



# Toujours du B

☆ ☆ ☆  
☆ n° 28 ☆  
☆ 2008-2009 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 8 avril ☆  
☆ 2009 ☆  
Le Réseau des GROG  
est membre  
des réseaux européens  
**EISS**  
**EuroGROG**  
**viRgil**

*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

*La fin de saison grippe est marquée par la persistance d'une discrète circulation du virus grippal B. Cette modeste activité grippale, associée à la circulation d'autres agents infectieux respiratoires, entraîne une légère augmentation du recours au soin pour infection respiratoire aiguë, en médecine générale et surtout en pédiatrie.*

Les deux dernières semaines ont été marquées par une légère reprise de l'activité des Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en pédiatrie et, pour une moindre part, en médecine générale (MG) (graphique ci-dessous).

Cette augmentation est plus particulièrement notée en :

- Alsace (+46% en MG, +18% en pédiatrie),
- Aquitaine (+172% en pédiatrie),
- Basse-Normandie (+151% en pédiatrie),
- Bretagne (+46% en pédiatrie),
- Ile-de-France (+65% en pédiatrie),
- Lorraine (+155% en pédiatrie),
- Midi-Pyrénées (+44% en pédiatrie),
- Pays-de-la-Loire (+27% en pédiatrie),
- Picardie (+36% en MG).

Les données virologiques GROG et hospitalières transmises par les laboratoires de virologie GROG (8 CHU et Centres Nationaux de Référence des virus Influenzae)

montrent que le virus grippal B reste discrètement actif dans la plupart des régions françaises.

D'autres agents infectieux respiratoires continuent également de circuler, expliquant probablement une partie des IRA déclarées : les rhinovirus, les métapneumovirus, les adénovirus et toujours un peu de VRS.

Les médecins vigies du Réseau des GROG signalent d'ailleurs de nombreux cas de rhinite et rhinopharyngite, d'angine (et de scarlatine), de tableaux ORL et de fièvre isolée, ainsi que de fréquentes pathologies allergiques (conjonctivites++).

## En pratique

- une petite activité des IRA persiste dans les cabinets de médecine générale et de pédiatrie,
- la grippe B est discrètement active,
- d'autres virus respiratoires circulent également,
- les pathologies allergiques sont fréquentes.

*Préparation pandémique  
Le Réseau des GROG  
invité du site interministériel  
grippe-aviaire.gouv.fr*

Chaque mois, le site interministériel de préparation à un risque de pandémie grippale met en ligne un bulletin Chronigrippe (point sur la situation épidémiologique dans le monde, les avancées scientifiques et techniques et l'état de la préparation à une pandémie grippale) ainsi qu'une interview d'experts.

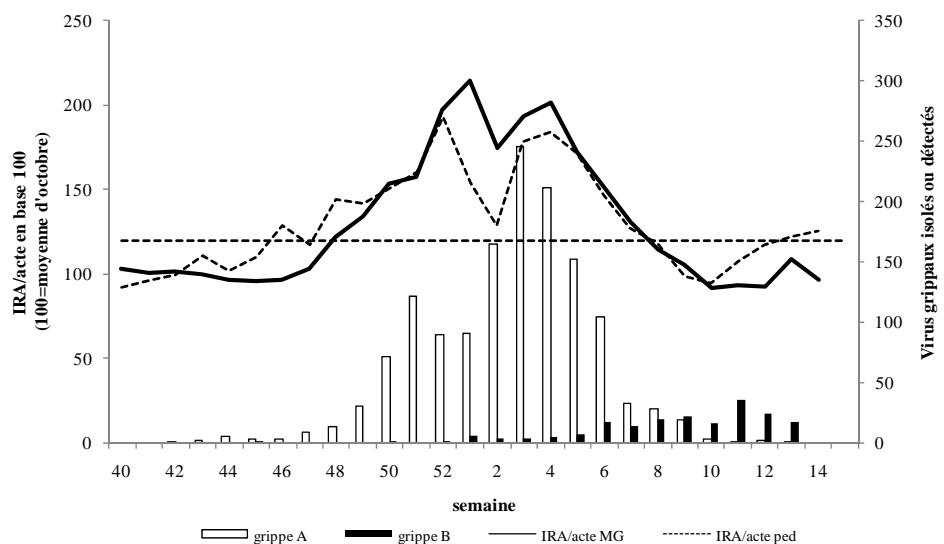
Ce mois-ci, les responsables de ce site ont choisi de présenter l'action du réseau des "GROG" en 5 questions.

Pour lire l'article : [http://www.grippe-aviaire.gouv.fr/article.php3?id\\_article=555](http://www.grippe-aviaire.gouv.fr/article.php3?id_article=555)

## Infections Respiratoires Aiguës (IRA) par acte de médecine générale (MG) et de pédiatrie et détections/isolements de virus grippaux

France, saison 2008/2009

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



## Vaccination...le point sur la coqueluche 2 pages pour aller à l'essentiel

Cette première fiche d'une nouvelle collection éditée par l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) est destinée aux médecins.

Sur 2 pages, elle livre un résumé synthétique et pratique des dernières recommandations du Haut Conseil de la santé publique et du ministère de la Santé et des Sports en matière de vaccination contre la coqueluche : importance de cette vaccination pour les nourrissons de moins de six mois, intérêt du rappel pour leurs proches...L'objectif de ces recommandations vise à protéger les nourrissons trop jeunes pour être vaccinés, par l'immunisation de leurs parents et de leur entourage proche, majoritairement impliqués dans la contamination (stratégie, dite du cocooning).

Sur cette fiche, en quelques lignes : qui vacciner en pratique, à quel âge, quels sont les délais d'administration, les vaccins à utiliser et les ressources internet pour en savoir plus.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1168.pdf>

## Dernière semaine de recueil pour la surveillance GROG renforcée

La semaine en cours est la dernière semaine de recueil de données cliniques pour la saison 2008-2009.

Vos chiffres de fin de saison sont très importants pour plusieurs raisons :

- la grippe B est encore présente,
- l'analyse des données GROG repose en partie sur la comparaison avec les chiffres des saisons précédentes, toujours relevés de la semaine 40 (début octobre) à la semaine 15 (mi-avril).

Le dernier relevé des données se fera en début de semaine prochaine, le mardi 14 avril pour ceux qui sont appelés par téléphone (le lundi est férié).

La surveillance passera ensuite au rythme « inter-saisonnier » : arrêt du recueil hebdomadaire des données cliniques mais poursuite des prélèvements si besoin... jusqu'à la prochaine « saison grippe » ! Les bulletins hebdomadaires des semaines suivantes seront consacrés au bilan de la saison 2008/2009.



semaine n° 2009/14 du 30 mars au 5 avril 2009

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

Infections respiratoires aiguës  
Confirmations virologiques  
Semaine 2009/13  
du 23 au 29 mars 2009

activité des	médecins généralistes (276 sur 413)				pédiatres (73 sur 90)			Panel OCP-GROG	SOS Médecins en b.100	Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques		
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip			agents infectieux	isolements détectés	sérologie
<b>GROG</b>												
Alsace	20	16%	7%	44%	21	23%	100%	94	100			
Aquitaine	22	12%	2%	65%	23	7%	33%	98	119			
Auvergne	25	7%	3%	56%				95	113	<b>grippe A</b>		
Bretagne	23	13%	4%	63%	17	8%	50%	119	110	France-Nord	2	1
Basse-Normandie	23	8%	3%	69%	39	31%	100%	89	112	France-Sud	5	4
Bourgogne	23	11%	5%	50%				79	101	<b>grippe B</b>		
Centre	22	11%	4%	44%	29	10%	50%	96	112	France-Nord	19	0
Champagne-Ardenne	24	6%	6%	38%	22	3%	75%	143	107	France-Sud	34	3
Franche-Comté	24	5%	4%	65%				114	116	para-influenza 1	1	0
Haute-Normandie	35	9%	5%	75%	20	0%	33%	89	103	para-influenza 2	0	0
Ile-de-France	22	10%	7%	65%	21	18%	93%	99	103	para-influenza 3	8	0
Limousin								78	110	para-influenza 4	0	0
Lorraine	22	10%	4%	81%	10	40%	50%	60	113			
Lang.-Rous.	21	5%	4%	50%				123	109	<b>VRS</b>		
Midi-Pyrénées	22	10%	4%	60%	26	27%	71%	135	101	France-Nord	11	3
PACA	21	11%	4%	61%	30	28%	83%	90	112	France-Sud	23	1
Picardie	27	16%	5%	90%				134	104	métapneumovirus	13	-
Pays-de-la-Loire	23	13%	5%	88%	22	19%	75%	82	119	rhinovirus	22	-
Poitou-Charentes	25	12%	5%	76%				104		adénovirus	11	3
Nord-Pas-de-Calais	23	10%	4%	94%				99	95	chlamydia	0	1
Rhône-Alpes	23	11%	5%	80%	19	14%	93%	101	103	mycopl. pneu.	0	6
<b>France</b>	<b>23</b>	<b>11%</b>	<b>5%</b>	<b>64%</b>	<b>22</b>	<b>18%</b>	<b>81%</b>	<b>101</b>	<b>107</b>	fièvre Q	0	6

Sources : 43 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

**GROG TRS - 8 villes** (53 MG et pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

	n pré	n positifs	participation
Bordeaux	0	0	
Lille	0	0	14%
Lyon	3	3	37%
Marseille	0	0	33%
Metz-Nancy	0	0	33%
Nantes	0	0	33%
Paris - IDF	10	6	54%
Toulouse	0	0	

Bronchiolites (âge < 2 ans)	SMOG* IRA/a	tendance
01 - Ile-de-France	0	stable
02 - France Nord et Ouest	1.3	en hausse
03 - France Nord et Est	1.2	stable
04 - France Sud et Est	0,1	stable
05 - France Sud et Ouest	2.8	en hausse

GROG Ski (51 MG de l'association Médecins de Montagne utilisant des Tests Rapides de Surveillance)		
	n pré	n positifs
Alpes	0	0
Pyrénées	0	0

**Cette semaine, les GROG ont suivi** 53.979 clients de pharmacies, 30.184 patients de médecine générale, 6.378 patients de pédiatrie, 2.019 consultations militaires, 47.264 appels à SOS Médecins, 4.378 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 8 avril 2009 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Marion Quesne, Isabelle Daviaud, 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>