

# Toujours plus !

*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

☆ ☆ ☆  
☆ n° 17 ☆  
☆ 2008-2009 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 21 janvier ☆  
☆ 2009 ☆  
Le Réseau des GROG  
est membre  
des réseaux européens  
**EISS**  
**EuroGROG**  
**viRgil**

*L'épidémie de grippe A(H3N2) continue de progresser dans toutes les régions. L'impact médico-économique est actuellement plus marqué en Alsace, Aquitaine, Auvergne, Bretagne, Basse-Normandie, Bourgogne, Pays-de-la-Loire et Poitou-Charentes. Devant un patient présentant des signes d'infection respiratoire aiguë, ayez le « réflexe grippe » et faites la promotion des mesures barrières.*

## Impact de la grippe en France métropolitaine

Augmentation des indicateurs sanitaires  
par rapport à la moyenne d'octobre 2008  
Semaine 03/2009 du 11 au 18 janvier 2009

Sources : Réseau des GROG, OCP

L'impact de l'épidémie diffère selon les régions.

Arrêts de travail (AT) : jusqu'à + 164 %  
Médicaments grippe (OCP) : jusqu'à + 167 %  
Actes de MG : jusqu'à + 23 %  
Actes de pédiatrie : jusqu'à + 45 %

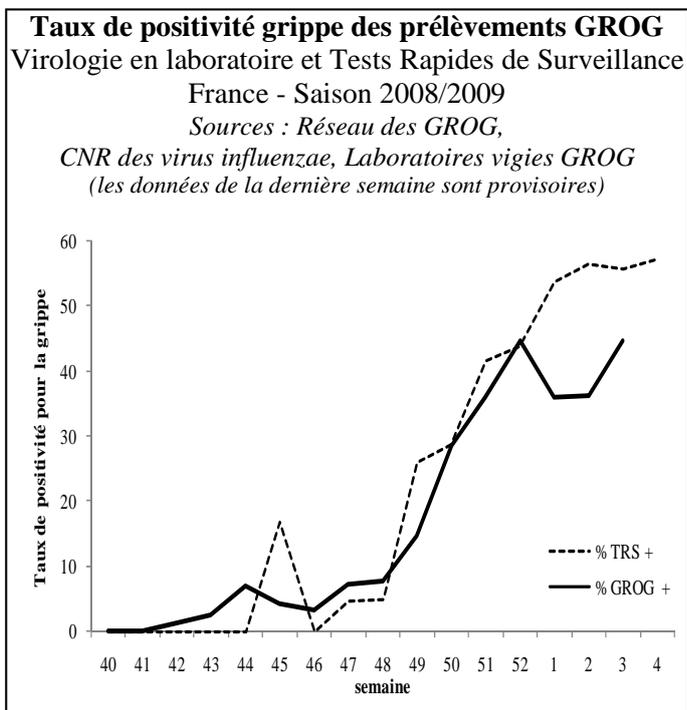
	IRA	AT < 15 j	Indice	
	MG pédiatre	en MG	OCP	
Alsace	139 %	69 %	48 %	65 %
Aquitaine	102 %	647 %	72 %	81 %
Auvergne	120 %		41 %	81 %
Bretagne	100 %	345 %	113 %	100 %
Basse-Normandie	166 %	236 %	164 %	35 %
Bourgogne	86 %		47 %	167 %
Centre	69 %	42 %	62 %	68 %
Champagne-Ardenne	331 %	338 %	61 %	72 %
Franche-Comté	79 %		9 %	50 %
Haute-Normandie	stable	stable	29 %	96 %
Ile-de-France	40 %	114 %	24 %	48 %
Languedoc-Roussillon	12 %		22 %	56 %
Limousin				83 %
Lorraine	37 %	17 %	16 %	stable
Midi-Pyrénées	97 %	82 %	52 %	33 %
Nord-Pas-de-Calais	110 %		27 %	105 %
Pays de la Loire	131 %	20 %	89 %	66 %
Picardie	83 %		45 %	105 %
Poitou-Charentes	103 %		86 %	15 %
PACA	25 %	48 %	27 %	39 %
Rhône-Alpes	114 %	67 %	49 %	18 %
Nord Ouest	111 %	78 %	97 %	99 %
Nord Est	96 %	70 %	46 %	62 %
Sud Ouest	86 %	60 %	106 %	53 %
Sud Est	84 %	53 %	43 %	49 %
Ile de France	40 %	114 %	24 %	48 %
<b>France métropole</b>	<b>93 %</b>	<b>79 %</b>	<b>56 %</b>	<b>66 %</b>

L'épidémie de grippe A(H3N2) se poursuit activement dans toutes les régions françaises depuis maintenant 5 semaines. Le pourcentage des prélèvements positifs pour la grippe continue d'augmenter et atteint 45 % pour les prélèvements analysés dans les laboratoires de virologie du réseau des GROG, et 57 % pour les tests rapides de surveillance (TRS) (graphique ci-dessous). Les virus isolés appartiennent quasiment tous au sous-type A(H3N2). Quand la sensibilité de ces A(H3N2) a été testée, tous sont sensibles aux antiviraux. Quelques rares cas de grippe B et A(H1N1) sont également signalés.

Les cas de grippe sont observés chez des patients de tous âges, dans toutes les régions. Dans les stations de sports d'hiver des Alpes et des Pyrénées, 50 % des TRS effectués par les vigies GROG sont positifs pour la grippe.

Le virus grippal s'est également introduit dans les maisons de retraite. La présence du virus grippal a été confirmée au sein de 7 établissements du GROG Géronto dans 6 régions (Alsace, Bretagne, Ile-de-France, Lorraine, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Rhône-Alpes).

Suite en page 2



L'impact de cette épidémie est important. Par rapport au niveau d'octobre 2008, les prescriptions des arrêts de travail de courte durée (moins de 15 jours) ont augmenté de 56 %. Les approvisionnements des pharmacies en médicaments utilisés en cas de grippe (panel OCP-Répartition) ont augmenté de 66 %. Le nombre d'actes des médecins généralistes a crû de 13 % en moyenne en métropole. Cet impact est supérieur à celui observé au cours des deux saisons précédentes.

A titre de comparaison, l'impact habituel d'une épidémie de grippe est de 100 millions d'Euros par million de cas (50 % liés aux indemnités journalières, 25 % liés aux honoraires médicaux, 25 % liés aux prescriptions).

Les médecins généralistes voient en moyenne, hors épidémie, 1 million de patients par jour ouvré. Une augmentation de 13 % de ce volume d'actes représente environ 130.000 patients supplémentaires par jour. Une telle augmentation pendant plusieurs semaines n'a été observée qu'au cours d'épidémies importantes de grippe A(H3N2) comme celles de 1989-90, 1993-94 et 1996-97.

L'impact médico-économique varie selon les régions. Il est actuellement plus marqué en Alsace, Aquitaine, Auvergne, Bretagne, Basse-Normandie, Bourgogne, Pays-de-la-Loire et Poitou-Charentes. Il est, pour l'instant, plus modeste en Languedoc-Roussillon, Lorraine et Franche-Comté.

Comme attendu, l'épidémie de bronchiolite à Virus Respiratoire Syncytial (VRS) régresse partout. En revanche, les gastro-entérites continuent de sévir, notamment dans les collectivités de personnes âgées. Les médecins vigies du réseau des GROG signalent également quelques rares cas de varicelle.

### En pratique

- L'épidémie de grippe A(H3N2) continue à prendre de l'ampleur.
- Devant une infection respiratoire aiguë récente, ayez le « réflexe grippe » et faites la promotion des mesures barrières : solutés hydro-alcooliques (SHA), masques anti-projection et antiviraux.

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

semaine n° 2009/03 du 12 au 18 janvier 2009

activité des GROG	médecins généralistes				pédiatres			Panel	SOS en b.100
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip		
Alsace	25	27%	11%	75%	24	32%	100%	165	151
Aquitaine	26	23%	5%	82%	30	18%	75%	181	152
Auvergne	28	19%	7%	64%				181	216
Bretagne	26	24%	9%	89%	21	23%	75%	267	203
Basse-Normandie	27	23%	7%	81%	56	41%	100%	200	185
Bourgogne	29	23%	7%	87%				135	168
Centre	25	25%	9%	72%	27	21%	75%	168	172
Champagne-Ardenne	31	24%	11%	63%	31	19%	75%	172	127
Franche-Comté	25	18%	7%	71%				150	154
Haute-Normandie	38	14%	8%	75%	20	11%	67%	196	133
Ile-de-France	24	16%	9%	81%	21	23%	100%	148	148
Limousin								183	159
Lorraine	23	18%	5%	75%	30	18%	100%	100	160
Lang.-Rous.	23		5%	50%				156	115
Midi-Pyrénées	26	21%	5%	70%	25	34%	100%	133	135
PACA	23	17%	5%	78%	32	39%	57%	139	139
Picardie	32	21%	7%	91%				205	146
Pays-de-la-Loire	28	30%	11%	92%	25	18%	75%	166	151
Poitou-Charentes	28	23%	7%	82%				115	115
Nord-Pas-de-Calais	27	22%	8%	94%				205	149
Rhône-Alpes	25	22%	7%	92%	22	23%	96%	118	125
<b>France</b>	<b>26</b>	<b>22%</b>	<b>7%</b>	<b>78%</b>	<b>25</b>	<b>26%</b>	<b>89%</b>	<b>166</b>	

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

	n pré	n positifs	participation
Bordeaux	6	3	100%
Lille	24	14	86%
Lyon	26	20	100%
Marseille	15	8	100%
Metz-Nancy	16	9	83%
Nantes	12	8	50%
Paris - IDF	26	15	100%
Toulouse	2	2	17%

- 01 - Ile-de-France
- 02 - France Nord et Ouest
- 03 - France Nord et Est
- 04 - France Sud et Est
- 05 - France Sud et Ouest

Bronchiolites (âge < 2 ans)	SMOG* IRA/a	tendance
	6,0	stable
	4,8	en baisse
	9,7	en hausse
	2,2	en hausse
	1,0	en hausse

Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques		
Semaine 2009/02 du 5 au 11 janvier 2009		
agents infectieux	isolements détections	sérologie
<b>grippe A</b>		
France-Nord	276	2
France-Sud	135	5
<b>grippe B</b>		
France-Nord	2	2
France-Sud	3	1
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	1	0
para-influenza 3	14	3
para-influenza 4	0	0
<b>VRS</b>		
France-Nord	179	2
France-Sud	189	5
métapneumovirus	25	-
rhinovirus	13	-
adénovirus	12	0
chlamydia	0	3
mycopl. pneu.	0	19
fièvre Q	0	4

Sources : 51 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

**GROG Ski** (52 MG de l'association Médecins de Montagne utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

	n pré	n positifs
Alpes	50	23
Pyrénées	5	2

**Cette semaine, les GROG ont suivi** 68.826 clients de pharmacies, 43.733 patients de médecine générale, 8.540 patients de pédiatrie, 2.274 consultations militaires, 57.894 appels à SOS Médecins, 11.533 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 21 janvier 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marion Quesne, 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, Marie Giraud-Avril 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>