



Circulation hétérogène

☆ ☆ ☆
☆ n° 12 ☆
☆ 2008-2009 ☆
mercredi
☆ 17 décembre ☆
☆ 2008 ☆
☆ ☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

L'activité des infections respiratoires aiguës relevée par les médecins vigies du réseau des GROG est à la hausse dans la plupart des régions françaises. Des virus grippaux sont régulièrement détectés mais leur circulation reste encore modérée et hétérogène, plus marquée en Île-de-France et dans le Nord-Ouest que dans le reste de l'hexagone. L'épidémie de bronchiolite à VRS est toujours très active.

Situation épidémiologique de la grippe observée par le Réseau des GROG en France métropolitaine Semaine 50/2008

Sources : Réseau des GROG, CNR Influenza régions Nord et Sud, laboratoires vigies GROG

	Virus grippaux détectés depuis le début décembre ¹	TRS ² positifs depuis le début décembre	Au moins 2 indicateurs, (dont IRA) >120 depuis 2 semaines	Tendance évolutive
Alsace	1 A		non	+
Aquitaine	1 A	1	non	+
Auvergne			non	=
Bretagne	1 A		oui	+
Basse-Normandie			oui	=
Bourgogne			non	=
Centre	5 A		non	=
Champagne-Ardenne	1 A		oui	+
Franche-Comté			non	+
Haute-Normandie			non	=
Île-de-France	11 A	18	non	+
Languedoc-Roussillon			non	=
Limousin			non	=
Lorraine	1 A	1	non	+
Midi-Pyrénées	7 A	1	non	+
Nord-Pas-de-Calais		1	non	=
Pays de la Loire	4 A	2	non	=
Picardie	3 A		non	+
Poitou-Charentes	5 A		oui	+
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 A	2	non	+
Rhône-Alpes	1 A	1	non	+

La circulation des virus grippaux saisonniers s'intensifie progressivement en France mais reste modérée et hétérogène (tableau ci-contre).

Depuis le début du mois de décembre, 42 cas de grippe ont été confirmés virologiquement dans les prélèvements des médecins vigies GROG et 39 en milieu hospitalier (réseau RENAL). Un peu plus de 50 % de ces cas de grippe proviennent de l'Île-de-France (24 cas) et des régions du Nord-Ouest du pays (18 cas). Les virus détectés sont tous de type A, principalement A(H3N2).

Les indicateurs d'activité sanitaire sont en hausse modérée. En comparaison avec le mois d'octobre, la fréquence des consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine générale et en pédiatrie est augmentée de 50 % en France. Les autres indicateurs relevés par les médecins et pharmaciens vigies GROG (prescriptions d'arrêt de travail courts, visites à domicile, clientèle des officines...) sont stables ou en hausse très modeste. Les appels à SOS Médecins sont en nette hausse depuis la semaine dernière.

Bien que des virus grippaux circulent un peu plus activement, les indicateurs suivis par les GROG restent en deçà des critères de franchissement du seuil épidémique défini. Pour mémoire, dans la surveillance GROG, 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.

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 satisfait aux conditions 1 et 2.

¹ Résultats virologiques provisoires

² TRS : Test Rapide de Surveillance de la grippe

En grisé : régions sans surveillance TRS

L'épidémie de bronchiolite à VRS est toujours en plein essor en France, même si elle semble s'être stabilisée en Île-de-France. Pour rappel, le virus grippal A peut aussi être responsable d'authentiques tableaux de bronchiolite chez le jeune enfant.

En pratique

- La grippe A(H3N2) circule en métropole sans qu'il y ait d'épidémie. Cette circulation grippale est un peu plus soutenue en Île-de-France et dans le Nord-Ouest du pays.

- Le VRS est épidémique actuellement partout en France.

- D'autres agents infectieux respiratoires sont actifs, notamment les rhinovirus, les adénovirus, les virus parainfluenzae et les mycoplasmes.

Les MG français dans le CHAMP européen

Un grand projet CHAMP (Changer les comportements des professionnels de santé et du grand public en faveur d'une utilisation plus prudente des médicaments antimicrobiens) est actuellement mis en œuvre dans plusieurs pays européens, grâce au soutien et au financement de la Commission Européenne.

En France, l'un des volets de ce projet a été confié au département de Santé Publique du CHU de Nice (qui est aussi l'équipe de coordination du GROG PACA dans les Alpes-Maritimes) et au Collège azuréen des généralistes enseignants. Il s'agit d'une enquête de pratique, proposée sur internet aux médecins généralistes européens, concernant les déterminants de la prescription d'antibiotiques dans les IRA. L'objectif est de préciser les variations dans la prise en charge des infections courantes en soins primaires dans les différents pays.

La participation à cette enquête prend environ 10 minutes. L'anonymat et la confidentialité sont bien entendu respectés. Le médecin participant s'inscrit préalablement sur le site web CHAMP et reçoit immédiatement un e-mail contenant le lien vers l'enquête.

A vous de jouer !

Pour participer : <https://www.juliuscenter.com/champ/fr-FR>

Pour toute information complémentaire : touboul.p@chu-nice.fr

semaine n° 2008/50 du 8 au 14 décembre 2008

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

activité des médecins généralistes

GROG	médecins généralistes (342 sur 431)				pédiatres (78 sur 89)			Panel OCP-GROG	SOS Médecins en b.100
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip		
Alsace	23	18%	7%	69%	26	24%	100%	136	135
Aquitaine	23	16%	4%	71%	28	5%	100%	122	128
Auvergne	23	9%	4%	64%				99	124
Bretagne	25	16%	5%	94%	18	23%	50%	125	147
Basse-Normandie	24	12%	3%	100%	55	25%	100%	99	130
Bourgogne	27	17%	5%	78%				72	142
Centre	25	24%	6%	68%	30	14%	75%	88	153
Champagne-Ardenne	25	17%	9%	75%	26	10%	100%	129	134
Franche-Comté	23	15%	5%	81%				100	116
Haute-Normandie	33	17%	8%	75%	20	30%	100%	95	127
Île-de-France	23	17%	8%	88%	22	20%	93%	116	135
Limousin								89	135
Lorraine	22	16%	4%	75%	28	30%	100%	84	135
Lang.-Rous.	30	5%	4%	50%				106	113
Midi-Pyrénées	22	18%	4%	80%	24	36%	86%	208	128
PACA	21	22%	5%	74%	29	26%	86%	110	119
Picardie	26	20%	7%	91%				131	116
Pays-de-la-Loire	24	19%	6%	96%	21	12%	75%	102	137
Poitou-Charentes	22	19%	6%	82%				72	111
Nord-Pas-de-Calais	23	15%	5%	94%				118	115
Rhône-Alpes	14	18%	5%	94%	20	23%	83%	105	113
France	22	17%	6%	79%	24	22%	88%	110	130

GROG TRS - 8 villes (52 MG et pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

	n pré	n positifs	participation
Bordeaux	6	1	67%
Lille	11	3	86%
Lyon	11	1	75%
Marseille	8	2	100%
Metz-Nancy	1	1	67%
Nantes	7	1	83%
Paris - IDF	32	11	82%
Toulouse	4	1	33%

Bronchiolites SMOG*

(âge < 2 ans)	IRA/a	tendance
01 - Île-de-France	stable	4,7
02 - France Nord et Ouest	en hausse	3,4
03 - France Nord et Est	en hausse	2,3
04 - France Sud et Est	en hausse	0,8
05 - France Sud et Ouest	en hausse	0,5

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques

Semaine 2008/49
du 1^{er} au 7 décembre 2008

agents infectieux	isolements détectés	sérologie
grippe A		
France-Nord	32	0
France-Sud	14	2
grippe B		
France-Nord	0	0
France-Sud	0	1
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	1	0
para-influenza 3	9	0
para-influenza 4	0	0
VRS		
France-Nord	468	0
France-Sud	199	1
métapneumovirus	8	-
rhinovirus	29	-
adénovirus	19	1
chlamydia	0	2
mycopl. pneu.	2	9
fièvre Q	0	5

Sources : 46 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

Reprise cette semaine de la surveillance dans les stations de sports d'hiver (Réseau GROG ski).

Cette semaine, les GROG ont suivi 52.676 clients de pharmacies, 39.825 patients de médecine générale, 7.954 patients de pédiatrie, 2.228 consultations militaires, 57.496 appels à SOS Médecins, 8.388 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 17 décembre 2008 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Jean-Louis Bensoussan, François Freymuth, Bruno Lina, Martine Valette, Sylvie van der Werf, Vincent Enouf, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres des réseaux GROG, RENAL, EISS, EuroGROG et viRgil.

GROG France 2008-2009

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>