



L'épidémie de grippe en pleine décroissance

Avec l'arrivée des vacances de février, l'épidémie de grippe A(H3N2) décroît dans la majorité des régions françaises. La Bretagne est la seule région où les indicateurs sont encore en hausse.

GROG Ski

Dans les stations de sport d'hiver, l'activité de la grippe est modifiée, chaque fin de semaine, par la rotation des vacanciers.

Dans les Alpes

Flumet - toujours 3 à 4 cas/médecin/jour

La Clusaz - peu de grippe

La Plagne - pic épidémique

Morzine - quelque cas par jour

Peisey-Nancroix - calme

St Etienne de Tinée - 5 à 10 cas/médecin/jour

Val d'Isère - calme

Val Thorens - certains jours, beaucoup de grippe, d'autres, moins

Dans les Pyrénées

Bagnères de Bigorre - calme plat

Cauterets - très peu de cas de grippe

Font Romeu - calme

Les Angles - arrivée des vacanciers et des « grippés ».

Quel vaccin l'automne prochain ?

Comme chaque année, les experts de la grippe se sont réunis à Genève, le 6 février dernier, afin d'élaborer des recommandations mondiales sur la composition du vaccin de la prochaine saison. Ces recommandations naissent de la comparaison des souches envoyées à l'un des 4 centres mondiaux par les 110 centres nationaux de la grippe (CNG) de 82 pays. La comparaison, menée pour chacune des trois sortes de souches vaccinales (A(H1N1), A(H3N2) et B), permet de repérer les virus présentant un changement antigénique. Par ailleurs, pour être inclus dans le vaccin, un virus grippal doit avoir été isolé à plusieurs endroits de la planète, signe d'une capacité à diffuser et d'un potentiel épidémiogène.

Depuis le début de la saison grippale de l'hémisphère nord, l'activité a été principalement due au virus A(H3N2), même si le virus de grippe B a aussi été régulièrement identifié. Les virus A(H1N1), dominants en Europe lors de la saison passée, ont été isolés de façon substantielle dans certains pays comme l'Angleterre, mais ils n'ont été que très sporadique aux USA et dans le reste de l'Europe. La plupart des isolats de la saison n'a pas montré d'originalité antigénique.

Pourtant, une double surprise a attiré l'intérêt des experts.

A(H1N2), entre A(H1N1) et A(H3N2)

Des virus grippaux « réassortants » A(H1N2) ont été isolés pour la première fois en Israël, en Egypte et en Europe (Angleterre, Ecosse). Heureusement, leurs constituants sont empruntés aux 2 virus bien connus: A/Panama/2007/99(H3N2) et A/New Caledonia/20/99(H1N1).

En pratique, le vaccin contient déjà du A(H1N1) et du A(H3N2), qui apporte une protection contre les 4 combinaisons théoriquement possibles H1N1, H3N2, H1N2 et H3N1. Nul besoin d'ajouter un troisième sous-type A dans le vaccin.

Diffusion de la lignée B Victoria

La deuxième surprise est venue des virus de type B. Deux lignées de virus B co-existaient sur la planète : l'une, individualisée à la fin des années 1980, dont le chef de file est B/Victoria/7/87 et l'autre, dite « Yamagata », dont un représentant se trouve dans le vaccin de la saison en cours : B/Sichuan/379/99. Les virus apparentés à Victoria (notamment B/Shandong/7/97 et B/Hong Kong/330/2001), jusque-là confinés en Asie ont essaimé en Inde, aux Emirats Arabes et, depuis peu, au Canada et en Europe (Italie, Pays-Bas). Ils pourraient bien prendre le pas sur leurs concurrents. De la lignée Yamagata. Le futur vaccin va donc changer de lignée B.

Recommandations pour l'hémisphère nord l'hiver prochain

L'OMS recommande d'inclure dans le futur vaccin des souches de virus grippaux analogues à

A/New Caledonia/20/99(H1N1)

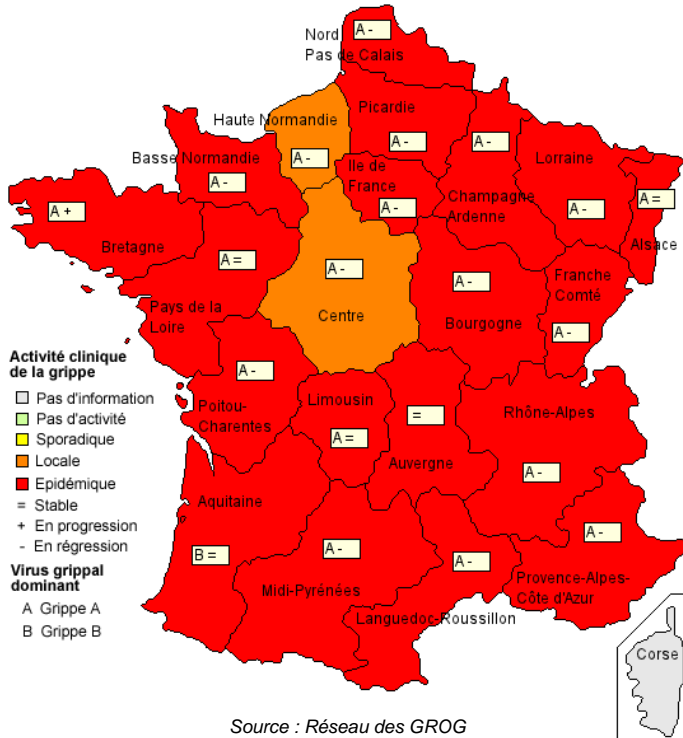
A/Moscow/10/99(H3N2) ou A/Panama/2007/99(H3N2).

B/Hong Kong/330/2001.



L'épidémie de grippe en pleine décroissance

Situation de la grippe pour la semaine 2002/6



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 Bédouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, 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>

