En partenariat avec l'Institut de Veille Sanitaire

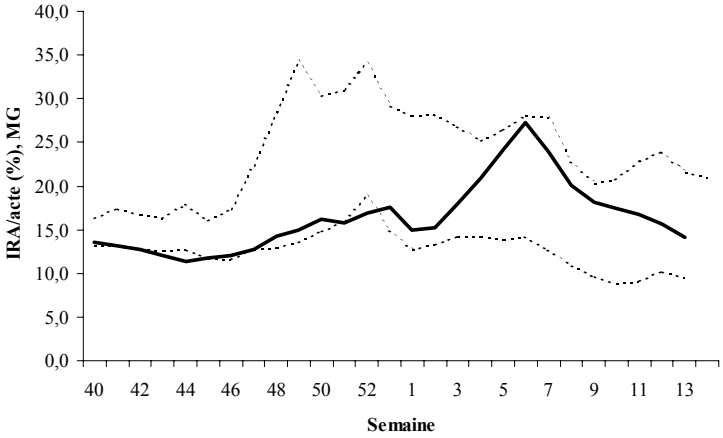
La grippe s'éloigne

n° **28**
2004-2005
mercredi
6 avril
2005

Les GROG participent aux réseaux européens
EISS
EuroGROG
viRgil

L'épidémie de grippe s'éloigne, en France comme dans le reste de l'Europe.
Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies des GROG sont revenus à des valeurs habituelles pour cette période de l'année dans la majorité des régions françaises.

France, saison 2004/2005
Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG)
Comparaison aux maxima et minima observés entre octobre 1991 et avril 2004
Source : GROG



L'activité grippale s'éteint peu à peu en France.

A la fin de la semaine dernière, les indicateurs relevés par les vigies des GROG restaient légèrement au-dessus du seuil épidémique dans une seule région, la Basse-Normandie. Ailleurs, en France comme en Europe, l'activité grippale est en baisse, même si des petits foyers locaux et/ou des cas sporadiques continuent d'être signalés.

Dans la majorité des pays européens, le virus grippal le plus souvent détecté ou isolé reste le A(H3N2). La proportion de virus grippal B a toutefois continué d'augmenter et représentait, la semaine dernière, 25 % de tous les diagnostics virologiques de grippe en Europe.

Source : http://www.eiss.org

Grippe aviaire : recommandations aux voyageurs

A quelques jours des vacances de printemps, il nous a semblé utile de refaire un point sur les conseils à rappeler à vos patients voyageurs en partance pour l'Asie.

L'épizootie aviaire se poursuit
Depuis le début de l'année 2005, des foyers d'épizootie de grippe aviaire H5 hautement pathogène ont continué d'être rapportés chez des volailles au Cambodge, en Thaïlande et au Vietnam.

De nouveaux cas humains
Le Ministère de la Santé vietnamien a récemment confirmé un foyer familial de 5 cas d'infection humaine par le sous-type H5 du virus de la grippe aviaire dans le nord du pays. Ce groupe est constitué du père, 35 ans, de la mère, 33 ans, et de leurs trois filles, âgées de 13 ans, 10 ans et 4 mois. Depuis le début de l'année 2004, 79 cas humains de grippe aviaire ont été ainsi confirmés dans trois pays d'Asie : Cambodge (2 cas), Thaïlande (17 cas) et Vietnam (60 cas dont 33 depuis la mi-décembre 2004). Quarante neuf de ces patients sont décédés.

Conseils aux voyageurs
Le site Internet du Ministère des Affaires Etrangères permet aux voyageurs d'accéder aux recommandations françaises.
A ce jour, les séjours dans les pays concernés par la grippe aviaire ne sont pas déconseillés. Cependant, une fiche pratique, disponible « en ligne », regroupe les recommandations et conseils sanitaires utiles aux voyageurs en partance pour cette zone (Cambodge, Chine, Thaïlande, Vietnam).

Conseils à suivre pour prévenir la contamination
- Eviter tout contact avec les volailles, les oiseaux et les porcs (éviter les élevages et les marchés aux volatiles) ;
- Ne pas ramener de volaille ou d'oiseau vivant à domicile ;
- Nettoyer ses chaussures ;
- Se laver les mains avec du savon, soigneusement et fréquemment, ainsi que les pieds (les enfants sont souvent en sandales);
- La viande et les oeufs cuits ne sont pas contaminants. Ils peuvent être consommés en prenant des précautions d'hygiène lors de la manipulation et de la cuisson (conservation, lavage des mains, cuisson suffisante...). Mieux vaut éviter de gober les œufs, de les manger à la coque ou de les laver (ils deviennent alors poreux et susceptibles de transmettre la salmonellose).

Rappel des modes de transmission de la grippe aviaire et de ses symptômes
L'homme peut être contaminé par les virus présents dans les déjections des animaux malades et par les particules virales excrétées par la respiration des animaux malades ou en période d'incubation. La contamination se fait par voie respiratoire, conjonctivale (frottement des yeux avec des mains sales ou projection de poussières ou

Suite en page 2

Grippe aviaire. Recommandations aux voyageurs

Suite de la page 1

de produits contaminés) ou indirecte (nourriture, eau, mains, matériel ou vêtements souillés).

La maladie chez l'homme peut s'exprimer par un syndrome grippal et/ou une conjonctivite. En cas de symptômes et de contact avec les volailles dans les 3 à 7 jours précédents, il est conseillé de consulter un médecin.

Enfin, ces recommandations rappellent l'intérêt pour le voyageur de se faire vacciner contre la grippe humaine « classique ». Cette vaccination ne protège pas de la grippe aviaire mais permet d'éviter les fausses alertes en cas d'apparition de grippe humaine sur des sujets non vaccinés. Une précaution pas toujours facile à appliquer en cette saison !

Sources :
http://www.diplomatie.gouv.fr/voyageurs *http://www.sante.gouv.fr*
http://www.invs.sante.fr *http://www.oms.int*

Pour suivre l'actualité grippe aviaire, n'oubliez pas de vous connecter sur le site des GROG (*http://www.grog.org*). Une page spéciale grippe aviaire, régulièrement mise à jour, vous permet d'accéder directement aux informations validées, aux principales recommandations ou aux liens utiles.

Infections respiratoires aiguës
Confirmations virologiques
Semaine 12
du 21 au 27 mars 2005

agents infectieux	*isolements détections*	*sérologie*
grippe A		
France-Nord	**67**	**3**
France-Sud	**21**	**28**
grippe B		
France-Nord	20	1
France-Sud	11	2
para-influenza 1	0	0
para-influenza 2	0	0
para-influenza 3	**28**	**0**
para-influenza 4	5	0
VRS		
France-Nord	**42**	**0**
France-Sud	23	4
rhinovirus	**14**	**NT***
adénovirus	**7**	**2**
chlamydia	0	15
mycopl. pneu.	0	16
fièvre Q	0	4

** non testé*

Sources : 36 laboratoires de virologie et Centres Nationaux de Référence des virus influenzae Régions Nord et Sud

semaine n° 13/05 du 28 mars au 3 avril 2005 source : GROG

activité des médecins généralistes (295 des 414 MG)

GROG	actes/j	visites/j	% IRA/a	% AT/a	JT	% participation
Alsace	25,7	3,7	15,2%	6,4%	4,4	79%
Aquitaine	20,9	2,7	12,3%	5,0%	4,0	74%
Bretagne	24,7	2,7	14,2%	3,3%	3,7	61%
Basse-Normandie	28,9	2,6	13,2%	3,2%	4,3	88%
Bourgogne	29,9	3,3	11,2%	3,7%	4,5	67%
Centre	19,6	2,3	4,5%	3,2%	4,0	67%
Champagne-Ardenne	32,6	4,6	12,1%	5,0%	4,7	60%
Franche-Comté	22,3	2,4	14,0%	6,7%	3,8	88%
Haute-Normandie	44,6	6,7	15,1%	4,8%	3,5	67%
Ile-de-France	24,9	2,8	12,8%	6,3%	3,8	67%
Limousin						
Lorraine	17,9	2,0	15,8%	4,6%	4,5	41%
Lang.-Rous.	16,4	2,4	13,0%	5,3%	4,0	33%
Midi-Pyrénées	21,6	3,3	19,6%	3,0%	4,0	87%
PACA	21,8	2,7	9,6%	3,3%	4,5	59%
Picardie	29,9	4,9	19,6%	5,6%	4,0	78%
Pays-de-la-Loire	23,9	2,2	14,8%	6,1%	3,7	90%
Poitou-Charentes	24,6	4,6	9,0%	3,8%	4,0	63%
Nord-Pas-de-Calais	26,4	4,2	14,7%	4,4%	4,3	82%
Rhône-Alpes	23,3	1,8	14,5%	4,7%	3,8	90%
France	**24,3**	**2,9**	**13,8%**	**4,8%**	**4,0**	**71%**

activité des pédiatres (70 des 87 pédiatres)

GROG	actes/j	% IRA/a	JT	% participation
Alsace	22,8	25,9%	4,2	100%
Aquitaine	22,2	2,7%	3,3	75%
Basse-Normandie	35,1	21,9%	3,3	100%
Champagne-Ardenne	20,3	9,6%	3,9	100%
Haute-Normandie	14,8	11,9%	4,0	50%
Ile-de-France	17,8	15,1%	3,8	88%
Midi-Pyrénées	25,6	32,1%	3,5	88%
PACA	21,4	22,6%	3,8	71%
Pays-de-la-Loire	17,8	32,5%	2,3	50%
Rhône-Alpes	21,6	15,6%	2,6	81%
France	**21,6**	**19,3%**	**3,4**	**80%**

GROG TRS - 7 villes (57 MG et pédiatres utilisant des Tests Rapides de Surveillance)

GROG TRS	% IRA/a	n prél	n positifs	% participation
Bordeaux	12,8%	0	0	25%
Lille	2,5%	2	1	50%
Lyon	7,9%	4	1	42%
Marseille	3,5%	3	3	29%
Metz-Nancy	1,7%	0	0	50%
Nantes	3,8%	1	0	50%
Paris - IDF	6,9%	1	0	63%

Il n'y a pas que la grippe...

Les médecins et les pharmaciens des GROG signalent des pathologies ORL (angines, rhino-pharyngites, trachéites et toux traînantes), des viroses fébriles, des gastro-entérites, des varicelles/zonas, quelques scarlatines, des conjonctivites et des pathologies allergiques.

régions	*pathologies ou faits marquants*
Alsace	pneumopathie, mégalérythème
Bourgogne	otite, sinusite
Franche-Comté	bronchite
Ile-de-France	pneumopathie à mycoplasme méningite virale
Lang.-Roussillon	urticaire, prurigo
Pays-de-la-Loire	pneumopathie
Rhône-Alpes	bronchite, sinusite, otite, laryngite pneumopathie, herpès, roséole éruption virale, mégalérythème

Bronchiolites (âge < 2 ans)

	France	
	Nord	*Sud*
cas/MG	0,2	0,2
cas/pédiatre	1,3	0,9

Cette semaine, les GROG ont suivi

31.015	patients de médecine générale
5.301	patients de pédiatrie
5.051	cas d'infections respiratoires aiguës

Bulletin rédigé le mercredi 6 avril 2005 par Anne Mosnier, Isabelle Daviaud, Jean Marie Cohen, Marie Forestier, Tan Tai Bui, Marion Quesne, Françoise Barat et Jacqueline Erelie avec l'aide de Martine Valette, Ana Maria Burguière, Sylvie van der Werf, Bruno Lina, Jean-Thierry Aubin, Marie-Claire Servais, Sylvie Laganier et des membres des réseaux GROG, EISS et Euro-GROG.

GROG France 2004-2005

Partenaires : Institut de Veille Sanitaire, Fonds d'Aide à la Qualité des Soins de ville (FAQSV), ORS Franche-Comté, URML Midi-Pyrénées, URML Alsace, URML Pays-de-la-Loire, URML Nord-Pas-de-Calais (MG), 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, Mutualité de la Fonction Publique, SOS Médecins Dunkerque, SOS Médecins Essonne, SOS Médecins Grenoble, SOS Médecins Nancy, SOS Médecins Reims, SOS Médecins Saint Nazaire, SOS Médecins Toulouse, Médecins d'Urgence 77 Sud.
Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Aventis Pasteur - MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche.
Responsabilité scientifique : CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), 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