



Père Noël grippé

☆ ☆ ☆
 ☆ n° 13 ☆
 ☆ 2008-2009 ☆
 mercredi
 ☆ 24 décembre ☆
 ☆ 2008 ☆
 Le Réseau des GROG
 est membre
 des réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

La circulation des virus grippaux s'intensifie fortement dans la moitié nord de la France et dans quelques régions de la moitié sud. Pour passer de bonnes fêtes, mettez en œuvre et prescrivez les moyens de lutte contre la grippe : antiviraux spécifiques chez les sujets contacts ou dès le début des signes cliniques chez les malades, lavage des mains, masques anti-projection et « vaccination de dernière minute » des personnes à risque.

URGENT

Protocole prélèvement

**Commencez le protocole prélèvement
LUNDI 29 DECEMBRE**

Si vous avez besoin de précisions ou si vous avez un trou de mémoire (tranche d'âge concernée, etc.), appelez en urgence votre coordination ou la coordination nationale.

Le protocole prélèvement, mis en œuvre par le réseau des GROG avec l'appui scientifique de l'InVS, permet d'évaluer avec précision le nombre des malades touchés par la grippe en combinant les résultats des prélèvements et les indicateurs d'activité des médecins vigies. La qualité des résultats obtenus repose en grande partie sur l'assiduité des médecins vigies et sur l'efficacité de leurs prélèvements. Ce protocole prouve, une fois de plus, l'importance du rôle des médecins libéraux dans la santé publique.

Le nombre des prélèvements positifs pour la grippe augmente en France-Nord, notamment en Ile-de-France et dans plusieurs régions de France-Sud (Rhône-Alpes, Midi-Pyrénées). Dans le même temps, les indicateurs d'activité sanitaire liés à la grippe progressent. Les seuils d'alerte sont franchis ou sur le point de l'être.

Au sein du GROG Géronto, des foyers de grippe sont signalés dans 2 EHPA d'Ile-de-France. Le GROG ski signale de la grippe à Peisey-Nacroix (Tarentaise) et à St Chaffrey (05).

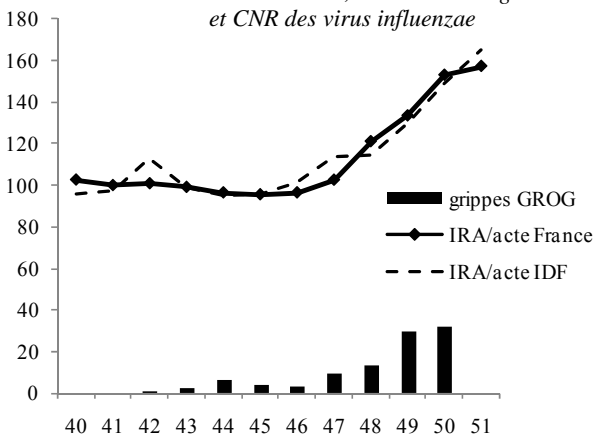
Le virus grippal dominant est de sous-type A(H3N2). Il correspond à la souche vaccinale. Les souches testées sont sensibles aux antiviraux spécifiques.

Il est possible que les vacances de fin d'année ralentissent momentanément la progression de la grippe. Une raison supplémentaire de promouvoir et de mettre en œuvre tous les moyens de lutte contre la grippe, pour soulager les patients grippés et éviter la dissémination du virus à leur entourage.

Infections Respiratoires Aigues (IRA) et prélèvements positifs pour la grippe en médecine générale

France et Ile-de-France, saison 2008-2009
100 = niveau moyen d'octobre 2008

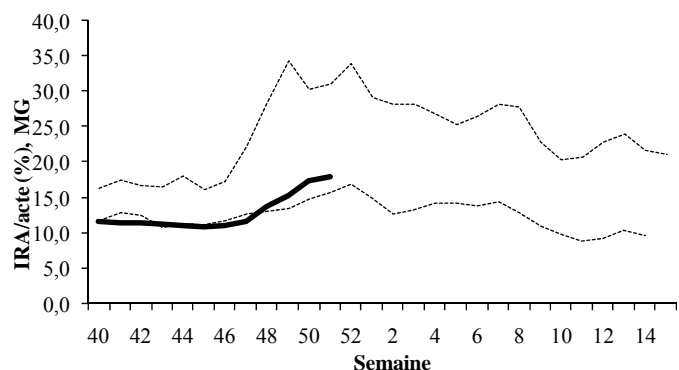
Sources : réseau des GROG, laboratoires vigies GROG et CNR des virus influenzae



Infections Respiratoires Aigues (IRA) en médecine générale-France, saison 2008-2009

Comparaison avec les minima et maxima observés entre octobre 1991 et avril 2008

Source : réseau des GROG



Saison grippale 2007/2008 : les résultats du « protocole prélèvement »

Une collaboration InVS-GROG-CNR
IRA : 10 millions Grippe : 1,5 million

Alors que le protocole se met en route pour la saison en cours et après un long travail de mise en forme et d'analyse des données, voici enfin un petit résumé des résultats 2007/2008 du protocole prélèvement. Ces données ont été finalisées pour être présentées le 13 novembre dernier, lors de la XIIIème Journée Nationale de notre réseau.

Au cours de la dernière saison, le protocole prélèvement a été activé auprès des 535 médecins vigies GROG, pendant les 11 semaines où la grippe était la plus active (semaines 01 à 11/2008). L'analyse finale ne porte que sur les données transmises par 361 médecins (281 MG, 80 pédiatres) car 166 médecins n'ont réalisé aucun prélèvement, 7 n'ont envoyé aucune donnée clinique et 1 médecin a refusé de participer. Sur les 1.555 prélèvements réalisés par les 361 médecins, 147 n'ont pu être retenus dans l'analyse, faute de données d'activité clinique pour la semaine correspondante. L'analyse porte donc sur 1.408 prélèvements : 32% chez des 0-4 ans, 18% chez des 5-14 ans, 43% chez des 15-64 ans et 7% chez des ≥65 ans.

A partir de ces données, on estime qu'en France continentale pendant ces 11 semaines, **10 millions** (IC95% : 8,5 – 11,7) de personnes ont consulté un MG ou un pédiatre pour **infection**

respiratoire aiguë (IRA). Les plus fortes incidences de consultations pour IRA sont observées chez les 0-4 ans puis les 5-14 ans. De la même façon, **le nombre de consultations pour grippe** pendant cette période, **est estimé à 1,5 million** (IC95% : 0,9 – 2,2). Les plus fortes incidences des consultations pour grippe sont observées chez les 5-14 ans puis chez les 0-4 ans. L'analyse hebdomadaire montre que l'épidémie de grippe a d'abord touché les enfants de moins de 15 ans, puis les adultes et enfin les personnes de 65 ans et plus. Pour la deuxième saison consécutive, ce protocole a permis de mesurer le poids de la grippe confirmée virologiquement en France en population générale, pour quatre grandes tranches d'âge. Un article scientifique de présentation de cette méthodologie innovante est en cours de rédaction.

Bravo et merci à toutes les vigies GROG grâce auxquelles ce travail a pu être mené !

Pour l'édition 2008/2009 du protocole, quelques points peuvent être améliorés : penser chaque semaine au prélèvement mais aussi à l'envoi des données cliniques (c'est l'analyse conjointe de ces 2 types de données qui est faite), ne pas baisser les bras après le passage du pic épidémique, assurer une meilleure représentation des patients de plus de 65 ans dans l'échantillon...

semaine n° 2008/51 du 15 au 21 décembre 2008 sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

activité des 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	25	19%	6%	69%	26	26%	90%	140	132
Aquitaine	21	19%	3%	65%	29	6%	75%	134	133
Auvergne	24	8%	3%	55%				117	148
Bretagne	24	15%	4%	78%	20	14%	50%	132	154
Basse-Normandie	25	15%	3%	81%	46	30%	100%	105	145
Bourgogne	27	19%	5%	89%				136	155
Centre	28	26%	7%	58%	29	21%	75%	181	184
Champagne-Ardenne	26	13%	7%	38%	27	7%	75%	137	142
Franche-Comté	25	15%	4%	75%				120	115
Haute-Normandie	36	15%	7%	75%	21	23%	100%	159	142
Ile-de-France	25	19%	9%	79%	22	26%	79%	122	149
Limousin								99	131
Lorraine	23	17%	5%	88%	31	23%	100%	80	150
Lang.-Rous.	25	4%	3%	75%				124	128
Midi-Pyrénées	24	17%	5%	60%	25	38%	43%	147	141
PACA	23	17%	4%	65%	33	40%	57%	182	75
Picardie	28	20%	7%	82%				140	137
Pays-de-la-Loire	24	22%	6%	88%	22	18%	100%	123	142
Poitou-Charentes	26	18%	5%	71%				116	
Nord-Pas-de-Calais	25	16%	5%	94%				169	121
Rhône-Alpes	23	17%	5%	94%	22	22%	79%	141	106
France	25	18%	5%	74%	25	24%	76%	134	135

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

	n pré	n positifs	participation
Bordeaux	8	3	67%
Lille	13	8	29%
Lyon	15	4	88%
Marseille	9	0	67%
Metz-Nancy	2	0	67%
Nantes	16	8	67%
Paris - IDF	50	30	84%
Toulouse	8	0	17%

Bronchiolites (âge < 2 ans)	SMOG* IRA/a	tendance
01 - Ile-de-France		stable
02 - France Nord et Ouest		stable
03 - France Nord et Est	3,4	en baisse
04 - France Sud et Est	2,3	stable
05 - France Sud et Ouest	0,8	stable
	0,5	stable

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

Infections respiratoires aiguës
Confirmations virologiques
Semaine 2008/50
du 8 au 14 décembre 2008

agents infectieux	isolements détections	sérologie
grippe A		
France-Nord	77	0
France-Sud	15	3
grippe B		
France-Nord	1	0
France-Sud	0	1
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	0	0
para-influenza 3	21	0
para-influenza 4	0	0
VRS		
France-Nord	500	0
France-Sud	261	3
métapneumovirus	13	-
rhinovirus	21	-
adénovirus	7	1
chlamydia	0	9
mycopl. pneu.	3	16
fièvre Q	0	8

Sources : 50 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud



Cette semaine, les GROG ont suivi 69.237 clients de pharmacies, 40.324 patients de médecine générale, 7.256 patients de pédiatrie, 1.540 consultations militaires, 59.664 appels à SOS Médecins, 8.645 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 24 décembre 2008 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier et François 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>