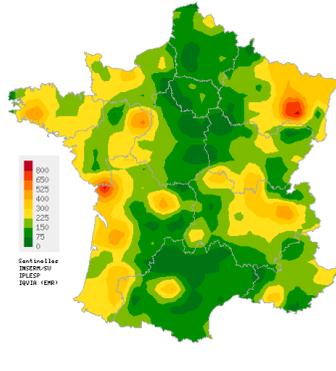


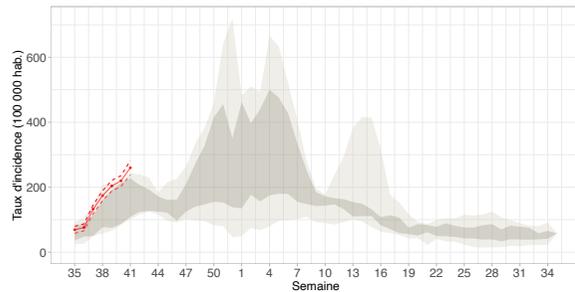
Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence national et comparaison avec les données historiques

En France hexagonale, la semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **260 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [238 ; 282])**.

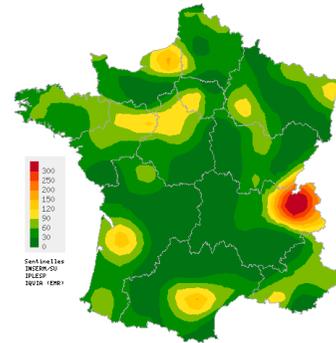
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux **continue d'augmenter** par rapport aux semaines précédentes et se situe à un **niveau d'activité légèrement supérieur** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2025s40 : 220 [203 ; 236]).

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.

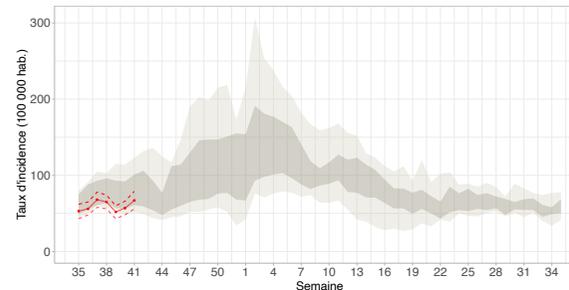
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

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 hexagonale, la semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **67 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [56 ; 79])**.

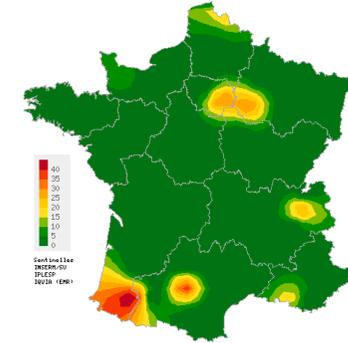
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situe à un **niveau d'activité similaire** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2025s40 : 57 [48 ; 66]).

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

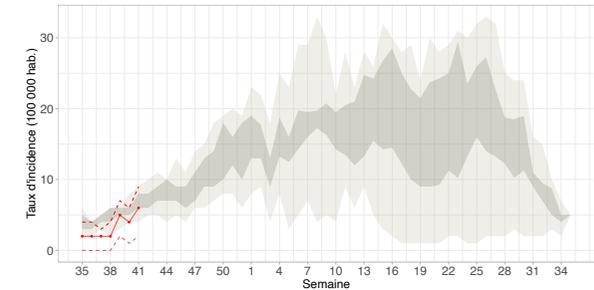
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

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

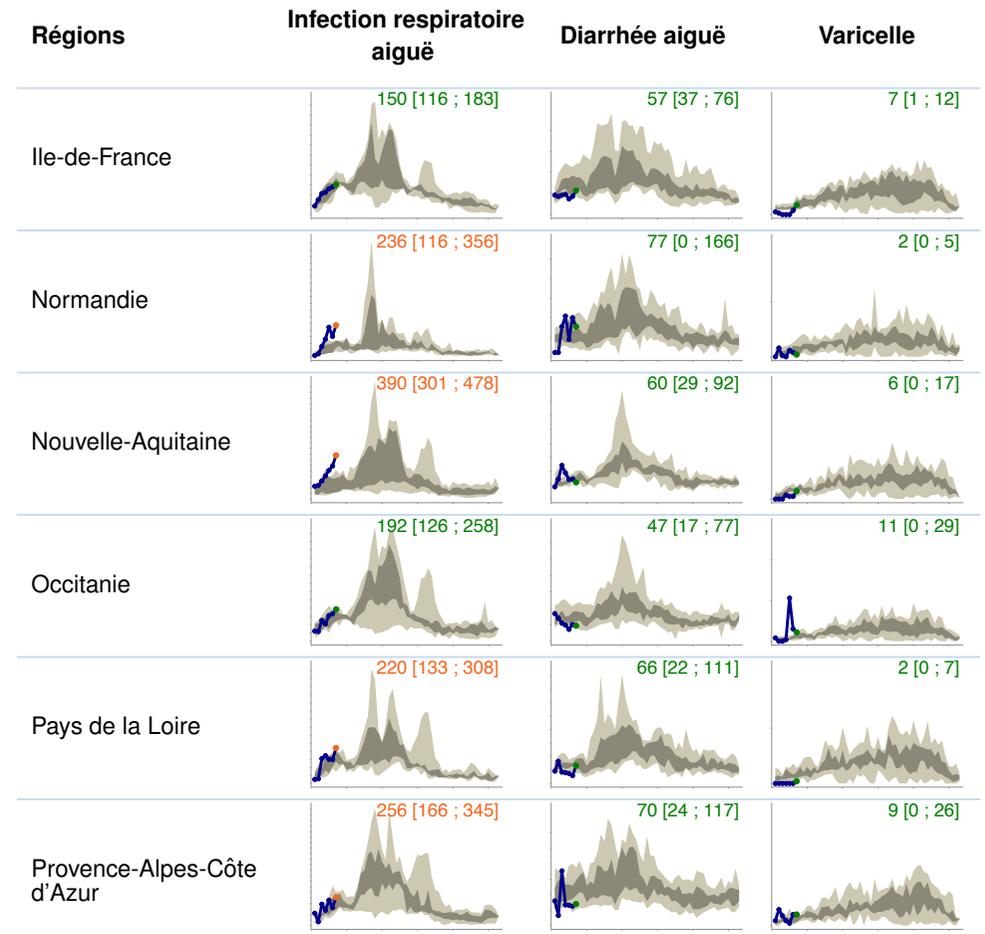
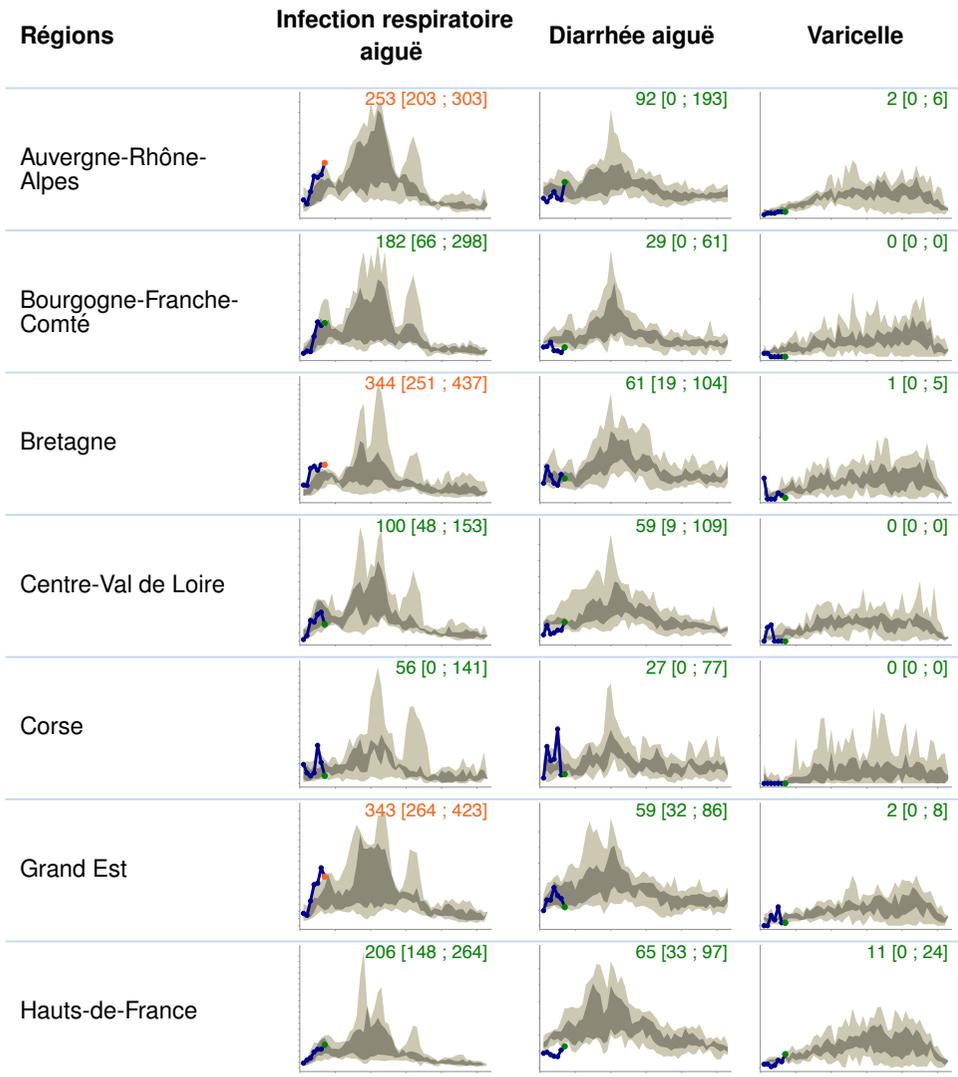
En France hexagonale, la semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **6 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [2 ; 9])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport aux semaines précédentes et se situe à un **niveau d'activité inférieur** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2025s40 : 4 [1 ; 6]).

Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

Taux d'incidence par région

Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 41 de l'année 2025, du 06 au 12/10/25



Sources des données : Sentinelles et EMR (Electronic Medical Records) IQVIA

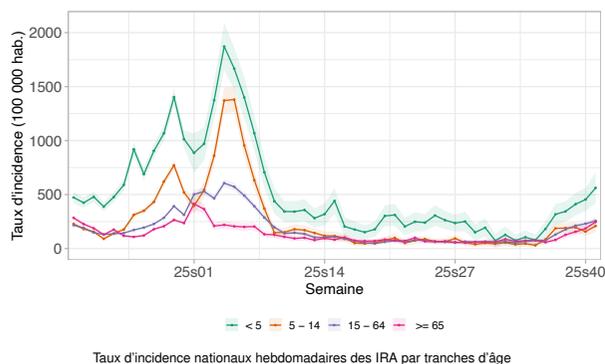
Niveaux d'activité
■ Activité faible
■ Activité modérée
■ Activité forte

Pour les trois indicateurs, la courbe bleue correspond à l'évolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants de l'année en cours. La distribution des taux d'incidence hebdomadaires des années précédentes est présentée en grisé avec les quartiles et les valeurs minimales/maximales.

Cette représentation permet de comparer les tendances actuelles avec les données historiques.

La valeur du dernier point et son intervalle de confiance sont indiqués en haut de chaque graphique. La couleur indique le niveau d'activité correspondant. Les échelles utilisées sont différentes selon les indicateurs.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



La semaine dernière (2025s41), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence étaient estimés à :

- **0-4 ans** : 562 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [418 ; 706]) (données consolidées pour 2025s40 : 454 [349 ; 560]) ;
- **5-14 ans** : 209 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [152 ; 266]) (données consolidées pour 2025s40 : 157 [117 ; 197]) ;
- **15-64 ans** : 256 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [228 ; 284]) (données consolidées pour 2025s40 : 230 [208 ; 251]) ;
- **65 ans et plus** : 246 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [201 ; 292]) (données consolidées pour 2025s40 : 186 [153 ; 218]).

Les taux d'incidence sont **en légère augmentation dans toutes les tranches d'âge et particulièrement chez les moins de 5 ans** par rapport à ceux de la semaine précédente.

Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

Description des cas d'IRA vus en médecine générale

La semaine dernière (2025s41), 720 cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 516 (72% des cas déclarés) ont été décrits et présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 41 ans (allant de 1 mois à 101 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,95 (235/248) ;
- **Facteurs de risque** : 19% (88/460) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,5% [0 ; 1,1] des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation (2/462).

Source des données : Sentinelles

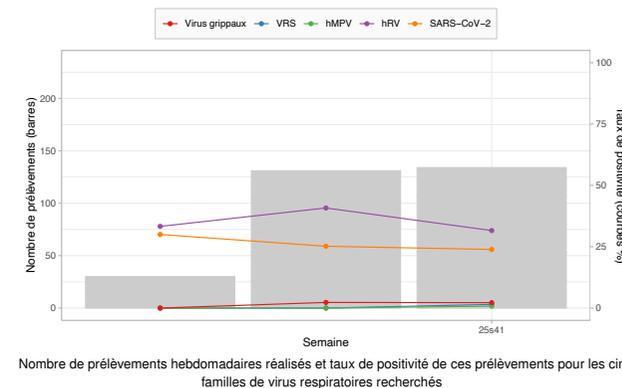
Description des cas d'IRA dus au Covid-19 vus en médecine générale

Depuis la semaine 2025s38, les 523 cas décrits de Covid-19 présentant une IRA avaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 50 ans (allant de 3 mois à 95 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,71 (212/300) ;
- **Facteurs de risque** : 26% (130/494) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,6% (3/502) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Source des données : Sentinelles

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



Depuis la semaine 2025s40, **265** prélèvements ont été réalisés par les médecins généralistes et pédiatres participant à la surveillance virologique des IRA 2025/2026.

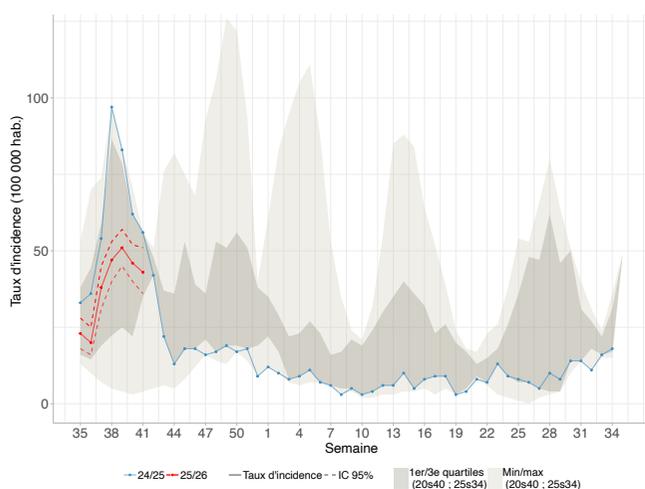
La semaine dernière (2025s41), **134 patients** présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou de pédiatrie ont été prélevés. Les taux de positivité des prélèvements aux différents virus recherchés se répartissaient ainsi :

- **Rhinovirus** : **32%** (42/133) (données consolidées pour 2025s40 : 41% (53/130)) ;
- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : **24%** (32/134) (données consolidées pour 2025s40 : 25% (33/131)) ;
- **Virus grippaux** : **2%** (3/134) (données consolidées pour 2025s40 : 2% (3/131)). Les 6 virus grippaux identifiés depuis 2025s40 se répartissaient ainsi : 1,4% de type **A(H1N1)pdm09** (4/265) ; 0,3% de type **A(H3N2)** (1/265) ; 0,3% de type **A non sous-typé** (1/265) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : **2%** (2/134) (données consolidées pour 2025s40 : 0% (0/131)) ;
- **Métapneumovirus** : **1%** (1/133) (données consolidées pour 2025s40 : 0% (0/130)).

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

Taux d'incidence des cas de Covid-19

Activité en légère diminution et à un niveau modéré

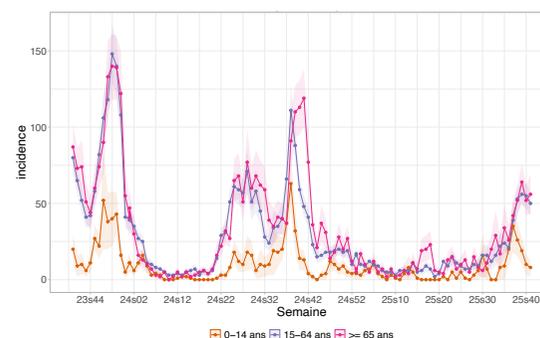


Taux d'incidence des cas d'IRA dus au Covid-19 et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **43 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [37 ; 50]), soit 29 131 [24 617 ; 33 645] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère diminution** par rapport à celui des semaines précédentes (données consolidées pour 2025s40 : 46 [40 ; 52]).

Source des données : Sentinelles

Estimation de l'incidence des cas d'IRA dus au Covid-19 par tranches d'âge

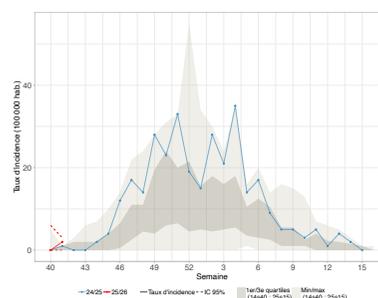
Taux d'incidence nationaux des cas d'IRA dus au Covid-19 par tranches d'âge

La semaine dernière (2025s41), sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA étaient **stable chez les 0-14 et 65 ans et plus**, et en **légère diminution chez les 15-64 ans**, par rapport à ceux des semaines précédentes.

Source des données : Sentinelles

Taux d'incidence des cas d'infection à VRS

Activité stable et à un niveau faible



Taux d'incidence des cas d'infection à VRS vus en médecine générale depuis 2025s40 et comparaison aux données historiques (*)

La semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas d'**infection à VRS** (*virus responsable de la majorité des cas de bronchiolite chez les nourrissons*) vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **3 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 6]), soit 2 015 [247 ; 3 783] nouveaux cas.

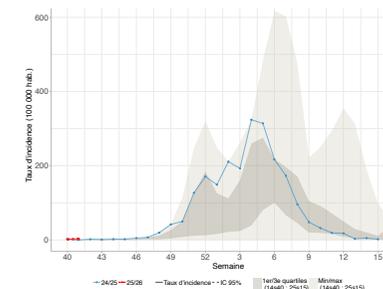
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2025s40 : 0 [0 ; 6]).

Tous les cas ont été observés **chez des patients de moins de 15 ans**.

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

Taux d'incidence des cas de grippe

Activité stable et à un faible niveau



Taux d'incidence des cas de grippe vus en médecine générale depuis 2025s40 et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2025s41), le taux d'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **5 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 9]), soit 3 236 [308 ; 6 164] nouveaux cas. Sous réserve de la consolidation des données à venir, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées 2025s40 : 4 [1 ; 6]).

Sources des données : Sentinelles, DUMG Rouen et Côte d'Azur, SOS Médecins

En conclusion

La semaine dernière (2025s41), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA vus en médecine générale était **toujours en augmentation**, et en particulier chez les **enfants de moins de 5 ans**. Ces cas étaient toujours majoritairement dus à la circulation du **rhinovirus** et du **SARS-CoV-2 (Covid-19)**, même si on observe une circulation sporadique des autres virus respiratoires comme les virus grippaux et le VRS.

- L'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **en légère diminution depuis deux semaines**, mais se maintenait à un **niveau d'activité modéré**.

- L'incidence des cas d'**infection à VRS** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **stable** par rapport à la semaine précédente. **Aucune circulation active du VRS** n'était observée en médecine générale.

- L'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **stable** par rapport à la semaine précédente. **Aucune circulation active des virus grippaux** n'était observée en médecine générale.

Retrouver [le bulletin épidémiologique de Santé publique France](#) avec l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) sur les infections respiratoires aiguës.

Organisation de la surveillance

Sous l'égide de Santé publique France, la surveillance épidémiologique en soins primaires en France hexagonale évolue vers la mise en commun et l'analyse conjointe de données provenant de diverses sources.

Les données de surveillance publiées dans ce bulletin proviennent :

- des médecins généralistes et pédiatres du **réseau Sentinelles** (Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (Iplesp), Sorbonne Université, Inserm) ;
- des médecins généralistes de l'entrepôt de données Electronic Medical Records (EMR) de la société **IQVIA** ;
- des médecins généralistes des associations **SOS Médecins** d'Ajaccio, Dijon, Limoges, Nantes, Orléans et St-Quentin ;
- de médecins généralistes partenaires des départements de médecine générale de l'**Université de Rouen** (DUMG) et de l'**Université Côte d'Azur** (DERMG).

Les analyses virologiques pour les infections respiratoires ont été réalisées par les équipes du centre national de référence (CNR) des virus des infections respiratoires (Hospices Civils de Lyon et Institut Pasteur) et de l'Université de Corse Pasquale Paoli.

La mise en commun de ces données multi-sources permet de fournir des estimations d'une meilleure précision et à une échelle géographique plus fine, tout en limitant la consolidation d'une semaine à l'autre. Pour en savoir plus : consultez notre page dédiée à la [surveillance commune en soins primaires](#) .

Informations et contacts

Responsable de publication : **Réseau Sentinelles**

Pour retrouver l'ensemble des bulletins Sentinelles hebdomadaires publiés ou vous abonner au bulletin hebdomadaire et le recevoir chaque semaine par email, consultez [la page de notre bulletin](#) .

Vous pouvez retrouver plus d'informations sur le site Sentinelles (<https://sentiweb.fr/>) et notamment sur :

- l'organisation de la surveillance ;
- les méthodes statistiques utilisées ;
- les partenariats.

NOUS CONTACTER

☎ 06 64 84 66 62

✉ sentinelles@upmc.fr

🏢 IPLESP UMR-S 1136

Faculté de Santé Sorbonne Université
Site Saint-Antoine, BC 2908
27, rue Chaligny
75571 Paris Cedex 12

Partenaires et tutelles

Partenaires

Sentinelles IQVIA

UNIVERSITÉ DE ROUEN UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

SOS MÉDECINS

Santé publique France

LIBERTÉ ÉGALITÉ FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

INSTITUT PASTEUR

CNR virus des gastro-entérites
Dijon, France

CNRS
COLLEGE ACADEMIQUE

Tutelles du réseau Sentinelles

iPLESP

Inserm
La science pour la santé
From science to health

SANTÉ SORBONNE UNIVERSITÉ

MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU PÉDIATRE LIBÉRAL ?



Venez participer à la recherche et à la veille sanitaire en soins primaires en rejoignant le réseau Sentinelles ([devenir médecin Sentinelles](#)) !

IL EXISTE ÉGALEMENT UNE SURVEILLANCE EN POPULATION GÉNÉRALE

grippe net
covid net

Rejoignez la cohorte participative pour la surveillance des épidémies de grippe et de Covid-19 en vous inscrivant sur <https://www.grippenet.fr>

Pas besoin d'être un(e) professionnel(le) de santé pour participer !