

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.

La surveillance de la bronchiolite du nourrisson pour la saison hivernale 2022-23 permet de suivre la transmission du virus respiratoire syncytial (VRS), principal responsable des bronchiolites du nourrisson. Dans le contexte de la circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être modifiée.

Points clés

- Poursuite de l'augmentation des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, malgré un infléchissement en lien avec les congés scolaires de Toussaint.
- Nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite très élevés et à des niveaux supérieurs à ceux observés aux pics épidémiques depuis plus de 10 ans.
- En semaine 44, les hospitalisations pour bronchiolite représentent 50% des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de deux ans. En comparaison, ce pourcentage était d'environ 40% lors des pics des saisons précédentes.
- Intensité de l'épidémie globalement plus marquée dans les régions de la moitié nord de la France.
- Impact possible de la circulation de rhinovirus responsables de tableaux de bronchiolite.

Chiffres clés en métropole

Parmi les 6 891 enfants de moins de 2 ans vus aux urgences pour bronchiolite en semaine 44/2022, 6 326 (92%) étaient âgés de moins de 1 an et 2 337 (34%) ont été hospitalisés. Parmi les 2 337 enfants hospitalisés, 2 214 (95%) 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 44 (du 31 octobre au 6 novembre 2022)

	Effectifs hebdomadaires bronchiolite (S44)	% de variation (S44 vs S43) ¹	Part de la bronchiolite ² (S44)
Passages aux urgences (OSCOUR®)*	6 891 ³	+7%	24%
Hospitalisations après passages (OSCOUR®)*	2 337 ³	+13%	50%
Actes médicaux SOS Médecins	1 251	+22%	13%

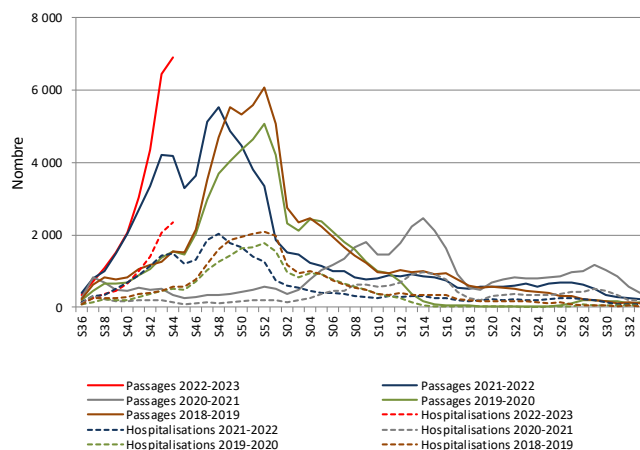
Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 646)

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 codés chez les enfants de moins de 2 ans

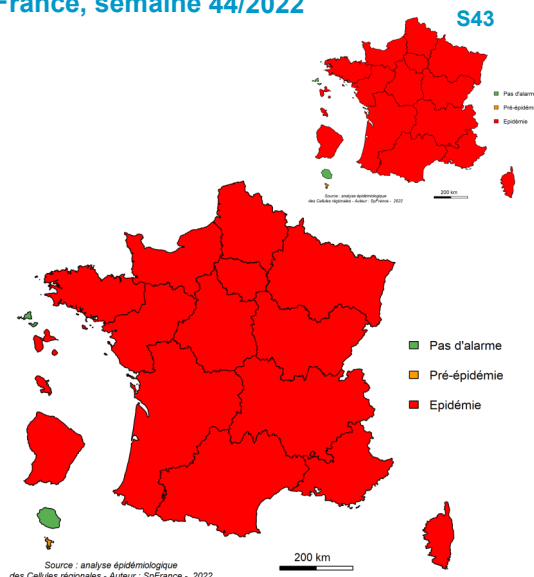
3. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

Fig.1-Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, Saisons 2019-20 à 2022-23



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 646)

Fig.2-Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 44/2022



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

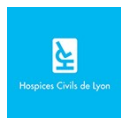


Fig.3-Proportion des passages aux urgences* (OSCOUR®) et des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite parmi les passages ou les actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 44/2022

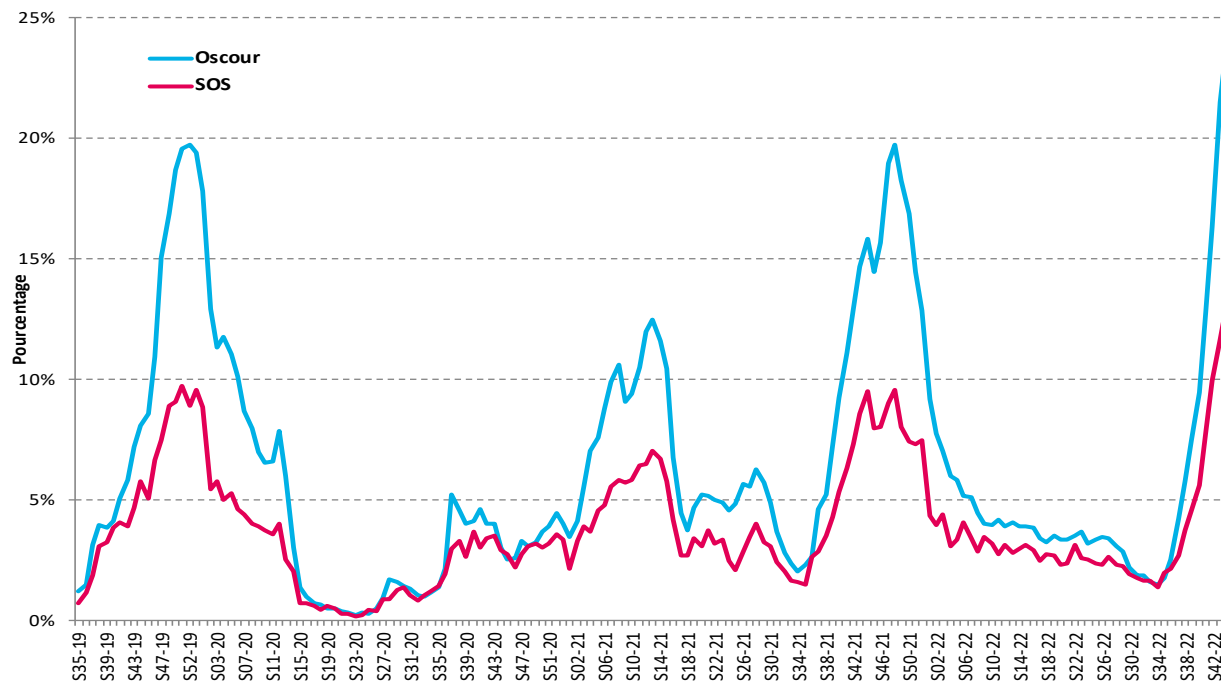
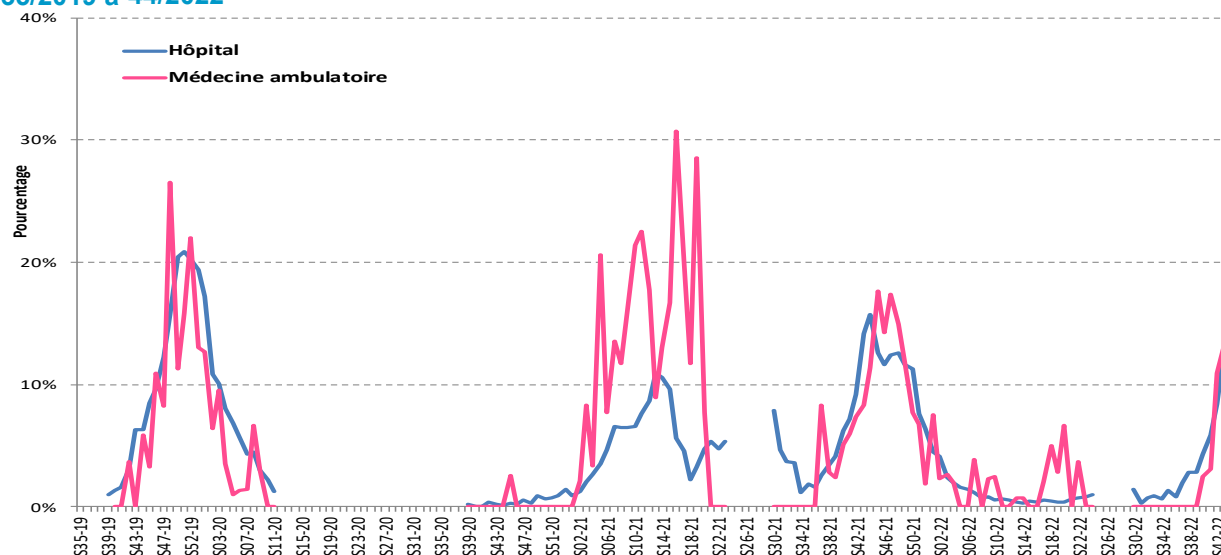


Fig.4-Proportion¹ de prélèvements hospitaliers² et de prélèvements en médecine ambulatoire³ positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial (VRS), tous âges, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 44/2022



En semaine 44, parmi les 47 prélèvements naso-pharyngés réalisés en ville, 9 (19,0%) étaient positifs pour le VRS et parmi les 897 prélèvements naso-pharyngés réalisés à l'hôpital, 114(12,7%) étaient positifs pour le VRS. La circulation de rhinovirus, susceptibles de donner des tableaux de bronchiolite, est en diminution.

¹ L'analyse de ces données a repris en S30-22. 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 : 646)

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
Laëtitia Huiart

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