



Grippe très discrète

☆ ☆ ☆
☆ n° 31 ☆
☆ 2009-2010 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 31 mars ☆
☆ 2010 ☆
☆ ☆ ☆

Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens

EISN
Euroflu
viRgil
I-Move

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

*L'activité grippale est maintenant très sporadique en France métropolitaine
mais des virus grippaux continuent de circuler dans le monde.*

*Les vigies du Réseau des GROG signalent surtout des cas de varicelle et de
gastro-entérite ainsi que des angines à streptocoque et quelques scarlatines.*



Sur vos agendas GROG

Surveillance intensive 2009-2010

Dernière semaine de recueil : semaine 15/2010,
du lundi 12 au dimanche 18 avril 2010.

Jusque là, continuez à transmettre vos chiffres et à
prélever quelques patients grippés, dans votre tranche
d'âge du prélèvement mais aussi quel que soit l'âge.

Dernier relevé des données : Lundi 19 avril 2010.

Les bulletins hebdomadaires GROG continueront de
vous parvenir jusqu'au mois de juin et feront le bilan
de cette session de surveillance très particulière...

Surveillance intensive 2010-2011

Reprise de la surveillance GROG : semaine 40/2010
Lundi 4 octobre 2010.

Premier bulletin national : Mercredi 6 octobre 2010.

Vie de l'association Réseau des GROG

Conseil d'Administration

Jeudi 27 mai 2010, de 9h30 à 12h30
URML IDF, 12 rue Cabanis, 75014 Paris

Assemblée Générale 2010

Jeudi 27 mai 2010, de 13h30 à 16h30
URML IDF, 12 rue Cabanis, 75014 Paris

Le Réseau des GROG en congrès

Session Réseau des GROG

4^{ème} Congrès de la Médecine Générale

Les médecins généralistes font de l'épidémiologie
Vendredi 25 juin 2010
Acropolis, Nice

XV^{ème} Journée Nationale des GROG

Jeudi 18 novembre 2010
Amphithéâtre Rouvillois
Ecole du Val-de-Grâce

1, Place Alphonse Laveran, 75005 Paris

Grippes très sporadiques en France

La part des infections respiratoires aiguës (IRA) dans les
actes de médecine générale et de pédiatrie, comme les
autres indicateurs d'activité sanitaire relevés par l'ensem-
ble des vigies du Réseau des GROG sont à des valeurs
basses pour cette période de l'année (courbe ci-dessous).

Les détections et isolements de virus grippaux sont spora-
diques. Au cours des deux dernières semaines, 4 virus
grippaux de type A (dont 3 A(H1N1)2009) sont signalés à
l'hôpital, un cas de grippe B a été diagnostiqué dans un
prélèvement fait par un médecin du GROG Lorraine et un
test rapide positif pour la grippe a été réalisé par un méde-
cin du GROG Ski (Pyrénées).

Le virus A(H1N1)2009 poursuit son tour du monde

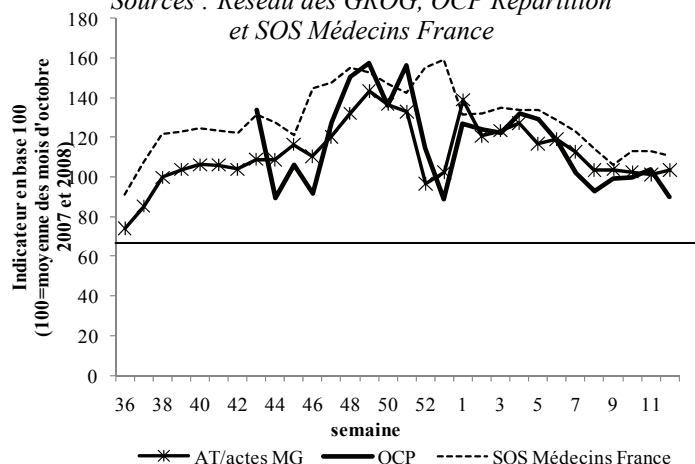
En Europe, en Afrique du Nord et dans l'ouest de l'Asie,
les données de surveillance montrent que, si des cas spora-
diques sont toujours signalés, l'activité du virus pandémi-
que est maintenant discrète. Actuellement, les régions dans
lesquelles le virus pandémique reste actif sont essentielle-
ment situées en Asie du Sud-Est, en Afrique de l'Ouest et
dans la zone tropicale du continent américain.

Suite en page 2

Arrêts de travail courts, indicateur OCP-GROG* et nombre d'appels toutes causes à SOS Médecins

France, saison 2009-2010

Sources : Réseau des GROG, OCP Répartition
et SOS Médecins France



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

Asie. L'activité grippale s'intensifie depuis le début du mois de mars en Malaisie et semble amorcer sa décrue en Thaïlande après une vague épidémique modérée pendant le mois de février. Dans le reste de l'Asie, la circulation du virus pandémique reste variable et modérée d'une zone à l'autre : activité grippale croissante au Bangladesh, cas sporadiques dans l'ouest de l'Inde, fin de vague épidémique dans les pays de l'est de l'Asie (Japon, Rép. de Corée).

Afrique. Une transmission active du virus pandémique semble persister en Afrique de l'Ouest (Sénégal, Ghana) et dans certains pays d'Afrique de l'Est (Rwanda).

Amérique. Une reprise de la transmission active du virus pandémique est notée dans certains pays d'Amérique Centrale et du Sud (Brésil, Guatemala, Nicaragua, Salvador, Panama). Le Mexique rapporte une augmentation des cas d'infection respiratoire aiguë (notamment des cas graves) depuis la fin février mais l'agent respiratoire en cause n'a pas encore été identifié.

Aux Etats-Unis, l'activité grippale reste très modérée mais 3 états du sud-est (Alabama, Géorgie et Caroline du Sud) rapportent, pour la semaine 11, du 15 au 21 mars, une nouvelle intensification de la circulation du virus pandémique.

Le virus grippal B fait aussi parler de lui

Bien que le virus pandémique circule de façon prédominante à travers le monde, des virus grippaux saisonniers de type B sont maintenant plus actifs dans l'est de l'Asie (Chine, Mongolie) et régulièrement détectés dans l'ouest de l'Asie, en Afrique de l'Est et dans certains pays d'Europe (Italie, Russie).

En pratique

Les cas de grippe sont maintenant rares en France métropolitaine mais la « saison grippe » n'est pas terminée. La surveillance intensive GROG est toujours de mise.

Sources :

http://www.who.int/csr/don/2010_03_26/en/index.html

<http://www.cdc.gov/h1n1flu>

semaine n° 2010/12 du 22 au 28 mars 2010

activité des médecins généralistes
(311 sur 489)

Sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP
pédiatres (73 sur 111)
OCP
SOS Médecins

Infections respiratoires aiguës
Confirmations virologiques
Semaine 2010/11
du 15 au 21 mars 2010

GROG	médecins généralistes				pédiatres			OCP		SOS Médecins		Infections respiratoires aiguës		
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip		activité en b.100	agents infectieux	isolements détections	sérologie		
Alsace	18	8%	5%	45%	22	16%	61%	76	109					
Aquitaine	21	10%	4%	45%	21	4%	100%	73	113					
Auvergne	22	6%	2%	27%	17	16%	33%	104	108					
Bretagne	24	12%	5%	76%	22	6%	50%	43	159					
Basse-Normandie	26	7%	4%	53%	33	18%	100%	122	124					
Bourgogne	27	10%	4%	58%				113	96					
Centre	24	9%	4%	42%	25	10%	40%	117	120					
Champagne-Ardenne	25	9%	4%	71%	24	8%	60%	64	112					
Franche-Comté	19	10%	5%	55%				119	103					
Haute-Normandie	36	10%	6%	60%	22	10%	67%	61	110					
Ile-de-France	21	10%	7%	56%	21	14%	85%	72	89					
Limousin	18	8%	4%	80%				110	118					
Lorraine	24	9%	3%	95%	30	7%	100%	58	121					
Lang.-Rous.	41	7%	2%	20%				59	102					
Midi-Pyrénées	22	10%	5%	45%	23	19%	71%	90	103					
PACA	19	11%	4%	63%	29	18%	67%	124	133					
Picardie	25	11%	6%	83%				111	95					
Pays-de-la-Loire	23	13%	6%	68%	23	10%	50%	113	115					
Poitou-Charentes	26	11%	3%	54%				110	173					
Nord-Pas-de-Calais	24	11%	4%	76%				65	109					
Rhône-Alpes	24	9%	5%	94%	20	11%	74%	83	136					
France	23	10%	5%	64%	22	13%	66%	90	110					

Bronchiolites
(âge < 2 ans)

IRA SMOG*


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

01 - Ile-de-France	stable	0,0	en baisse
02 - France Nord et Ouest	stable	0,0	stable
03 - France Nord et Est	en baisse	0,8	stable
04 - France Sud et Est	stable	0,3	stable
05 - France Sud et Ouest	stable	0,0	stable

Semaine 12 du 22/03/10 au 28/03/10		
n prél	n positifs	
Alpes	0	0
Pyrénées	1	1

grippe A		
France-Nord	1	0
France-Sud	3	9
dont grippe A(H1N1)2009		
France-Nord	1	0
France-Sud	2	0
grippe B		
France-Nord	1	0
France-Sud	0	3
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	1	0
para-influenza 3	11	0
para-influenza 4	1	0
VRS		
France-Nord	49	2
France-Sud	46	1
métapneumovirus	23	-
rhinovirus	30	-
adénovirus	11	3
entérovirus	6	2
chlamydia	0	1
mycopl. pneu.	2	7
fièvre Q	0	8

Sources : 38 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 22.558 clients de pharmacies, 32.607 patients de médecine générale, 6.357 patients de pédiatrie, 2.125 consultations militaires, 46.696 appels à SOS Médecins, 4.001 cas d'IRA, 38 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 31 mars 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Bara 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>