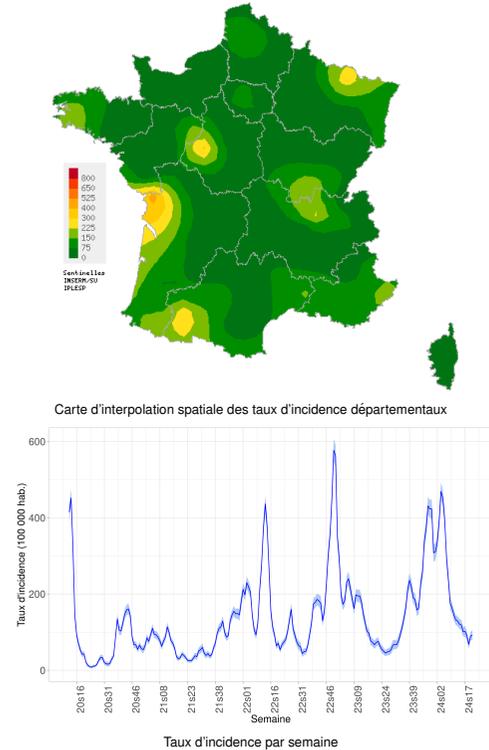


Situation observée en médecine générale pour la semaine 21 de l'année 2024, du 20 au 26/05/24

Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité faible en médecine générale



En France métropolitaine, la semaine dernière (2024s21), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **92 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [79 ; 105])**.

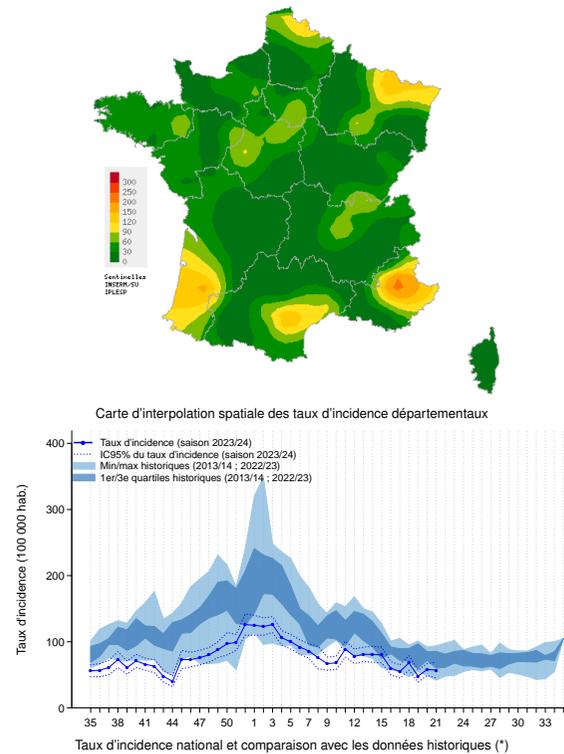
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s20 : 90 [79 ; 101]).

Retrouvez des informations plus détaillées sur les IRA en page 2, et les données nationales et régionales complètes en page 3 de ce bulletin.

Les IRA sont dues à différents virus respiratoires comme le SARS-CoV-2 (Covid-19), les virus grippaux, ainsi qu'à d'autres virus respiratoires (VRS, rhinovirus ou métagroupevirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



En France métropolitaine, la semaine dernière (2024s21), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **57 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [45 ; 69])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s20 : 58 [49 ; 67]) et se situe à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

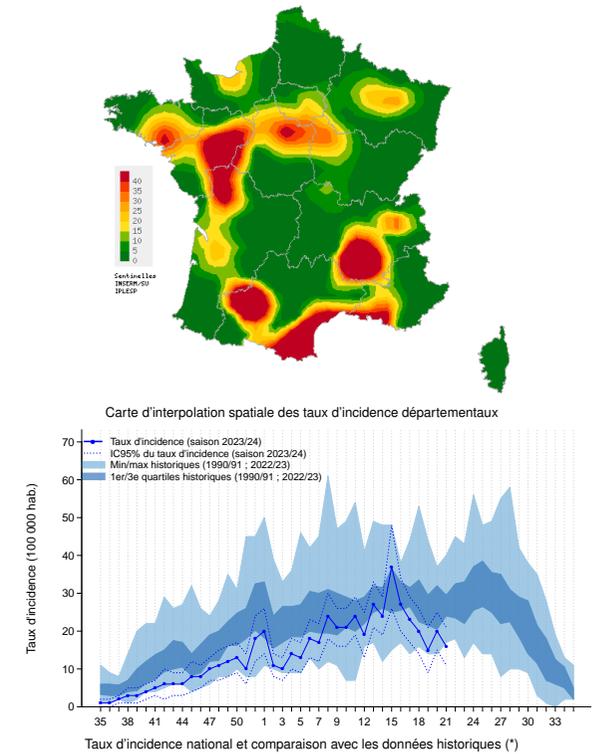
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

La surveillance des diarrhées aiguës a pour objectif le suivi des épidémies de gastro-entérites.

(*) Les incidences des diarrhées aiguës ont été fortement diminuées entre mars 2020 et août 2021 par les confinements et les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de Covid-19. Elles ne sont pas prises en compte dans les comparaisons historiques.

Varicelle

Activité faible en médecine générale



En France métropolitaine, la semaine dernière (2024s21), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **16 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [11 ; 21])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en diminution** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s20 : 20 [15 ; 25]) et se situe à un **niveau d'activité inférieur** à ceux observés habituellement en cette période.

Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

(*) Les incidences des cas de varicelle durant les saisons 2019/2020 et 2020/2021 ont été fortement diminuées par les confinements et les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de Covid-19. Elles ne sont pas prises en compte dans les comparaisons historiques.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 21 de l'année 2024, du 20 au 26/05/24

Infection respiratoire aiguë (IRA) - Données complémentaires

Modalités de la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles

Chaque année, des virus à tropisme respiratoire circulent en France métropolitaine entraînant des infections respiratoires aiguës (IRA). Ces virus sont principalement le **SARS-CoV-2 (COVID-19)**, le **virus respiratoire syncytial (VRS)**, les **virus grippaux**, le **rhinovirus** et le **métapneumovirus**.

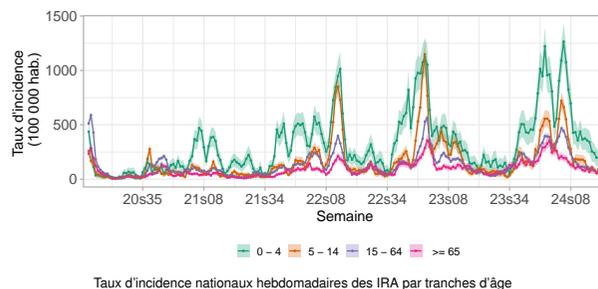
Pour effectuer la surveillance de ces virus, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'IRA vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : **apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires**.

Pour chaque patient des données descriptives sont aussi recueillies toute l'année, dont les résultats des tests diagnostiques réalisés en laboratoire vis-à-vis de la Covid-19 (RT-PCR ou test antigénique).

Une **surveillance virologique** complémentaire est également réalisée entre **octobre et avril** par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles, et les médecins généralistes du **DUMG de Rouen**. Elle consiste à prélever chaque semaine un échantillon de patients consultant pour une IRA, afin d'identifier différents virus respiratoires et de suivre leur circulation.

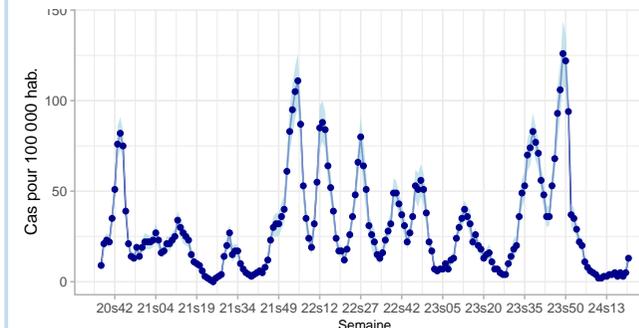
A partir de ces informations cliniques et virologiques, il est possible d'estimer entre autres le nombre de cas de **Covid-19 parmi les cas d'IRA vus en consultation de médecine générale**.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



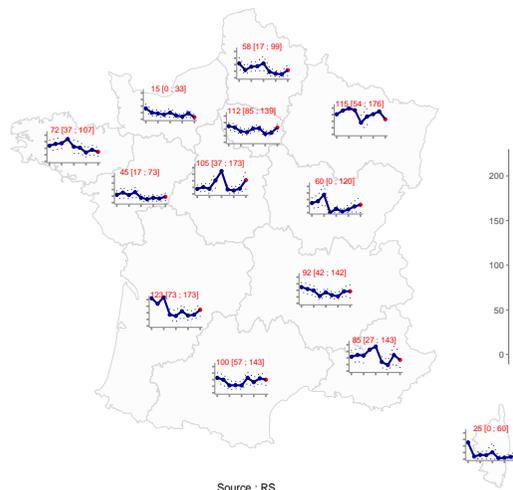
La semaine dernière (2024s21), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient **stables** dans toutes les tranches d'âge par rapport à ceux de la semaine précédente.

Estimation de l'incidence des cas de Covid-19 vus en médecine générale



La semaine dernière 2024s21, le taux d'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **13 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [10; 15]), soit 8 435 [6 569; 10 301] nouveaux cas. Ce taux était **en légère augmentation**, notamment chez les 15 ans et plus, par rapport à la semaine précédente.

Taux d'incidence des IRA par régions



Taux d'incidence hebdomadaire des IRA par régions sur les neuf dernières semaines

Description des cas d'IRA vus en médecine générale

La semaine dernière (2024s21), **231** cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 172 (74% des cas déclarés) ont été décrits et présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 36 ans (allant de 1 mois à 94 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 1,01 (82/81) ;
- **Facteurs de risque** : 20% (29/149) avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,8% (IC 95% [0 ; 2,3]) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation (1/151).

En conclusion

La semaine dernière (2024s21), sous réserve de la consolidation à venir des données :

- l'incidence des cas d'**IRA** vus en consultation de médecine générale était **stable** dans toutes les tranches d'âge et régions par rapport à la semaine précédente. Elle se situait à un **faible niveau d'activité** (voir graphiques ci-contre).
- l'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **en légère augmentation**, notamment chez les 15 ans et plus, par rapport à la semaine précédente mais restait à un **faible niveau d'activité**.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 21 de l'année 2024, du 20 au 26/05/24

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2024s21 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2024s20 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2024s19 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	92 [79 ; 105]	90 [79 ; 101]	68 [57 ; 79]
Diarrhée aiguë	57 [45 ; 69]	58 [49 ; 67]	48 [39 ; 57]
Varicelle	16 [11 ; 21]	20 [15 ; 25]	15 [9 ; 21]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2024s21 (pour 100 000 habitants)	Infection Respiratoire Aiguë Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Diarrhée aiguë Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Varicelle Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Auvergne-Rhône-Alpes	92 [42 ; 142]	38 [9 ; 67]	16 [3 ; 29]
Bourgogne-Franche-Comté	60 [0 ; 120]	28 [0 ; 74]	5 [0 ; 16]
Bretagne	72 [37 ; 107]	52 [16 ; 88]	16 [0 ; 35]
Centre-Val de Loire	105 [37 ; 173]	57 [8 ; 106]	19 [0 ; 46]
Corse	25 [0 ; 60]	19 [0 ; 49]	3 [0 ; 15]
Grand Est	115 [54 ; 176]	69 [21 ; 117]	6 [0 ; 18]
Hauts-de-France	58 [17 ; 99]	78 [36 ; 120]	4 [0 ; 14]
Ile-de-France	112 [85 ; 139]	47 [31 ; 63]	12 [4 ; 20]
Normandie	15 [0 ; 33]	28 [0 ; 61]	7 [0 ; 18]
Nouvelle-Aquitaine	123 [73 ; 173]	48 [21 ; 75]	12 [0 ; 25]
Occitanie	100 [57 ; 143]	51 [18 ; 84]	26 [0 ; 55]
Pays de la Loire	45 [17 ; 73]	40 [13 ; 67]	34 [0 ; 78]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	85 [27 ; 143]	35 [9 ; 61]	23 [0 ; 59]

Réseau Sentinelles

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique
UMR-S 1136 (Inserm - Sorbonne Université)

Téléphone : 01 44 73 84 35 | Courriel : sentinelles@upmc.fr

Depuis 1984, le réseau Sentinelles est un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires (médecine générale et pédiatrie) en France métropolitaine. La participation des médecins libéraux est bénévole et volontaire. Actuellement, 581 médecins participent à l'activité de surveillance continue (542 généralistes et 39 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

Responsables du réseau Sentinelles : Olivier Steichen, Thierry Blanchon

Publication : Yves Dorléans

Système d'information et biostatistiques : Clément Turbelin

Surveillance continue et études ponctuelles : Marion Debin, Caroline Guerrisi

Antennes régionales	Responsables
Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté	Marianne Sarazin
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire	Thierry Prazuck
Corse	Alessandra Falchi
PACA	David Darmon
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	Mathilde François
Bretagne, Normandie	Marie Pouquet
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	Maryse Lapeyre-Mestre

[Voir toute l'équipe](#) - [Nos partenaires](#)

Vous avez besoin d'information ?

Vous pouvez consulter notre site internet :

<https://www.sentiweb.fr/>

N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-contre

Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre ?

Vous pouvez rejoindre le réseau Sentinelles et participer à la recherche et à la veille sanitaire en soins primaires

<https://www.sentiweb.fr/france/fr/inscrire>

Envie de participer à la veille sanitaire ?

covidnet.fr

Devenez acteur de la surveillance du Covid-19 !

Pas besoin d'être malade pour participer !

Inscrivez-vous sur <https://www.covidnet.fr/>