



Bientôt la fin (de l'hiver)

En partenariat avec
L'Institut de Veille Sanitaire

Calm plat sur le front des infections respiratoires aiguës dans toutes les régions de France métropolitaine. Les médecins vigies du Réseau des GROG signalent surtout de nombreux cas de gastro-entérite, dont certains tableaux décrits comme sévères.

Encore un petit effort !
**La saison de surveillance GROG
n'est pas terminée**

Pause inter-saisonnière 2009 rognée, contexte pandémique, protocole prélèvement démarré précocement, nouvel indicateur « grippe clinique », fiches accompagnant les prélèvements rallongées... Dans le cadre de votre participation au Réseau des GROG, l'année 2009 et le début de 2010 ont été un peu ... pesants. Avec le retour au calme sur le front de la grippe, la tentation de faire une pause est grande. Pourtant, chaque année, depuis 1985, la surveillance active du Réseau des GROG se poursuit jusqu'à la semaine 15 (mi-avril). Pouvoir disposer, chaque année, de la comparaison des données de surveillance entre les semaines 40 et 15 est un élément indispensable dans la méthodologie de surveillance GROG.

Notre surveillance active de la grippe se poursuit donc **jusqu'au dimanche 18 avril 2010 inclus.**

Dernière collecte des données :
lundi 19 avril 2010.

A partir du 21 avril, les bulletins hebdomadaires feront le bilan de la saison 2009-2010 (et de la précédente dont le bilan a été sacrifié au nom de la veille pandémique estivale!).



Attention à la rougeole !

Un médecin vigie du GROG Basse-Normandie signale cette semaine un cas de rougeole chez un adulte. Ce cas a été rattaché à un cas groupé (5 personnes) qui s'est déclaré fin février dans une collectivité proche de Caen. Les résultats biologiques (sérologie, test salivaire) valident le diagnostic. Des mesures de vaccination ont été mises en place dans cette collectivité. A ce jour, la DDASS n'a pas reçu d'autre déclaration de cas.

Cette observation est une bonne occasion de rappeler que la rougeole n'est plus une « maladie infantile » : un tiers des cas est âgé de plus de 15 ans.

Suite en page 2

☆ n° 28 ☆
☆ 2009-2010 ☆
mercredi
10 mars
2010 ☆
☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

C'est le retour au calme sur le front des infections respiratoires aiguës. Tous les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies du Réseau des GROG sont revenus à des niveaux non épidémiques. Les médecins parlent de situation calme, de « petite semaine sans relief » !

Quelques virus grippaux continuent d'être isolés dans les prélèvements GROG : seulement 2 cas de grippe A(H1N1)2009 pour la dernière semaine de février.

La vague de grippe est maintenant bien derrière nous et l'épidémie de bronchiolite à VRS décroît.

La surveillance virologique reste toutefois à l'ordre du jour :

- il est difficile de prédire si, comment et quand le virus grippal A(H1N1)2009 va circuler activement;
- l'analyse fine des quelques virus pandémiques encore isolés est importante pour détecter des mutations, des variations antigéniques ou des changements de sensibilité aux antiviraux;
- les virus grippaux saisonniers, très discrets actuellement, peuvent toujours devenir plus actifs en fin d'hiver.

N'hésitez pas à prélever vos patients « grippés ».

Fin d'hiver + Xinthia :
les pollens d'arbre se déchaînent !

Que ce soit dans le Sud Est de la France avec les **cyprés** ou dans la moitié Nord Est avec les **aulnes** et les **noisetiers**, aucune région n'est épargnée par les premiers pollens d'arbres allergisants. Les vents violents qui ont traversé la métropole récemment ont favorisé la dissémination de ces pollens de fin d'hiver. Depuis le passage de Xinthia, les allergiques souffrent de conjonctivites et de rhinites, dues à ces 3 pollens d'arbres. En pratique, les derniers jours de froid ralentissent la production des grains de pollens mais, devant l'apparition d'un rhume ou d'une conjonctive, pensez aux pollens.

En Languedoc-Roussillon, vous pouvez suivre au jour le jour le risque d'exposition aux pollens de cyprés grâce au site animé par l'école Sup Agro basée à Montpellier : https://www.supagro.fr/pollen/cartopollen/previsions_J.php

Sources : RNRA et Open Rome

Attention à la rougeole !

Suite de la page I

La rougeole est plus grave chez l'adolescent, l'adulte et le jeune nourrisson. Selon les données françaises, parmi les cas déclarés dont le statut vaccinal est connu, 88% n'étaient pas vaccinés et 9% n'avaient reçu qu'une dose. Toute suspicion de rougeole (association d'une fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$, d'une éruption maculo-papuleuse et d'au moins un des signes suivants : conjonctivite, coryza, toux, signe de Koplik) doit être signalée à la DDASS.

Introduite dans le calendrier vaccinal en 1983 pour tous les nourrissons, la vaccination contre la rougeole a entraîné une forte diminution de l'incidence de cette maladie. Cependant, la couverture vaccinale reste aujourd'hui insuffisante pour éliminer la maladie. Un certain nombre d'adolescents et de jeunes adultes ne sont pas immunisés, ce qui entraîne un risque de survenue d'épidémies.

La vaccination est recommandée dès l'âge de 9 mois (enfants en collectivité) et à 12 mois pour tous les autres enfants avec une deuxième dose au moins un mois plus tard et, au plus tard, à 24 mois. Les enfants de plus de 2 ans et jusqu'à 16 ans doivent avoir reçu deux doses de vaccin. Un rattrapage avec une dose est proposé aux adolescents et adultes non vaccinés jusqu'à 28 ans.

Pour en savoir plus :

Vaccination : le point sur la rougeole

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1173.pdf>

Repères pour votre pratique : la rougeole (INPES)

Reperes pour votre pratique : la rougeole (INPES),
<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1172.pdf>

Argumentaire en faveur de la triple vaccination rougeole-oreillons-rubéole

Argumentaire en faveur de la triple vaccination rougeole oreille
<http://www.inpes.sante.fr/CEESBases/catalogue/pdf/1174.pdf>

semaine n° 2010/09 du 1er au 7 mars 2010				Sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP					Infections respiratoires aigües			
activité des	médecins généralistes	(334 sur 491)		pédiatries (73 sur 111)			OCP	SOS	Confirmations virologiques			
GROG		actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	Médecins activité en b.100	agents infectieux	isolements détections	sérologie
Alsace		22	9%	6%	75%	22	14%	78%	80	113		
Aquitaine		20	10%	3%	45%				111	111		
Auvergne		24	8%	5%	64%	18	9%	42%	141	104		
Bretagne		21	8%	5%	81%	22	13%	25%	53	144		
Basse-Normandie		24	8%	4%	84%	19	26%	33%	149	110		
Bourgogne		24	11%	4%	65%				101	100		
Centre		26	9%	4%	37%	25	8%	40%	151	106		
Champagne-Ardenne		21	6%	5%	71%	24	8%	80%	68	96		
Franche-Comté		21	9%	5%	77%				75	106		
Haute-Normandie		33	9%	6%	60%	17	24%	67%	101	103		
Ile-de-France		20	10%	6%	42%	19	10%	69%	87	87		
Limousin		17	8%	4%	90%				86	120		
Lorraine		22	7%	3%	84%	29	5%	50%	86	107		
Lang-Rous.		25	5%	5%	40%				72	102		
Midi-Pyrénées		24	8%	4%	53%	24	21%	57%	121	97		
PACA		20	11%	4%	57%	28	23%	67%	88	131		
Picardie		26	11%	5%	96%				102	90		
Pays-de-la-Loire		23	8%	6%	68%	21	4%	75%	130	106		
Poitou-Charentes		22	12%	5%	63%				81	161		
Nord-Pas-de-Calais		23	8%	4%	90%				109	104		
Rhône-Alpes		23	10%	5%	87%	19	12%	85%	96	133		
France		22	9%	5%	68%	21	13%	66%	99	106		
Bronchiolites (âge < 2 ans)				IRA SMOG*		GROG Ski (MG de l'association Médecins de Montagne utilisant des Tests Rapides de Surveillance)						
01 - Ile-de-France		stable	0,6	en baisse		Semaine 09 du 01/03/10 au 07/03/10						
02 - France Nord et Ouest		en hausse	0,0	stable		n préliminaire n positifs						
03 - France Nord et Est		en baisse	0,9	stable		Alpes 0 0						
04 - France Sud et Est		en baisse	0,0	stable		Pyrénées 0 0						
05 - France Sud et Ouest		en baisse	0,0	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 25.372 clients de pharmacies, 35.084 patients de médecine générale, 6.584 patients de pédiatrie, 1.932 consultations militaires, 44.543 appels à SOS Médecins, 4.009 cas d'IRA, 38 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 10 mars 2010 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tai Bui avec l'aide de Laurence Burnouf, Pierre Lemée, 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, CNRS 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>