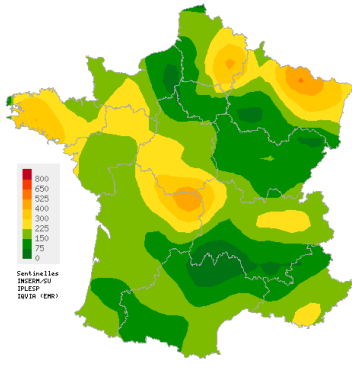


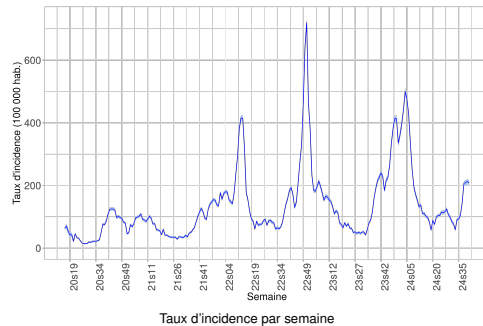
Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



En France hexagonale, la semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **208 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [200 ; 216])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s40 : 213 [204 ; 221]).

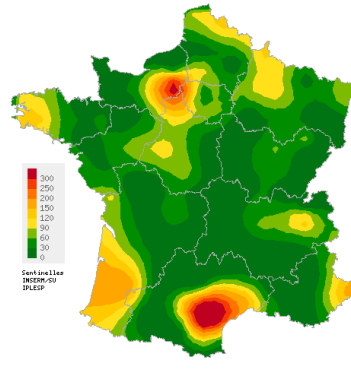
Retrouvez les données régionales complètes en page 4 de ce bulletin, et des informations plus détaillées sur les IRA en page 2 et 3.

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 métapneumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

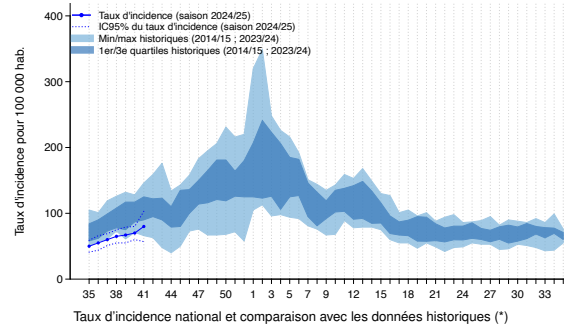
Sources de données : Sentinelles et Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



En France hexagonale, la semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **80 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [57 ; 103])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est en **légère augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s40 : 70 [60 ; 80]) et se situe à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

Les données régionales complètes sont disponibles en page 4 de ce bulletin.

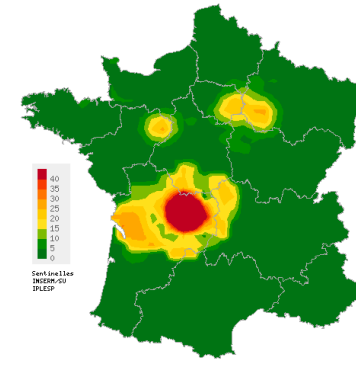
La surveillance des diarrhées aiguës a pour objectif le suivi des épidémies de gastro-entérites.

(*) 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.

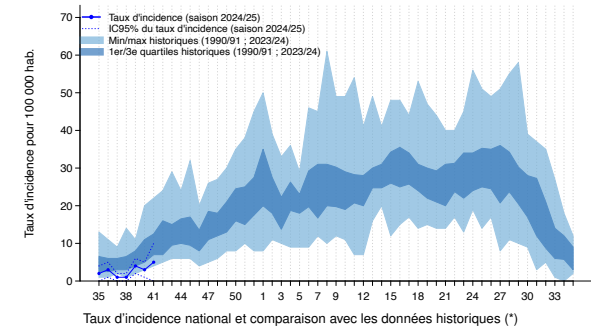
Source de données : Sentinelles

Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



En France hexagonale, la semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **5 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 10])**.

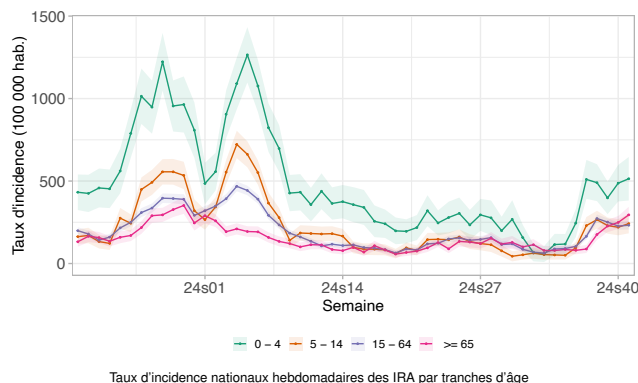
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s40 : 3 [1 ; 5]) et se situe à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

Les données régionales complètes sont disponibles en page 4 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.

Source de données : Sentinelles

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



La semaine dernière (2024s41), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient estimés à :

- **0-4 ans** : 514 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [382 ; 646]) (données consolidées 2024s40 : 487 [376 ; 598]) ;
- **5-14 ans** : 242 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [183 ; 301]) (données consolidées 2024s40 : 220 [171 ; 269]) ;
- **15-64 ans** : 232 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [206 ; 258]) (données consolidées 2024s40 : 227 [205 ; 249]) ;
- **65 ans et plus** : 295 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [246 ; 344]) (données consolidées 2024s40 : 249 [210 ; 288]).

Les taux d'incidences étaient **stables dans toutes les tranches d'âge** par rapport à ceux de la semaine précédente.

Source de données : *Sentinelles*

Description des cas d'IRA vus en médecine générale

La semaine dernière (2024s41), 668 cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 511 (76% des cas déclarés) ont été décrits et présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 43 ans (allant de 3 mois à 102 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,67 (196/293) ;
- **Facteurs de risque** : 23% (107/471) avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,6% (IC 95% [0 ; 1]) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation (3/468).

Source de données : *Sentinelles*

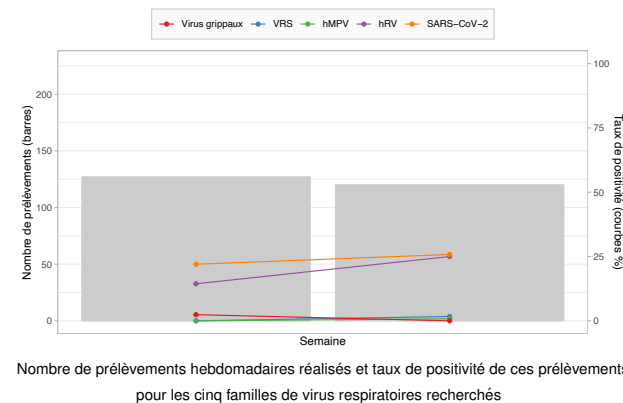
Description des cas d'IRA dus au Covid-19 vus en médecine générale

Depuis la semaine 2024s40, les **297 cas décrits de Covid-19** présentant une infection respiratoire aiguë avaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 59 ans (allant de 5 mois à 102 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,63 (112/177) ;
- **Facteurs de risque** : 29% (81/282) avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 1% (2/286) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Source de données : *Sentinelles*

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



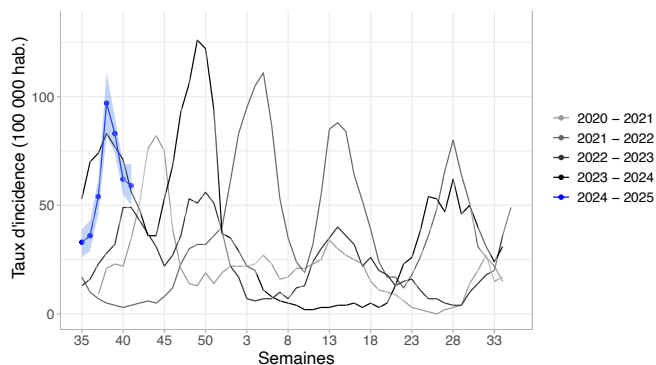
La surveillance virologique des IRA a débuté le lundi 30 septembre (2024s40).

La semaine dernière (2024s41), **120 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Les taux de positivité des prélèvements aux différents virus recherchés se répartissaient ainsi :

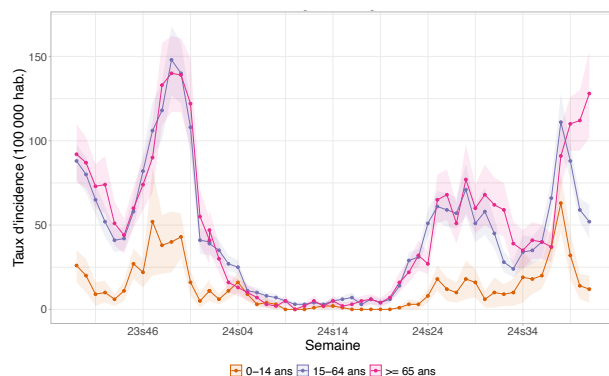
- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : **26%** (31/120) (données consolidées 2024s40 : 22% (28/127)) ;
- **Rhinovirus** : **25%** (30/120) (données consolidées 2024s40 : 14% (18/125)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : **2%** (2/120) (données consolidées 2024s40 : 0% (0/127)) ;
- **Métapneumovirus** : **1%** (1/120) (données consolidées 2024s40 : 0% (0/127)) ;
- **Virus grippaux** : **0%** (0/120) (données consolidées 2024s40 : 2% (3/127)).

Sources de données : *Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins*

Covid-19



Taux d'incidence des IRA dus au Covid-19 et comparaison avec les données historiques



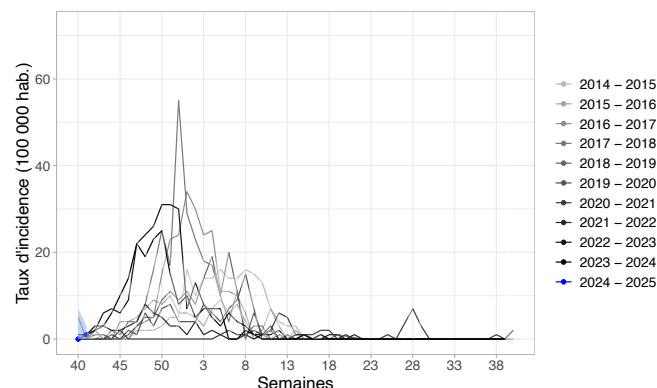
Taux d'incidence nationaux des cas d'IRA dus au Covid-19 par tranches d'âge

La semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **59 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [50 ; 69]), soit 39 677 [33 376 ; 45 978] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient **stables** dans toutes les tranches d'âge sauf chez les **65 ans et plus** où une **légère augmentation** est observée par rapport à la semaine précédente.

Source de données : Sentinelles

VRS



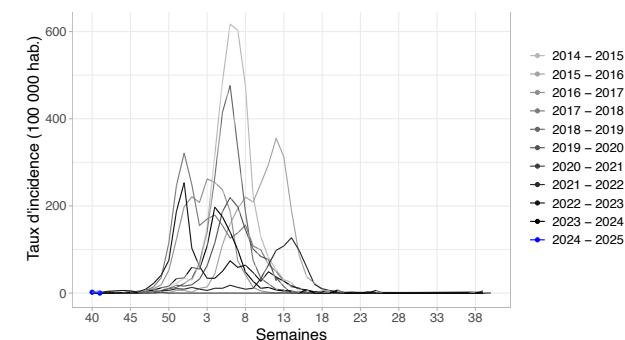
Taux d'incidence des cas de VRS vus en médecine générale depuis 2024s40 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (*)

La semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas de **VRS** vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **3 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [1 ; 6]), soit 2 171 [379 ; 3 963] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2024s40 : 0 [0 ; 7]).

Sources de données : Sentinelles, DUMG de Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

Grippe



Taux d'incidence des cas de grippe vus en médecine générale depuis 2024s40 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (*)

La semaine dernière (2024s41), le taux d'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **0 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 8]). Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2024s40 : 4 [1 ; 8]).

Sources de données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

En conclusion

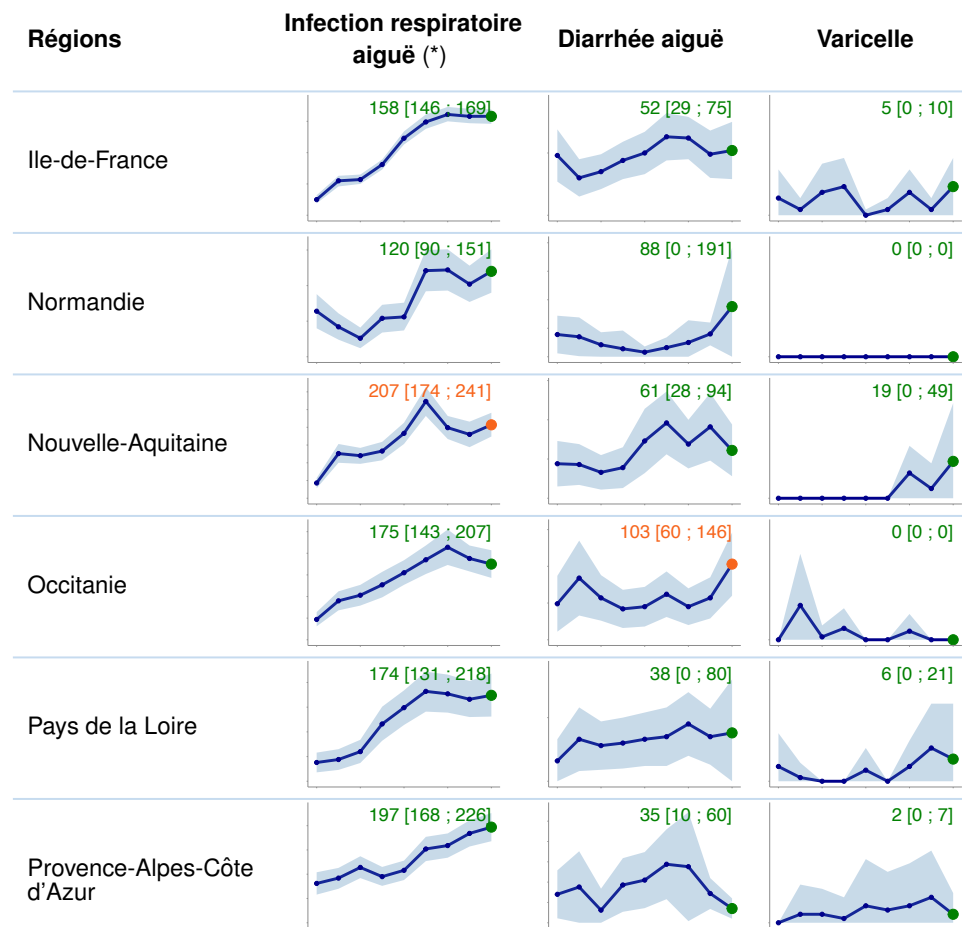
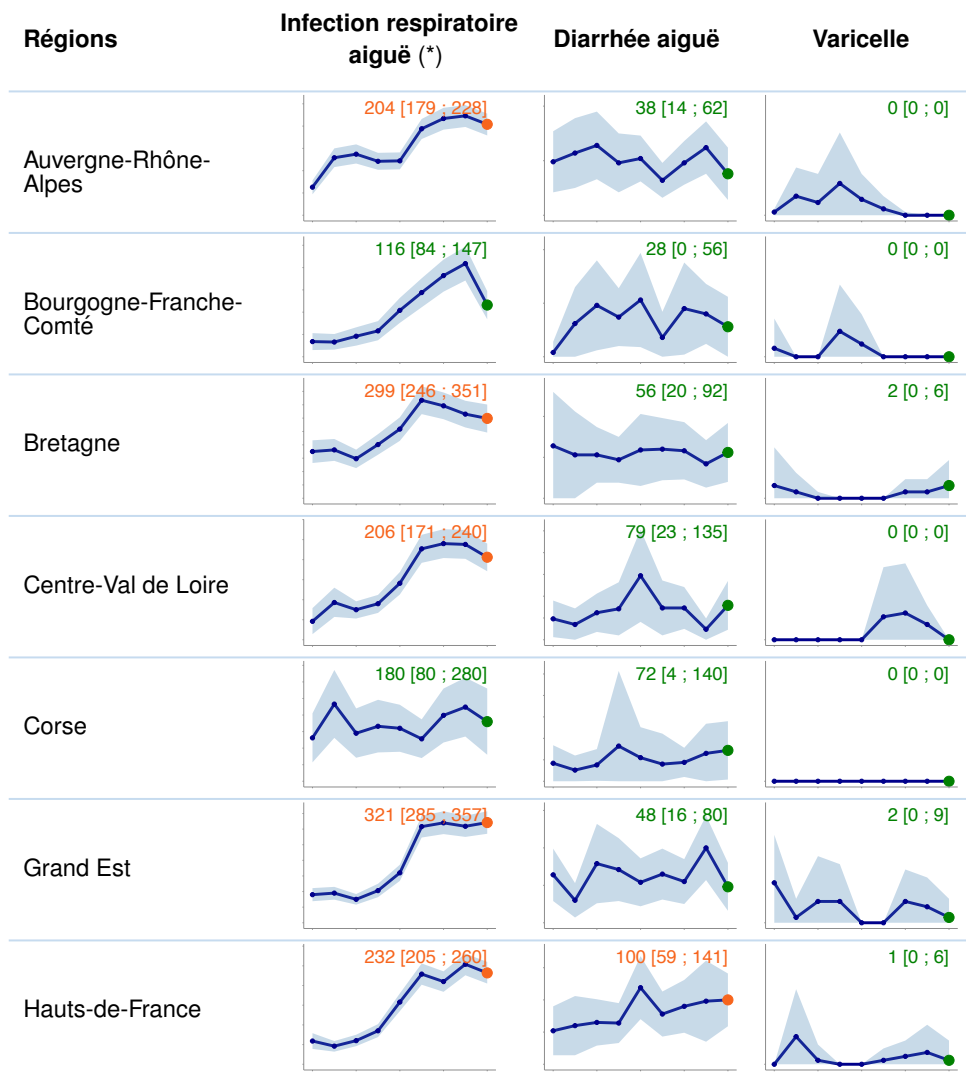
La semaine dernière (2024s41), sous réserve de la consolidation à venir des données :

- l'incidence des cas d'**IRA** vus en consultation de médecine générale était **stable** dans toutes les tranches d'âge et se situait à un **niveau d'activité modéré**.
- l'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **stable** par rapport à la semaine précédente. On observe une **tendance globale à la diminution depuis trois semaines, excepté chez les 65 ans et plus où l'incidence reste à un niveau élevé**.
- **Aucune circulation active du VRS** (virus respiratoire responsable de la majorité des cas de bronchiolite chez les nourrissons) n'a été observée en soins primaires. Ce niveau d'activité est **similaire aux saisons passées à la même période**.
- **Aucune circulation active des virus grippaux** n'a été observée en soins primaires. Ce niveau d'activité est **similaire aux saisons passées à la même période**.

Vous pouvez retrouver le bulletin épidémiologique de Santé publique France avec l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) sur les IRA en cliquant [ici](#).

Taux d'incidence par région

Situation observée en médecine générale pour la semaine 41 de l'année 2024, du 07 au 13/10/24



Sources des données : Réseau Sentinelles et EMR (Electronic Medical Records) IQVIA (*)

Niveaux d'activité

- Activité faible
- Activité modérée
- Activité forte

Chaque graphique représente l'évolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants (courbe) et son intervalle de confiance à 95% (zone bleue) pour les dernières semaines. La valeur du dernier point et son intervalle de confiance sont indiqués en haut de chaque graphique. La couleur indique le niveau d'activité correspondant. Les échelles utilisées sont différentes selon les indicateurs.

L'objectif de ces graphiques est de visualiser l'évolution des tendances régionales sur les deux derniers mois pour chacun des indicateurs présentés dans ce bulletin. Vous pouvez retrouver davantage de données sur notre site [Sentiweb](https://www.sentiweb.fr).

Organisation de la surveillance

Sous l'égide de Santé publique France, la surveillance épidémiologique en soins primaires en France hexagonale évolue vers la mise en commun et l'analyse conjointe de données provenant de diverses sources.

Les données de surveillance publiées dans ce bulletin proviennent :

- des médecins généralistes et pédiatres du **réseau Sentinelles** (Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (Ipleps), Sorbonne Université, Inserm) ;
- des médecins généralistes de l'entrepôt de données Electronic Medical Records de la société **IQVIA** ;
- des médecins généralistes des associations **SOS Médecins** d'Ajaccio, Dijon, Limoges, Nantes, Orléans et St-Quentin ;
- de médecins généralistes partenaires des départements de médecine générale de l'**Université de Rouen** et de l'**Université Côte d'Azur**.

La mise en commun de ces données multi-sources permet de fournir des estimations d'une meilleure précision et à une échelle géographique plus fine, tout en limitant la consolidation d'une semaine à l'autre.

Vous pouvez retrouver plus d'informations sur l'organisation de cette surveillance, sur le nombre de médecins participants, les méthodes utilisées, les publications scientifiques et les partenariats sur le site du réseau Sentinelles en consultant notre site : www.sentiweb.fr

Informations et contacts

Responsable de publication : **Réseau Sentinelles**

Pour retrouver l'ensemble des bulletins Sentinelles hebdomadaires publiés ou vous abonner au bulletin hebdomadaire et le recevoir chaque semaine par email, consultez [la page de notre bulletin](#)

Vous pouvez retrouver plus d'informations sur le site Sentinelles (<https://sentiweb.fr/>) et notamment sur :

- l'organisation de la surveillance ;
- les méthodes statistiques utilisées ;
- les partenariats.

NOUS CONTACTER

☎ 01 44 73 84 35

✉ sentinelles@upmc.fr

📍 IPLESP UMR-S 1136
Faculté de Santé Sorbonne Université
Site Saint-Antoine, BC 2908
27, rue Chaligny
75571 Paris Cedex 12

Partenaires et tutelles

Partenaires & sources des données



Tutelles du réseau Sentinelles



MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU PÉDIATRE LIBÉRAL ?



Venez participer à la recherche et à la veille sanitaire en soins primaires en rejoignant le réseau Sentinelles ([devenir médecin Sentinelles](#)) !

IL EXISTE ÉGALEMENT UNE SURVEILLANCE EN POPULATION GÉNÉRALE



Rejoignez la cohorte participative pour la surveillance des épidémies de grippe et de Covid-19 en vous inscrivant sur <https://www.grippenet.fr>

Pas besoin d'être un(e) professionnel(le) de santé pour participer !