



## Quelques flocons de grippe

En France et en Europe, les virus grippaux A et B provoquent des cas sporadiques. Pendant les fêtes de fin d'année, c'est le Virus Respiratoire Syncytial qui est le plus actif.

Dans la plupart des pays européens, les réseaux d'alerte détectent des cas sporadiques de grippe A ou B. Cependant, les indicateurs restent en dessous des seuils épidémiologiques. Tous les virus grippaux isolés sont apparentés aux souches contenues dans le vaccin.

En France, la situation est de même nature. Dans la moitié sud, 3 gripes B confirmées en Rhône-Alpes (dont 1 cas chez un patient hospitalisé à Lyon), 1 grippe B confirmée en Aquitaine, 1 autre chez un patient hospitalisé à Toulouse. Dans la moitié nord, la circulation des virus grippaux B est continue depuis la fin novembre mais, comme pour les virus grippaux A, elle reste sporadique. Les deux types viraux sont toujours 'au coude à coude', sans qu'il soit possible d'anticiper sur la physionomie de la saison grippale en cours. La situation est disparate régionalement : seuls des virus B ont été détectés ou isolés en Bourgogne alors que dans la région voisine, en Ile-de-France, les virus grippaux A ont dominé. Signalons que des cas de grippe A ont également été confirmés en Alsace et en Pays-de-la-Loire.

Cette circulation de virus grippaux s'accompagne d'une élévation de plusieurs indicateurs d'activité sanitaire, notamment :

- les appels SOS-Médecins et les visites à domicile partout en métropole
- la fréquence des Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en Aquitaine (+95%) et, d'une façon moindre, en Basse et Haute Normandie, Rhône-Alpes, Ile-de-France, Lorraine, Midi-Pyrénées, Picardie et Nord-Pas-de-Calais;
- la fréquence des prescriptions d'arrêts de travail courts (1 à 15 jours) en Basse et Haute Normandie, ainsi qu'en Midi-Pyrénées.

Cependant, ces variations d'activité médicale peuvent être en partie expliquées par les vacances, le temps plus froid, la gravité des médecins généralistes et la progression de l'épidémie de Virus Respiratoire Syncytial.

En pratique

Actuellement, la grippe circule partout en France mais elle reste sporadique.

On peut encore se faire vacciner.

Récapitulatif des villes où des cas de grippe ont été détectés ou confirmés par les GROG depuis le mois d'août 2001

Bilan fait le 12 décembre 2001

août Brest (29)

octobre Rouen (76), Mantes la Jolie (78), Grenoble (38), Port de Bouc (13), Bordeaux (33)

novembre Lyon (69), Jarville-la-Malgrange (54), Bordeaux (33), Port de Bouc (13), Paris (75)

décembre Gif s/Yvette (91), Bordeaux (33), Port de Bouc (13), Metz (57), Dijon (21), Paris (75), Lyon (69), Toulouse (31), Strasbourg (67), Carquefou (44), Nantes (44).

Tous les cas sont survenus chez des patients non vaccinés.

Dans tous les cas observés, chaque fois qu'il a été possible d'analyser finement le virus en cause, il s'agissait d'une des souches présentes dans le vaccin proposé cet automne :

A/Panama/2007/99(H3N2) ou B/Sichuan/379/99.



# Quelques flocons de grippe

## Situation de la grippe pour la semaine 2001/51



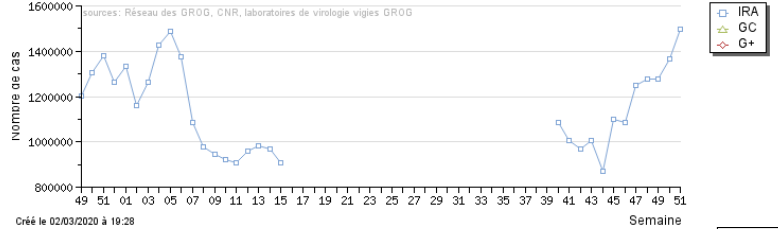
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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.

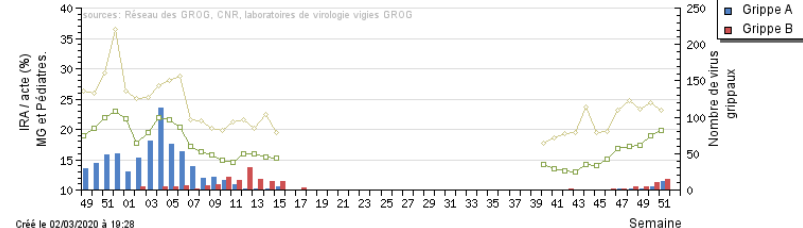
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, Sylvie van der Werf.

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 2000/49-2001/51

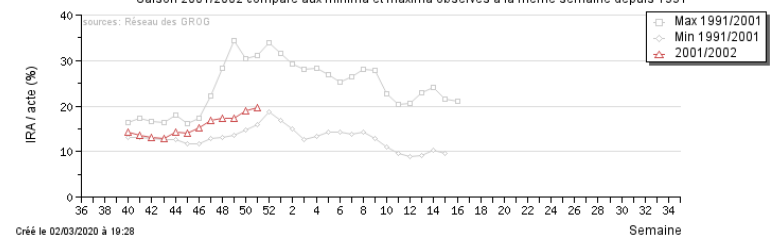


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2000/49-2001/51



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 2001/2002 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 2000/49-2001/51

