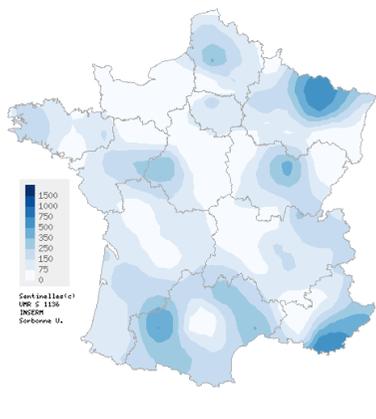
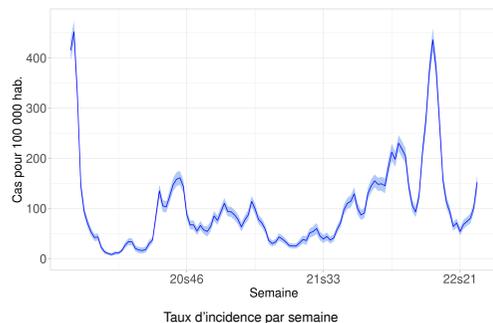


Situation observée en médecine générale pour la semaine 26 de l'année 2022, du 27/06 au 03/07/22

### 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



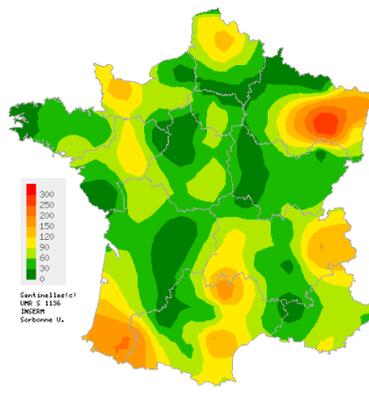
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s26), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **152 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [135 ; 169])**. Ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine 2022s25 (données consolidées : 101 [90 ; 112]).

- Données sur la COVID-19 : page 2

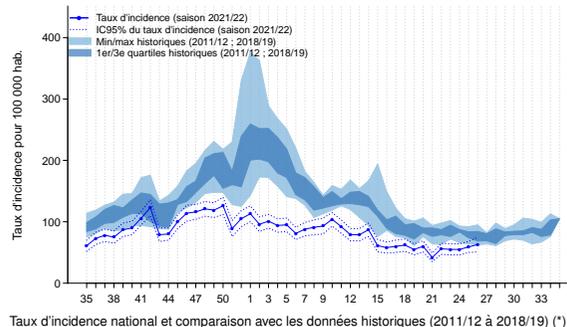
- Données nationales et régionales complètes : page 3

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 métagroupevirus). 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



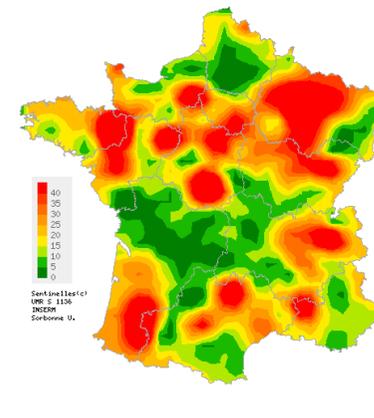
Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (2011/12 à 2018/19) (\*)

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s26), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **63 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [51 ; 75])**. Ce taux est **stable** par rapport à la semaine 2022s25 (données consolidées : 59 [50 ; 68]) et est à un niveau d'activité inférieur à ceux observés habituellement en cette période.

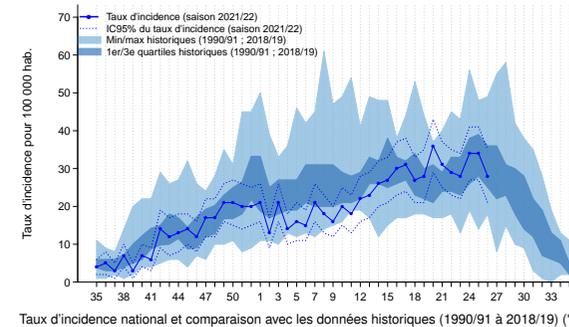
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

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

### Varicelle Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques (1990/91 à 2018/19) (\*)

**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2022s26), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **28 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [21 ; 35])**. Ce taux est **en diminution** par rapport à la semaine 2022s25 (données consolidées : 34 [27 ; 41]) 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 26 de l'année 2022, du 27/06 au 03/07/22

## COVID-19

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

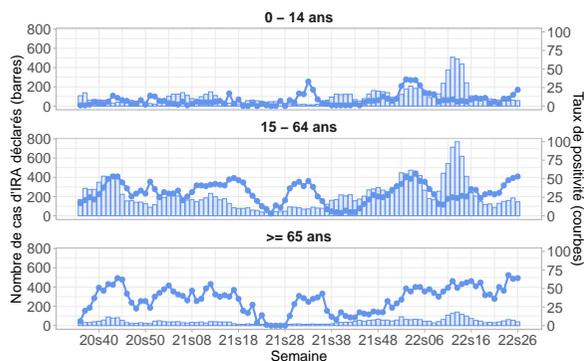
Le réseau Sentinelles contribue à la surveillance de la dynamique de l'épidémie de Covid-19 grâce à la surveillance des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale (*définie par une fièvre ou une sensation de fièvre accompagnée de signes respiratoires*).

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 (RT-PCR ou test antigénique).

À partir de ces informations, il est possible d'estimer le nombre de cas de Covid-19 présentant des signes respiratoires vus en consultations de médecine générale. Ces cas représentent une part majoritaire de l'ensemble des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale. Il est toutefois important de noter que les cas de Covid-19 ne présentant pas de signes respiratoires ne sont pas inclus dans nos estimations, comme ceux présentant une agueusie ou une anosmie isolée.

Cet indicateur permet de disposer d'estimations comparables au cours du temps pour surveiller la dynamique de l'épidémie.

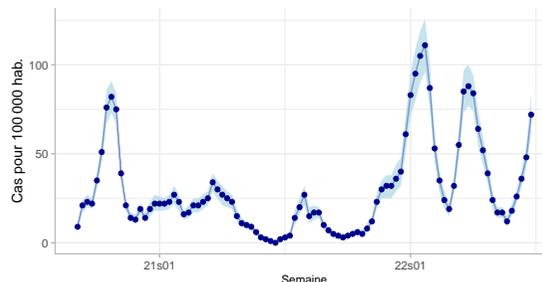
### Taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2 par tranches d'âge



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

**En semaine 2022s26**, le taux de positivité au SARS-CoV-2 des patients consultant pour une IRA était de 22%, 53% et 64%, 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 2022s26**, le taux d'incidence des IRA dues au SARS-CoV-2 (COVID-19) vues en consultation de médecine générale a été estimé à 72 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [61 ; 84]), ce qui représente 47 892 [40 355 ; 55 429] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste.

Ce taux poursuit l'augmentation observée depuis cinq semaines (données consolidées pour 2022s25 : 48 [42 ; 55], soit 32 073 [27 637 ; 36 509] 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 4 467 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% (2 508/4 395) étaient des femmes ;
- 23% (877/3 780) des patients âgés de 12 ans ou plus n'étaient pas vaccinés contre la COVID-19 (aucune dose de vaccin reçue) ;
- 25% (862/3 456) avaient des facteurs de risque de complication ;
- 1% (44/3 455) 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 cas de COVID-19 présentant des signes respiratoires, vus en consultation de médecine générale est en forte augmentation depuis cinq semaines consécutives.

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 26 de l'année 2022, du 27/06 au 03/07/22

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2022s26 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2022s25 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2022s24 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	152 [135 ; 169]	101 [90 ; 112]	80 [70 ; 90]
Diarrhée aiguë	63 [51 ; 75]	59 [50 ; 68]	55 [46 ; 64]
Varicelle	28 [21 ; 35]	34 [27 ; 41]	34 [27 ; 41]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2022s26 (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	103 [67 ; 139]	63 [29 ; 97]	24 [4 ; 44]
Bourgogne-Franche-Comté	115 [43 ; 187]	36 [0 ; 75]	26 [0 ; 58]
Bretagne	127 [70 ; 184]	44 [14 ; 74]	50 [14 ; 86]
Centre-Val de Loire	127 [22 ; 232]	43 [0 ; 134]	29 [0 ; 116]
Corse	26 [0 ; 61]	10 [0 ; 30]	0 [0 ; 0]
Grand Est	267 [178 ; 356]	116 [40 ; 192]	27 [5 ; 49]
Hauts-de-France	118 [61 ; 175]	92 [45 ; 139]	20 [0 ; 41]
Ile-de-France	163 [122 ; 204]	45 [20 ; 70]	23 [9 ; 37]
Normandie	3 [0 ; 11]	64 [5 ; 123]	15 [0 ; 45]
Nouvelle-Aquitaine	97 [54 ; 140]	59 [21 ; 97]	24 [2 ; 46]
Occitanie	153 [102 ; 204]	57 [19 ; 95]	26 [0 ; 53]
Pays de la Loire	131 [66 ; 196]	57 [14 ; 100]	34 [4 ; 64]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	259 [135 ; 383]	58 [0 ; 117]	19 [0 ; 47]

## 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, 620 médecins participent à l'activité de surveillance continue (579 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 ?

**covidnet.fr**

Devenez acteur de la surveillance du Covid-19 !

Pas besoin d'être malade pour participer !

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