



# GROG

## Sud-Ouest



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

### Bilan GROG n°6

*Deuxième bilan interrégional de la saison : le Sud-Ouest, une zone géographique regroupant 4 régions métropolitaines, 14 % de la population française, 15 % des médecins généralistes et 12 % des pédiatres GROG.*

*Dans cette interrégion, la vague de grippe A(H1N1)2009 a suivi une chronologie comparable à celle observée au plan national mais semble avoir été un peu plus intense.*

#### Interrégion Sud-Ouest : 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
Aquitaine	AGR <sup>4</sup> /ISPED	20 (0,50)	2 (1,64)	4 (0,19)	1	3	3	3
Limousin	AGR/URML	20 (2,17)			1	1		
Midi-Pyrénées	AGR/URML	30 (0,85)	7 (4,86)	3 (0,17)	1	1	2	2
Poitou-Charentes	AGR/URML	24 (1,25)	1 (2,27)	1 (0,09)	2	1		2
<b>SUD OUEST</b>		<b>94 (0,91)</b>	<b>10 (3,09)</b>	<b>8 (0,14)</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

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

3 Médecins généralistes ou pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance

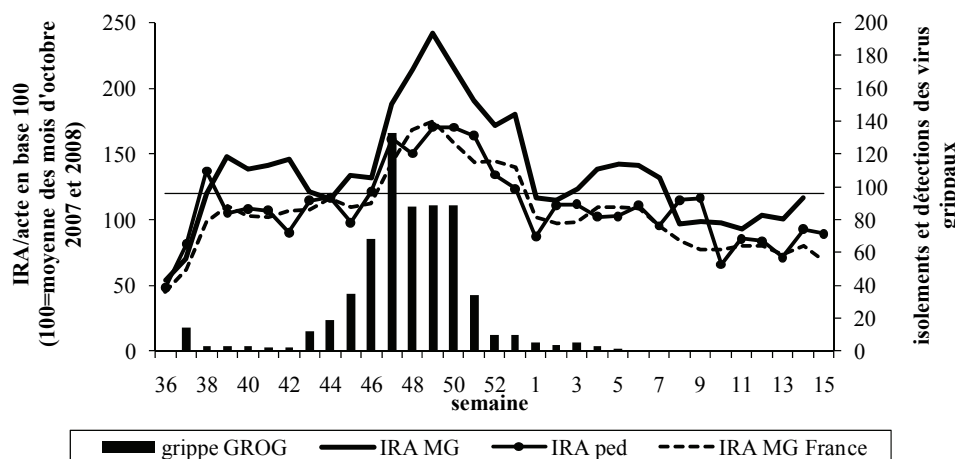
2 source : DREES estimation des professionnels de santé au 01/01/09

4 AGR : Association GROG Régionale

#### Interrégion Sud-Ouest : 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>Aquitaine</b>	79 (75)	86 (72)	83 (82)	56 (64)	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 MG GROG TRS est restée limitée cette saison.
<b>Limousin</b>	78				
<b>Midi-Pyrénées</b>	61 (69)	73 (74)	55 (70)	73 (87)	
<b>Poitou-Charentes</b>	73 (75)		55 (100)	84 (98)	
<b>SUD OUEST</b>	<b>72 (72)</b>	<b>76 (73)</b>	<b>69 (87)</b>	<b>69 (81)</b>	



**Interrégion Sud-Ouest :  
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 Fleury, Bordeaux ;  
Dr Giraudeau, Poitiers ;  
Dr Mansuy, Toulouse ;  
Pr Rogez, Limoges),

CNR des virus influenzae région Sud



## Question de vigie GROG

Lorsque vous parlez d'un virus grippal A non typé, s'agit-il d'un virus A(H1N1)2009 mutant ?

A chaque saison de surveillance, un certain nombre de virus grippaux de type A restent non sous-typés. Cela signifie simplement que les techniques virologiques n'ont pas permis de les analyser plus finement.

Cet hiver, tous les laboratoires vigies GROG utilisaient les techniques recommandées par les CNR pour la vague pandémique :

- une PCR de typage permettant de diagnostiquer la grippe A;
- des PCR spécifiques de chaque sous-type de grippe A (H1N1 pandémique, H1N1 saisonnier, H3N2) lorsque la première était positive. Ces PCR spécifiques nécessitaient une charge virale plus forte et ne permettaient pas toujours de caractériser le sous-type de grippe A. On parlait alors de grippe A non sous-typée dont on pouvait penser, cet hiver, qu'il s'agissait très probablement du virus A(H1N1)2009 qui a circulé quasi exclusivement.



## En pratique

Au cours de la longue saison 2009/2010, dans l'interrégion Sud-Ouest, la circulation du virus grippal A(H1N1)2009 a entraîné un franchissement du seuil épidémique GROG de 8 semaines, soit une épidémie d'une durée égale à la durée moyenne des épidémies de grippe depuis 1989. Comme au niveau national, l'épidémie a culminé début décembre (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 142 % par rapport à la moyenne des mois d'octobre 2007 et 2008. Au même moment, l'activité des associations SOS Médecins de l'interrégion était augmentée de 71 % et la distribution du panel OCP de 67 %.

Au cours de cette saison, les médecins vigies de l'interrégion ont effectué 1 865 prélèvements (19 % des prélèvements GROG de la saison). Au total, 632 virus grippaux ont été détectés ou isolés dans ces prélèvements (33,9 % de positivité). Tous les virus isolés ou détectés étaient de type A (94 % de A(H1N1)2009 et 6 % 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 :

- 4,3 millions de patients ont consulté un médecin généraliste ou un pédiatre pour un tableau d'IRA;
- dont 864 000 pour une grippe A(H1N1)2009. Près des 2 tiers de ces patients ayant consulté pour une grippe étaient âgés de moins de 16 ans, alors que cette tranche d'âge représente 17 % de la population de l'interrégion.

**Cette année, dans l'interrégion Sud-Ouest, les GROG ont suivi 301.216 clients de pharmacies, 215.992 patients de médecine générale, 25.728 patients de pédiatrie, 9.280 consultations militaires, 231.701 appels à SOS Médecins, 33.098 cas d'infections respiratoires aiguës, 40 % du marché français de la répartition pharmaceutique.**

Bulletin rédigé le mercredi 2 juin 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tâi Bui avec l'aide de Geneviève Meunier, 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 Sud-Ouest : circulation du virus grippal en ville

Saison 2009/2010

Sources : Réseau des GROG, laboratoires vigies GROG (Pr Fleury, Bordeaux ; Dr Giraudeau, Poitiers ; Dr Mansuy, Toulouse ; Pr Rogez, Limoges), CNR des virus influenzae région Sud

	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
Aquitaine	43/2009	47-51	48	5
Limousin	46/2009	47-50	49	4
Midi-Pyrénées	37/2009	47-53	49	7
Poitou-Charentes	37/2009	47-53	49	7
SUD OUEST	37/2009	46-53	49	8

## Interrégion Sud-Ouest : 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 Sud

