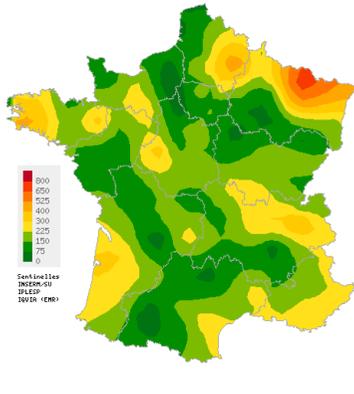


Infection respiratoire aiguë (IRA)

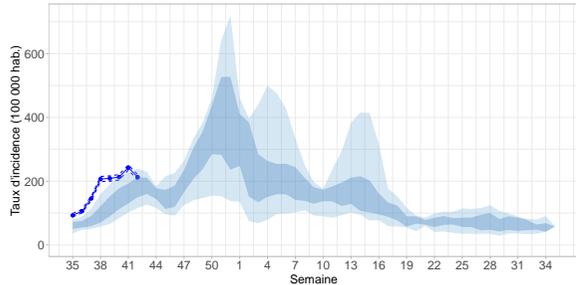
Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

— Taux d'incidence — IC 95% — 1er/3e quartiles historiques (2020/21 ; 2023/24) — Min/max historiques (2020/21 ; 2023/24)



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (*)

En France hexagonale, la semaine dernière (2024s42), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **213 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [205 ; 221])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère diminution** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s41 : 243 [235 ; 251]).

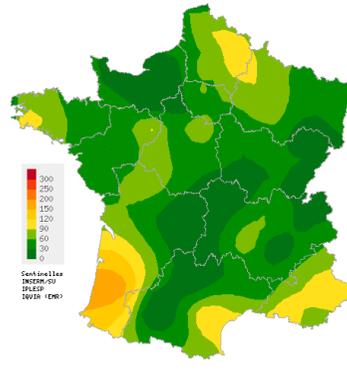
Retrouvez des informations plus détaillées sur les IRA en page 2 et 3 de ce bulletin, et les données régionales complètes en page 4.

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 métapneumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

Sources de données : Sentinelles et Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

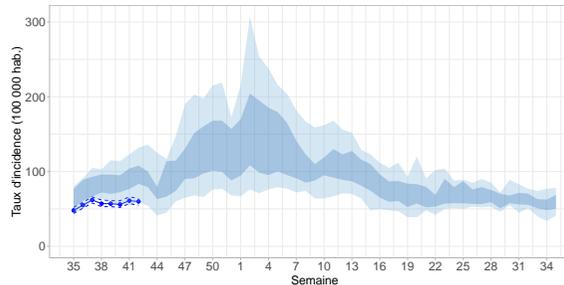
Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

— Taux d'incidence — IC 95% — 1er/3e quartiles historiques (2015/16 ; 2023/24) — Min/max historiques (2015/16 ; 2023/24)



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (*)

En France hexagonale, la semaine dernière (2024s42), 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% [55 ; 64])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s41 : 61 [57 ; 66]) et se situe à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

Les données régionales complètes sont disponibles en page 4 de ce bulletin.

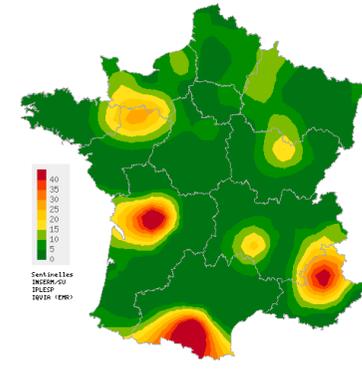
La surveillance des diarrhées aiguës a pour objectif le suivi des épidémies de gastro-entérites.

(*) 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.

Sources de données : Sentinelles et Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

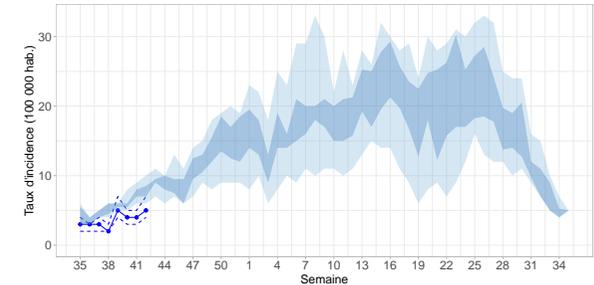
Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

— Taux d'incidence — IC 95% — 1er/3e quartiles historiques (2015/16 ; 2023/24) — Min/max historiques (2015/16 ; 2023/24)



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (*)

En France hexagonale, la semaine dernière (2024s42), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **5 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [4 ; 7])**.

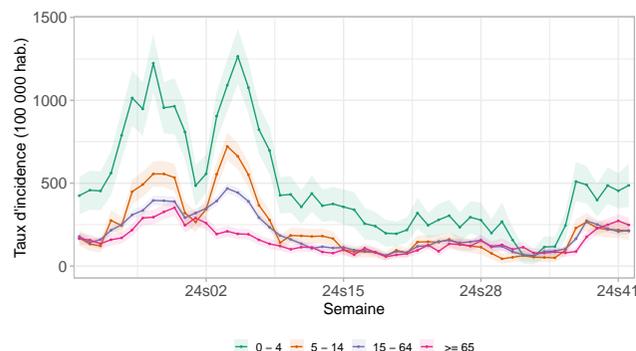
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s41 : 4 [3 ; 5]) et se situe à un **niveau d'activité inférieur** à ceux observés habituellement en cette période.

Les données régionales complètes sont disponibles en page 4 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.

Sources de données : Sentinelles et Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



Taux d'incidence nationaux hebdomadaires des IRA par tranches d'âge

La semaine dernière (2024s42), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient estimés à :

- **0-4 ans** : 487 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [356 ; 618]) (données consolidées 2024s41 : 454 [348 ; 560]) ;
- **5-14 ans** : 211 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [155 ; 267]) (données consolidées 2024s41 : 218 [170 ; 266]) ;
- **15-64 ans** : 215 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [190 ; 240]) (données consolidées 2024s41 : 208 [187 ; 229]) ;
- **65 ans et plus** : 248 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [203 ; 293]) (données consolidées 2024s41 : 273 [233 ; 313]).

Les taux d'incidence étaient **en légère diminution chez les 65 ans et plus** et **stables** dans les autres tranches d'âge par rapport à ceux de la semaine précédente.

Source des données : Sentinelles

Description des cas d'IRA vus en médecine générale

La semaine dernière (2024s42), 575 cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 476 (83% des cas déclarés) ont été décrits et présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 40 ans (allant de 3 mois à 97 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,76 (197/259) ;
- **Facteurs de risque** : 20% (88/448) avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 1% (IC 95% [0,2 ; 2]) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation (6/450).

Source des données : Sentinelles

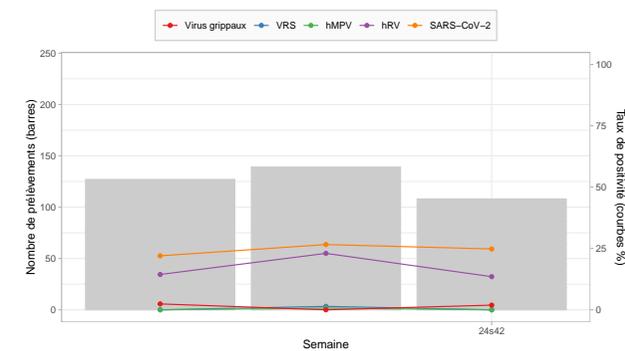
Description des cas d'IRA dus au Covid-19 vus en médecine générale

Depuis la semaine 2024s41, les **259 cas décrits de Covid-19** présentant une infection respiratoire aiguë avaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 61 ans (allant de 4 mois à 102 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,54 (89/165) ;
- **Facteurs de risque** : 28% (70/249) avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 1% (3/251) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Source des données : Sentinelles

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



Nombre de prélèvements hebdomadaires réalisés et taux de positivité de ces prélèvements pour les cinq familles de virus respiratoires recherchés

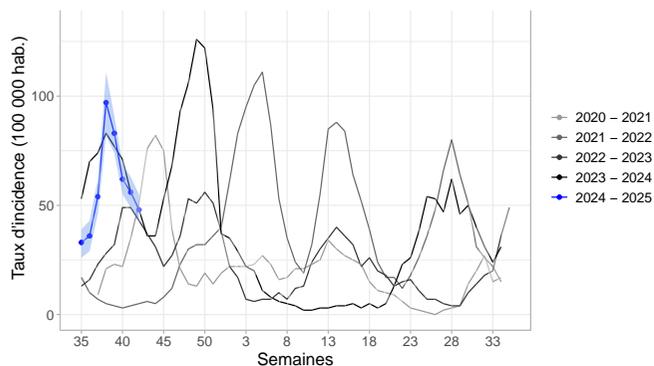
La surveillance virologique des IRA a débuté le lundi 30 septembre (2024s40).

La semaine dernière (2024s42), **108 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Les taux de positivité des prélèvements aux différents virus recherchés se répartissaient ainsi :

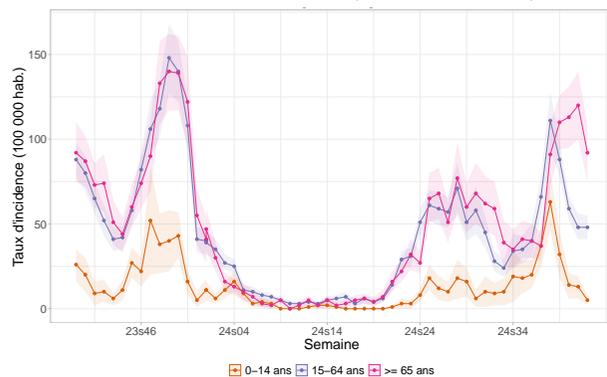
- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : 25% (26/105) (données consolidées 2024s41 : 27% (37/139)) ;
- **Rhinovirus** : 14% (14/104) (données consolidées 2024s41 : 23% (32/139)) ;
- **Virus grippaux** : 2% (2/107) (données consolidées 2024s41 : 0% (0/139)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 0% (0/102) (données consolidées 2024s41 : 1% (2/139)) ;
- **Métapneumovirus** : 0% (0/104) (données consolidées 2024s41 : 1% (1/139)).

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

Covid-19



Taux d'incidence des IRA dus au Covid-19 et comparaison aux données historiques



Taux d'incidence des cas d'IRA dus au Covid-19 par tranches d'âge

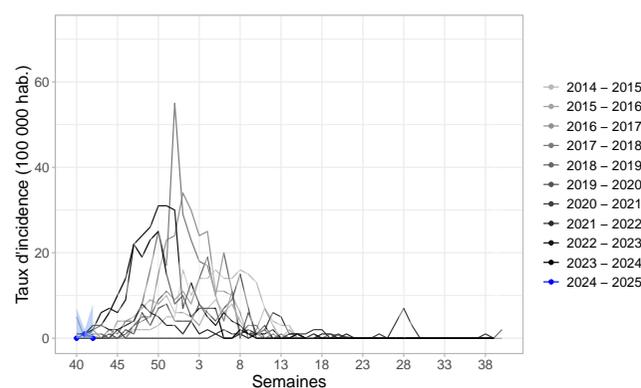
La semaine dernière (2024s42), le taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **48 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [42 ; 55]), soit 32 199 [27 917 ; 36 481] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation des données, ce taux était **en diminution** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2024s41 : 56 [49 ; 63]).

Par tranches d'âge, les taux d'incidence étaient **en légère diminution chez les 0-14 ans et chez les 65 ans et plus, et stables chez les 15-64 ans**, par rapport à ceux de la semaine précédente.

Source des données : Sentinelles

VRS



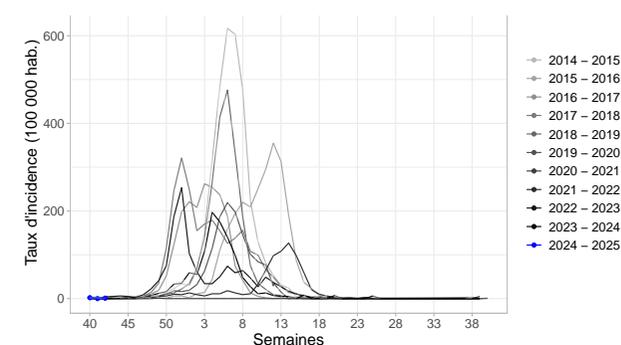
Taux d'incidence des cas de VRS vus en médecine générale depuis 2024s40 et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2024s42), le taux d'incidence des cas de **VRS** (*virus responsable de la majorité des cas de bronchiolite chez les nourrissons*) vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **0 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 8]).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2024s41 : 2 [0 ; 5], soit 1 656 [292 ; 3 020] nouveaux cas).

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

Grippe



Taux d'incidence des cas de grippe vus en médecine générale depuis 2024s40 et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2024s42), le taux d'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **2 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 4]), soit 1 591 [225 ; 2 957] nouveaux cas. Sous réserve de la consolidation des données à venir, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées 2024s41 : 0 [0 ; 6]).

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

En conclusion

La semaine dernière (2024s42), sous réserve de la consolidation à venir des données de consultation :

- **IRA** : l'incidence des cas vus en médecine générale était **en légère diminution** par rapport à la semaine précédente et se situait à un niveau d'activité **modéré**.

- **Covid-19** : l'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale pour une IRA était **en diminution** par rapport à la semaine précédente et ce depuis 4 semaines. **L'incidence restait tout de même à un niveau élevé chez les 15 ans et plus.**

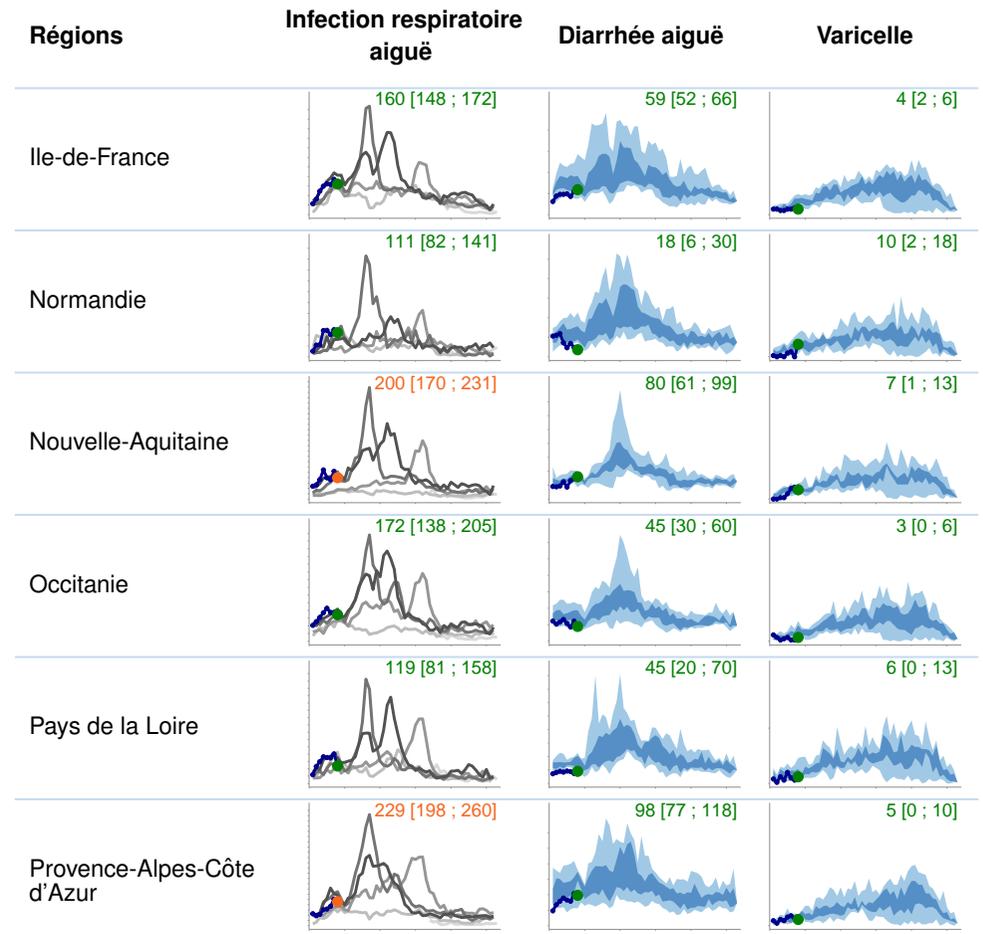
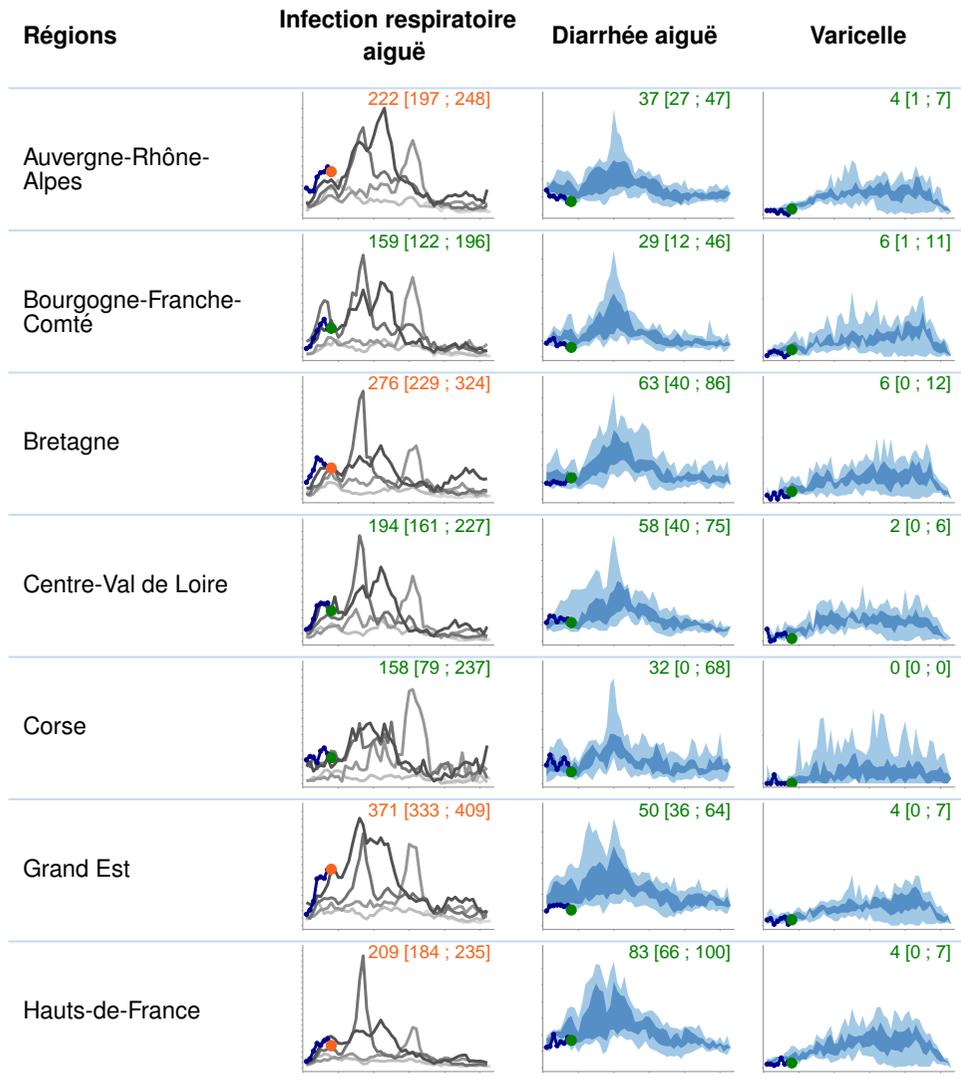
- **VRS** : **Aucune circulation active** du VRS n'a été observée en soins primaires. Ce niveau d'activité était **similaire** aux saisons passées à la même période.

- **Grippe** : **Aucune circulation active** des virus grippaux n'a été observée en soins primaires. Ce niveau d'activité était **similaire** aux saisons passées à la même période.

Vous pouvez retrouver le bulletin épidémiologique de Santé Publique France avec l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) sur les IRA en cliquant [ici](#).

Taux d'incidence par région

Situation observée en médecine générale pour la semaine 42 de l'année 2024, du 14 au 20/10/24



Sources des données : Sentinelles et EMR (Electronic Medical Records) IQVIA

Niveaux d'activité

- Activité faible
- Activité modérée
- Activité forte

Pour les trois indicateurs, la courbe bleue correspond à l'évolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants de l'année en cours. Pour les IRA, les années antérieures (depuis 2020) sont présentées avec les courbes grises. Pour 'diarrhée aiguë' et 'varicelle', la distribution des taux d'incidence hebdomadaires des 10 années précédentes est présentée en bleu avec les quartiles en foncé et les valeurs minimales/maximales en clair.

Cette représentation permet de comparer les tendances actuelles avec les données historiques.

La valeur du dernier point et son intervalle de confiance sont indiqués en haut de chaque graphique. La couleur indique le niveau d'activité correspondant. Les échelles utilisées sont différentes selon les indicateurs.

Organisation de la surveillance

Sous l'égide de Santé publique France, la surveillance épidémiologique en soins primaires en France hexagonale évolue vers la mise en commun et l'analyse conjointe de données provenant de diverses sources.

Les données de surveillance publiées dans ce bulletin proviennent :

- des médecins généralistes et pédiatres du **réseau Sentinelles** (Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (Ipleps), Sorbonne Université, Inserm) ;
- des médecins généralistes de l'entrepôt de données Electronic Medical Records de la société **IQVIA** ;
- des médecins généralistes des associations **SOS Médecins** d'Ajaccio, Dijon, Limoges, Nantes, Orléans et St-Quentin ;
- de médecins généralistes partenaires des départements de médecine générale de l'**Université de Rouen** et de l'**Université Côte d'Azur**.

La mise en commun de ces données multi-sources permet de fournir des estimations d'une meilleure précision et à une échelle géographique plus fine, tout en limitant la consolidation d'une semaine à l'autre.

Vous pouvez retrouver plus d'informations sur l'organisation de cette surveillance, sur le nombre de médecins participants, les méthodes utilisées, les publications scientifiques et les partenariats sur le site du réseau Sentinelles en consultant notre site : www.sentiweb.fr

Informations et contacts

Responsable de publication : **Réseau Sentinelles**

Pour retrouver l'ensemble des bulletins Sentinelles hebdomadaires publiés ou vous abonner au bulletin hebdomadaire et le recevoir chaque semaine par email, consultez [la page de notre bulletin](#)

Vous pouvez retrouver plus d'informations sur le site Sentinelles (<https://sentiweb.fr/>) et notamment sur :

- l'organisation de la surveillance ;
- les méthodes statistiques utilisées ;
- les partenariats.

NOUS CONTACTER

☎ 01 44 73 84 35

✉ sentinelles@upmc.fr

📍 IPLESP UMR-S 1136
Faculté de Santé Sorbonne Université
Site Saint-Antoine, BC 2908
27, rue Chaligny
75571 Paris Cedex 12

Partenaires et tutelles

Partenaires & sources des données



Tutelles du réseau Sentinelles



MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU PÉDIATRE LIBÉRAL ?



Venez participer à la recherche et à la veille sanitaire en soins primaires en rejoignant le réseau Sentinelles ([devenir médecin Sentinelles](#)) !

IL EXISTE ÉGALEMENT UNE SURVEILLANCE EN POPULATION GÉNÉRALE



Rejoignez la cohorte participative pour la surveillance des épidémies de grippe et de Covid-19 en vous inscrivant sur <https://www.grippenet.fr>

Pas besoin d'être un(e) professionnel(le) de santé pour participer !