



Vaccination grippe saisonnière Vaccinez maintenant !

☆ ☆ ☆
☆ n° 4 ☆
☆ 2009-2010 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 23 septembre ☆
☆ 2009 ☆
☆ ☆ ☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

La part des consultations pour Infections Respiratoires Aiguës (IRA) continue d'augmenter en médecine générale et en pédiatrie. Le virus grippal A(H1N1)2009 n'est actuellement responsable que d'une faible part de ces IRA. D'autres virus respiratoires non grippeux et saisonniers sont actifs.

La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière est lancée cette semaine.



La campagne nationale de vaccination contre la grippe saisonnière est lancée

La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière, lancée vendredi, s'étendra du 21 septembre au 31 décembre 2009.

Grippes saisonnière et pandémique peuvent co-circuler

Pendant l'hiver austral, la circulation prédominante du virus grippal A (H1N1)2009 n'a pas empêché la co-circulation des virus grippaux saisonniers dans de nombreux pays de l'hémisphère sud. Depuis le début du mois de septembre, les CNR des virus influenzae ont confirmé la présence de virus grippaux saisonniers (A(H3N2), A(H1N1) et B) dans quelques prélèvements. Rien ne permettant à ce jour de penser qu'il n'y aura pas de circulation de virus grippal saisonnier, le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) rappelle que les recommandations pour le vaccin grippal saisonnier s'appliquent cette année comme les années précédentes. Toutefois, en raison du contexte, la vaccination contre la grippe saisonnière doit être réalisée le plus tôt possible, en particulier pour les personnels de santé, de manière à éviter au maximum les interférences avec la vaccination contre le virus pandémique A(H1N1)2009.

Vaccination grippe saisonnière : une cible inchangée

La campagne menée par l'Assurance Maladie concerne, comme d'habitude, les personnes de 65 ans et plus, celles de moins de 65 ans atteintes de certaines affections de longue durée, d'asthme ou de BPCO. Dix millions de personnes sont concernées. Cette vaccination est également recommandée aux personnes susceptibles de disséminer le virus, **notamment les professionnels de santé**, le personnel d'institutions spécialisées et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des sujets à risque, ainsi que le personnel navigant des bateaux de croisière et des avions, le personnel de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides).

Vaccination grippe saisonnière : un circuit inchangé

Comme l'an passé, les assurés ciblés par la campagne et qui se sont fait vacciner les années précédentes peuvent se faire délivrer directement leur vaccin par leur pharmacien et se faire vacciner par une infirmière.

Les médecins traitants recevront au début de la campagne une liste de leurs patients âgés de 65 à 69 ans n'ayant pas été vaccinés au cours des trois dernières années et, à mi campagne, la liste actualisée.

Suite en page 2

Les indicateurs d'activité relevés par les vigies GROG sont à la hausse : un peu plus d'actes et d'IRA en médecine générale (1 patient sur 8 consulte pour IRA) et en pédiatrie (1 patient sur 6 consulte pour IRA).

Faute de données de comparaison pour les mois de septembre précédents, on peut toutefois noter que ces indicateurs restent à des valeurs régulièrement observées par le Réseau des GROG au mois d'octobre, en l'absence de circulation de virus grippaux.

Le virus A(H1N1)2009 reste rare (5%) dans les prélèvements effectués par les médecins GROG. Selon les calculs faits chaque semaine à partir de vos données cliniques et virologiques, le nombre de consultations pour IRA liées au virus A(H1N1)2009 peut être estimé à 22 000 pour la première semaine de septembre et 31 000 (données non consolidées) pour la semaine dernière.

La circulation modérée de ce virus ne suffit donc pas à expliquer la hausse des consultations pour IRA. D'autres virus respiratoires, habituels à cette période de l'année, sont actifs : rhinovirus, entérovirus, virus parainfluenza (souvent responsables de tableaux grippaux typiques mais de courte durée)...

La grippe saisonnière fait également son apparition avec la détection récente de quelques virus de type B.

XIV^{ème} Journée Nationale des GROG

Jeudi 12 novembre 2009 - Paris

Appel à communications affichées

La session de communications affichées rencontre toujours beaucoup d'intérêt chez les participants à la Journée des GROG et les « passants » dans le hall du Ministère. De nombreuses études et recherches, impliquant bien souvent des vigies GROG, sont menées en région autour des infections respiratoires, des maladies infectieuses, de la surveillance...

N'hésitez pas à nous proposer vos travaux.

Contact : Marie Forestier - 01 56 55 51 64

marie.forestier@grog.org

La campagne nationale de vaccination contre la grippe saisonnière est lancée

Suite de la page 1

Afin d'être incitées à entrer dans le dispositif, les personnes de 65 ans non vaccinées trois semaines après leur première invitation recevront un courrier de relance. Enfin, pour qu'un patient que vous estimez « à risque » et qui n'a pas reçu de bon de prise en charge puisse en obtenir un, il faut lui rédiger une demande destinée au service médical de sa caisse (préciser l'indication).

Vaccin saisonnier, vaccin H1N1: pas de protection croisée

D'après les données disponibles, le vaccin antigrippal saisonnier utilisé au cours de l'hiver 2008-2009 n'induit pas de protection croisée vis-à-vis du virus A(H1N1)2009. Il n'y a pas encore de données disponibles sur la protection croisée avec le vaccin contre la grippe saisonnière 2009-2010 mais il est plus que probable que les vaccins saisonnier et pandémique ne présenteront pas de protection croisée. Pour les personnes qui se feront vacciner successivement contre les deux types de grippe, le HCSP a recommandé que les vaccinations soient écartées d'au moins 3 semaines.

Sources : <http://www.sante-sports.gouv.fr> <http://www.ameli.fr>
<http://www.inpes.sante.fr> <http://www.hcsp.fr>



Pandémie et paroles de vigies GROG

Vos impressions et commentaires permettent aussi de relativiser l'importance de la circulation actuelle du H1N1 en ville.

14 septembre. D'un MG vigie GROG Rhône-Alpes. Plus d'enfants en consultation mais pas plus de malades ! Dès qu'un enfant n'est pas bien, l'école demande aux parents d'aller voir le médecin et de revenir avec un certificat de non-contagiosité.

20 septembre. D'un MG vigie GROG Pays-de-La-Loire. Je ne sais pas ce que vous en pensez, mais j'ai l'impression qu'à J+16 après la rentrée scolaire, on voit surtout des gripes ... "nerveuses". Nous voyons certes chacun (nous sommes 4 au cabinet) 2 à 3 cas de "grippe" par jour, mais le tableau en est bien léger. Et peu fébrile. Et mes 2 prélèvements du 8 et du 9 sont revenus négatifs. On voit même des gens qui viennent nous voir pour des associations fatigue, céphalées, courbatures sans la moindre fièvre. Des états pour lesquels ils ne seraient jamais venus nous voir dans un autre contexte. Alors, grippe nerveuse, autre virus concomitant? J'ai l'impression qu'on voit aussi un peu de VRS.

semaine n° 2009/38 du 14 au 20 septembre 2009

activité des GROG	médecins généralistes (320 sur 444)				pédiatres (75 sur 90)			SOS Médecins
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	
Alsace	24	11%	6%	56%	20	23%	90%	
Aquitaine	22	10%	4%	88%	26	16%	100%	
Auvergne	25	15%	3%	56%				
Bretagne	25	11%	3%	68%	21	9%	50%	
Basse-Normandie	28	9%	2%	88%	46	14%	100%	
Bourgogne	28	12%	5%	63%				
Centre	33	8%	4%	39%	30	12%	75%	
Champagne-Ardenne	28	13%	3%	50%	22	10%	75%	
Franche-Comté	28	10%	4%	89%				
Haute-Normandie	36	15%	6%	75%	17	8%	67%	
Ile-de-France	25	12%	7%	60%	23	14%	93%	
Limousin	16	11%	2%	50%				
Lorraine	25	15%	5%	94%	26	17%	100%	
Lang.-Rous.	27	6%	1%	50%				
Midi-Pyrénées	24	12%	4%	63%	26	28%	86%	
PACA	23	12%	4%	73%	27	17%	67%	
Picardie	30	15%	6%	90%				
Pays-de-la-Loire	29	9%	4%	73%	22	26%	50%	
Poitou-Charentes	26	12%	5%	79%				
Nord-Pas-de-Calais	24	12%	5%	100%				
Rhône-Alpes	24	12%	4%	83%	21	14%	89%	
France	26	12%	5%	72%	23	17%	83%	

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins

Infections respiratoires aiguës		
Confirmations virologiques		
Semaine 2009/37		
Du 7 au 13 septembre 2009		
agents infectieux	isolements détectés	sérologie
grippe A		
France-Nord	53	0
France-Sud		
grippe B		
France-Nord	0	0
France-Sud		
para-influenza 1	3	0
para-influenza 2	2	0
para-influenza 3	0	0
para-influenza 4	0	0
VRS		
France-Nord	2	0
France-Sud		
métapneumovirus	0	-
rhinovirus	0	-
adénovirus	4	0
chlamydia	0	0
mycopl. pneu.	0	5
fièvre Q	0	0

Sources : 27 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

Bronchiolites IRA SMOG*

(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	en hausse	0,9	en hausse
02 - France Nord et Ouest	stable	1,1	en hausse
03 - France Nord et Est	en hausse	3,0	stable
04 - France Sud et Est	stable	1,6	stable
05 - France Sud et Ouest	stable	0,6	stable

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe



PENSEZ AU PROTOCOLE PRELEVEMENT

Pensez à votre prélèvement de la semaine même si vous avez « oublié le patient du lundi » !

Cette semaine, les GROG ont suivi 5.427 clients de pharmacies, 36.599 patients de médecine générale, 6.974 patients de pédiatrie, 1993 consultations militaires, 45.907 appels à SOS Médecins, 5.420 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 23 septembre 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Jean-Jacques Crappier, Jean-Paul Blanc, 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, 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>