Rentrée des GROG

n° 1
2008-2009
mercredi
1er octobre
2008

En partenariat avec l'Institut de Veille Sanitaire

Le Réseau des GROG est membre des réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

L'été a été calme sur le front de la grippe saisonnière dans l'hémisphère Sud. Comme chaque année, le début d'octobre signe la reprise de la surveillance intensive de la grippe par les GROG. C'est le moment de ressortir carnet, crayons, Isidore et matériel de prélèvement.* ***Premier « appel du lundi » : 6 octobre 2008****.*

*logiciel de saisie à télécharger sur le site GROG

BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire

Surveillance de la grippe saisonnière en France en 2007

Pour la troisième année consécutive, le Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire (BEH) a consacré un de ses numéros de septembre au bilan de la dernière saison grippale.

Les données collectées par les GROG sont bien évidemment en bonne place dans ce numéro thématique centré sur la grippe.

Comme annoncé dans l'éditorial, ce BEH relate l'activité grippale de la saison 2007-2008 sous différents angles : surveillance en métropole et dans les départements d'outre mer, émergence de la résistance à l'oseltamivir de certains virus A(H1N1) et la grippe nosocomiale chez les adultes.

L'analyse des données du « protocole prélèvements », mené avec l'InVS et grâce à votre participation la saison dernière, est encore en cours et les résultats de ce travail n'ont pu être intégrés dans ce BEH. Mais ils vous seront présentés dans un prochain bulletin GROG.

BEH n°34 (9 septembre 2008)
http://www.invs.sante.fr/beh/2008/34/beh_34_2008.pdf

Vous n'avez pas accès à Internet et vous souhaitez recevoir ce numéro du BEH, n'hésitez pas à contacter :
Marion Quesne 01 56 55 51 53

Révisions de rentrée

Qui et quoi compter ? Qui et quand prélever ?
Rappel de quelques « fondamentaux » GROG

Infections Respiratoires Aiguës (IRA)
Nombre hebdomadaire de patients présentant le tableau suivant : apparition brutale d'au moins un signe respiratoire (toux, rhinite, coryza, etc.) et d'au moins un signe systémique évoquant un contexte infectieux aigu (fièvre, asthénie, céphalées, myalgies, malaise, etc.).

Bronchiolites chez les moins de 2 ans (BD)
Nombre hebdomadaire de patients de moins de 2 ans présentant une dyspnée expiratoire asthmatiforme avec difficulté à tousser.

Actes
Nombre hebdomadaire d'actes effectués quels que soient la cause et le type de cet acte : C, V et autres lettres-clé (K par exemple).

Arrêts de travail courts (AT)
Nombre hebdomadaire des arrêts de travail de courte durée (1 à 15 jours) prescrits, quel que soit le motif de cette prescription.

Jours travaillés (JT)
Nombre de jours où le médecin a vu des patients à son cabinet ou à leur domicile. Sont exclues les journées ou demi-journées consacrées à des activités « non soignantes ».

Critères de prélèvement
Tout patient présentant une IRA et dont les symptômes ont débuté depuis moins de 48 heures peut faire l'objet d'un prélèvement rhino-pharyngé, quels que soient son âge et son statut vaccinal.

Seuil d'alerte
Le seuil d'alerte épidémique pour la grippe est considéré comme franchi lorsque :
- plusieurs virus grippaux similaires sont détectés ou isolés dans des zones différentes d'une même région,
- au moins deux indicateurs d'activité sanitaire (dont IRA en médecine générale) sont augmentés de plus de 20 % par comparaison à leur moyenne d'octobre sans explication possible par un autre phénomène.
- une semaine n'est épidémique que si la précédente l'est également.

Suite en page 2

suite de la page 1

XIII[ème] Journée Nationale des GROG

Jeudi 13 novembre 2008

Salle de Conférence Pierre Laroque
Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative
14, Avenue Duquesne
75007 Paris

En présence de
Madame Roselyne Bachelot-Narquin,
Ministre de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative
Monsieur le Professeur Didier Houssin,
Directeur Général de la Santé

9h Accueil des participants

9h30 Surveillance GROG 2007/2008
Impact de la grippe
Les virus de la saison : une année particulière

10h10 Les virus respiratoires en pratique
Le point de vue du médecin vigie GROG
Le point de vue du virologue
Le point de vue du SMOG
Le point de vue de l'épidémiologiste

11h30 Vaccin antigrippal, le pari de l'année
Le choix des souches
Les étapes de la fabrication du vaccin
Vaccination antigrippale : faire mieux

12h50 Présentation des posters

13h00 Déjeuner sur place

14h30 Table ronde Grippe et gériatrie : différents points de vue
Le gériatre hospitalier
Le médecin coordinateur d'EHPA
Le gestionnaire d'EHPA
L'évaluateur de l'efficacité vaccinale

16h15 Conclusion
Madame la Ministre Roselyne Bachelot-Narquin

L'inscription est libre et gratuite mais obligatoire
en ligne sur http://www.grog/org
ou auprès de Marion Quesne Tel : 01 56 55 51 53
courriel : marion.quesne@grog.org

La force du réseau des GROG tient à la forte participation de ses membres et à la qualité de leurs prélèvements. La journée nationale des GROG permet de rappeler publiquement le rôle de la « première ligne de soins » dans la santé publique et dans la recherche médicale. Elle est ainsi devenue un rendez-vous à la fois scientifique, technique et politique à ne pas manquer.

A vos agendas

8[ème] Biennale de la Société de Médecine des Voyages (SMV)

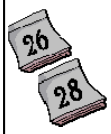
Mercredi 15 octobre 2008

Centre de Conférence de l'Institut Pasteur
Rue du Docteur Roux
75015 Paris

Le malade voyageur

Différents thèmes y seront discutés : préparation de l'immunodéprimé au voyage, voyage et insuffisance respiratoire, voyage et épilepsie et autres maladies neurologiques, le voyageur malvoyant, l'insuffisance cardiaque et coronarienne, risque et prévention de la thrombose, le patient insuffisant rénal et dialysé, le voyage accessible aux handicapés et la vaccination contre l'encéphalite japonaise.

Modalités d'inscription :
http://www.medecine-voyages.fr/detail_document.php5?id=43



Journées de Veille sanitaire

26-28 novembre 2008

Cité des sciences et de l'industrie
75019 Paris

Ces journées se proposent d'être un lieu privilégié d'échanges entre les différents acteurs et partenaires de la veille sanitaire (professionnels de santé, chercheurs, décideurs, citoyens, etc.), afin de mettre en lumière l'importance de leurs collaborations.
Elles sont articulées en sessions plénières et en sessions parallèles ainsi qu'autour de présentations affichées par thématiques.

Informations et inscriptions en ligne :
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=agenda/jvs_2008/infos_jvs_2008.html

Bulletin rédigé le mercredi 1er octobre 2008 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Jean-Louis Bensoussan, François Freymuth, Bruno Lina, Martine Valette, Sylvie van der Werf, Vincent Enouf, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres des réseaux GROG, RENAL, EISS, EuroGROG et viRgil.

GROG France 2008-2009

Financement : Institut de Veille Sanitaire, Institut Pasteur, URML Midi-Pyrénées, URML Alsace, URML Pays-de-la-Loire, URML Nord-Pas-de-Calais, UPML Bourgogne, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Association Médecins de Montagne, Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène.
Responsabilité scientifique : Réseau des GROG, CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), virologie CHU Caen, Open Rome.
Coordination nationale : Réseau des GROG avec l'aide d'Open Rome, 67, rue du Poteau, F-75018 Paris. Tél: 01.56.55.51.68 Fax: 01.56.55.51.52 E-mail: grog@grog.org

Site Web http://www.grog.org