

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 bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

La surveillance de la bronchiolite du nourrisson pour la saison hivernale 2022-23 permet de suivre la transmission du virus respiratoire syncytial (VRS), principal responsable des bronchiolites du nourrisson. Dans le contexte de la circulation du SARS-CoV-2, la circulation du VRS peut être modifiée.

Points clés

- Tendances à la stabilisation des passages aux urgences et des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, à un niveau très élevé en France métropolitaine
- En semaine 48, les hospitalisations pour bronchiolite représentent pour la cinquième semaine consécutive la moitié des hospitalisations suite à un passage aux urgences chez les enfants de moins de deux ans.
- Situation contrastée selon les régions, avec une augmentation marquée des indicateurs de surveillance de la bronchiolite en Bourgogne-Franche Comté, une poursuite de l'augmentation en Occitanie et une diminution en Ile-de-France, Hauts-de-France et Guyane tout en restant à un niveau élevé

Chiffres clés en métropole

Parmi les 8 552 enfants de moins de 2 ans vus aux urgences pour bronchiolite en semaine 48/2022, 7 784 (91%) étaient âgés de moins de 1 an et 2 938 (34%) ont été hospitalisés. Parmi les 2 938 enfants hospitalisés, 2 797 (95%) étaient âgés de moins de 1 an.

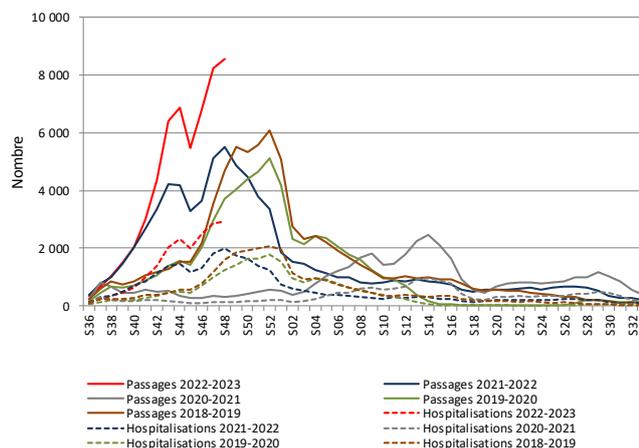
Tableau 1-Recours aux soins d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine, semaine 48 (du 28 novembre au 4 décembre 2022)

	Effectifs hebdomadaires bronchiolite (S48)	% de variation (S48 vs S47) ¹	Part de la bronchiolite ² (S48)
Passages aux urgences (OSCOUR®)	8 552 ³	+4%	28%
Hospitalisations après passages (OSCOUR®)	2 938 ³	+3%	54%
Actes médicaux SOS Médecins*	NC	NC	12%

Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 642)

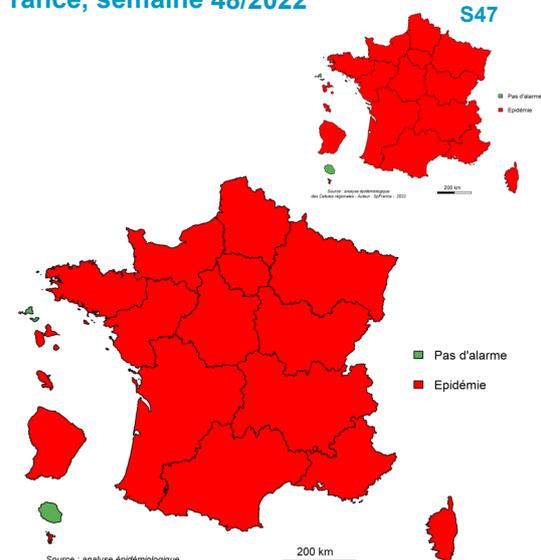
1. Variation en % avec la semaine précédente du nombre de passages, d'hospitalisations et de actes médicaux pour bronchiolite
2. Proportion des passages, des hospitalisations et des actes médicaux pour bronchiolite parmi les passages, hospitalisations et actes médicaux toutes causes codés chez les enfants de moins de 2 ans
3. Les données de la dernière semaine ne sont pas consolidées. ; *NC : Données non consolidées du fait de l'absence de transmission par 8 associations SOS Médecins

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 2022-23



* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 642)

Fig.2-Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 48/2022



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



CNR Virus des infections respiratoires



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 48/2022

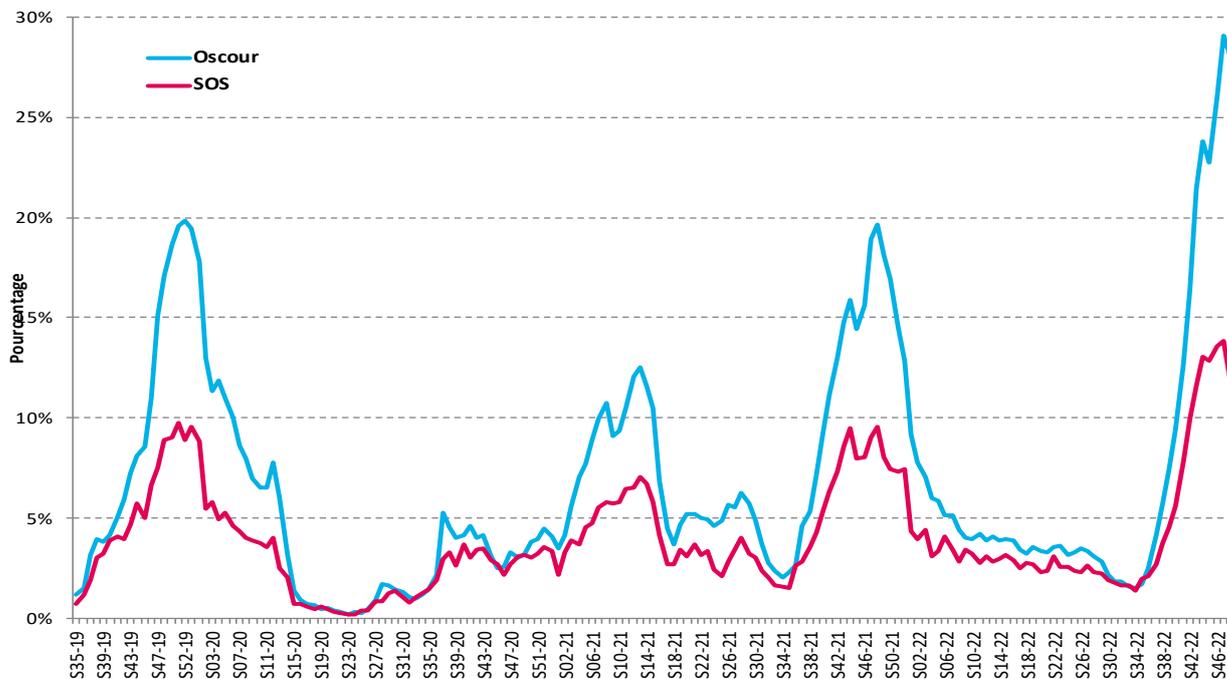
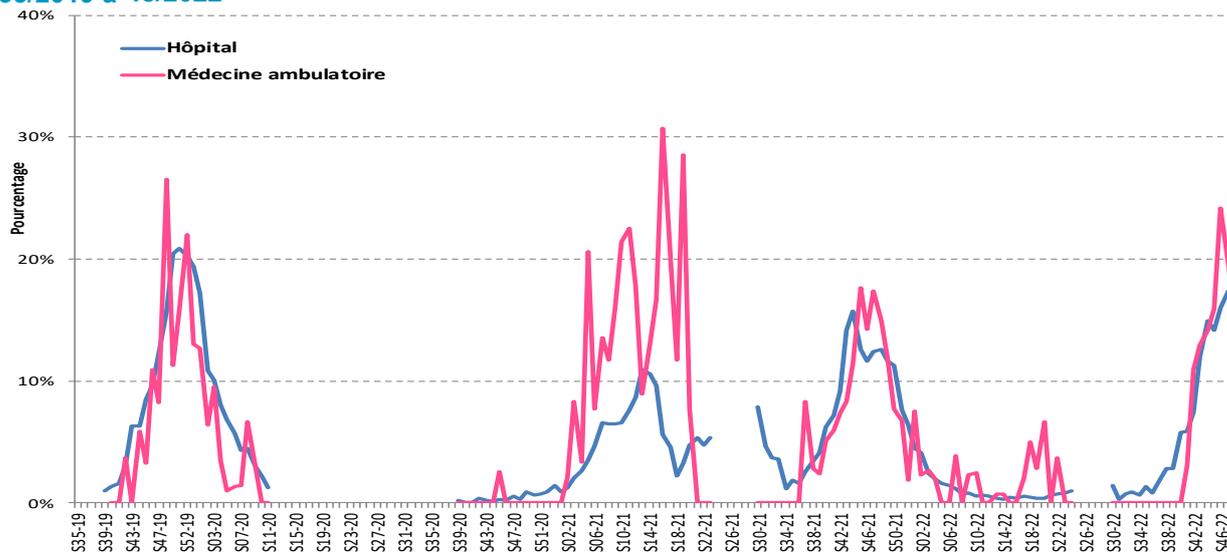


Fig.4-Proportion¹ de prélèvements hospitaliers² et de prélèvements en médecine ambulatoire³ positifs pour le Virus Respiratoire Syncytial (VRS), tous âges, France métropolitaine, semaines 35/2019 à 48/2022



En semaine 48, parmi les 224 prélèvements naso-pharyngés ou salivaires réalisés en ville, 34 (15,2%) étaient positifs pour le VRS et parmi les 12 860 prélèvements naso-pharyngés réalisés à l'hôpital, 1 797 (14,0%) étaient positifs pour le VRS.

¹ L'analyse de ces données a repris en S30-22. Les proportions sont rapportées aux nombres de prélèvements pour lesquels le pathogène a été testé, 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

* Analyses réalisées à hôpitaux constants (N : 642)

Prévention : comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#) (actualisation au 14/11/2022)

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.

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, le réseau SOS Médecins, aux structures d'urgence du réseau OSCOUR®, aux laboratoires, au CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la bronchiolite.

Directrice de publication
Laëtitia Huiart

Rédacteur en chef
Sophie Vaux

Comité de rédaction
Isabelle Parent du Châtelet
Delphine Viriot
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr