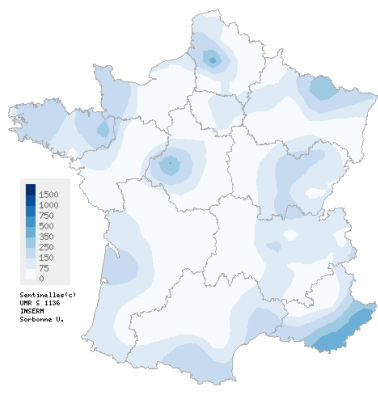
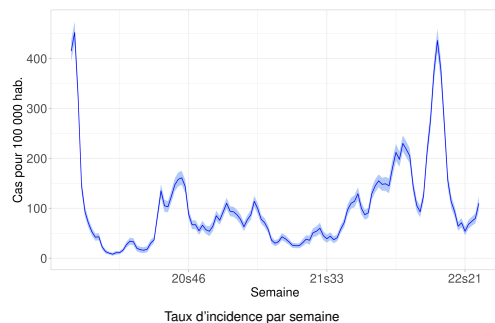


Situation observée en médecine générale pour la semaine 25 de l'année 2022, du 20 au 26/06/22

## 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



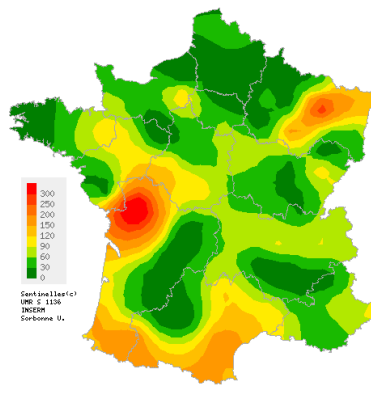
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s25), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **110 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [95 ; 125])**. Ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine 2022s24 (données consolidées : 80 [70 ; 90]).

- Données sur la COVID-19 : page 2

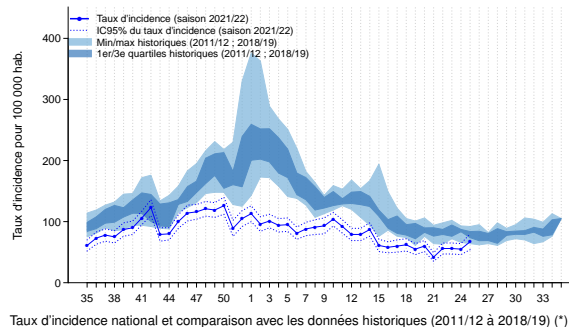
- Données nationales et régionales complètes : page 3

Les IRA sont dues à différents virus respiratoires comme le SARS-CoV-2 (COVID-19) ou les virus grippaux, ainsi qu'à d'autres virus respiratoires (VRS, rhinovirus ou métagpeumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

## Diarrhée aiguë Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

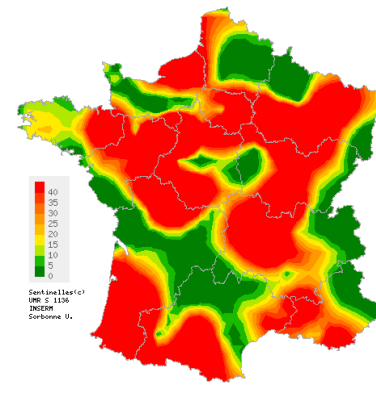


**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s25), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **67 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [54 ; 80])**. Ce taux est **stable** par rapport à la semaine 2022s24 (données consolidées : 55 [46 ; 64]) et est à un niveau d'activité inférieur à ceux observés habituellement en cette période.

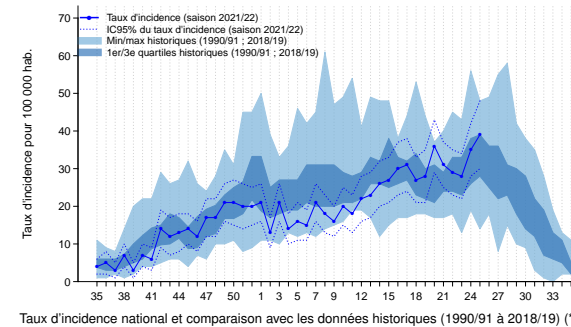
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

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

## Varicelle Activité forte en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s25), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **39 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [30 ; 48])**. Ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine 2022s24 (données consolidées : 35 [28 ; 42]) 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.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 25 de l'année 2022, du 20 au 26/06/22

**COVID-19**

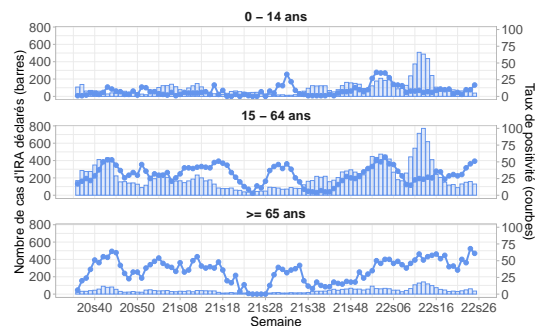
**Modalités de la surveillance de la COVID-19 par le réseau Sentinelles**

La surveillance des IRA effectuée par le réseau Sentinelles permet de suivre la dynamique de l'épidémie de COVID-19 en médecine générale en France métropolitaine.

Pour chaque patient présentant une IRA déclaré par les médecins généralistes Sentinelles, des données descriptives sont recueillies, dont les résultats des tests diagnostiques vis-à-vis de la COVID-19 (recherche du SARS-CoV-2 par RT-PCR ou test antigénique).

L'incidence des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale est estimée à partir de l'incidence des IRA et du taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2.

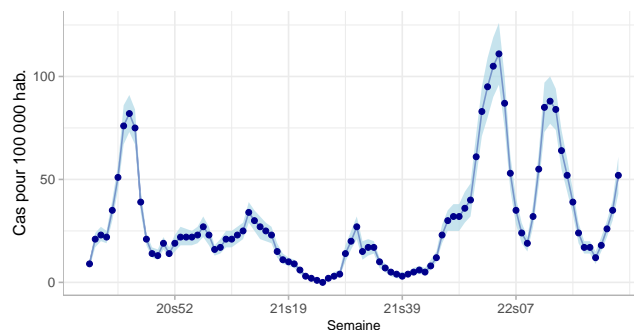
**Taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2 par tranches d'âge**



Nombre d'IRA déclarées par les médecins Sentinelles et taux de positivité au SARS-CoV-2 depuis 2020s37

**En semaine 2022s25**, le taux de positivité au SARS-CoV-2 des patients consultant pour une IRA était de 17%, 51% et 61%, respectivement chez les 0-14, 15-64 et 65 ans et plus.

**Estimation de l'incidence des IRA dues à la COVID-19**



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

**En semaine 2022s25**, le taux d'incidence des IRA dues au SARS-CoV-2 (COVID-19) vues en consultation de médecine générale a été estimé à 52 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [43 ; 61]), ce qui représente 34 448 [28 739 ; 40 149] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste.

Ce taux est en augmentation par rapport à ceux des dernières semaines (données consolidées pour 2022s24 : 35 [30 ; 40], soit 23 448 [20 056 ; 26 840] nouveaux cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en médecine générale).

**Description clinique des IRA dues à la COVID-19**

Depuis la semaine 2021s52 (lors de laquelle le variant Omicron est devenu majoritaire en France métropolitaine), les 4 306 cas d'IRA positifs au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus par les médecins généralistes Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 44 ans (de 1 mois à 104 ans) et 57% (2 414/4 235) étaient des femmes ;
- 24% (861/3 640) des patients âgés de 12 ans ou plus n'étaient pas vaccinés contre la COVID-19 (aucune dose de vaccin reçue) ;
- 25% (818/3 333) avaient des facteurs de risque de complication ;
- 1% (44/3 332) ont été hospitalisés à l'issue de leur consultation.

Ces caractéristiques sont proches de celles des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale depuis le début de la pandémie et jusqu'à la semaine 2021s51 (âge médian : 45 ans ; 57% de femmes ; 25% présentant des facteurs de risque ; 5% de patients hospitalisés).

**En conclusion**

L'incidence des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale poursuit l'augmentation observée depuis la semaine 2022s22.

Vous pouvez retrouver le bulletin épidémiologique de Santé publique France avec l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) sur l'épidémie COVID-19 en cliquant [ici](#).

## Situation observée en médecine générale pour la semaine 25 de l'année 2022, du 20 au 26/06/22

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2022s25 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2022s24 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2022s23 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	110 [95 ; 125]	80 [70 ; 90]	74 [65 ; 83]
Diarrhée aiguë	67 [54 ; 80]	55 [46 ; 64]	56 [47 ; 65]
Varicelle	39 [30 ; 48]	35 [28 ; 42]	28 [22 ; 34]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2022s25 (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	75 [45 ; 105]	55 [27 ; 83]	29 [10 ; 48]
Bourgogne-Franche-Comté	129 [49 ; 209]	48 [2 ; 94]	47 [0 ; 101]
Bretagne	195 [114 ; 276]	61 [14 ; 108]	56 [5 ; 107]
Centre-Val de Loire	142 [67 ; 217]	74 [22 ; 126]	26 [0 ; 59]
Corse	97 [0 ; 280]	83 [0 ; 184]	0 [0 ; 0]
Grand Est	130 [71 ; 189]	107 [50 ; 164]	52 [15 ; 89]
Hauts-de-France	68 [28 ; 108]	42 [0 ; 85]	9 [0 ; 25]
Ile-de-France	115 [78 ; 152]	32 [16 ; 48]	48 [19 ; 77]
Normandie	40 [0 ; 80]	42 [2 ; 82]	52 [0 ; 150]
Nouvelle-Aquitaine	78 [38 ; 118]	108 [44 ; 172]	54 [2 ; 106]
Occitanie	73 [43 ; 103]	67 [34 ; 100]	34 [6 ; 62]
Pays de la Loire	32 [7 ; 57]	54 [10 ; 98]	103 [0 ; 214]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	277 [146 ; 408]	53 [0 ; 108]	30 [0 ; 69]

## 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, 622 médecins participent à l'activité de surveillance continue (581 généralistes et 41 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

**Responsables du réseau Sentinelles** : Olivier Steichen, Thierry Blanchon

**Publication** : Yves Dorléans

**Système d'information et biostatistique** : Ibrahima Camara, Olivier Garcia, Titouan Launay, Clément Turbelin, Ana Vilcu

**Surveillance continue et études ponctuelles** : Thomas Hanslik, Caroline Guerrisi, Louise Rossignol

Antenne régionale	Responsables & Epidémiologistes/Animateurs
Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté	<b>Marianne Sarazin</b> Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	<b>Thierry Prazuck</b> Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet
Corse, PACA	<b>Alessandra Falchi</b> Shirley Masse, Julie Sevilla
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	<b>Mathilde François</b> Camille Bonnet, Hayat Benamar
Normandie	Justine Ducher
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	<b>Maryse Lapeyre-Mestre</b> 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 ?



Devenez acteur de la surveillance du Covid-19 !  
Pas besoin d'être malade pour participer !  
Inscrivez-vous sur <https://www.covidnet.fr/>