

Bronchiolite : nouvelle campagne de prévention chez les nourrissons pour la saison hivernale 2026-2027

Datum 17.9.2026
Subjekt ARS Provence-Alpes-Côte d'Azur
Region Frankreich
Kategorie Gesundheitswesen und Krankenhäuser

La bronchiolite est une maladie respiratoire qui touche principalement les enfants avant l'âge de 2 ans. Mais il existe des moyens de prévention efficaces : des gestes simples et des traitements préventifs pour les femmes enceintes et les nourrissons, afin de les protéger contre ce virus. La campagne de prévention contre la bronchiolite a débuté le 14 septembre 2026 en France métropolitaine.

La bronchiolite est une maladie respiratoire qui se manifeste plus fréquemment en hiver et qui est majoritairement due au virus respiratoire syncytial (VRS). C'est une infection respiratoire des petites bronches qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans. En France, on estime que la bronchiolite touche près de 30% des nourrissons de moins de 2 ans, soit **environ 480 000 cas par an**.

L'épidémie en chiffres

D'après Santé publique France Paca-Corse, en région Paca, lors de la dernière saison hivernale 2025-2026, l'épidémie de bronchiolite s'est déclarée à partir du 24 novembre 2025 et a duré 6 semaines pour s'achever début janvier 2026. Le pic épidémique a été observé mi-décembre 2025. C'est l'épidémie la plus courte et la plus tardive observée depuis la saison 2016-2017.

Pendant la phase épidémique, 1 764 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés chez les enfants de moins de 1 an, dont 641 ont été suivis d'une hospitalisation.

Au cours de la saison 2025-2026, les nombres cumulés de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite ont été les plus faibles depuis la saison hivernale 2016-2017.

Retrouvez le bilan de la surveillance 2025-2026: Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19) en Paca. Bilan de la saison 2025-2026.

Ces résultats encourageants s'inscrivent notamment dans un contexte de déploiement depuis 2023 des traitements préventifs contre les formes graves de bronchiolite à VRS, associé à la poursuite des gestes de prévention permettant de limiter la transmission du virus.

Disponible depuis 2023, le nirsevimab (Beyfortus®) est de nouveau proposé cette année aux parents, en sortie de maternité et en pharmacie de ville, pour protéger les nouveau-nés des formes les plus graves de la maladie et ainsi éviter une hospitalisation.

Cette année un nouvel anticorps monoclonal, le clesrovimab (Enflonsia), est mis à disposition. Il est réservé aux nouveau-nés et aux bébés qui vivent leur toute première saison d'exposition au virus.

XXXXXXX

Retrouvez les publications scientifiques sur le site Santé publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2024/bronchiolite-deux-etudes-francaises-demonstrent-l-efficacite-du-beyfortus-R-dans-la-prevention-des-cas-graves-et-la-reduction-des-hospitalisations>

Disponible depuis 2023, le nirsevimab (Beyfortus®) est de nouveau proposé cette année aux parents, en sortie de maternité et en pharmacie de ville, pour protéger les nouveau-nés des formes les plus graves de la maladie et ainsi éviter une hospitalisation.

Cette année un nouvel anticorps monoclonal, le clesrovimab (Enflonsia), est mis à disposition. Il est réservé aux nouveau-nés et aux bébés qui vivent leur toute première saison d'exposition au virus.

XXXXXXX

Retrouvez les publications scientifiques sur le site Santé publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2024/bronchiolite-deux-etudes-francaises-demonstrent-l-efficacite-du-beyfortus-R-dans-la-prevention-des-cas-graves-et-la-reduction-des-hospitalisations>

Disponible depuis l'automne 2024, la **vaccination maternelle est également proposée aux femmes** pendant la grossesse.

Cette solution de vaccination vient ainsi compléter l'éventail des traitements préventifs déjà disponibles.

Injecté entre la fin du septième mois et la fin du huitième mois de grossesse, le vaccin Abrysvo® permet à la femme enceinte de fabriquer des anticorps qu'elle transmet à son enfant à travers le placenta. Le nourrisson est ainsi protégé dès sa naissance et jusqu'à l'âge de 6 mois contre le VRS.

Disponible depuis l'automne 2024, la **vaccination maternelle est également proposée aux femmes** pendant la grossesse.

Cette solution de vaccination vient ainsi compléter l'éventail des traitements préventifs déjà disponibles.

Injecté entre la fin du septième mois et la fin du huitième mois de grossesse, le vaccin Abrysvo® permet à la femme enceinte de fabriquer des anticorps qu'elle transmet à son enfant à travers le placenta. Le nourrisson est ainsi protégé dès sa naissance et jusqu'à l'âge de 6 mois contre le VRS.

La bronchiolite aiguë est une maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières hivernales. Elle se transmet par la salive, la toux, les éternuements, et le virus peut rester sur les mains et les objets (comme les jouets, les tétines, les doudous).

Pour prévenir les contaminations de bronchiolite, il est recommandé d'adopter les bons comportements :

- se laver les mains avant de s'occuper de son bébé ;
- lui laver le nez régulièrement au sérum physiologique ;
- aérer sa chambre tous les jours, comme le reste du domicile, au moins 10 minutes par jour ;

- limiter les visites au cercle des adultes très proches et non-malades ;
- éviter de fréquenter des lieux publics confinés (supermarchés, restaurants et transports en commun etc.) et privilégier les sorties en extérieur ;
- en cas de symptômes chez les parents ou l'entourage, porter un masque pour s'occuper de bébé.

Mon enfant a la bronchiolite, que faire ?

Dans 95 % des cas, la bronchiolite ne nécessite pas une hospitalisation et peut donc être prise en charge par un médecin de ville. Ce dernier vous rappellera les mesures hygiéno-diététiques (lavage de nez, fractionnement des repas...) et vous donnera les consignes de surveillance de votre enfant et savoir comment dépister une éventuelle aggravation justifiant une nouvelle consultation ou une prise en charge hospitalière.

La bronchiolite aiguë est une maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières hivernales. Elle se transmet par la salive, la toux, les éternuements, et le virus peut rester sur les mains et les objets (comme les jouets, les tétines, les doudous).

Pour prévenir les contaminations de bronchiolite, il est recommandé d'adopter les bons comportements :

- se laver les mains avant de s'occuper de son bébé ;
- lui laver le nez régulièrement au sérum physiologique ;
- aérer sa chambre tous les jours, comme le reste du domicile, au moins 10 minutes par jour ;
- limiter les visites au cercle des adultes très proches et non-malades ;
- éviter de fréquenter des lieux publics confinés (supermarchés, restaurants et transports en commun etc.) et privilégier les sorties en extérieur ;
- en cas de symptômes chez les parents ou l'entourage, porter un masque pour s'occuper de bébé.

Mon enfant a la bronchiolite, que faire ?

Dans 95 % des cas, la bronchiolite ne nécessite pas une hospitalisation et peut donc être prise en charge par un médecin de ville. Ce dernier vous rappellera les mesures hygiéno-diététiques (lavage de nez, fractionnement des repas...) et vous donnera les consignes de surveillance de votre enfant et savoir comment dépister une éventuelle aggravation justifiant une nouvelle consultation ou une prise en charge hospitalière.

<https://www.paca.ars.sante.fr/bronchiolite-nouvelle-campagne-de-prevention-chez-les-nourrissons-pour-la-saison-hivernale-2026>