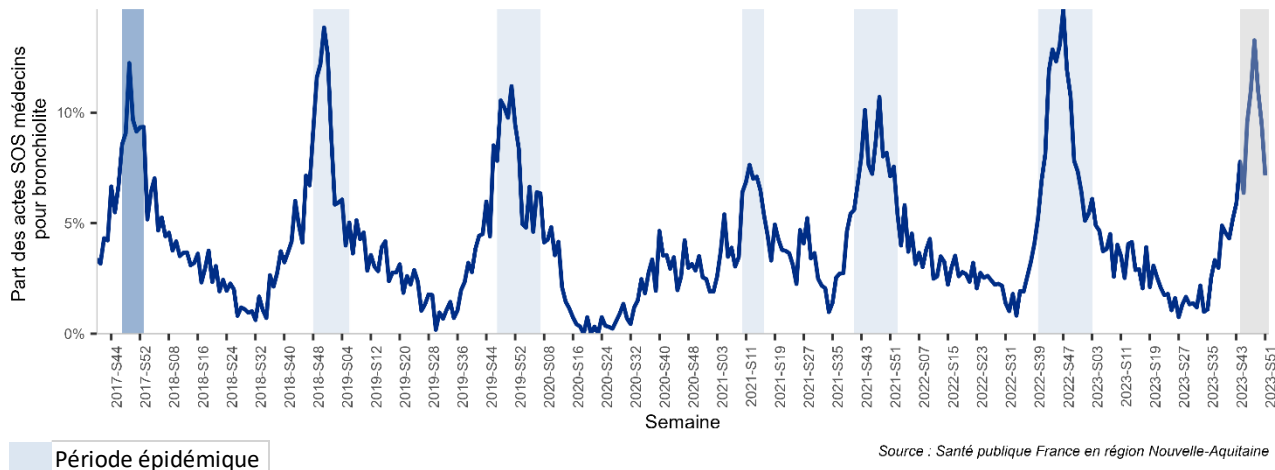
* Les seuils d'intensité associés à la part des hospitalisations pour bronchiolite aux urgences (Oscore®) ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

BRONCHIOLITE

Surveillance en ville

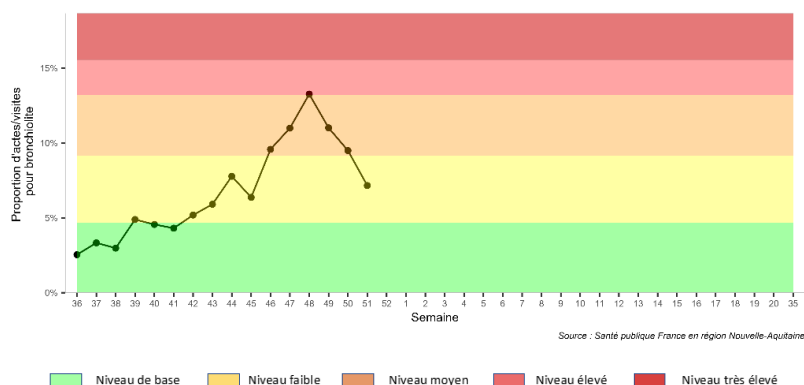
En semaine 51-2023 (du 18 au 24 décembre), l'activité relative à la bronchiolite dans les associations SOS Médecins poursuit sa baisse avec 7,2 % des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, contre 9,5 % la semaine précédente. Le niveau d'intensité de l'épidémie passe à un niveau faible.

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 S36-2017 à S51-2023



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite parmi tous les actes, et du niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2023-2024, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine

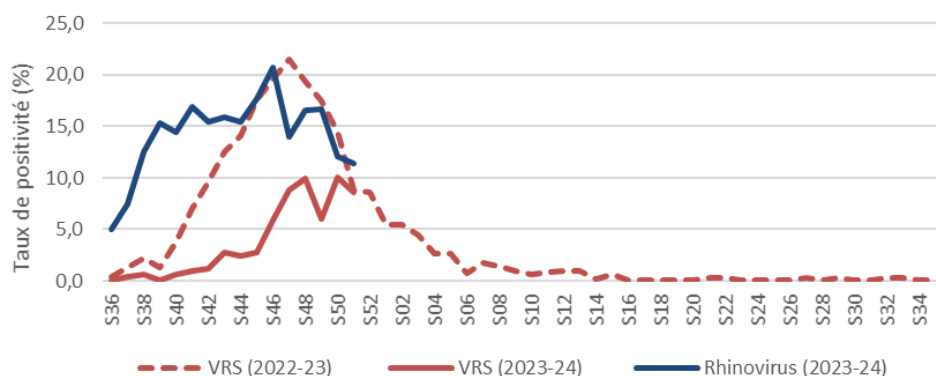


* Les seuils d'intensité associés à la part d'activité pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

Surveillance virologique

En semaine 51-2023 (du 18 au 24 décembre), le taux de positivité est respectivement de 8,5 % pour le VRS et de 11,4 % pour les rhinovirus (données des CHU de Poitiers et Limoges). Malgré une circulation qui reste active dans la région, les taux de positivité observés sont stables ou en diminution progressive sur les dernières semaines.

Figure 6. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS et des rhinovirus parmi les prélèvements respiratoires analysés, semaines 36-2022 à 51-2023*, Nouvelle-Aquitaine, laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges



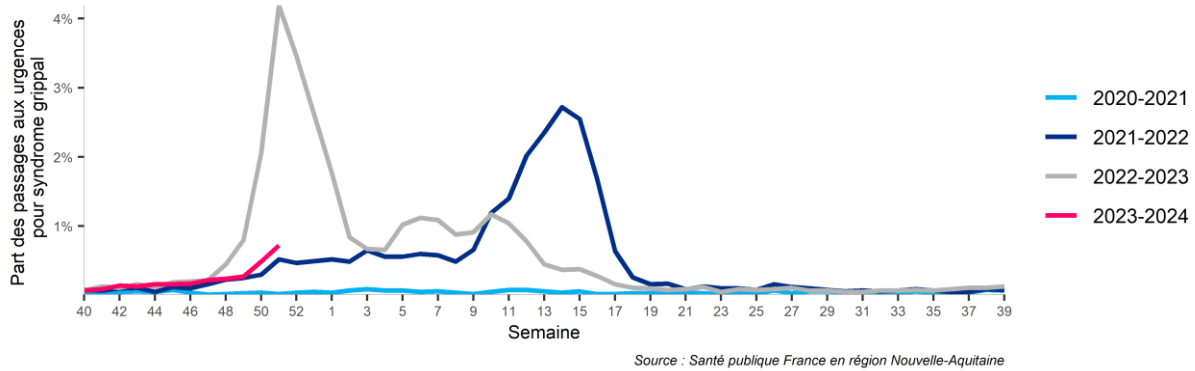
* Les taux de positivité pour la saison 2023-2024 sont calculés à partir des données des laboratoires des CHU de Poitiers et Limoges.

GRIPPE

Surveillance à l'hôpital

En semaine 51-2023, les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont de nouveau en hausse et représentent 0,7 % de l'ensemble des passages (contre 0,5 % la semaine précédente). Près de 40 % des passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal concernaient des jeunes de moins de 15 ans. La part des hospitalisations pour grippe/syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences augmente également et atteint 0,7 % (contre 0,5 % la semaine précédente).

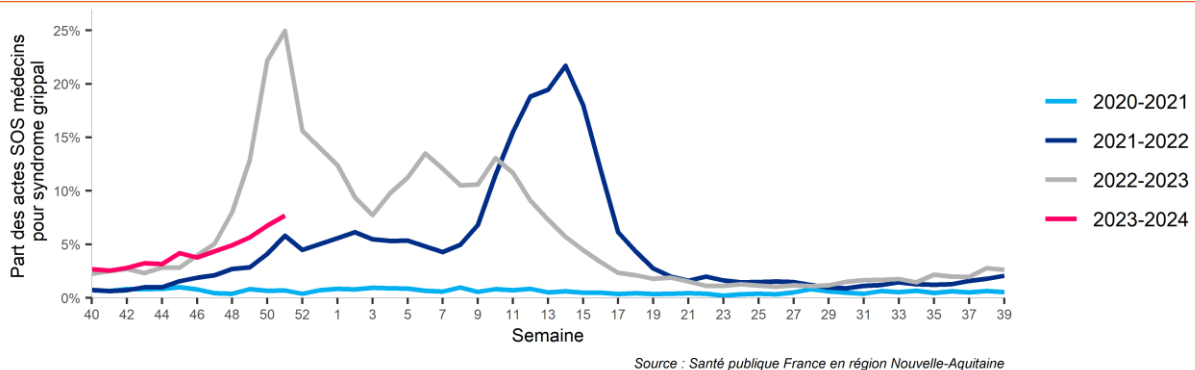
Figure 7. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal parmi tous les passages aux urgences, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2020 à S51-2023



Surveillance en ville

L'activité des associations SOS Médecins de la région pour syndrome grippal poursuit sa hausse. En semaine 51-2023, les actes pour syndrome grippal représentaient 7,7 % de l'ensemble des actes des associations (contre 6,8 % en semaine 50-2023). Plus de la moitié de ces actes concernaient des personnes de 15-44 ans (près de 52,0 %).

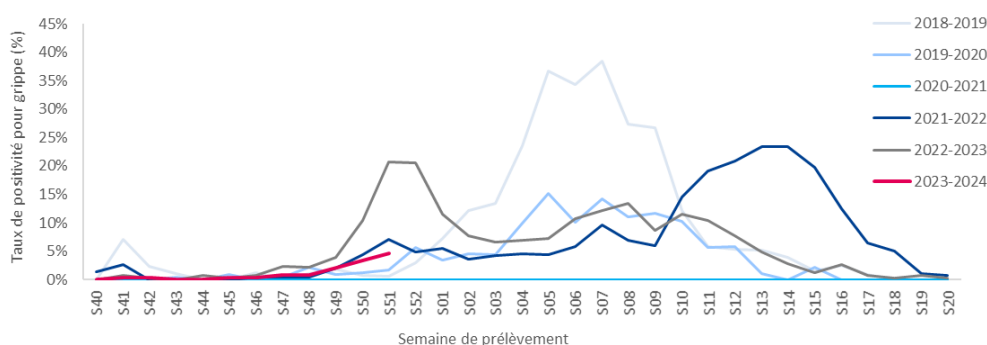
Figure 8. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2020 à S51-2023



Surveillance virologique

En semaine 51-2023, le taux de positivité des virus grippaux poursuit sa hausse et atteint 4,6 % parmi les prélèvements analysés par les laboratoires de virologie des CHU de Poitiers et Limoges (contre 3,4 % la semaine précédente).

Figure 9. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des virus grippaux parmi les prélèvements respiratoires analysés, de S40-2018 à S51-2023*, Nouvelle-Aquitaine, services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges



 **Grippe, bronchiolite, covid**
Infections respiratoires aiguës

Comment se transmettent-elles ?

 Les postillons

 Les mains

Comment les éviter ?

 Lavez-vous les mains

 Aérez les pièces

 Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade

 Vaccin contre la grippe, la covid

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15




LA BRONCHIOLITE, JE L'ÉVITE

7 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants :

-  Se laver les mains avec du savon ou une solution hydroalcoolique, avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.
-  Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés (transports, commerces...).
-  Laver régulièrement ses jouets et ses peluches.
-  Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
-  Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
-  Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.
-  Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.

Des traitements préventifs existent, parlez-en à votre médecin

En cas de symptômes, j'appelle d'abord mon médecin. S'il n'est pas disponible, je fais le 15 avant d'aller aux urgences.

Plus d'informations sur www.sante.gov.fr/bronchiolite

Prévention de la bronchiolite

Depuis le 15 septembre 2023, un traitement préventif peut être administré aux nourrissons qui sont nés après le 06 février 2023 (le Beyfortus®) pour les protéger des infections des voies respiratoires dues au virus respiratoire syncytial (VRS), premier vecteur de la bronchiolite en hiver. Il s'agit d'un anticorps injecté en une seule fois dans la cuisse du bébé.

Ce traitement est proposé prioritairement aux nourrissons nés depuis mi-septembre et aux enfants à naître pendant la saison épidémique par l'équipe médicale avant la sortie de la maternité. Le bénéfice attendu est une diminution des risques d'infection et d'hospitalisation de l'ordre de 70 à 74 % dans les 150 jours qui suivent l'administration.

Les mesures barrières restent essentielles 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. Une brochure intitulée "[Votre enfant et la bronchiolite](#)" est disponible sur le site de Santé publique France.

Pendant les weekends et les jours fériés, le recours à un professionnel du réseau bronchiolite peut s'avérer utile pour conseiller et rassurer les parents, et surveiller l'état des nourrissons, afin de limiter le recours aux urgences : bronchiolite.org

Vous pouvez retrouver les informations sur les mesures de prévention sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : [Comment prévenir la bronchiolite](#)

Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges

Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

Directrice de publication: Dr Caroline Semaille

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Équipe de rédaction : Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Louise Hardelin, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, 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