

Infections respiratoires aiguës

Semaine 46-2024 (du 11 au 17 novembre)

Date de publication : 21-11-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Point de situation

Bronchiolite (enfants de moins de 2 ans)

- **Passage en phase pré-épidémique en Nouvelle-Aquitaine**
 - Augmentation des indicateurs en ville et à l'hôpital en semaine 46-2024
 - Circulation active des rhinovirus et faible circulation des VRS
- Dans l'Hexagone, épidémie en cours dans deux régions (Île-de-France et Hauts-de-France) et pré-épidémie dans sept régions (Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Centre-Val de Loire, Grand Est, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Provence-Alpes-Côte d'Azur)




Syndromes grippaux (tous âges)

- Légère hausse de l'activité dans les associations SOS Médecins en semaine 46-2024 avec un niveau d'activité qui reste faible
- Niveau d'activité très faible dans les services d'urgences
- Circulation très faible des virus grippaux (cas sporadiques de grippe)

Suspensions de Covid-19 (tous âges)

- Niveau d'activité très faible aux urgences et dans les associations SOS Médecins
- Circulation peu 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)	
	S46-2024	Tendance*	S46-2024	Tendance*	S46-2024	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	6,8 %	↗	3,6 %	↗	0,6 %	→
 Les passages aux urgences	8,8 %	↗	0,1 %	→	0,2 %	→
 Les hospitalisations après passage aux urgences	19,0 %	↗	< 0,1 %	→	0,4 %	→

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

* Tendance sur les 3 dernières semaines

Bronchiolite

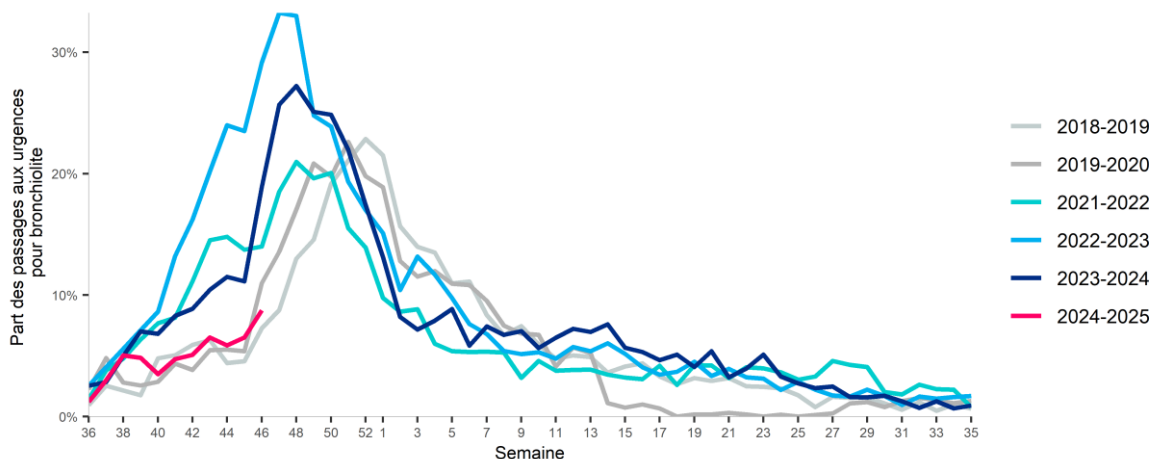
En Nouvelle-Aquitaine, une augmentation des indicateurs relatifs à la bronchiolite a été observée la semaine dernière (du 11 au 17 novembre 2024) en médecine de ville et à l'hôpital chez les enfants de moins de 2 ans. Les niveaux d'activité restaient modérés, avec des valeurs inférieures à celles observées lors des trois dernières saisons mais similaires aux niveaux enregistrés lors des saisons précédant la pandémie de Covid-19. La dynamique actuelle de l'épidémie semble ainsi s'apparenter à celle observée lors des saisons pré-pandémie de Covid-19.

Le taux de positivité des VRS reste très faible. Cependant, les rhinovirus, pouvant être à l'origine de la bronchiolite, continuent de circuler activement dans la région.

Au cours de la semaine du 11 au 17 novembre (semaine 46-2024) :

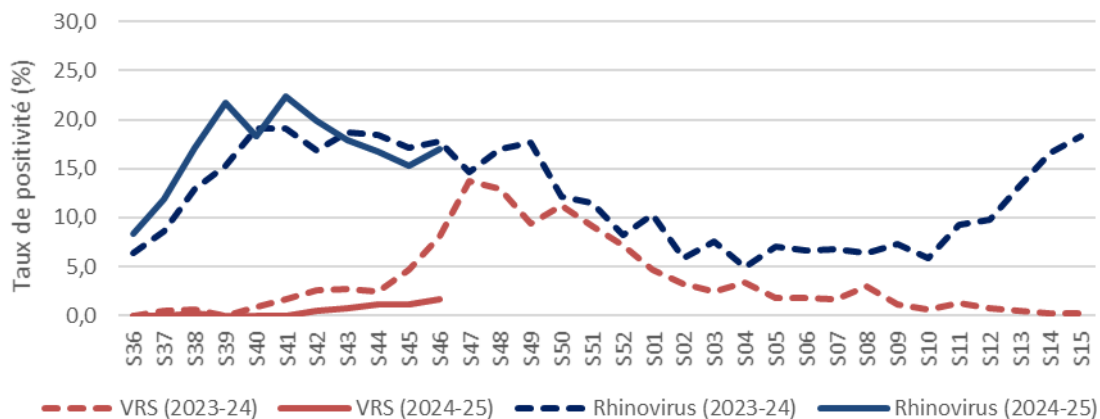
- 68 actes SOS Médecins pour bronchiolite ont été rapportés par les associations de la région, ce qui représentait 6,8 % de leur activité ;
- 98 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés dans la région (représentant 8,8 % des passages) et 40,8 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation ;
- Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 19,0 % des hospitalisations chez les moins de 2 ans, soit un impact modéré à ce stade sur le système hospitalier ;
- Les taux de positivité des rhinovirus et des VRS étaient respectivement de 17,0 % et 1,6 %.

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 36-2018 à la semaine 46-2024



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des VRS et des rhinovirus parmi tous les prélèvements respiratoires analysés (tous âges), services de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges, Nouvelle-Aquitaine, de la semaine 36-2023 à la semaine 46-2024



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

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

La campagne de vaccination contre la Covid-19 et la grippe a débuté le 15 octobre 2024. Ces vaccinations s'adressent aux personnes de 65 ans et plus et aux personnes à risque de forme grave.

Pour en savoir plus : Campagne régionale grand public « Un hiver serein pour moi et mes proches »

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. Semaine 46-2024. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 21 novembre 2024.

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr