Situation observée en soins primaires

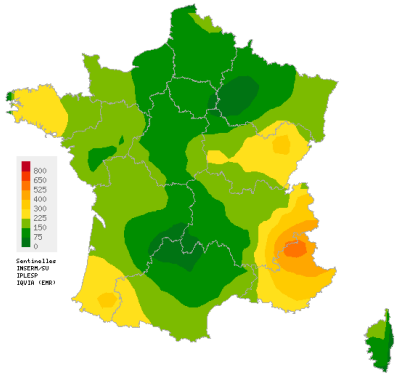
Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 45 de l'année 2026, du 02 au 08/11/26

Sentinelles

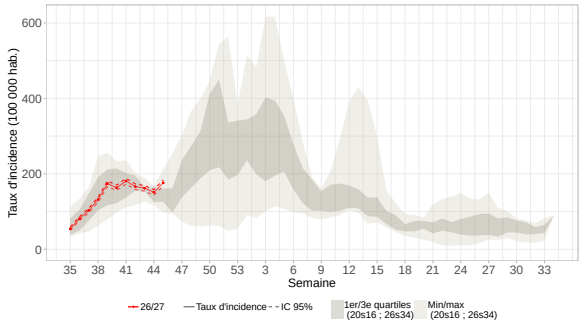
Infection respiratoire aiguë (IRA)

Covid-19, Grippe et autres virus respiratoires

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 (2026s45), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation de médecine générale a été estimé à **176 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [168 ; 184])**.

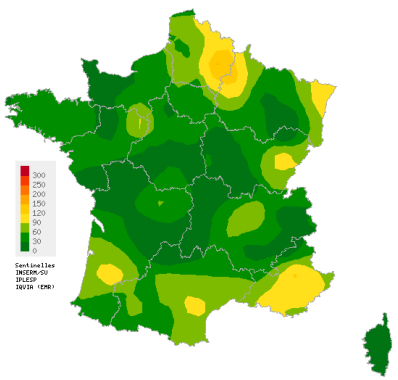
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine précédente et se situe à un **niveau d'activité supérieur** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s44 : 151 [143 ; 158]).

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 métapneumovirus). La surveillance des IRA a pour objectif le suivi des épidémies dues à ces virus.

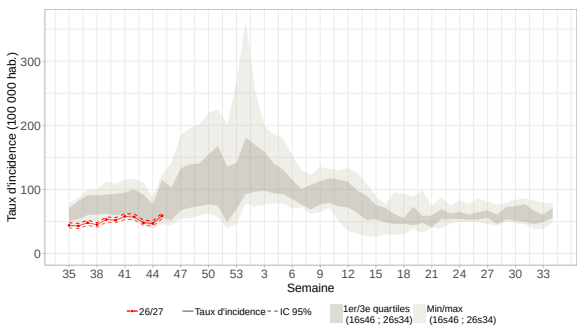
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

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 (2026s45), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à **59 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [54 ; 63])**.

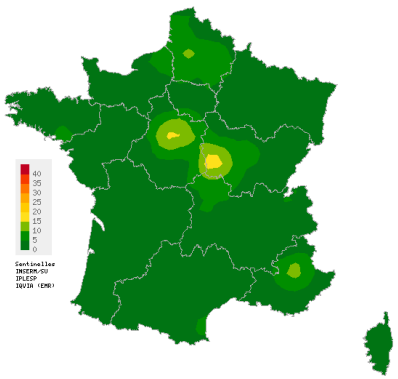
Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en augmentation** par rapport à la semaine précédente et correspond à un **niveau d'activité similaire** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s44 : 47 [43 ; 51]).

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

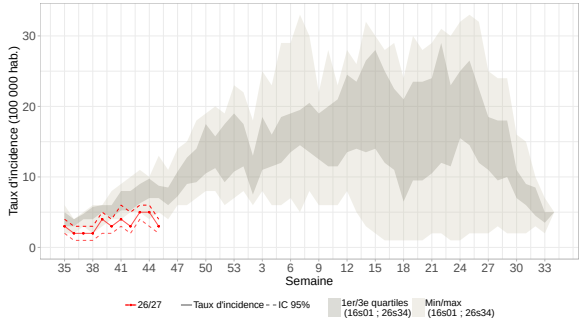
Sources des données : Sentinelles, Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

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 (2026s45), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à **3 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [2 ; 4])**.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente et se situe à un **niveau d'activité inférieur** à ceux observés habituellement en cette période (données consolidées pour 2026s44 : 5 [3 ; 6]).

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

Retrouvez plus d'information sur les définitions de cas, les méthodes statistiques utilisées et le réseau Sentinelles.

Taux d'incidence par région

Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 45 de l'année 2026, du 02 au 08/11/26

Sentinelles

Régions	Infection respiratoire aiguë	Diarrhée aiguë	Varicelle
Auvergne-Rhône-Alpes	182 [160 ; 205]	51 [39 ; 62]	3 [0 ; 6]
Bourgogne-Franche-Comté	280 [231 ; 329]	42 [25 ; 60]	4 [0 ; 9]
Bretagne	278 [233 ; 322]	44 [27 ; 61]	3 [0 ; 7]
Centre-Val de Loire	108 [77 ; 138]	28 [13 ; 44]	8 [0 ; 17]
Corse	145 [53 ; 238]	12 [0 ; 30]	0 [0 ; 0]
Grand Est	142 [118 ; 166]	69 [51 ; 86]	0 [0 ; 0]
Hauts-de-France	163 [137 ; 190]	96 [76 ; 116]	5 [0 ; 10]
Ile-de-France	114 [99 ; 128]	48 [39 ; 57]	4 [1 ; 7]
Normandie	137 [102 ; 173]	40 [20 ; 59]	3 [0 ; 7]
Nouvelle-Aquitaine	205 [173 ; 237]	37 [24 ; 50]	0 [0 ; 1]
Occitanie	155 [129 ; 180]	67 [50 ; 84]	2 [0 ; 4]
Pays de la Loire	136 [99 ; 173]	43 [22 ; 64]	2 [0 ; 6]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	312 [262 ; 362]	92 [70 ; 113]	1 [0 ; 2]

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.

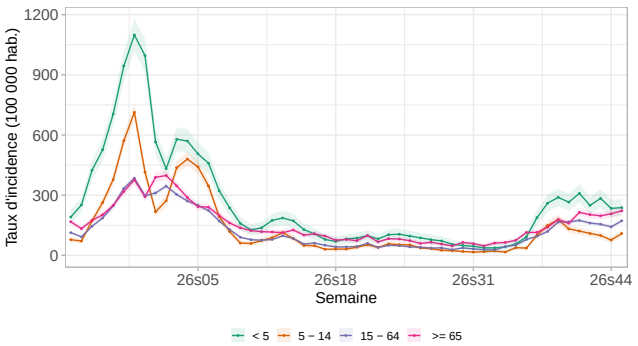
La valeur du dernier point et son intervalle de confiance sont indiqués en haut de chaque graphique. La couleur indique le niveau d'activité correspondant. Les échelles utilisées sont différentes selon les indicateurs.

Infection respiratoire aiguë (IRA) - Données complémentaires

Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 45 de l'année 2026, du 02 au 08/11/26

Sentinelles

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge

La semaine dernière (2026s45), les taux d'incidence des cas d'IRA vus en médecine générale étaient estimés à :

- **0-4 ans** : 238 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [195 ; 281]) (données consolidées pour 2026s44 : 234 [191 ; 277]) ;

- **5-14 ans** : 109 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [90 ; 127]) (données consolidées pour 2026s44 : 76 [60 ; 91]) ;

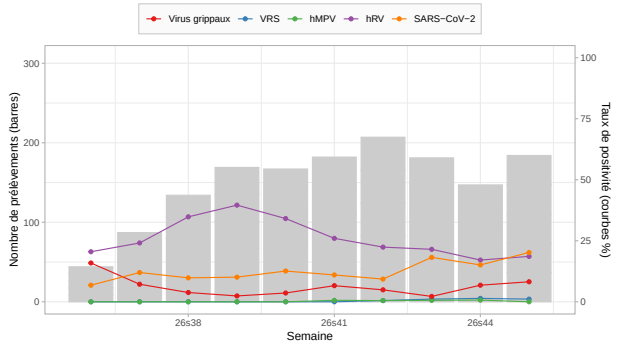
- **15-64 ans** : 172 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [162 ; 183]) (données consolidées pour 2026s44 : 142 [132 ; 151]) ;

- **65 ans et plus** : 222 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [202 ; 241]) (données consolidées pour 2026s44 : 207 [188 ; 226]).

Sous réserve de la consolidation à venir des données, les taux d'incidence sont **stables chez les 0-4 ans**, et **en augmentation dans les autres tranches d'âge** (5-14 ans, 15-64 ans, 65 ans et plus) par rapport à ceux de la semaine précédente.

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

Circulation des virus respiratoires en médecine générale et pédiatrie libérale



Nombre de prélèvements hebdomadaires réalisés et taux de positivité de ces prélèvements pour les cinq familles de virus respiratoires recherchés

Depuis la semaine 2026s36, **1 502** prélèvements ont été réalisés par les médecins généralistes et pédiatres participant à la surveillance virologique des IRA 2026/2027.

La semaine dernière (2026s45), **184 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 :

- **SARS-CoV-2 (Covid-19)** : **20%** (37/183) (données consolidées pour 2026s44 : 15% (22/146)) ;
- **Rhinovirus** : **19%** (34/183) (données consolidées pour 2026s44 : 17% (25/146)) ;
- **Virus grippaux** : **8%** (15/183) (données consolidées pour 2026s44 : 7% (10/146)) ;
- **Virus respiratoire syncytial (VRS)** : **1%** (2/183) (données consolidées pour 2026s44 : 1% (2/146)) ;
- **Métapneumovirus** : **0%** (0/183) (données consolidées pour 2026s44 : 0,7% (1/146)).

Sources des données : Sentinelles, Départements Universitaires de Médecine Générale, SOS Médecins

Description des cas d'IRA vus en médecine générale

La semaine dernière (2026s45), 518 cas d'IRA ont été déclarés par les médecins généralistes Sentinelles. Parmi eux, 364 (70% des cas déclarés) ont été décrits et présentaient les caractéristiques suivantes :

- **Âge médian** : 42 ans (allant de 3 mois à 99 ans) ;
- **Sexe-ratio homme/femme** : 0,78 (146/186) ;
- **Facteurs de risque** : 19% (59/304) des patients avaient des facteurs de risque de complication ;
- **Hospitalisation** : 0,8% (3/312) des patients ont été hospitalisés à l'issue de la consultation.

Source des données : Sentinelles

En conclusion

La semaine dernière (2026s45), sous réserve de la consolidation à venir des données :

- L'incidence des cas d'**IRA** vus en médecine générale était **en augmentation** par rapport à la semaine précédente ;
- Les cas d'IRA étaient essentiellement dûs à la circulation du **SARS-CoV-2** (Covid-19), du **rhinovirus**, et dans une moindre mesure à la circulation des **virus grippaux**.

Analyse des prélèvements par le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) (Hospices Civils de Lyon ; Centre associé : Institut Pasteur, Paris) et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

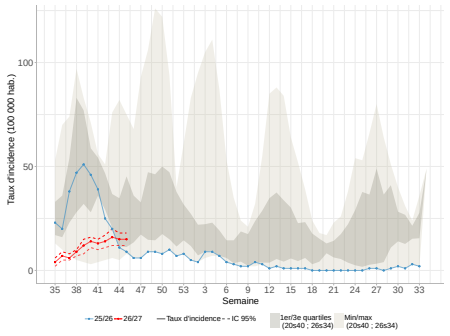
Covid-19, VRS, bronchiolite et grippe

Bulletin de surveillance épidémiologique pour la semaine 45 de l'année 2026, du 02 au 08/11/26

Sentinelles

Taux d'incidence des cas de Covid-19

Activité stable et à un niveau faible



Taux d'incidence des cas de Covid-19 et comparaison avec les données historiques

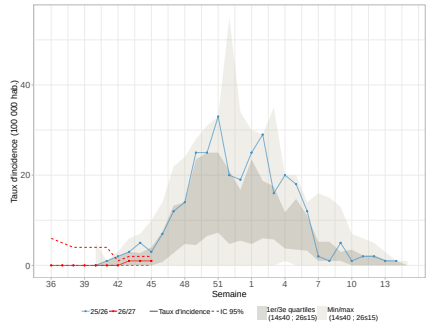
La semaine dernière (2026s45), le taux d'incidence des cas de Covid-19 vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **15 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [11 ; 18]), soit 9 899 [7 715 ; 12 083] nouveaux cas.

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à celui de la semaine précédente (données consolidées pour 2026s44 : 15 [12 ; 19]).

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 et comparaison aux données historiques

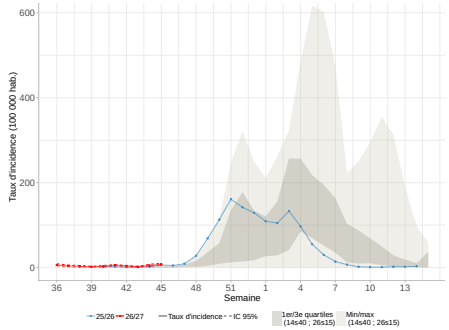
La semaine dernière (2026s45), le taux d'incidence des cas d'**infection à VRS** *(virus responsable de la majorité des cas de bronchiolite chez les nourrissons)* vus en médecine générale parmi les patients consultant pour une IRA a été estimé à **2 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [0 ; 4]), soit 1 281 [175 ; 2 387] 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 2026s44 : 2 [0 ; 4]).

Sources des données : Sentinelles, Départements Universitaires de Médecine Générale, SOS Médecins

Taux d'incidence des cas de grippe

Activité en légère augmentation et à un niveau faible

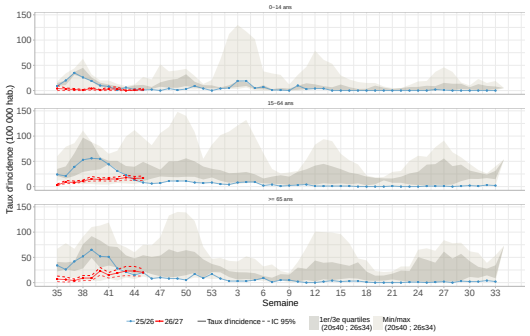


Taux d'incidence des cas de grippe et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2026s45), le taux d'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une IRA a été estimé à **14 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [9 ; 19]), soit 9 561 [6 229 ; 12 893] nouveaux cas. Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **en légère augmentation** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2026s44 : 10 [5 ; 15]).

Sources des données : Sentinelles, Départements Universitaires de Médecine Générale, SOS Médecins

Taux d'incidence des cas de Covid-19 par tranches d'âge

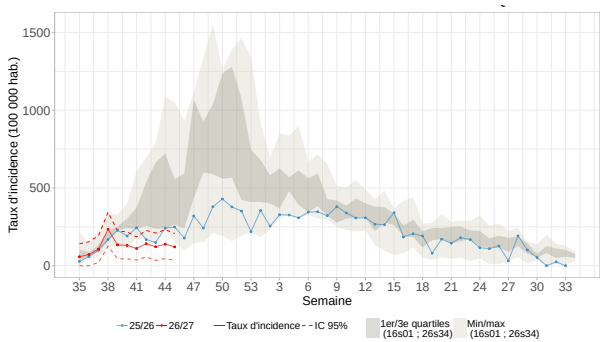


Taux d'incidence des cas de Covid-19 par tranches d'âge

La semaine dernière (2026s45), 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 **stables** dans toutes les tranches d'âge par rapport à ceux de la semaine précédente.

Source des données : Sentinelles

Taux d'incidence des cas de bronchiolite chez les enfants de moins d'un an



Taux d'incidence des cas de bronchiolite chez les enfants de moins d'un an et comparaison aux données historiques

La semaine dernière (2026s45), le taux d'incidence des cas de **bronchiolite** vus en consultation de médecine générale a été estimé à **121 cas pour 100 000 habitants** (IC 95% [35 ; 207]) **chez les enfants de moins d'un an.**

Sous réserve de la consolidation à venir des données, ce taux est **stable** par rapport à la semaine précédente (données consolidées pour 2026s44 : 139 [46 ; 232]).

Source des données : Electronic Medical Records (EMR) IQVIA

En conclusion

La semaine dernière (2026s45), sous réserve de la consolidation à venir des données, l'incidence des cas d'IRA était **en augmentation** par rapport à la semaine précédente.

- L'incidence des cas de **Covid-19** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **stable** et se maintenait à un **niveau d'activité faible**.

- 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 **bronchiolite chez les enfants de moins d'un an** était également **stable** par rapport aux semaines précédentes.

- L'incidence des cas de **grippe** vus en consultation de médecine générale pour une IRA était **en légère augmentation** et se maintenait à un **niveau d'activité faible**.

Retrouvez l'ensemble des données de surveillance concernant les infections respiratoires aiguës sur la plateforme Odissé de Santé publique France.

Analyse des prélèvements par le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) (Hospices Civils de Lyon ; Centre associé : Institut Pasteur, Paris) et le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

Organisation générale et partenaires

Sentinelles

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** de Besançon, Bordeaux, Dijon, Limoges, Nantes, Toulouse, et Toulon ;

- de médecins généralistes partenaires des départements de médecine générale des Universités de **Rouen**, **Côte d'Azur** et **Strasbourg**.

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

Tutelles du réseau Sentinelles

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

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 !