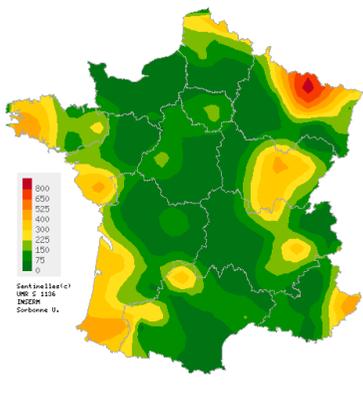


Situation observée en médecine générale pour la semaine 44 de l'année 2023, du 30/10 au 05/11/23

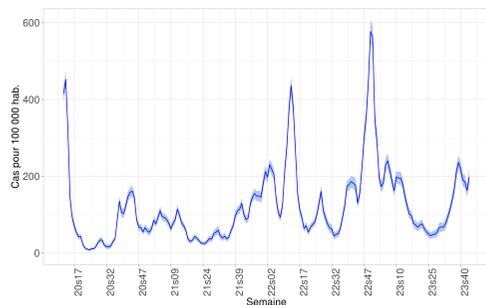
Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **198 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [176 ; 220])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 163 [147 ; 179]).

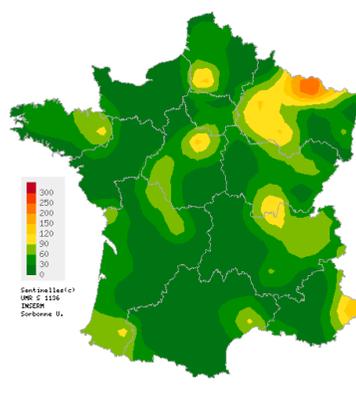
Retrouvez des informations plus détaillées sur les IRA en page 2 et sur la grippe, la Covid-19 et le VRS en page 3.

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

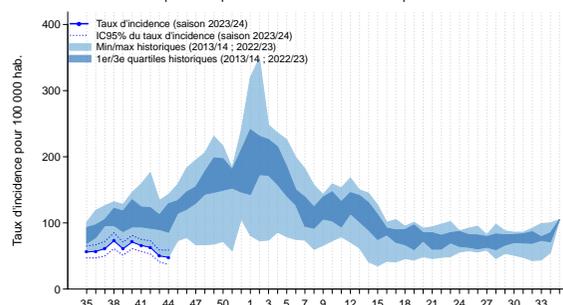
Les IRA sont dues à différents virus respiratoires comme le SARS-CoV-2 (Covid-19), les virus grippaux, ainsi qu'à d'autres virus respiratoires (VRS, rhinovirus ou métagneumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

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 métropolitaine, la semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **48 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [37 ; 59])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 50 [41 ; 59]) et correspond à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

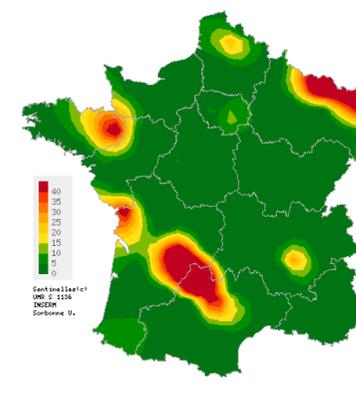
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

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

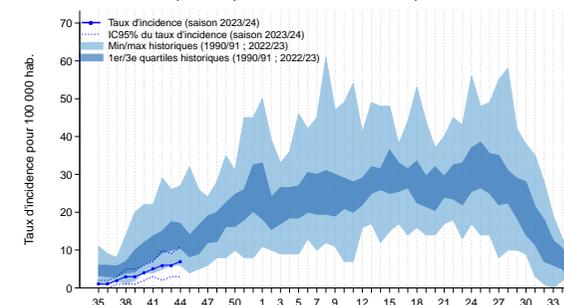
(*) Les incidences des diarrhées aiguës ont été fortement diminuées entre mars 2020 et août 2021 par les confinements et les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de Covid-19. Elles ne sont pas prises en compte dans les comparaisons historiques.

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 métropolitaine, la semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **7 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [3 ; 11])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 6 [3 ; 9]) et correspond à un **faible niveau d'activité** par rapport à ceux observés habituellement en cette période.

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

Situation observée en médecine générale pour la semaine 44 de l'année 2023, du 30/10 au 05/11/23

Infection respiratoire aiguë (IRA) - Données complémentaires

Modalités de la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles

Chaque année, des virus à tropisme respiratoire circulent en France métropolitaine entraînant des infections respiratoires aiguës (IRA). Ces virus sont principalement le **SARS-CoV-2 (COVID-19)**, le **virus respiratoire syncytial (VRS)**, les **virus grippaux**, le **rhinovirus** et le **métapneumovirus**.

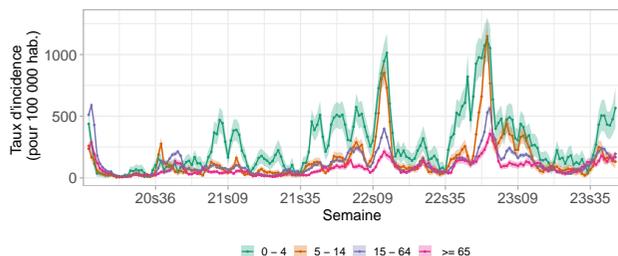
Pour effectuer cette surveillance, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'IRA vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : **apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires**.

Pour chaque patient des données descriptives sont aussi recueillies, dont les résultats des tests diagnostiques vis-à-vis de la Covid-19 (RT-PCR ou test antigénique).

Une **surveillance virologique** est également réalisée par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles, qui consiste à prélever chaque semaine un échantillon de patients consultant pour une IRA, afin d'identifier différents virus respiratoires et de suivre leur circulation.

A partir de ces informations cliniques et virologiques, il est possible d'estimer le nombre de cas de **Covid-19**, de **grippe** et de **VRS parmi les cas d'IRA vus en consultation de médecine générale**.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge

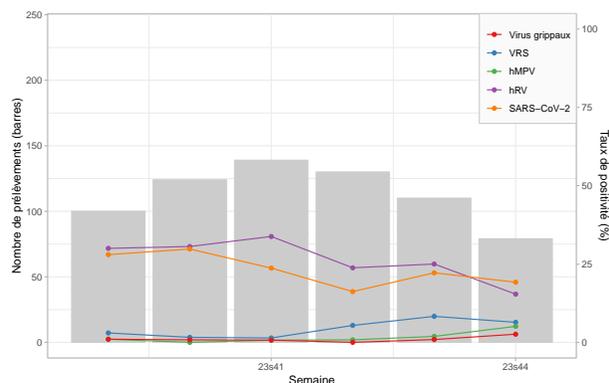


Taux d'incidence nationaux hebdomadaires des IRA par tranches d'âge

La semaine dernière (2023s44), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient en **légère augmentation chez les 0-4 ans et 15-64 ans**, et **stables** dans les autres tranches d'âge.

La tranche d'âge la plus touchée était les 0-4 ans avec un taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale estimé à **566 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [403 ; 729])**.

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



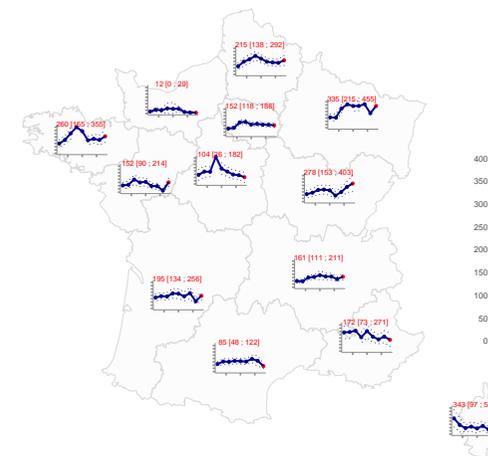
Nombre de prélèvements réalisés et taux de positivité des virus respiratoires à partir des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles depuis 2023s39

Cette saison, **245** médecins généralistes et pédiatres participent à la surveillance virologique.

La semaine dernière (2023s44), **79 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Parmi ces prélèvements, **35 (44%) étaient positifs** pour au moins un virus recherché et se répartissaient ainsi :

- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : 15/78 (19%) (données consolidées 2023s43 : 24/108 (22%)) ;
- **Rhinovirus** : 12/78 (15%) (données consolidées 2023s43 : 27/108 (25%)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : 5/78 (6%) (données consolidées 2023s43 : 9/108 (8%)) ;
- **Virus grippaux** : 2/78 (3%) (données consolidées 2023s43 : 1/108 (1%)) ;
- **Métapneumovirus** : 4/78 (5%) (données consolidées 2023s43 : 2/108 (2%)).

Taux d'incidence des IRA par régions



Taux d'incidence hebdomadaires des IRA par régions sur les neuf dernières semaines

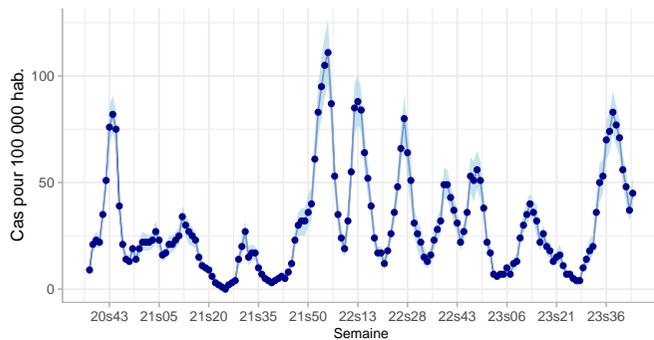
En conclusion

La semaine dernière (2023s44), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA vus en consultation de médecine générale est en **légère augmentation** et particulièrement chez les 0-4 et 15-64 ans.

Les cas d'IRA observés en médecine générale étaient dus majoritairement à la circulation concomitante du **SARS-CoV-2 (Covid-19)** et du **rhinovirus (hRV)** (voir graphique ci-contre).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 44 de l'année 2023, du 30/10 au 05/11/23

Covid-19



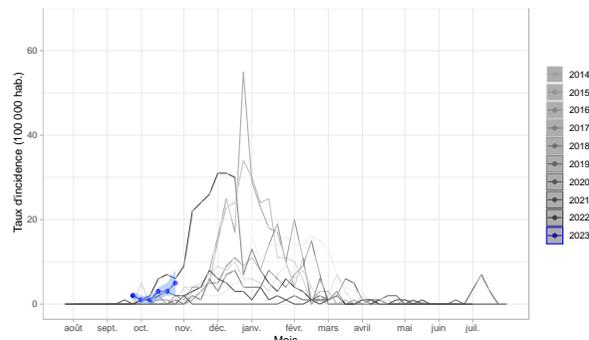
Taux d'incidence des cas de Covid-19 présentant des signes respiratoires vus en médecine générale depuis 2020s37

La semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **45 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [38 ; 53]), soit 30 074 [25 197 ; 34 951] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, le taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 37 [32 ; 43], soit 24 845 [20 942 ; 28 748] nouveaux cas).

Après la diminution observée depuis fin septembre, l'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une IRA **tend à se stabiliser**.

VRS



Taux d'incidence des cas de VRS vus en médecine générale depuis 2023s39 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (*)

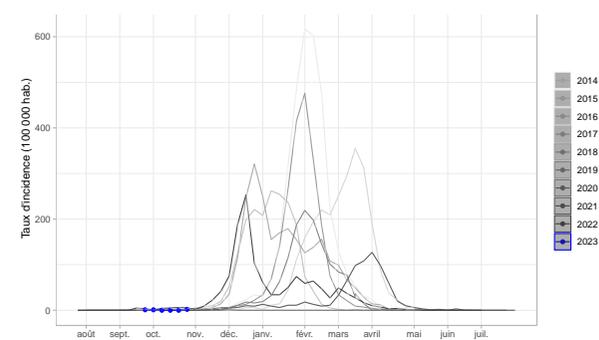
La semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas de VRS vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **11 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [4 ; 18]), soit 7 325 [2 898 ; 11 752] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est en **légère augmentation** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 9 [5 ; 13], soit 5 883 [3 300 ; 8 466] nouveaux cas).

La semaine dernière (2023s44), le **niveau de circulation du VRS** observé en médecine générale était **légèrement inférieur à celui de la saison 2022-2023 à la même période, mais supérieur à celui des saisons antérieures** (à la même période).

(*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de VRS passées, les incidences présentées sur ce graphique proviennent de l'indicateur syndrome grippal. Ces données sont estimées secondairement à partir de l'indicateur IRA depuis 2020.

Grippe



Taux d'incidence des cas de grippe vus en médecine générale depuis 2023s39 (bleu) et comparaison aux données historiques (gris) (*)

La semaine dernière (2023s44), le taux d'incidence des cas de grippe vus en consultation de médecine générale pour une infection respiratoire aiguë a été estimé à **4 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [1 ; 7]), soit 2 518 [388 ; 4 648] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2023s43 : 1 [0 ; 3], soit 837 [0 ; 1 846] nouveaux cas).

La semaine dernière (2023s44), **aucune circulation active des virus grippaux** n'a été observée en médecine générale. Ce niveau d'activité est **similaire aux saisons passées à la même période**.

(*) Afin de pouvoir comparer l'activité actuelle aux épidémies de grippe passées, les incidences présentées sur ce graphique proviennent de l'indicateur syndrome grippal. Ces données sont estimées secondairement à partir de l'indicateur IRA depuis 2020.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 44 de l'année 2023, du 30/10 au 05/11/23

| Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants) | 2023s44 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%] | 2023s43 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%] | 2023s42 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%] |
|--|--|--|--|
| Infection Respiratoire Aiguë | 198 [176 ; 220] | 163 [147 ; 179] | 185 [168 ; 202] |
| Diarrhée aiguë | 48 [37 ; 59] | 50 [41 ; 59] | 63 [53 ; 73] |
| Varicelle | 7 [3 ; 11] | 6 [3 ; 9] | 6 [2 ; 10] |

| Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2023s44 (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 | 161 [111 ; 211] | 59 [27 ; 91] | 2 [0 ; 6] |
| Bourgogne-Franche-Comté | 278 [153 ; 403] | 60 [1 ; 119] | 0 [0 ; 0] |
| Bretagne | 260 [165 ; 355] | 57 [7 ; 107] | 20 [0 ; 54] |
| Centre-Val de Loire | 104 [26 ; 182] | 63 [0 ; 156] | 1 [0 ; 8] |
| Corse | 343 [97 ; 589] | 9 [0 ; 51] | 0 [0 ; 0] |
| Grand Est | 335 [215 ; 455] | 93 [34 ; 152] | 26 [0 ; 65] |
| Hauts-de-France | 215 [138 ; 292] | 51 [13 ; 89] | 7 [0 ; 21] |
| Ile-de-France | 152 [118 ; 186] | 32 [16 ; 48] | 4 [0 ; 9] |
| Normandie | 12 [0 ; 29] | 0 [0 ; 0] | 0 [0 ; 0] |
| Nouvelle-Aquitaine | 195 [134 ; 256] | 45 [12 ; 78] | 11 [0 ; 28] |
| Occitanie | 85 [48 ; 122] | 31 [5 ; 57] | 7 [0 ; 15] |
| Pays de la Loire | 152 [90 ; 214] | 7 [0 ; 19] | 0 [0 ; 0] |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 172 [73 ; 271] | 48 [0 ; 100] | 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

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, 564 médecins participent à l'activité de surveillance continue (516 généralistes et 48 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

Responsables du réseau Sentinelles : Olivier Steichen, Thierry Blanchon

Publication : Yves Dorléans

Système d'information et biostatistiques : Clément Turbelin

Surveillance continue et études ponctuelles : Marion Debin, Caroline Guerrisi

| Antennes régionales | Responsables |
|---|-----------------------|
| Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté | Marianne Sarazin |
| Centre-Val de Loire, Pays de la Loire | Thierry Prazuck |
| Corse | Alessandra Falchi |
| PACA | David Darmon |
| Grand Est | Daouda Niaré |
| Ile-de-France, Hauts-de-France | Mathilde François |
| Bretagne, Normandie | Marie Pouquet |
| Nouvelle-Aquitaine, Occitanie | Maryse Lapeyre-Mestre |

[Voir toute l'équipe](#)

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/>