

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.

Dans le contexte actuel de la circulation du SARS-CoV-2 en France, la surveillance de la bronchiolite du nourrisson pour la saison hivernale 2021-22 permettra d'une part de suivre l'impact des mesures barrières actuellement en vigueur sur la transmission du virus respiratoire syncytial, principal responsable des bronchiolites du nourrisson, mais également d'étudier l'éventuelle contribution du SARS-CoV-2 à l'incidence de cette pathologie.

Points clés

- ▶ Indicateurs en faveur d'un démarrage rapide et plus précoce de la circulation du virus de la bronchiolite par rapport aux années précédentes
- ▶ Passage en phase épidémique en Grand-Est et en Ile-de-France
- ▶ Passage en phase pré-épidémique en Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Centre-Val-de-Loire, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays-de-la-Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Guyane

Chiffres clés en métropole

Parmi les 1 779 enfants de moins de 2 ans vus aux urgences pour bronchiolite en semaine 40/2021, 643 (36%) ont été hospitalisés et 1 568 (88%) étaient âgés de moins de 1 an. Parmi les 643 enfants hospitalisés, 577 (90%) étaient âgés de moins de 1 an.

Tableau 1-Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, semaine 40 (du 04 au 10 octobre 2021)

	Effectifs hebdomadaires bronchiolite (S40)	% de variation (S40 vs S39) ¹	Part de la bronchiolite ² (S40)
Passages aux urgences (OSCOUR®)*	1 779 ³	+38%	9%
Hospitalisations après passages (OSCOUR®)*	643 ³	+38%	24%
Actes médicaux SOS Médecins	357	+55% ⁴	5%

* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 625)

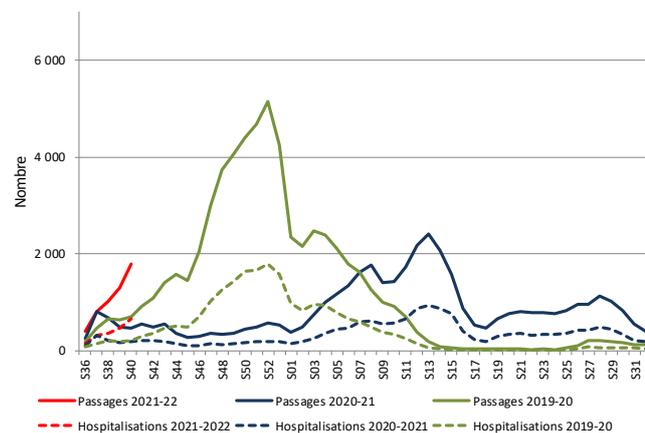
1. Variation en % avec la semaine précédente du nombre de passages, d'hospitalisations et de actes médicaux pour bronchiolite

2. Proportion des passages, des hospitalisations et des actes médicaux pour bronchiolite parmi les passages, hospitalisations et actes médicaux toutes causes codées chez les enfants de moins de 2 ans

3. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées

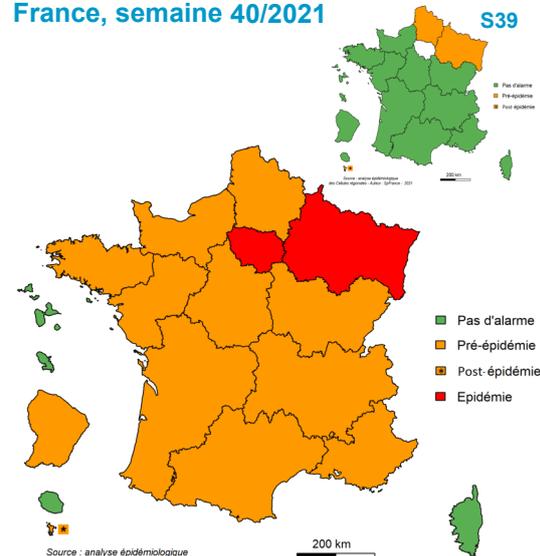
4. Du fait d'un mouvement national de grève des associations du réseau SOS Médecins du 27/09/21 8h au mardi 28/09/21 8h et d'une reprise partielle de l'activité à compter du 28/09, ces indicateurs sont à interpréter avec prudence.

Fig.1-Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, 2019-2021



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 625)

Fig.2-Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 40/2021



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Auteur : SpFrance - 2021

Données en Ile-de-France hors AP-HP en raison d'un problème technique

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


INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires


Hospices Civils de Lyon


Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale


MÉDECINS FRANCE


Sentinelles
Réseau Sentinelles

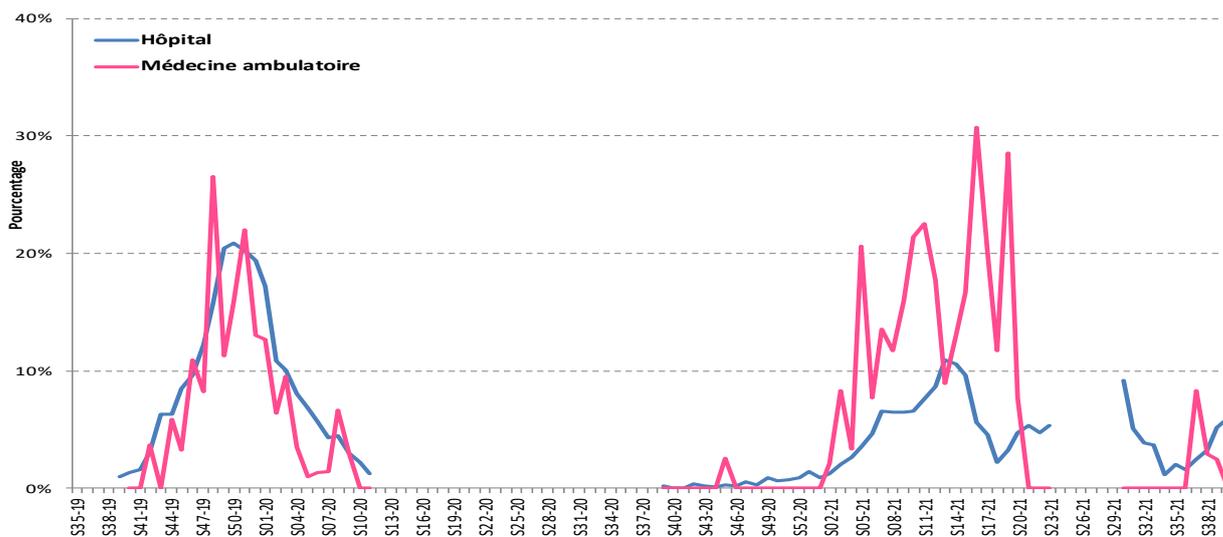

sfmu
Société Française de Médecine Urgence


SORBONNE UNIVERSITÉ
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

Fig.3-Proportion des passages aux urgences* (OSCOUR®) et des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite parmi les passages ou les actes médicaux toutes causes codées chez les enfants de moins de 2 ans, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 40/2021



Fig.4-Proportion¹ de prélèvements hospitaliers² et de prélèvements en médecine ambulatoire³ positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial (VRS), tous âges, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 40/2021



En semaine 40, parmi les 35 prélèvements naso-pharyngés réalisés en ville, aucun n'était positif pour le VRS et parmi les 1 521 prélèvements naso-pharyngés réalisés à l'hôpital, 91 (6%) étaient positifs pour le VRS.

¹ L'analyse de ces données a repris en S30-21. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

² Sources : RENAL - réseau national de laboratoires hospitaliers et CNR - Centre National de Référence Virus des infections respiratoires

³ Source : réseau SENTINELLES

* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 625)

Prévention : comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la bronchiolite

- ▶ Au niveau national : [la surveillance de la bronchiolite](#)
- ▶ Au niveau régional : [les Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)
- ▶ [la surveillance syndromique SurSaUD®](#)

ou pour vous [abonner](#) au Bulletin hebdomadaire bronchiolite.

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, le réseau SOS Médecins, aux structures d'urgence du réseau OSCOUR®, aux laboratoires, au CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la bronchiolite.

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédacteur en chef
Sophie Vaux

Comité de rédaction
Isabelle Parent du Châtelet
Delphine Viriot
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
www.santepubliquefrance.fr