

Bulletin du réseau Sentinelles du 25/04/18, n° 2018s16 (données du 16 au 22/04/18)

Syndromes Grippaux : données générales

Activité faible en médecine générale

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de cas de syndromes grippaux vus en consultation (définis par une fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires).

Surveillance clinique : en France métropolitaine, la semaine dernière (2018s16), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 9 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [5 ; 13]).

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Pays de la Loire (59 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [0 ; 153]), Bretagne (28, IC 95% [0 ; 67]) et Normandie (19, IC 95% [0 ; 43]).

Les données Sentinelles sont intégrées dorénavant à un outil de détection des épidémies de grippe développé par Santé publique France couplant des informations issues de soins primaires et d'urgences hospitalières [1].

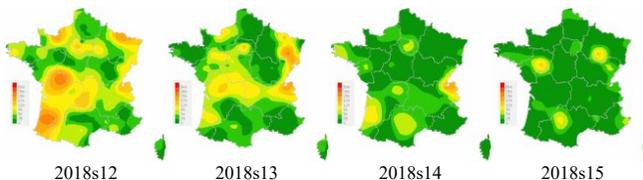
Pour la semaine dernière (2018s16), Santé publique France et les acteurs de la surveillance de la grippe dressent un bilan préliminaire de l'épidémie de 2017/2018. Celle-ci a été relativement précoce, mais surtout exceptionnellement longue. Une co-circulation des virus A(H1N1)pdm09 et B/Yamagata a été observée, avec une dominance du virus A(H1N1)pdm09 en début d'épidémie, puis du virus B/Yamagata. L'intensité de l'épidémie était modérée en médecine ambulatoire, les enfants de 0 à 14 ans ont été particulièrement touchés. Une efficacité modérée du vaccin antigrippal a été estimée chez les personnes à risque de complications.

Efficacité vaccinale : Selon les données collectées par les médecins Sentinelles, l'efficacité du vaccin antigrippal est estimée à 54% (IC95% [30; 70]) chez les personnes de 65 ans et plus contre tous les virus grippaux. L'efficacité vaccinale a été estimée à 36% (IC95% [0; 66]) chez les personnes de moins de 65 ans ayant des facteurs de risque de complications [2].

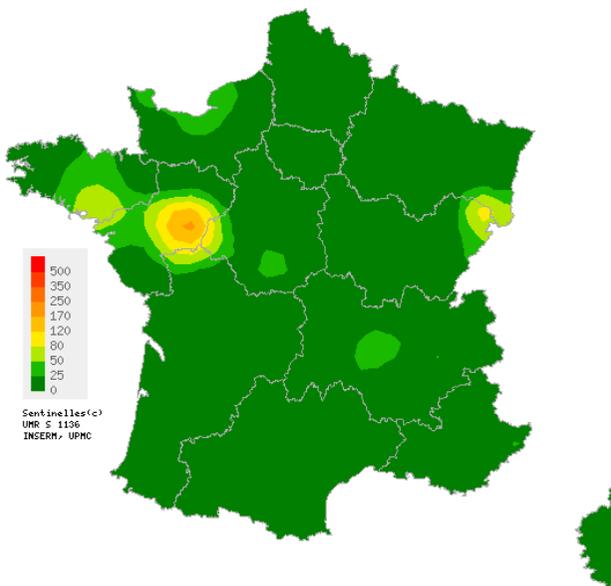
[Bulletin grippe Santé publique France](#)

[Plus d'information sur la surveillance Sentinelles des syndromes grippaux](#)

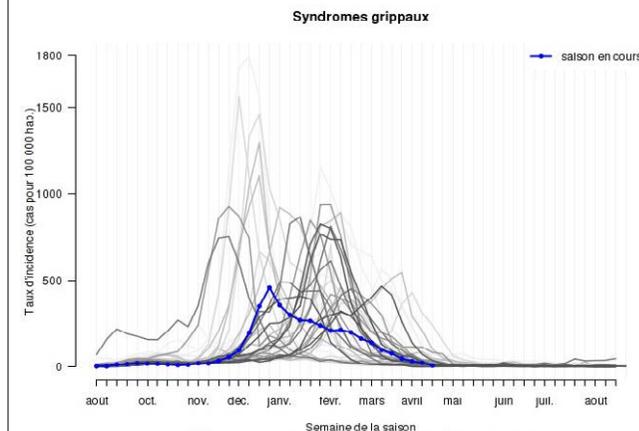
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées par le réseau Sentinelles](#)



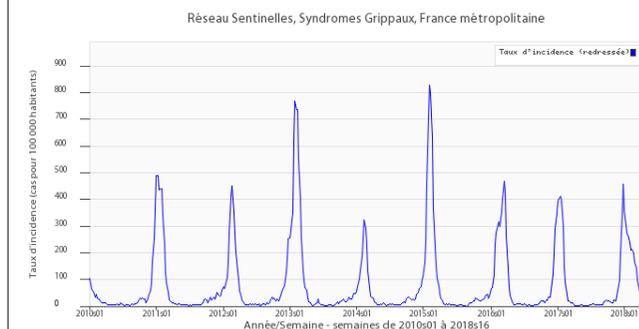
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale
des taux d'incidence départementaux
des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants),
médecins généralistes Sentinelles, 2018s16
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence des syndromes grippaux depuis 1984
(pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles.
En bleu : saison 2017-2018 / En gris : saisons de 1984 à 2017
(plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



Taux d'incidence national des syndromes grippaux
(pour 100 000 habitants), médecins généralistes Sentinelles

Bulletin du réseau Sentinelles du 25/04/18, n° 2018s16 (données du 16 au 22/04/18)

Syndromes grippaux : prévision

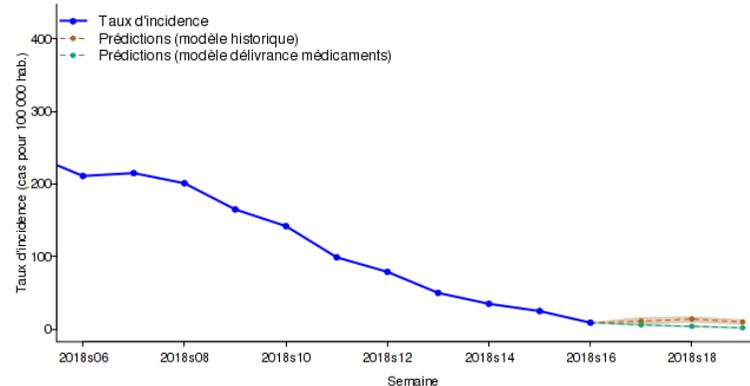
Selon les modèles de prévision reposant sur les données historiques [3] et sur les délivrances de médicaments ([partenariat IQVIA](#)) [4], l'incidence des syndromes grippaux devrait rester stable dans les prochaines semaines.

[1] Pelat C. et al. Improving regional influenza surveillance through a combination of automated outbreak detection methods: the 2015/16 season in France. *Euro Surveill.* 2017;22(32):pii=30593.

[2] Vilcu AM et al. Estimation of seasonal influenza vaccine effectiveness using data collected in primary care in France: comparison of the test-negative design and the screening method. *Clin Microbiol Infect.* 2017. doi: 10.1016/j.cmi.2017.09.003.

[3] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

[4] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis.* 2006. 12(3):416-21.



Syndromes grippaux : identification des virus grippaux

Faible circulation des virus grippaux

Depuis la semaine 2017s40, date de début de la surveillance, 2754 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (1952 par les médecins généralistes et 802 par les pédiatres libéraux), dont 2752 ont été testés à ce jour.

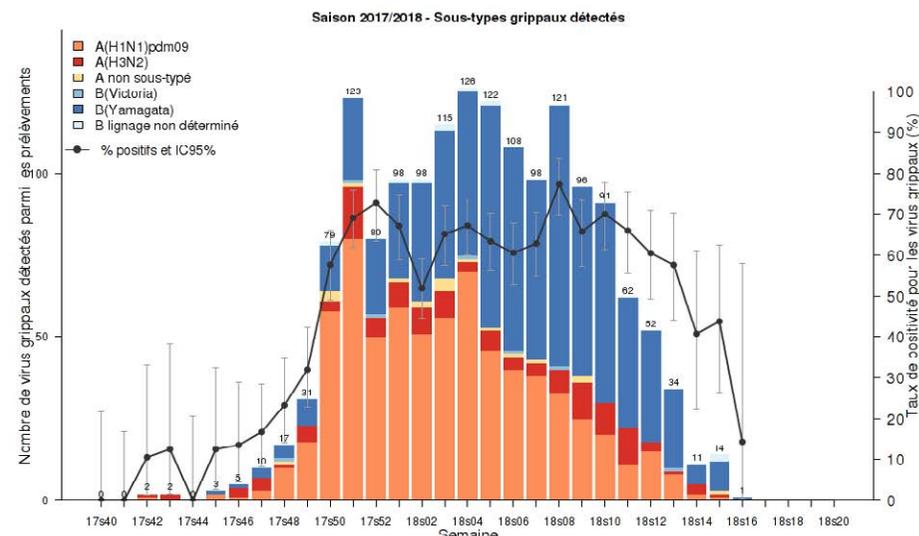
La semaine dernière, 7 prélèvements ont été testés. Parmi eux, un seul (14,3%) était positif pour au moins un virus grippal. Le taux de positivité est en nette diminution cette semaine.

Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal chez l'ensemble des médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes)

	2018s16	Cumulé *
Nombre de prélèvements testés	7	2752
Positifs pour au moins un virus grippal	1 (14,3%)	1590 (57,8%)
A(H1N1)pdm09, n (%)	0 (0,0 %)	698 (25,4%)
A(H3N2), n (%)	0 (0,0 %)	129 (4,7%)
A non sous-typé, n (%)	0 (0,0 %)	19 (0,7%)
B lignage Victoria, n (%)	0 (0,0 %)	7 (0,3%)
B lignage Yamagata, n (%)	1 (14,3%)	737 (26,8%)
B lignage non déterminé, n (%)	0 (0,0 %)	9 (0,3%)

Huit co-infections de virus grippaux A et B ont été observées sur l'ensemble de la période de surveillance virologique.

Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus des infections respiratoires (Centre coordonnateur Institut Pasteur Paris, Centre associé Hospices civils de Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.



Prélèvements positifs et taux de positivité pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40**

* Cumul de la semaine 2017s40 à la semaine 2018s16

** Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés

Bulletin du réseau Sentinelles du 25/04/18, n° 2018s16 (données du 16 au 22/04/18)

Syndromes grippaux : identification des virus respiratoires non grippaux

Faible circulation des autres virus respiratoires

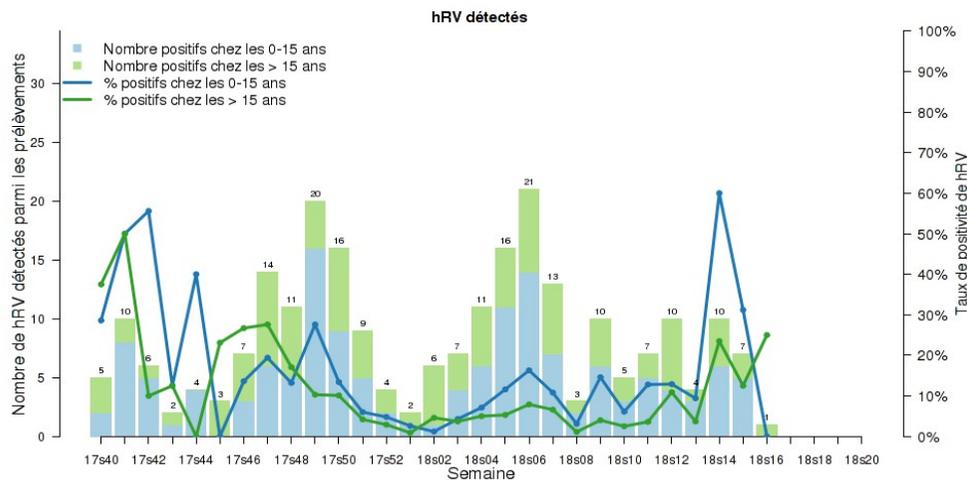
Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). La circulation de ces trois virus reste faible.

Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour les autres virus respiratoires chez l'ensemble des médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes)

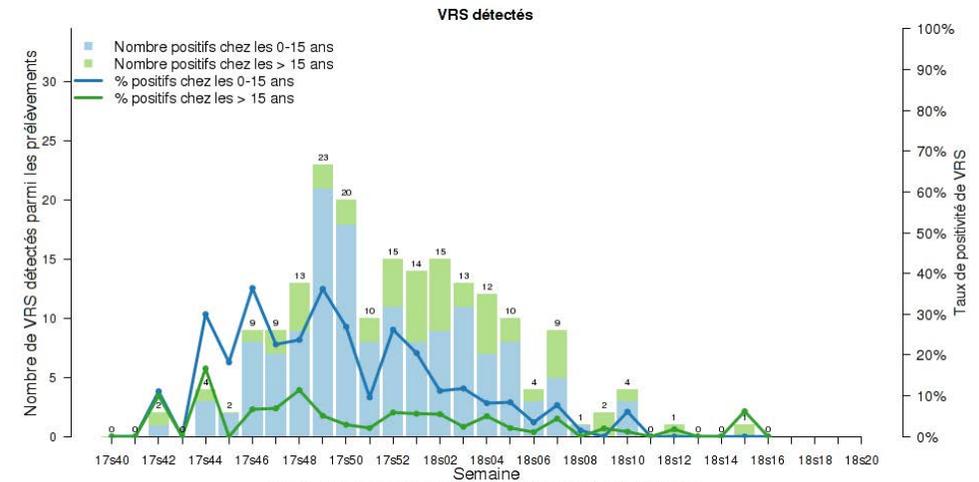
	2018s16	Cumulé *
Nb. prélèvements testés pour le VRS	7	2751
- Positifs pour le VRS, n (%)	0 (0,0 %)	193 (7,0 %)
Nb prélèvements testés pour le HRV	7	2751
- Positifs pour le HRV, n (%)	1 (14,3%)	245 (8,9%)
Nb prélèvements testés pour le hMPV	7	2751
- Positifs pour le hMPV, n (%)	1 (14,3%)	107 (3,9%)

* Cumul de la semaine 2017s40 à la semaine 2018s16

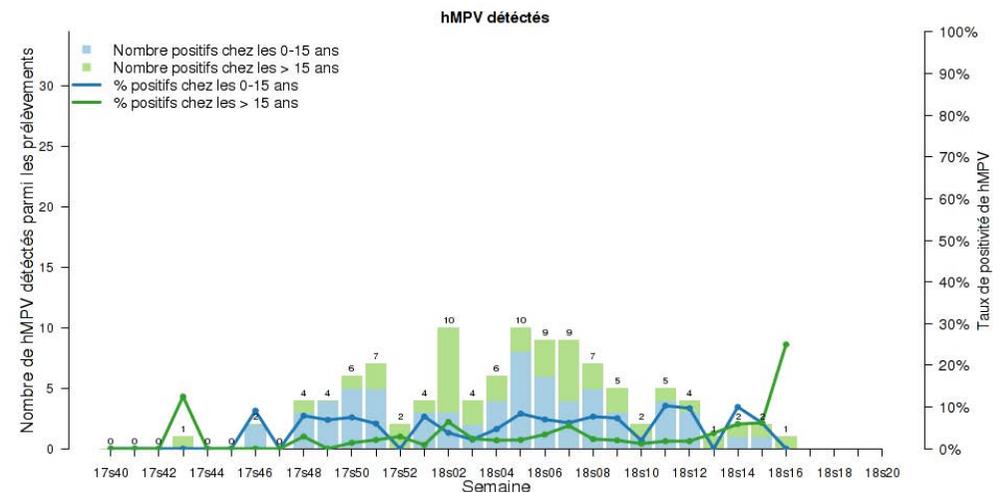
** Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le Rhinovirus (HRV) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40



Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le Rhinovirus (hMPV) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2017s40

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 25/04/18, n° 2018s16 (données du 16/04/18 au 22/04/18)

GrippeNet.fr : 5 959 personnes participent à la surveillance de la grippe en population générale

N'hésitez pas à devenir vous aussi acteur de la surveillance, nous comptons sur vous !

Vous pouvez vous inscrire à tout moment (pas besoin d'être malade).

Les participant(e)s de GrippeNet.fr

Cette saison, 5 959 personnes participent à la surveillance. La semaine dernière, 3 588 personnes (60% des inscrits) ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes.

Etat de santé des participant(e)s la semaine dernière (Figures 1 et 2)



Figure 1. Symptômes déclarés par les participants, GrippeNet.fr, 2018s16 (la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme)

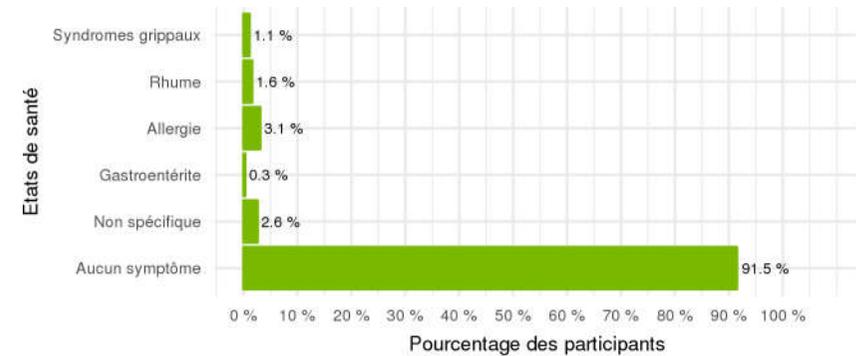


Figure 2. Répartition de l'état de santé des participants, en % de participants, GrippeNet.fr, 2018s16 (un participant peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

Focus sur les syndromes grippaux*

La semaine dernière, il a été estimé que 1,1% des participants de GrippeNet.fr présentaient un syndrome grippal (Figure 2). Ce pourcentage est en diminution par rapport à la semaine dernière. Les années précédentes à la même période, 0% à 3,0% des participants avaient été estimés avec un syndrome grippal (Figure 3).

La semaine passée, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, 23% ont consulté un médecin généraliste, 12% un pharmacien, 5% un spécialiste et 53% n'ont pas du tout consulté.

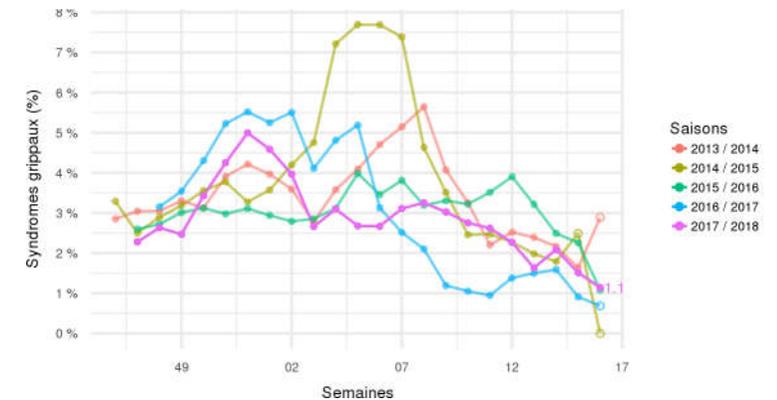


Figure 3. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2013-2014 à la saison 2017-2018, GrippeNet.fr, 2018s16

* 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 respiratoires.

Bulletin du réseau Sentinelles du 25/04/18, n° 2018s16 (données du 16 au 22/04/18)

VARICELLE

Activité modérée en médecine générale

En France métropolitaine, la semaine dernière (2018s16), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 31 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [22 ; 40]).

Huit foyers régionaux ont été observés, d'activité forte en Bourgogne-Franche-Comté (61 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [16 ; 106]), Bretagne (50, IC 95% [0 ; 105]), Hauts-de-France (50, IC 95% [7 ; 93]), Nouvelle-Aquitaine (43, IC 95% [2 ; 84]) et Normandie (40, IC 95% [5 ; 75]) et modérée en Corse (38, IC 95% [0 ; 80]), Auvergne-Rhône-Alpes (31, IC 95% [10 ; 52]) et Grand Est (22, IC 95% [2 ; 42]).

[Plus d'information sur la surveillance Sentinelles de la varicelle](#)

DIARRHÉE AIGUË

Activité faible en médecine générale

En France métropolitaine, la semaine dernière (2018s16), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 96 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [81 ; 111]), en dessous du seuil épidémique (133 cas pour 100 000 habitants) [1].

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Pays de la Loire (210 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [13 ; 407]), Nouvelle-Aquitaine (144, IC 95% [81 ; 207]) et Bretagne (113, IC 95% [33 ; 193]).

[Bulletin gastro-entérite aiguë Santé publique France](#)

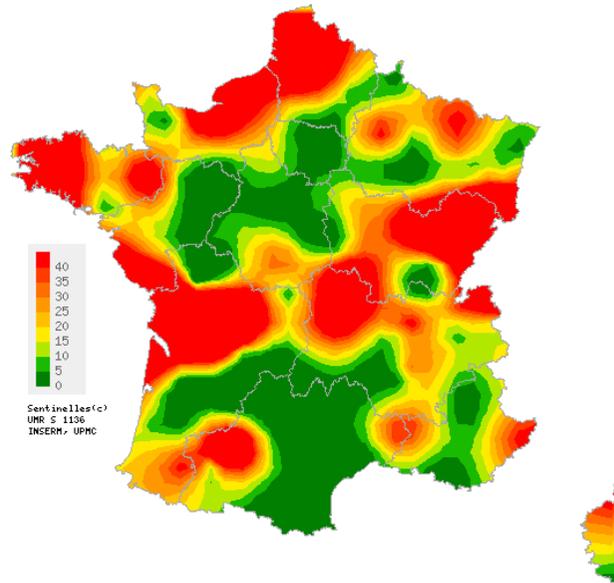
[Plus d'information sur la surveillance Sentinelles de la diarrhée aiguë](#)

[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées par le réseau Sentinelles](#)

* Les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin

[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.

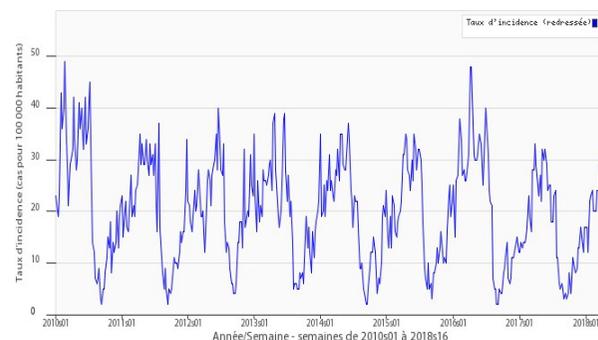
VARICELLE



Sentinelles(c)
UMR S 1136
INSERM, UPMC

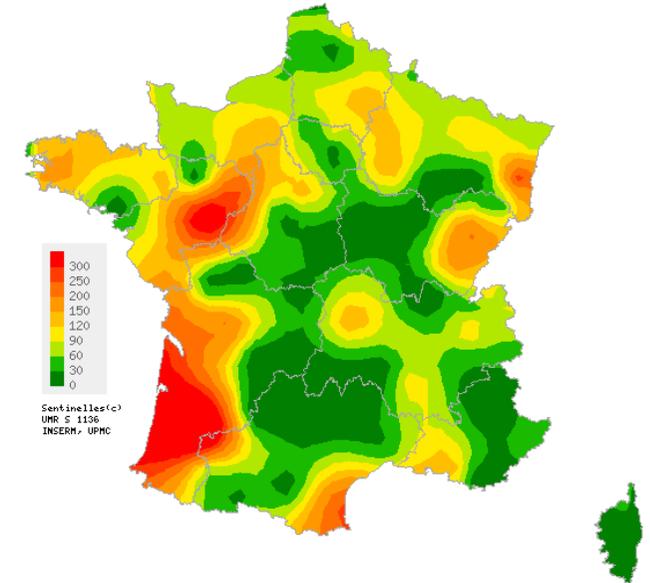
Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux
(pour 100 000 habitants), Varicelle,
médecins généralistes Sentinelles, 2018s16
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

Réseau Sentinelles, Varicelle, France métropolitaine



Taux d'incidence national en bleu,
Varicelle,
médecins généralistes Sentinelles

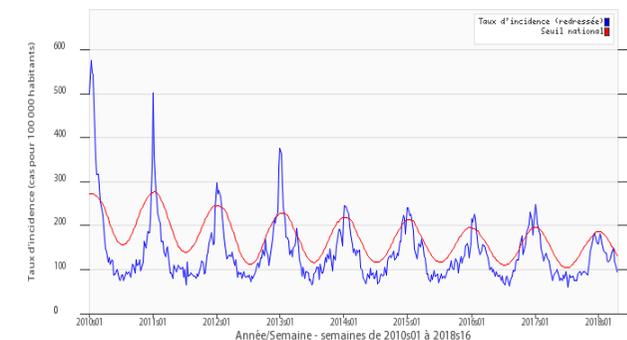
DIARRHÉE AIGUË



Sentinelles(c)
UMR S 1136
INSERM, UPMC

Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux
(pour 100 000 habitants), Diarrhée aiguë,
médecins généralistes Sentinelles, 2018s16
Cartes consultables sur <http://www.sentiweb.fr>

Réseau Sentinelles, Diarrhée aiguë, France métropolitaine



Taux d'incidence national en bleu,
seuil épidémique en rouge, obtenu par un modèle de régression périodique [1],
(pour 100 000 habitants), Diarrhée aiguë,
médecins généralistes Sentinelles

Taux d'incidence nationaux (pour 100 000 habitants) sur les 3 dernières semaines	2018s16 (non consolidé)	2018s15	2018s14
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
SYNDROMES GRIPPAUX	9 [5 ; 13]	25 [19 ; 31]	35 [28 ; 42]
DIARRHÉE AIGUE	96 [81 ; 111]	112 [99 ; 125]	118 [105 ; 131]
VARICELLE	31 [22 ; 40]	28 [21 ; 35]	23 [17 ; 29]

Tableau 1 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, en France métropolitaine, sur les 3 dernières semaines.

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2018s16 (pour 100 000 habitants)	SYNDROMES GRIPPAUX	DIARRHÉE AIGUE	VARICELLE
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Auvergne-Rhône-Alpes	10 [0 ; 22]	60 [31 ; 89]	31 [10 ; 52]
Bourgogne-Franche-Comté	5 [0 ; 15]	72 [0 ; 145]	61 [16 ; 106]
Bretagne	28 [0 ; 67]	113 [33 ; 193]	50 [0 ; 105]
Centre-Val de Loire	14 [0 ; 30]	91 [46 ; 136]	9 [0 ; 21]
Corse	16 [0 ; 42]	27 [0 ; 63]	38 [0 ; 80]
Grand Est	0 [0 ; 2]	110 [63 ; 157]	22 [2 ; 42]
Hauts-de-France	0 [0 ; 0]	81 [35 ; 127]	50 [7 ; 93]
Ile-de-France	0 [0 ; 0]	45 [8 ; 82]	1 [0 ; 3]
Normandie	19 [0 ; 43]	93 [44 ; 142]	40 [5 ; 75]
Nouvelle-Aquitaine	6 [0 ; 18]	144 [81 ; 207]	43 [2 ; 84]
Occitanie	4 [0 ; 13]	60 [21 ; 99]	12 [0 ; 27]
Pays de la Loire	59 [0 ; 153]	210 [13 ; 407]	12 [0 ; 27]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7 [0 ; 19]	87 [36 ; 138]	14 [0 ; 30]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2018s16.

* Les taux d'incidence sont calculés sur l'activité des médecins généralistes.

Réseau Sentinelles
Inserm - Sorbonne Université UMR-S 1136
Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP)
Sorbonne-Université, site Saint-Antoine
27, rue Chaligny / 75571 Paris cedex 12
Téléphone. : 01 44 73 84 35 / Fax : 01 44 73 84 54
Email : sentinelles@upmc.fr

*Le réseau Sentinelles est constitué de 1 451 médecins libéraux
bénévoles et volontaires de France métropolitaine
dont 584 participent à l'activité de surveillance continue
(467 médecins généralistes et 117 pédiatres libéraux)
permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires. Il est développé dans le
cadre d'une convention entre l'Inserm, Sorbonne Université (UPMC) et
l'Agence Santé publique France.*

Responsable du RS : Thomas Hanslik
Responsable adjoint du RS : Thierry Blanchon
Surveillance continue : Marion Debin, Caroline Guerrisi, Louise Rossignol,
Lactitia Vaillant
Système d'information, Biostatistiques : Corentin Hervé, Titouan Launay,
Cécile Souty, Clément Turbelin, Ana Vilcu
Rédacteur : Yves Dorléans

Antenne régionale	Responsable	Animateur
Auvergne-Rhône-Alpes / Bourgogne-Franche-Comté	Marianne Sarazin	Caroline Liotard
Centre Val de Loire / Hauts-de-France	Thierry Prazuck	Mathieu Rivière
Ile-de-France	Mathilde François	Lucie Fournier
Méditerranée : Corse / Occitanie / Provence-Alpes-Côte d'Azur	Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi	Marion Debin Shirley Masse

**Vous avez besoin
d'informations ?**

Vous pouvez consulter notre site
internet :

<http://www.sentiweb.fr>

N'hésitez pas à nous contacter
aux coordonnées ci-dessus.

**Vous êtes
médecin généraliste ou
pédiatre libéral**

Vous souhaitez participer au
réseau Sentinelles ?

<http://www.sentiweb.fr>

**Rubrique
Espace médecin**

Ou contactez-nous aux
coordonnées ci-dessus.