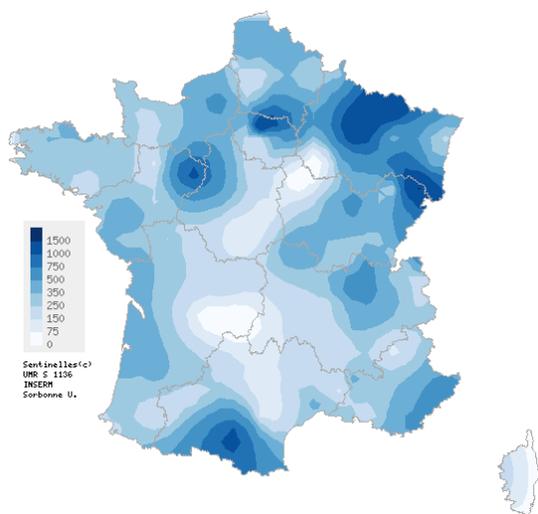


Actualité épidémiologique au 25/03/20, 2020s12 (du 16 au 22/03/20)

Infection respiratoire aiguë (IRA)

Surveillance COVID-19



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

Le gradient de couleur bleu utilisé ci-dessus a été choisi pour être visible par tous facilement, contrairement au gradient vert-rouge utilisé habituellement. S'agissant de la première semaine de surveillance de ce nouvel indicateur, l'échelle choisie pourrait être revue dans les semaines à venir.

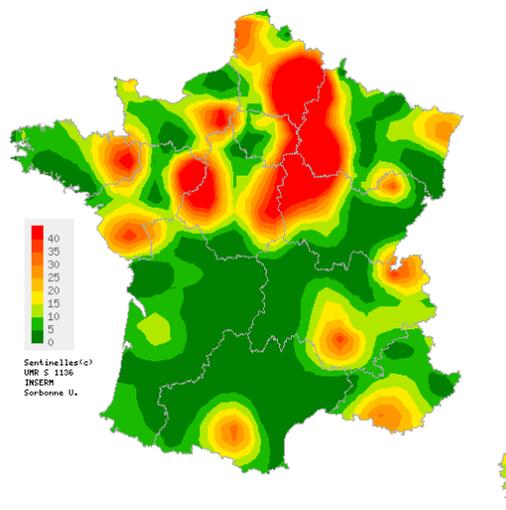
En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s12), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 445 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [421 ; 469]).

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Ile-de-France (736 [640 ; 832]), Grand Est (659 [561 ; 757]), et Pays de la Loire (472 [336 ; 608]).

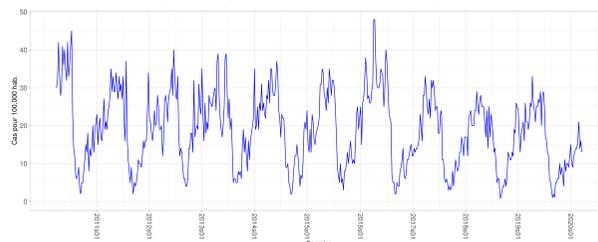
Les données régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Varicelle

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



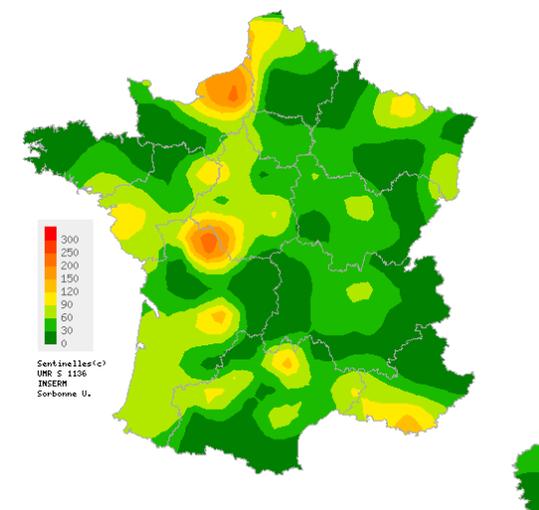
Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s12), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 13 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [9 ; 17]).

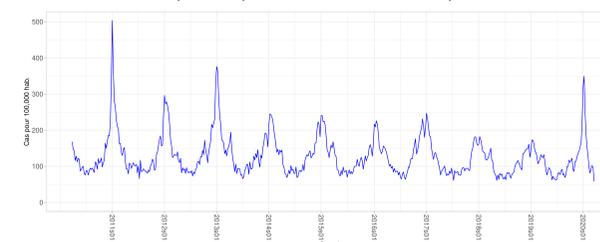
Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Corse (29 [0 ; 64]), Pays de la Loire (23 [0 ; 47]) et Centre-Val de Loire (22 [3 ; 41]).

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 (2020s12), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 58 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [49 ; 67]).

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Normandie (123 [31 ; 215]), Provence-Alpes-Côte d'Azur (83 [31 ; 135]) et Pays de la Loire (77 [31 ; 123]).

Actualité épidémiologique au 25/03/20, 2020s12 (du 16 au 22/03/20)

Infection respiratoire aiguë (IRA) - Surveillance COVID-19

Information surveillance COVID-19

En collaboration avec Santé publique France, le Centre national de Référence des infections respiratoires, et l'Université de Corse, la surveillance Sentinelles des infections respiratoires s'est adaptée au suivi spécifique du COVID-19.

Depuis le 17/03/2020, les médecins Sentinelles suivent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique).

Ce bulletin présente les données de la première semaine de surveillance des IRA en médecine ambulatoire (médecine générale et pédiatrie).

Les données présentées ne sont donc pas comparables à celles publiées les semaines précédentes sur les syndromes grippaux.

Ces premiers chiffres nécessitent d'être lus avec précaution et devront être consolidés dans les semaines à venir.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge

En semaine 12, les taux d'incidence par tranches d'âge des cas d'IRA vus en consultation (ou téléconsultation) de médecine générale étaient estimés à :

- 348 cas pour 100 000 habitants (IC95% [298 ; 398]) chez les 0-14 ans
- 608 [562 ; 654] chez les 15-44 ans
- 461 [414 ; 508] chez les 45-64 ans
- 253 [199 ; 307] chez les 65-74 ans
- 256 [197 ; 315] chez les personnes âgées de 75 ans ou plus

Surveillance virologique des IRA

En semaine 12, parmi les cas d'IRA vus en consultation par les médecins Sentinelles (médecins généralistes et pédiatres), 116 patients ont eu un prélèvement naso-pharyngé. Parmi ces prélèvements, 16 (13,8%) étaient positifs au coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19).

La présence de virus grippaux a été également recherchée dans ces 116 prélèvements. Parmi eux, 21 (18,1%) étaient positifs pour un virus grippal :

- 10 (8,6%) pour un virus grippal de type A
 - 1 virus A(H3N2)
 - 9 virus de type A non sous-typé
- 11 (9,5%) pour un virus grippal de type B
 - 4 virus B de lignage Victoria
 - 7 virus B de lignage non-déterminé

Aucune co-infection virale SARS-CoV-2 / virus grippal n'a été observée.

Description des cas confirmés COVID-19 vus en soins primaires

En semaine 12, les 16 cas positifs pour le SARS-CoV-2 (COVID-19) vus par les médecins Sentinelles (médecins généralistes et pédiatres) présentaient les caractéristiques suivantes :

- Ces cas ont été diagnostiqués en Grand-Est (n=5), Auvergne-Rhône-Alpes (n=3), Ile-de-France (n=3), Nouvelle-Aquitaine (n=2), Bourgogne-Franche-Comté (n=1), Centre-Val de Loire (n=1), Pays de la Loire (n=1).
- Leur âge médian était de 60 ans (minimum = 20 ans et maximum = 77 ans). Il s'agissait de 10 hommes et 6 femmes.
- Sept d'entre eux avaient des facteurs de risque de complication.
- Aucune hospitalisation n'a été demandée pour ces 16 cas à l'issue de la consultation.
- Les signes cliniques les plus fréquemment rapportés au moment de la consultation étaient de la toux (n=16) et de la fièvre (n=15).

Estimation de l'incidence des cas COVID-19 vus en médecine générale

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s12), le taux d'incidence des cas d'IRA dus au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus en consultation de médecine générale a été estimé à 64 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [43 ; 84]), ce qui représente 41 836 nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste (IC95% [28 441 ; 55 231]).

Ces premières estimations nécessitent d'être lues avec précaution et devront être consolidées dans les semaines à venir.

Informations complémentaires

Un bulletin épidémiologique édité par Santé publique France reprend l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) concernant l'épidémie de COVID-19. [Retrouvez ce bulletin en suivant ce lien.](#)

Vous pourrez trouver des informations plus générales sur le site spécifique du gouvernement.

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 25/03/20, n°2020s12 (données du 16/03/20 au 22/03/20)

GrippeNet.fr : 6 609 personnes participent actuellement à la surveillance de la grippe en population générale

Les données de GrippeNet.fr contribuent également au suivi de l'épidémie de Covid-19.

Pour devenir vous aussi acteur de cette surveillance, [n'hésitez pas à vous inscrire à tout moment](#), pas besoin d'être malade !

Syndromes grippaux

Proportion stable par rapport à la semaine précédente

La semaine dernière, la proportion de participant(e)s présentant un syndrome grippal* a été estimée à 2,3%. Ce taux est similaire aux taux observés les années précédentes à la même période, compris entre 1,4 et 3,9% depuis la saison 2015/2016 (Figure 1).

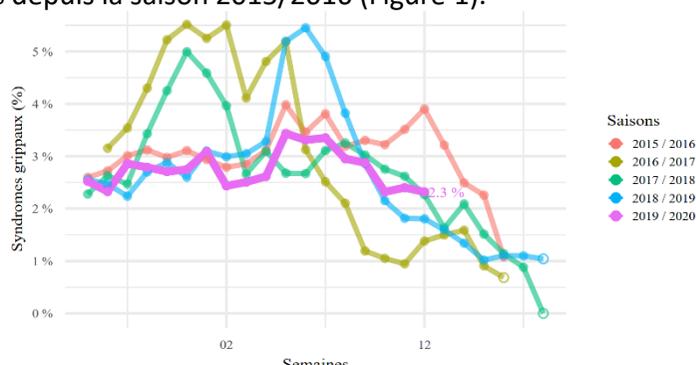


Figure 1. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2015-2016 à la saison 2019-2020, GrippeNet.fr, 2020s12

Parmi les participant(e)s présentant un syndrome grippal la semaine dernière, 26% ont consulté un médecin généraliste, 6% les urgences, 66% n'ont vu aucun professionnel de santé. Le recours aux médecins généralistes est en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 2).

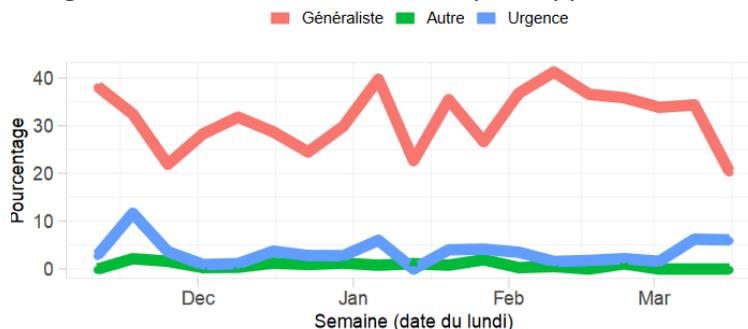


Figure 2. Evolution du recours au soin lors d'un syndrome grippal, GrippeNet.fr, 2020s12

Etat de santé des participant(e)s la semaine dernière

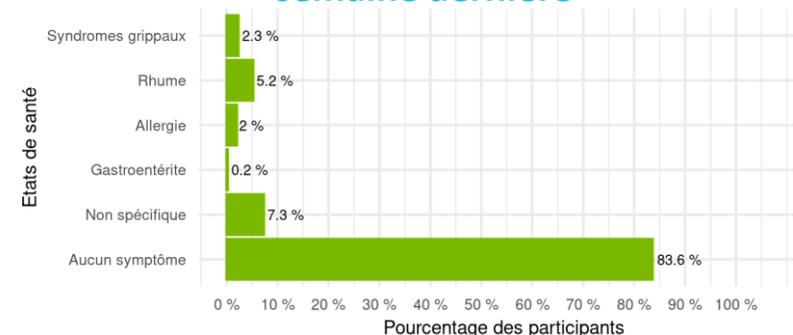


Figure 3. Répartition de l'état de santé des participant(e)s, en % de participant(e)s, GrippeNet.fr, 2020s12
(un(e) participant(e) peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

Rhumes

Proportion supérieure aux valeurs historiques

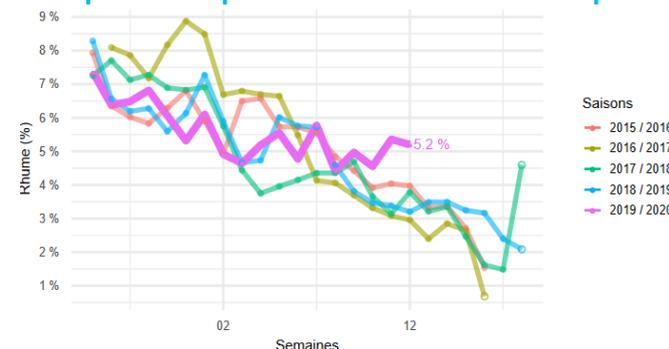


Figure 4. Evolution des rhumes de la saison 2015-2016 à la saison 2019-2020, GrippeNet.fr, 2020s12

* 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 respiratoire. Les définitions de rhume et de gastroentérite utilisées sont celles de la plateforme [influenzanet](#).

Actualité épidémiologique au 25/03/20, 2020s12 (du 16 au 22/03/20)

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2020s12 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s11 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2020s10 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Diarrhée aiguë	58 [49 ; 67]	94 [84 ; 104]	102 [92 ; 112]
Varicelle	13 [9 ; 17]	16 [12 ; 20]	14 [10 ; 18]
Infection Respiratoire Aiguë	445 [421 ; 469]	-	-

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2020s12 (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	420 [350 ; 490]	37 [17 ; 57]	12 [0 ; 26]
Bourgogne-Franche-Comté	352 [264 ; 440]	37 [11 ; 63]	12 [0 ; 26]
Bretagne	300 [232 ; 368]	32 [11 ; 53]	19 [0 ; 38]
Centre-Val de Loire	287 [228 ; 346]	59 [32 ; 86]	22 [3 ; 41]
Corse	115 [54 ; 176]	47 [3 ; 91]	29 [0 ; 64]
Grand Est	659 [561 ; 757]	47 [20 ; 74]	17 [0 ; 34]
Hauts-de-France	385 [311 ; 459]	50 [23 ; 77]	20 [4 ; 36]
Ile-de-France	736 [640 ; 832]	40 [22 ; 58]	10 [0 ; 21]
Normandie	451 [299 ; 603]	123 [31 ; 215]	13 [0 ; 28]
Nouvelle-Aquitaine	230 [173 ; 287]	74 [40 ; 108]	4 [0 ; 11]
Occitanie	266 [208 ; 324]	50 [21 ; 79]	3 [0 ; 8]
Pays de la Loire	472 [336 ; 608]	77 [31 ; 123]	23 [0 ; 47]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	361 [265 ; 457]	83 [31 ; 135]	19 [0 ; 45]

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, 678 médecins participent à l'activité de surveillance continue (599 généralistes et 79 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	Marianne Sarazin Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	Thierry Prazuck Charly Kengne-Kuetche, Romain Pons
Corse, PACA	Alessandra Falchi Shirley Masse, Natacha Villechenaud
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	Mathilde François 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 ?



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