

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

22 novembre 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 46-2023 (du 13 au 19 novembre)

Bronchiolite

- 3^{ème} semaine épidémique
- Forte progression de l'activité aux urgences et de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations, nette hausse des actes SOS Médecins
- Augmentation du niveau d'intensité de l'épidémie
- Hausse du taux de positivité du VRS et circulation toujours active des rhinovirus

Grippe

- Indicateurs au niveau de base

Covid-19

- Stabilité de l'activité aux urgences et dans les associations SOS Médecins à un niveau peu élevé

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



Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Grippe (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S46	Tendance	S46	Tendance	S46	Tendance
 Les actes SOS Médecins	9,6 %	➔	3,8 %	➔	2,4 %	➔
 Les passages aux urgences*	19,0 %	➔	0,2 %	➔	1,0 %	➔
 Les hospitalisations après passage aux urgences*	32,7 %	➔	0,1 %	➔	2,0 %	➔

* données Oscour®

Niveaux d'alerte en France

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Grippe (tous âges)



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

BRONCHIOLITE

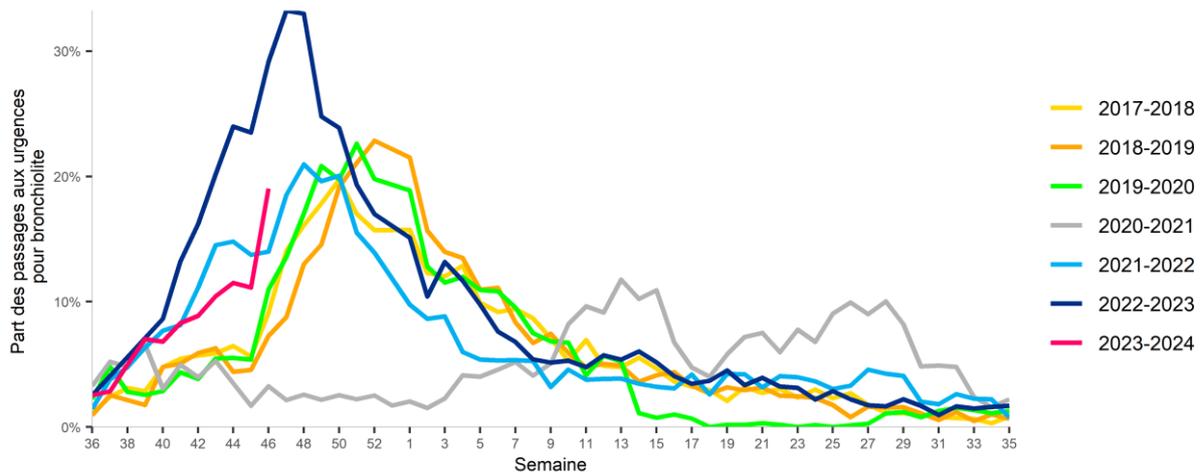
Surveillance à l'hôpital

En semaine 46-2023 (du 13 au 19 novembre), une forte hausse de l'activité pour bronchiolite aux urgences a été enregistrée avec 19 % des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (n = 266) contre 11 % la semaine précédente. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour bronchiolite est quant à lui en légère baisse (37 % contre 43 % la semaine précédente). Plus d'un tiers des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons de moins de 3 mois.

Parmi les passages aux urgences enregistrés dans la région en semaine 46-2023, près de 90 % concernaient des nourrissons âgés de moins de 1 an, et près de 22 % avaient moins de 3 mois.

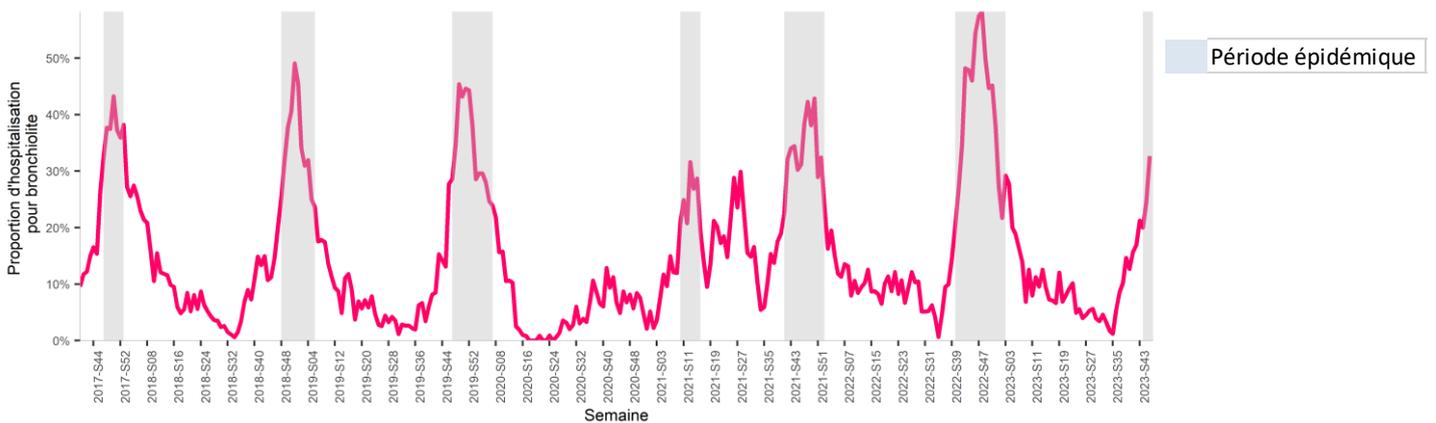
La part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans a également fortement progressé en semaine 46-2023 (33 % contre 25 % la semaine précédente). Le niveau d'intensité reste faible mais est en nette progression.

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 Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S46-2023



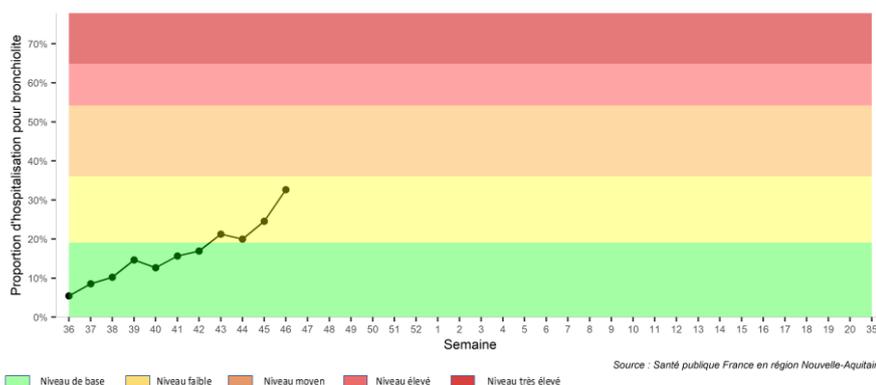
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

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 Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S36-2017 à S46-2023



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 (Oscour®) 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 46-2023 (du 13 au 19 novembre), l'activité relative à la bronchiolite dans les associations SOS Médecins a fortement augmenté avec 9,6 % des actes pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans contre 6,4 % la semaine précédente. Le niveau d'intensité de l'épidémie atteint désormais le seuil d'intensité moyen.

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 S46-2023

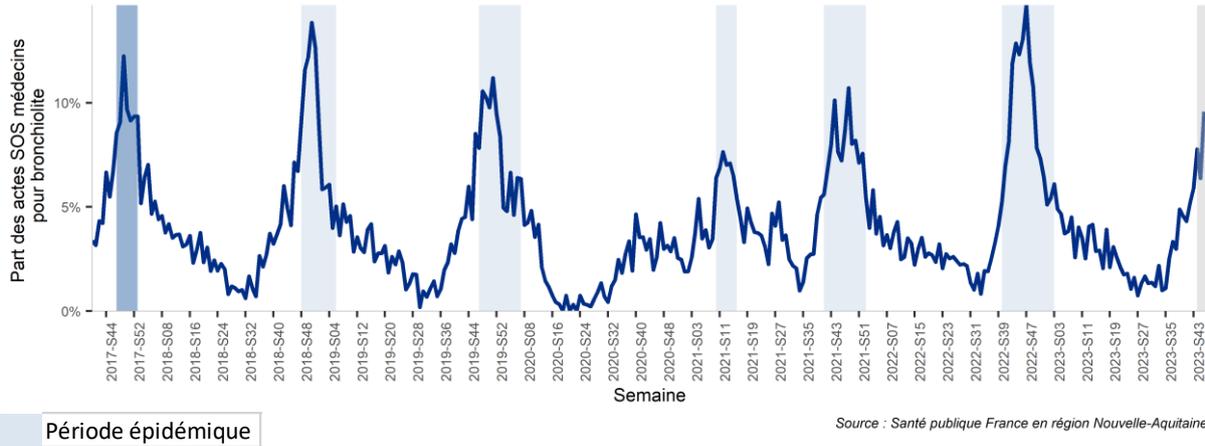
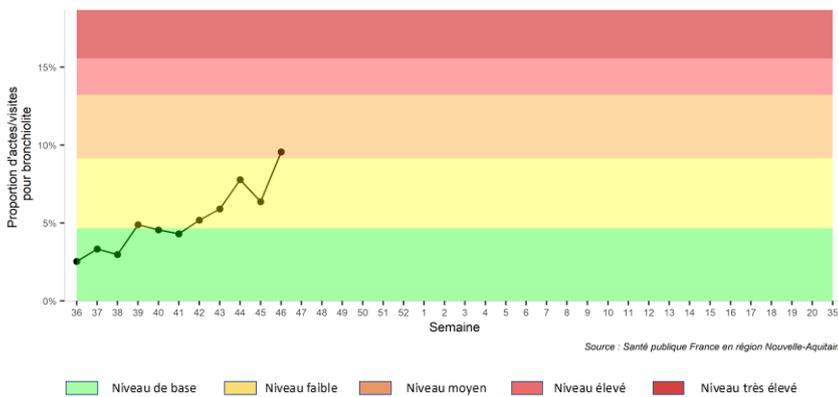


Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour bronchiolite parmi tous les actes, et du niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2023-2024, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine

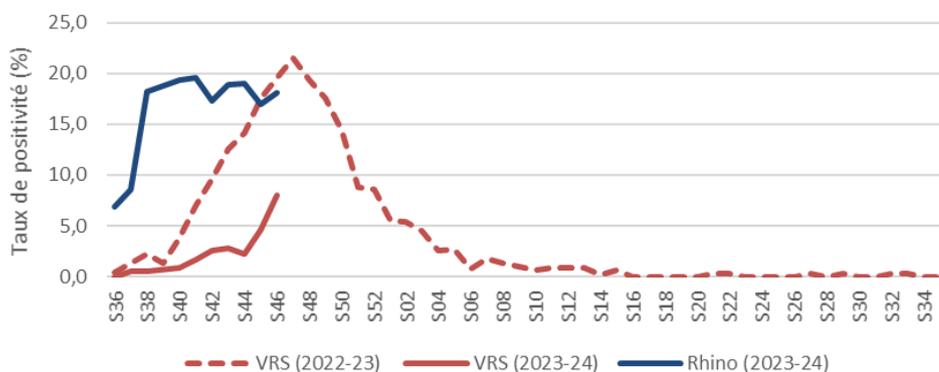


* Les seuils d'intensité associés à la part d'activité pour bronchiolite parmi les actes SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2018-2019 à 2022-2023.

Surveillance virologique

En semaine 46-2023 (du 13 au 19 novembre), le taux de positivité du VRS est en hausse dans les laboratoires des trois CHU de la région (8,0 % contre 4,6 % en semaine 45-2023). Par ailleurs, la circulation des rhinovirus reste active avec un taux de positivité qui est relativement stable (18,1 % contre 16,9 % en semaine 45-2023).

Figure 6. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS et des rhinovirus parmi les prélèvements respiratoires analysés, semaines 36-2022 à 46-2023, Nouvelle-Aquitaine, laboratoires 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.
-  Aérez 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.gouv.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, Caroline Couturier, 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