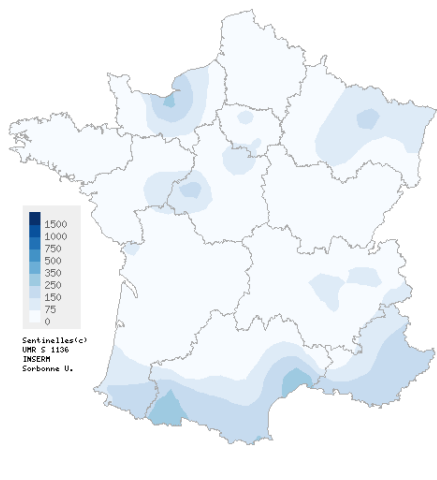
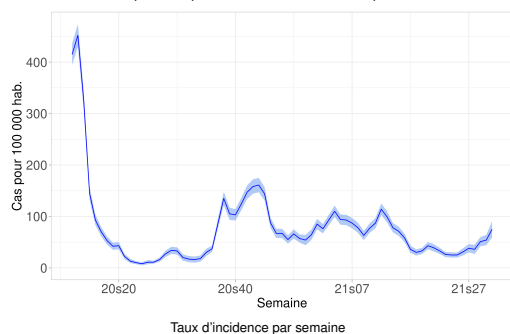


Situation observée pour la semaine 31 de l'année 2021, du 02 au 08/08/21

### Infection respiratoire aiguë (IRA) (COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires) Activité en augmentation en médecine générale



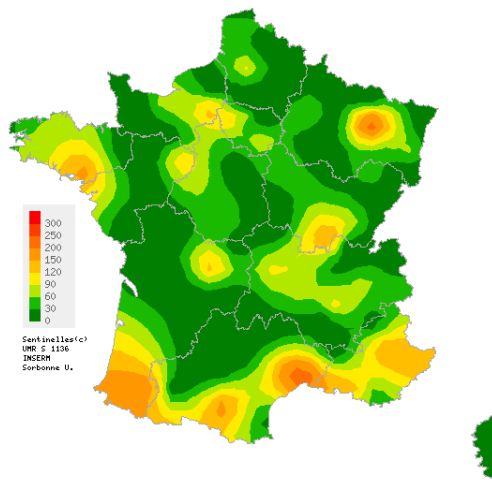
Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



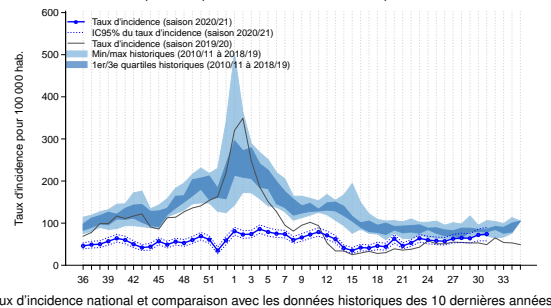
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s31), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 75 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [59; 91]). Ce taux est en augmentation par rapport à la semaine 2021s30 (données consolidées : 54 [44; 64]).

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

### Diarrhée aiguë Activité faible en médecine générale



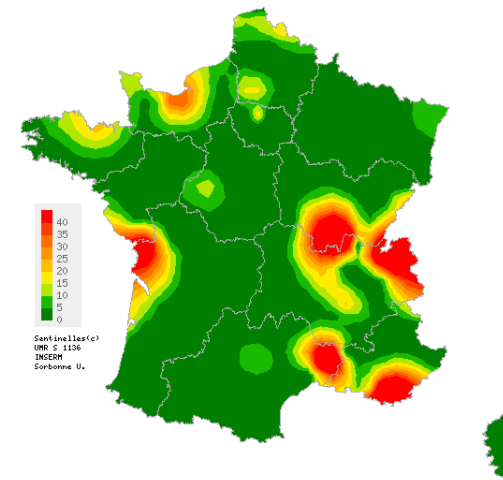
Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



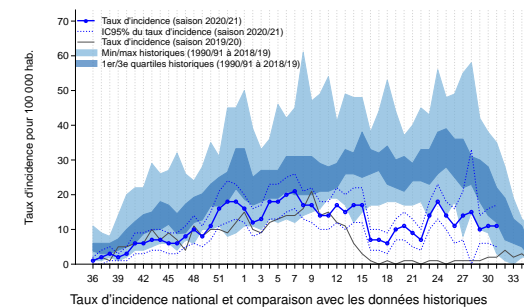
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s31), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 74 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [58; 90]). Ce taux est stable par rapport à la semaine 2021s30 (données consolidées : 72 [58; 86]) et est à un niveau d'activité similaire à ceux observés habituellement en cette période.

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

### Varicelle Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s31), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [5; 17]). Ce taux est stable par rapport à la semaine 2021s30 (données consolidées : 11 [6; 16]) et est 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.

Situation observée pour la semaine 31 de l'année 2021, du 02 au 08/08/21

## IRA - COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires

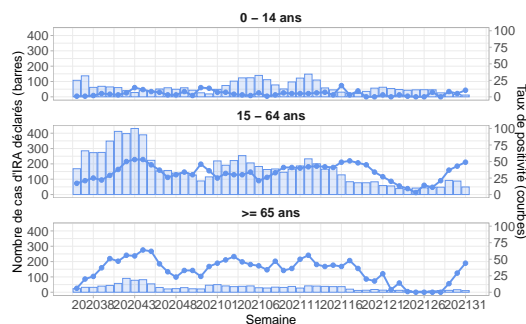
### Modalité de la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles

Depuis le 17/03/2020, les médecins généralistes Sentinelles rapportent le nombre de cas d'infections respiratoires aiguës (IRA) vues en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires. Pour chaque cas d'IRA déclaré, des données descriptives sont recueillies, y compris les résultats des tests antigéniques ou PCR de Covid-19 effectués par les patients dans les laboratoires de ville. Cette surveillance clinique s'accompagne d'une surveillance virologique des IRA avec des prélèvements spécifiques réalisés par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles, afin d'identifier les différents virus respiratoires (dont celui de la grippe) qui circulent dans la population.

L'estimation de l'incidence des cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en consultation de médecine générale était jusqu'à la semaine 2021s10 réalisée en croisant les données des surveillances clinique et virologique Sentinelles. Du fait des diverses évolutions de prise en charge liées à la pandémie de COVID-19, les données issues des prélèvements virologiques Sentinelles ne permettent plus de constituer un échantillon aléatoire représentatif, et donc d'estimer avec précision le taux de positivité du SARS-CoV-2 parmi les cas d'IRA. Dorénavant, ce taux de positivité (présenté dans le cadre ci-dessous) est estimé uniquement à partir de la surveillance clinique (données descriptives transmises par les médecins Sentinelles).

La surveillance des IRA est effectuée en collaboration avec Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des infections respiratoires (Institut Pasteur à Paris et Hospices Civils de Lyon), et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

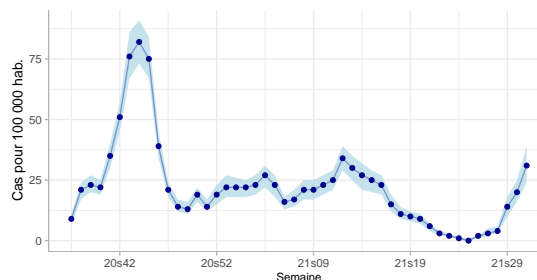
### Taux de positivité au SARS-CoV-2 parmi les cas d'IRA vus en consultation de médecine générale



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

En semaine 2021s31, le taux de positivité au SARS-CoV-2 des patients consultant pour une IRA était de 10%, 49% et 44%, respectivement chez les 0-14, 15-64 et 65 ans et plus. Ces estimations sont en augmentation.

### Cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en consultation de médecine générale Activité en augmentation



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

### Estimation de l'incidence des cas d'IRA dus à la COVID-19 et vus en consultation de médecine générale

En semaine 2021s31, 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 31 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [24 ; 39]), ce qui représente 20 630 [15 808 ; 25 452] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste. Ce taux est toujours en augmentation par rapport à ceux des dernières semaines (données consolidées pour 2021s30 : 20 [16 ; 25], soit 13 310 [10 271 ; 16 349] nouveaux cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en médecine générale).

### Description des cas confirmés de COVID-19 vus en médecine générale

Depuis la semaine 2020s37 (début septembre), les 3617 (28,3%) cas positifs pour le SARS-CoV-2 (COVID-19) vus par les médecins Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 46 ans (de 1 an à 100 ans). Les hommes représentaient 42,9% (1529/3564) des cas et les femmes 57,1% (2035/3564).
- 26,5% (904/3412) d'entre eux avaient des facteurs de risque de complication.
- 5,2% (177/3398) des cas ont été hospitalisés à l'issue de leur consultation.

### Circulation des virus respiratoires

La surveillance virologique menée par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles permet de caractériser et de suivre l'évolution d'épidémies dues à différents virus respiratoires : SARS-CoV-2 (COVID-19), virus grippaux, virus respiratoire syncytial (VRS), rhinovirus et métapneumovirus. Elle s'appuie sur l'observation et le prélèvement de patients présentant une infection respiratoire aiguë (IRA), définie par une apparition brutale de fièvre ou sensation de fièvre et de signes respiratoires.

Lors de la saison 2020/2021, cette surveillance s'est déroulée entre début septembre (2020s37) et mi-juin (2021s24). Elle a permis de montrer l'absence exceptionnelle de circulation de virus grippaux et la survenue inhabituellement retardée de l'épidémie de VRS, entre autres. Cette surveillance virologique reprendra début septembre 2021 pour le suivi de la saison hivernale 2021/2022.

Situation observée pour la semaine 31 de l'année 2021, du 02 au 08/08/21

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2021s31 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s30 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s29 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	75 [59 ; 91]	54 [44 ; 64]	51 [42 ; 60]
Diarrhée aiguë	74 [58 ; 90]	72 [58 ; 86]	64 [53 ; 75]
Varicelle	11 [5 ; 17]	11 [6 ; 16]	10 [6 ; 14]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2021s31 (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	37 [7 ; 67]	41 [2 ; 80]	14 [0 ; 37]
Bourgogne-Franche-Comté	0 [0 ; 0]	62 [10 ; 114]	21 [0 ; 54]
Bretagne	2 [0 ; 6]	71 [24 ; 118]	4 [0 ; 10]
Centre-Val de Loire	95 [23 ; 167]	38 [1 ; 75]	4 [0 ; 17]
Corse	0 [0 ; 0]	10 [0 ; 34]	0 [0 ; 0]
Grand Est	61 [16 ; 106]	55 [25 ; 85]	2 [0 ; 13]
Hauts-de-France	15 [0 ; 38]	25 [0 ; 51]	12 [0 ; 31]
Ile-de-France	83 [37 ; 129]	50 [18 ; 82]	9 [0 ; 23]
Normandie	75 [24 ; 126]	46 [8 ; 84]	9 [0 ; 27]
Nouvelle-Aquitaine	39 [8 ; 70]	47 [13 ; 81]	7 [0 ; 23]
Occitanie	109 [43 ; 175]	74 [13 ; 135]	14 [0 ; 46]
Pays de la Loire	37 [0 ; 103]	37 [0 ; 134]	0 [0 ; 0]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	174 [50 ; 298]	102 [3 ; 201]	19 [0 ; 56]

## 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, 688 médecins participent à l'activité de surveillance continue (641 généralistes et 47 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	<b>Marianne Sarazin</b> Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	<b>Thierry Prazuck</b> Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet, Morgane Swital
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	Pol Prevot-Monsacré
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	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/>