



Grippe sporadique

Encore quelques cas sporadiques de grippe A(H3N2) en France. Si la situation est très calme sur le front de la grippe, la vigilance reste de mise pour les vigies des GROG : d'autres virus grippaux peuvent encore circuler (une grippe B détectée en Ile-de-France cette semaine).

Quelle composition pour le vaccin 2004 ?

De nos correspondants ? Genève (Suisse)

Comme chaque année, à la mi-février, l'OMS vient de réunir ? Genève des experts venus du monde entier pour choisir les souches de grippe qui vont entrer dans la composition du vaccin antigrippal diffusé en septembre prochain dans l'hémisphère nord.

Ce choix passe par plusieurs étapes :

1 ? Examen des données issues de la surveillance : est-il apparu un ou plusieurs variants présentant d'importantes différences antigéniques et génétiques ? Si oui, ce ou ces variants ont-ils provoqué des cas de grippe dans plusieurs régions ? Si les différences sont importantes et si les cas sont disséminés, le variant est soumis à l'étape suivante.

2 ? Le variant est-il neutralisé par les anticorps produits par la vaccination de l'hiver en cours ? La réponse est fondée essentiellement sur des arguments sérologiques. Si le vaccin actuel est peu protecteur, le variant reste en course pour la troisième étape.

3 ? Existe-t-il une souche de ce variant qui ait été isolée sur ? et qui présente un taux de multiplication satisfaisant sur ce système de culture ? Si oui, le variant est retenu.

En pratique, pour l'hémisphère nord, le vaccin grippal 2004 comptera deux nouveaux variants parmi ses 3 souches:

A/New Caledonia/20/99(H1N1) like

A/Fujian/411/2002(H3N2) like

B/Shanghai/361/2002 like

D'ici une quinzaine de jours, les autorités européennes devraient confirmer ce choix.

Il restera aux fabricants ? entamer la course contre la montre qui aboutira, comme chaque année, à l'arrivée du vaccin en pharmacie vers la mi-septembre.

Des nouvelles de la grippe aviaire A(H5N1)

A ce jour, un total de 29 cas humains confirmés (dont 20 décès) a été rapporté par l'OMS, toujours dans les deux mêmes pays (Vietnam et Thaïlande).

Parmi les 7 pays d'Asie touchés par l'épizootie de grippe A(H5N1), aucun n'a réussi jusqu'ici ? juguler l'extension des foyers aviaires. Après l'identification d'un foyer limité ? une seule ferme (34.000 poulets), le Japon, qui pensait avoir réussi ? stopper l'épizootie sur son territoire, vient d'annoncer un deuxième foyer aviaire dans le sud du pays.

Si les volailles (poulets et canards) sont la cible préférentielle du virus, d'autres espèces peuvent être touchées et, dans un zoo du nord de la Thaïlande, un léopard serait ainsi récemment mort de grippe aviaire.

La situation épidémiologique reste confuse dans d'autres pays : Taiwan semble touché par un virus A(H5N2), le Pakistan par un H7, le Laos parle de H5 et des décès de poulets sont en cours d'investigation au Bangladesh, en Inde, au Népal, en Malaisie et dans la péninsule arabique.

Pour en savoir plus :

InVS

OMS

OIE



Grippe sporadique

Situation de la grippe pour la semaine 2004/7



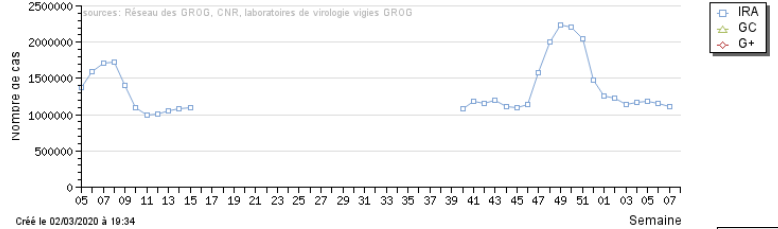
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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.

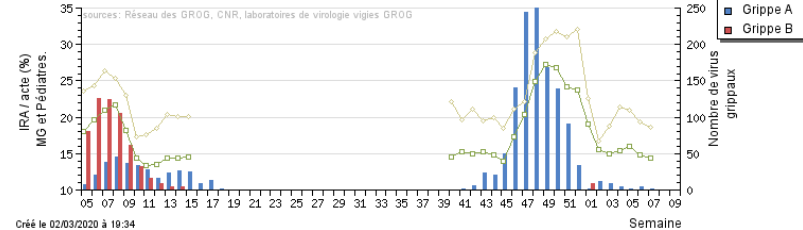
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, Sylvie van der Werf.

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>

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 2003/05-2004/7

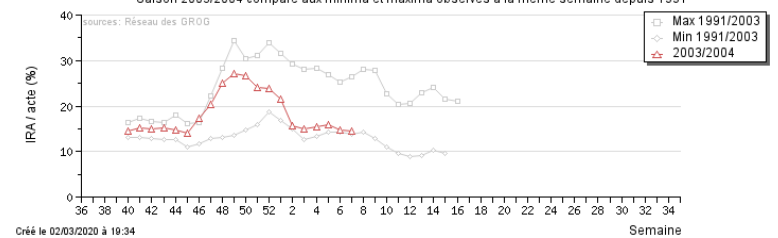


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2003/05-2004/7



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.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale 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 2003/05-2004/7

