



Grippe A(H3N2) : foyers locaux

Le virus grippal est présent dans tout le pays

Depuis la reprise de la surveillance active, des virus grippaux ont été régulièrement détectés ou isolés dans des prélèvements faits en ville par les vigies des GROG. Le nombre de ces prélèvements positifs pour la grippe continue de croître progressivement.

La grippe a ainsi déjà été signalée en Alsace, Aquitaine, Basse et Haute-Normandie, Bourgogne, Bretagne, Franche-Comté, Ile-de-France, Languedoc-Roussillon, Lorraine, Midi-Pyrénées, Nord-Pas-de-Calais, Pays-de-la-Loire, Picardie, Poitou-Charentes, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Rhône-Alpes.

Des cas sporadiques et des foyers locaux

Pendant le mois d'octobre, le virus grippal a surtout été l'origine de cas sporadiques et de petits foyers familiaux. Des foyers locaux sont maintenant signalés par des médecins vigies des GROG dans plusieurs régions (Bretagne, Nord-Pas-De-Calais, Aquitaine). Les quelques médecins concernés rapportent une élévation brutale, depuis la semaine dernière, de leurs consultations et visites pour infections respiratoires aiguës d'allure grippale, notamment chez des enfants et des adultes jeunes. Le taux d'absentéisme scolaire autour de leur cabinet est élevé.

Quelques foyers locaux sont également signalés dans des collectivités scolaires (Aquitaine, Nord-Pas-de-Calais) ou militaires (Poitou-Charentes).

Les premiers cas hospitaliers sont signalés en Aquitaine, Basse-Normandie (pédiatrie), Bourgogne, Languedoc Roussillon et Poitou-Charentes.

Cette circulation grippale n'entraîne pas, pour l'instant, d'augmentation notable des indicateurs d'activité sanitaire relevés par les GROG, ni au niveau régional, ni au niveau national.

Des tableaux cliniques typiques

Les tableaux cliniques sont généralement caractéristiques, marqués par un début brutal, une fièvre élevée, des signes généraux et respiratoires. Ils concernent surtout des enfants et des adultes jeunes.

Du virus grippal A(H3N2)

Après une détection de grippe B en semaine 40/2003, tous les virus identifiés depuis sont de type A. Les premières souches totalement analysées sont antigéniquement proches de A/Panama/2007/99 (H3N2). La présence du variant A/Fujian/411/2002 (H3N2), déjà signalée en Europe (Angleterre, Danemark, Ecosse, Irlande, Norvège, Portugal et Suisse) et un peu différent de la souche vaccinale, n'a pas été jusqu'ici confirmée en France. L'analyse des souches isolées plus récemment est en cours.

La grippe en Europe

La grippe A est surtout présente en Europe de l'Ouest. Les informations les plus récentes issues du réseau européen EISS (European Influenza Surveillance Scheme) rapportent une activité grippale épisodique en Irlande, en Ecosse et en Espagne, des foyers locaux en Norvège et en Irlande du Nord et une activité grippale sporadique en Angleterre, en Belgique, en Suisse, au Pays de Galles et au Portugal.

En pratique

Des virus grippaux A(H3N2) circulent en France et en Europe de l'Ouest.

En France, le nombre des cas confirmés de grippe continue de croître régulièrement, notamment dans les régions du nord et tout particulièrement en Nord-Pas-de-Calais.

L'activité grippale reste jusqu'ici limitée à des cas sporadiques et à des foyers locaux parfois intenses.

On peut encore vacciner en urgence les personnes à risque de complication en cas d'infection grippale et ceux qui les prennent en charge.



Grippe A(H3N2) : foyers locaux

Situation de la grippe pour la semaine 2003/45



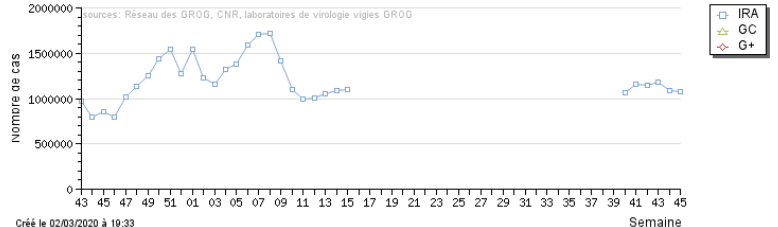
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

Autres partenariats : Institut Pasteur, Service de Santé des Armées, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Association Médecins de Montagne, Domus Vi, RENAL, Open Rome.

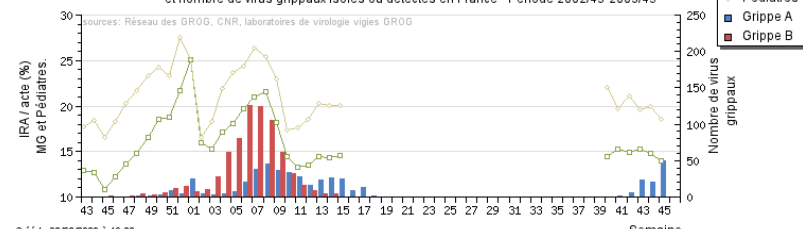
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Soulyar, Sylvie van der Werf.

Coordination nationale : Réseau des GROG avec l'aide d'Open Rome, 67 rue du Poteau, 75018 Paris.
Tél: 01.56.55.51.68 - Fax: 01.56.55.51.52 - E-mail: grog@grog.org
Site : <http://www.grog.org>

Estimations du nombre de consultations pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA), grippe clinique (GC) et grippe confirmée virologiquement (G+) en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/43-2003/45

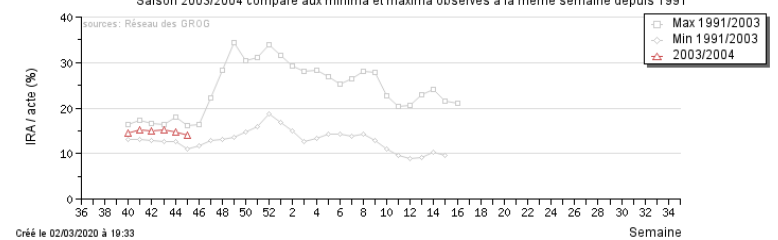


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2002/43-2003/45



Au sein du Réseau des GROG, le nombre hebdomadaire de détections et isolations de virus grippaux dépasse rarement 250 au cours des épidémies saisonnières. En 2009-2010, ce nombre a dépassé 250 pendant 6 semaines.

Saison 2003/2004 comparé aux minima et maxima observés à la même semaine depuis 1991



Estimation du nombre de consultations pour Infections Respiratoires Aiguës (IRA) / 100 000 habitants par tranche d'âge en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/43-2003/45

