## **FRANCE**

Semaine n°: 2003/13 (24/03/2003 - 30/03/2003)

## La grippe A s'agite

Pendant que l'attention collective est tourn?e vers les pneumonies atypiques venues d'Asie, la grippe A continue de circuler. Le seuil d'alerte est m?me franchi en Ile-de-France et en Bretagne. Les indicateurs sont ?galement I?g?rement en hausse en Limousin, Aquitaine et Pays-de-la-Loire, ces 3 r?gions ?tant sur le seuil d'alerte.

Avec le printemps, attention aux pollinoses chez les patients ? terrain asthmatique.

France, grippes 'traditionnelles'

Dans certaines r?gions, la grippe A progresse sans entra?ner de grande flamb?e ?pid?mique. Un peu partout, les m?decins des GROG signalent une recrudescence des fi?vres isol?es, des 'toux fi?vreuses', des bronchites ou des syndromes grippaux suivis d'hypothermie et de myalgies.

Pays-Bas, grippe aviaire A(H7N7)

Depuis le d?but mars, dans une cinquantaine d'?levages intensifs de volailles du sud-est des Pays-Bas, l'?pid?mie de grippe A(H7N7) aviaire s'est accompagn?e de cas humains chez les ouvriers agricoles puis chez 2 de leurs proches n'ayant pas eu de contact avec les volailles.

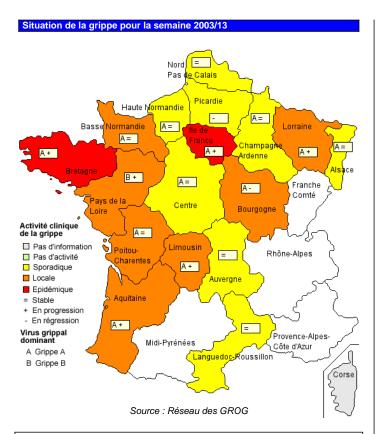
Un premier bilan syst?matique men? chez 247 patients montre que, chez l'homme, le virus grippal aviaire A(H7N7) provoque des conjonctivites ou des syndromes grippaux. Plusieurs cas asymptomatiques ont ?t? confirm?s virologiquement.

Le virus A(H7N7) a ?t? plus souvent retrouv? dans les pr?l?vements conjonctivaux que dans les pr?l?vements de gorge. Aucune co-infection avec des virus grippaux humains (A/H3 ou A/H1) n'a ?t? retrouv?e. Le petit nombre des cas humains de grippe aviaire A(H7N7) a brutalement cess? de progresser ? partir du jeudi 13 mars, date ? laquelle des mesures pr?ventives ont ?t? impos?es aux travailleurs agricoles expos?s (port de masque et de lunettes, hygi?ne stricte et chimiprophylaxie syst?matique par oseltamivir).

Source Meijer A et al. Human Infection associated with outbeak of fowl plague (avian influenza in the Netherlands - update 27 march. Eurosurveillance weekly, 27 mars 2003, vol 7, n?13 (http://www.eurosurveillance.org)

Créé le 02-03-2020 à 19:33 page 1/2



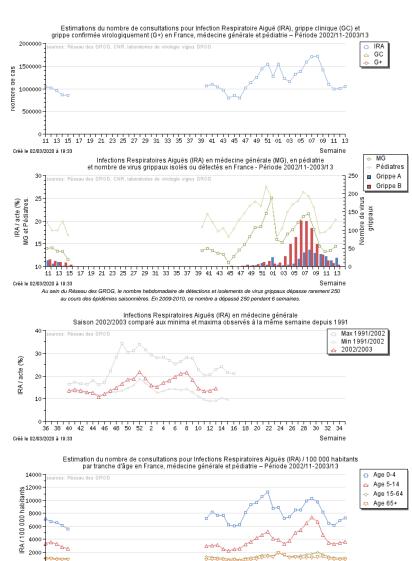


Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoire Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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 Soulary, 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



11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 01 03 05 07

09 11 13

Créé le 02-03-2020 à 19:33 page 2/2