



Une épidémie classique

☆ ☆ ☆
 n° 30
 ☆ 2008-2009 ☆
 ☆ mercredi ☆
 ☆ 22 avril ☆
 ☆ 2009 ☆
 Le Réseau des GROG
 est membre
 des réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

**En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire**

Encore quelques cas de grippe B confirmés ça et là en France métropolitaine. D'autres agents infectieux respiratoires continuent d'être modérément actifs : virus parainfluenza 3, métapneumovirus, rhinovirus. Les infections respiratoires aiguës ne sont cependant plus en haut de l'affiche et, pour le Réseau des GROG, le bilan de la saison 2008-2009 peut commencer.

Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques Semaine 2009/15 du 6 au 12 avril 2009		
agents infectieux	isolements détectés	sérologie
grippe A		
France-Nord	0	0
France-Sud	2	2
grippe B		
France-Nord	7	0
France-Sud	14	2
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	0	0
para-influenza 3	12	0
para-influenza 4	0	0
VRS		
France-Nord	4	0
France-Sud	2	1
métapneumovirus	14	-
rhinovirus	18	-
adénovirus	2	0
chlamydia	0	1
mycopl. pneu.	0	5
fièvre Q	0	8

Sources : 26 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

Le recueil actif des données cliniques est terminé. Pendant cette mise en veille allégée, la vigilance reste la règle :

- veillez à toujours avoir 1 ou 2 kits de prélèvement non périmés en stock (réapprovisionnez-vous auprès de votre coordination);
- n'hésitez pas à faire des prélèvements chez vos patients grippés, dès maintenant et tout au long de l'été;
- continuez de signaler vos cas inhabituels (téléphone, mail ou Isidore).

Vos coordinations régionales, vos virologues et la coordination nationale restent joignables; tous vont maintenant s'atteler aux bilans de la saison et préparer la prochaine. C'est aussi le moment de centraliser les données du protocole prélèvement dont l'analyse sera faite dans le courant de l'été avec l'InVS.

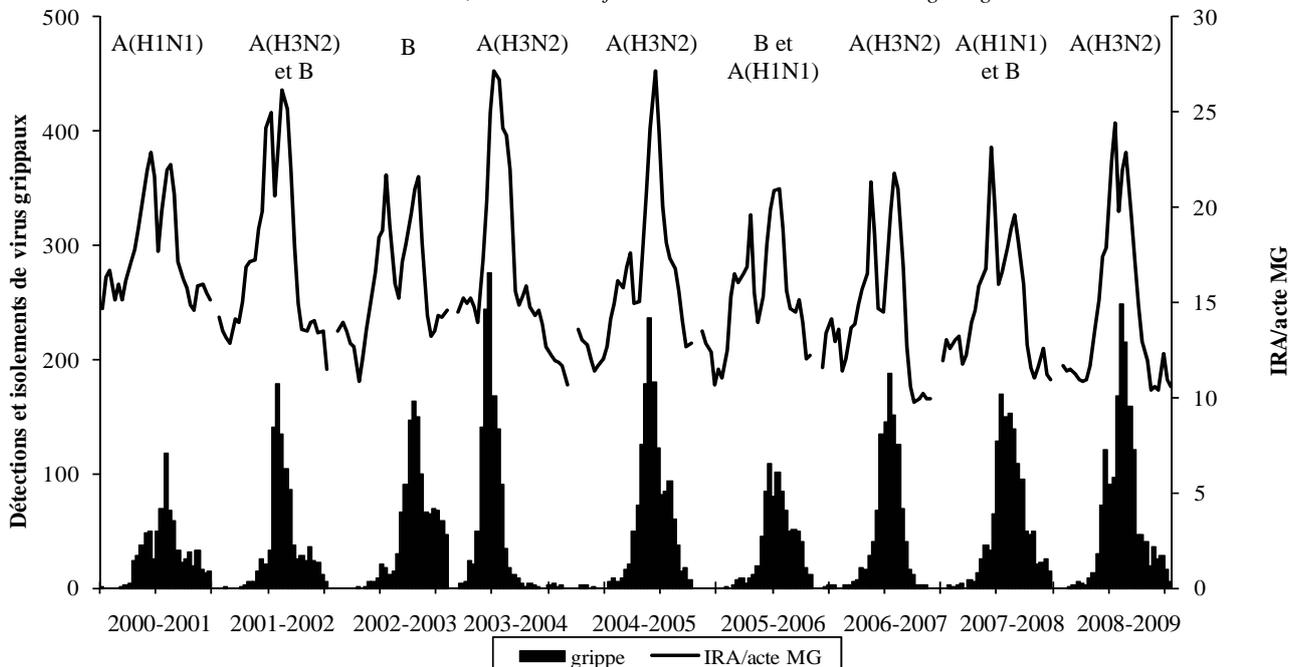
Jusqu'à fin juin, vous continuerez de recevoir des bulletins hebdomadaires dressant le bilan de cette saison grippale.

En première analyse :

- l'épidémie de grippe A(H3N2) 2008-2009 peut être qualifiée de « classique »;
- elle a sévi pendant une période habituelle pour la circulation du virus grippal.;
- le pic épidémique a été franchi pendant la semaine 04/2009 (du 19 au 25 janvier 2009);
- l'impact de cette épidémie semble un peu plus fort qu'au cours des 3 dernières saisons et comparable à celui des épidémies de grippe A(H3N2) des saisons 2003-2004 et 2004-2005; cet impact est surtout visible sur le nombre des prélèvements positifs, plus que sur l'augmentation des consultations pour IRA (graphique ci-dessous).

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale, détections et isollements de virus grippaux France, saisons 2000-2001 à 2008-2009

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



Mobilisation nationale autour de la vaccination



Du 20 au 26 avril 2009
Semaine européenne de la vaccination
Une occasion de vérifier
le statut vaccinal de vos patients

Les programmes de vaccination de la région européenne de l'OMS sont victimes de leur propre succès.

Des efforts doivent être encore déployés pour atteindre les groupes géographiquement et socialement marginalisés.

Le relâchement de la vigilance et le scepticisme du grand public envers les activités de vaccination constituent aussi un défi important.

Afin de mobiliser population et soignants autour de cette problématique, l'OMS Europe incite les pays européens à participer à une Semaine européenne de la vaccination qui se déroule, cette année, du 20 au 26 avril.

En France, les actions sont mises en place à l'échelon de chaque région et coordonnées par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES).

Les objectifs sont :

- sensibiliser et informer le grand public, mais aussi les professionnels de santé, les relais institutionnels, les politiques, les décideurs, sur la vaccination et ses enjeux, sur son intérêt collectif,
- augmenter le nombre de personnes vaccinées en améliorant les connaissances et en incitant à la vaccination.

La vaccination contre la rougeole est la priorité de cette troisième Semaine de la vaccination en France. La rougeole n'est plus une maladie du jeune enfant : un tiers des cas déclarés est âgé de plus de 15 ans. Des cas ont également été observés chez des nourrissons de 3 à 9 mois. La rougeole est plus grave chez l'adolescent, l'adulte et le jeune nourrisson, ce que confirment les données épidémiologiques françaises : 19% des cas déclarés et 54% des adultes ont été hospitalisés (le plus souvent pour pneumonie). Une fillette est malheureusement décédée d'une encéphalite. Parmi les cas déclarés dont le statut vaccinal est connu, 88% n'étaient pas vaccinés et 9% n'avaient reçu qu'une dose.

Plusieurs documents permettent aux soignants de s'approprier les connaissances les plus récentes et élaborer un argumentaire solide pour rassurer les familles en cas de réticences à cette vaccination.

Profitez de la médiatisation de cette Semaine européenne de la vaccination pour vérifier le carnet de vaccination de vos patients.

Pour en savoir plus et accéder aux documents utiles :

<http://www.euro.who.int>

<http://www.semaine-vaccination.fr>

<http://www.inpes.sante.fr>

<http://www.vaccination-idf.fr>

Bulletin rédigé le mercredi 22 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>



Le calendrier vaccinal 2009 est arrivé !

Le dernier numéro du Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire (BEH du 20 avril 2009) présente le nouveau calendrier des vaccinations ainsi que les recommandations vaccinales 2009 selon l'avis du Haut conseil de la santé publique.

La présentation du calendrier vaccinal a été modifiée afin de le rendre plus lisible :

- les vaccins sont présentés par ordre alphabétique et les différents aspects (recommandations générales, recommandations particulières et en milieu professionnel) sont traités dans le même chapitre;
- des tableaux synoptiques pour l'enfant, l'adulte, en milieu professionnel ainsi que les schémas de rattrapage sont proposés;
- les recommandations aux voyageurs ne sont plus abordées, un autre numéro du BEH leur étant spécifiquement consacré.

Les nouveautés du calendrier vaccinal 2009 concernent les vaccinations contre :

- l'hépatite A : des recommandations sont faites pour la vaccination des enfants originaires des pays de haute endémicité et pour la vaccination familiale autour des cas;
- l'hépatite B : l'objectif est d'améliorer la couverture vaccinale en prolongeant (jusqu'à 15 ans révolus) l'âge du rattrapage et la possibilité d'utiliser dans ce contexte un schéma vaccinal simplifié à deux doses;
- le pneumocoque : une simplification du schéma de la vaccination contre le pneumocoque chez le nourrisson est proposée.

Ce numéro du BEH comporte aussi les différents avis émis par le Haut conseil de la santé publique en matière de vaccination.

Enfin, l'INPES propose aussi, sur son site, une version synoptique de ce nouveau calendrier.

Pour en savoir plus et accéder aux documents utiles :

http://www.invs.sante.fr/BEH/2009/16_17/beh_16_17_2009.pdf

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1175.pdf>