



## **Pas de grippe en France**

Aucun virus grippal n'a été détecté ou isolé en France depuis début le début du mois de septembre.

Globalement, en Europe, seuls quelques rares cas sporadiques de grippe ont été confirmés en Grande-Bretagne et en République Tchèque.

C'est la bonne période pour vacciner contre la grippe les « personnes à risque » et celles qui les soignent.

Vaccination grippe saisonnière

Ne pas se tromper de cible

Plusieurs pharmaciens vigies des GROG s'étonnent du nombre de personnes non à risque venant acheter un vaccin grippe. Face à la menace pandémique, la confusion et les amalgames s'amplifient et les Français, toutes tranches d'âges confondues, se font davantage vacciner contre la grippe saisonnière pensant ainsi se prémunir de la grippe aviaire. Le Groupe d'Etudes et d'Information sur la Grippe (GEIG) attire l'attention sur le risque que l'accroissement injustifié actuel de la demande de vaccins antigrippaux ne se fasse au détriment des sujets à risque qui ne se sont pas encore fait vacciner. La vaccination antigrippale saisonnière est prioritairement recommandée (et prise en charge) pour les sujets dits 'à risque', à savoir les personnes de plus de 65 ans et celles souffrant de certaines ALD.

GEIG.

Pourquoi attendre quand on peut faire tout de suite

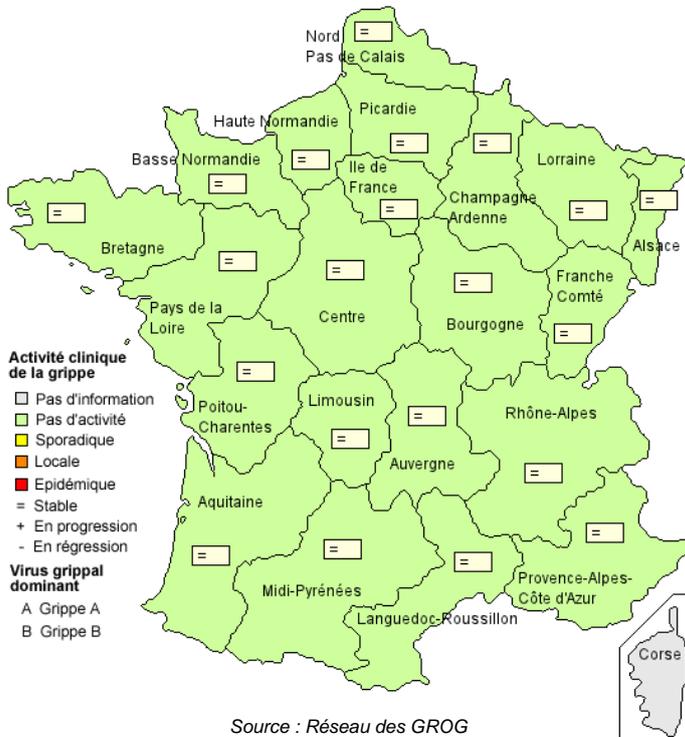
En règle générale, le vaccin antigrippal injecté en octobre protège au moins jusqu'à l'été, même les personnes âgées. De plus, comme le montre la surveillance des GROG, le virus grippal est généralement discrètement présent sur le territoire dès octobre. Impossible de dire à quel moment sa circulation va s'intensifier. Il sera alors déjà un peu tard pour vacciner les personnes à risque, car l'immunité vaccinale n'apparaît que 10 à 15 jours après l'injection. Il n'est donc ni utile ni raisonnable de trop attendre pour se faire vacciner quand on est à risque.

Grippe aviaire - Risque de pandémie pour une information complète cliquez ici.



# Pas de grippe en France

## Situation de la grippe pour la semaine 2005/42



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.

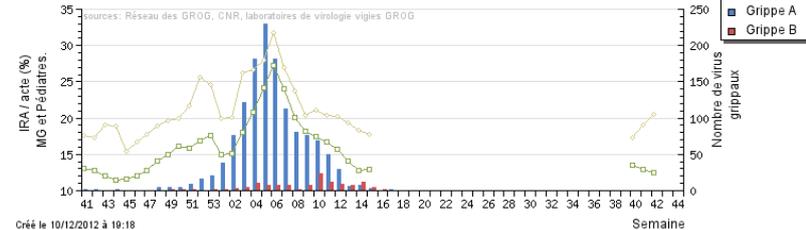
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bédouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, Sylvie van der Werf.

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 2004/41-2005/42

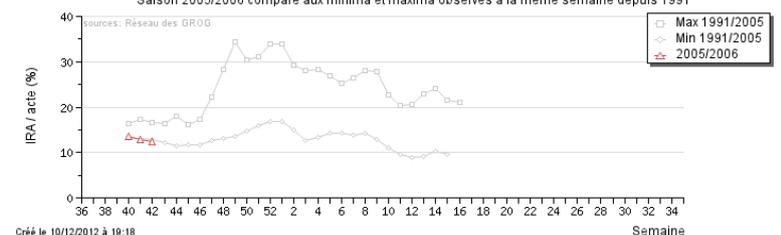


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2004/41-2005/42



En serein 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 2005/2006 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 2004/41-2005/42

