

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

13 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.

Infections respiratoires à *Mycoplasma pneumoniae*

Augmentation inhabituelle des infections respiratoires à *Mycoplasma pneumoniae* signalée fin novembre 2023 au niveau national, et régional. Plus d'informations [ici](#) et en page 2.

Tendances en semaine 49-2023 (du 04 au 10 décembre)

Bronchiolite (p. 3-4)

- 6^{ème} semaine épidémique
- Diminution de l'activité dans les structures d'urgence et les associations SOS Médecins
- Diminution de la part des nourrissons de moins de 3 mois parmi les cas hospitalisés
- Circulation active du VRS et des rhinovirus avec une tendance à la baisse pour le VRS




Grippe

- Poursuite de la hausse des actes SOS Médecins pour syndrome grippal
- Circulation faible des virus grippaux d'après les données des laboratoires

Covid-19 (p. 5)

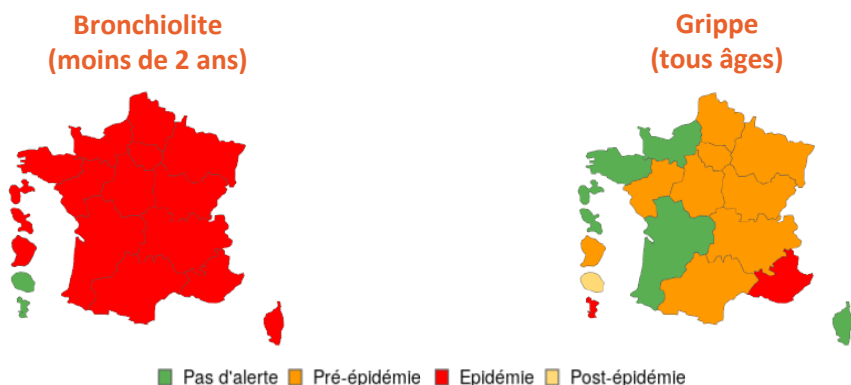
- Hausse des actes SOS Médecins et des passages aux urgences

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndrome grippal (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S49	Tendance	S49	Tendance	S49	Tendance
 Les actes SOS Médecins	11,0 %	↘	5,7 %	↗	4,5 %	↗
 Les passages aux urgences*	25,2 %	↘	0,3 %	↗	1,7 %	↗
 Les hospitalisations après passage aux urgences*	44,0 %	↗	0,3 %	↗	3,4 %	↗

* données Oscour®

Niveaux d'alerte en France



PNEUMOPATHIES

Alerte en France et en région Nouvelle-Aquitaine

Une augmentation inhabituelle d'infections respiratoires à *Mycoplasma pneumoniae* a été signalée en France en semaine 47-2023 (du 20 au 26 novembre 2023), en médecine de ville d'une part (suspicion de cas groupés communautaires en milieu scolaire) et à l'hôpital d'autre part (cas confirmés hospitalisés en réanimation dans plusieurs régions).

En France, il n'existe pas de système national de notification ou de surveillance dédié aux infections à *Mycoplasma pneumoniae*. Dans le cadre de l'investigation de ce signal, Santé publique France analyse la situation en mobilisant, en lien avec ses partenaires, plusieurs sources de données (cliniques, microbiologiques, épidémiologiques ; en ville et à l'hôpital). L'ensemble des éléments recueillis à ce jour montre une circulation accrue de cette bactérie en France depuis le début de l'automne 2023.

En Nouvelle-Aquitaine, une hausse des passages aux urgences pour pneumopathie (tous types confondus) est enregistrée depuis début octobre 2023, et de façon plus marquée à compter de début novembre 2023, particulièrement chez les enfants. Les niveaux atteints chez les 5-14 ans sont très supérieurs à ceux des années 2019 et 2022. La part attribuable au *Mycoplasma pneumoniae* ne peut néanmoins pas être précisément estimée à partir de cette source de données.

L'évolution des actes médicaux pour pneumopathie (tous types confondus) dans les associations SOS Médecins est comparable à celle observée aux urgences, avec une hausse plus marquée chez les jeunes de moins de 15 ans et bien supérieure à ce qui est habituellement observé.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part d'activité pour pneumopathie (tous types confondus) parmi tous les passages aux urgences, tous âges et chez les 5-14 ans, 2019-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine

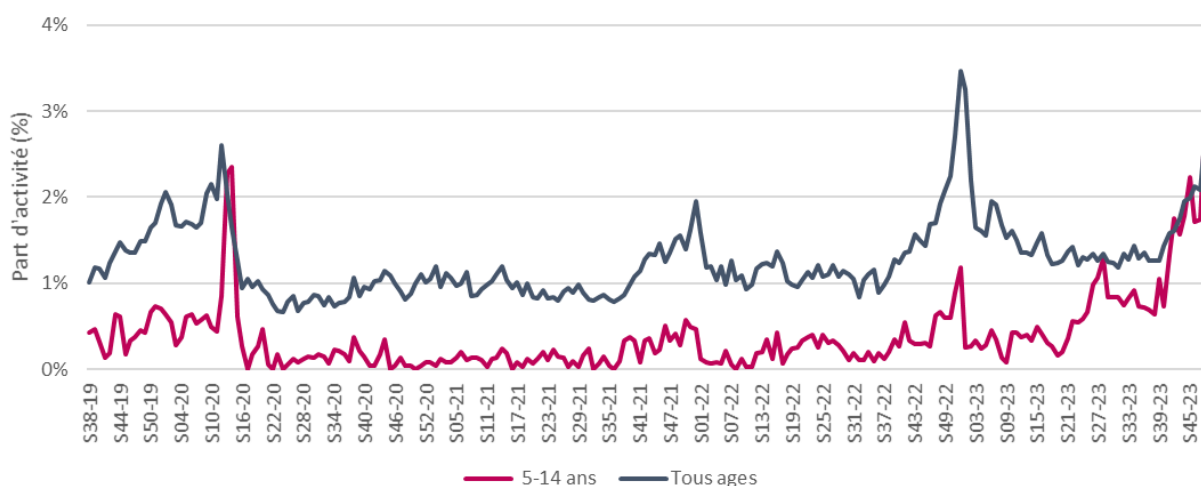
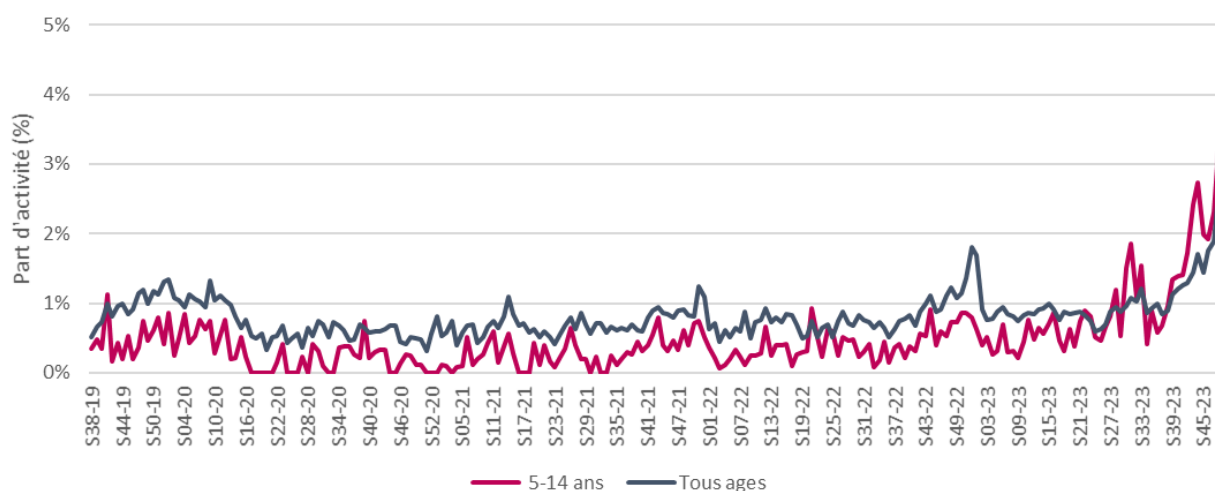


Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part d'activité pour pneumopathie (tous types confondus) parmi l'ensemble des actes SOS Médecins, tous âges et chez les 5-14 ans, 2019-2023, réseau SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



BRONCHIOLITE

Surveillance à l'hôpital

En semaine 49-2023 (du 04 au 10 décembre), les passages aux urgences pour bronchiolite représentent 25,2 % (n = 496) des passages aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, soit une légère baisse par rapport à la semaine précédente. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite reste stable (36,7 % contre 36,3 % en semaine 48-2023). Parmi les cas hospitalisés pour bronchiolite en semaine 49-2023, 27,5 % étaient âgés de moins de 3 mois ; cette proportion est en baisse par rapport aux semaines précédentes. Par ailleurs, depuis le début de l'épidémie, cette proportion est d'environ 35 % alors qu'elle était en moyenne de 44 % lors des précédentes saisons. Cette tendance à la baisse devra être confirmée en fin d'épidémie.

Parmi les passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés dans la région en semaine 49-2023, environ 85 % concernaient des nourrissons âgés de moins de 1 an, et près de 19 % 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 tend à se stabiliser en semaine 49-2023 (44,0 % contre 46,0 % la semaine précédente). Le niveau d'intensité pour cet indicateur reste à un niveau moyen.

Figure 3. 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 S49-2023

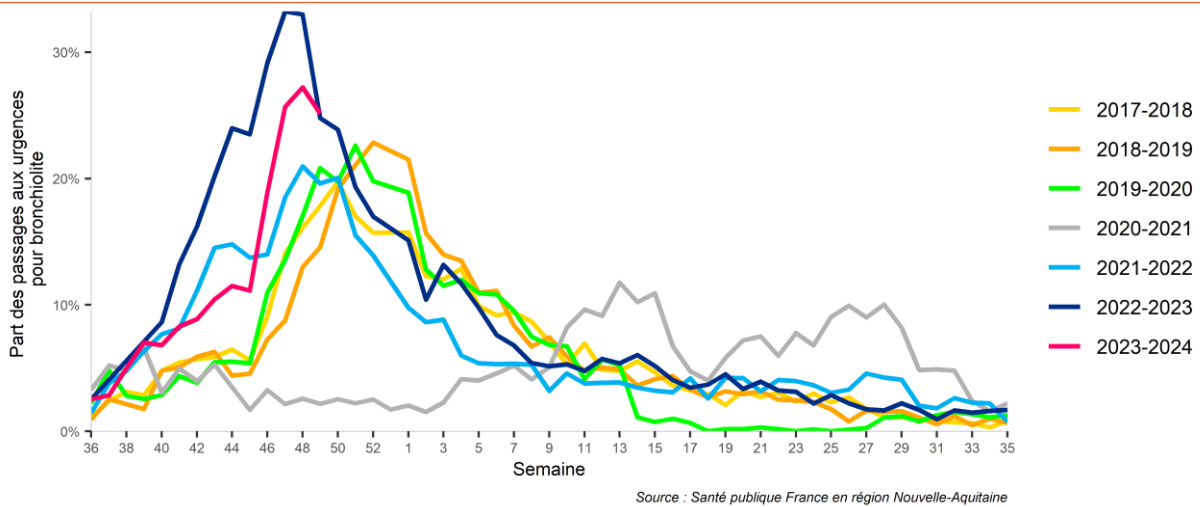


Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscore®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S49-2023

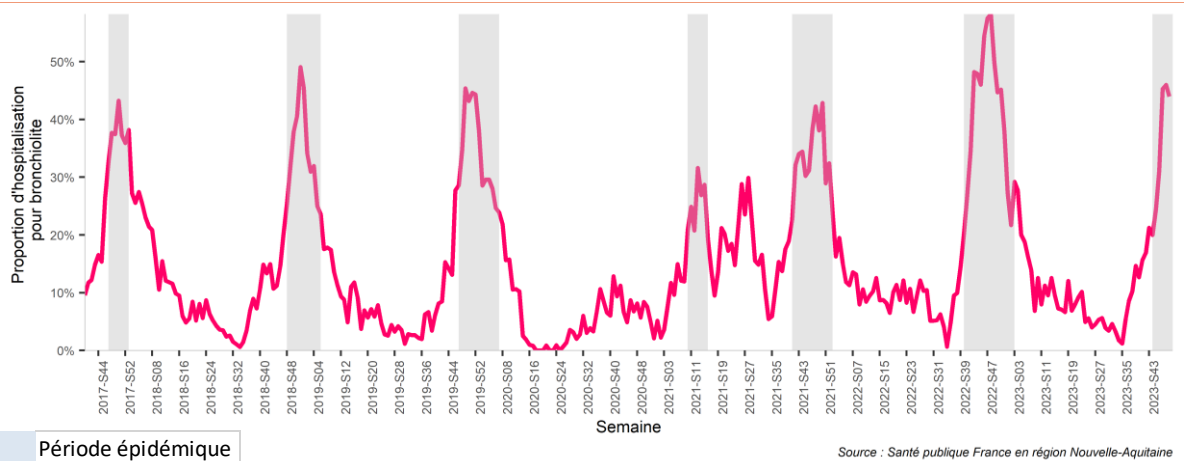
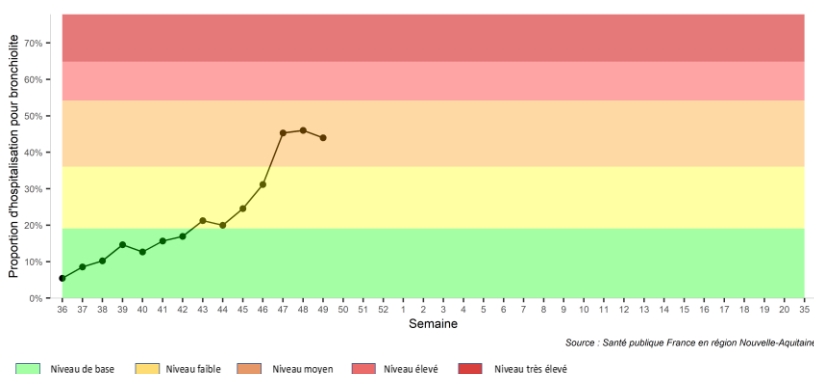


Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences, et du niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2023-2024, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



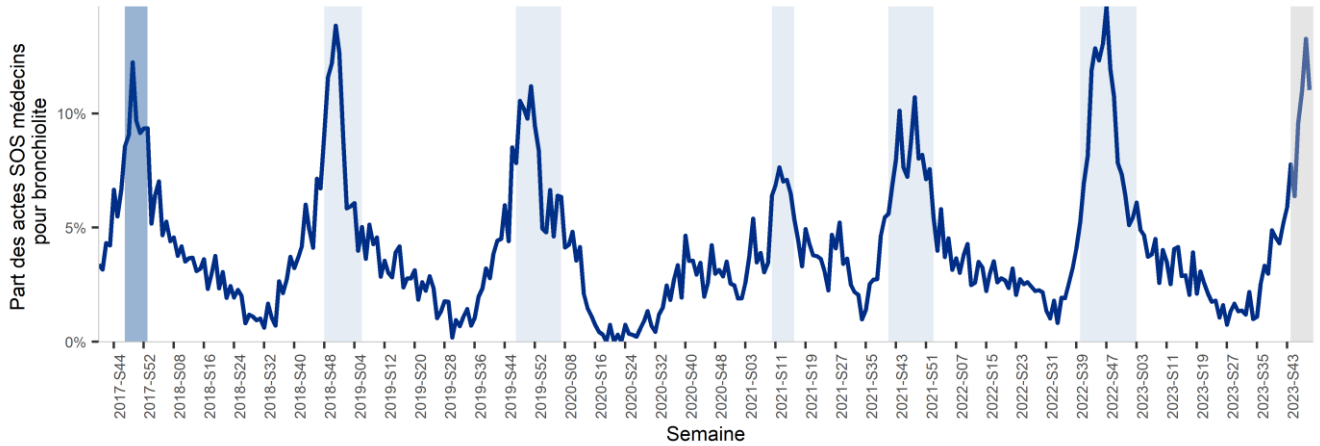
* Les seuils d'intensité associés à la part des hospitalisations pour bronchiolite aux urgences (Oscore®) ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

BRONCHIOLITE

Surveillance en ville

En semaine 49-2023 (du 04 au 10 décembre), l'activité relative à la bronchiolite dans les associations SOS Médecins diminue et représente 11,0 % des actes chez les enfants de moins de 2 ans contre 13,3 % la semaine précédente. Le niveau d'intensité de l'épidémie est à un niveau moyen.

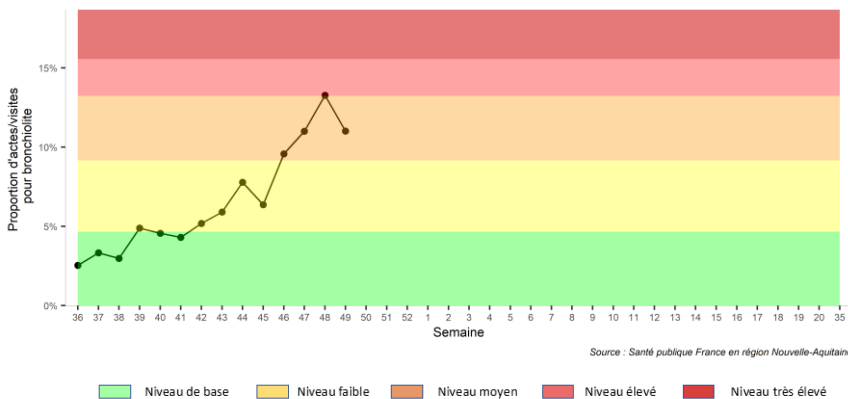
Figure 6. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S49-2023



Période épidémique

Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 7. 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

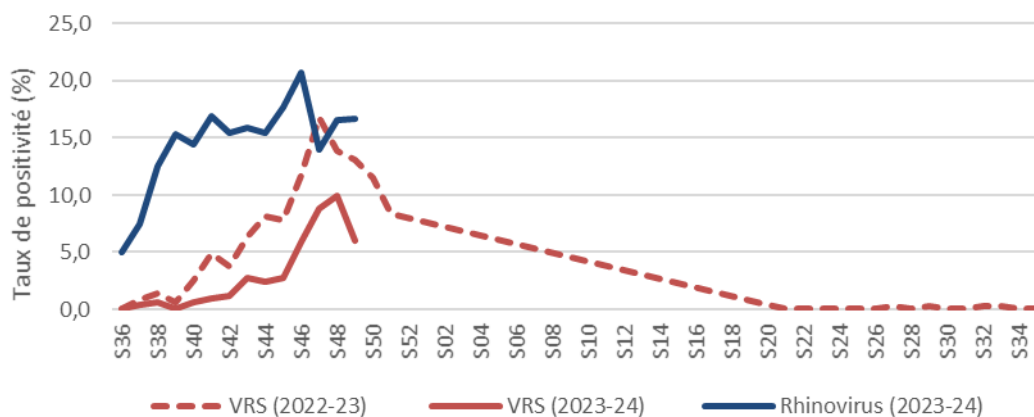


* Les seuils d'intensité associés à la part d'activité pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

Surveillance virologique

En semaine 49-2023 (du 04 au 10 décembre), une circulation concomitante du VRS et des rhinovirus est toujours observée avec un taux de positivité qui diminue pour le VRS.

Figure 8. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS et des rhinovirus parmi les prélèvements respiratoires analysés, semaines 36-2022 à 49-2023, Nouvelle-Aquitaine, laboratoires de virologie des CHU de Poitiers et Limoges

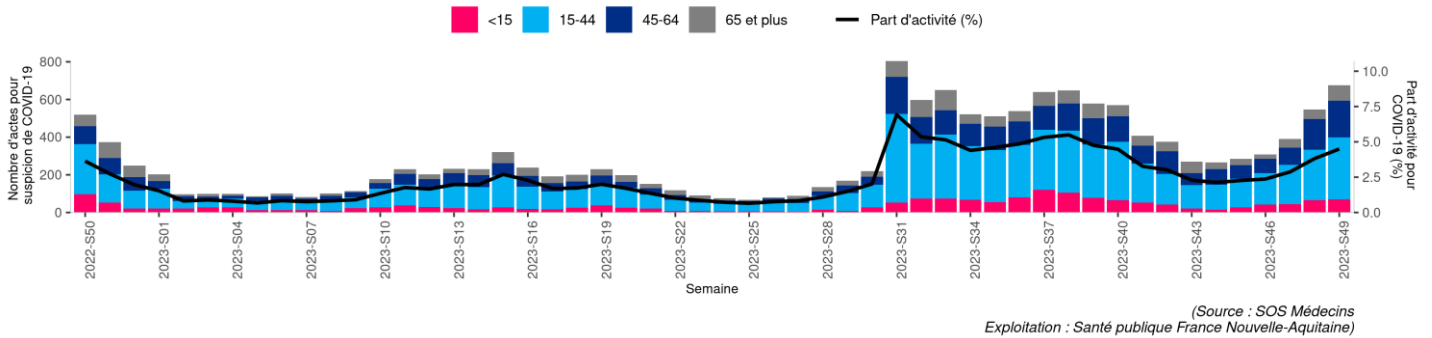


COVID-19

Surveillance en ville

Depuis la semaine 47-2023 (du 20 au 26 novembre), une **hausse progressive du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19** est observée dans les associations SOS Médecins de la région. En semaine 49-2023, cette tendance se poursuit (676 actes contre 548 la semaine précédente). Les 15-44 ans représentent près de la moitié des actes effectués cette dernière semaine.

Figure 9. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité associée parmi tous les actes SOS Médecins, par classe d'âge, de S50-2022 à S49-2023, Nouvelle-Aquitaine

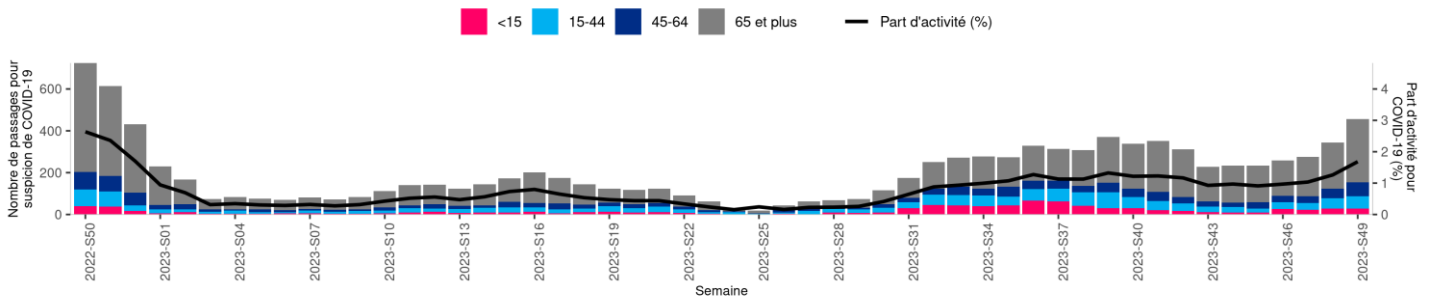


(Source : SOS Médecins
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Surveillance à l'hôpital

Après la relative stabilité observée depuis le mois d'août 2023, une **hausse du nombre de passages aux urgences pour Covid-19** est relevée en semaine 49-2023 dans les services d'urgences de la région avec 456 passages contre 344 la semaine précédente. La part d'activité pour Covid-19 en semaine 49-2023 est la plus élevée de l'année 2023 mais reste toutefois plus faible que les niveaux relevés à la même période l'année passée. Cette tendance à la hausse est plus marquée chez les 45-64 ans et les 65 ans et plus.

Figure 10. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour Covid-19 et de la part associée parmi l'ensemble des passages aux urgences, par classe d'âge, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S50-2022 à S49-2023



(Source : Oscour®
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

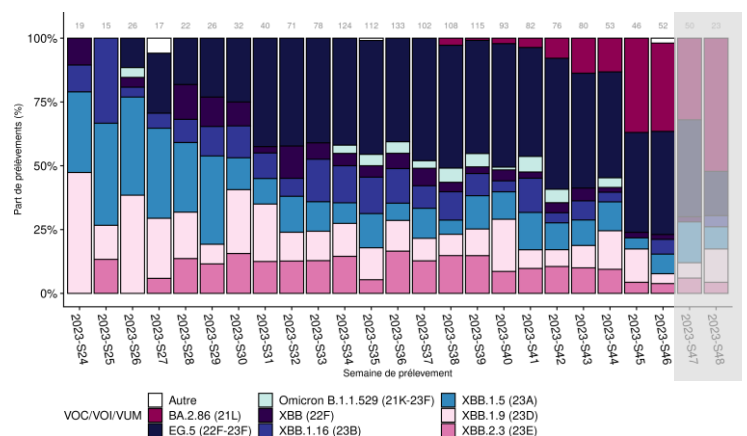
Surveillance virologique

D'après les données virologiques (tests RT-PCR) remontées par les laboratoires de biologie médicale en ville et à l'hôpital, le taux de positivité régional est également en hausse en semaine 49-2023 (TP = 26,2 % contre 23,0 % la semaine précédente).

La circulation du SARS-CoV-2 est actuellement caractérisée par une circulation parallèle de différents sous-lignages (et recombinants) du variant Omicron qui présentent des caractéristiques similaires.

Lors de l'enquête Flash de la S46-2023 (dernière enquête avec données consolidées), deux sous-lignages circulaient principalement dans la région : EG.5 (sous-lignage le plus détecté depuis août) et BA.2.86 (détecté depuis septembre et en progression). Pour plus d'informations : [l'analyse de risque variants](#).

Figure 11. Évolution de la proportion des variants classés, par semaine sur les 6 derniers mois, EMERGEN, Nouvelle-Aquitaine



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