



# Bascule vers la ville ?

☆ ☆ ☆  
☆ n° 42 ☆  
☆ 2008-2009 ☆  
☆ mercredi ☆  
☆ 8 juillet ☆  
☆ 2009 ☆  
Le Réseau des GROG  
est membre  
des réseaux européens  
**EISS**  
**EuroGROG**  
**viRgil**

*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

*Des cas de nouvelle grippe continuent d'être régulièrement confirmés en France, dont plusieurs foyers de cas groupés sans lien avec des cas importés. La progression initiale de ce nouveau virus grippal A(H1N1) a été ralentie par les mesures d'isolement des patients infectés et le traitement des cas contacts par antiviral spécifique. Maintenant, il devient nécessaire de se préparer à l'arrivée possible d'une première vague pandémique mobilisant la « médecine de ville ».*

Nouveau virus A(H1N1)  
**Situation épidémiologique**  
Mise à jour le 8 juillet 2009  
Source InVS

## Monde

97 270 cas confirmés  
448 décès

## France

403 cas confirmés  
358 cas importés ou liés à cas importés  
45 cas non liés à des cas importés  
8 foyers de cas groupés sans lien avec voyage  
0 décès

Un cas groupé est défini par la survenue :

- d'au moins 3 cas en une semaine
- de syndrome respiratoire aigu à début brutal
- dans une même collectivité (famille, classe, unité de travail...)
- et dont un cas au moins est confirmé biologiquement comme une infection liée au nouveau virus grippal A(H1N1).

**La constatation, en France, de 8 épisodes de cas groupés, non liés à des cas importés, indique une circulation, encore limitée, du virus dans la population.**

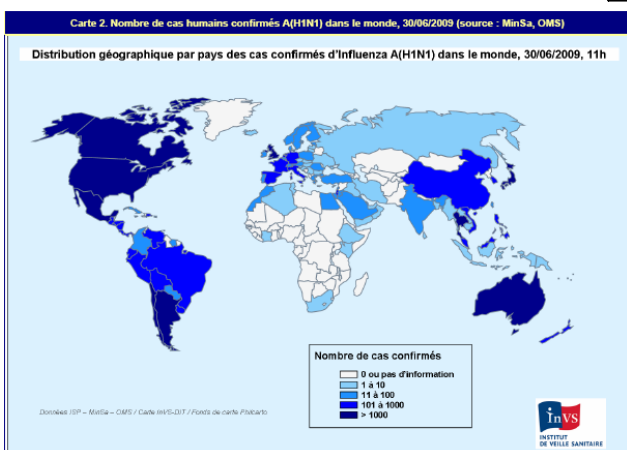
## Pandémie et prélèvements GROG

Depuis l'émergence du nouveau virus A(H1N1), la mise en œuvre, en France, d'un isolement des cas en milieu hospitalier a nécessité une organisation administrative centralisée très contraignante. Les laboratoires de virologie du réseau ont reçu de très nombreux prélèvements. De plus, tant que la dangerosité du nouveau virus était mal connue, sa classification selon les normes internationales de transport des prélèvements biologiques était difficile à déterminer. Par précaution, il a fallu limiter les risques d'exposition encourus par tous ceux qui jouent un rôle dans la « chaîne du prélèvement » : médecins préleveurs, postiers, réceptionnistes, techniciens de laboratoire, virologues, etc. Dans cette phase initiale, les médecins du Réseau des GROG ont repris la surveillance clinique sans augmenter le nombre de leurs prélèvements.

On peut considérer cette phase initiale comme terminée :

- la létalité du virus est actuellement du même ordre que celle de la grippe saisonnière; on peut donc se contenter, pour prélever, des précautions que le Réseau des GROG prend depuis plus de 25 ans avec succès ;
- le nombre des cas ayant progressé, il ne serait ni raisonnable ni possible de continuer à mettre en œuvre le protocole actuel extrêmement lourd autour de chaque cas ;
- la plupart des cas confirmés sont bénins ; il n'est plus possible de mobiliser les centres 15 et de maintenir en hospitalisation des malades grippés en voie de guérison au détriment de patients non grippés souffrant d'affections plus graves.

Suite page 2



## Nombre de cas confirmés de nouvelle grippe A(H1N1)

Monde - 7 juillet - Source : InVS

Région	Cas confirmés A(H1N1)		N pays et territoires ayant confirmé des cas
	Total	Décès	
Amérique	69 407	418	37
Europe	10 445	8	39
Asie	9 717	8	21
Océanie	6 434	14	13
Moyen-Orient-Maghreb	1 222	0	20
Afrique Sub-Saharienne	45	0	8
<b>Monde</b>	<b>97 270</b>	<b>448</b>	<b>138</b>

Les médecins du Réseau des GROG vont donc pouvoir bientôt jouer pleinement leur rôle et faire des prélèvements rhino-pharyngés chez leurs patients « grippés », exactement comme pendant les épidémies de grippe saisonnière. Cette surveillance clinique et virologique qui est la caractéristique et la force du réseau des GROG va prendre toute sa place dans la surveillance en population générale de la nouvelle grippe A(H1N1) :

- suivi et mesure de la circulation communautaire puis de l'ampleur de l'impact de la ou des vagues pandémiques,
- surveillance de l'évolution du nouveau virus et détection d'éventuelles mutations,
- description de la fréquence des signes cliniques et des complications,
- évaluation de l'efficacité et de la tolérance du vaccin pandémique dès qu'il sera disponible,
- surveillance des autres virus grippaux car le nouveau virus grippal A(H1N1) n'est pas le seul à circuler...

Pour toutes ces raisons, les médecins du Réseau des GROG vont pouvoir bientôt recommencer à faire des prélèvements chez les malades présentant une infection respiratoire aiguë, selon les modalités habituelles. Enfin ! N'oubliez pas de remplir la fiche clinique jointe au prélèvement : les informations qu'elle contient vont être particulièrement utiles pour évaluer la prédictivité des signes cliniques et l'efficacité vaccinale.

semaine n° 2009/27 du 29 juin au 5 juillet 2009

*sources : Réseau des GROG, SOS Médecins*

activité des <b>GROG</b>	médecins généralistes (210 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	7%	7%	50%	23	11%	70%	112
Aquitaine	20	6%	2%	59%	26	2%	67%	100
Auvergne	22	2%	5%	22%				99
Bretagne	19	10%	3%	53%	22	10%	25%	96
Basse-Normandie	23	6%	2%	63%	35	24%	100%	103
Bourgogne	23	7%	5%	37%				104
Centre	20	3%	3%	6%			0%	105
Champagne-Ardenne	23	4%	7%	38%	28	6%	50%	85
Franche-Comté	24	4%	5%	59%				90
Haute-Normandie	31	5%	3%	50%	15	2%	67%	105
Ile-de-France	21	8%	6%	47%	20	11%	71%	89
Limousin								102
Lorraine	17	7%	3%	56%			0%	111
Lang.-Rous.	21	3%	3%	50%				93
Midi-Pyrénées	21	6%	3%	40%	22	22%	43%	99
PACA	22	6%	4%	48%	43	28%	17%	104
Picardie	26	10%	5%	81%				89
Pays-de-la-Loire	25	9%	5%	31%	12	17%	25%	108
Poitou-Charentes	22	10%	4%	65%				
Nord-Pas-de-Calais	21	2%	3%	39%				67
Rhône-Alpes	22	6%	4%	57%	19	7%	74%	95
<b>France</b>	<b>22</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>45%</b>	<b>22</b>	<b>11%</b>	<b>57%</b>	<b>96</b>

**Bronchiolites SMOG\***  
(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	en baisse	0,0	en baisse
02 - France Nord et Ouest	en baisse	0,4	en baisse
03 - France Nord et Est	en baisse	0,4	en hausse
04 - France Sud et Est	en baisse		
05 - France Sud et Ouest	en baisse	0,0	stable

*SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe*

**Cette semaine, les GROG ont suivi** 2.179 clients de pharmacies, 19.765 patients de médecine générale, 5.112 patients de pédiatrie, 1.770 consultations militaires, 42.677 appels à SOS Médecins, 1.886 cas d'IRA.

Bulletin rédigé le mercredi 8 juillet 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

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