

BRONCHIOLITE – Point de situation au 03 octobre 2023

Semaine 39

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la bronchiolite issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce point de situation mis en ligne chaque semaine sur son site internet. Très prochainement ces données de surveillance seront présentées dans un Bulletin portant sur les infections respiratoires aiguës et intégrant les données des surveillances grippe, Covid-19 et bronchiolite.

Points clés

- ▶ L'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans est en augmentation en France hexagonale ainsi que dans les départements et régions d'outre-mer.
- ▶ Dans l'hexagone, quatre régions sont passées en phase pré-épidémique (Grand-Est, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Pays-de-la-Loire). Dans les départements et régions d'outre-mer, la Guyane est également passée en phase pré-épidémique.
- ▶ L'augmentation de l'activité liée à la bronchiolite observée dans l'hexagone se poursuit pour l'ensemble des indicateurs de surveillance syndromique : pour les actes médicaux SOS médecins, pour les passages aux urgences ainsi que pour les hospitalisations après passages aux urgences pour bronchiolite. Les augmentations sont comparables à celles observées les deux années antérieures à la même période, traduisant un démarrage à nouveau précoce de l'activité liée à la bronchiolite.
- ▶ Le taux de détection du VRS (virus respiratoire syncytial) dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital reste très faible (<1%). Ce taux est de 4,7% dans les prélèvements réalisés en ville. D'autres virus susceptibles d'induire des bronchiolites circulent, des rhinovirus notamment.

Parmi les 1 300 enfants de moins de 2 ans vus aux urgences pour bronchiolite en semaine 39/2023, 1 157 (89%) étaient âgés de moins de 1 an et 393 (30%) ont été hospitalisés. Parmi les 393 enfants hospitalisés, 352 (90%) étaient âgés de moins de 1 an.

Tableau 1-Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, semaine 39 (du 25 septembre au 1^{er} octobre 2023)

	Effectifs hebdomadaires bronchiolite (S39)	% de variation (S39 vs S38) ¹	Part de la bronchiolite ² (S39)
Passages aux urgences (OSCOUR®)*	1 300 ³	+22%	7%
Hospitalisations après passages (OSCOUR®) *	393 ³	+8%	15%
Actes médicaux SOS Médecins	277	+8%	4%

*Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 641)

1. Variation en % avec la semaine précédente du nombre de passages, d'hospitalisations et de actes médicaux pour bronchiolite

2. Proportion des passages, des hospitalisations et des actes médicaux pour bronchiolite parmi les passages, hospitalisations et actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans

3. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

Fig.1- Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, Saisons 2019-20 à 2023-24

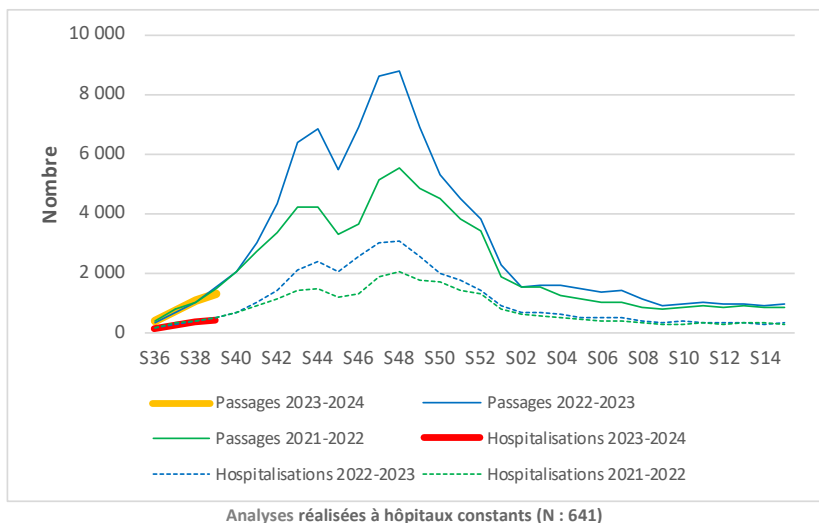


Fig.2- Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 39

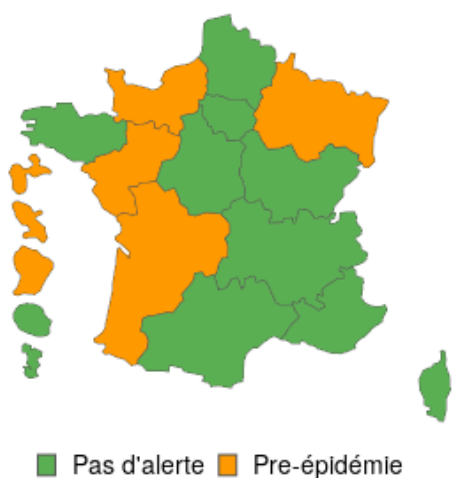
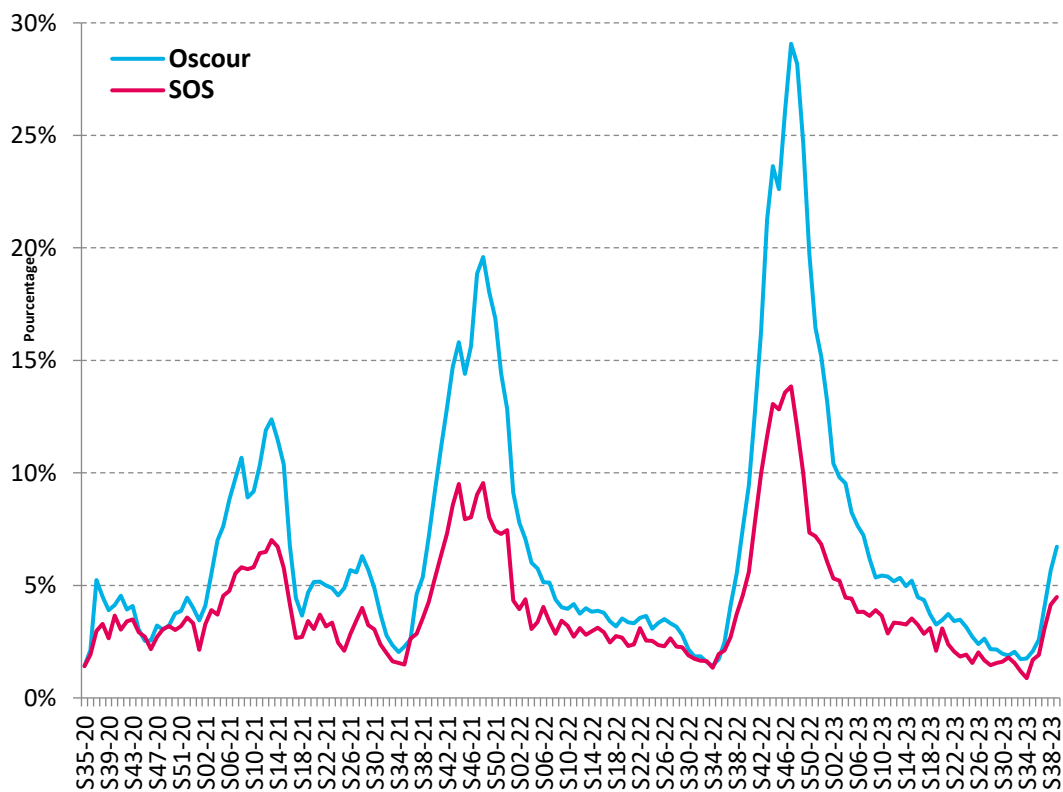
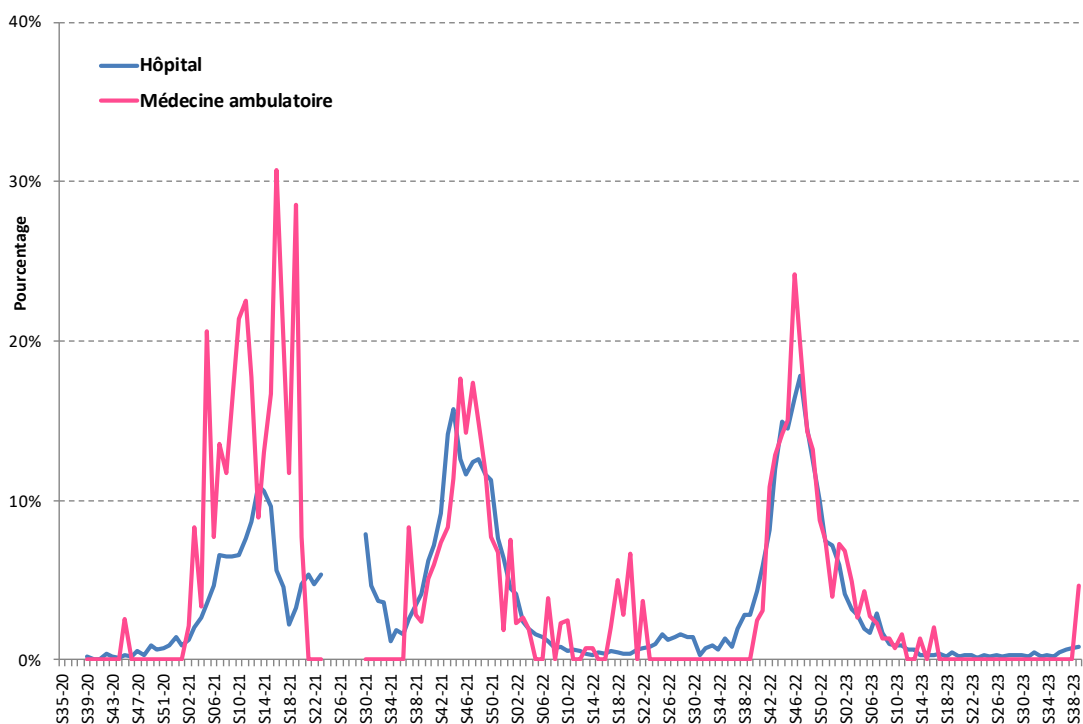


Fig.3-Proportion des passages aux urgences* (OSCOUR®) et des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite parmi les passages ou les actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 39/2023



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 641)

Fig.4-Proportion¹ de prélèvements hospitaliers² et de prélèvements en médecine ambulatoire³ positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial (VRS), tous âges, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 39/2023



En semaine 39, parmi les 4 249 prélèvements naso-pharyngés réalisés à l'hôpital, 35 (0,8%) étaient positifs pour le VRS. Parmi les 64 prélèvements naso-pharyngés ou salivaires réalisés en ville pour le VRS, 3 (4,7%) étaient positifs pour le VRS.

¹ Les proportions sont rapportées aux nombres de prélèvements pour lesquels le pathogène a été testé, tous âges confondus. Les données du réseau Renal sont tous symptômes confondus. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées.

² Sources : RENAL - réseau national de laboratoires hospitaliers et CNR - Centre National de Référence Virus des infections respiratoires

³ Source : réseau SENTINELLES. Reprise de la surveillance virologique en semaine 39-2023

Prévention : comment diminuer le risque de bronchiolite

Un [document](#) grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" (actualisation au 18/09/2023) et une [affiche](#) de prévention de la bronchiolite sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la bronchiolite

- ▶ Au niveau national : [la surveillance de la bronchiolite](#)
- ▶ Au niveau régional : [les Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)
- ▶ [La surveillance syndromique SurSaUD®](#)

ou pour vous [abonner](#) au Bulletin hebdomadaire bronchiolite.

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite : urgentistes, médecins libéraux, virologues épidémiologistes

