

## Surveillance de la grippe par le réseau des GROG en 2007/2008

Jean-Louis BENSOUSSAN

*Médecin généraliste, Président du réseau des GROG, [jean-louis.bensoussan@grog.org](mailto:jean-louis.bensoussan@grog.org)*

Depuis 1984 en Ile-de-France et 1987 dans le reste de l'hexagone, la surveillance épidémiologique de la grippe par le Réseau des GROG repose sur le travail et la bonne volonté de professionnels de santé vigies (généralistes (MG), pédiatres, urgentistes, militaires, médecins d'Établissements Hébergeant des Personnes Agées, médecins du travail, pharmacies d'officine, services médicaux d'unités militaires et de grandes entreprises...), recueillant et transmettant, chaque semaine, des indicateurs d'activité médicale. Dès le départ, une animation et une coordination au niveau régional ont été mises en place autour d'ORS, puis d'associations GROG et d'URML.

Chaque fois qu'ils le jugent utile, les médecins vigies des GROG effectuent des prélèvements rhino-pharyngés chez leurs patients « grippés » :

- avant la phase épidémique, devant tout syndrome grippal typique ;
- en période épidémique, essentiellement dans le cadre d'un protocole de prélèvement précis développé avec l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) et les Centres Nationaux de Référence (CNR) des virus influenzae ;
- en aval, de façon plus ciblée, sur les patients vaccinés et les situations cliniques atypiques.

Ces prélèvements sont testés pour recherche de virus grippaux dans les CNR des virus influenzae (Institut Pasteur - Paris, Hospices Civils - Lyon) et dans huit laboratoires de virologie de CHU. De plus, depuis octobre 2000, un certain nombre de médecins vigies utilise des Tests Rapides de Surveillance (TRS) au cabinet.

L'ensemble de ces données est collecté par les coordinations régionales puis centralisé pour être traité et analysé par la coordination nationale (Réseau des GROG - Paris).

Grâce à ces informations, un bulletin hebdomadaire sur la situation épidémiologique est adressé chaque mercredi aux vigies des GROG, à leurs partenaires et aux autorités sanitaires. Ce bulletin synthétisé est mis en ligne le même jour sur le site Internet des GROG ([www.grog.org](http://www.grog.org)) et un message court est adressé à tous les abonnés du site.

Au cours de la saison 2007/2008, comme à chaque saison, le réseau des 21 régions GROG a mené sa surveillance épidémiologique active de la grippe en France, de la semaine 40/2007 (du 1<sup>er</sup> au 7 octobre 2007) à la semaine 15/2008 (du 7 au 13 avril 2008).

Le taux moyen de participation des 440 MG et des 94 pédiatres des GROG a été respectivement de 77 % et de 78 %, vacances scolaires comprises.

Plus de 5000 prélèvements ont été effectués par les vigies des GROG et analysés par les virologues. Les GROG ont détecté dès le mois d'octobre des virus grippaux de type A(H1N1). Mais ce n'est que plusieurs mois après que ces derniers ont été responsables d'une vague épidémique de faible intensité, observée entre la semaine 02/2008 (7 au 13 janvier 2008) et la semaine 08/2008 (18 au 24 février 2008). Le pic épidémique a été franchi pendant la semaine 06/2008 (4 au 10 février 2008). Cette vague épidémique de grippe A s'est accompagnée d'une circulation prolongée du virus grippal B.

Source : [http://www.grog.org/documents/jour\\_2008/Impact\\_de\\_la\\_grippe\\_07-08.pdf](http://www.grog.org/documents/jour_2008/Impact_de_la_grippe_07-08.pdf)

**XIII<sup>ème</sup> Journée Nationale des GROG – Paris, le 13 novembre 2008**

Plus d'un prélèvement sur quatre de la saison était positif pour la grippe (27.6 % de positivité) et majoritairement de type A(H1N1). Dans le même temps, près d'un tiers des tests rapides effectués par les 54 médecins du GROG TRS en France étaient positifs pour la grippe (30.1 % de positivité).

Au final, en France, l'épidémie de grippe 2007/2008 peut être qualifiée de « classique » et modérée, principalement liée au type A(H1N1). Son impact est comparable à celui des épidémies de grippe des deux saisons précédentes (2006/2007 : épidémie de A(H3N2), 2005/2006 : épidémie de B et circulation de A(H1N1)).

Grâce au protocole de prélèvement mis en place depuis deux saisons en partenariat avec l'InVS et les CNR, l'estimation provisoire effectuée à partir des données des GROG évalue à 1.528.000 (IC 95% : 762.000-2.536.000) le nombre de cas de « vraie » grippe (patients consultant un MG ou un pédiatre de ville) en France au cours de la saison 2007/2008. L'incidence par tranche d'âge la plus forte est observée chez les enfants : 6,6 % (IC 95 % : 2,8-11,1) des 5-14 ans et 4,4 % (IC 95 % : 2,0-7,6) des 0-4 ans.

Source : Réseau des GROG