



GROG Nord-Ouest



*En partenariat avec
la Direction Générale de la Santé
et l'Institut de Veille Sanitaire*

Bilan GROG n°9

Dernier bilan interrégional de la saison : le Nord-Ouest, une zone géographique regroupant 5 régions métropolitaines, 20 % de la population française, 18 % des médecins généralistes et 17 % des pédiatres GROG.

Dans cette interrégion, la chronologie et l'intensité de la vague de grippe A(H1N1)2009 ont été très comparables à celles observées au plan national.

Interrégion Nord-Ouest : composition du Réseau des GROG Saison 2009/2010 du 31 août 2009 au 18 avril 2010

	Coordination régionale assurée par	Médecins généralistes (% de représentativité ¹)	Pédiatres (% de représentativité ¹)	Pharmacies (% de représentativité ²)	Médecins militaires (Nombre d'unités)	Médecins d'urgence (Nombre de SOS)	Médecins TRS ³	Médecins EHPA
Basse-Normandie	AGR ⁴ /URML/ORS	19 (1,36)	3 (7,90)	1 (0,14)		2		4
Bretagne	ORS	20 (0,60)	4 (3,45)	2 (0,11)	3	6		9
Centre	URML	20 (0,86)	5 (6,49)		2	2		2
Haute-Normandie	Coord. Nat	5 (0,28)	3 (6,82)	1 (0,12)	1	1		5
Pays-de-la-Loire	URML	23 (0,64)	4 (4,71)	1 (0,05)		2	4	3
NORD OUEST		87 (0,70)	19 (5,28)	5 (0,01)	6	13	4	23

1 source : DREES estimation des médecins au 01/01/09

2 source : DREES estimation des professionnels de santé au 01/01/09

3 Médecins généralistes ou pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance

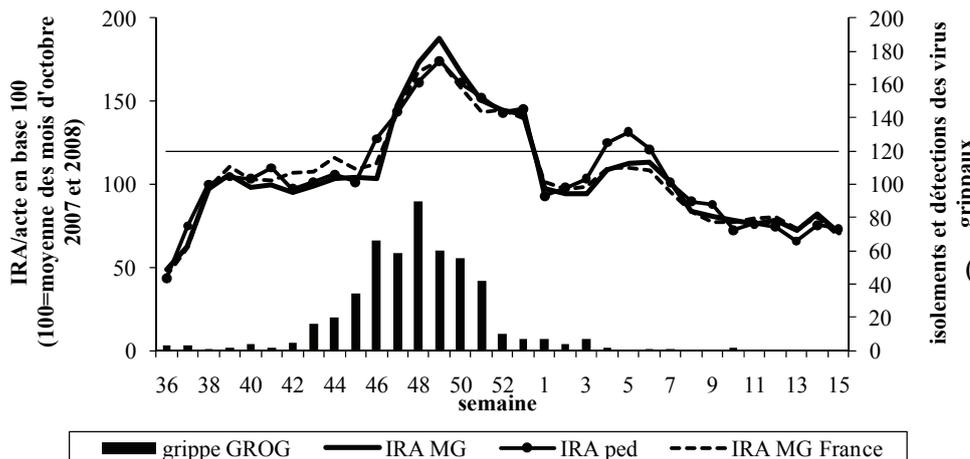
4 AGR : Association GROG Régionale

5 Coord. Nat. : Coordination Nationale

Interrégion Nord-Ouest : taux moyen de participation des vigies GROG sur l'ensemble de la saison Saison 2009/2010 du 31 août 2009 au 18 avril 2010

(en italique taux de participation 2008/2009)

Taux de participation (vacances incluses)	Médecins généralistes %	Pédiatres %	Pharmacies %	Médecins EHPA %	Taux de participation
Basse-Normandie	77 (79)	79 (81)	55 (100)	77 (64)	Un médecin est considéré comme participant pour une semaine s'il transmet des données cliniques. Du fait des faibles performances des TRS pour le dépistage de la grippe A(H1N1)2009, l'activité des MG GROG TRS est restée limitée cette saison.
Bretagne	78 (81)	79 (57)	53 (98)	69 (92)	
Centre	53 (53)	53 (57)		89 (62)	
Haute-Normandie	63 (63)	71 (78)	64 (98)	42 (87)	
Pays-de-la-Loire	76 (86)	70 (81)	42 (100)	76 (86)	
NORD OUEST	71 (75)	69 (69)	53 (98)	67 (87)	



**Interrégion Nord-Ouest :
Infections Respiratoires Aiguës
(IRA) en médecine générale
et en pédiatrie
et nombre de virus grippaux
isolés ou détectés en ville
Saison 2009/2010
(comparaison avec IRA MG France)
Sources : Réseau des GROG,
laboratoire vigies GROG
(Pr Vabret, Pr Freymuth, Caen),
CNR des virus influenzae région Nord**



Questions et signalements de vigies GROG

Où en est la grippe dans le monde ?

L'activité des virus grippaux est actuellement modeste dans le monde.

Une circulation discrète du virus pandémique A(H1N1)2009 est rapportée dans certaines zones des tropiques (Amérique Centrale, Caraïbes) et d'Asie du Sud-Est. Le virus saisonnier B circule de façon modérée en Asie, et à encore plus bas bruit dans certaines régions d'Afrique et d'Amérique du Sud. La présence du virus grippal saisonnier A(H3N2) est également signalée en Afrique de l'Est.

L'hiver et la saison de circulation des virus grippaux ne font que commencer dans les pays de l'hémisphère sud. L'activité grippale y est pour l'instant sporadique.

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

Dr Jean-Pascal Bonnemains,
MG GROG Haute-Normandie.

A signaler : varicelle à Evreux, 10 cas en 15 jours !

Les données du réseau Sentinelles vont dans le même sens : activité varicelle globalement modérée en France (31 cas/100 000 ha) et foyers d'activité régionale plus intenses dans 10 régions dont la Haute-Normandie (78 cas pour 100 000 ha).

Source : *Bulletin du réseau Sentinelles du 16 juin 2010.*



En pratique

Au cours de la longue saison 2009/2010, dans l'interrégion Nord-Ouest, la circulation du virus grippal A(H1N1)2009 a entraîné un franchissement du seuil épidémique GROG de 7 semaines, soit une épidémie d'une durée classique (durée moyenne des épidémies de grippe depuis 1989 : 8 semaines). Comme au niveau national, l'épidémie a culminé début décembre (semaine 49). Au pic de la vague épidémique, la proportion des infections respiratoires aiguës (IRA) d'allure grippale au sein des actes de médecine générale était augmentée de 78 % par rapport à la moyenne des mois d'octobre 2007 et 2008. Au même moment, l'activité des associations SOS Médecins de la région était augmentée de 79 % et la distribution du panel OCP de 69 %.

Les médecins vigies de l'interrégion ont effectué 1 724 prélèvements (17 % des prélèvements GROG de la saison). Au total, 504 virus grippaux ont été détectés ou isolés dans ces prélèvements (29,2 % de positivité). A l'exception de 3 virus grippaux de type B et 3 de type A non sous-typé, tous les virus isolés ou détectés étaient de sous-type A(H1N1)2009.

L'extrapolation des données GROG collectées permet d'estimer le nombre de cas d'IRA et de grippe A(H1N1)2009 dans l'interrégion entre septembre 2009 et avril 2010 :

- 6,1 millions de patients ont consulté un médecin généraliste ou un pédiatre pour un tableau d'IRA;
- dont 1,5 million pour une grippe A(H1N1)2009. Plus de 60 % de ces patients ayant consulté pour une grippe étaient âgés de moins de 16 ans, alors que cette tranche d'âge représente 18 % de la population de l'interrégion.

Cette année, dans l'interrégion Nord-Ouest, les GROG ont suivi 158.857 clients de pharmacies, 227.719 patients de médecine générale, 41.587 patients de pédiatrie, 11.426 consultations militaires, 335.176 appels à SOS Médecins, 37.570 cas d'infections respiratoires aiguës, 40 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 23 juin 2010 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, Marie Forestier, Françoise Barat et Tan Tàï Bui avec l'aide de Jean-Pascal Bonnemains, 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

Interrégion Nord-Ouest : circulation du virus grippal en ville

Saison 2009/2010

Sources : Réseau des GROG, laboratoire vigie GROG (Pr Vabret, Pr Freymuth, Caen), CNR des virus influenzae région Nord

	Semaine du 1 ^{er} cas de grippe A(H1N1)2009 (détection/isolément)	Semaine de franchissement du seuil épidémique	Semaine du pic	Durée de franchissement du seuil épidémique
Basse-Normandie	43/2009	47-01	52	8
Bretagne	36/2009	46-53	51	8
Centre	39/2009	47-50	48	4
Haute-Normandie	37/2009	46-53	52	8
Pays-de-la-Loire	39/2009	47-52	49	6
NORD OUEST	36/2009	47-53	49	7

Interrégion Nord-Ouest : Infections Respiratoires Aiguës (IRA), grippe clinique et grippe A(H1N1) ayant motivé une consultation en médecine générale ou en pédiatrie

Saison 2009/2010

Sources : Réseau des GROG, laboratoire vigie GROG, CNR des virus influenzae région Nord

