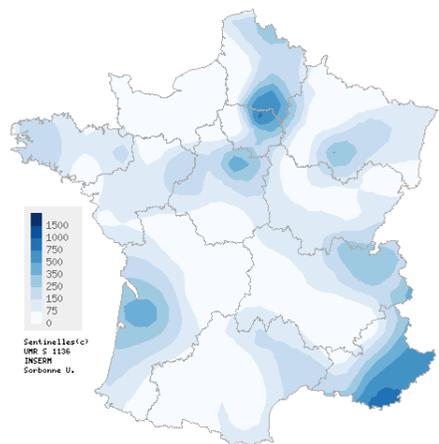
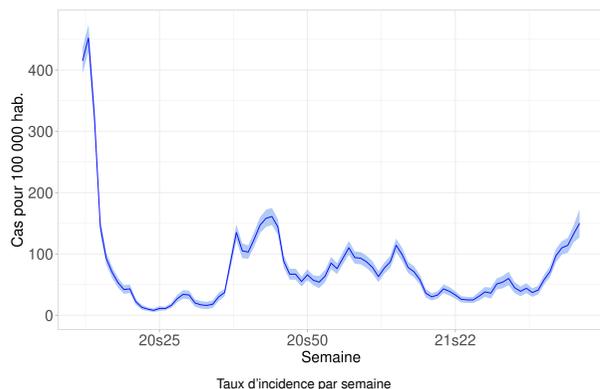


Situation observée pour la semaine 43 de l'année 2021, du 25 au 31/10/21

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



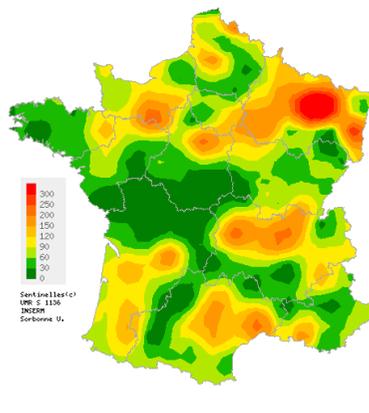
Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



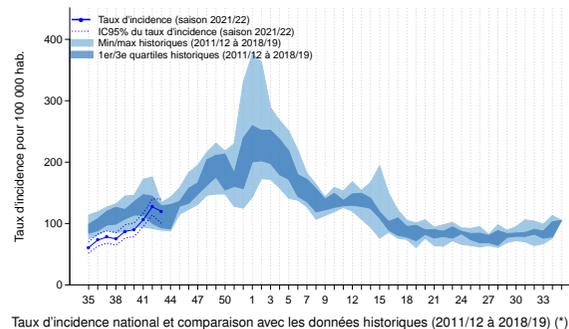
**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s43), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 150 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [127 ; 173]). Ce taux poursuit l'augmentation observée depuis début septembre (données consolidées pour 2021s42 : 133 [119 ; 147]).

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

## Diarrhée aiguë Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

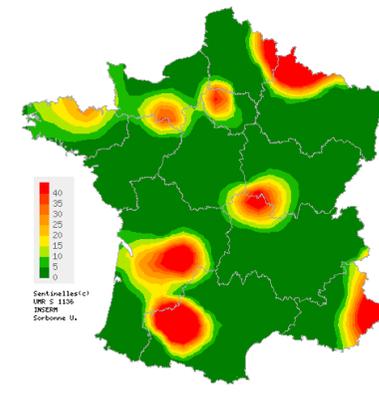


**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s43), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 120 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [100 ; 140]). Ce taux est stable par rapport à la semaine 2021s42 (données consolidées : 127 [114 ; 140]) et est à un niveau d'activité comparable à ceux observés habituellement en cette période.

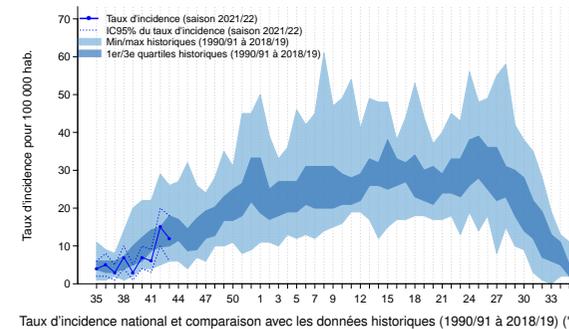
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

(\*) Suite aux confinements et mesures barrières mis en place lors de la pandémie de COVID-19, l'incidence de la diarrhée aiguë a été fortement modifiée en 2019/20 et 2020/21. Ces saisons ne sont donc pas prises en compte dans les données historiques de référence présentées ici. L'ensemble des données (dont 2019/20 et 2020/21) est disponible sur [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr).

## Varicelle Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



**En France métropolitaine**, la semaine dernière (2021s43), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 12 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [6 ; 18]). Ce taux est stable par rapport à la semaine 2021s42 (données consolidées : 15 [10 ; 20]) 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.

(\*) Suite aux confinements et mesures barrières mis en place lors de la pandémie de COVID-19, l'incidence de la varicelle a été fortement modifiée en 2019/20 et 2020/21. Ces saisons ne sont donc pas prises en compte dans les données historiques de référence présentées ici. L'ensemble des données (dont 2019/20 et 2020/21) est disponible sur [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr).

Situation observée pour la semaine 43 de l'année 2021, du 25 au 31/10/21

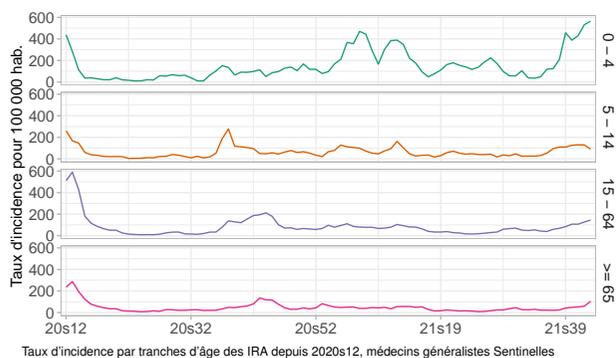
## IRA - COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires

### 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 (SARS-CoV-2 (COVID-19), virus grippaux, virus respiratoire syncytial (VRS), rhinovirus (hRV), et métagneumovirus (hMPV)) qui circulent dans la population.

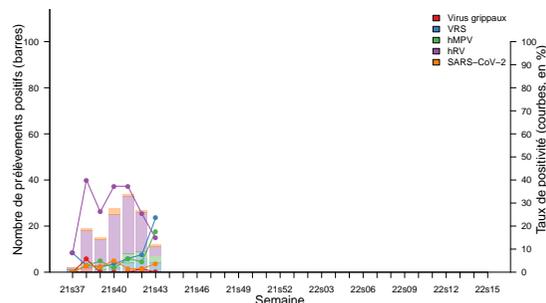
La surveillance des IRA est effectuée en collaboration avec Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des infections respiratoires (Institut Pasteur à Paris et Hospices Civils de Lyon), et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

### Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



En semaine 2021s43, les taux d'incidence sont en légère augmentation chez les 0-4 ans et les 65 et plus, et sont stables dans les autres tranches d'âges par rapport à la semaine précédente.

### Circulation des virus respiratoires



Prélèvements positifs et taux de positivité des virus respiratoires à partir des cas d'IRA prélevés par les médecins Sentinelles (pédiatres et généralistes) depuis 2021s37

Depuis la semaine 2021s37 (13 septembre 2021), 309 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale et pédiatrie ont été prélevés dans le cadre de la surveillance Sentinelles (prélèvements salivaires). Ces prélèvements sont testés pour différents virus respiratoires, dont le SARS-CoV-2 (COVID-19) et les virus grippaux.

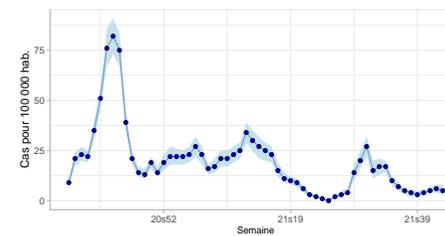
Concernant la grippe, trois prélèvements ont été testés positifs pour un virus grippal de type A depuis la reprise de la surveillance. Il s'agissait de deux cas non sous-typés isolés en semaine 38 (mi-septembre) et d'un cas de grippe A(H1N1)pdm09, isolé en semaine 42 (mi-octobre).

En semaine 2021s43, 27 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou pédiatrie ont été prélevés :

- 1/27 (3,7%) était positif au **SARS-CoV-2 (COVID-19)** (données consolidées pour 2021s42 : 1/67 (1,5%)).
- Aucun n'était positif pour un **virus grippal** (0/27 testés) (données consolidées pour 2021s42 : 1/67 (1,5%)).
- 4/27 (14,8%) étaient positifs au **rhinovirus (hRV)** (données consolidées pour 2021s42 : 17/67 (25,4%)).
- 4/17 (23,5%) étaient positifs au **virus respiratoire syncytial (VRS)** (données consolidées pour 2021s42 : 5/67 (7,5%)).
- 3/17 (17,6%) étaient positifs au **métagneumovirus (hMPV)** (données consolidées pour 2021s42 : 3/67 (4,5%)).

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

Activité stable



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

En semaine 2021s43, 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 5 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [3 ; 8]), ce qui représente 3 414 [1 816 ; 5 012] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste. Ce taux est stable par rapport à ceux des dernières semaines (données consolidées pour 2021s42 : 6 [4 ; 8], soit 3 802 [2 429 ; 5 175] nouveaux cas d'IRA dus à la COVID-19 vus en médecine générale).

### En Conclusion

L'augmentation observée de l'activité des IRA (voir page 1) peut s'expliquer par la circulation d'autres virus respiratoires que le SARS-CoV-2 (COVID-19). Cette augmentation est principalement observée chez les enfants entre 0 et 4 ans.

D'après les prélèvements réalisés par les médecins Sentinelles en ce début de saison, on peut noter une circulation des rhinovirus (hRV), virus respiratoire syncytial (VRS), métagneumovirus (hMPV) et la détection de trois virus grippaux de type A (deux en semaine 38 en Ile-de-France et Bourgogne-Franche-Comté, et un en semaine 42 en Nouvelle-Aquitaine).

Situation observée pour la semaine 43 de l'année 2021, du 25 au 31/10/21

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2021s43 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s42 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s41 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	150 [127 ; 173]	133 [119 ; 147]	114 [102 ; 126]
Diarrhée aiguë	120 [100 ; 140]	127 [114 ; 140]	106 [95 ; 117]
Varicelle	12 [6 ; 18]	15 [10 ; 20]	6 [3 ; 9]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2021s43 (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	113 [59 ; 167]	136 [59 ; 213]	3 [0 ; 8]
Bourgogne-Franche-Comté	65 [1 ; 129]	58 [3 ; 113]	0 [0 ; 0]
Bretagne	141 [62 ; 220]	60 [2 ; 118]	7 [0 ; 18]
Centre-Val de Loire	188 [86 ; 290]	86 [18 ; 154]	0 [0 ; 0]
Corse	34 [0 ; 93]	57 [0 ; 132]	11 [0 ; 48]
Grand Est	82 [18 ; 146]	205 [123 ; 287]	8 [0 ; 22]
Hauts-de-France	144 [70 ; 218]	131 [57 ; 205]	0 [0 ; 0]
Ile-de-France	254 [131 ; 377]	81 [49 ; 113]	28 [9 ; 47]
Normandie	24 [0 ; 99]	86 [0 ; 177]	4 [0 ; 18]
Nouvelle-Aquitaine	129 [68 ; 190]	92 [39 ; 145]	13 [0 ; 35]
Occitanie	95 [46 ; 144]	121 [66 ; 176]	12 [0 ; 29]
Pays de la Loire	97 [6 ; 188]	53 [0 ; 114]	0 [0 ; 0]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	436 [248 ; 624]	100 [16 ; 184]	17 [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](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, 654 médecins participent à l'activité de surveillance continue (611 généralistes et 43 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

**Responsables du réseau Sentinelles** : Thomas Hanslik, Thierry Blanchon

**Publication** : Yves Dorléans

**Système d'information et biostatistique** : Ibrahima Camara, 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
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/>