



GROG

Ile-de-France

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

Bilan GROG n°7

n° 41
2007-2008
mercredi
9 juin
2010
Les GROG sont membres
des réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

Troisième bilan interrégional de la saison : l’Ile-de-France, une zone géographique regroupant 19 % de la population française, 11 % des médecins généralistes et 12 % des pédiatres GROG. Dans cette région, si la vague de grippe A(H1N1)2009 a été d’intensité comparable à celle observée au plan national, elle se caractérise toutefois par une chronologie très différente : début précoce et pic fin octobre soit 5 semaines plus tôt qu’au niveau national.

Région Ile-de-France : composition du Réseau des GROG Saison 2009/2010 du 31 août 2009 au 18 avril 2010

Coordination régionale assurée par	Médecins généralistes (% de représentativité ¹)	Pédiatres (% de représentativité ¹)	Pharmacies (% de représentativité ²)	Médecins militaires (Nombre d’unités)	Médecins d’urgence (Nombre de SOS)	Médecins TRS ³	Médecins EHPA	
Ile-de-France	AGR ⁴ / c. nat. ⁵	56 (0,48)	14 (1,60)	5 (0,09)	3	6	12	18

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

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

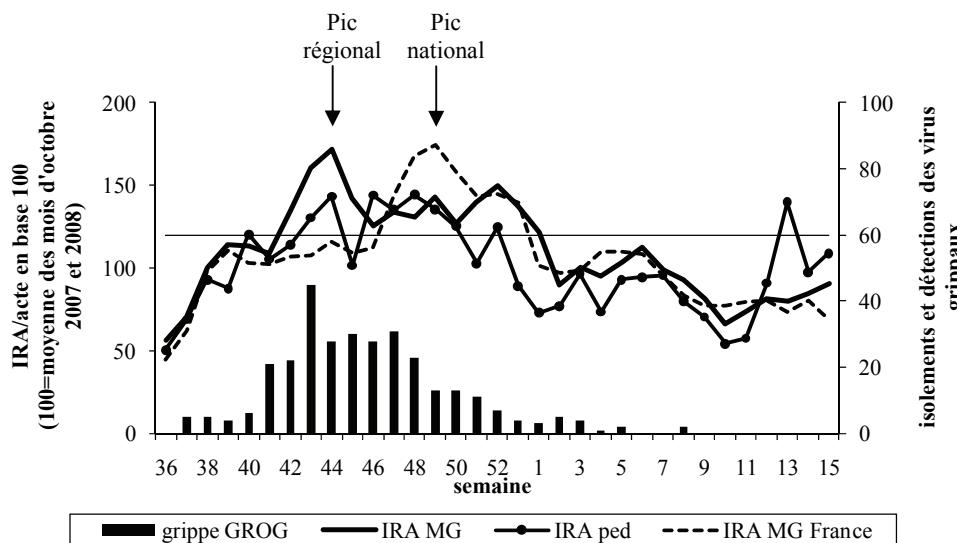
3 Médecins généralistes ou pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance

4 AGR : Association GROG Régionale

5 c. nat. : coordination nationale

Région Ile-de-France : 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
Ile-de-France	65 (73)	85 (84)	55 (89)	68 (87)	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.



Région Ile-de-France :
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,
CNR des virus influenzae région Nord



Signalement et question de vigie GROG en Languedoc Roussillon

Dr Bertrand. MG GROG Languedoc-Roussillon.

A signaler : un nombre inhabituel de pneumonies rencontrées ces dernières 4 semaines chez une dizaine d'enfants de 5-10 ans (dont 6 habitant dans la même rue). Tableau initial : nez pris, courbatures, toux, fièvre (39° - 40°), examen normal. Deux prélèvements sont revenus positifs pour le rhinovirus. L'enfant est revu à J3-J4 pour une fièvre persistante avec toux ; l'auscultation reste normale mais la radio montre un foyer alvéolaire net avec bronchogramme. L'évolution est favorable sous Pénicilline A. Les pédiatres infectiologues du CHU (dont dépend le service des urgences) rencontrent eux aussi un nombre élevé de pneumopathies (1 à 2 par jour) sans explication particulière.

Ma question est de savoir si les rhinovirus peuvent donner directement des foyers de pneumonies ou s'il s'agit de surinfection. Pour le CHU, la 2^{ème} hypothèse est de loin la plus probable. Merci de me dire ce que vous en pensez, voire de diffuser l'info...

Signalement cette semaine... éléments de réponse la semaine prochaine !



Région Ile-de-France : circulation du virus grippal en ville

Saison 2009/2010

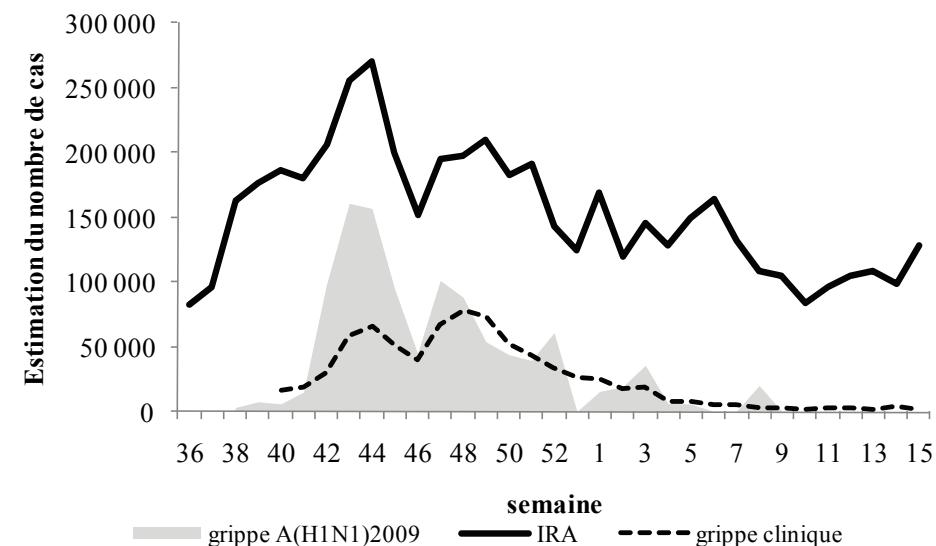
Sources : Réseau des GROG, CNR des virus influenzae région Nord

	Semaine du 1 ^{er} cas de grippe A(H1N1)2009 (déttection/isolement)	Semaine de franchissement du seuil épidémique	Semaine du pic	Durée de franchissement du seuil épidémique
Ile-de-France	37/2009	43-01	44	12

Région Ile-de-France : 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, CNR des virus influenzae région Nord



En pratique

Au cours de la longue saison 2009/2010, dans la région francilienne, la circulation du virus grippal A(H1N1)2009 a entraîné un franchissement du seuil épidémique GROG prolongé (12 semaines), soit une épidémie d'une durée plutôt longue (durée moyenne des épidémies de grippe depuis 1989 : 8 semaines). Dans cette région, l'épidémie a culminé fin octobre (semaine 44), s'est atténuée mi-novembre puis renforcée jusqu'à la mi-décembre. 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 72 % par rapport à la moyenne des mois d'octobre 2007 et 2008. Au même moment, l'activité des associations SOS Médecins de la région était augmentée de 31 % et la distribution du panel OCP de 54 %.

Au cours de cette saison, les médecins vigies de la région ont effectué 1 058 prélèvements (11 % des prélèvements GROG de la saison). Au total, 315 virus grippaux ont été détectés ou isolés dans ces prélèvements (29,8 % de positivité). A l'exception d'un virus grippal de type B et d'un virus grippal de type A non typé, tous les virus isolés ou détectés étaient de type A(H1N1)2009.

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

- 5,1 millions de patients ont consulté un médecin généraliste ou un pédiatre pour un tableau d'IRA;
- dont 1,1 million pour une grippe A(H1N1)2009. Près de 60 % 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 la région.

Cette année, dans la région Ile-de-France, les GROG ont suivi 84.517 clients de pharmacies, 107.259 patients de médecine générale, 33.378 patients de pédiatrie, 6.077 consultations militaires, 515.139 appels à SOS Médecins, 19.542 cas d'infections respiratoires aiguës, 40 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 9 juin 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tai Bui avec l'aide de Julien Bertrand, 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, MEDICall 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>