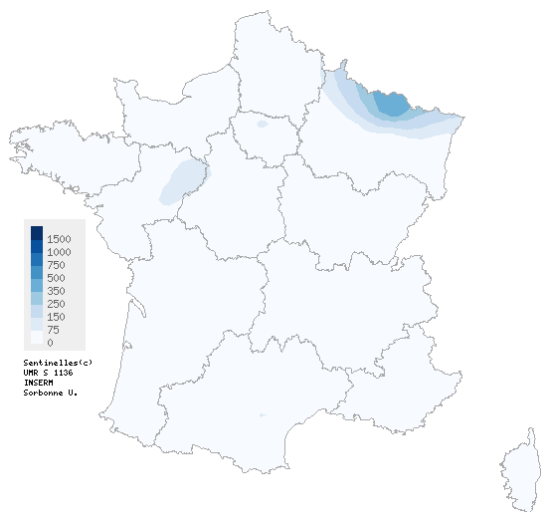
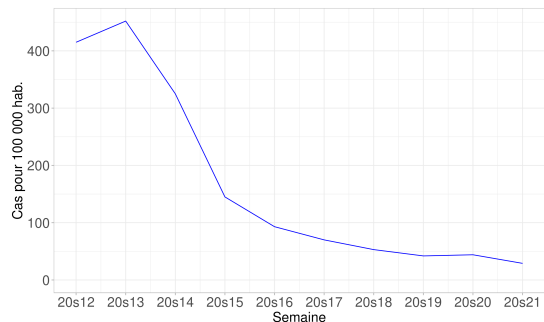


Situation observée pour la semaine 21 de l'année 2020, du 18 au 24/05/20

### Infection respiratoire aiguë (IRA) Surveillance COVID-19



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

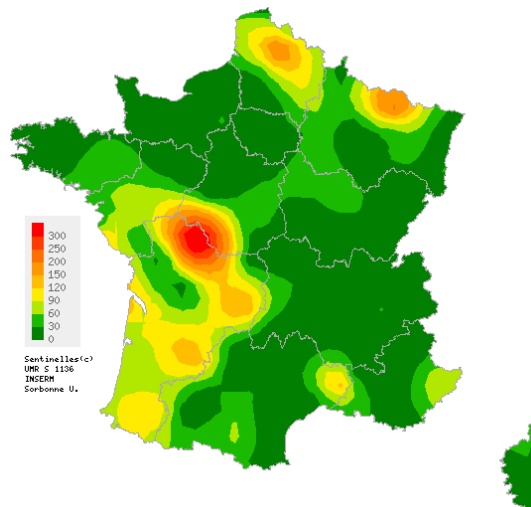


Taux d'incidence par semaine

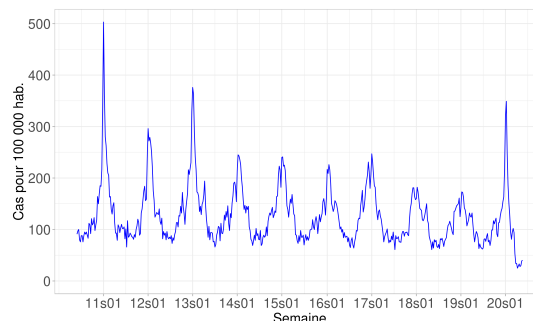
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s21), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 29 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [22 ; 36]). Ce taux est en diminution par rapport à la semaine 2020s20 (données consolidées : 44 [37 ; 51]).

Les données 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

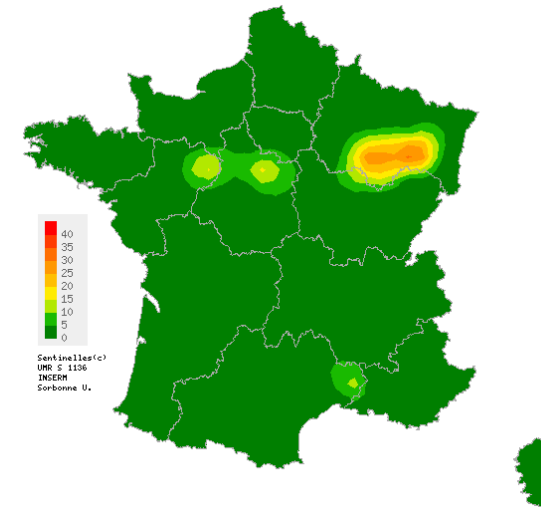


Taux d'incidence par semaine

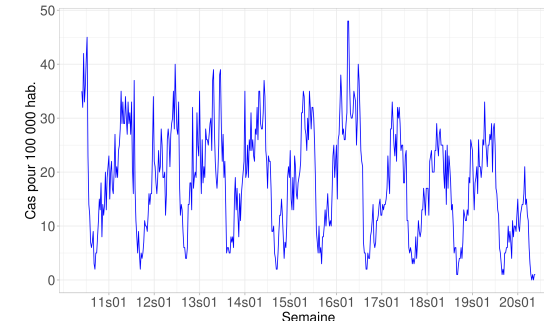
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s21), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 40 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [31 ; 49]).

Les données 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

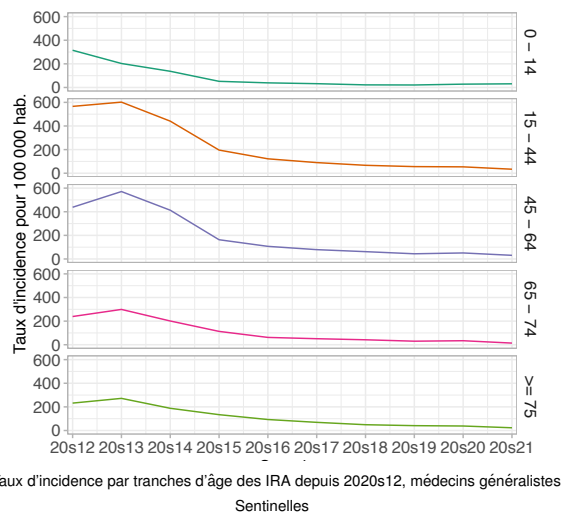
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2020s21), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 1 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 2]).

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

Situation observée pour la semaine 21 de l'année 2020, du 18 au 24/05/20

## Infection respiratoire aiguë (IRA) - Surveillance COVID-19 - Données complémentaires

### Description des cas d'IRA vus en médecine générale



En semaine 2020s21 :

- L'âge médian des cas d'IRA rapportés par les médecins généralistes Sentinelles était de 38 ans (de 1 an à 89 ans) et les hommes représentaient 44,8% des cas.
- Les taux d'incidence restent stables dans toutes les tranches d'âge.
- Les cas avaient été vus en téléconsultation pour 13,8% d'entre eux (ce taux était de 18,6% en semaine 2020s20).
- Le taux de demande d'hospitalisation à l'issue de la consultation était de 4,6% [0,0 ; 9,9] (contre 3,6% [0,7 ; 6,5] en semaine 2020s20).

### Arrêt de la surveillance virologique des IRA par le réseau Sentinelles

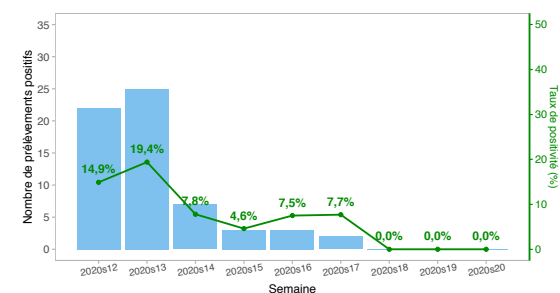
Depuis l'amorce du déconfinement le 11 mai dernier, il est demandé aux médecins de soins primaires (généralistes et pédiatres) de prescrire une RT-PCR à la recherche du SARS-CoV-2 pour tous les cas suspects de COVID-19, dont les cas d'IRA.

Dans ce contexte, la surveillance virologique des cas d'IRA effectuée par les médecins du réseau Sentinelles a été suspendue à la fin de la semaine 2020s20, afin de ne pas réaliser à deux reprises un prélèvement naso-pharyngé (geste désagréable) chez ces patients.

Nous ne sommes ainsi plus en mesure de donner des estimations de l'incidence hebdomadaire des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus en consultation de médecine générale.

Un bilan de la surveillance virologique des cas d'IRA effectuée entre les semaines 2020s12 et 2020s20 est présenté dans la colonne ci-contre.

### Bilan de la surveillance virologique des IRA



Prélèvements positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 (COVID-19) des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis la semaine 2020s12

Depuis la semaine 2020s12 et jusqu'à la fin de la semaine 2020s20, les médecins Sentinelles (généralistes et pédiatres) ont participé à la surveillance virologique des IRA. Durant ces neuf semaines de surveillance, 590 patients consultant pour une IRA ont eu un prélèvement naso-pharyngé testé pour le SARS-CoV-2 (COVID-19). Parmi ces prélèvements, 62 (10,5%) étaient positifs au coronavirus SARS-CoV-2.

L'évolution des taux de positivité hebdomadaires du SARS-CoV-2 parmi les cas d'IRA vus en consultation de soins primaires (médecine générale et pédiatrie) est présentée dans la figure ci-dessus.

La présence de virus grippaux a également été recherchée dans 586/590 prélèvements réalisés par les médecins Sentinelles entre les semaines 2020s12 et 2020s20. Parmi eux, 36 (6,1%) étaient positifs pour un virus grippal, répartis comme suit :

- 14 (2,4%) pour un virus grippal de type A
- 22 (3,7%) pour un virus grippal de lignage B

Ces virus grippaux ont été principalement retrouvés au début de la période de surveillance virologique (semaines 2020s12 et 2020s13).

Aucune co-infection virale SARS-CoV-2 / virus grippal n'a été observée sur l'ensemble de la période.

*Analyse des prélèvements par le CNR des virus 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.*

## Surveillance en population générale

Situation observée pour la semaine 21 de l'année 2020, du 18 au 24/05/20

**COVIDnet.fr : 11 928 personnes participent actuellement au suivi de l'épidémie de COVID-19 en population générale.**

Pour devenir vous aussi acteur de cette surveillance, pas besoin d'être malade !

N'hésitez pas à vous inscrire à tout moment !

### Syndrome grippal\* Activité stable

La semaine dernière, la proportion de participant(e)s présentant un syndrome grippal a été estimée à 0,2%\*\* . Ce chiffre est stable par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

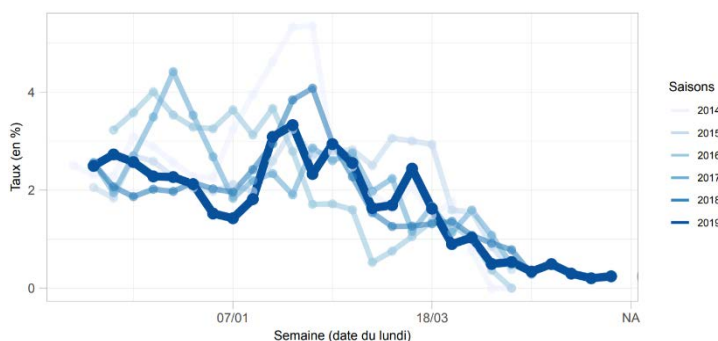


Figure 1. Incidences hebdomadaires redressées des syndromes grippaux de la saison 2014-2015 à la saison 2019-2020, COVIDnet.fr

### Symptômes rapportés par les participants

Une très large majorité de participants n'a rapporté aucun symptôme au cours des 8 derniers jours

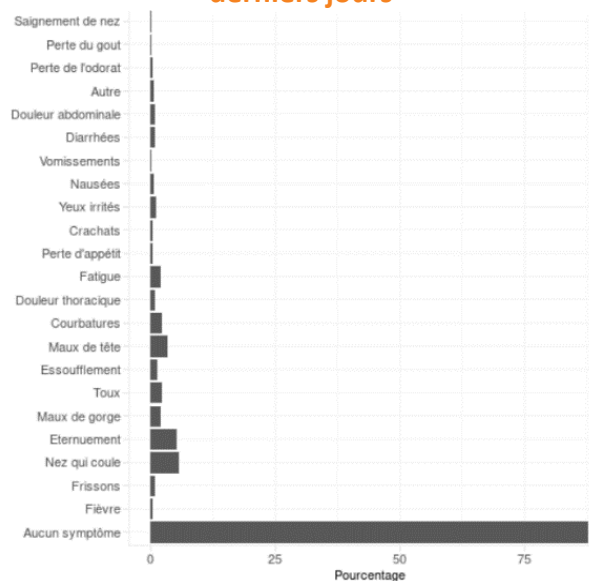


Figure 2. Proportion de symptômes rapportés par les participants au cours des 8 derniers jours, COVIDnet.fr

La semaine dernière, plus de 80% des participants n'ont rapporté aucun symptôme. Les symptômes les plus fréquemment déclarés étaient les éternuements, le nez qui coule ou bouché, et les maux de tête (Figure 2).

### Analyse COVID-19 dans la cohorte Augmentation de la proportion de répondant(e)s ayant réalisé un test biologique diagnostique (sérologie ou PCR)

Depuis la semaine 18, les participant(e)s au projet COVIDnet.fr ont été interrogé(e)s au sujet de la réalisation depuis janvier 2020 d'analyse(s) biologique(s) (par test sérologique ou par PCR) visant à savoir s'ils ont été en contact avec le nouveau coronavirus. Entre 3 600 et 3 700 personnes ont répondu chaque semaine à cette question. Les données sont redressées sur l'âge, le sexe et le niveau d'étude.

En semaine 21, 5,9% de répondant(e)s ont déclaré avoir réalisé au moins une analyse COVID-19 depuis janvier 2020 pour savoir s'ils avaient été en contact avec le nouveau coronavirus (Figure 3).

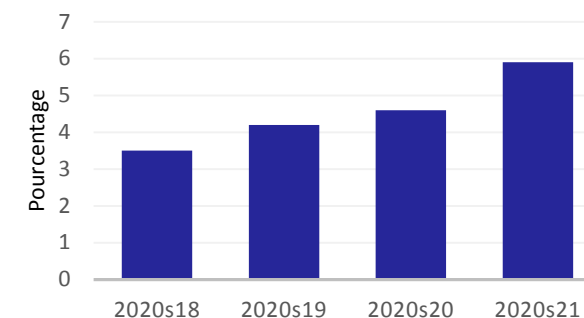


Figure 3. Pourcentage de répondant(e)s qui déclarent avoir réalisé au moins une analyse COVID-19 depuis janvier 2020, pour les semaines 18 à 21, COVIDnet.fr

\*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. Les définitions de rhume et de gastroentérite utilisées sont celles de la plateforme Influenzanet.

\*\*La méthode utilisée pour ce calcul d'incidence a été publiée dans un article disponible en anglais (Guerrisi et al. 2018).

## Situation observée pour la semaine 21 de l'année 2020, du 18 au 24/05/20

| Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants) | 2020s21 (non consolidé)<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] | 2020s20<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] | 2020s19<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] |
|--|--|--|--|
| Infection Respiratoire Aiguë   | 29 [22 ; 36]   | 44 [37 ; 51]   | 42 [35 ; 49]   |
| Diarrhée aiguë   | 40 [31 ; 49]   | 39 [32 ; 46]   | 30 [24 ; 36]   |
| Varicelle  | 1 [0 ; 2]  | 1 [0 ; 2]  | 0 [0 ; 1]  |

| Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2020s21 (pour 100 000 habitants) | Infection Respiratoire Aiguë<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] | Diarrhée aiguë<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] | Varicelle<br>Estimation du taux d'incidence<br>[Intervalle de confiance à 95%] |
|---|---|---|--|
| Auvergne-Rhône-Alpes  | 31 [8 ; 54]   | 14 [1 ; 27]   | 1 [0 ; 6]  |
| Bourgogne-Franche-Comté   | 16 [0 ; 67]   | 15 [0 ; 40]   | 0 [0 ; 0]  |
| Bretagne  | 26 [5 ; 47]   | 34 [10 ; 58]  | 0 [0 ; 0]  |
| Centre-Val de Loire   | 25 [3 ; 47]   | 21 [1 ; 41]   | 4 [0 ; 14]   |
| Corse   | 17 [0 ; 57]   | 35 [0 ; 79]   | 0 [0 ; 0]  |
| Grand Est   | 113 [44 ; 182]  | 67 [18 ; 116]   | 4 [0 ; 8]  |
| Hauts-de-France   | 13 [0 ; 30]   | 97 [11 ; 183]   | 0 [0 ; 0]  |
| Ile-de-France   | 39 [3 ; 75]   | 7 [0 ; 15]  | 0 [0 ; 0]  |
| Normandie   | 17 [1 ; 33]   | 11 [0 ; 25]   | 0 [0 ; 0]  |
| Nouvelle-Aquitaine  | 27 [5 ; 49]   | 122 [64 ; 180]  | 0 [0 ; 0]  |
| Occitanie   | 19 [0 ; 40]   | 43 [12 ; 74]  | 2 [0 ; 10]   |
| Pays de la Loire  | 69 [17 ; 121]   | 52 [10 ; 94]  | 3 [0 ; 13]   |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur  | 20 [0 ; 47]   | 31 [0 ; 69]   | 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](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, 737 médecins participent à l'activité de surveillance continue (662 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   | <b>Marianne Sarazin</b><br>Caroline Liotard                     |
| Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne | <b>Thierry Prazuck</b><br>Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet  |
| Corse, PACA                                     | <b>Alessandra Falchi</b><br>Shirley Masse, Natacha Villechenaud |
| Grand Est                                       | Daouda Niaré  |
| Ile-de-France, Hauts-de-France                  | <b>Mathilde François</b><br>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 ?

**covidnet.fr**

Devenez acteur de la surveillance du Covid-19!

Pas besoin d'être malade pour participer!

Inscrivez-vous sur <https://www.covidnet.fr/>