



Surtout des infections ? rhinovirus

Les infections respiratoires aiguës d'allure virale sont actuellement très modestement actives.

Un nouveau cas de grippe A ? classique ? a été confirmé en Poitou-Charentes, chez un patient de retour de Chine.

Dans les GROG, les médecins vigies signalent surtout des rhinites et des rhino-pharyngites et les virologues relèvent qu'il s'agit essentiellement de rhinovirus.

En France, un troisième cas de grippe importé ?

Un cas de grippe vient d'être confirmé par le GROG Poitou-Charentes. Le patient, un Charentais de 39 ans, de retour d'un voyage en Chine avec son groupe folklorique, a consulté son médecin le 4 octobre pour un tableau grippal franc. Comme pour les 2 cas signalés en septembre, ce troisième cas de grippe ? importé ? est dû ? un virus grippal ? classique ? A(H3), sans rapport avec la grippe aviaire.

Le niveau des indicateurs des GROG confirme que le virus grippal est très peu actif actuellement.

En pratique, c'est le bon moment pour vacciner contre la grippe les ? patients ? risque ? et les soignants.

Rhinovirus et picornavirus

Une ?pidémie d'infections ? rhinovirus humains (HRV) s'est actuellement en France. Ces virus provoquent surtout des ? rhumes ?, c'est-à-dire un ?coulement nasal faisant consommer au moins 1 mouchoir par heure, accompagné de toux, de signes pharyngés ou de congestion nasale. Fait caractéristique, la température est normale ou très peu augmentée (pas plus de 38°C). Eternuements, céphalées ou larmoiement sont souvent associés. Le rhume peut s'accompagner de sinusalgies ou de signes digestifs.

Une étude systématique des cas de rhume menée dans 3 pays européens (Allemagne, Belgique, France) a montré que 57% de ces rhumes sont dus aux HRV et 6% aux entérovirus. Dans la famille d'un enrhumé, 33% ? 50% des autres personnes habitant sous le même toit sont également infectées.

L'impact de ces ?pidémies est loin d'être négligeable. Avant de consulter un médecin, 1 patient sur 2 achète en pharmacie un antalgique, un traitement local ou un décongestionnant, d'un coût de 6,6 Euros en Belgique, 4,2 Euros en Allemagne et 3,8 Euros en France. Des antibiotiques (pénicilline, macrolide ou céphalosporine) sont prescrits chez 10% des patients. 44% des patients ayant un emploi ont un arrêt de travail de 3 jours en moyenne.

Le diagnostic virologique d'HRV repose sur des prélèvements nasaux et sur la RT-PCR. Les HRV sont classés dans la famille des Picornaviridae, c'est ? dire des tout petits (? pico ?) virus ? ARN (RNA en anglais). Dans cette famille, ils présentent une parenté avec les entérovirus et certains taxonomistes proposent de les regrouper sous le nom d'enterhinovirus. On a répertorié actuellement 58 sérotypes de HRV de type A, 17 sérotypes de type B et 25 sérotypes non classés.

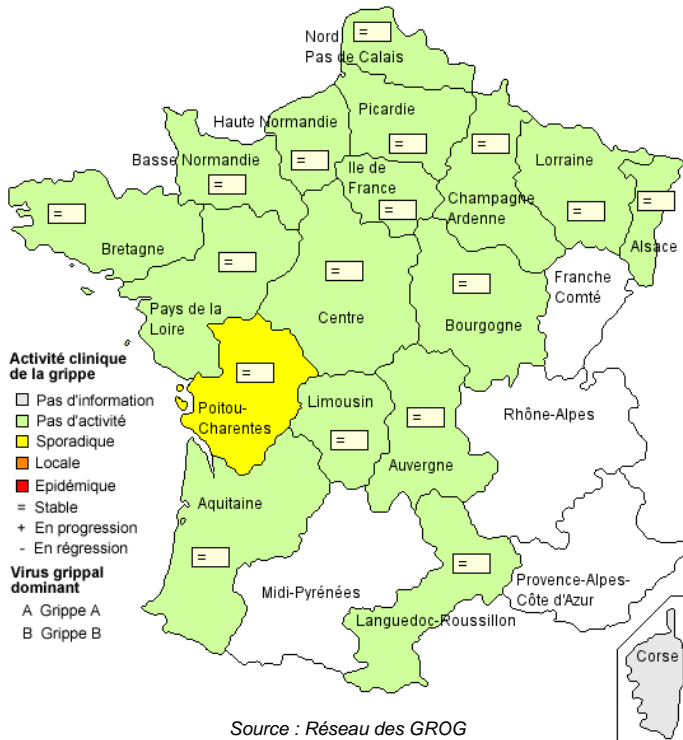
Pour en savoir plus

Groupe de recherche EPICO. Etude ?pidémiologique des picornavirus en Europe. 1?Rapport final, mai 2002. 2?Transmission au sein d'une même famille, (Epicofrat), mai 2003, Open Rome ed.



Surtout des infections ? rhinovirus

Situation de la grippe pour la semaine 2004/41



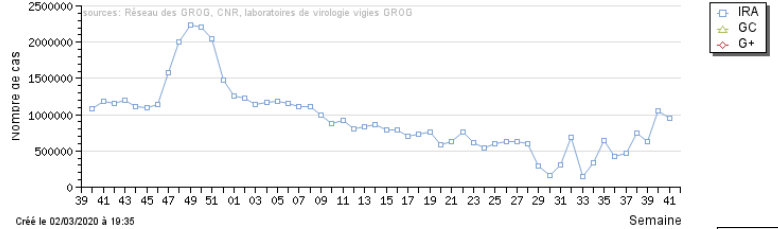
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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.

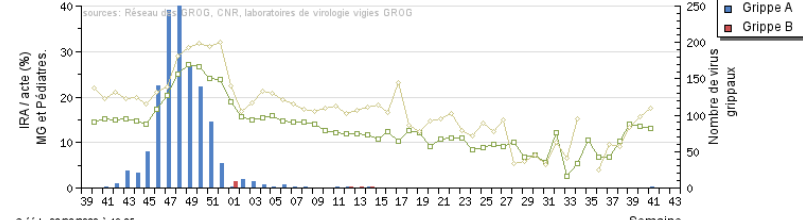
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, Sylvie van der Werf.

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 2003/39-2004/41

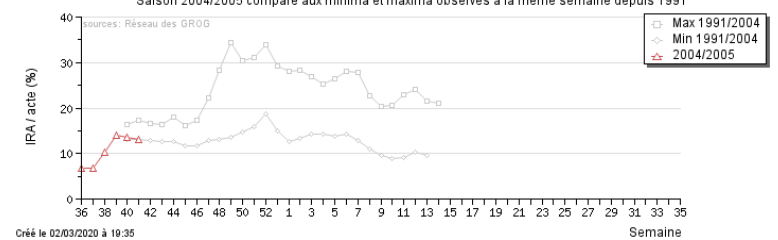


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2003/39-2004/41



Au sein du Réseau des GROG, le nombre hebdomadaire de détections et isolations de virus grippaux dépasse rarement 250 au cours des épidémies saisonnières. En 2009-2010, ce nombre a dépassé 250 pendant 6 semaines.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale Saison 2004/2005 comparé aux minima et maxima observés à la même semaine depuis 1991



Estimation du nombre de consultations pour Infections Respiratoires Aiguës (IRA) / 100 000 habitants par tranche d'âge en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2003/39-2004/41

