



Calme

☆ ☆ ☆
☆ n° 48 ☆
☆ 2008-2009 ☆
☆ mercredi ☆
☆ 19 août ☆
☆ 2009 ☆
☆ ☆ ☆
Le Réseau des GROG
est membre
des réseaux européens
EISN
viRgil
I-Move

*En partenariat avec
l'Institut de Veille Sanitaire*

Les infections respiratoires aiguës restent peu nombreuses dans la clientèle des médecins généralistes et des pédiatres. Les prélèvements rhino-pharyngés réalisés par les médecins vigies GROG permettent de confirmer des cas de grippe A(H1N1)2009 aux 4 coins du pays mais l'impact de cette circulation virale reste très modeste.

La question de la semaine

Quelle attitude avoir à la rentrée scolaire

si 3 cas groupés se présentent dans une école ?

Faut-il ne rien dire (et se sentir coupable) ? Prévenir l'école et déclencher sa fermeture avec toutes les conséquences qui en découlent ? Faire des prélèvements et attendre le résultat, au risque de laisser la grippe envahir l'école ?

En pratique, pourquoi changer vos habitudes ? Il est demandé aux médecins de signaler à la DASS les cas groupés dans les collectivités. Une circulaire d'application est d'ailleurs en préparation.

Signalement à la DASS ne signifie pas fermeture automatique de l'école. La décision de fermer ou non une classe ou une école sera prise par le directeur de l'école, au cas par cas, en fonction du contexte local et après « enquête épidémiologique sérieuse », visant à éviter les fermetures intempestives ou inappropriées.

Il est possible (mais non confirmé pour l'instant) que les médecins vigies GROG soient chargés par l'InVS de faire des prélèvements dans certaines écoles. Cette mission de service public sera distincte de celle de la veille au sein du cabinet médical.

Plusieurs cas de grippe A(H1N1)2009 sont signalés par les médecins vigies GROG et confirmés par des prélèvements rhino-pharyngés en Nord-Pas-de-Calais, Auvergne, Rhône-Alpes, Bourgogne, Provence-Alpes Côte d'Azur.

Les Infections Respiratoires Aiguës (IRA) sont rares actuellement mais 18 % du petit nombre de prélèvements effectués au sein du réseau sont positifs pour la grippe A(H1N1)2009. Il s'agit tantôt de cas isolés, tantôt de foyers au sein de familles ou de collectivités. Les vacances peuvent influencer la cinétique de ces foyers :

- parents faisant étape dans une commune pendant un long trajet vers ou au retour de leur lieu de vacances (exemple : cas confirmés par un médecin vigie GROG de Bourgogne chez une famille revenant d'Espagne),
- foyers successifs dans un club de vacances renouvelant ses « gentils membres » chaque semaine le même jour, les animateurs permanents jouant le rôle de réservoir.

Malgré cette circulation du virus grippal pandémique dans la population, le niveau d'activité des infections respiratoires aiguës reste stationnaire à un niveau faible : 1 à 2 cas par jour et par médecin, en médecine générale et en pédiatrie.

Comme le montre la courbe ci-contre, l'impact de la circulation de virus de grippe A(H1N1)2009 dans la population de France métropolitaine reste modeste. Actuellement, on est très loin des niveaux observés lors de l'épidémie saisonnière de l'hiver dernier. On est même en dessous des niveaux pré-épidémiques décrits par les médecins vigies en octobre 2008.

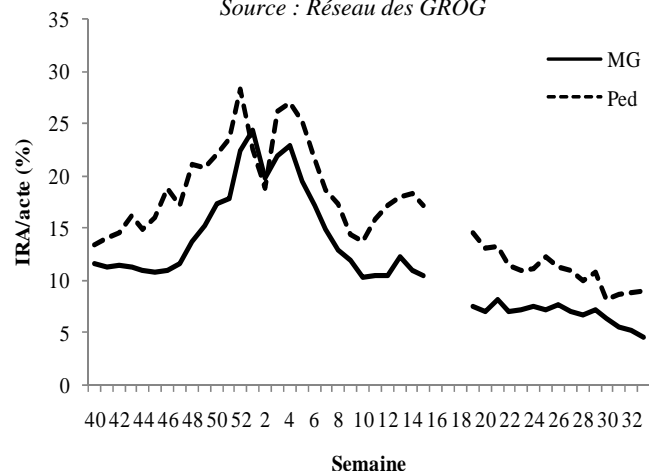
En pratique

- le virus de la grippe A(H1N1)2009 circule en France métropolitaine et se répand dans la population ;
- les mouvements de population liés aux vacances favorisent sa dissémination ;
- le nombre des cas est faible et n'a pas d'impact sur l'activité des médecins généralistes et des pédiatres.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale et pédiatrie

France, depuis octobre 2008

Source : Réseau des GROG



Grippe pandémique (H1N1)2009

Situation épidémiologique en France métropolitaine

Source : InVS, 11 août 2009

Nombre de cas confirmés dans le monde

(28 juillet 2009) - Source : OMS

<http://gamapservet.who.int/h1n1/atlas.html?select=ZZZ&filter=filter4,confirmed>

691 cas confirmés
367 cas probables*
70 épisodes de cas groupés
10 cas graves
1 décès

* 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.



semaine n° 2009/33 du 10 au 16 août 2009

activité des

médecins généralistes (125 sur 419)

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins

pédiatres (28 sur 89)

SOS Médecins activité

en b.100

GROG	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	
Alsace	20	4%	5%	50%	11	10%	30%	107
Aquitaine	18	5%	4%	73%				97
Auvergne	24	4%	2%	33%				102
Bretagne	23	6%	3%	32%	18	2%	50%	97
Basse-Normandie	24	1%	1%	50%	27	3%	50%	92
Bourgogne	23	4%	4%	29%				85
Centre	16	3%	1%	17%				107
Champagne-Ardenne	16	1%	2%	25%	20	4%	25%	80
Franche-Comté	20	3%	4%	16%				87
Haute-Normandie					14	3%	33%	102
Ile-de-France	17	3%	5%	14%	19	1%	14%	65
Limousin								85
Lorraine	17	3%	2%	13%				100
Lang.-Rous.	24	3%	1%	50%				108
Midi-Pyrénées	21	8%	3%	30%	20	18%	29%	98
PACA	19	8%	1%	38%	33	28%	33%	126
Picardie	18	5%	6%	19%				88
Pays-de-la-Loire	25	3%	5%	31%				99
Poitou-Charentes	21	5%	2%	37%				
Nord-Pas-de-Calais	24	7%	4%	53%				80
Rhône-Alpes	21	5%	3%	24%	17	6%	52%	99
France	21	5%	3%	28%	18	9%	31%	88

Bronchiolites IRA SMOG*

(âge < 2 ans)

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

* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

Cette semaine, les GROG ont suivi 2.262 clients de pharmacies, 11.168 patients de médecine générale, 2.031 patients de pédiatrie, 771 consultations militaires, 39.463 appels à SOS Médecins, 705 cas d'IRA.

Bulletin rédigé le mercredi 19 août 2009 par Jean Marie Cohen, Isabelle Daviaud, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de Michel Porte, Paul Deneuille, Jacques Luciani, Isabelle Bonmarin, Evelyne Falip, Pierre Pothier, Anne Mosnier, Tan Tai Bui, 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>