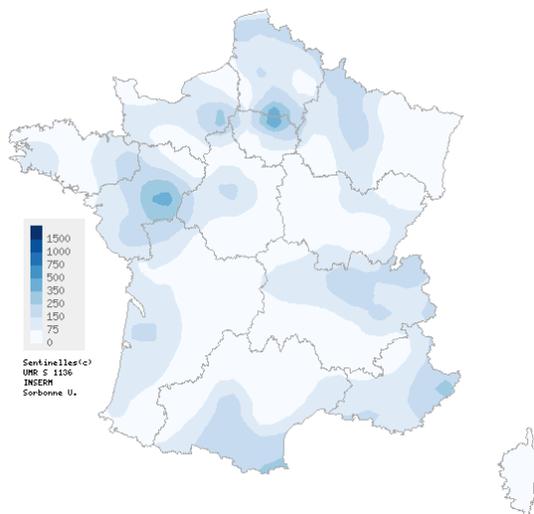


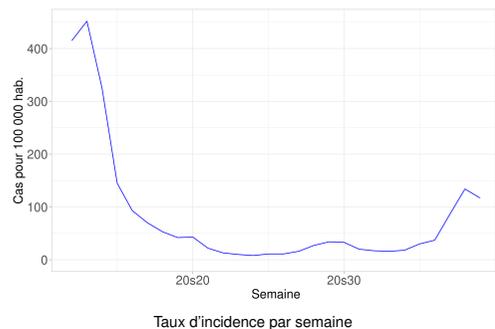
Situation observée pour la semaine 39 de l'année 2020, du 21 au 27/09/20

Infection respiratoire aiguë (IRA)

Activité stable en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



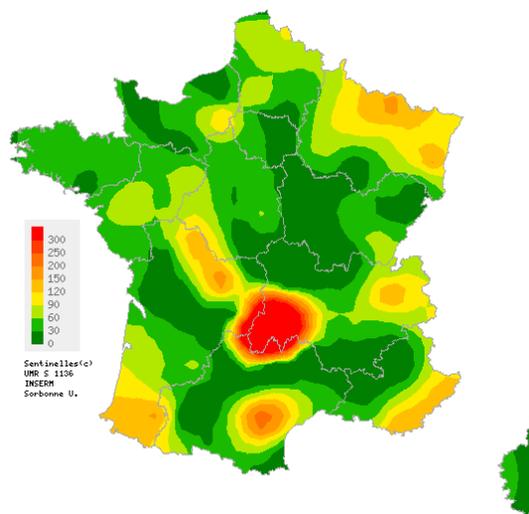
Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s39), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 117 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [103 ; 131]). Cette estimation est stable par rapport à la semaine 2020s38 (données consolidées : 134 [121 ; 147]).

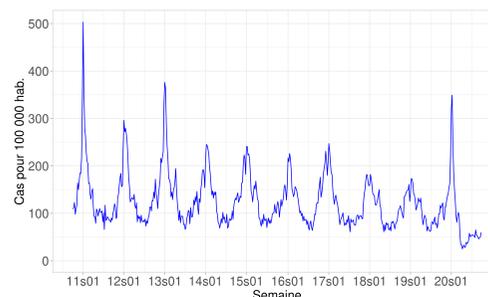
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



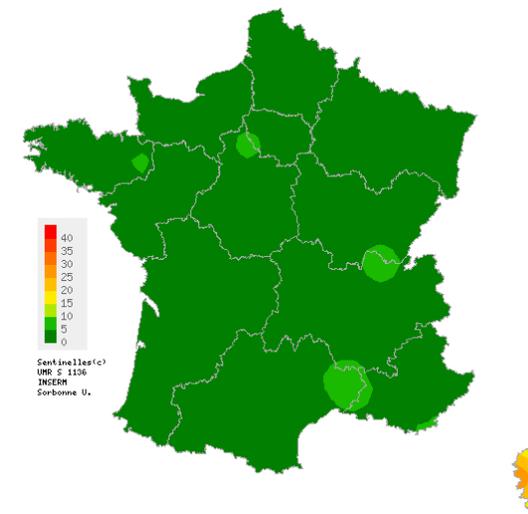
Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s39), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 60 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [50 ; 70]). Cette estimation est stable par rapport à la semaine 2020s38 (données consolidées : 50 [42 ; 58]).

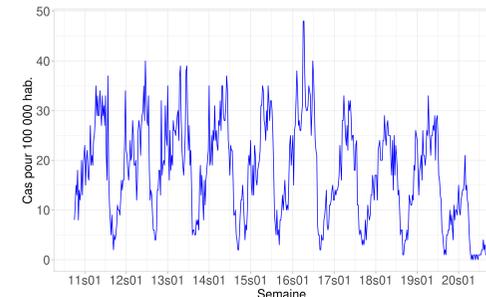
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s39), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 2 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 4]). Cette estimation est stable par rapport à la semaine 2020s38 (données consolidées : 3 [1 ; 5]).

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

Situation observée pour la semaine 39 de l'année 2020, du 21 au 27/09/20

Infection respiratoire aiguë (IRA) - Données cliniques et virologiques complémentaires

Information sur la surveillance des infections respiratoires

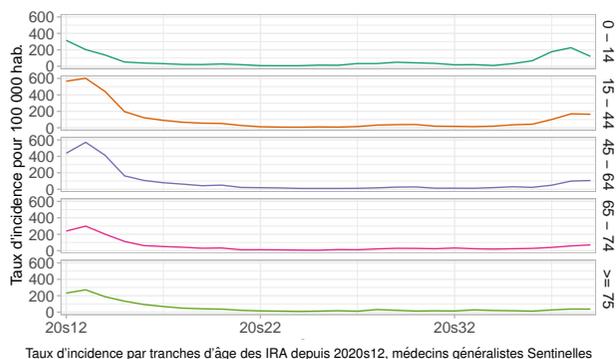
Depuis le 17/03/2020, la surveillance des infections respiratoires a été élargie, en passant du suivi clinique et virologique des "syndromes grippaux", à celui des "infections respiratoires aiguës (IRA)". Ce nouvel indicateur permet le suivi conjoint des virus respiratoires saisonniers (grippe, VRS, rhinovirus, metapneumovirus), et du SARS-CoV-2 (COVID-19).

Les médecins généralistes Sentinelles rapportent désormais 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. Cette surveillance clinique s'accompagne d'une surveillance virologique complémentaire réalisée par un échantillon de médecins généralistes et pédiatres Sentinelles.

Cette surveillance est mise en place en collaboration avec Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des infections respiratoires (dont la grippe) (Institut Pasteur, Paris ; Centre associé : Hospices Civils de Lyon), et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge

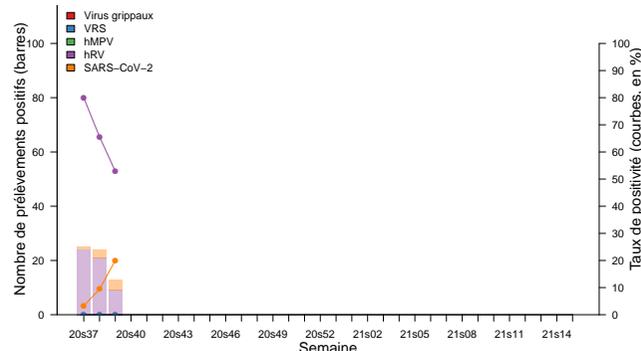
Activité stable



En semaine 2020s39, les taux d'incidence sont en baisse pour les 0-14 ans et stables pour les autres tranches d'âge par rapport à la semaine précédente.

Surveillance virologique des IRA

Circulation du hRV et du SARS-CoV-2



Prélèvements positifs et taux de positivité des virus respiratoires à partir des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis 2020s37

Depuis la semaine 2020s37, parmi les cas d'IRA vus en consultation, 82 patients ont eu un prélèvement naso-pharyngé testé pour les virus respiratoires suivants : SARS-CoV-2 (COVID-19), virus grippaux, rhinovirus (hRV), virus syncitial respiratoire (VRS) et métagneumovirus (hMPV). Parmi ces prélèvements, 54 (68,4%) étaient positifs au rhinovirus, 8 (9,8%) étaient positifs au SARS-CoV-2 (COVID-19) et aucun n'était positif à un virus grippal.

En semaine 2020s39, 20 patients ont eu un prélèvement naso-pharyngé testé pour les différents virus respiratoires surveillés.

Parmi ces prélèvements :

- 9/17 (52,9%) étaient positifs au hRV (données consolidées pour 2020s38 : 21/32 (65,6%)).
- 4/20 (20,0%) étaient positifs au SARS-CoV-2 (COVID-19) (données consolidées pour 2020s38 : 3/32 (9,4%)).
- Aucun n'était positif pour un virus grippal.
- Aucune co-infection virale n'a été observée.

Description des cas confirmés de COVID-19 vus en soins primaires

Depuis la semaine 2020s37, les 8 (9,8%) cas positifs pour le SARS-CoV-2 (COVID-19) vus par les médecins Sentinelles (généralistes et pédiatres) présentaient les caractéristiques suivantes :

- L'âge médian était de 35 ans (de 23 à 73 ans). Il s'agissait de 5 hommes et 3 femmes.
- Un seul avait un facteur de risque de complication.
- Aucune hospitalisation n'a été demandée à l'issue de la consultation.

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

En semaine 2020s39, le taux d'incidence des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus en médecine générale a été estimé à 38 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [15 ; 60]), ce qui représente 24 893 [10 075 ; 39 711] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste.

Les incidences estimées en 2020s38 ont été consolidées en légère baisse, avec 17 348 [7 327 ; 27 369] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste.

Ces estimations nécessitent d'être lues avec précaution et devront être consolidées dans les semaines à venir.

Situation observée pour la semaine 39 de l'année 2020, du 21 au 27/09/20

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2020s39 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s38 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s37 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	117 [103 ; 131]	134 [121 ; 147]	86 [76 ; 96]
Diarrhée aiguë	60 [50 ; 70]	50 [42 ; 58]	49 [41 ; 57]
Varicelle	2 [0 ; 4]	3 [1 ; 5]	2 [0 ; 4]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2020s39 (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	157 [112 ; 202]	75 [33 ; 117]	4 [0 ; 9]
Bourgogne-Franche-Comté	59 [0 ; 133]	21 [0 ; 43]	0 [0 ; 0]
Bretagne	108 [42 ; 174]	42 [8 ; 76]	4 [0 ; 19]
Centre-Val de Loire	72 [39 ; 105]	47 [15 ; 79]	3 [0 ; 9]
Corse	0 [0 ; 0]	24 [0 ; 71]	24 [0 ; 71]
Grand Est	57 [25 ; 89]	111 [57 ; 165]	0 [0 ; 2]
Hauts-de-France	133 [85 ; 181]	84 [42 ; 126]	3 [0 ; 12]
Ile-de-France	176 [99 ; 253]	21 [5 ; 37]	0 [0 ; 0]
Normandie	117 [57 ; 177]	40 [11 ; 69]	0 [0 ; 0]
Nouvelle-Aquitaine	66 [32 ; 100]	72 [33 ; 111]	0 [0 ; 0]
Occitanie	106 [54 ; 158]	42 [14 ; 70]	3 [0 ; 10]
Pays de la Loire	197 [107 ; 287]	70 [24 ; 116]	3 [0 ; 10]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	156 [76 ; 236]	80 [17 ; 143]	0 [0 ; 0]

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, 753 médecins participent à l'activité de surveillance continue (678 généralistes et 75 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	Marianne Sarazin Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	Thierry Prazuck Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet
Corse, PACA	Alessandra Falchi Shirley Masse, Louis Longo
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	Mathilde François Camille Bonnet, Hayat Benamar, Morgane Swital
Normandie	Arthur Rakover
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	Marion Debin, Yves Dorléans

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/>