



# **Surveillance de la grippe par les GROG en France**

## **Bilan de la saison 2010/2011**

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

Depuis 1984 en Ile-de-France et 1987 dans le reste de l'hexagone, les professionnels de santé vigies GROG, volontaires et bénévoles, recueillent et transmettent, chaque semaine entre les mois d'octobre et d'avril, des indicateurs d'activité médicale et effectuent des prélèvements rhinopharyngés chez certains patients grippés.

En 2010-2011, 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 36/2010 (du 6 au 12 septembre 2010) à la semaine 15/2011 (du 11 au 17 avril 2011).

### **Des vigies efficaces**

Cette année encore, la surveillance de la grippe par le Réseau des GROG a reposé sur l'énergie et la ténacité de toutes les vigies. Le taux moyen de participation des 410 MG et des 115 pédiatres des GROG est respectivement de 70% et de 69%, vacances scolaires comprises.

Au cours de la saison, 5 368 prélèvements ont été effectués par les vigies du Réseau des GROG et analysés par les virologues. Parmi ces prélèvements, 2 007 virus grippaux (37,4% de positivité) ont été diagnostiqués. Près de la moitié de ces virus (47,7%) était de type B et 41,7% étaient de type A(H1N1)pdm09. Seuls 103 virus de grippe A(H3N2) ont été isolés au cours de la saison.

L'analyse des données GROG permet de décrire la situation épidémiologique de la grippe et des IRA en France au cours de l'hiver 2010-2011 :

- L'impact des IRA dans l'activité des médecins vigies GROG est resté assez modeste jusqu'à la deuxième semaine de décembre (sem. 49/2010). La part des IRA a ensuite augmenté pour réaliser un « double sommet » culminant fin décembre (sem. 52/2010) puis, après une légère décroissance, début février (sem. 05/2011). Les IRA concernaient alors un acte de médecine générale sur cinq. La décroissance a ensuite repris et s'est poursuivie jusqu'à la mi-avril.
- Les premières détections de virus grippaux ont été signalées précocement dans les prélèvements GROG : fin septembre, quatre cas de grippe, des 3 types ou sous-types, avaient été confirmés : grippe A(H3N2) en Aquitaine et en Bourgogne, gripes B et A(H1N1)pdm09 en Ile-de-France.

Source : [http://www.grog.org/documents/Bilan\\_GROG\\_10\\_11.pdf](http://www.grog.org/documents/Bilan_GROG_10_11.pdf)

- Le taux de prélèvements GROG positifs pour la grippe a peu à peu augmenté dépassant les 10% de la fin novembre à la fin mars. Les deux virus grippaux A(H1N1)pdm09 et B ont activement co-circulé partageant à presque égalité la responsabilité de la vague épidémique de grippe de cet hiver.
- Le seuil d'alerte GROG a été franchi fin décembre (sem. 51/2010) et la circulation épidémique des virus grippaux s'est poursuivie jusqu'à la mi-février (sem. 08/2011) avec un pic pendant la première semaine de février (sem. 05/2011).
- L'analyse fine des virus grippaux montre l'absence de variation antigénique notable des virus analysés et l'absence de résistance à l'oseltamivir parmi les virus détectés dans le Réseau des GROG.
- L'épidémie de bronchiolite à VRS a suivi une chronologie initiale assez habituelle (décalage nord-sud, pic épidémique au changement d'année).

Source : Réseau des GROG