



Fin d'épidémie

L'épidémie de grippe se termine en France

Les indicateurs d'activité médicale et sanitaire relevés par les vigies des GROG sont revenus à leur niveau de base dans toutes les régions. Des virus grippaux A(H3N2) continuent d'être régulièrement détectés à partir de cas sporadiques ou de petits foyers locaux. Ce virus s'éloigne maintenant vers l'est de l'Europe. L'activité grippale est épidémique à Malte et en Suisse, régionale en Norvège, Suède, Roumanie, Slovaquie et Lettonie.

Cap à l'est

L'attention est maintenant tournée vers l'Asie du Sud-Est où l'épidémie de grippe aviaire A(H5N1) qui s'est avérée causée par le décès d'au moins 5 personnes au Vietnam.

Depuis le foyer de cas humains de grippe aviaire à Hong Kong en 1997, plusieurs alertes liées à la grippe aviaire ont été déclenchées, notamment à Hong Kong en janvier 2003, aux Pays-Bas en avril 2003 et, maintenant, au Vietnam. Jusqu'ici, l'existence de cas humains confirmés n'a jamais été suivie de transmission inter-humaine.

Faut-il avoir peur de la grippe du poulet ?

La détection de ces cas humains de grippe aviaire reflète aussi l'intensification de la surveillance. Le virus grippal aviaire A(H5N1) semble pour l'instant mal adapté à l'homme, ce qui réduit le risque d'apparition d'une transmission inter-humaine.

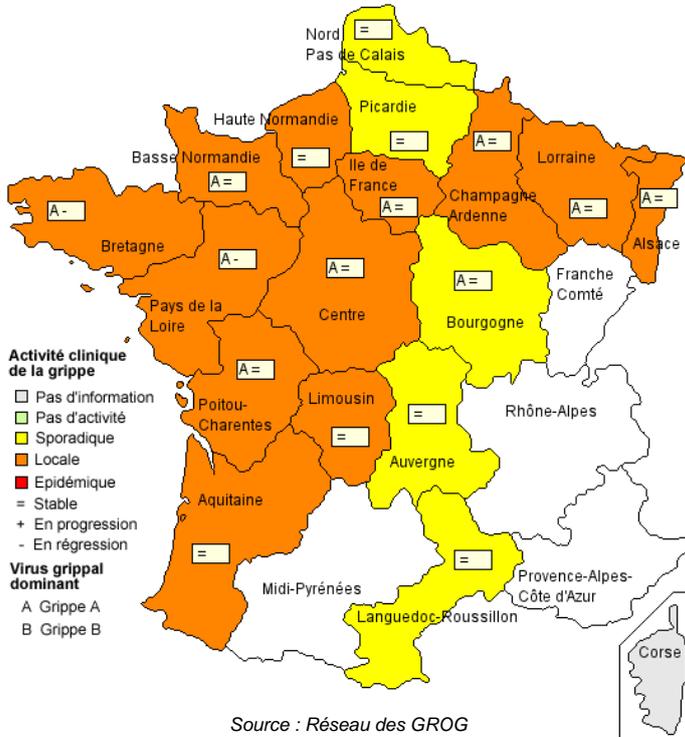
Il faut cependant rester très vigilant. En effet, pendant les épidémies de grippe humaine, la circulation concomitante de virus grippaux humains et aviaires augmente le risque d'échanges de matériel génétique entre eux. Si un virus grippal aviaire incorpore dans son génome certaines caractéristiques du virus humain, il peut acquérir une capacité de transmission inter-humaine et ainsi se doter d'une aptitude pandémique. Par ailleurs, le porc peut aussi servir de lieu d'échanges entre virus aviaires et humains. La cohabitation de volailles, de porcs et d'humains dans les régions très agricoles offre ainsi des possibilités d'émergence d'un nouveau virus humain à potentiel pandémique.

Dans le cadre du plan pandémique de l'OMS, la préparation d'un candidat vaccin contre le virus H5N1 a été initiée. Celle-ci est délicate car elle repose sur une culture virale sur oeufs embryonnés; la grippe du poulet tue ces embryons et empêche la culture. Il faudra par conséquent modifier le virus afin de préparer un virus H5N1 prototype en vue de la production du vaccin.



Fin d'epidemie

Situation de la grippe pour la semaine 2004/3



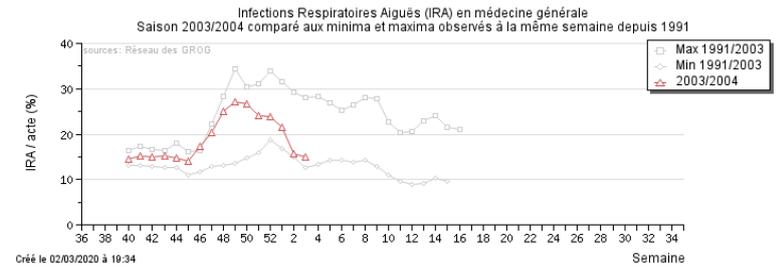
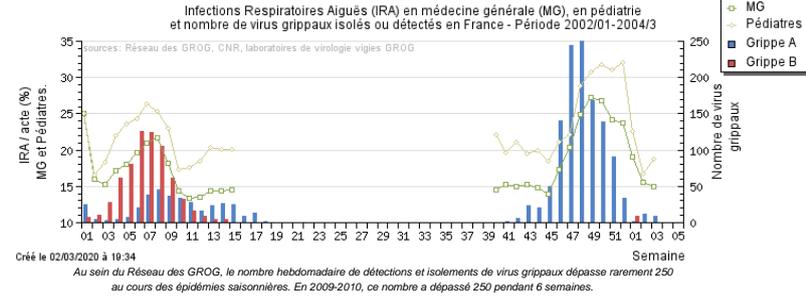
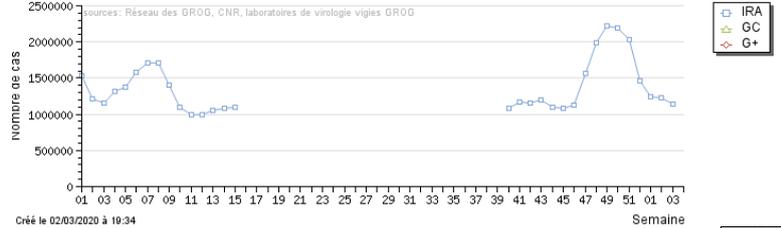
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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 Souly, 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>

Estimations du nombre de consultations pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA), grippe clinique (GC) et grippe confirmée virologiquement (G+) en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/01-2004/3



Estimation du nombre de consultations pour Infections Respiratoires Aiguës (IRA) / 100 000 habitants par tranche d'âge en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/01-2004/3

