



*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

Le VRS s'en mêle

☆ ☆ ☆
n° 15 ☆ ☆
☆ 2009-2010 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 9 décembre ☆
☆ 2009 ☆
☆ ☆ ☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

*La première vague pandémique touche toujours l'ensemble de la France.
Le pic est franchi en Ile-de-France. Depuis le début du mois d'août, plus de
4,6 millions de personnes ont vu un médecin pour une grippe A(H1N1)2009.
Le Virus Respiratoire Syncytial progresse dans la moitié nord de la France.*

La pandémie sur le terrain

En Basse Normandie

« La clinique : un vrai coup de bambou, avec une pâleur extrême nette chez les enfants, une fatigue extrême, une température à 38°5, des céphalées en casque très importantes, une gêne laryngée, une brûlure bronchique haute avec une sensation de compression rétro-sternale haute très gênante, et une toux laryngée....pas de rhinorrhée nette, pas de courbatures nettes. Ce qui est net, c'est la tête pâle d'épuisement. Ce tableau ne ressemble pas du tout à une grippe habituelle. Le premier enfant que j'ai prélevé avec cette symptomatologie m'inquiétait par son épuisement, le fait qu'il avait été vacciné contre la grippe saisonnière, qu'il est asthmatique et que sa maman venait d'accoucher. Je pense que cette grippe peut avoir toutes les expressions cliniques, avec bien sûr des formes graves. »

Dans le Haut Rhin

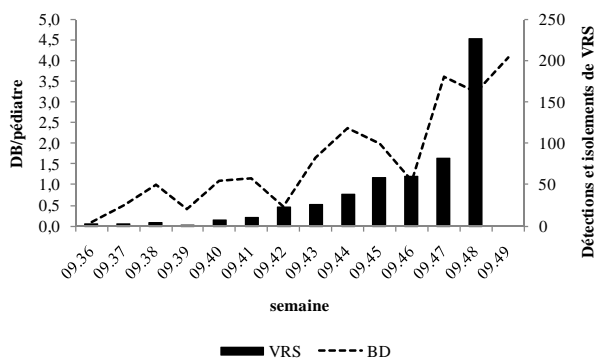
« Je suis appelé pour un syndrome fébrile chez un bébé de 2 ans. Il est chez une gardienne et a 39°C de fièvre depuis le matin. Il a une sœur de 3 ans en maternelle qui ne semble pas malade. Chez la gardienne, personne ne semble malade.

Suite en page 2

Bronchiolites (BD) en pédiatrie et détections/isolements de Virus Respiratoire Syncytial

France Nord, saison 2009-2010

Sources : Réseau des GROG, CNR Nord



La première vague de grippe A(H1N1)2009 pandémique continue en France. A partir des prélèvements et des données transmises par les vigies GROG, le nombre de cas de grippe pandémique ayant motivé une consultation médicale est estimé, pour la semaine dernière (semaine 49 du 30 novembre au 6 décembre), à 850.000 cas, soit une quasi-stabilité par rapport à la semaine 48 (du 23 au 29 novembre).

Au total, en France métropolitaine, depuis le début du mois d'août, un peu plus de 4,6 millions de personnes ont été infectées par le virus grippal pandémique.

En Ile-de-France, région touchée avant les autres en raison de sa plus grande densité humaine, le nombre des cas de grippe décroît peu à peu depuis le pic de la fin octobre. En novembre, le pourcentage des prélèvements positifs pour la grippe s'est stabilisé autour de 45%. Il est maintenant de 27%. On peut espérer qu'une évolution similaire se produira dans les autres régions.

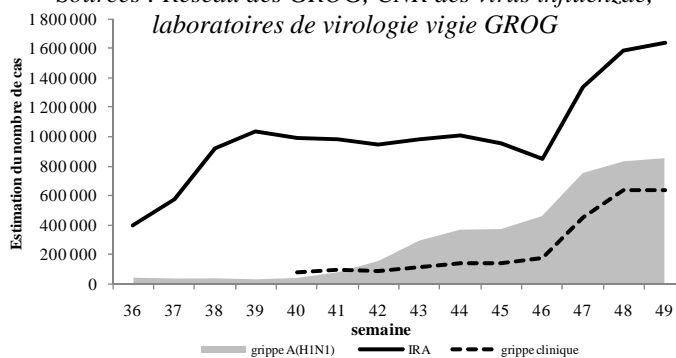
Depuis la semaine dernière, l'incidence des bronchiolites du nourrisson augmente en pédiatrie dans la moitié nord de la France. Même si le taux observé cet hiver est actuellement plus faible que l'an dernier, le Virus Respiratoire Syncytial (VRS) est en train de faire son apparition dans les cabinets médicaux.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA), grippe clinique et grippe A(H1N1) ayant motivé une consultation en médecine générale ou en pédiatrie

Surveillance GROG saison 2009-2010

Sources : Réseau des GROG, CNR des virus influenzae,

laboratoires de virologie vigie GROG



En interrogeant la maman, elle dit que la sœur de 3 ans a été très fatiguée la veille et qu'elle ne l'a pas mise à l'école. Elle a dormi 17 h ce jour là. Je vérifie la température de cette fillette : 38°C. Seuls symptômes, la fatigue et un fébricule. Grippe probable ?

Autre situation : la maman m'amène son jeune fils (de 14 ans) pour syndrome grippal. Diagnostic : grippe. En l'interrogeant sur l'état du frère de 16 ans, elle me raconte qu'il a dit avoir eu mal à la tête et un peu de courbature durant une demi journée. Donc grippe probable aussi.

En pratique, je vois beaucoup de cas identiques tous les jours. On trouve les cas de grippe quand on part du principe que, dans une famille où il y a plusieurs enfants, si un enfant est malade, tous ont été en contact avec le virus et ont développé des symptômes. On constate alors que certains ont vraisemblablement fait une forme peu symptomatique. »

En Pays-de-la-Loire

« Dans le Maine-et-Loire, à Cholet, il y a 60.000 habitants et 32 médecins généralistes. Jusqu'au mercredi 17 novembre, la grippe n'a provoqué que des cas sporadiques avec une fréquence de l'ordre de 1 à 3 cas par semaine et par MG. Brutalement, le vendredi 19, montée en flèche avec depuis le lundi 23 novembre, 10 à 15 cas par MG et par jour de syndromes d'allure grippale. »

Un médecin vigie signale aussi que chaque médecin généraliste est obligé de devenir un expert en H1N1; le médecin GROG devient le référent expert de son secteur questionné par ses proches et ses réseaux. Il cite aussi la garde alternée comme facteur de dissémination supplémentaire de l'épidémie après l'école. Autre problème signalé, la divergence d'avis entre parents sur l'option vaccinale. « Quels moyens a-t-on quand un des parents s'oppose à la vaccination ? Sans doute aucun, surtout si on ne voit pas les deux ! »

semaine n° 2009/49 du 30 novembre au 6 décembre 2009

Sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP pédiatres (106 sur 112)

Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques Semaine 2009/48 du 23 au 29 novembre 2009

activité des GROG	médecins généralistes (420 sur 497)				pédiatres (106 sur 112)			OCP	SOS Médecins activité en b.100	agents infectieux		
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip			isolements détections	sérologie	
Alsace	25	19%	8%	90%	28	33%	100%	147	156			
Aquitaine	25	22%	7%	79%	28	22%	100%	155	177			
Auvergne	27	22%	5%	82%	24	24%	92%	129	149			
Bretagne	26	22%	6%	95%	24	26%	100%	77	233			
Basse-Normandie	27	19%	5%	95%	50	37%	100%	172	187			
Bourgogne	27	20%	6%	79%				124	158			
Centre	26	25%	7%	65%	30	24%	80%	240	150			
Champagne-Ardenne	31	19%	3%	63%	27	23%	100%	129	128			
Franche-Comté	25	24%	7%	82%				151	185			
Haute-Normandie	33	19%	10%	60%	23	27%	100%	202	142			
Ile-de-France	23	17%	9%	74%	25	20%	93%	102	120			
Limousin	19	18%	5%	90%				160	168			
Lorraine	24	22%	8%	89%	30	27%	100%	242	144			
Lang.-Rous.	23	22%	5%	80%				130	156			
Midi-Pyrénées	25	22%	6%	77%	28	33%	100%	215	139			
PACA	23	21%	6%	66%	32	41%	100%	139	175			
Picardie	29	19%	7%	100%				166	117			
Pays-de-la-Loire	25	24%	7%	100%	23	24%	75%	152	151			
Poitou-Charentes	29	26%	6%	92%				139	205			
Nord-Pas-de-Calais	25	18%	6%	95%				186	141			
Rhône-Alpes	26	22%	6%	96%	22	28%	93%	144	181			
France	25	21%	7%	85%	26	28%	95%	157	152			


grippe A	France-Nord	1515	3
	France-Sud	2118	9
dont grippe A(H1N1)2009			
	France-Nord	1515	0
	France-Sud	2056	0
grippe B			
	France-Nord	1	1
	France-Sud	0	2
para-influenza 1		5	0
para-influenza 2		5	0
para-influenza 3		13	10
para-influenza 4		5	0
VRS			
	France-Nord	227	3
	France-Sud	53	0
métapneumovirus		2	-
rhinovirus		39	-
adénovirus		17	2
entérovirus		18	5
chlamydia		0	5
mycopl. pneu.		1	3
fièvre Q		0	4

Sources : 50 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

Bronchiolites IRA SMOG*
(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	en hausse	3,5	en hausse
02 - France Nord et Ouest	stable	11,3	stable
03 - France Nord et Est	en hausse	7,5	en hausse
04 - France Sud et Est	stable	0,1	stable
05 - France Sud et Ouest	stable	5,8	en baisse

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe



Pensez à votre prélèvement « protocole » de la semaine et veillez à bien remplir la zone grisée « antécédents » de la fiche accompagnant vos prélèvements.

Cette semaine, le Réseau des GROG a suivi 19.347 clients de pharmacies, 50.227 patients de médecine générale, 11.718 patients de pédiatrie, 2.337 consultations militaires, 63.211 appels à SOS Médecins, 13.703 cas d'IRA, 38 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 9 décembre 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tâi Bui avec l'aide de Patrick Vogt, Eric Lemonnier, Gilles Brunot, Jean-Louis Bensoussan, Martine Valette, Sylvie van der Werf, Dominique Rousset, Bruno Lina, Vincent Enouf, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres des réseaux GROG, RENAL, EISN, Euroflu, viRgil et I-Move.

GROG France 2009-2010

Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène.
Autres partenariats : Institut Pasteur, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI² call Concept, Association Médecins de Montagne, Open Rome.

Responsabilité scientifique : Réseau des GROG, CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), virologie CHU Caen.

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>