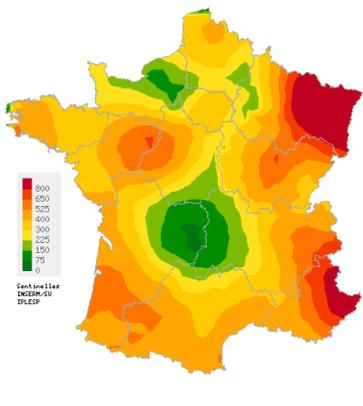


Situation observée en médecine générale pour la semaine 49 de l'année 2023, du 04 au 10/12/23

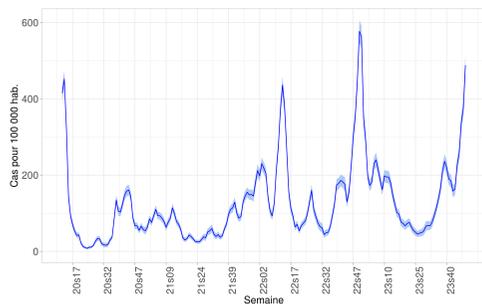
Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité forte en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2023s49), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **488 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [458 ; 518])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en forte augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s48 : 375 [352 ; 398]).

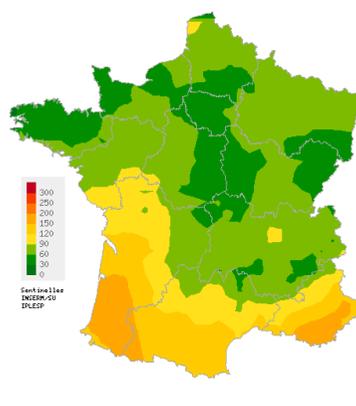
Retrouvez des informations plus détaillées sur les IRA en page 2, sur la grippe et la Covid-19 en page 3 et sur le VRS en page 4.

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

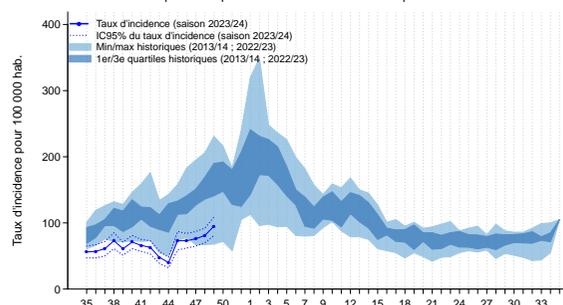
Les IRA sont dues à différents virus respiratoires comme le SARS-CoV-2 (Covid-19), les virus grippaux, ainsi qu'à d'autres virus respiratoires (VRS, rhinovirus ou métagneumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

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 (2023s49), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **95 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [81 ; 109])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s48 : 81 [70 ; 92]) et correspond à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

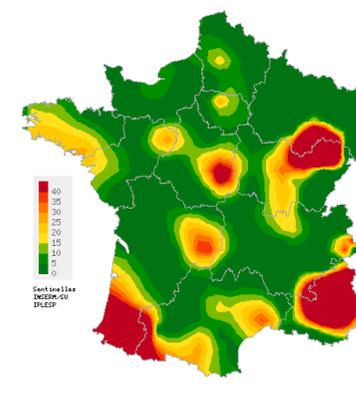
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

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

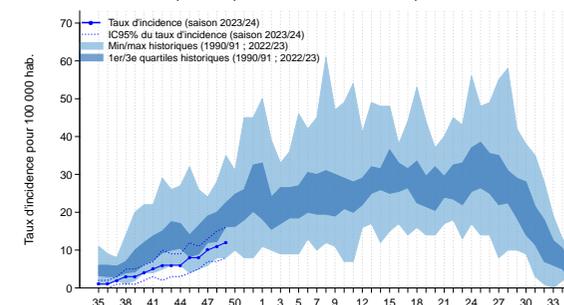
(*) Les incidences des diarrhées aiguës ont été fortement diminuées entre mars 2020 et août 2021 par les confinements et les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de Covid-19. Elles ne sont pas prises en compte dans les comparaisons historiques.

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 (2023s49), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **12 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [8 ; 16])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s48 : 11 [7 ; 15]) **mais une tendance à l'augmentation est observée depuis plusieurs semaines**. Ce taux 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.

(*) 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 49 de l'année 2023, du 04 au 10/12/23

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**.

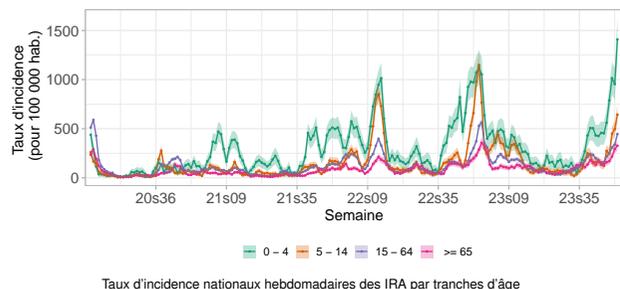
Pour effectuer cette surveillance, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'IRA vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : **apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires**.

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.

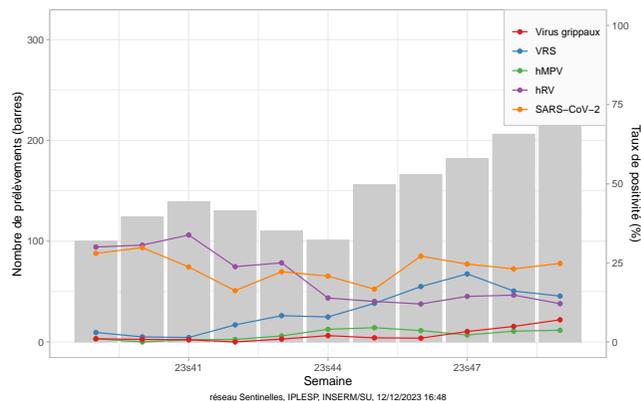
A partir de ces informations cliniques et virologiques, il est possible d'estimer le nombre de cas de **Covid-19**, de **grippe** et de **VRS parmi les cas d'IRA vus en consultation de médecine générale**.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



La semaine dernière (2023s49), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient **en augmentation** dans toutes les tranches d'âge et particulièrement chez les 0-4 ans et 15-64 ans par rapport à la semaine précédente.

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



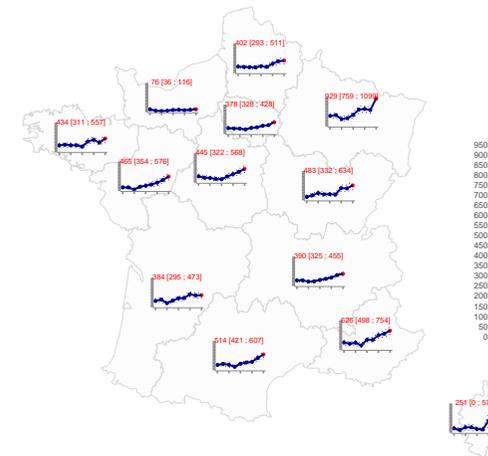
Nombre de prélèvements réalisés et taux de positivité des virus respiratoires à partir des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles depuis 2023s39

Cette saison, **267** médecins généralistes et pédiatres participent à la surveillance virologique.

La semaine dernière (2023s49), **214 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Parmi ces prélèvements, **122 (57%) étaient positifs** pour au moins un virus recherché et se répartissaient ainsi :

- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : 53/214 (25%) (données consolidées 2023s48 : 46/199 (23%)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 31/214 (15%) (données consolidées 2023s48 : 33/205 (16%)) ;
- **Rhinovirus** : 26/214 (12%) (données consolidées 2023s48 : 30/203 (15%)) ;
- **Virus grippaux** : 15/214 (7%) (données consolidées 2023s48 : 10/204 (5%)) ;
- **Métapneumovirus** : 8/214 (4%) (données consolidées 2023s48 : 7/203 (3%)).

Taux d'incidence des IRA par régions



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

En conclusion

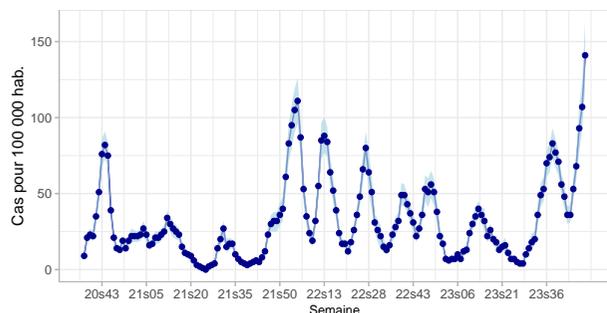
La semaine dernière (2023s49), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA vus en consultation de médecine générale était **en forte augmentation** dans toutes les tranches d'âge et régions par rapport à la semaine précédente (voir graphique ci-contre).

Les cas d'IRA observés la semaine dernière (2023s48) en médecine générale étaient dus majoritairement à la circulation concomitante du **SARS-CoV-2 (Covid-19)**, du **virus respiratoire syncytial (VRS)**, du **rhinovirus (hRV)**, et dans une moins mesure des **virus grippaux** (voir graphique ci-contre).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 49 de l'année 2023, du 04 au 10/12/23

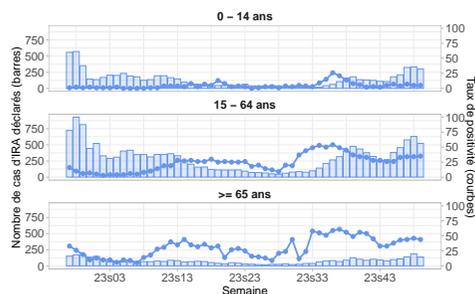
COVID-19 et GRIPPE

Covid-19



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

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

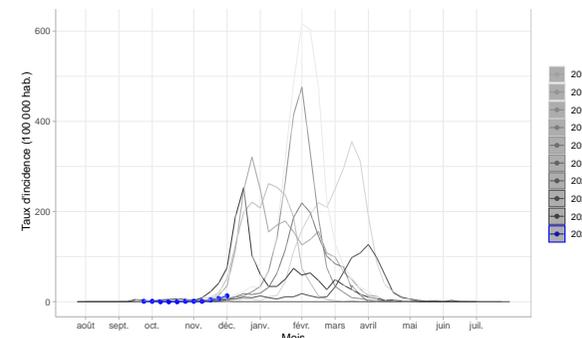
La semaine dernière (2023s49), le taux de positivité au SARS-CoV-2 (Covid-19) des patients consultant pour une IRA était de **5%**, **35%** et **44%**, respectivement chez les 0-14, 15-64 et 65 ans et plus.

Description des cas de Covid-19 présentant des signes respiratoires

Depuis la semaine 2023s39 (25 septembre, date de reprise de la surveillance virologique), les **378 (23,4%) cas confirmés de Covid-19** présentant des signes respiratoires et prélevés par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 48 ans (allant de 4 mois à 91 ans) ;
- 60% (224/375) étaient des femmes ;
- 20% (71/362) des patients âgés de 12 ans ou plus n'étaient pas vaccinés contre la Covid-19 (aucune dose de vaccin reçue) ;
- 35% (105/299) avaient des facteurs de risque de complication ;
- Aucun patient n'a été hospitalisé à l'issue de sa consultation (0/283).

Grippe



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

La semaine dernière (2023s49), le taux d'incidence des cas de grippe vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **25 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [16 ; 33]), soit 16 406 [10 735 ; 22 077] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est en **légère augmentation** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s48 : 14 [9 ; 20], soit 9 464 [6 010 ; 12 918] nouveaux cas).

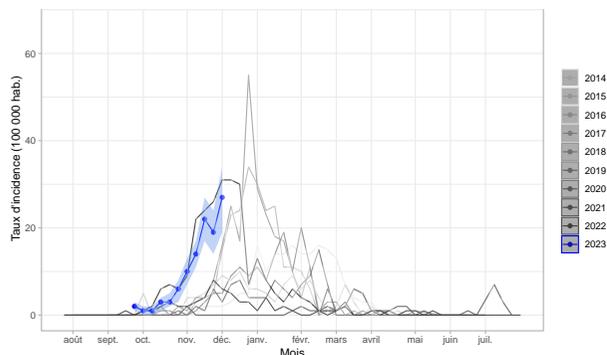
La semaine dernière (2023s49), **la circulation des virus grippaux était en augmentation en médecine générale**. Ce niveau d'activité est **similaire aux saisons passées à la même période**.

(*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de grippe passées, les incidences présentées sur ce graphique proviennent de l'indicateur syndrome grippal. Ces données sont estimées secondairement à partir de l'indicateur IRA depuis 2020.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 49 de l'année 2023, du 04 au 10/12/23

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) (*)

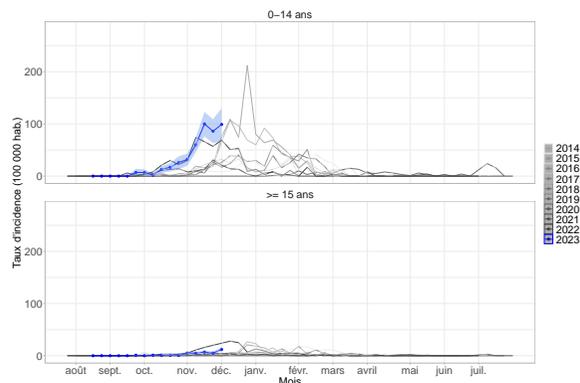
La semaine dernière (2023s49), le taux d'incidence des cas de VRS vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **50 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [38 ; 61]), soit 33 153 [25 580 ; 40 726] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère augmentation** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s48 : 37 [29 ; 46], soit 24 921 [19 270 ; 30 572] nouveaux cas).

La semaine dernière (2023s49), 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 proviennent de l'indicateur syndrome grippal. Ces données sont estimées secondairement à partir de l'indicateur IRA 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 (2023s49), les taux d'incidence des cas de VRS vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë ont été estimés à **185 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [133 ; 236]) et à **23 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [15 ; 30]), respectivement chez les 0-14 ans et les 15 ans et plus.

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

(*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de VRS passées, les incidences présentées sur ce graphique proviennent de l'indicateur syndrome grippal. Ces données sont estimées secondairement à partir de l'indicateur IRA depuis 2020.

Description des cas de VRS

Depuis la reprise de la surveillance virologique en semaine 2023s39 (25 septembre), les **182 (11,2%)** cas confirmés de VRS prélevés par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 3 ans (de 1 mois à 96 ans) ;
- 50% (88/178) étaient des femmes ;
- 22% (33/148) avaient des facteurs de risque de complication ;
- 1% (2/140) des patients ont été hospitalisé à l'issue de sa consultation.

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 (2023s49), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas de VRS parmi les patients consultant pour une IRA en médecine générale était **stable chez les 0-14 ans** et **en augmentation chez les 15 ans et plus**.

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 49 de l'année 2023, du 04 au 10/12/23

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2023s49 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2023s48 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2023s47 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	488 [458 ; 518]	375 [352 ; 398]	338 [316 ; 360]
Diarrhée aiguë	95 [81 ; 109]	81 [70 ; 92]	76 [65 ; 87]
Varicelle	12 [8 ; 16]	11 [7 ; 15]	10 [7 ; 13]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2023s49 (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	390 [325 ; 455]	63 [39 ; 87]	5 [0 ; 14]
Bourgogne-Franche-Comté	483 [332 ; 634]	73 [12 ; 134]	39 [0 ; 82]
Bretagne	434 [311 ; 557]	56 [12 ; 100]	12 [0 ; 28]
Centre-Val de Loire	445 [322 ; 568]	56 [15 ; 97]	10 [0 ; 26]
Corse	251 [0 ; 574]	61 [12 ; 110]	0 [0 ; 0]
Grand Est	929 [759 ; 1099]	73 [30 ; 116]	0 [0 ; 0]
Hauts-de-France	402 [293 ; 511]	107 [56 ; 158]	2 [0 ; 6]
Ile-de-France	378 [328 ; 428]	49 [34 ; 64]	14 [4 ; 24]
Normandie	76 [36 ; 116]	32 [3 ; 61]	2 [0 ; 8]
Nouvelle-Aquitaine	384 [295 ; 473]	128 [76 ; 180]	18 [1 ; 35]
Occitanie	514 [421 ; 607]	120 [73 ; 167]	10 [0 ; 21]
Pays de la Loire	465 [354 ; 576]	73 [35 ; 111]	10 [0 ; 24]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	626 [498 ; 754]	191 [88 ; 294]	11 [0 ; 23]

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, 576 médecins participent à l'activité de surveillance continue (528 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/>