

La grippe hésite

En France, de la grippe un peu partout, pas d'épidémie

La présence du virus grippal est confirmée un peu partout en France.

Le nombre des détections et isoléments de virus grippaux augmente très progressivement tant chez les médecins vigies des GROG qu'à l'hôpital. Au cours de la semaine passée, 26% des tests rapides grippe effectués par des médecins du GROG TRS étaient positifs. Dans le même temps, 33% des TRS utilisés par SOS médecins dans 13 villes, chez des enfants ou des personnes âgées, étaient positifs. Enfin, un petit foyer de grippe confirmée par TRS a été signalé en Champagne-Ardenne, dans un EHPA du GROG Géroto.

L'impact de cette circulation virale reste jusqu'ici modeste et les indicateurs d'activité sanitaires relevés par les vigies GROG sont à des valeurs inférieures à celles retenues pour le seuil épidémique.

Si quelques virus de grippe B et A(H1N1) ont été diagnostiqués, le virus grippal A(H3N2) est très largement majoritaire. Tous les virus dont l'analyse antigénique a été réalisée sont analogues à la souche A/Wisconsin/67/2005(H3N2) retenue dans la composition vaccinale de cette saison.

En Europe et dans l'hémisphère nord

Des épidémies d'intensité modérée sont signalées en Grèce, en Irlande du Nord et en Ecosse. Une circulation plus modeste de la grippe est signalée aussi en Italie, en Suisse et en Norvège. En Europe, globalement, en ce début janvier, le pourcentage des prélèvements positifs pour la grippe est de 16%. Il s'agit exclusivement de grippe A et, comme en France, le sous-type A(H3N2) domine. Cependant, en Suisse, c'est le A(H1N1) qui est majoritaire. En Norvège, le A(H3N2) domine dans le sud du pays alors que, dans le nord, le A(H1N1) est majoritaire.

Aux Etats-Unis, la grippe est épidémique dans 5 états de l'Est ; des foyers épidémiques sont observés régionalement dans 26 états, sans augmentation de la mortalité par grippe ou pneumonie. On y assiste à une co-circulation des virus grippaux A(H1N1), A(H3N2) et B.

Grippe aviaire A(H5N1)

L'épizootie est considérée maintenant comme une panzootie.

La transmission aux humains de ce virus animal reste très rare. 263 cas humains de grippe aviaire A(H5N1) ont été recensés depuis 2003.

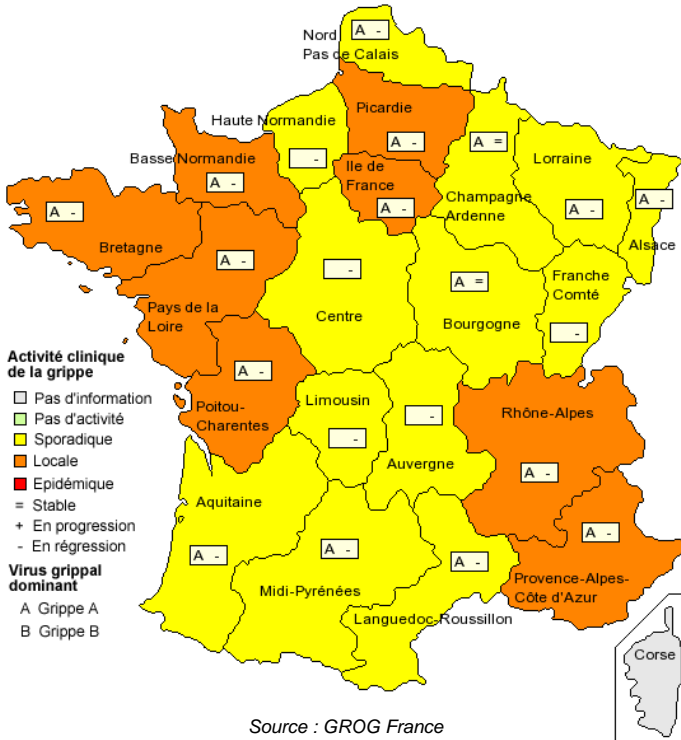
La létalité est de 60% (157 décès). Les trois-quarts des cas et des décès sont localisés dans 3 pays : Vietnam, Indonésie et Thaïlande.

Prolongation de la période de validité des bons de prise en charge du vaccin antigrippal pour les personnes à risque [cliquez ici](#)



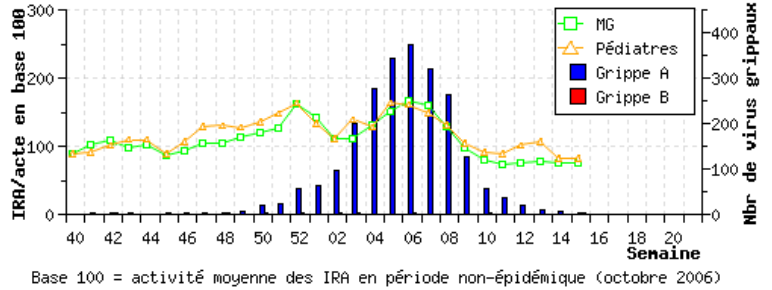
La grippe hésite

Situation de la grippe pour la semaine 2007/2

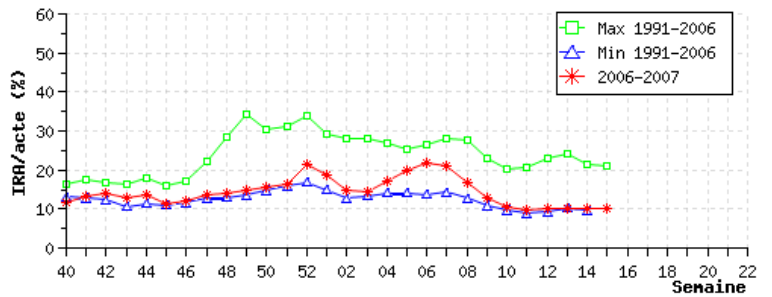


Partenaires : Institut de Veille Sanitaire, ORS Franche-Comté, URML Midi-Pyrénées, URML Limousin, URML Alsace, URML Centre, URML Pays-de-la-Loire, URML Nord-Pas-de-Calais, UPML Bourgogne, GEPIE DSP CHU de Nice, SCHS Mairie de St Etienne, CHU Miletrie Poitiers, REEPI Chambon-Feugerolles-Ricamarie, Service médical PSA Citroën Rennes, Services Médicaux HP France, Service Médical Ile-de-France-CNAMTS, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, Pharmactiv, Pharmaréférence, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Médecins d'Urgence 77 Sud, Association Médecins de Montagne, ACTIV, Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène.
Responsabilité scientifique : CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), virologie CHU Caen, Open Rome.
Coordination nationale : Open Rome, 67, rue du Poteau, F-75018 Paris. Tél: 01.56.55.51.51 Fax: 01.56.55.51.52 E-mail: openrome@openrome.org
Site Web <http://www.grog.org>

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Saison 2006-2007



Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en Médecine Générale saison 2006-2007 comparée aux minima et maxima observés à la même semaine depuis 1991



Infections Respiratoires Aiguës (IRA) et nombre de tests rapides de surveillance (TRS) au cabinet du médecin en France - Saison 2006-2007

