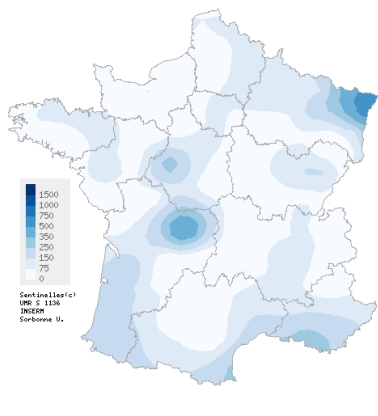
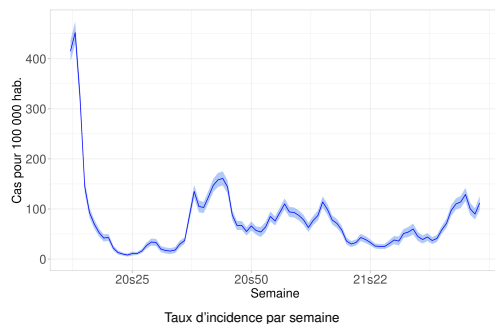


Situation observée en médecine générale pour la semaine 45 de l'année 2021, du 08 au 14/11/21

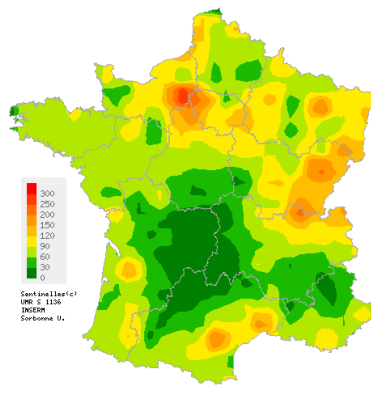
Infection respiratoire aiguë (IRA)
(COVID-19, GRIPPE et autres virus respiratoires)
Activité modérée en médecine générale



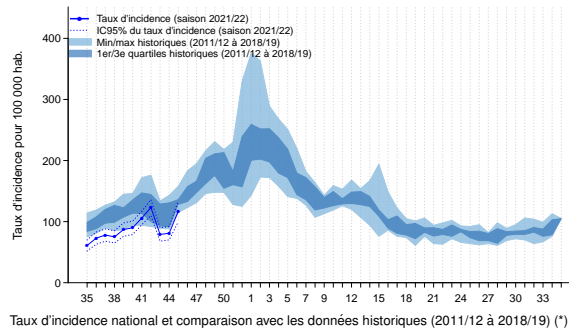
Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Diarrhée aiguë
Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux

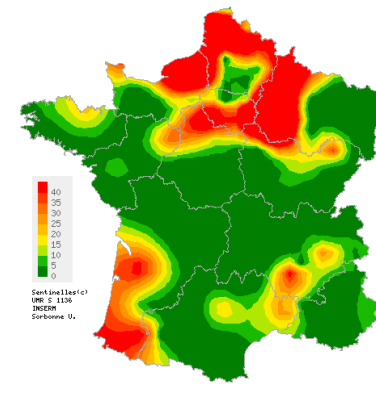


La surveillance des diarrhées aiguës a pour objectif le suivi des épidémies de gastro-entérites.

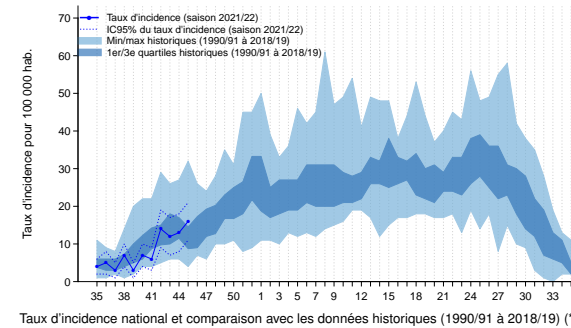
En France métropolitaine, la semaine dernière (2021s45), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 117 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [100 ; 134]). Ce taux est en augmentation par rapport à la semaine 2021s44 (données consolidées : 81 [70 ; 92]) 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.

(* Les incidences des diarrhées aiguës en 2019/2020 et 2020/2021 ayant été fortement diminuées par les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de COVID-19 ne sont pas prises en compte dans les valeurs historiques de référence.

Varicelle
Activité modérée en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



En France métropolitaine, la semaine dernière (2021s45), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 16 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [11 ; 21]). Ce taux est en légère augmentation par rapport à la semaine 2021s44 (données consolidées : 13 [8 ; 18]) 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.

(* Les incidences de la varicelle en 2019/2020 et 2020/2021 ayant été fortement diminuées par les mesures sanitaires de lutte contre la pandémie de COVID-19 ne sont pas prises en compte dans les valeurs historiques de référence.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 45 de l'année 2021, du 08 au 14/11/21

IRA dues à la COVID-19

Modalité de la surveillance de la COVID-19 par le réseau Sentinelles

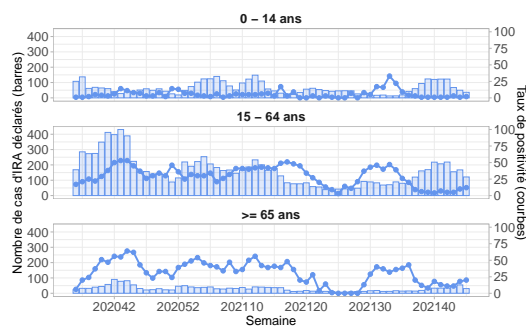
La surveillance des IRA effectuée par le réseau Sentinelles permet de suivre la dynamique de l'épidémie de COVID-19 en France métropolitaine.

Pour chaque patient présentant une IRA déclaré par les médecins généralistes Sentinelles, des données descriptives sont recueillies, dont les résultats des tests diagnostiques vis-à-vis de la COVID-19 (recherche du SARS-CoV-2 par RT-PCR ou test antigénique).

L'incidence des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale est estimée à partir de l'incidence des IRA et du taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2.

Cette estimation permet de connaître la tendance observée en médecine générale et de mieux appréhender l'impact de la pandémie de COVID-19 en soins primaires.

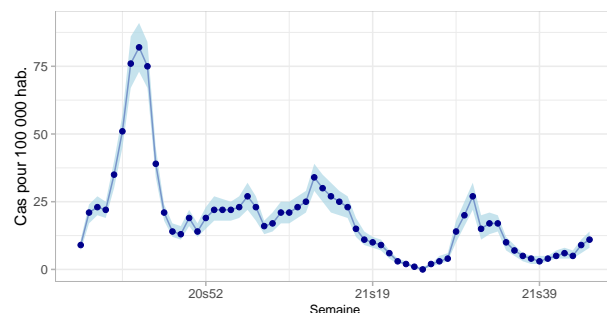
Taux de positivité des IRA au SARS-CoV-2 par tranches d'âge



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

En semaine 2021s45, le taux de positivité au SARS-CoV-2 des patients consultant pour une IRA était de 2%, 12% et 20%, respectivement chez les 0-14, 15-64 et 65 ans et plus. Ces estimations sont stables dans toutes les tranches d'âge.

Estimation de l'incidence des IRA dues à la COVID-19



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

En semaine 2021s45, le taux d'incidence des IRA dues au SARS-CoV-2 (COVID-19) vues en consultation de médecine générale a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [8 ; 14]), ce qui représente 7 132 [5 311 ; 8 953] nouveaux cas de COVID-19 ayant consulté un médecin généraliste.

Ce taux est en augmentation par rapport à ceux des dernières semaines (données consolidées pour 2021s44 : 9 [6 ; 11], soit 5 629 [4 119 ; 7 139] nouveaux cas d'IRA dus à la COVID-19 vu en médecine générale).

Description clinique des IRA dues à la COVID-19

Au cours des trois dernières semaines (2021s43 - 2021s45), les 64 cas d'IRA positifs au SARS-CoV-2 (COVID-19) vus par les médecins généralistes Sentinelles présentaient les caractéristiques suivantes :

- Leur âge médian était de 51 ans (de 4 ans à 94 ans) et 37/63 (59%) étaient des femmes ;
- 27/62 (44%) n'étaient pas vaccinés contre la COVID-19 ;
- 17/61 (27%) d'entre eux avaient des facteurs de risque de complication ;
- 3/60 (5%) patients ont été hospitalisés à l'issue de leurs consultations.

Ces caractéristiques sont proches de celles des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale depuis le début de la pandémie (âge médian : 45 ans ; 57% de femmes ; 26% présentant des facteurs de risque ; 5% de patients hospitalisés).

En conclusion

L'incidence des IRA dues à la COVID-19 vues en consultation de médecine générale est en augmentation depuis la semaine 2021s39. Le taux de positivité au SARS-CoV-2 le plus élevé est observé chez les 65 ans et plus.

Des informations complémentaires sur la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles sont disponibles sur la page suivante de ce bulletin.

Situation observée en médecine générale pour la semaine 45 de l'année 2021, du 08 au 14/11/21

IRA - Informations complémentaires

Modalité de la surveillance des IRA par le réseau Sentinelles

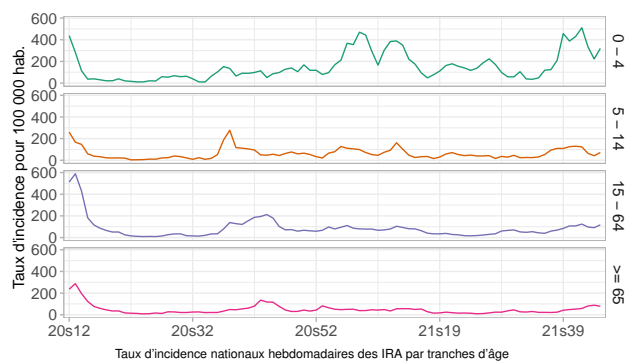
Chaque année, des virus à tropisme respiratoire circulent en France métropolitaine entraînant des infections respiratoires aiguës. Ces virus sont principalement les virus grippaux, le SARS-CoV-2 (COVID-19), ou d'autres comme le virus respiratoire syncytial (VRS), le rhinovirus ou le métapneumovirus. Ils peuvent être la cause d'épidémies nécessitant une surveillance rapprochée.

Pour effectuer cette surveillance en médecine de ville, les médecins généralistes Sentinelles rapportent depuis le 17 mars 2020 le nombre de cas d'infections respiratoires aiguës (IRA) vus en consultation (ou téléconsultation), selon la définition suivante : apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre), et de signes respiratoires.

Une surveillance virologique est également réalisée par les médecins généralistes et pédiatres Sentinelles, avec le prélèvement d'un échantillon des cas d'IRA vus en consultation, afin d'identifier les virus circulants.

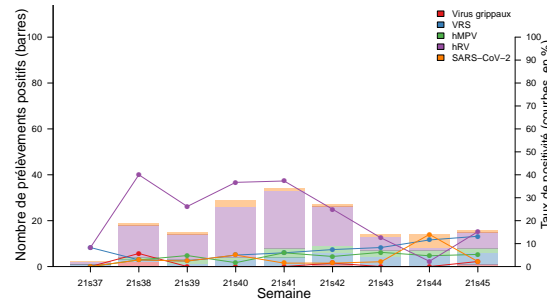
Cette veille est effectuée en collaboration avec Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des infections respiratoires (Institut Pasteur à Paris et Hospices Civils de Lyon), et l'Université de Corse.

Taux d'incidence des IRA par tranches d'âge



En semaine 2021s45, les taux d'incidence augmentent dans toutes les tranches d'âge, sauf chez les 65 ans et plus, 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

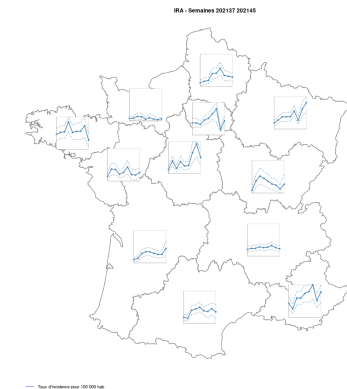
Depuis la semaine 2021s37 (13 septembre 2021), 421 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale et pédiatrie ont été prélevés dans le cadre de la surveillance Sentinelles (prélèvements salivaires). Ces prélèvements sont testés pour différents virus respiratoires, dont le SARS-CoV-2 (COVID-19) et les virus grippaux.

En semaine 2021s45, 46 patients présentant une IRA vus en consultation de médecine générale ou pédiatrie ont été prélevés :

- 1/46 (2,2%) était positif au **SARS-CoV-2 (COVID-19)** (données consolidées pour 2021s44 : 6/43 (14,0%)).
- 1/44 (2,3%) était positif pour un **virus grippal** (données consolidées pour 2021s44 : 0/42 testés).
- 7/46 (15,2%) étaient positifs au **rhinovirus (hRV)** (données consolidées pour 2021s44 : 1/43 (2,3%)).
- 5/38 (13,2%) étaient positifs au **virus respiratoire syncytial (VRS)** (données consolidées pour 2021s44 : 5/43 (11,6%)).
- 2/38 (5,3%) étaient positifs au **métapneumovirus (hMPV)** (données consolidées pour 2021s44 : 2/43 (4,7%)).

Concernant la grippe, quatre prélèvements ont été testés positifs pour un virus grippal de type A depuis la reprise de la surveillance. Il s'agissait de trois cas non sous-typés isolés en semaine 38 (mi-septembre) et en semaine 45 (mi-novembre), et d'un cas de grippe A(H1N1)pdm09, isolé en semaine 42 (mi-octobre).

Taux d'incidence des IRA par régions



Taux d'incidence hebdomadaire des IRA par régions

En conclusion

L'augmentation observée de l'activité des IRA (voir page 1) peut s'expliquer par la circulation de divers virus respiratoires. 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, le rhinovirus (hRV) et le virus respiratoire syncytial (VRS) sont les virus circulant majoritairement.

En semaine 2021s45, un prélèvement a testé positif pour un virus grippal mais on n'observe cependant pas de circulation active des virus grippaux.

On observe également une augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 (COVID-19).

Situation observée en médecine générale pour la semaine 45 de l'année 2021, du 08 au 14/11/21

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	2021s45 (non consolidé) Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s44 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	2021s43 Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	112 [98 ; 126]	90 [79 ; 101]	100 [88 ; 112]
Diarrhée aiguë	117 [100 ; 134]	81 [70 ; 92]	79 [68 ; 90]
Varicelle	16 [11 ; 21]	13 [8 ; 18]	12 [7 ; 17]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2021s45 (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	64 [38 ; 90]	88 [44 ; 132]	8 [0 ; 17]
Bourgogne-Franche-Comté	75 [0 ; 160]	126 [2 ; 250]	6 [0 ; 18]
Bretagne	79 [23 ; 135]	71 [23 ; 119]	4 [0 ; 9]
Centre-Val de Loire	139 [73 ; 205]	89 [38 ; 140]	15 [0 ; 37]
Corse	0 [0 ; 0]	17 [0 ; 49]	0 [0 ; 0]
Grand Est	227 [143 ; 311]	118 [63 ; 173]	26 [3 ; 49]
Hauts-de-France	80 [42 ; 118]	99 [57 ; 141]	33 [5 ; 61]
Ile-de-France	121 [75 ; 167]	110 [78 ; 142]	14 [5 ; 23]
Normandie	19 [3 ; 35]	106 [34 ; 178]	60 [0 ; 281]
Nouvelle-Aquitaine	125 [66 ; 184]	112 [72 ; 152]	18 [2 ; 34]
Occitanie	99 [37 ; 161]	96 [58 ; 134]	9 [0 ; 20]
Pays de la Loire	73 [34 ; 112]	68 [29 ; 107]	9 [0 ; 23]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	217 [128 ; 306]	84 [31 ; 137]	2 [0 ; 9]

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, 652 médecins participent à l'activité de surveillance continue (609 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	Marianne Sarazin Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	Thierry Prazuck Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet
Corse, PACA	Alessandra Falchi Shirley Masse, Julie Sevilla
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	Mathilde François 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/>