



# A et B loco-sporadiques

☆ ☆ ☆  
☆ n° 24 ☆  
☆ 2008-2009 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 11 mars ☆  
☆ 2009 ☆  
☆ ☆ ☆  
Le Réseau des GROG  
est membre  
des réseaux européens  
**EISS**  
**EuroGROG**  
**viRgil**

*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

*La vague épidémique de grippe A(H3N2) poursuit son reflux. L'activité des virus grippaux est encore modeste dans l'hexagone, occasionnant des cas sporadiques et quelques petits foyers locaux. La surveillance continue mais le moment est venu de stopper le protocole de prélèvement systématique.*



## **Le protocole prélèvement s'arrête, la surveillance continue**

L'activité épidémique de la grippe est terminée. Le « pistage » hebdomadaire systématique d'un patient d'une certaine tranche d'âge et grippé devient acrobatique ! Le protocole prélèvement peut donc être arrêté.

**Mais attention, « fin du protocole » n'est pas synonyme de « fin de la surveillance ».**

Les virus A et B sont encore présents et la surveillance active de la grippe se poursuit, comme chaque année, jusqu'à la mi-avril (semaine 15 du 6 au 12 avril 2009).

Jusqu'à cette date, **il est très important** :

- de continuer à communiquer chaque lundi vos chiffres d'activité médicale,
- de permettre un suivi virologique des virus grippaux de fin de saison en continuant à prélever quelques patients, quel que soit leur âge, présentant des tableaux d'IRA, même s'ils sont atypiques.

## **Grippe déclinante en France...**

L'épidémie de grippe A(H3N2), qui a été d'intensité moyenne, est bien terminée (graphique ci-dessous). Toutefois, quelques virus grippaux A et B continuent d'être discrètement actifs dans toutes les régions. Comme à chaque fois que le virus grippal B circule, quelques tableaux de myosite grippale de l'enfant sont décrits par les vigies du Réseau des GROG.

Le « bruit de fond » des pathologies ORL (otite, rhinite, pharyngite, angine) et des manifestations plus printanières (conjonctivite, rhinite allergique, asthme, mononucléose infectieuse) reprennent le dessus. Les vigies GROG signalent encore des gastro-entérites et des varicelles/zonas.

## **... et en Europe**

De la même façon, le réseau européen de surveillance de la grippe auquel participe le Réseau des GROG (<http://www.eiss.org>) décrit une activité grippale sur le déclin dans tous les pays d'Europe de l'ouest et centrale. Là aussi, le virus A(H3N2) a été très largement dominant et la fin de saison est marquée par une circulation discrète de virus grippaux B.

## **Un autre virus actif aux USA**

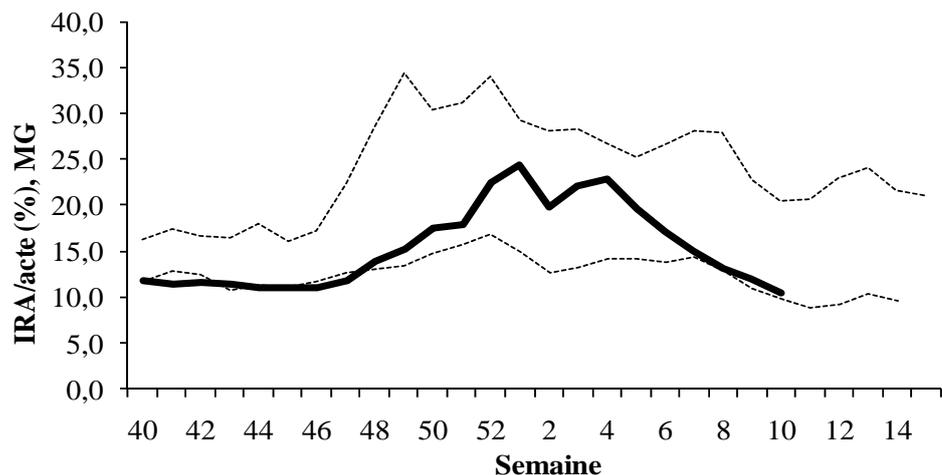
Aux USA, la grippe est restée peu active jusqu'en janvier. Depuis, le pays connaît une circulation épidémique d'un virus A(H1N1) proche de celui qui a circulé en Europe l'hiver dernier. L'épidémie nord-américaine se poursuit mais le pic a été franchi.

**En pratique**, devant un tableau d'infection respiratoire aiguë, il peut encore s'agir d'une grippe.

## **Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale France, saison 2008-2009**

Comparaison avec les minima et maxima observés entre octobre 1991 et avril 2008

Source : Réseau des GROG



## Ecoles d'été

Les universités de Bordeaux2 et de Besançon proposent des formations aux techniques les plus utiles pour participer à un projet en santé publique. Si vous êtes intéressé(e) par une de ces formations, renseignez-vous et inscrivez-vous rapidement. Les dates limites d'inscription vont arriver très vite et le nombre des places est souvent très limité.

### ISPED, Bordeaux 2. Du 8 juin au 19 juin 2009

Date limite d'inscription : 24 avril 2009

Modules proposés. Statistique de base sur micro-ordinateur, analyse des données en épidémiologie, techniques d'échantillonnage, formations à SAS 8, Access et à Epi-Info, recherche clinique, épidémiologie nutritionnelle, évaluation en santé, épidémiologie professionnelle et environnementale, infection par le VIH dans les pays en voie de développement, analyse de données de survie, essais thérapeutiques, épidémiologie du cancer, évaluation médico-économique, management de la qualité appliqué à la recherche épidémiologique, PMSI, veille documentaire et scientifique.

Tarif. 70 € par demi-journée et par participant à titre individuel, 140 € par demi-journée et par participant à titre institutionnel (formation continue).

Contacts : Nadia SEGALA, tél 05.57.57.45.27,

Mél : nadia.segala@isped.u-bordeaux2.fr

Site internet : <http://www.isped.u-bordeaux2.fr>

### Université de Besançon. Du 28 juin au 3 juillet 2009

Date limite d'inscription : 15 mai 2009

Modules proposés. Organisation de la santé, méthodes pour l'intervention et l'évaluation, approches par type de population (adolescents, personnes âgées, migrants) ou de problème de santé (maladies infectieuses, inégalités sociales, alimentation et activité physique, problèmes bucco-dentaires, addictions). Le module « maladies infectieuses » sera animé par Yves Charpak (directeur des affaires internationales, Institut Pasteur) et Bruno Hoen (chef du service maladies infectieuses, CHU Besançon).

Tarif. Inscriptions avant le 31 mars : 500 euros à titre individuel, 650 euros pour les institutions. Après cette date, 600 euros à titre individuel, 800 euros pour les institutions.

Contacts : Sabine BOICHAT, tél 03.81.66.55.75,

Mél : sboichat@univ-fcomte.fr

Site internet : [www.urcam.org/univete/index.htm](http://www.urcam.org/univete/index.htm)

semaine n° 2009/10 du 2 au 8 mars 2009

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins, OCP Répartition

activité des	médecins généralistes (278 sur 433)				pédiatres (68 sur 89)			Panel OCP-GROG	SOS Médecins	Infections respiratoires aiguës Confirmations virologiques Semaine 2009/09 du 23 février au 1 <sup>er</sup> mars 2010		
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	en b.100	agents infectieux	isolements détectés	sérologie	
<b>GROG</b>												
Alsace	23	11%	6%	63%	20	21%	70%	92	102			
Aquitaine	24	9%	5%	82%	25	0%	100%	101	110			
Auvergne	22	7%	4%	67%				93	109			
Bretagne	22	10%	3%	89%	18	16%	50%	95	76	<b>grippe A</b>		
Basse-Normandie	22	8%	2%	63%				98	105	France-Nord	22	0
Bourgogne	23	10%	5%	58%				85	120	France-Sud	66	15
Centre	25	11%	4%	33%	31	9%	25%	84	106	<b>grippe B</b>		
Champagne-Ardenne	24	4%	5%	38%	27	4%	50%	79	104	France-Nord	19	1
Franche-Comté	22	10%	5%	59%				76	101	France-Sud	41	3
Haute-Normandie	39	8%	3%	25%	15	18%	33%	50	113	para-influenza 1	0	1
Ile-de-France	22	8%	8%	63%	20	12%	100%	87	94	para-influenza 2	0	1
Limousin								211	120	para-influenza 3	5	10
Lorraine	19	9%	4%	69%	31	18%	50%	162	119	para-influenza 4	0	0
Lang.-Rous.	20	0%	4%	25%				96	112	<b>VRS</b>		
Midi-Pyrénées	22	12%	5%	60%	22	27%	57%	128	107	France-Nord	40	4
PACA	23	12%	3%	61%	29	20%	83%	97	115	France-Sud	50	2
Picardie	25	11%	5%	81%				100	106	métapneumovirus	27	-
Pays-de-la-Loire	23	11%	5%	85%	24	12%	100%	94	110	rhinovirus	11	-
Poitou-Charentes	22	13%	3%	59%				69		adénovirus	23	1
Nord-Pas-de-Calais	22	12%	5%	72%				71	111	chlamydia	0	11
Rhône-Alpes	23	11%	4%	90%	21	11%	92%	88	102	mycopl. pneu.	0	7
<b>France</b>	<b>23</b>	<b>10%</b>	<b>5%</b>	<b>64%</b>	<b>22</b>	<b>14%</b>	<b>76%</b>	<b>98</b>	<b>102</b>	fièvre Q	0	4

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

	n pré	n positifs	participation
Bordeaux	0	0	
Lille	0	0	14%
Lyon	2	1	63%
Marseille	2	1	50%
Metz-Nancy	4	1	50%
Nantes	4	1	67%
Paris - IDF	3	1	55%
Toulouse	0	0	

**Bronchiolites SMOG\***

(âge < 2 ans)	IRA/a	tendance
01 - Ile-de-France	stable	1,3 en baisse
02 - France Nord et Ouest	stable	4,8 en baisse
03 - France Nord et Est	stable	0,3 stable
04 - France Sud et Est	stable	0,3 stable
05 - France Sud et Ouest	stable	1,3 en baisse

Sources : 44 laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae Régions Nord et Sud

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

	n pré	n positifs
Alpes	20	12
Pyrénées	0	0

**Cette semaine, les GROG ont suivi** 65.589 clients de pharmacies, 27.481 patients de médecine générale, 5.870 patients de pédiatrie, 1.727 consultations militaires, 45.181 appels à SOS Médecins, 3.538 cas d'IRA, 39 % du marché français de la répartition pharmaceutique.

Bulletin rédigé le mercredi 11 mars 2009 par Anne Mosnier, Jean Marie Cohen, 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 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](mailto:grog@grog.org)

**Site Web** <http://www.grog.org>