



VRS

☆ ☆ ☆
n° 27 ☆
☆ 2009-2010 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 3 mars ☆
☆ 2010 ☆
☆ ☆ ☆

Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens

EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire

toujours là !

La grippe pandémique continue de circuler sporadiquement. Les autres virus respiratoires sont modérément actifs. La surprise vient du Virus Respiratoire Syncytial : il se raréfie mais reste épidémique ce qui est très inhabituel à cette période de l'année. Un effet indirect de la vague de grippe pandémique ?

Quels patients prélever ?

2 objectifs = 2 façons de choisir

A partir d'aujourd'hui, nous vous proposons de **mener en même temps et en permanence** les 2 stratégies de prélèvements :

- **ad hoc** : fiez-vous à votre flair et prélevez les patients de tous âges chez qui vous avez envie de le faire, notamment devant des cas atypiques, surprenants ou inquiétants,

ET

- **protocole** : prélevez le premier « patient grippé » de la semaine, dans la classe d'âge qui vous a été assignée, parce que c'est précieux pour quantifier l'activité des virus grippaux.

En effet, « pour surveiller la grippe, il faut absolument analyser les virus grippaux qui circulent en dehors des hôpitaux, dans la population, avant, pendant et après les épidémies ; la qualité de la surveillance dépend de la vigilance des médecins préleveurs et de la qualité technique des équipes de virologie ». Cette double affirmation, très iconoclaste dans les années 80, est un des fondements du Réseau des GROG.

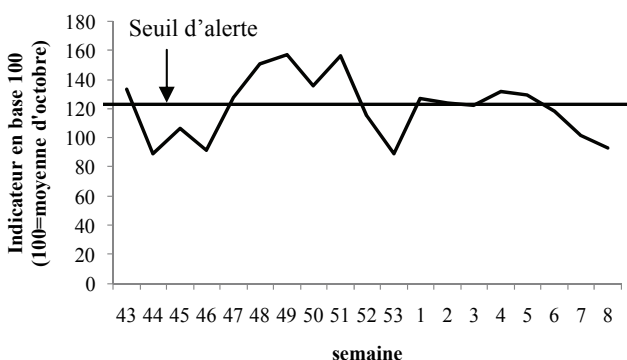
Suite en page 2

Indicateur OCP-GROG*

France, saison 2009-2010

Sources : Réseau des GROG, OCP Répartition

* Indicateur OCP-GROG : suivi de la distribution en officine d'un panel de médicaments fréquemment utilisés dans le traitement des infections d'allure grippale.



Grippe. Les indicateurs GROG sont tous à un niveau non épidémique pour la grippe. Le suivi par l'OCP du panel de « médicaments vigies » confirme que la vague pandémique de novembre-décembre s'est accompagnée d'une augmentation de la consommation médicamenteuse. En janvier-février, l'impact de la grippe pandémique a été beaucoup plus faible. Les prélèvements montrent que les virus grippaux circulent toujours mais ne provoquent que des cas sporadiques.

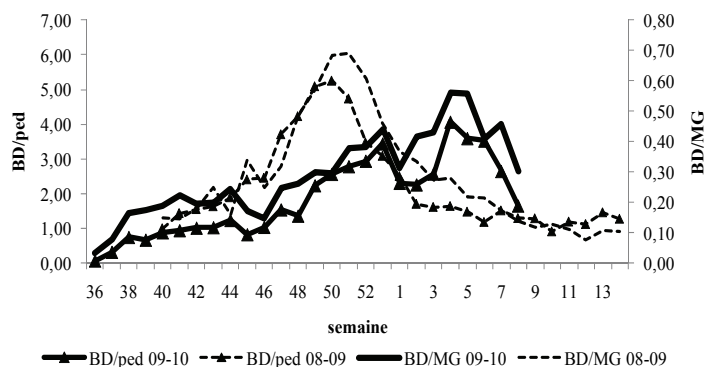
En France métropolitaine, la semaine dernière, les Infections Respiratoires Aiguës (IRA) ont motivé environ 710.000 consultations de médecine générale ou de pédiatrie, parmi lesquelles la grippe représente moins de 5% des cas. Les autres virus respiratoires en cause sont le métapneumovirus, le rhinovirus, les entérovirus, les virus parainfluenzae, les adénovirus et... le Virus Respiratoire Syncytial (VRS).

Le VRS est suivi grâce à sa propension à provoquer des bronchiolites dyspnéiques (BD) chez les nourrissons. En France, il provoque, chaque année, une épidémie de BD de novembre à janvier, avec une « régularité de montre suisse ». C'est la première fois, depuis que le Réseau des GROG existe, que l'épidémie de VRS déroge à cette règle ! Elle a été nettement plus tardive que d'habitude : pic début février au lieu de fin décembre. Ce phénomène, très inhabituel, serait-il une conséquence de la vague pandémique de grippe ?

Bronchiolites (BD)

vues en médecine générale (MG) ou en pédiatrie

France, saison 2009-2010 versus 2008-2009



Quels patients prélever ?

Suite de la page 1

Depuis, elle est devenue une règle universellement admise par les réseaux d'alerte grippe. Aujourd'hui, les débats portent sur la façon de choisir les patients prélevés. Il faut concilier 2 impératifs inconciliables : obtenir des résultats extrapolables à l'ensemble de la population et traquer tous les virus grippaux, y compris ceux qui sont les plus minoritaires.

Au sein du Réseau des GROG, nous avons pensé que, puisqu'il y a 2 objectifs, il faut 2 façons de sélectionner les patients à prélever :

- la sélection dite « ad hoc », faite par le médecin vigie à partir de son flair médical, notamment devant des cas atypiques, surprenants ou inquiétants, permet de détecter des variants peu fréquents, de confirmer la nature grippale de formes cliniques inhabituelles et de

repérer la circulation des virus grippaux en dehors des vagues épidémiques ;

- le « protocole prélèvement » dans lequel le hasard sélectionne les patients, ce qui permet ensuite d'extrapoler les résultats à une population plus large.

Mis au point avec l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), le protocole prélèvement vous a été proposé dans un premier temps pendant les seules périodes épidémiques, en complément des « prélèvements ad hoc ». Aujourd'hui, il paraît nécessaire de mener en permanence et simultanément les deux stratégies de prélèvement.

Le Réseau des GROG a la chance d'avoir des virologues de très haut niveau. Profitons-en !

semaine n° 2010/08 du 22 au 28 février 2010

activité des médecins généralistes
(320 sur 493)

GROG	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip
Alsace	23	9%	7%	65%
Aquitaine	20	9%	3%	55%
Auvergne	22	11%	7%	36%
Bretagne	25	13%	4%	67%
Basse-Normandie	24	9%	3%	68%
Bourgogne	26	10%	5%	74%
Centre	27	11%	5%	26%
Champagne-Ardenne	25	7%	3%	86%
Franche-Comté	21	8%	5%	68%
Haute-Normandie	34	11%	9%	60%
Ile-de-France	20	11%	7%	53%
Limousin	18	7%	4%	100%
Lorraine	23	10%	5%	74%
Lang.-Rous.	33	10%	3%	20%
Midi-Pyrénées	23	11%	3%	50%
PACA	21	10%	3%	60%
Picardie	26	11%	5%	100%
Pays-de-la-Loire	25	12%	5%	59%
Poitou-Charentes	25	9%	3%	68%
Nord-Pas-de-Calais	24	8%	5%	81%
Rhône-Alpes	23	11%	5%	67%
France	23	10%	5%	65%

Bronchiolites
(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	en baisse	1,1	en hausse
02 - France Nord et Ouest	en baisse	0,0	stable
03 - France Nord et Est	en baisse	0,2	stable
04 - France Sud et Est	en baisse	0,0	stable
05 - France Sud et Ouest	en baisse	0,6	en hausse

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

Sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP
pédiatres
(71 sur 111)

actes/j	% IRA/a	particip	OCP	SOS
69	16%	61%	114	114
114			121	121
117	25%	33%	112	112
64	5%	75%	159	159
160	24%	33%	118	118
112			105	105
133	6%	60%	118	118
54	6%	80%	103	103
63			124	124
115	7%	67%	114	114
81	10%	69%	92	92
106			115	115
48	8%	50%	117	117
102			126	126
95	21%	71%	106	106
88	19%	67%	134	134
95			93	93
84	5%	75%	119	119
83			179	179
102			114	114
77	14%	78%	146	146
93	13%	64%	93	114

GROG Ski (MG de l'association Médecins de Montagne utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

Semaine 08 du 22/02/10 au 28/02/10

	n prél	n positifs
Alpes	6	0
Pyrénées	1	0

Infections respiratoires aiguës
Confirmations virologiques
Semaine 2010/07
du 15 au 21 février 2010

agents infectieux	isolements détections	sérologie
grippe A		
France-Nord	8	0
France-Sud	3	10
dont grippe A(H1N1)2009		
France-Nord	7	0
France-Sud	2	4
grippe B		
France-Nord	0	0
France-Sud	0	0
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	0	0
para-influenza 3	10	0
para-influenza 4	1	0
VRS		
France-Nord	217	0
France-Sud	153	0
métapneumovirus	34	-
rhinovirus	22	-
adénovirus	11	0
entérovirus	15	0
chlamydia	0	6
mycopl. pneu.	1	8
fièvre Q	0	6

Sources : 42 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud



Pensez à votre prélèvement « protocole » de la semaine et veillez à bien remplir la zone grisée « antécédents » de la fiche accompagnant vos prélèvements.

Cette semaine, le Réseau des GROG a suivi 27.885 clients de pharmacies, 34.894 patients de médecine générale, 6.324 patients de pédiatrie, 1.678 consultations militaires, 47.826 appels à SOS Médecins, 4.255 cas d'IRA, 38 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 3 mars 2010 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tàï Bui avec l'aide de 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, 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>