

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



















Bronchiolite

Nouvelle-Aquitaine

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

22 février 2023

Points clés

Nouvelle-Aquitaine

- Fin de l'épidémie de bronchiolite
- Diminution des passages aux urgences et de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations des enfants de moins de 2 ans
- Stabilisation de l'activité dans les associations SOS Médecins à un niveau faible à modéré
- Peu de VRS détectés dans les laboratoires de virologie des CHU de la région

Cette épidémie a été marquée par un début précoce (semaine 40-2022), une très forte intensité, avec plus de 30,0 % des passages aux urgences chez les moins de 2 ans lors du pic épidémique survenu en semaine 47-2022, et une durée importante (16 semaines).

France

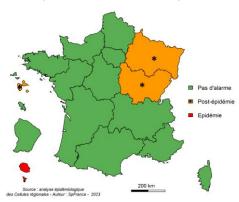
- Stabilisation à un niveau modéré des passages aux urgences et des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en France métropolitaine
- Fin de l'épidémie en Centre-Val de Loire, Corse, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Provence-Alpes Côte d'Azur
- Seuls Mayotte et La Réunion sont toujours en phase épidémique

Semaine 06-2023



Semaine 07-2023

(du 13 au 19 février 2023)



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 07-2023 (du 13 au 19 février 2023)



7,2 % (vs 7,6 % en S06)
Passages aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



3,8 % (vs 3,7 % en S06)
Actes SOS Médecins chez les moins de 2 ans
pour bronchiolite



43,4 % (vs 43,8 % en S06)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences chez
les moins de 2 ans
pour bronchiolite



17,5 % (vs 18,8 % en S06)
Part des hospitalisations
pour bronchiolite
parmi les hospitalisations
chez les moins de 2 ans



1,7 % (vs 0,8 % en S06)

Taux de positivité VRS

parmi l'ensemble des

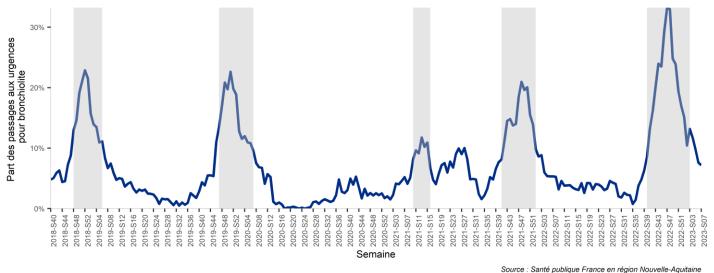
prélèvements respiratoires

Surveillance à l'hôpital

La diminution de l'activité relative à la bronchiolite dans les services d'urgences s'est poursuivie dans la région en semaine 07-2023 (du 13 au 19 février) avec 83 passages aux urgences pour bronchiolite rapportés chez les enfants de moins de 2 ans, représentant 7,2 % de l'activité totale (contre 7,6 % en semaine 06-2023).

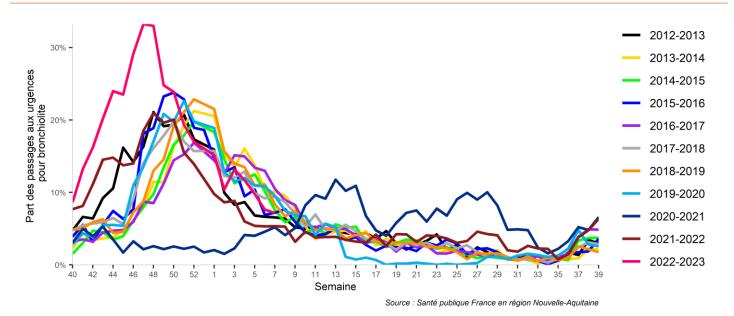
Le niveau d'activité pour bronchiolite reste néanmoins modéré dans les structures d'urgences.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2018 à S07-2023



Période épidémique

Figure 2. Comparaison de la part hebdomadaire des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, de S40-2012 à S07-2023



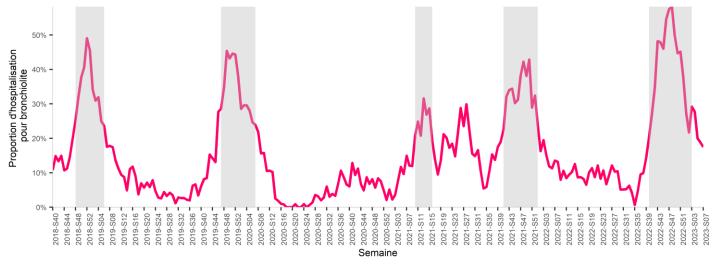
Surveillance à l'hôpital

En semaine 07-2023 (du 13 au 19 février), 43,4 % des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ont été suivis d'une hospitalisation. Ce taux d'hospitalisation est resté stable au cours des trois dernières semaines.

La part des nourrissons âgés de moins de 3 mois parmi les hospitalisations pour bronchiolite s'établit à 44,4 % en semaine 07-2023 (contre 38,5 % la semaine précédente).

La baisse de la part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans se poursuit lentement en semaine 07-2023 (17,5 % contre 18,8 % en semaine 06-2023).

Figure 3. 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 S40-2018 à S07-2023



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

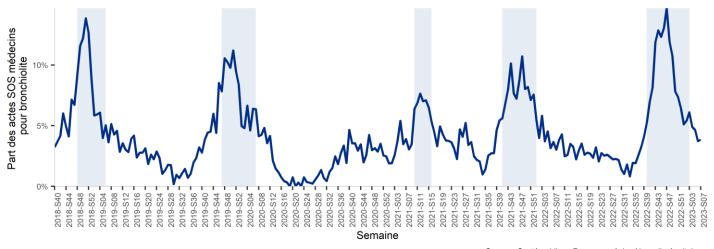
Période épidémique

Surveillance en ville

En semaine 07-2023 (du 13 au 19 février), la part d'activité relative à la bronchiolite chez les moins de 2 ans dans les associations SOS Médecins est stable* par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau faible à modéré (3,8 % contre 3,7 % en semaine 06-2023).

* Données à interpréter avec précaution compte tenu de la grève des médecins libéraux et des associations SOS médecins le mardi 14 février 2023

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 S40-2018 à S07-2023



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

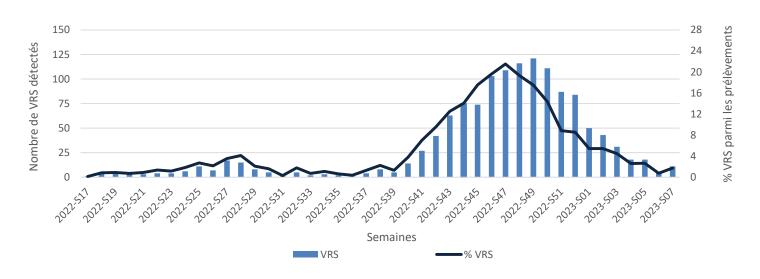
Période épidémique

Surveillance virologique

En semaine 07-2023 (du 13 au 19 février), peu de VRS ont été détectés par les laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges ; le taux de positivité pour les VRS reste ainsi faible (1,7 %).

La circulation des rhinovirus se poursuit avec un taux de positivité pour les rhinovirus de près de 10,0 %.

Figure 5. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements respiratoires positifs pour le VRS et du taux de positivité du VRS parmi tous les prélèvements respiratoires analysés, semaines 17-2022 à 07-2023, Nouvelle-Aquitaine, laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges



Prévention

Afin d'éviter la transmission du virus de la bronchiolite, il est recommandé aux familles de continuer à respecter les mesures barrières. C'est essentiel 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. Le lavage des mains, l'aération des pièces ou l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume restent essentiels.

L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine, en partenariat avec les réseaux AquiRespi et Périnat Nouvelle-Aquitaine (RPNA), a réalisé l'infographie ci-dessous à destination des familles pour rappeler les mesures de prévention.

Une brochure intitulée "Votre enfant et la bronchiolite" est aussi disponible sur le site de Santé publique France.

Dans la majorité des cas, la bronchiolite ne nécessite pas une hospitalisation et peut donc être prise en charge par un médecin de ville.

Pendant les week-ends et jours fériés, le recours à un professionnel du réseau bronchiolite peut s'avérer utile afin de limiter le recours aux urgences pour conseiller, rassurer les parents et surveiller l'état des nourrissons.

Plus d'informations sur bronchiolite.org

Retrouvez toutes les informations sur les mesures de prévention sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : <u>Comment prévenir la bronchiolite</u>





Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS-Médecins de Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Bayonne Services d'urgences du réseau Oscour®
Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine
Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux
Laboratoire de virologie du CHU de Limoges
Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers
Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine
ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

Directrice de publication: Pr Laetitia Huiart

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Équipe de rédaction : Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Caroline Couturier, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Guillaume Verdy, 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