



**Groupes Régionaux
d'Observation
de la Grippe**

Surveillance de la grippe par les GROG en France

Bilan de la saison 2003/2004

En France, la saison 2003/2004 a été marquée par une épidémie de grippe de moyenne intensité

Les GROG : un multi-partenariat pour une surveillance en première ligne

Comme chaque saison, le réseau des Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe (GROG) a mené sa surveillance épidémiologique active de la grippe en France, de la semaine 40/2003 (du 29 septembre au 5 octobre 2003) à la semaine 15/2004 (du 5 au 11 avril 2004).

Depuis 1984 en Ile-de-France et 1987 dans le reste de l'hexagone, des vigies de toutes sortes, volontaires et bénévoles, recueillent et transmettent, chaque semaine, des indicateurs d'activité médicale.

Chaque fois qu'ils le peuvent, les médecins vigies des GROG (généralistes (MG), pédiatres, urgentistes, militaires, médecins du travail) effectuent des prélèvements rhino-pharyngés chez leurs patients « grippés ». Ces prélèvements sont testés pour recherche de virus grippaux dans les Centres Nationaux de Référence des virus influenzae (Institut Pasteur – Paris, Hospices Civils- Lyon) et dans plusieurs laboratoires de virologie de CHU. De plus, depuis octobre 2000, un autre groupe de MG utilise des Tests Rapides de Surveillance (TRS) au cabinet.

Parallèlement, des pharmacies d'officine, des services médicaux d'unités militaires et de grandes entreprises et des médecins du Service Médical de l'Assurance-Maladie transmettent des informations régionales concernant les ventes de « médicaments vigies » et les prescriptions d'arrêts de travail.

L'ensemble de ces données est collecté par des coordinations régionales puis centralisé pour être traité par la coordination nationale (Open Rome - Paris).

Grâce à ces informations, un bulletin hebdomadaire sur la situation épidémiologique est chaque mercredi adressé aux vigies des GROG, à leurs partenaires et aux autorités sanitaires. Un texte de synthèse est mis en ligne le jour même sur le site Internet des GROG (www.grog.org) et un message court est adressé aux abonnés du site.

Des vigies efficaces

Cette année encore, la surveillance de la grippe par les GROG a reposé sur l'énergie et la ténacité de toutes les vigies. Le taux moyen de participation des 457 MG et des 85 pédiatres des GROG est de 83 %, vacances scolaires comprises.

Au cours de la saison, 4072 prélèvements ont été effectués par les vigies des GROG et analysés par les virologues. Parmi ces prélèvements, 1441 virus grippaux (35 % de positivité) ont été diagnostiqués. La très grande majorité (99.7 %) de ces virus était de type A.

Dans le même temps, 858 des 2549 tests rapides effectués par les 171 médecins du GROG TRS en France étaient positifs pour la grippe (34 % de positivité).

Saison 2003/2004 : une épidémie de grippe A(H3N2)

Au cours de la saison de surveillance 2003/2004, le virus grippal A(H3N2) a circulé de façon épidémique en France et en Europe. Détecté par les GROG dès le début du mois d'octobre, il a été responsable d'une vague épidémique brève et intense observée, en France, entre la semaine 47/2003 (du 17 au 23 novembre 2003) et la semaine 01/2004 (du 29 décembre 2003 au 4 janvier 2004). Le pic épidémique a été franchi pendant la semaine 49/2003 (du 1 au 7 décembre 2003).

L'intensité de cette épidémie de grippe peut être qualifiée de moyenne. Une première estimation effectuée à partir des données des GROG évalue à 4.139.000 le nombre de cas de grippe en France au cours de la saison 2003/2004. L'impact de la circulation de ce virus a été particulièrement important chez les plus jeunes puisqu'un cas sur deux concernait un enfant de moins de 15 ans.

Au cours de la saison, les virus de grippe B, A H1 n'ont été signalés que de façon sporadique.

Une surveillance allégée l'été mais un réseau prêt à être activé à tout moment

L'activité de la grippe ne s'arrête pas avec la fin des mois d'hiver car le virus grippal peut encore circuler, même pendant l'été. Les vigies du réseau des GROG poursuivent donc la surveillance à un rythme plus léger et le réseau est organisé pour être réactivé, partiellement ou dans son ensemble, à la demande des autorités de santé, en cas d'alerte sanitaire.

Source : GROG