

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la bronchiolite issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

L'épidémie de bronchiolite 2020-21 en France métropolitaine a commencé en semaine 05/2021 pour atteindre le pic en semaine 13/2021 et s'est achevée en semaine 23/2021.

Sa durée a été de 15 semaines, comparable à la saison précédente, avec cependant un décalage et un pic atteint 13 semaines plus tard que celui de la précédente saison.

Elle a été d'une amplitude très inférieure à celle de la saison précédente.

La proportion d'hospitalisations pour bronchiolite a été comparable aux dernières saisons.

Aux Antilles, les seuils épidémiques n'ont jamais été dépassés.

A la Réunion et à Mayotte, l'épidémie débutée en semaine 17 se poursuit en semaine 24. A Mayotte, la progression de l'épidémie se poursuit et laisse envisager un passage du pic épidémique dans les semaines à venir. A la Réunion, l'épidémie est en régression.

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite :
urgentistes,
médecins libéraux,
virologistes,
épidémiologistes



CNR Virus des infections respiratoires



Directeur de publication
Geneviève Chêne

Rédacteur en chef
Sophie Vaux

Comité de rédaction
Bruno Coignard
Daniel Lévy-Bruhl
Kostas Danis
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
invs.santepubliquefrance.fr

Chiffres clés

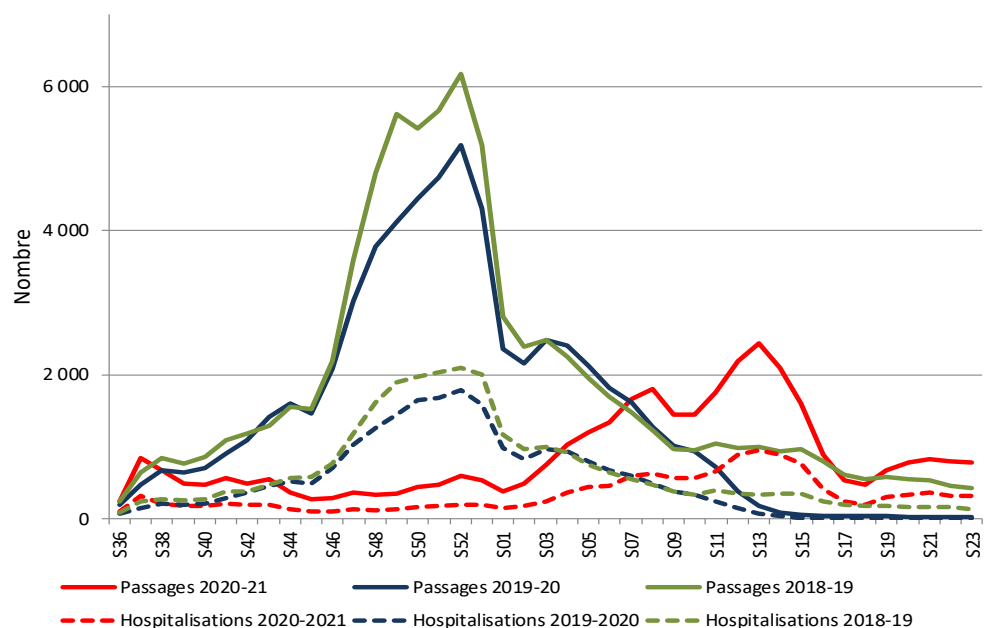
(Semaines 39/2020 à 23/2021 : du 21/09/2020 au 13/06/2021)

En France métropolitaine, 6,4% (n=33 971) des passages totaux **aux urgences** chez les enfants de moins de 2 ans ont concerné la bronchiolite (Tableau 1), en forte diminution par rapport aux précédentes saisons.

Parmi les enfants vus aux urgences pour bronchiolite, 38,9% (n=13 186) ont été hospitalisés, proportion comparable aux saisons antérieures.

Parmi les actes médicaux réalisés par les associations **SOS Médecins** de France métropolitaine chez les enfants de moins de 2 ans, 4,1% (n=7 995) ont concerné la bronchiolite, en diminution par rapport aux précédentes saisons. Parmi les 126 113 prélèvements respiratoires hospitaliers, 4,6% étaient positifs pour le VRS, proportion qui était près de la moitié de celle de la saison précédente.

Figure 1 : Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, 2018-2021



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 692)

Systemes de surveillance

Les données de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans sont fournies par un réseau de médecine ambulatoire (**SOS Médecins**), les structures d'urgence du **réseau OSCOUR®**, ainsi que par les analyses virologiques hospitalières (**RENAL**) et ambulatoires (**Réseau Sentinelles**). Au cours des 3 saisons, 692 services de **structures d'urgence** et 62 associations SOS Médecins ont participé au dispositif de surveillance, représentant 93% des passages aux urgences et 95% des actes médicaux réalisés par les associations **SOS Médecins** en France métropolitaine, respectivement.

Les **niveaux d'alerte** (épidémique (rouge), pré ou post épidémique (orange), pas d'alerte (vert)) sont établis à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur le dépassement de seuils à priori générés à partir de 2 sources de données (SOS Médecins et OSCOUR®) selon 3 méthodes statistiques (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Chiffres 2020-2021

Tableau 1 : Données de surveillance chez les enfants de moins de 2 ans à partir des données SOS médecins, OSCOUR®, réseau national de laboratoires hospitaliers et Sentinelles, semaines 39/2020 à 23/2021 : du 21/09/2020 au 07/06/2021, comparaison avec les données de la saison 2019-2020

	2020-2021		2019-2020	
	Nombre	% *	Nombre	% *
Passages aux urgences (OSCOUR®) pour bronchiolite	33 971	6	56 427	12
Hospitalisations parmi les passages aux urgences pour bronchiolite (OSCOUR®)	13 186	39	20 216	36
Visites SOS Médecins pour bronchiolite	7 995	4	9 853	6
Prélèvements hospitaliers de réseau RENAL positifs pour le VRS	5 843	5	10 732	9
Prélèvements en médecine ambulatoire positifs pour le VRS	76	7	143	6

* Proportion des passages, des hospitalisations post-urgence, des actes médicaux pour bronchiolite et des prélèvements positifs pour le VRS parmi les passages aux urgences, passages aux urgences pour bronchiolite, actes médicaux toutes causes codées et prélèvements chez les enfants de moins de 2 ans

Selon les critères d'alerte, l'épidémie 2020-2021 en France métropolitaine a débuté dans la région Ile-de-France en semaine 05/2021 pour diffuser d'abord en Pays de la Loire, Bretagne, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Normandie, Hauts de France et se généraliser ensuite à l'ensemble de la France métropolitaine en semaine 13/2021 (Figures 1 et 2). Le pic épidémique a été franchi dans l'ensemble des régions métropolitaines, en semaine 16/2021. Cependant une augmentation de la circulation virale (Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté et Grand Est) a été observée en semaine 21/2021. La durée de l'épidémie en 2020-2021 a été de 15 semaines, comparable à celle de la saison précédente avec cependant un décalage et un pic atteint 13 semaines plus tard que celui de la saison précédente. L'amplitude de l'épidémie a été cependant très inférieure à celle de la saison précédente. Une épidémie de plus grande ampleur que celle observée chaque année est possible l'an prochain du fait de la moindre stimulation immunitaire induite par la faible circulation du virus cet hiver, dans un contexte de levée des mesures barrière. Un tel phénomène a été observé en Australie qui a rapporté cet automne une épidémie d'intensité inhabituelle.

La dynamique d'évolution des proportions d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite est comparable aux saisons précédentes, alors que les proportions de consultations SOS Médecins et de passages aux urgences pour bronchiolite, ainsi que les prélèvements positifs pour le VRS (hospitaliers et en médecine ambulatoire) étaient en forte diminution par rapport aux saisons précédentes.

A la Réunion, l'épidémie qui a débuté en semaine 17/2020 est toujours en cours : [Actualités Réunion](#)

- ▶ Pour en savoir plus sur la **surveillance de la bronchiolite**, suivez ce lien : [Dossier bronchiolite](#)
- ▶ Pour en savoir plus sur la **prévention de la bronchiolite**, suivez ce lien : [Dossier bronchiolite](#)
- ▶ Pour en savoir plus sur la **bronchiolite dans les régions françaises**, suivez ce lien : [Actualités](#)

Figure 2 : Evolution hebdomadaire régionale des niveaux d'alerte pour la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 39/2020 à 23/2021

