



# GROG Nord-Est

☆ ☆ ☆  
☆ n° 39 ☆  
☆ 2007-2008 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 26 mai ☆  
☆ 2010 ☆

Les GROG sont membres  
des réseaux européens

EISS  
EuroGROG  
viRgil

*En partenariat avec  
la Direction Générale de la Santé  
et l'Institut de Veille Sanitaire*

## Bilan GROG n°5

Premier bilan interrégional de la saison : le Nord-Est, une zone géographique regroupant 7 régions métropolitaines, 23 % de la population française, 22 % des médecins généralistes et 16 % des pédiatres GROG. Dans cette interrégion, la chronologie et l'intensité de la vague de grippe A(H1N1)2009 ont été très comparables à celles observées au plan national.

### Interrégion Nord-Est : composition du Réseau des GROG Saison 2009/2010 du 31 août 2009 au 18 avril 2010

|                 | Coordination régionale assurée par | Médecins généralistes (% de représentativité <sup>1</sup> ) | Pédiatres (% de représentativité <sup>1</sup> ) | Pharmacies (% de représentativité <sup>2</sup> ) | Médecins militaires (Nombre d'unités) | Médecins d'urgence (Nombre de SOS) | Médecins TRS <sup>3</sup> | Médecins EHPA |
|-----------------|------------------------------------|---|---|--|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|---------------|
| Alsace          | AGR <sup>4</sup> /URML             | 20 (0,98)   | 18 (19,35)                                      | 3 (0,42)   |                                       | 2                                  |                           | 13            |
| Bourgogne       | AGR/URML                           | 42 (2,61)   | 1 (2,86)  |  | 1                                     | 3                                  |                           | 3             |
| Ch-Ardenne      | AGR/c. nat. <sup>5</sup>           | 8 (0,59)  | 5 (12,82)                                       | 2 (0,30)   |                                       | 3                                  |                           | 1             |
| Fr-Comté        | AGR /ORS                           | 21 (1,73)   | 1 (2,70)  |  | 1                                     | 1                                  |                           | 2             |
| Lorraine        | ORS                                | 19 (0,79)   | 2 (2,06)  |  | 3                                     | 1                                  | 4                         | 3             |
| Nord-P.-Calais  | AGR /URML                          | 21 (0,47)   |   | 1 (0,05)   | 1                                     | 3                                  | 7                         | 4             |
| Picardie        | ORS                                | 23 (1,30)   |   | 1 (0,11)   | 1                                     | 1                                  |                           | 2             |
| <b>NORD EST</b> |                                    | <b>154 (1,04)</b>   | <b>27 (6,01)</b>                                | <b>7 (0,10)</b>                                  | <b>7</b>                              | <b>14</b>                          | <b>11</b>                 | <b>28</b>     |

1 source : DREES estimation des médecins au 01/01/09

3 Médecins généralistes ou pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance

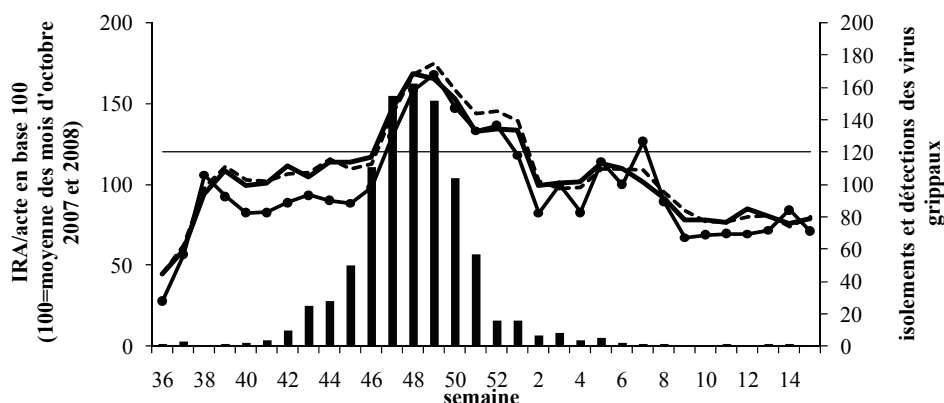
2 source : DREES estimation des professionnels de santé au 01/01/09

4 AGR : Association GROG Régionale 5 c. nat. : coordination nationale

### Interrégion Nord-Est : taux moyen de participation des vigies GROG sur l'ensemble de la saison Saison 2009/2010 du 31 août 2009 au 18 avril 2010

(en italique taux de participation 2008/2009)

| Taux de participation (vacances incluses) | Médecins généralistes % | Pédiatres %    | Pharmacies %   | Médecins EHPA % | Taux de participation   |
|---|-------------------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| <b>Alsace</b>                             | 72 (65)                 | 82 (89)        | 50 (99)        | 67 (71)         | Un médecin est considéré comme participant pour une semaine s'il transmet des données cliniques. Du fait des faibles performances des TRS pour le dépistage de la grippe A(H1N1)2009, l'activité des médecins GROG TRS est restée limitée cette saison. |
| <b>Bourgogne</b>                          | 68 (74)                 |                |                | 46 (56)         |   |
| <b>Ch-Ardenne</b>                         | 62 (54)                 | 78 (76)        | 79 (100)       | 83 (82)         |   |
| <b>Franche-Comté</b>                      | 65 (76)                 |                |                | 67 (86)         |   |
| <b>Lorraine</b>                           | 88 (77)                 | 79 (80)        |                | 72 (58)         |   |
| <b>Nord-Pas de Calais</b>                 | 80 (87)                 |                | 45 (96)        | 55 (65)         |   |
| <b>Picardie</b>                           | 91 (90)                 |                | 61 (50)        | 81 (65)         |   |
| <b>NORD EST</b>                           | <b>75 (76)</b>          | <b>81 (84)</b> | <b>59 (86)</b> | <b>65 (67)</b>  |   |



**Interrégion Nord-Est :  
infections Respiratoires Aiguës  
(IRA) en médecine générale  
et en pédiatrie  
et nombre de virus grippaux  
isolés ou détectés en ville  
Saison 2009/2010**

(comparaison avec IRA MG France)  
Sources : Réseau des GROG,  
laboratoires vigies GROG (Pr Stoll-Keller,  
Strasbourg ; Dr Andreoletti, Reims ;  
Pr Pothier, Dijon),  
CNR des virus influenzae région Nord

■ grippe GROG — IRA MG - - - IRA MG France

## Seuil épidémique utilisé par le Réseau des GROG

### Rappel de la définition

Dans le cadre de la surveillance du Réseau des GROG, le seuil épidémique retenu s'appuie sur la spécificité du Réseau : la confrontation des données cliniques et virologiques. Ce seuil cherche à refléter une circulation du virus grippal suffisamment intense pour augmenter l'activité des vigies.

Une semaine est considérée comme épidémique pour la grippe lorsque :

- 1 - plusieurs virus grippaux similaires sont détectés ou isolés dans des zones différentes d'une même région (le pourcentage des prélèvements positifs dépasse alors souvent 10%).

- 2 - au moins 2 indicateurs d'activité sanitaire (dont IRA en médecine générale) sont augmentés de plus de 20 % (par rapport à leur moyenne d'octobre) sans explication possible par un autre phénomène.

- 3 - une semaine n'est retenue comme épidémique que si la semaine précédente ou la suivante satisfait aux conditions 1 et 2.



### En pratique

Au cours de la longue saison 2009/2010, dans l'interrégion Nord-Est, la circulation du virus grippal A(H1N1)2009 a entraîné un franchissement du seuil épidémique GROG de 7 semaines, soit une épidémie d'une durée classique (durée moyenne des épidémies de grippe depuis 1989 : 8 semaines). Dans cette interrégion, l'épidémie a culminé fin novembre (semaine 48) soit 1 semaine plus tôt qu'au niveau national (semaine 49). Au pic de la vague épidémique, la proportion des infections respiratoires aiguës (IRA) d'allure grippale au sein des actes de médecine générale était augmentée de 69 % par rapport à la moyenne des mois d'octobre 2007 et 2008. Au pic épidémique, l'activité des associations SOS Médecins de l'interrégion était augmentée de 56 % et la distribution du panel OCP de 64 %.

Au cours de cette saison, les médecins vigies de l'interrégion ont effectué 3 021 prélèvements (30 % des prélèvements GROG de la saison). Au total, 928 virus grippaux ont été détectés ou isolés dans ces prélèvements (30,7 % de positivité). A l'exception de 2 virus grippaux de type B, les virus isolés ou détectés étaient de type A (91 % de A(H1N1)2009 et 9 % de A non typés).

L'extrapolation des données GROG collectées permet d'estimer le nombre de cas d'IRA et de grippe A(H1N1)2009 dans l'interrégion entre septembre 2009 et avril 2010 :

- 6,9 millions de patients ont consulté un médecin généraliste ou un pédiatre pour un tableau d'IRA;
- dont 1,3 million pour une grippe A(H1N1)2009. Plus de la moitié de ces patients ayant consulté pour une grippe étaient âgés de moins de 16 ans, alors que cette tranche d'âge représente 20% de la population de l'interrégion.

**Cette année, dans l'interrégion Nord-Est, les GROG ont suivi 115.414 clients de pharmacies, 418.680 patients de médecine générale, 62.620 patients de pédiatrie, 14.448 consultations militaires, 315.437 appels à SOS Médecins, 66.263 cas d'infections respiratoires aiguës, 40 % du marché français de la répartition pharmaceutique.**

Bulletin rédigé le mercredi 26 mai 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tàï Bui avec l'aide de 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

## Interrégion Nord-Est : circulation du virus grippal en ville

Saison 2009/2010

Sources : Réseau des GROG, laboratoires vigies GROG (Pr Stoll-Keller, Strasbourg ; Dr Andreoletti, Reims ; Pr Pothier, Dijon), CNR des virus influenzae région Nord

|                    | Semaine du 1 <sup>er</sup> cas de grippe A(H1N1)2009 (détection/isolément) | Semaine de franchissement du seuil épidémique | Semaine du pic | Durée de franchissement du seuil épidémique |
|--------------------|--|---|----------------|---|
| Alsace             | 36/2009  | 47-51   | 49/09          | 5   |
| Bourgogne          | 37/2009  | 47-51   | 52/09          | 5   |
| Ch-Ardenne         | 37/2009  | 46-53   | 48/09          | 11  |
| Franche-Comté      | 44/2009  | 47-01   | 49/09          | 7   |
| Lorraine           | 37/2009  | 47-52   | 49/09          | 6   |
| Nord-Pas de Calais | 41/2009  | 45-53   | 48/09          | 9   |
| Picardie           | 41/2009  | 48-52   | 48/09          | 5   |
| NORD EST           | 36/2009  | 47-53   | 48/09          | 7   |

## Interrégion Nord-Est : infections Respiratoires Aiguës (IRA), grippe clinique et grippe A(H1N1) ayant motivé une consultation en médecine générale ou en pédiatrie

Saison 2009/2010

Sources : Réseau des GROG, laboratoires vigies GROG, CNR des virus influenzae région Nord

