



# H1 + H3 ?



*En partenariat avec  
l'Institut de Veille Sanitaire*

*Le virus A(H1N1)2009 continue de circuler à bas bruit dans la population générale, avec une prédilection pour les collectivités. La proportion de prélèvements positifs pour cette nouvelle grippe reste stable dans les prélèvements du Réseau des GROG.*

*Au cours de l'été, quelques virus grippaux saisonniers A(H3N2) ont été détectés de façon sporadique chez des patients au retour de voyage à l'étranger.*

## **Pandémie, aéroport et vie de famille**

### **Etats-Unis, 14 août 2009.**

La famille F. embarque dans le vol long courrier qui va les ramener vers Roissy CDG. Le père, la mère et 5 enfants sont assis les uns près des autres.

### **Océan Atlantique, même jour.**

Mme F. présente brutalement des signes de grippe.

### **Roissy CDG, un peu plus tard.**

Mme F. et sa famille sont pris en charge par le service médical d'Aéroport de Paris (ADP), branche aéroportuaire du Réseau des GROG. Le médecin vigie fait un prélèvement rhino-pharyngé chez Mme F. et l'envoi au CNR France-Nord. Il traite Mme F. avec du paracétamol, explique les mesures barrières, fait porter un masque à Mme F. Toute la famille embarque dans le TGV qui doit les ramener chez eux.

### **TGV, quelques heures plus tard.**

La famille voyage ensemble. Mme F. porte consciencieusement son masque anti-projections.

### **Roissy CDG, 20 août 2009.**

Le prélèvement étant positif pour la grippe A(H1N1) 2009, le médecin vigie d'ADP enquête par téléphone. Mme F. va mieux. Elle est restée isolée chez elle et a appliqué méticuleusement les mesures barrières recommandées. Aucun de ses enfants n'a été malade. Elle avoue que, le soir, quand elle est allée se coucher avec son masque, son mari n'a pas supporté de la laisser seule. Du coup, elle a dormi avec son mari mais sans son masque. Le mari va bien.

### **Que peut-on en conclure ?**

1. On peut réussir à porter un masque dans un TGV.
2. Les mesures barrières semblent avoir protégé les membres de la famille malgré des conditions évidentes de promiscuité prolongée (vol long courrier + trajet en train de plusieurs heures).
3. La vie en couple complique le port du masque et l'isolement en chambre individuelle.

## **Du A(H1N1) à bas bruit en ville**

La proportion des patients consultant pour une infection respiratoire aiguë reste basse et stable en médecine générale (5,4% des consultants) comme en pédiatrie (7,6% des consultants). Certains médecins GROG signalent tout de même une progression des cas de virose respiratoire dans des zones de villégiature estivale notamment dans les campings.

Au cours de la semaine 33/2009 (du 10 au 16 août), 7 des 53 prélèvements (13%) effectués par les médecins du Réseau des GROG se sont avérés positifs pour la grippe A(H1N1). Le nombre des prélèvements effectués et des prélèvements positifs pour la grippe augmente peu à peu : progression des cas de grippe en ville ? Peut-être. C'est surtout lié au retour de vacances des médecins et patients.

Cette période charnière de fin des congés d'été renforce encore l'importance du suivi épidémiologique clinique et virologique fait en ville par le Réseau des GROG. **N'hésitez pas à prélever vos patients présentant des tableaux d'allure grippale.**

## **Il y a aussi du A(H3N2)**

Depuis le début de l'été plusieurs cas de grippe saisonnière A(H3N2) ont aussi été diagnostiqués chez des patients au retour de voyage dans d'autres pays du monde (Mali, Australie, USA).

## **Et une épidémie de questions**

Les médecins et pharmaciens passent actuellement plus de temps à répondre aux questions de leurs patients inquiets qu'à prendre en charge des patients authentiquement grippés ! La page spéciale du site GROG vous donne accès aux informations et aux sites les plus pertinents. Vous pouvez aussi nous adresser directement vos questions-pièges pour une réponse dans ces colonnes.

## **En pratique**

Le virus A(H1N1)2009 circule à bas bruit dans la population générale, avec une prédilection pour les collectivités. La fin des vacances scolaires et la réouverture des écoles pourraient faciliter un renforcement de

cette circulation virale.

Comme dans l'hémisphère sud, des virus saisonniers peuvent également être présents, notamment chez des patients au retour de voyage à l'étranger.

C'est le bon moment pour prendre le temps de lire les recommandations de prise en charge, pour réfléchir avec votre équipe à l'organisation du cabinet ou de l'officine et pour vérifier votre stock de masques et de produits hydro-alcooliques.



## Information Pandémie Mesures Barrières

L'INPES vient de mettre en ligne sur son site une nouvelle série de documents grand-public : affichettes et surtout, modules vidéos à visée pédagogique. Ils illustrent les modes de transmission de la grippe, expliquent ce que sont concrètement les symptômes grippaux et décrivent comment mettre en œuvre les gestes barrières et la pose du masque pour une personne malade.

Vous pouvez consulter et télécharger ces documents sur les sites suivants :

=> INPES <http://www.inpes.sante.fr>,  
 => gouvernement <http://www.pandemie-grippale.gouv.fr>,  
 => « Pegasus Bridge » <http://pegasus.openrome.org>  
 plateforme d'échanges grippe animée par le Réseau des GROG (demandez-nous un identifiant et un mot de passe).

semaine n° 2009/34 du 17 au 23 août 2009

sources : Réseau des GROG, SOS Médecins

activité des	médecins généralistes (163 sur 419)				pédiatres (42 sur 89)			SOS Médecins
	actes/j	% IRA/a	% AT/a	particip	actes/j	% IRA/a	particip	activité en b.100
<b>GROG</b>								
Alsace	20	11%	6%	50%	22	9%	70%	106
Aquitaine	20	7%	3%	60%	25	2%	100%	100
Auvergne	22	3%	2%	33%				105
Bretagne	22	3%	2%	42%	19	3%	25%	84
Basse-Normandie	21	3%	2%	69%	30	8%	50%	86
Bourgogne	24	4%	3%	37%				80
Centre	17	4%	4%	22%	27	3%	25%	99
Champagne-Ardenne	19	1%	4%	25%				73
Franche-Comté	23	2%	4%	32%				84
Haute-Normandie					13	3%	33%	94
Ile-de-France	24	11%	10%	14%	17	0%	21%	65
Limousin								91
Lorraine	16	3%	2%	25%	26	0%	50%	77
Lang.-Rous.	22	2%	0%	25%				115
Midi-Pyrénées	20	7%	3%	43%	22	10%	71%	101
PACA	24	8%	2%	54%	32	23%	67%	120
Picardie	24	6%	3%	48%				81
Pays-de-la-Loire	27	1%	3%	42%	18	3%	25%	98
Poitou-Charentes	25	4%	2%	37%				
Nord-Pas-de-Calais	22	6%	3%	41%				76
Rhône-Alpes	22	5%	4%	49%	17	4%	56%	97
<b>France</b>	<b>22</b>	<b>5%</b>	<b>3%</b>	<b>37%</b>	<b>21</b>	<b>8%</b>	<b>47%</b>	<b>86</b>

### Bronchiolites IRA SMOG\*

(âge < 2 ans)

01 - Ile-de-France	stable	0,0	stable
02 - France Nord et Ouest	stable	0,7	en hausse
03 - France Nord et Est	stable	1,7	en hausse
04 - France Sud et Est	stable	0,9	stable
05 - France Sud et Ouest	stable	4,5	en hausse

\* SMOG Système Militaire d'Observation de la Grippe

**Cette semaine, les GROG ont suivi** 3.080 clients de pharmacies, 16.590 patients de médecine générale, 3.432 patients de pédiatrie, 745 consultations militaires, 38.219 appels à SOS Médecins, 1.155 cas d'IRA.

Bulletin rédigé le mercredi 26 août 2009 par Jean Marie Cohen, Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Marie Forestier et Françoise Barat avec l'aide de 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>