

Infections respiratoires aiguës

Semaine 47-2024 (du 18 au 24 novembre). Date de publication : 28-11-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Point de situation

Bronchiolite (enfants de moins de 2 ans)

- Passage en phase épidémique
- Poursuite de la hausse des indicateurs en ville et à l'hôpital en semaine 47-2024
- Hausse du taux de positivité des VRS et circulation toujours active des rhinovirus

Syndromes grippaux (tous âges)

- Poursuite de la hausse des actes SOS Médecins avec un niveau d'activité qui reste faible
- Activité très faible dans les services d'urgences
- Circulation des virus grippaux à bas bruit (cas sporadiques de grippe)

Suspensions de Covid-19 (tous âges)

- Niveau d'activité en ville et à l'hôpital très faible et circulation peu active du SARS-CoV-2

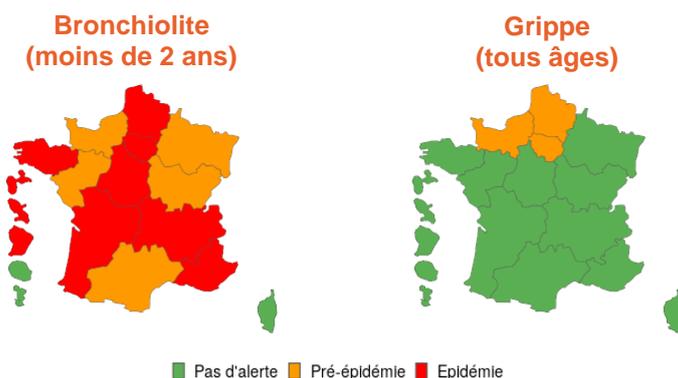
Indicateurs clés

	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Syndromes grippaux (tous âges)		Suspension Covid-19 (tous âges)	
	S47-2024	Tendance*	S47-2024	Tendance*	S47-2024	Tendance*
 Les actes SOS Médecins	8,0 %	↗	4,3 %	↗	0,4 %	→
 Les passages aux urgences	11,5 %	↗	0,2 %	→	0,2 %	→
 Les hospitalisations après passage aux urgences	23,9 %	↗	0,1 %	→	0,4 %	→

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®

* Tendance sur les 3 dernières semaines

Niveaux d'alerte en France



Bronchiolite

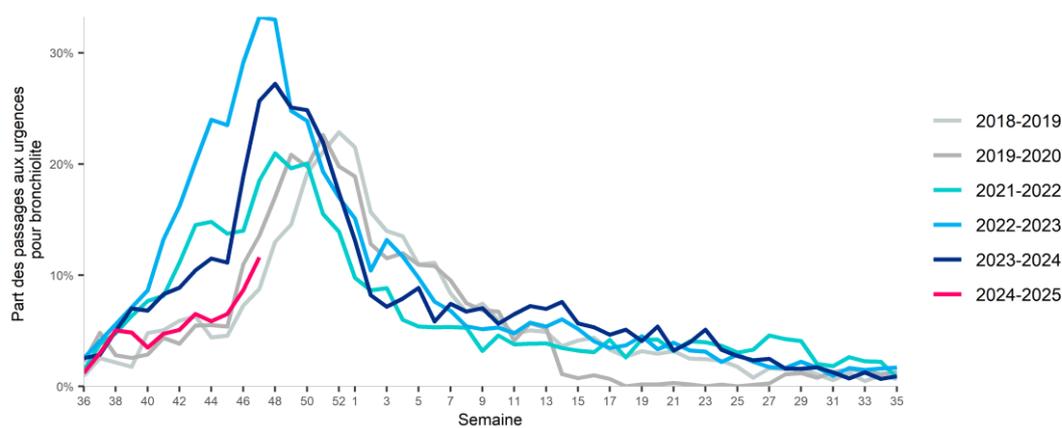
L'épidémie de bronchiolite a débuté en semaine 47-2024 (du 18 au 24 novembre) en Nouvelle-Aquitaine avec une forte progression des recours aux urgences au cours de cette semaine (+ 42 % par rapport à la semaine 46-2024). La hausse de l'activité SOS Médecins pour bronchiolite s'est également poursuivie avec des niveaux qui restaient modérés. Le taux de positivité des VRS était en hausse, à l'hôpital et en ville, mais restait à un niveau modéré. Par ailleurs, les rhinovirus, pouvant être à l'origine de la bronchiolite, continuent de circuler activement dans la région.

La dynamique de l'épidémie est comparable aux saisons pré-pandémiques 2018-19 et 2019-20, qui avaient débuté respectivement en semaines 48 et 47 et dont le pic épidémique était survenu en fin d'année (entre les semaines 51 et 52).

Au cours de la semaine du 18 au 24 novembre (semaine 47-2024) :

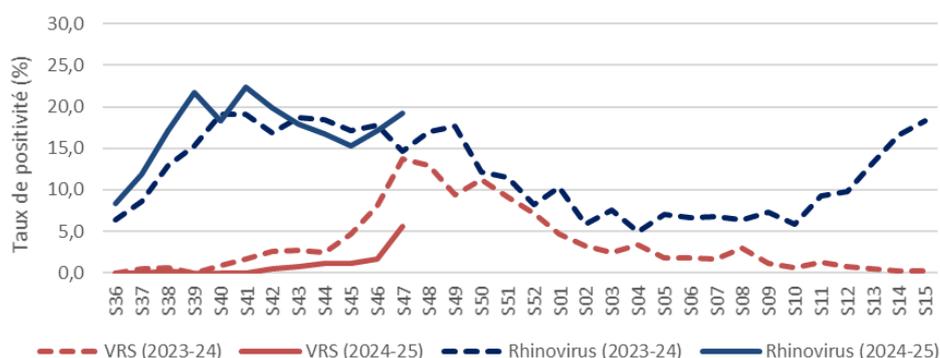
- 74 actes SOS Médecins pour bronchiolite ont été rapportés par les associations de la région, ce qui représentait 8,0 % de leur activité ;
- 139 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés dans la région (soit 11,5 % des passages) et 45,3 % de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation ;
- 30,2 % des hospitalisations pour bronchiolite concernaient des nourrissons âgés de moins de 3 mois ;
- Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 23,9 % des hospitalisations chez les moins de 2 ans, soit un impact sur le système hospitalier qui reste modéré à ce stade ;
- Le taux de positivité des rhinovirus et des VRS était respectivement de 19,2 % et de 5,6 % à l'hôpital.

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 47-2024



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 47-2024



* 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 47-2024. Édition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 28 novembre 2024.

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr