Grippe pandémique (H1N1)2009



Drôle de pandémie!

n° 47 \$\frac{1}{12} \text{ août } \$\text{ août

En partenariat avec l'Institut de Veille Sanitaire

Même s'ils sont observés dans des régions très variées, les cas confirmés de grippe A(H1N1)2009 restent peu nombreux en France. Une partie d'entre eux correspondent à des cas groupés, au sein de familles ou de collectivités.

Tout le monde se prépare fébrilement à une future situation de crise et, en même temps, il ne se passe pas grand chose sur le front de la grippe. L'ambiance ressemble à celle de la « drôle de guerre », en 1939-1940, juste avant le début réel des hostilités.

La reprise des prélèvements par les médecins vigies du Réseau des GROG permet de décrire la situation épidémiologique en médecine ambulatoire. Quelques cas ambulatoires de grippe A(H1N1)2009 peuvent ainsi être confirmés et documentés.

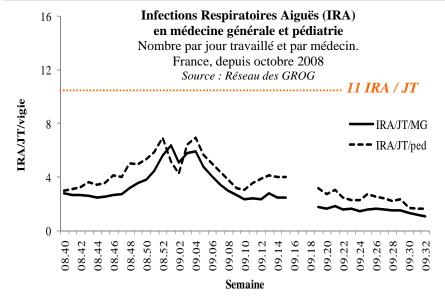
A Grenoble, la nouvelle grippe a été confirmée chez un adolescent revenu le samedi 1er août d'un séjour linguistique organisé en Angleterre (l'encadrant du groupe a été grippé lui aussi). Il ne reçoit qu'un traitement symptomatique. Sa sœur aînée, traitée par oseltamivir en raison d'un déficit immunitaire d'origine génétique, ne présente aucun signe infectieux respiratoire. Cette famille est rompue au bon usage des mesures barrières (lavages des mains, usage des solutés hydro-alcooliques, port du masque, maintien à domicile des enfants malades, etc.). Malgré cela, le mercredi 5 août, le petit frère a présenté des signes de grippe (39°C, toux, signes généraux intenses). A côté de ce type de cas groupés, il existe aussi des cas isolés. Ainsi, au sein d'une famille monégasque en vacances dans un village de montagne des Alpes Maritimes, un adolescent a consulté le médecin vigie GROG de la station en raison de l'apparition brutale, le mercredi 29

juillet, de signes très évocateurs de grippe (fièvre à plus

de 39°C, courbatures intenses, céphalées, toux). Prélevé le 30, il reçoit un traitement symptomatique sans antiviral. Pendant le reste de ces vacances familiales, aucun autre membre de la famille n'a présenté de signes de grippe. Cependant, à son retour à Monaco, l'adolescent a dû voir un médecin qui lui a prescrit des antibiotiques.

Les vacances accroissent les angoisses. Ainsi, par exemple, une mère de famille habitant la région parisienne a appelé la coordination du Réseau des GROG pour savoir ce qu'elle devait faire : il y a quelques jours, son mari a emmené son fils chez sa grand-mère habitant loin de Paris et est revenu aussitôt. Ces parents sont inquiets parce qu'ils viennent d'apprendre par téléphone que leur fils est tombé malade et semble avoir la grippe. Ils doivent partir le soir même en voyage organisé. Est-il raisonnable de partir ? Pourront-ils franchir la douane s'ils sont grippés ? Comment soigne-t-on la grippe là où ils vont ?

En pratique, actuellement, il y a beaucoup plus de questions que de cas confirmés de grippe pandémique. Pourvu que ça dure...



Comme le montre le graphique cicontre, la situation est très calme sur le front des infections respiratoires aiguës (IRA). Les IRA représentent actuellement moins de 10% des actes de médecine générale et de pédiatrie, soit 1 à 2 patients infectés par jour de travail.

A noter : lors du programme national de formation à la pandémie, les médecins libéraux interrogés ont estimé qu'ils peuvent assumer la prise en charge de 11 malades supplémentaires par jour de travail en cas de pandémie de grippe (ligne horizontale en pointillés).

Grippe pandémique (H1N1)2009 - Nombre de cas confirmés

France (4 août 2009), Europe (11 août 2009) et monde (21 juillet 2009)

Sources: InVS - ECDC - OMS

Situation épidémiologique en France métropolitaine

605 cas confirmés 316 cas probables* 60 épisodes de cas groupés dont au moins 35 sans lien avec voyage 6 cas graves 1 décès

Situation épidémiologique mondiale

Région	Cas confirm		N pays et territoires ayant confirmé des cas	
	Total	Décès		
Amérique	87 514	700	41	
Europe	34 266	54	41	
Asie	17 737	30	21	
Océanie	15 734	42	16	
Moyen-Orient-Maghreb	1 946	1	20	
Afrique Sub-Saharienne	170	0	14	
Monde	157 367	827	153	

semaine n° 2009/32 du 3 au 9 août 2009				sources : Réseau des GROG, SOS Médecins				
activité des	médecins généralistes			pédiatres			SOS	
	(132 sur 407)				(24 sur 89)		Médecins activité	
GROG	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	en b.100
Alsace	23	4%	3%	44%	15	9%	50%	94
Aquitaine	19	4%	3%	60%				96
Auvergne								105
Bretagne	24	8%	3%	32%	17	4%	25%	95
Basse-Normandie	24	3%	1%	63%	33	9%	50%	93
Bourgogne	19	5%	3%	24%				87
Centre	13	4%	0%	6%				100
Champagne-Ardenne	19	4%	3%	25%				77
Franche-Comté	23	4%	3%	35%				90
Haute-Normandie					15	2%	67%	96
Ile-de-France	19	4%	6%	23%	15	3%	21%	64
Limousin								88
Lorraine	14	3%	2%	19%	22	1%	50%	84
LangRous.	22	3%	1%	50%				110
Midi-Pyrénées	17	10%	3%	27%	15	16%	14%	90
PACA	19	7%	3%	48%	39	41%	17%	113
Picardie	24	5%	3%	43%				84
Pays-de-la-Loire	24	6%	3%	27%				95
Poitou-Charentes	20	8%	3%	41%				
Nord-Pas-de-Calais	23	6%	4%	39%				81
Rhône-Alpes	20	5%	4%	37%	17	4%	33%	
France	21	5%	3%	31%	18	9%	27%	

	Bronchiolites	IRA SMOG*				
	$(\hat{a}ge < 2 \ ans)$					
01 - Ile-de-France	en hausse	0,0	stable			
02 - France Nord et Ouest	stable	0,0	stable			
03 - France Nord et Est	en hausse	0,9	stable			
04 - France Sud et Est	stable	0,8	en hausse			
05 - France Sud et Ouest	en baisse	0,6	en hausse			
* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe						

Adaptation du plan aux réalités pandémiques

Colloque médico-politique très pertinent, sous la présidence des Prs Claude Hannoun (un des fondateurs du Réseau des GROG) et François Bricaire.

Jeudi 22 octobre 2009. Paris. Contact: 01.41.48.54.49 Em: infos.leclef@orange.fr

Cette semaine, les GROG ont suivi 2.191 clients de pharmacies, 12.479 patients de médecine générale, 1.943 patients de pédiatrie, 888 consultations militaires, 37.599 appels à SOS Médecins, 835 cas d'IRA.

Bulletin rédigé le mercredi 12 août 2009 par Jean Marie Cohen, Tan Tai Bui, Isabelle Daviaud, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Roland Giraud, Georges Genthon, Anne Mosnier, 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, EISN 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

^{*} Cas probables d'un point de vue épidémiologique mais non prélevés (cas contacts de cas confirmés dans le contexte de cas groupés) ou cas non confirmables.