

Actualité épidémiologique au 18/03/20, 2020s11 (du 09 au 15/03/20)

## Surveillance des infections respiratoires en médecine de ville - Covid-19

### Information Surveillance Covid-19

La surveillance des infections respiratoires en médecine de ville était effectuée jusqu'à aujourd'hui par les médecins Sentinelles en suivant le nombre de cas de syndromes grippaux vus en consultation, et en prélevant un échantillon de ces cas pour identifier les virus responsables.

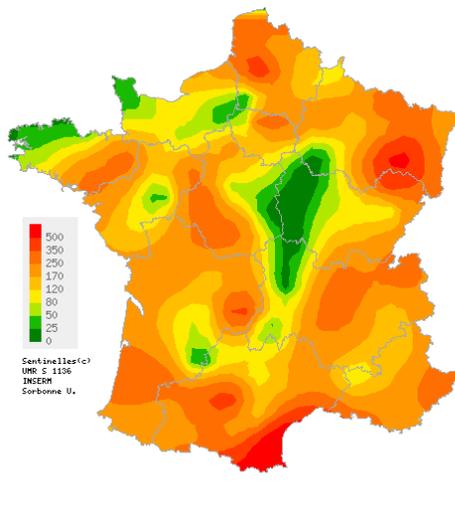
Durant les deux dernières semaines les prélèvements nasopharyngés réalisés dans le cadre de cette surveillance ont été testés à la recherche du nouveau coronavirus SARS-CoV-2 (responsable de la maladie COVID-19), afin d'identifier la circulation du virus dans la population. Les résultats sont présentés dans le bloc en bas à droite de cette page.

En collaboration avec Santé publique France et le Centre National de Référence des infections respiratoires, et suite au passage de l'épidémie de Covid-19 au stade 3, la surveillance Sentinelles va changer à partir de cette semaine pour s'adapter aux caractéristiques cliniques de cette maladie.

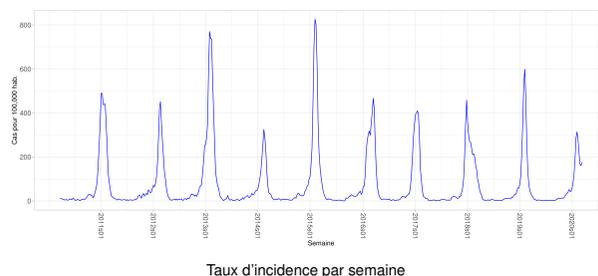
Les médecins Sentinelles suivront désormais le nombre de cas d'Infections respiratoires aiguës (IRA) vus en consultation, selon la définition suivante : apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique). Cette surveillance clinique sera complétée par une surveillance virologique pour connaître parmi ces IRA la part due au SARS-CoV2. Cette surveillance sera réalisée par des médecins généralistes et pédiatres Sentinelles.

### Syndromes Grippaux

Activité forte en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s11), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 176 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [159 ; 193]).

**Au niveau régional**, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Occitanie (300 [233 ; 367]), Grand Est (255 [189 ; 321]) et Auvergne-Rhône-Alpes (227 [172 ; 282]).

### Excès de cas syndromes grippaux et Covid-19

Un travail de recherche a été mené pour estimer le nombre de consultations pour syndrome grippal en excès par rapport au nombre attendu pour les semaines 2020s10 et 2020s11 en France métropolitaine. Un excès de cas global vus en médecine générale de 57 [34;76] pour 100 000 habitants et de 109 [88;125] pour 100 000 habitants a été observé respectivement durant ces deux semaines. C'est la première fois depuis la mise en place de la surveillance des syndromes grippaux par le réseau Sentinelles en 1984, qu'une remontée simultanée des cas de syndromes grippaux est observée dans plusieurs régions après le pic annuel de l'épidémie de grippe. Plusieurs raisons pourraient expliquer ces observations, comme la modification des comportements de consultation de la population due à la situation actuelle, mais aussi l'accroissement du nombre de cas de Covid-19 sur le territoire. [Plus d'information sur la méthode utilisée \(en anglais\).](#)

### Surveillance virologique du SARS-CoV-2 (Covid-19) à partir des syndromes grippaux

En semaine 10 (du 2 mars au 8 mars 2020) parmi les cas de syndromes grippaux vus par les médecins Sentinelles, 138 prélèvements naso-pharyngés ont été testés pour le SARS-CoV-2. Parmi ces prélèvements 3 (2,2%) étaient positifs au SARSCoV-2.

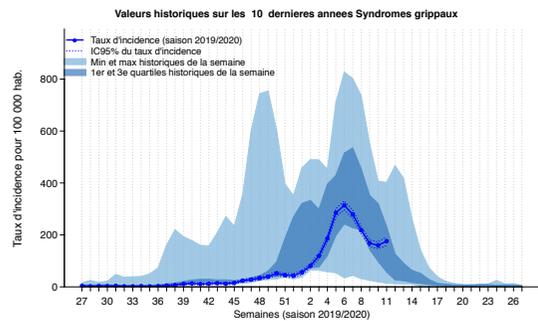
En semaine 11 (du 09 mars au 15 mars 2020), 39 prélèvements naso-pharyngés ont été testés et 2 (5,1%) étaient positifs au SARS-CoV-2.

Actualité épidémiologique au 18/03/20, 2020s11 (du 09 au 15/03/20)

**Surveillance des syndromes grippaux - données complémentaires**

**Comparaison aux données historiques**

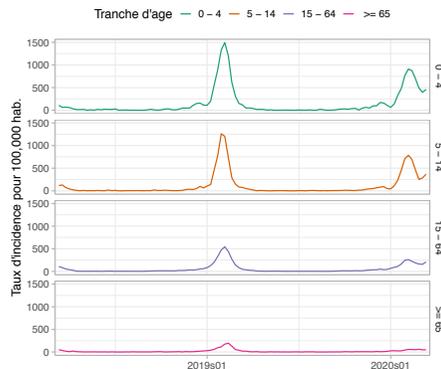
Activité hebdomadaire comparable aux saisons passées



Taux d'incidence hebdomadaire des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale depuis 2010 (pour 100 000 habitants)

L'activité actuelle des syndromes grippaux est en augmentation et supérieure à la médiane des incidences estimées pour la même semaine lors des 10 dernières années.

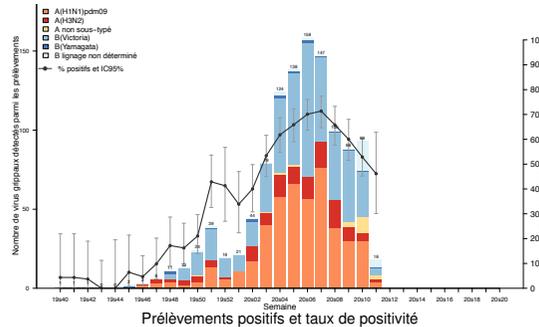
**Taux d'incidence par tranches d'âge**  
Légère augmentation chez les 0-64 ans



Taux d'incidence par tranches d'âge des syndromes grippaux pour les 2 dernières années, médecins généralistes Sentinelles

Pour la semaine 2020s11, l'incidence est en légère augmentation chez les 0-64 ans et semble stable chez les 65 ans et plus.

**Surveillance virologique des virus grippaux**



pour les virus grippaux de cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2019s40

Parmi les cas de syndromes grippaux vus par les médecins Sentinelles depuis le début de la surveillance virologique en semaine 2019s40, 2 341 prélèvements naso-pharyngés ont été testés.

Parmi ces prélèvements, 1 126 (48,1%) étaient positifs pour un virus grippal :

- 607 prélèvements étaient positifs pour un virus de type A :
  - 463 (19,8 %) A(H1N1)pdm09
  - 128 (5,5%) A(H3N2)
  - 17 (0,7%) virus A non sous-typés
- 522 pour un virus de type B :
  - 479 (20,5%) lignage Victoria
  - 11 (0,5%) lignage Yamagata
  - 32 (1,4%) lignage non déterminé

Quatre co-infections grippales ont été observées sur l'ensemble de la période de surveillance virologique : une co-infection de virus grippaux A(H1N1)pdm09 et A(H3N2), et trois co-infections de virus grippaux A et B.

**En semaine 2020s11, parmi les 39 prélèvements testés, 18 (46,2%) étaient positifs pour un virus grippal (8 virus de type A et 10 virus de type B).**

**Conclusion générale**

La surveillance de la grippe est effectuée à différents niveaux (population générale, soins primaires, hôpitaux, décès) par différents acteurs, afin de disposer d'une vision globale sur la situation de la grippe en France métropolitaine. L'ensemble des données disponibles sur les infections respiratoires hivernales est analysé conjointement par Santé publique France, le Centre national de référence des virus respiratoires (dont la grippe) et le réseau Sentinelles.

**Au regard de l'ensemble de ces informations, les conclusions pour la semaine dernière (2020s11) sont :**

- Pic épidémique de la grippe passé pour la majorité des régions métropolitaines entre la semaine 05 et la semaine 08, suivi par une tendance à la diminution
- Augmentation des indicateurs de surveillance des syndromes grippaux en semaine 11 dans la majorité des régions métropolitaines
- Evolution récente des indicateurs de l'activité grippale probablement liée à l'épidémie de COVID-19 en France métropolitaine
- Fin de la surveillance de la grippe saisonnière cette semaine
- Démarrage d'une surveillance spécifique du COVID-19 en semaine 12

A retrouver sur [Bulletin grippe Santé publique France](#).

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 18/03/20, n°2020s11 (données du 09/03/20 au 15/03/20)

## GrippeNet.fr : 6 474 personnes participent actuellement à la surveillance de la grippe en population générale

Les données de GrippeNet.fr contribuent également au suivi de l'épidémie de Covid-19.

Pour devenir vous aussi acteur de cette surveillance, [n'hésitez pas à vous inscrire à tout moment](#), pas besoin d'être malade !

### Syndromes grippaux

Proportion en légère augmentation par rapport à la semaine précédente

La semaine dernière, la proportion de participant(e)s présentant un syndrome grippal\* a été estimée à 2,4 %. Ce taux est similaire aux taux observés les années précédentes à la même période, compris entre 1 et 3,5 % depuis la saison 2015/2016 (Figure 1).

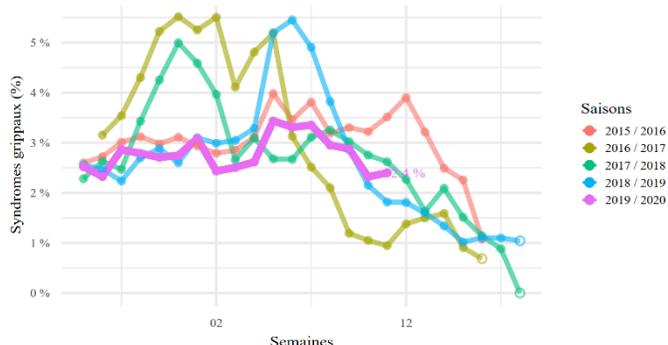


Figure 1. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2015-2016 à la saison 2019-2020, GrippeNet.fr, 2020s11

Parmi les participant(e)s présentant un syndrome grippal la semaine dernière, 38 % ont consulté un médecin généraliste, 3 % les urgences, 54 % n'ont vu aucun professionnel de santé. Le recours aux soins est en augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 2).

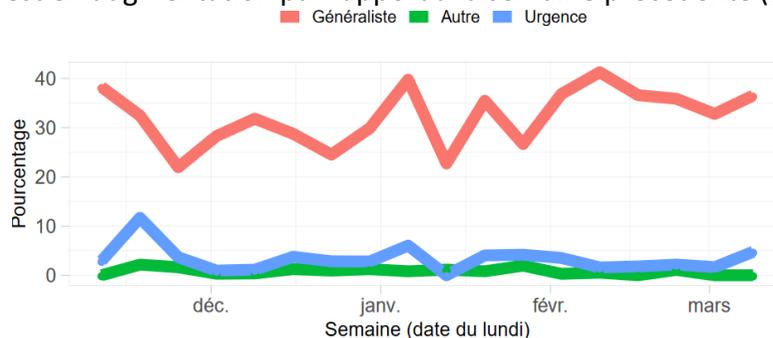


Figure 2. Evolution du recours au soin lors d'un pour un syndrome grippal, GrippeNet.fr, 2020s11

### Etat de santé des participant(e)s la semaine dernière

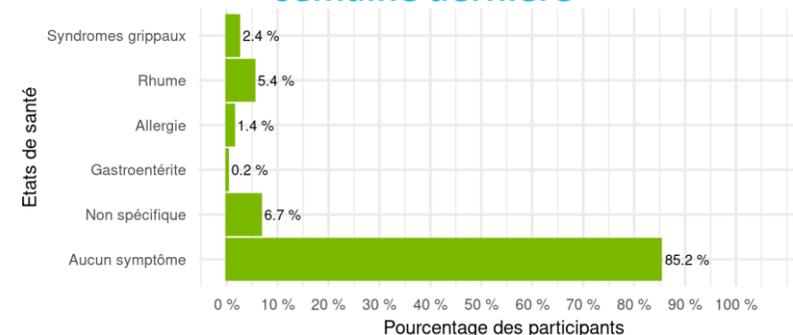


Figure 3. Répartition de l'état de santé des participant(e)s, en % de participant(e)s, GrippeNet.fr, 2020s11 (un(e) participant(e) peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

### Rhumes

Proportion en augmentation, supérieure aux valeurs historiques



Figure 4. Evolution des rhumes de la saison 2015-2016 à la saison 2019-2020, GrippeNet.fr, 2020s11

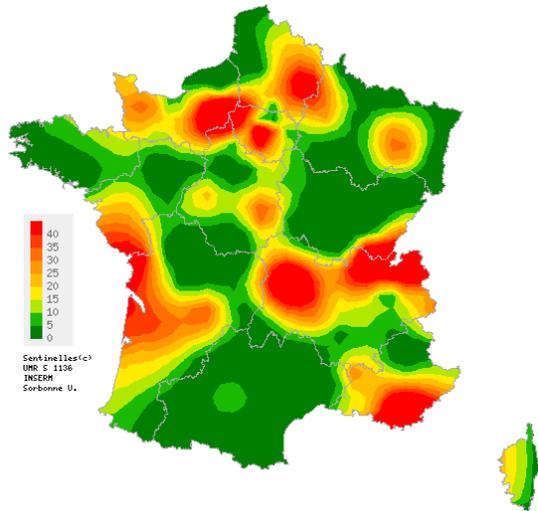
\* GrippeNet.fr fait partie d'un système de surveillance de la grippe en ligne au niveau européen, Influenzanet. Afin de rendre les résultats comparables, la définition du syndrome grippal utilisée est celle de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) : fièvre ou autres symptômes généraux (myalgies, fatigue) d'apparition brutale, accompagnés de signes respiratoire. Les définitions de rhume et de gastroentérite utilisées sont celles de la plateforme [Influenzanet](#).

Actualité épidémiologique au 18/03/20, 2020s11 (du 09 au 15/03/20)

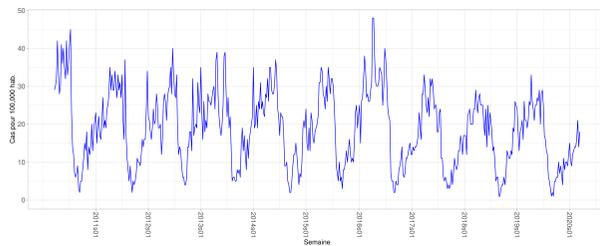
**Autres surveillances en médecine de ville**

**Varicelle**

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



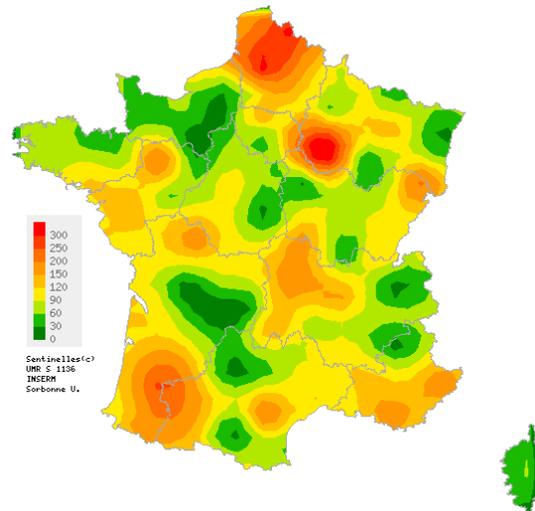
Taux d'incidence par semaine

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s11), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 18 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [13 ; 23]).

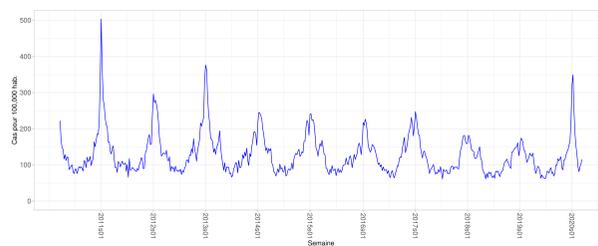
**Au niveau régional**, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur (36 [2 ; 70]), Auvergne-Rhône-Alpes (36 [11 ; 61]), Normandie (28 [0 ; 63]) et Ile-de-France (24 [10 ; 38]).

**Diarrhée aiguë**

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



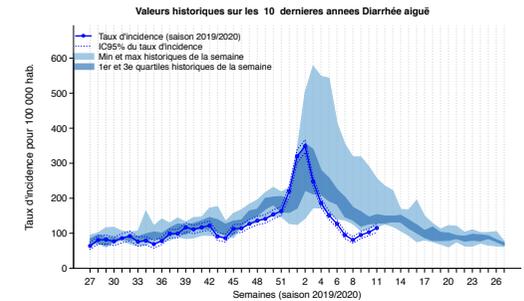
Taux d'incidence par semaine

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s11), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 115 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [102 ; 128]).

**Au niveau régional**, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Hauts-de-France (266 [187 ; 345]), Provence-Alpes-Côte d'Azur (158 [93 ; 223]) et Nouvelle-Aquitaine (118 [69 ; 167]).

**Diarrhée aiguë**

**comparaison aux données historiques**  
Activité hebdomadaire inférieure aux saisons passées

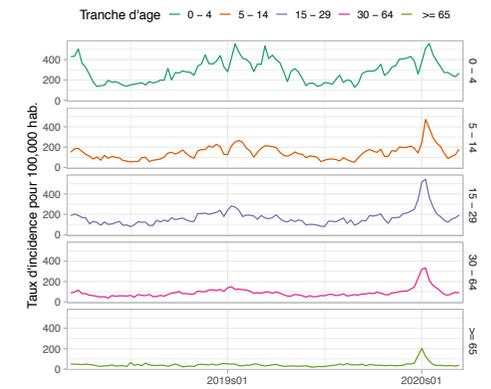


Taux d'incidence national des diarrhées aiguës et comparaison

avec les données historiques des dix dernières années, pour 100 000 habitants  
Le taux d'incidence estimé la semaine dernière se situe en dessous des valeurs minimales observées pour la même semaine au cours des dix dernières années.

**Diarrhée aiguë**

**description par tranches d'âge**



Taux d'incidence national de diarrhées aiguës par tranches d'âge pour 100 000 habitants avec un recul de 2 ans

Une augmentation modérée du taux incidence a été observée dans toutes les tranches d'âge, exceptée chez les 30-64 ans.

## Actualité épidémiologique au 18/03/20, 2020s11 (du 09 au 15/03/20)

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2020s11 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s10 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s09 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Syndromes grippaux	176 [159 ; 193]	160 [147 ; 173]	168 [155 ; 181]
Diarrhée aiguë	115 [102 ; 128]	103 [93 ; 113]	95 [85 ; 105]
Varicelle	18 [13 ; 23]	14 [10 ; 18]	21 [16 ; 26]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2020s11 (pour 100 000 habitants)	Syndromes grippaux 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	227 [172 ; 282]	107 [69 ; 145]	36 [11 ; 61]
Bourgogne-Franche-Comté	146 [68 ; 224]	66 [16 ; 116]	1 [0 ; 4]
Bretagne	191 [138 ; 244]	77 [43 ; 111]	5 [0 ; 13]
Centre-Val de Loire	184 [138 ; 230]	75 [47 ; 103]	13 [0 ; 26]
Corse	136 [49 ; 223]	33 [0 ; 75]	15 [0 ; 43]
Grand Est	255 [189 ; 321]	89 [51 ; 127]	9 [0 ; 18]
Hauts-de-France	217 [146 ; 288]	266 [187 ; 345]	18 [0 ; 44]
Ile-de-France	188 [145 ; 231]	90 [62 ; 118]	24 [10 ; 38]
Normandie	79 [27 ; 131]	32 [1 ; 63]	28 [0 ; 63]
Nouvelle-Aquitaine	174 [117 ; 231]	118 [69 ; 167]	19 [2 ; 36]
Occitanie	300 [233 ; 367]	86 [50 ; 122]	3 [0 ; 9]
Pays de la Loire	120 [74 ; 166]	112 [63 ; 161]	14 [1 ; 27]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	223 [146 ; 300]	158 [93 ; 223]	36 [2 ; 70]

## 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, 667 médecins participent à l'activité de surveillance continue (589 généralistes et 78 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

**Responsables du réseau Sentinelles** : Thomas Hanslik, Thierry Blanchon

**Publication** : Yves Dorléans

**Système d'information et biostatistique** : Corentin Hervé, Titouan Launay, Cécile Souty, Clément Turbelin, Ana Vilcu

**Surveillance continue et études ponctuelles** : Louise Rossignol, Caroline Guerrisi

Antenne régionale	Responsables & Epidémiologistes/Animateurs
Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté	<b>Marianne Sarazin</b> Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	<b>Thierry Prazuck</b> Charly Kengne-Kuetche, Romain Pons
Corse, PACA	<b>Alessandra Falchi</b> Shirley Masse, Natacha Villechenaud
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	<b>Mathilde François</b> Camille Bonnet, Jennifer Morice
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	Marion Debin

### 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 ?



Devenez acteur de la surveillance de la grippe !  
Pas besoin d'être malade pour participer !  
Inscrivez-vous sur <https://www.grippenet.fr/>