



Restons vigilants

☆ ☆ ☆
☆ n° 25 ☆
☆ 2009-2010 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 17 février ☆
☆ 2010 ☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

Le virus grippal A(H1N1)2009 entretient un discret bruit de fond sur le front des infections respiratoires aiguës. L'épidémie de bronchiolite à VRS se poursuit avec un peu de retard sur les saisons précédentes. Restons vigilants !



Quand la grippe chez les oiseaux égaye les vigies GROG

Le bulletin GROG du 27 janvier faisait le point sur les nombreux sous-types de virus grippaux régulièrement détectés dans le monde par les réseaux de surveillance animale. Des réactions amusées à cet article nous sont parvenues, que nous nous faisons le plaisir de partager avec vous.

- *Ce qui m'a amusé, c'est que le bulletin de l'oie (NDLR : l'OIE est, comme son acronyme ne le dit pas, l'organisation mondiale de la santé animale) parle de pigeons : oie-pigeon : deux zoziaux très différents.*

- *Le fait que les systèmes de surveillance animale aillent jusqu'à pister les cas de grippe sur les balcons de Moscou interpelle.*

Mais surtout, certains d'entre vous se sont émus du cas du pigeon moscovite déprimé et porteur du virus aviaire A(H5N1). Les remarques et questions concernant sa prise en charge ont fusé :

- *Quels sont donc les signes de la dépression chez le pigeon ? Comment évalue-t-on la douleur morale du pigeon ? Quel rapport entre la grippe H5N1 et la dépression ?*

- *Reste à savoir si ce pauvre pigeon déprime d'être un pigeon, d'avoir la grippe ou d'être sur un balcon moscovite.*

- *A-t-il été mis sous Tamiflu® ou sous Prozac®???*

Une recherche bibliographique nous permet de vous en dire plus sur la dépression du pigeon : « L'animal malade ne mange pas, il est inerte, les plumes ébouriffées, le dos rond, les ailes pendantes. Il faut isoler immédiatement les volatiles malades afin d'éviter toute contamination. Si aucun traitement n'est efficace, on a intérêt à consulter un vétérinaire ou à sacrifier l'animal malade ». Pauvre bête !

Source : <http://www.avicolclub.com>

La vague de grippe A(H1N1)2009 est maintenant derrière nous. Le nombre des consultations pour IRA est revenu à des valeurs habituelles à cette période de l'année lorsque la grippe n'est pas active. La semaine dernière, selon l'estimation GROG, près de 870 000 personnes ont toutefois consulté un médecin généraliste ou un pédiatre pour un tableau d'IRA. La moitié de ces cas concernaient les moins de 15 ans.

Le virus grippal A(H1N1)2009 continue de circuler de façon sporadique en médecine de ville. La semaine dernière, il a été retrouvé dans 4% des prélèvements GROG.

Les virus grippaux saisonniers restent silencieux : une seule détection de virus grippal saisonnier a été signalée depuis le début de l'année 2010 : 1 cas de grippe B à l'hôpital à Marseille.

Le virus respiratoire le plus actif actuellement est le VRS (Virus Respiratoire Syncytial).

En pratique

La grippe A(H1N1)2009 est maintenant sporadique mais toujours présente.

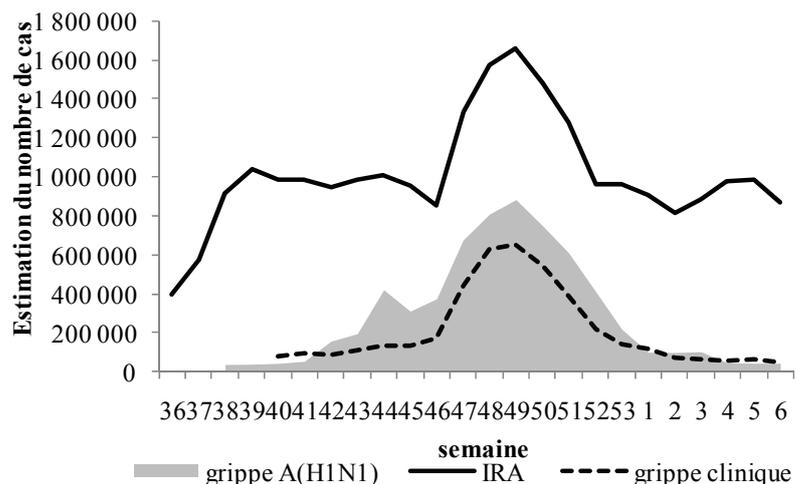
Actuellement, les cas d'IRA sont majoritairement liés à des agents respiratoires non grippaux.

La « saison » de circulation possible des virus grippaux n'est cependant pas terminée et la vigilance reste de mise : la surveillance GROG se poursuit et le protocole prélèvement reste activé.

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



Le VRS est toujours là !

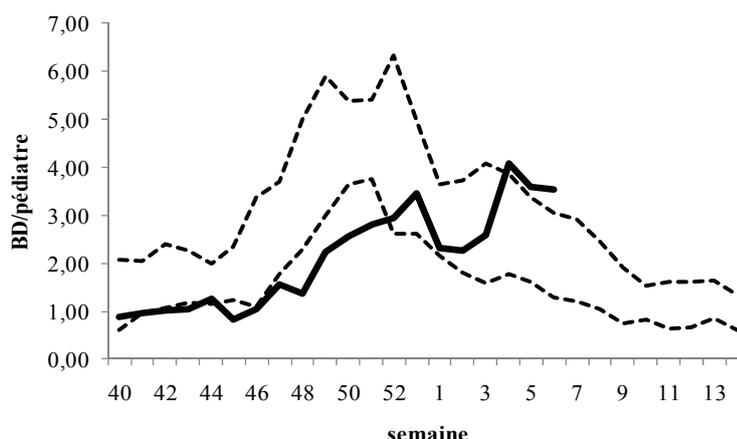
Après un démarrage tardif, l'épidémie de bronchiolite à VRS du jeune enfant se poursuit. La vague de bronchiolite observée en médecine de ville par les vigies GROG est restée globalement peu intense. Le VRS reste toutefois assez actif pour cette période de l'année : en moyenne, la semaine dernière, chaque pédiatre GROG a été consulté pour quatre cas de bronchiolite, soit près de deux fois ce qui était observé par les mêmes vigies pour la même semaine l'an dernier. Le nombre des détections et isollements de VRS à l'hôpital et en ville reste élevé. Comme cela vient d'être décrit par l'équipe du CNR sud, la circulation très active du virus grippal A(H1N1)2009 à la période habituelle du pic épidémique du VRS pourrait ne pas être étrangère au profil un peu inhabituel de la circulation du VRS : interactions des virus respiratoires, renforcement des mesures barrières...

Source : <http://www.eurosurveillance.org>

Bronchiolites (BD) vues en pédiatrie

France, saison 2009-2010 comparée au minima et maxima observés à la même semaine depuis 2001

Source : Réseau des GROG



semaine n° 2010/06 du 8 au 14 février 2010

activité des **médecins généralistes**
(315 sur 489)

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

Infections respiratoires aiguës
Confirmations virologiques
Semaine 2010/05
du 1^{er} au 7 février 2010

GROG	médecins généralistes			pédiatres			OCP	SOS	Confirmations virologiques			
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	Médecins activité en b.100	agents infectieux	isollements détections	sérologie	
Alsace	20	11%	6%	35%	22	27%	72%	134	129			
Aquitaine	21	12%	4%	65%	25	4%	100%	159	137	grippe A		
Auvergne	19	12%	7%	64%	17	9%	25%	123	122	France-Nord	25	0
Bretagne	23	16%	5%	71%	26	18%	50%	74	182	France-Sud	12	5
Basse-Normandie	25	9%	4%	79%	34	23%	100%	139	131	dont grippe A(H1N1)2009		
Bourgogne	24	14%	5%	55%				121	118	France-Nord	15	0
Centre	23	9%	4%	21%	29	7%	40%	152	128	France-Sud	9	0
Champagne-Ardenne	25	13%	4%	71%	26	9%	40%	118	126	grippe B		
Franche-Comté	20	11%	6%	70%				157	132	France-Nord	0	0
Haute-Normandie	27	14%	10%	20%	15	11%	50%	99	118	France-Sud	1	2
Ile-de-France	23	14%	9%	64%	22	14%	92%	122	110	para-influenza 1	1	0
Limousin	17	10%	5%	85%				125	133	para-influenza 2	0	0
Lorraine	24	13%	5%	95%	25	7%	50%	88	134	para-influenza 3	5	0
Lang.-Rous.	40	8%	6%	20%				101	130	para-influenza 4	0	0
Midi-Pyrénées	22	14%	4%	63%	27	26%	71%	155	115	VRS		
PACA	20	14%	3%	52%	34	27%	83%	95	143	France-Nord	361	0
Picardie	25	14%	6%	91%				91	99	France-Sud	310	2
Pays-de-la-Loire	24	16%	7%	68%	24	11%	50%	106	128	métapneumovirus	30	-
Poitou-Charentes	22	14%	4%	52%				116	156	rhinovirus	26	-
Nord-Pas-de-Calais	27	9%	5%	52%				90	127	adénovirus	13	0
Rhône-Alpes	24	14%	5%	83%	19	20%	67%	123	153	entérovirus	10	0
France	23	13%	5%	64%	23	19%	64%	118	128	chlamydia	0	3
										mycopl. pneu.	6	16
										fièvre Q	0	2

Bronchiolites
(âge < 2 ans)

IRA SMOG*

GROG Ski (MG de l'association Médecins de Montagne utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

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

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

Semaine 06 du 08/02/10 au 14/02/10

	n prél	n positifs
Alpes	6	1
Pyrénées	0	0

Sources : 47 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud



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 30.380 clients de pharmacies, 33.769 patients de médecine générale, 7.005 patients de pédiatrie, 1.908 consultations militaires, 53.560 appels à SOS Médecins, 5.638 cas d'IRA, 38 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 17 février 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tàï Bui avec l'aide de Frédéric Urbain, Michel Arnould, Fabien Foesser, Jean-Louis Bensoussan, Martine Valette, Sylvie van der Werf, Dominique Rousset, Bruno Lina, Vincent Enouf, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres du Réseau des GROG et des réseaux 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, MEDI'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>