

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 03-10-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Point de situation

Bronchiolite (enfants de moins de 2 ans)

- Augmentation des indicateurs en ville et à l'hôpital mi-septembre 2024
- Niveau d'activité faible aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Circulation active des rhinovirus

Syndromes grippaux (tous âges)

- Niveau d'activité faible aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Circulation très faible des virus grippaux (cas sporadiques de grippe)

Suspensions de Covid-19 (tous âges)

- Légère hausse de l'activité en ville et à l'hôpital mi-septembre 2024
- Niveau d'activité faible aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Circulation relativement active du SARS-CoV-2

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndromes grippaux (tous âges)		Suspension Covid-19 (tous âges)	
	S39-2024	Tendance*	S39-2024	Tendance*	S39-2024	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	3,0 %	→	3,8 %	→	2,7 %	→
 Les passages aux urgences	4,9 %	↗	0,2 %	→	0,9 %	↗
 Les hospitalisations après passage aux urgences	12,2 %	↗	0,1 %	→	1,9 %	↗

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

* Tendance sur les 3 dernières semaines

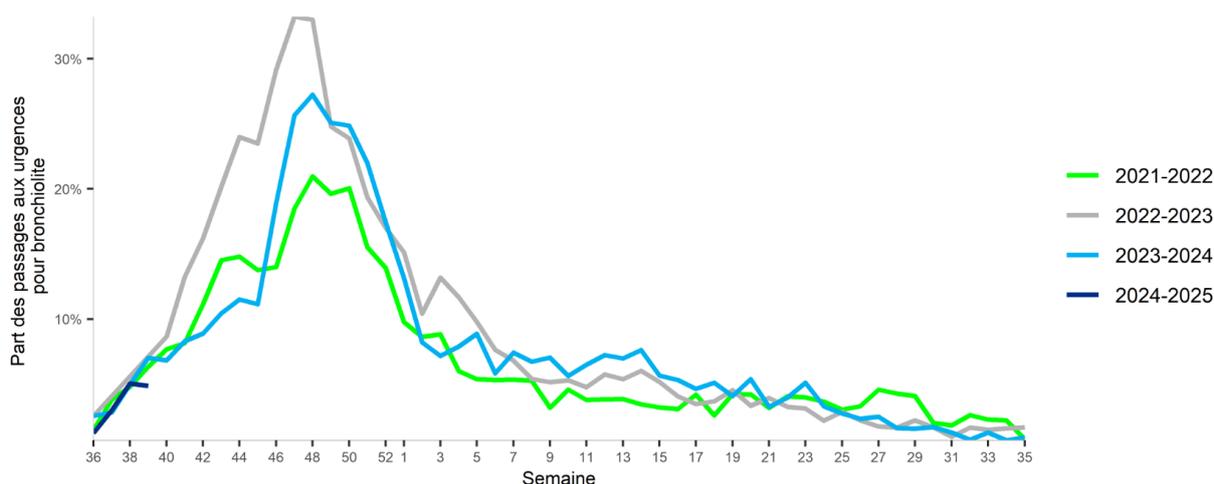
Bronchiolite

Une augmentation des indicateurs relatifs à la bronchiolite a été observée mi-septembre 2024 en médecine de ville puis à l'hôpital chez les enfants de moins de 2 ans. Les niveaux d'activité restaient toutefois faibles avec des valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Cette hausse est en partie liée à la recrudescence des rhinovirus, pouvant être à l'origine de bronchiolite, qui circulent activement depuis deux semaines.

Au cours de la semaine du 23 au 29 septembre (semaine 39-2024) :

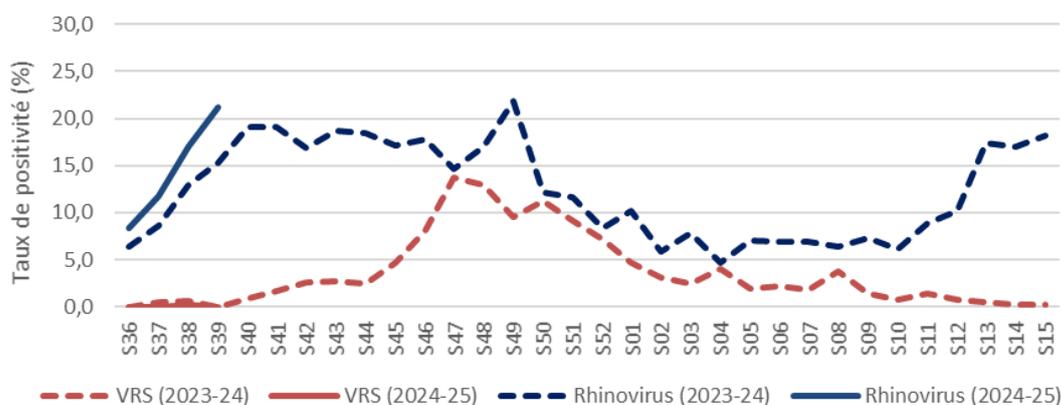
- 22 actes SOS médecins pour bronchiolite ont été rapportés par les associations de la région, ce qui représentait 3,0 % de leur activité ;
- 53 passages aux urgences pour bronchiolite (soit 4,9 % des passages) ont été enregistrés dans la région et 41,5 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation ;
- Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 12,2 % des hospitalisations chez les moins de 2 ans, soit un impact faible à ce stade sur le système hospitalier ;
- Le taux de positivité des rhinovirus atteignait 21 % et aucun virus respiratoire syncytial (VRS) n'a été détecté.

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 la semaine 36-2021 à la semaine 39-2024



Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France

Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du VRS et des rhinovirus* parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2023 à la semaine 39-2024



Source : laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

* Pour le laboratoire du CHU Limoges, les rhinovirus sont regroupés avec les entérovirus.

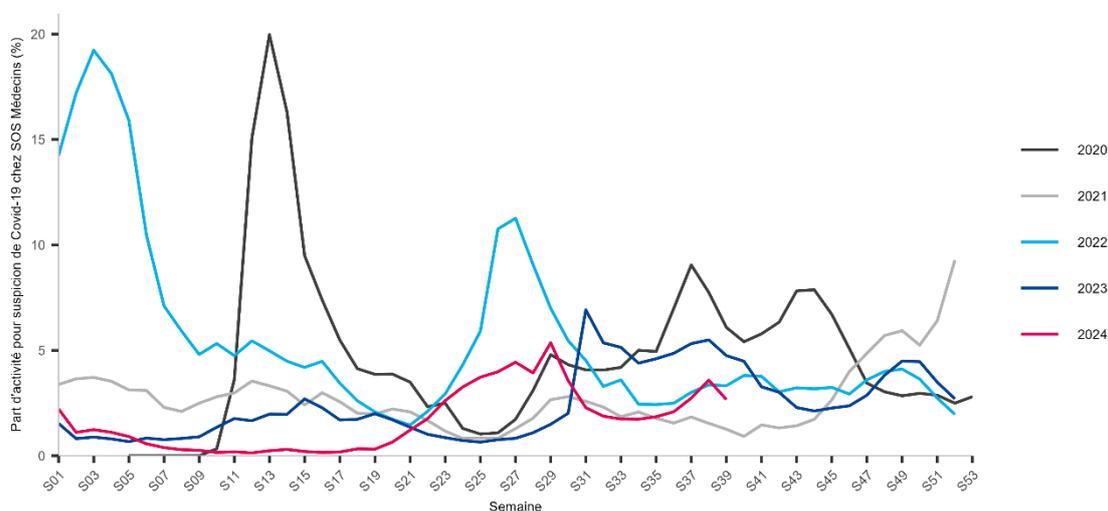
Covid-19

Après le pic observé mi-juillet 2024, l'activité pour suspicion de Covid-19 a diminué et s'est stabilisée à un niveau peu élevé dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins de la région. Une légère augmentation des indicateurs a été observée mi-septembre, et en particulier dans les associations SOS Médecins, mais le niveau d'activité est resté faible.

En semaine 39-2024 (du 23 au 29 septembre) :

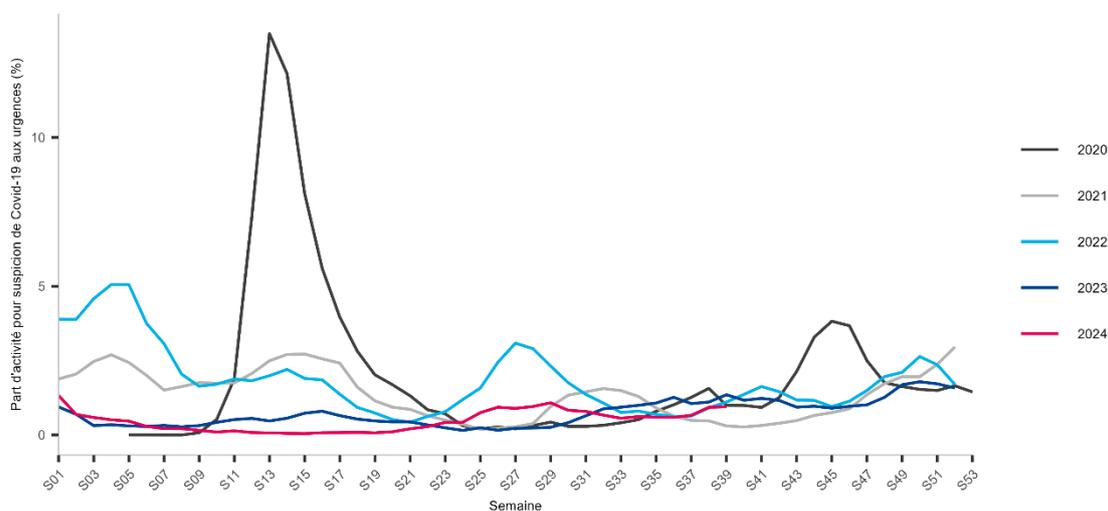
- Les actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 représentaient 2,7 % de l'activité totale et près de la moitié des actes concernaient des personnes de 15-44 ans ;
- Les suspicions de Covid-19 représentaient 0,9 % des passages aux urgences enregistrés et plus de 65 % de ces suspicions concernaient des personnes de 65 ans et plus ;
- Près de la moitié des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont été suivis d'une hospitalisation, les hospitalisations concernant majoritairement les 65 ans et plus.

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour suspicion de Covid-19 parmi tous les actes, associations SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 05-2020 à la semaine 39-2024



Source : associations SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 parmi tous les passages aux urgences, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 05-2020 à la semaine 39-2024



Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France

Prévention des infections respiratoires aiguës



Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- ✓ Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS
- ✓ Vaccination des femmes enceintes contre les VRS

Pour en savoir plus : Etudes sur l'efficacité du Beyfortus® (estimée entre 76 et 81 %) et Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes

Une campagne de vaccination contre la Covid-19 et la grippe débutera le 15 octobre 2024, et ciblera notamment les personnes de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave.

Partenaires

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges

Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Equipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que tous des professionnels de santé qui participent à la surveillance des infections respiratoires aiguës

Équipe de rédaction

Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Laurent Filleul, Alice Herteau, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

En collaboration avec la Direction des maladies infectieuses (DMI) et la Direction appui, traitements et analyse de données (Data) de Santé publique France

Pour nous citer : Bulletin Infections respiratoires aiguës. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 03 octobre 2024.

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr