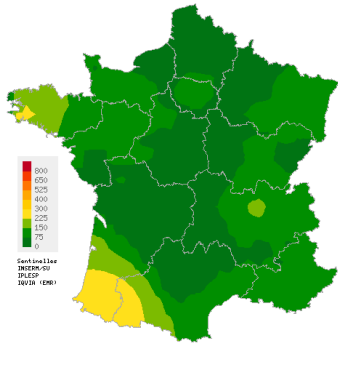


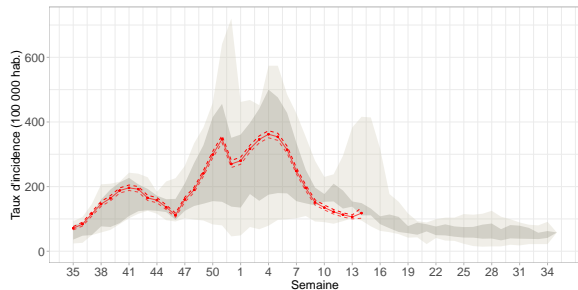
## Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques

**En France hexagonale**, la semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **118 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [102 ; 135])**.

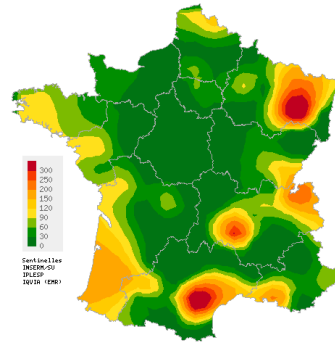
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situe à un **niveau d'activité similaire** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s13 : 106 [100 ; 112]).

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

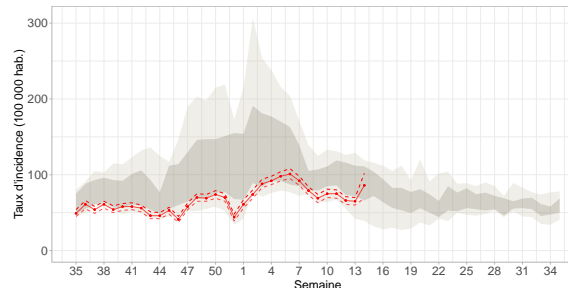
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

## Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques

**En France hexagonale**, la semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **86 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [69 ; 102])**.

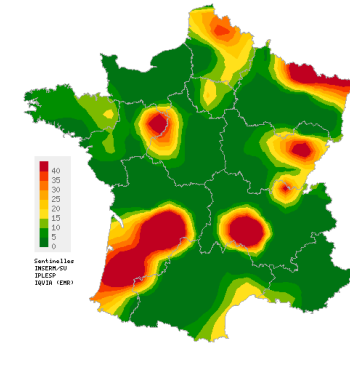
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est en **légère augmentation** par rapport à la semaine précédente et se situe à un **niveau d'activité similaire** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s13 : 65 [60 ; 70]).

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

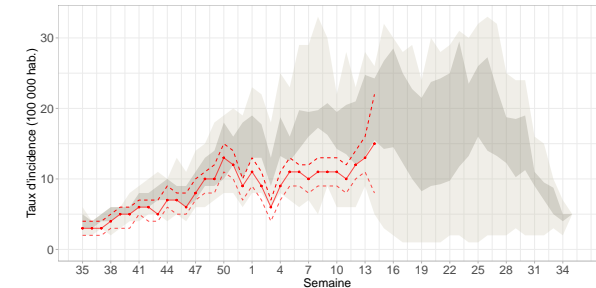
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

## Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques

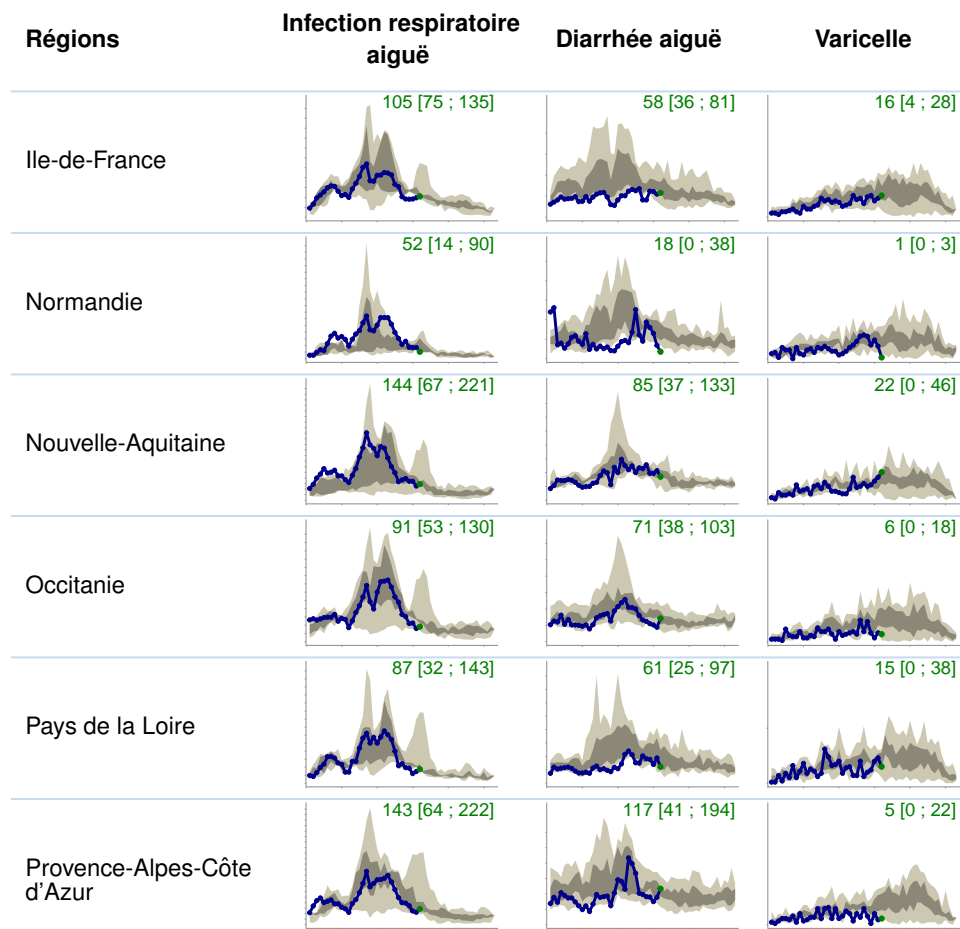
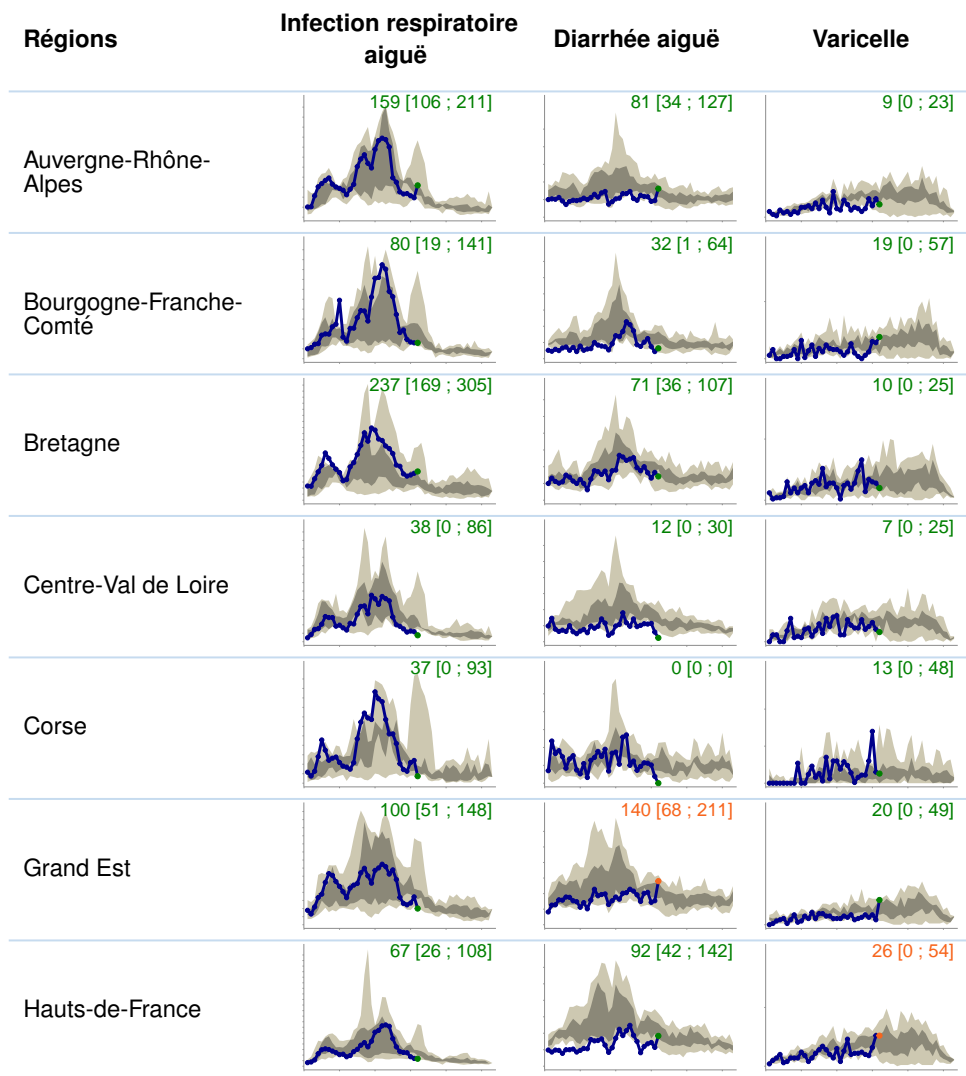
**En France hexagonale**, la semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **15 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [8 ; 22])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente et se situe à un **niveau d'activité inférieur** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s13 : 13 [11 ; 16]).

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

# Taux d'incidence par région

Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 14 de l'année 2026, du 30/03 au 05/04/26



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

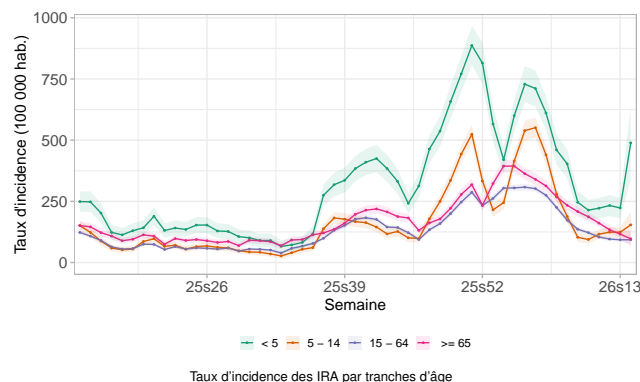
**Niveaux d'activité**  
■ **Activité faible**  
■ **Activité modérée**  
■ **Activité forte**

Pour les trois indicateurs, la courbe bleue correspond à l'évolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants de l'année en cours. La distribution des taux d'incidence hebdomadaires des années précédentes est présentée en grisé avec les quartiles et les valeurs minimales/maximales.

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.

## Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



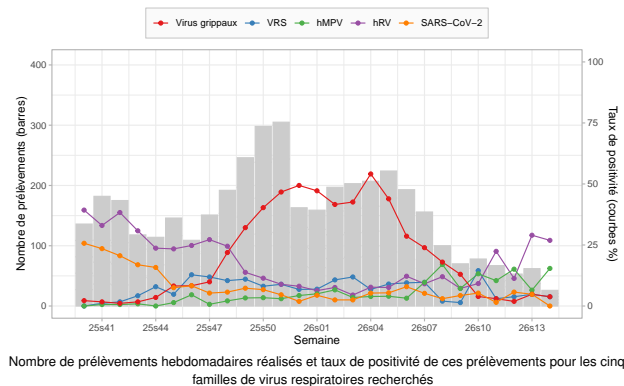
La semaine dernière (2026s14), les taux d'incidence des cas d'IRA vus en médecine générale étaient estimés à :

- **0-4 ans** : 489 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [338 ; 640]) (données consolidées pour 2026s13 : 223 [180 ; 265]) ;
- **5-14 ans** : 154 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [100 ; 208]) (données consolidées pour 2026s13 : 124 [103 ; 144]) ;
- **15-64 ans** : 93 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [75 ; 112]) (données consolidées pour 2026s13 : 93 [85 ; 100]) ;
- **65 ans et plus** : 97 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [66 ; 128]) (données consolidées pour 2026s13 : 116 [102 ; 131]).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence sont **en augmentation chez les enfants de 0-4 ans, stables chez les 5-14 ans et chez les 15-64 ans** par rapport à ceux de la semaine précédente, et **toujours en diminution chez les 65 ans et plus**.

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

## Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



Depuis la semaine 2025s40, **4 130** prélèvements ont été réalisés par les médecins généralistes et pédiatres participant à la surveillance virologique des IRA 2025/2026.

La semaine dernière (2026s14), **26 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 :

- **Rhinovirus** : **27%** (7/26) (données consolidées pour 2026s13 : 29% (18/62)) ;
- **Métapneumovirus** : **15%** (4/26) (données consolidées pour 2026s13 : 7% (4/62)) ;
- **Virus grippaux** : **4%** (1/26) (données consolidées pour 2026s13 : 5% (3/62)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : **4%** (1/26) (données consolidées pour 2026s13 : 5% (3/62)) ;
- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : **0%** (0/26) (données consolidées pour 2026s13 : 5% (3/62)).

*Ces résultats sont à interpréter avec précautions, compte tenu du faible effectif de patients prélevés.*

Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

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

La semaine dernière (2026s14), 279 cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 226 (81% des cas déclarés) ont été décrits et présentent les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 32 ans (allant de 1 mois à 89 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,76 (90/119) ;
- **Facteurs de risque** : 15% (30/194) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 1% (2/193) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Source des données : Sentinelles

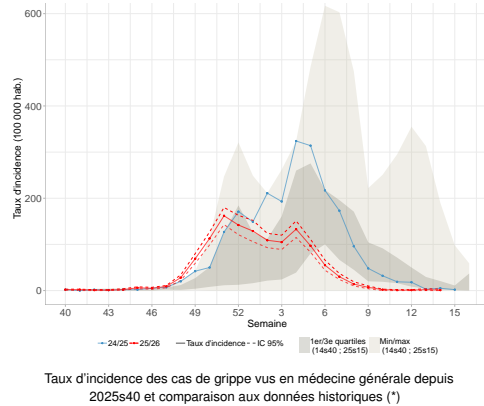
## En conclusion

La semaine dernière (2026s14), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA vus en consultation de médecine générale était **en augmentation chez les enfants de 0-4 ans, stable chez les enfants de 5-14 ans et chez les 15-64 ans** par rapport à ceux de la semaine précédente, et **toujours en diminution chez les 65 ans et plus**.

Les virus principalement détectés chez les patients prélevés consultant pour une IRA étaient le **rhinovirus** et le **métapneumovirus**.

## Taux d'incidence des cas de grippe

### Activité stable et à un niveau faible



La semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas de **grippe** vus médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **3 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 7]), soit 2 048 [0 ; 4 625] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui des semaines précédentes (données consolidées pour 2026s13 : 6 [2 ; 10]).

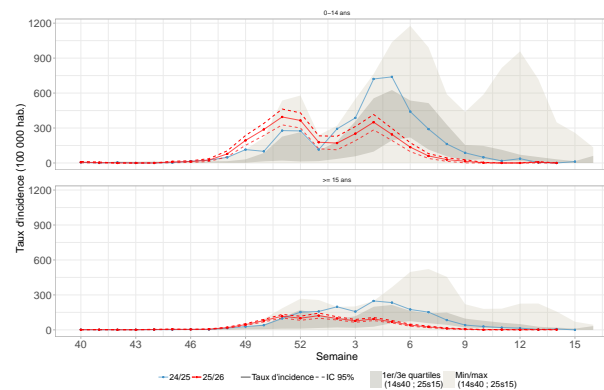
### Description des cas de grippe vus en médecine générale

Depuis le début de la surveillance virologique (2025s40), les 1 093 cas confirmés de grippe prélevés par les médecins généralistes et pédiatres présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 31 ans (allant de moins de 1 mois à 97 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,92 (522/565) ;
- **Vaccination** : 84% (877/1 042) des personnes n'étaient pas vaccinées contre la grippe ;
- **Facteurs de risque** : 23% (246/1 065) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,7% (7/964) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

## Taux d'incidence des cas de grippe par tranches d'âge



Taux d'incidence des cas de grippe par tranches d'âge et comparaison avec les données historiques

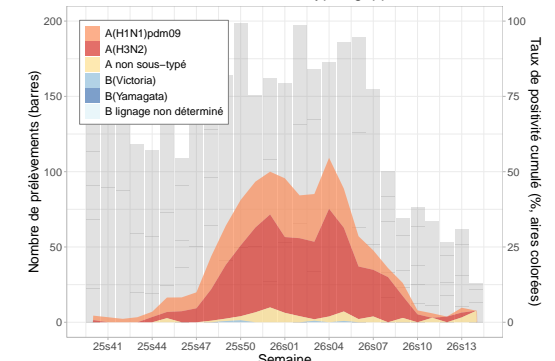
La semaine dernière (2026s14), les taux d'incidence des cas de **grippe** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA ont été estimés à :

- **0-14 ans** : 0 cas pour 100 000 habitants (données consolidées pour 2026s13 : 14 [0 ; 32]) ;
- **15 ans et plus** : 4 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 8]) (données consolidées pour 2026s13 : 5 [1 ; 9]).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ces taux sont **stables chez les 0-14 ans et chez les 15 ans et plus** par rapport à ceux des semaines précédentes.

Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

## Identification des virus grippaux



Depuis la semaine 2025s40, les 1 099 virus grippaux identifiés se répartissaient ainsi : **59% de type A(H3N2)** (646/1 099), **36% virus de type A(H1N1)pdm09** (391/1 099), **5% de type A non sous-typés** (57/1 099) et **0,5% de type B Victoria** (5/1 099).

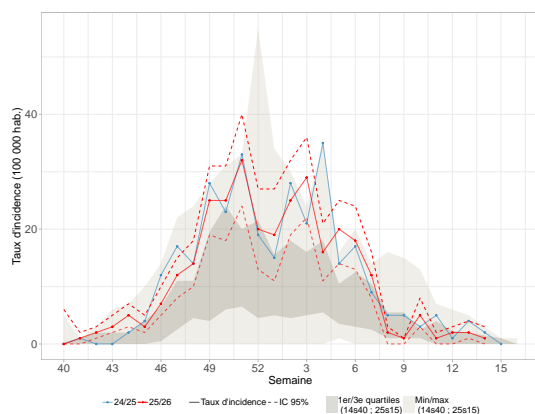
Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

## En conclusion

La semaine dernière (2026s14), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas de **grippe** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA était **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situait à un **faible niveau d'activité**.

## Taux d'incidence des cas d'infection à VRS

Activité stable et à un niveau faible



Taux d'incidence des cas d'infection à VRS vus en médecine générale depuis 2025s40 et comparaison aux données historiques (\*)

La semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas d'**infection à VRS** (*virus responsable de la majorité des cas de bronchiolite chez les nourrissons*) vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **3 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 7]), soit 2 048 [0 ; 4 581] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui des semaines précédentes (données consolidées pour 2026s13 : 6 [2 ; 10]).

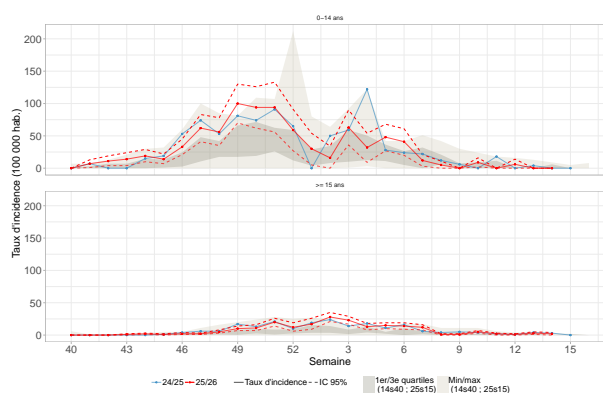
### Description des cas d'infection à VRS vus en médecine générale

Depuis la reprise de la surveillance (2025s40), les 312 cas confirmés d'infections à VRS prélevés par les médecins généralistes et pédiatres présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Age médian** : 30 ans (allant de 4 mois à 100 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,72 (130/181) ;
- **Facteurs de risque** : 29% (89/305) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : aucun patient n'a été hospitalisé à l'issue de la consultation (0/277).

Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

## Taux d'incidence des cas d'infection à VRS par tranches d'âge



Taux d'incidence des cas d'infection à VRS par tranches d'âge et comparaison avec les données historiques

La semaine dernière (2026s14), les taux d'incidence des cas d'**infection à VRS** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA ont été estimés à :

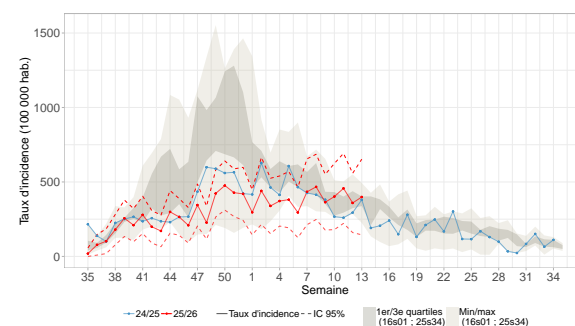
- **0-14 ans** : 0 cas pour 100 000 habitants (données consolidées pour 2026s13 : 0) ;

- **15 ans et plus** : 4 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 8]) (données consolidées pour 2026s13 : 7 [2 ; 12]).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ces taux sont **stables chez les 0-14 ans et chez les 15 ans et plus** par rapport à ceux des semaines précédentes.

Sources des données : Sentinelles, DMGs (Rouen, Nice, Strasbourg), SOS Médecins

## Taux d'incidence des cas de bronchiolite chez les enfants de moins d'un an



Taux d'incidence des cas de bronchiolite chez les enfants de moins d'un an et comparaison aux données historiques

Les données de la semaine 2026s14 ne sont actuellement pas disponibles. Il y a deux semaines (2026s13), le taux d'incidence des cas de **bronchiolite** vus en consultation de médecine générale a été estimé à **399 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [145 ; 653]) **chez les enfants de moins d'un an**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux était **stable** par rapport aux semaines précédentes (données consolidées pour 2026s12 : 359 [160 ; 558]) et se situait à un **faible niveau d'activité**.

Source des données : Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

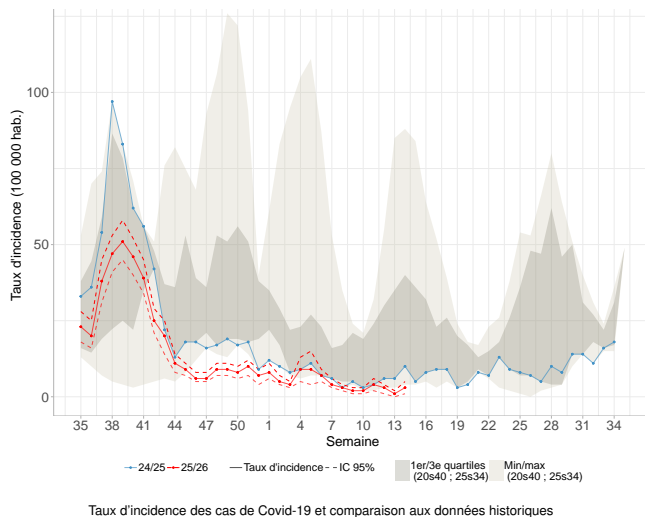
## En conclusion

La semaine dernière (2026s14), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'**infection à VRS** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA était **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situait à un **faible niveau d'activité**.

La bronchiolite est principalement causée par le virus respiratoire syncytial (VRS), mais d'autres virus respiratoires peuvent également en être responsables, comme le rhinovirus ou le SARS-CoV-2 (Covid-19).

**Taux d'incidence des cas de Covid-19**

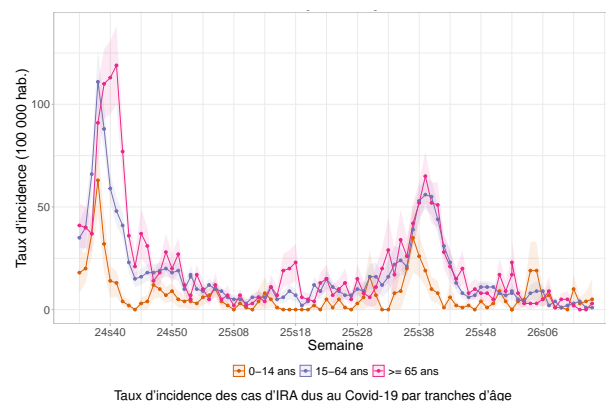
Activité stable et à un niveau faible



La semaine dernière (2026s14), le taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **2 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 4]), soit 1 623 [314 ; 2 932] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui des semaines précédentes (données consolidées pour 2026s13 : 1 [0 ; 2]).

Source des données : Sentinelles

**Taux d'incidence des cas de Covid-19 par tranches d'âge**

La semaine dernière (2026s14), les taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA étaient estimés à :

- **0-14 ans** : 5 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 15]) (données consolidées pour 2026s13 : 4 [0 ; 9]) ;

- **15-64 ans** : 1 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 2]) (données consolidées pour 2026s13 : 1 [0 ; 1]) ;

- **65 ans et plus** : 3 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 7]) (données consolidées pour 2026s13 : 0).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ces taux sont **stables dans toutes les tranches d'âge** par rapport à ceux des semaines précédentes.

Source des données : Sentinelles

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

Depuis la semaine 2026s11, les 23 cas décrits de Covid-19 présentant une IRA avaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 34 ans (allant de 1 mois à 86 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,47 (7/15) ;
- **Facteurs de risque** : 12% (3/22) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : aucun patient n'a été hospitalisé à l'issue de la consultation (0/22).

Source des données : Sentinelles

**En conclusion**

La semaine dernière (2026s14), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA était **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situait à un **faible niveau d'activité**.

## 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 (Iplesp), Sorbonne Université, Inserm) ;
- des médecins généralistes de l'entrepôt de données Electronic Medical Records (EMR) 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 des Universités de **Rouen** (DUMG), **Côte d'Azur** (DERMG) et **Strasbourg** (DMG-FT).

Les analyses virologiques pour les infections respiratoires ont été réalisées par les équipes du centre national de référence (CNR) des virus des infections respiratoires (Hospices Civils de Lyon et Institut Pasteur) et de l'Université de Corse Pasquale Paoli.

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. Pour en savoir plus : consultez notre page dédiée à la [surveillance commune en soins primaires](#) .

## 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

☎ 06 64 84 66 62

✉ [sentinelles@upmc.fr](mailto: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

Sentinelles IQVIA



### 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 !