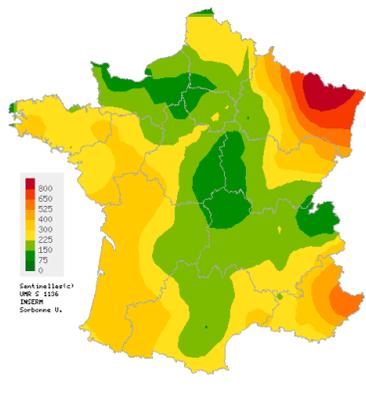


Situation observée en médecine générale pour la semaine 46 de l'année 2023, du 13 au 19/11/23

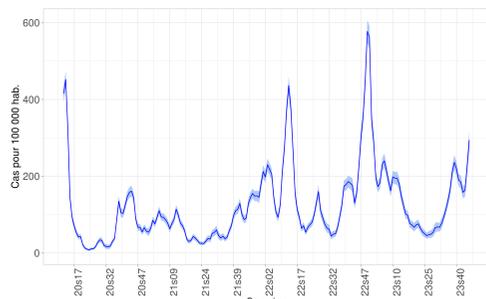
## Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence par semaine

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vu en consultation de médecine générale a été estimé à **294 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [269 ; 319])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s45 : 226 [206 ; 246]).

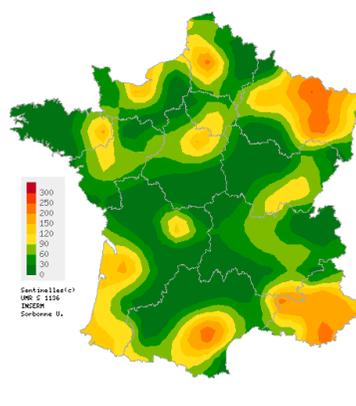
**Retrouvez des informations plus détaillées sur les IRA en page 2 et sur la grippe, la Covid-19 et le VRS en page 3.**

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

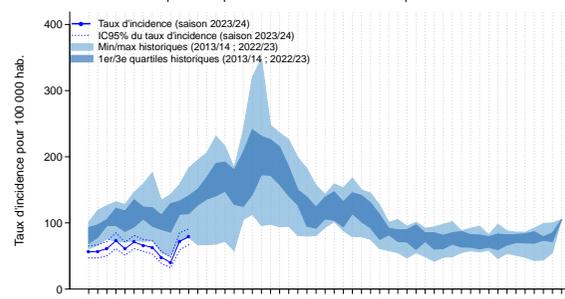
Les IRA sont dues à différents virus respiratoires comme le SARS-CoV-2 (Covid-19), les virus grippaux, ainsi qu'à d'autres virus respiratoires (VRS, rhinovirus ou métagaenovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

## Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (\*)

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vu en consultation de médecine générale a été estimé à **79 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [67 ; 91])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s45 : 72 [59 ; 85]) et correspond à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

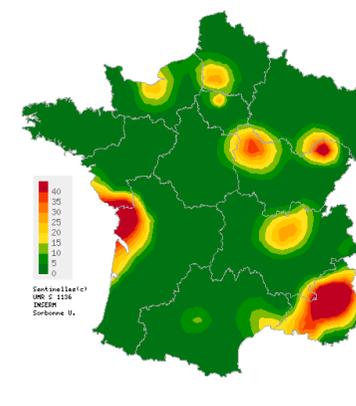
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

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

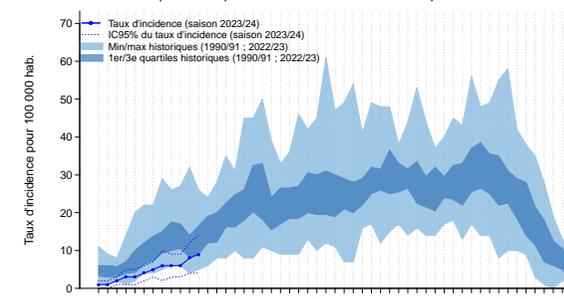
(\*) Les incidences des diarrhées aiguës ont été fortement diminuées entre mars 2020 et août 2021 par les confinements et les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de Covid-19. Elles ne sont pas prises en compte dans les comparaisons historiques.

## Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (\*)

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas de varicelle vu en consultation de médecine générale a été estimé à **9 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [4 ; 14])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s45 : 8 [4 ; 12]) et correspond à un **niveau d'activité similaire** 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 46 de l'année 2023, du 13 au 19/11/23

## 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**.

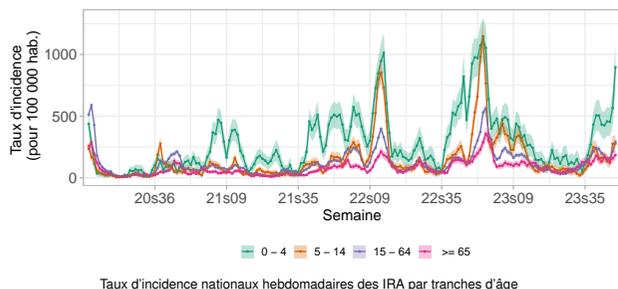
Pour effectuer cette surveillance, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'IRA vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : **apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires**.

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

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

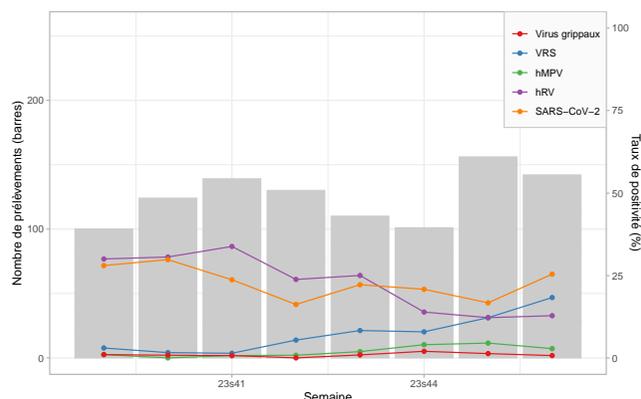
A partir de ces informations cliniques et virologiques, il est possible d'estimer le nombre de cas de **Covid-19**, de **grippe** et de **VRS parmi les cas d'IRA vus en consultation de médecine générale**.

### Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



La semaine dernière (2023s46), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient **en augmentation chez les 0-4 ans et chez les 15-64 ans** et stables dans les autres tranches d'âge, par rapport à la semaine précédente.

### Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



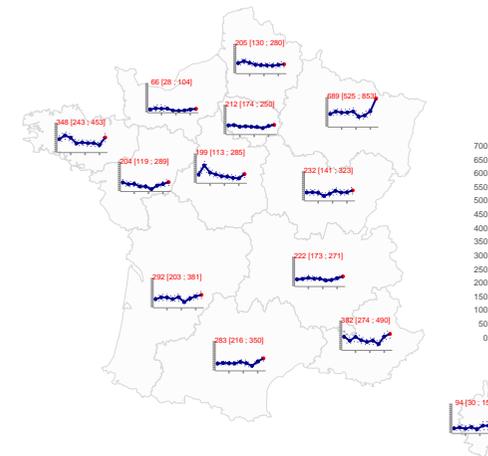
Nombre de prélèvements réalisés et taux de positivité des virus respiratoires à partir des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles depuis 2023s39

Cette saison, **246** médecins généralistes et pédiatres participent à la surveillance virologique.

La semaine dernière (2023s46), **142 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Parmi ces prélèvements, **80 (56%) étaient positifs** pour au moins un virus recherché et se répartissaient ainsi :

- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : 36/142 (25%) (données consolidées 2023s45 : 26/156 (17%));
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 26/142 (18%) (données consolidées 2023s45 : 19/156 (12%));
- **Rhinovirus** : 18/141 (13%) (données consolidées 2023s45 : 19/156 (12%));
- **Métapneumovirus** : 4/141 (3%) (données consolidées 2023s45 : 7/156 (5%));
- **Virus grippaux** : 1/142 (1%) (données consolidées 2023s45 : 2/156 (1%)).

### Taux d'incidence des IRA par régions



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

### En conclusion

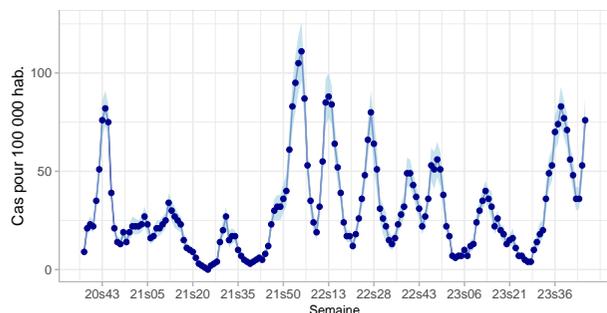
La semaine dernière (2023s46), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA vus en consultation de médecine générale était **en augmentation**, notamment **chez les 0-4 ans et 15-64 ans** (voir graphique ci-contre).

Les cas d'IRA observés la semaine dernière (2023s46) en médecine générale étaient dus majoritairement à la circulation concomitante du **SARS-CoV-2 (Covid-19)**, du **virus respiratoire syncytial (VRS)** et du **rhinovirus (hRV)** (voir graphique ci-contre).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 46 de l'année 2023, du 13 au 19/11/23

**COVID-19 et GRIPPE**

**Covid-19**



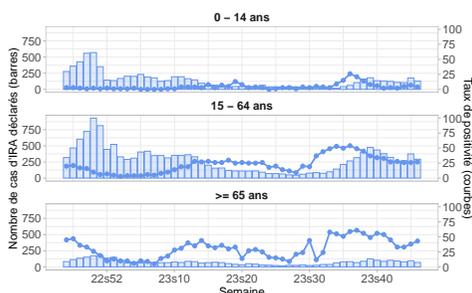
Taux d'incidence des cas de Covid-19 présentant des signes respiratoires vus en médecine générale depuis 2020s37

La semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **76 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [65 ; 87]), soit 50 642 [43 343 ; 57 941] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, le taux est en **augmentation** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s45 : 53 [45 ; 60], soit 34 946 [30 236 ; 39 656] nouveaux cas).

Après une diminution observée depuis fin septembre, l'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une IRA **augmente à nouveau depuis deux semaines.**

**Taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2 (Covid-19) par tranches d'âge**



Nombre d'IRA déclarées par les médecins Sentinelles et taux de positivité au SARS-CoV-2 (Covid-19) depuis 2020s37

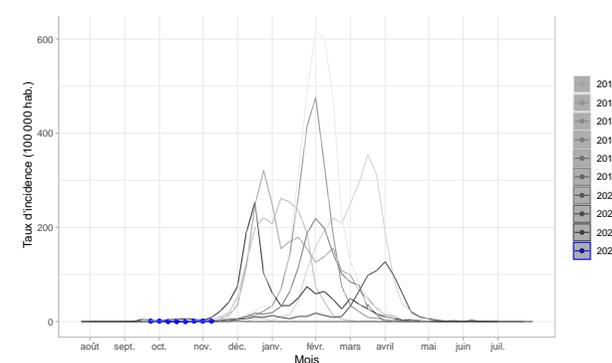
La semaine dernière (2023s46), le taux de positivité au SARS-CoV-2 (Covid-19) des patients consultant pour une IRA était de **4%**, **27%** et **43%**, respectivement chez les 0-14, 15-64 et 65 ans et plus.

**Description des cas de Covid-19 présentant des signes respiratoires**

Depuis la semaine 2023s39 (26 septembre, date de reprise de la surveillance virologique), les **226 (23%) cas confirmés de Covid-19** présentant des signes respiratoires prélevés par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 49 ans (allant de 4 mois à 91 ans) ;
- 62% (138/224) étaient des femmes ;
- 17% (37/217) des patients âgés de 12 ans ou plus n'étaient pas vaccinés contre la Covid-19 (aucune dose de vaccin reçue) ;
- 40% (78/193) avaient des facteurs de risque de complication ;
- Aucun patient n'a été hospitalisé à l'issue de sa consultation (0/182).

**Grippe**



Taux d'incidence des cas de grippe vus en médecine générale depuis 2023s39 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (\*)

La semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas de grippe vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **1 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 3]), soit 779 [0 ; 1 728] 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 2023s45 : 2 [0 ; 4], soit 1 423 [230 ; 2 616] nouveaux cas).

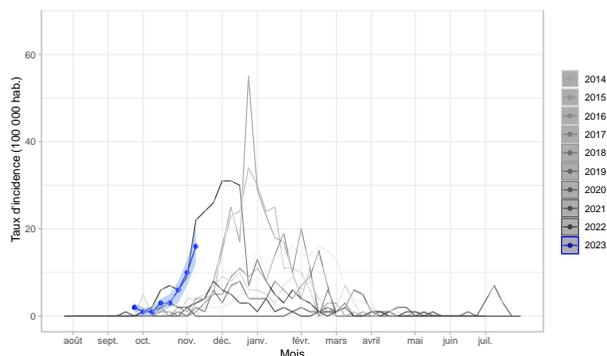
La semaine dernière (2023s46), **aucune circulation active des virus grippaux** n'a été observée en médecine générale. Ce niveau d'activité est **similaire aux saisons passées à la même période.**

(\*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de grippe passées, les incidences présentées sur ce graphique ont été estimées à partir de l'indicateur syndrome grippal (disponible depuis 2014) et non à partir de celui des IRA (disponible depuis 2020).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 46 de l'année 2023, du 13 au 19/11/23

## VRS

### Estimation de l'incidence des cas de VRS en médecine générale



Taux d'incidence des cas de VRS vus en médecine générale depuis 2023s39 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (\*)

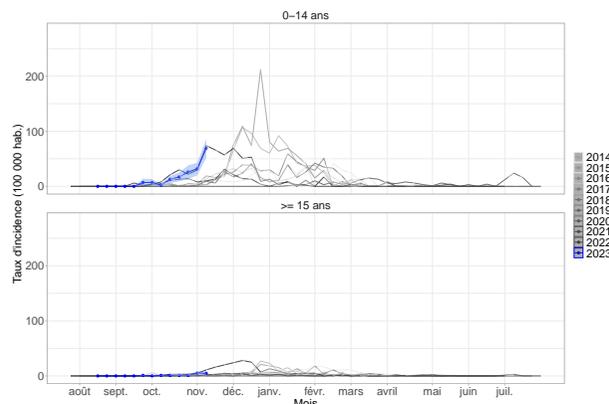
La semaine dernière (2023s46), le taux d'incidence des cas de VRS vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **33 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [25 ; 41]), soit 22 155 [16 915 ; 27 395] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en augmentation** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s45 : 19 [14 ; 25], soit 12 925 [9 155 ; 16 695] nouveaux cas).

La semaine dernière (2023s46), le **niveau de circulation du VRS** observé en médecine générale était **similaire à la saison 2022-2023** à la même période, mais **supérieur à ceux des saisons antérieures**.

(\*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de VRS passées, les incidences présentées sur ce graphique ont été estimées à partir de l'indicateur syndrome grippal (disponible depuis 2014) et non à partir de celui des IRA (disponible depuis 2020).

### Estimation de l'incidence des cas de VRS par tranches d'âge



Taux d'incidence des cas de VRS vus en médecine générale par tranches d'âge depuis 2023s39 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris)(\*)

La semaine dernière (2023s46), les taux d'incidence des cas de VRS vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë ont été estimés à **144 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [109 ; 179]) et à **11 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [5 ; 16]), respectivement chez les 0-14 ans et les 15 ans et plus.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est en **nette augmentation chez les 0-14 ans** et **stable chez les 15 ans et plus**, par rapport à la semaine précédente.

Le **niveau de circulation du VRS** observé en médecine générale est **similaire à la saison 2022-2023 pour ces deux tranches d'âge**, mais **supérieur à celui des saisons antérieures**.

(\*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de grippe passées, les incidences présentées sur ce graphique ont été estimées à partir de l'indicateur syndrome grippal (disponible depuis 2014) et non à partir de celui des IRA (disponible depuis 2020).

### Description des cas de VRS

Depuis la reprise de la surveillance virologique en semaine 2023s39 (26 septembre), les **76 (8%)** cas confirmés de VRS vus par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 3 ans (de 2 mois à 85 ans) ;
- 53% (39/74) étaient des femmes ;
- 20% (13/65) avaient des facteurs de risque de complication ;
- Aucun patient n'a été hospitalisé à l'issue de sa consultation (0/62).

Ces caractéristiques sont **proches** de celles des cas positifs de VRS observés lors des saisons passées en consultation de médecine générale (données historiques : âge médian : 4 ans ; 53% de femmes ; 17% présentant des facteurs de risque ; 0,6% de patients hospitalisés).

### En conclusion

La semaine dernière (2023s46), l'incidence des cas de VRS parmi les patients consultant pour une IRA en médecine générale était **en augmentation chez les 0-14 ans**. Le niveau d'activité était similaire à celui observée l'année dernière 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 l'épidémie de bronchiolite en cliquant [ici](#).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 46 de l'année 2023, du 13 au 19/11/23

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2023s46 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2023s45 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2023s44 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	294 [269 ; 319]	226 [206 ; 246]	163 [147 ; 179]
Diarrhée aiguë	79 [67 ; 91]	72 [59 ; 85]	40 [32 ; 48]
Varicelle	9 [4 ; 14]	8 [4 ; 12]	6 [3 ; 9]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2023s46 (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	222 [173 ; 271]	47 [24 ; 70]	11 [0 ; 23]
Bourgogne-Franche-Comté	232 [141 ; 323]	61 [13 ; 109]	11 [0 ; 26]
Bretagne	348 [243 ; 453]	64 [14 ; 114]	0 [0 ; 0]
Centre-Val de Loire	199 [113 ; 285]	71 [16 ; 126]	0 [0 ; 0]
Corse	94 [30 ; 158]	151 [0 ; 322]	0 [0 ; 0]
Grand Est	689 [525 ; 853]	150 [80 ; 220]	0 [0 ; 0]
Hauts-de-France	205 [130 ; 280]	66 [30 ; 102]	6 [0 ; 16]
Ile-de-France	212 [174 ; 250]	69 [47 ; 91]	10 [2 ; 18]
Normandie	66 [28 ; 104]	47 [12 ; 82]	6 [0 ; 18]
Nouvelle-Aquitaine	292 [203 ; 381]	75 [36 ; 114]	10 [0 ; 29]
Occitanie	283 [216 ; 350]	55 [25 ; 85]	7 [0 ; 17]
Pays de la Loire	204 [119 ; 289]	71 [21 ; 121]	0 [0 ; 0]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	382 [274 ; 490]	136 [53 ; 219]	20 [0 ; 45]

**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](mailto: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, 566 médecins participent à l'activité de surveillance continue (518 généralistes et 48 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](#)

**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/>