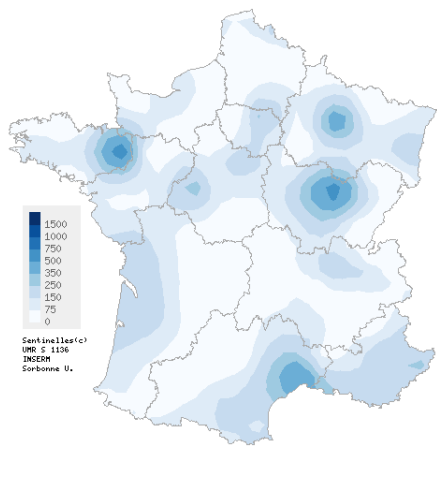
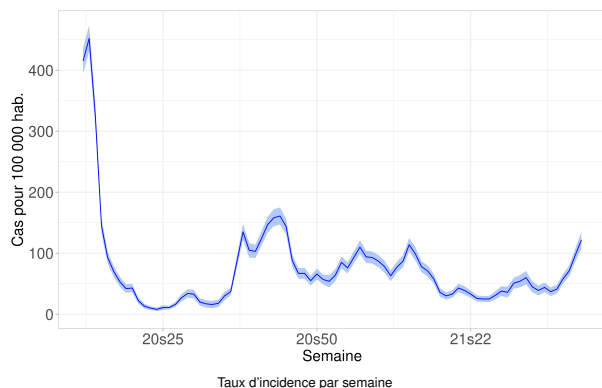


Situation observée pour la semaine 40 de l'année 2021, du 04 au 10/10/21

Infection respiratoire aiguë (IRA)
(COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires)
Activité modérée en médecine générale

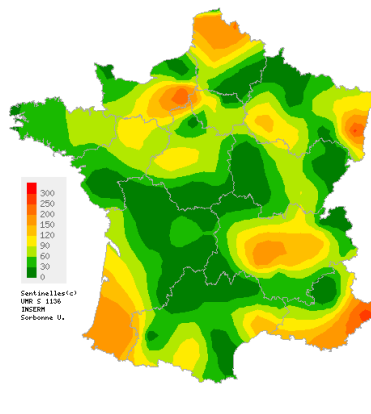


Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

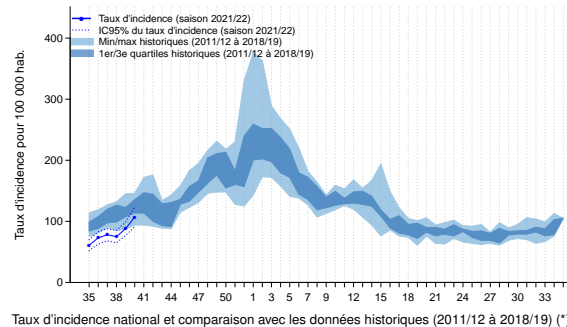


En France métropolitaine, la semaine dernière (2021s40), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 122 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [108 ; 136]). Ce taux est en augmentation depuis début septembre (données consolidées 2021s39 : 97 [86 ; 108]).
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Diarrhée aiguë
Activité faible à modérée en médecine générale

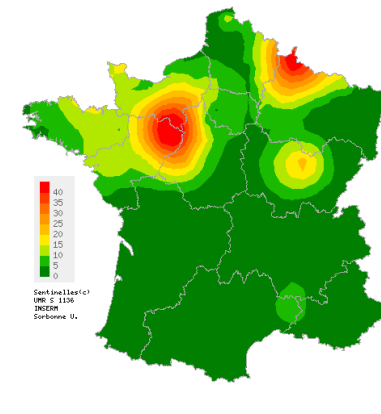


Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

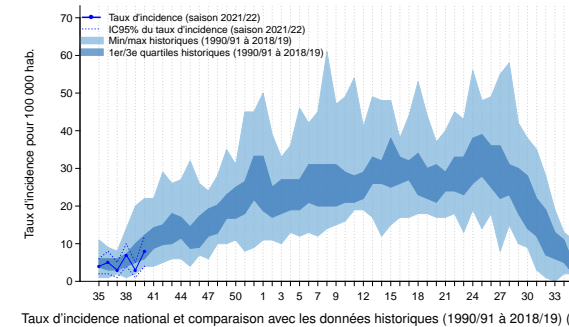


En France métropolitaine, la semaine dernière (2021s40), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 107 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [91 ; 123]). Ce taux est en augmentation par rapport à la semaine 2021s39 (données consolidées : 88 [77 ; 99]) et est 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.*
(* *Suite aux confinements et mesures barrières mis en place lors de la pandémie de COVID-19, l'incidence de la diarrhée aiguë a été fortement modifiée en 2019/20 et 2020/21. Ces saisons ne sont donc pas prises en compte dans les données historiques de référence présentées ici. L'ensemble des données (dont 2019/20 et 2020/21) est disponible sur www.sentiweb.fr.*

Varicelle
Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



En France métropolitaine, la semaine dernière (2021s40), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 8 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [4 ; 12]). Ce taux est en légère augmentation par rapport à la semaine 2021s39 (données consolidées : 3 [1 ; 5]) et est à un niveau d'activité comparable à ceux observés habituellement en cette période. *Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.*
(* *Suite aux confinements et mesures barrières mis en place lors de la pandémie de COVID-19, l'incidence de la varicelle a été fortement modifiée en 2019/20 et 2020/21. Ces saisons ne sont donc pas prises en compte dans les données historiques de référence présentées ici. L'ensemble des données (dont 2019/20 et 2020/21) est disponible sur www.sentiweb.fr.*

Situation observée pour la semaine 40 de l'année 2021, du 04 au 10/10/21

IRA - COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires

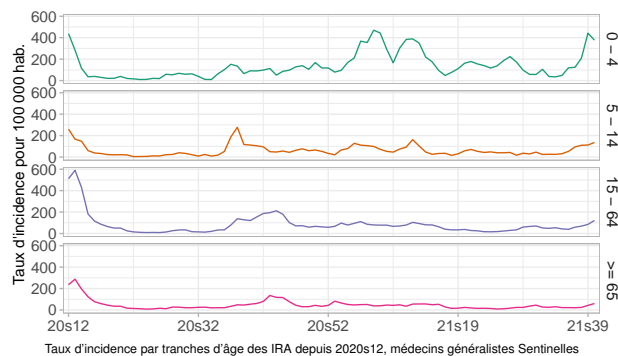
Modalité de la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles

Depuis le 17/03/2020, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'infections respiratoires aiguës (IRA) vues en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires. Pour chaque cas d'IRA déclaré, des données descriptives sont recueillies, y compris les résultats des tests antigéniques ou PCR de COVID-19 effectués par les patients dans les laboratoires de ville. Cette surveillance clinique s'accompagne d'une surveillance virologique des IRA avec des prélèvements spécifiques réalisés par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles, afin d'identifier les différents virus respiratoires (SARS-CoV-2 (COVID-19), virus grippaux, virus respiratoire syncytial (VRS), rhinovirus (hRV), et métapneumovirus (hMPV)) qui circulent dans la population.

La surveillance des IRA est effectuée en collaboration avec Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des infections respiratoires (Institut Pasteur à Paris et Hospices Civils de Lyon), et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

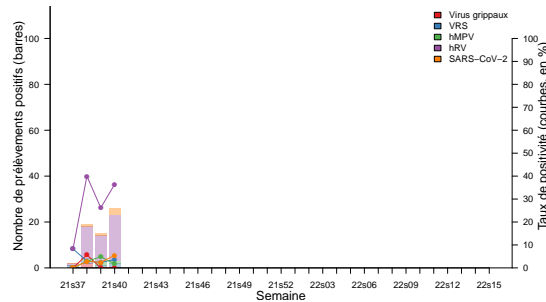
Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge

Activité en augmentation dans toutes les tranches d'âge



En semaine 2021s40, les taux d'incidence augmentent dans toutes les tranches d'âge, sauf chez les 0-4 ans, par rapport à la semaine précédente.

Circulation des virus respiratoires



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 2021s37 (13 septembre 2021), 144 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale et pédiatrie ont été prélevés dans le cadre de la surveillance Sentinelles (prélèvements salivaires). Ces prélèvements sont testés pour différents virus respiratoires, dont le SARS-CoV-2 (COVID-19) et les virus grippaux.

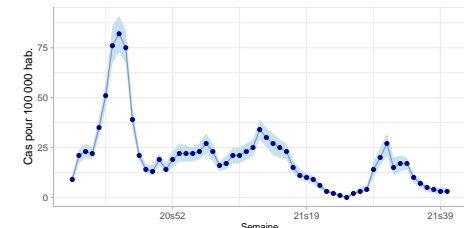
Concernant la grippe, deux prélèvements ont été testés positifs pour un virus grippal depuis la reprise de la surveillance. Il s'agissait de deux cas de virus grippaux de type A (non sous-typés). Les deux ont été isolés en semaine 38 (mi-septembre).

En semaine 2021s40, 55 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou pédiatrie ont été prélevés :

- 3/55 (5,5%) étaient positifs au **SARS-CoV-2 (COVID-19)** (données consolidées pour 2021s39 : 1/42 (2,4%)).
- Aucun n'était positif pour un **virus grippal** (0/55 testés) (données consolidées pour 2021s39 : 0/42 testés).
- 20/55 (36,4%) étaient positifs au **rhinovirus (hRV)** (données consolidées pour 2021s39 : 11/42 (26,2%)).
- 2/55 (3,6%) étaient positifs au **virus respiratoire syncytial (VRS)** (données consolidées pour 2021s39 : 1/42 (2,4%)).
- 1/55 (1,8%) était positif au **métapneumovirus (hMPV)** (données consolidées pour 2021s39 : 2/42 (4,8%)).

Cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en consultation de médecine générale

Activité stable



Taux d'incidence des IRA dues au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus en médecine générale depuis 2020s37

En semaine 2021s40, le taux d'incidence des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus en consultation de médecine générale a été estimé à 3 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [2 ; 5]), ce qui représente 2 181 [1 187 ; 3 175] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste. Ce taux est stable par rapport à ceux des dernières semaines (données consolidées pour 2021s39 : 3 [2 ; 5], soit 2 247 [1 425 ; 3 069] nouveaux cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en médecine générale).

En Conclusion

L'augmentation observée de l'activité des IRA se poursuit (voir page 1). Celle-ci peut s'expliquer par la circulation d'autres virus respiratoires que le SARS-CoV-2 (COVID-19).

D'après les prélèvements réalisés par les médecins Sentinelles en ce début de saison, on peut noter une circulation du rhinovirus(hRV) principalement, mais aussi des virus respiratoire syncytial (VRS) et métapneumovirus (hMPV), ainsi que la détection de deux virus grippaux de type A (non sous-typés) en semaine 38.

La mise en place de la surveillance virologique des IRA pour la saison 2021/2022 au réseau Sentinelles se poursuit toujours. Des descriptions plus détaillées des résultats de cette surveillance seront présentées dans les semaines à venir.

Situation observée pour la semaine 40 de l'année 2021, du 04 au 10/10/21

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2021s40 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s39 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s38 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	122 [108 ; 136]	97 [86 ; 108]	71 [62 ; 80]
Diarrhée aiguë	107 [91 ; 123]	88 [77 ; 99]	75 [65 ; 85]
Varicelle	8 [4 ; 12]	3 [1 ; 5]	7 [4 ; 10]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2021s40 (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	93 [56 ; 130]	102 [66 ; 138]	0 [0 ; 2]
Bourgogne-Franche-Comté	195 [86 ; 304]	36 [0 ; 73]	9 [0 ; 27]
Bretagne	260 [169 ; 351]	57 [20 ; 94]	7 [0 ; 17]
Centre-Val de Loire	151 [78 ; 224]	71 [24 ; 118]	12 [0 ; 34]
Corse	60 [0 ; 125]	30 [0 ; 72]	0 [0 ; 0]
Grand Est	105 [49 ; 161]	100 [54 ; 146]	9 [0 ; 20]
Hauts-de-France	81 [31 ; 131]	152 [94 ; 210]	2 [0 ; 6]
Ile-de-France	135 [97 ; 173]	83 [59 ; 107]	9 [1 ; 17]
Normandie	38 [12 ; 64]	89 [35 ; 143]	12 [0 ; 31]
Nouvelle-Aquitaine	98 [57 ; 139]	69 [32 ; 106]	0 [0 ; 0]
Occitanie	147 [96 ; 198]	64 [33 ; 95]	2 [0 ; 7]
Pays de la Loire	72 [16 ; 128]	46 [0 ; 96]	23 [1 ; 45]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	192 [120 ; 264]	158 [94 ; 222]	0 [0 ; 3]

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, 658 médecins participent à l'activité de surveillance continue (613 généralistes et 45 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, Morgane Swital
Corse, PACA	Alessandra Falchi Shirley Masse, Julie Sevilla
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	Mathilde François Camille Bonnet, Hayat Benamar
Normandie	Pol Prevot-Monsacré
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/>