



*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

# Toujours en 5 A !

☆ ☆ ☆  
☆ n° 40 ☆  
☆ 2008-2009 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 24 juin ☆  
☆ 2009 ☆  
Le Réseau des GROG  
est membre  
des réseaux européens  
**EISS**  
**EuroGROG**  
**viRgil**

*La France reste aujourd'hui en phase 5A, avec l'objectif de contenir encore un peu la diffusion large du virus dans la communauté. Les patients grippés ayant voyagé ou ayant été en contact avec des voyageurs sont considérés comme des cas possibles et sont gérés via le centre 15 ([www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)).*

Cette surveillance est complétée par l'investigation par les DDASS des cas groupés en collectivité, ce qui amène de très nombreux prélèvements dans les laboratoires participant au Réseau des GROG.

Momentanément, pendant quelques jours mieux vaut éviter de faire des prélèvements !!!

En pratique, actuellement, devant un syndrome grippal :

- s'il correspond à la définition de cas possible de nouvelle grippe A(H1N1) : contactez le 15 et comptabilisez ce cas dans vos IRA;

- s'il fait partie d'un cas groupé (3 cas dans une même collectivité dans la même semaine) sans notion de voyage ou de contact avec un voyageur grippé : contactez la DDASS et comptabilisez ce cas dans vos IRA.

Il est possible que cette situation paradoxale évolue dans les jours qui viennent.

## Nouveau virus A(H1N1) - Situation épidémiologique

Mise à jour le 22 juin 2009

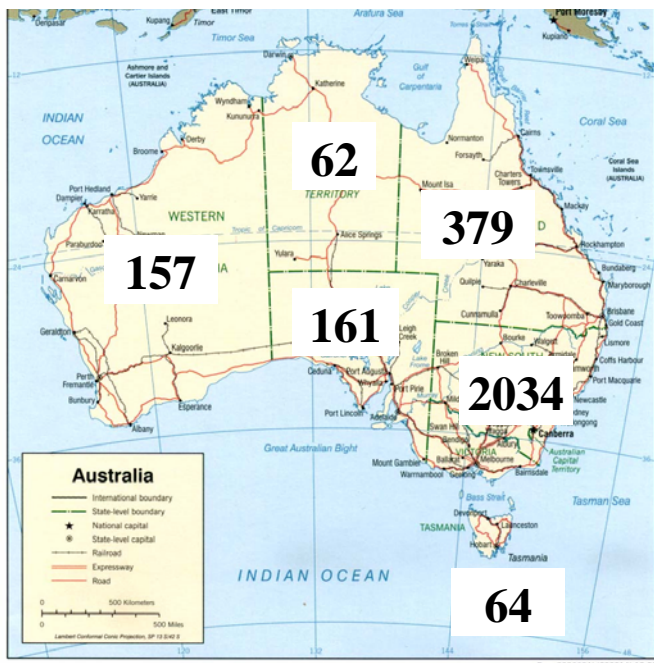
<b>Monde</b>	52.591 cas confirmés 233 décès
<b>France</b>	174 cas confirmés 137 cas importés 21 cas liés à des cas importés 16 cas non liés à des cas importés 1 cas groupés sans lien identifié avec un voyage 0 décès

Un cas sévère a été observé (en voie d'amélioration).  
Source : InVS

## Nouvelle grippe A(H1N1) Que se passe-t-il en Australie ?

Australie - mai-juin 2009. Bilan le 23 juin 2009  
**Répartition géographique des cas confirmés**

Source : Australian Government.  
<http://www.healthemergency.gov.au>



Ce qui se passe pendant l'hiver austral dans l'hémisphère sud peut être révélateur de ce qui pourrait se passer à l'automne prochain dans l'hémisphère nord. La situation australienne est, à cet égard, très intéressante car le système d'alerte grippe y est très performant.

Le premier cas confirmé d'infection respiratoire aiguë due au nouveau virus grippal A(H1N1) a été signalé le 9 mai dans le Queensland (nord-est de l'île), un mois avant l'annonce par l'OMS du passage en phase 6 pandémique. Les cas suivants ont été confirmés à partir du 21 mai avec un maximum de 308 cas confirmés le lundi 15 juin (« effet week-end »?).

Ainsi (carte ci-contre), 71% des cas confirmés proviennent de la partie sud-est de l'île (Provinces de Nouvelle-Galles du Sud, Victoria et Canberra), régions très peuplées où les réseaux d'alerte grippe sont particulièrement actifs. Deux décès seulement ont été enregistrés (soit un taux de létalité de 0.07%).

Le Gouvernement Australien qui avait décrété le passage en phase 6 pandémique, à la suite de l'OMS, a modifié son dispositif de lutte le 17 juin, en introduisant une annexe baptisée « New Pandemic Phase PROTECT ».

Nombre quotidien de nouveaux cas confirmés

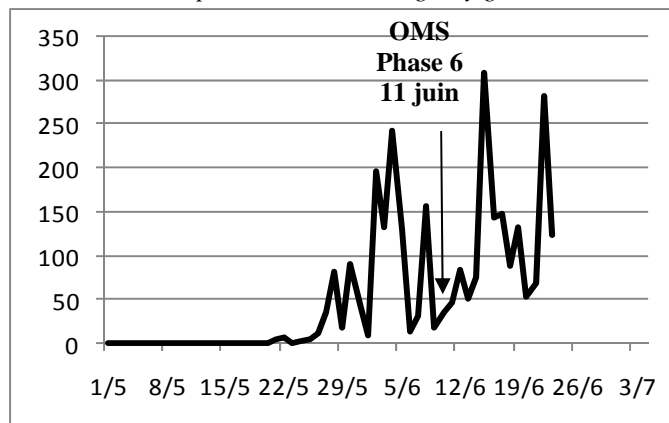
Source : Australian Government

<http://www.healthemergency.gov.au>

Ce nouveau dispositif résulte du constat que la plupart des cas sont bénins, que seuls quelques cas sont plus sévères et que, globalement, les formes cliniques n'ont qu'une sévérité modérée. Cette phase « PROTECT » propose aux régions les mesures suivantes :

- maintien à domicile des cas confirmés,
- traitement curatif précoce des cas confirmés,
- pas de quarantaine pour les sujets contacts,
- renvoi à domicile des enfants tombant malade en classe,
- possibilité de fermer momentanément une école si une épidémie s'y déclare,
- hospitalisation réservée aux formes sévères ou aux patients fragilisés par une maladie chronique. (A suivre)

Sources : <http://www.healthemergency.gov.au>, PROTECT phase. Annex to the Australian Management Plan for Pandemic Influenza. 17 juin 2009-32 pages



sources : Réseau des GROG, SOS Médecins

semaine n° 2009/25 du 15 au 21 juin 2009

activité des <b>GROG</b>	médecins généralistes (208 sur 413)			pédiatres (57 sur 90)			SOS Médecins	
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	en b.100
Alsace	21	6%	5%	56%	21	12%	80%	109
Aquitaine	19	6%	3%	71%	26	0%	33%	98
Auvergne	21	4%	3%	22%				108
Bretagne	23	10%	6%	63%	16	10%	25%	94
Basse-Normandie	22	5%	2%	81%	37	20%	100%	105
Bourgogne	24	7%	8%	29%				91
Centre	15	3%	0%	6%			0%	101
Champagne-Ardenne	25	5%	4%	25%	29	3%	25%	95
Franche-Comté	22	4%	5%	65%				107
Haute-Normandie	31	12%	6%	50%	15	1%	67%	92
Ile-de-France	22	9%	6%	40%	21	13%	86%	90
Limousin								98
Lorraine	17	6%	1%	44%	24	10%	100%	99
Lang.-Rous.	24	2%	3%	75%				99
Midi-Pyrénées	21	8%	4%	50%	21	26%	43%	96
PACA	19	7%	4%	70%	32	27%	50%	104
Picardie	26	9%	5%	90%				91
Pays-de-la-Loire	33	10%	3%	15%	23	6%	50%	101
Poitou-Charentes	23	10%	4%	59%				
Nord-Pas-de-Calais	21	7%	4%	50%				85
Rhône-Alpes	21	5%	3%	67%	20	8%	74%	93
<b>France</b>	<b>22</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>48%</b>	<b>22</b>	<b>13%</b>	<b>63%</b>	<b>95</b>

**Bronchiolites SMOG\***

(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	en hausse	0,0	stable
02 - France Nord et Ouest	stable	0,3	en baisse
03 - France Nord et Est	en baisse	0,2	en baisse
04 - France Sud et Est	en hausse	1,3	en hausse
05 - France Sud et Ouest	stable	0,0	en baisse

Cette semaine, les GROG ont suivi 2.331 clients de pharmacies, 20.291 patients de médecine générale, 4.579 patients de pédiatrie, 2.015 consultations militaires, 42.547 appels à SOS Médecins, 2.031 cas d'IRA.

Bulletin rédigé le mercredi 24 juin 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Marion Quesne, Isabelle Daviaud, 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>