

Faible progression de l'activité de la grippe

L'activité de la grippe saisonnière s'intensifie peu. Après les régions Basse-Normandie, Pays-de-la-Loire, Ile-de-France et Rhône-Alpes, des foyers locaux sont observés en Bretagne, Poitou-Charentes, Picardie et Provence-Alpes-Côte d'Azur ainsi que, d'une façon plus discrète, en Bourgogne, en Champagne-Ardenne et en Aquitaine. A la demande du Ministère de la Santé et des Solidarités, la Caisse Nationale d'Assurance-Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS) vient de prolonger jusqu'au 31 janvier 2007 la période de validité des bons de prise en charge gratuite du vaccin antigrippal

En France métropolitaine

Le nombre des cas confirmés de grippe continue d'augmenter. Le virus grippal A est largement dominant mais, au cours des 4 dernières semaines, quelques cas de grippe B ont été signalés en Ile-de-France, en Aquitaine et en Pays-de-la-Loire. En Basse-Normandie et dans la moitié sud de la France, les virus grippaux sous-typés sont des A(H3N2). L'impact de la grippe reste très modéré. Sur l'ensemble de l'hexagone, le nombre des actes médicaux liés à une Infection Respiratoire Aiguë (IRA) n'augmente que de 40% en médecine générale et de 34% en pédiatrie. Le nombre des arrêts de travail courts augmente de 29%, celui des visites de 26%. Le seuil épidémique peut être considéré comme sur le point d'être franchi en Basse-Normandie, Picardie, Pays-de-la-Loire, Bretagne, Ile-de-France, Poitou-Charentes, Rhône-Alpes et PACA. En Bourgogne, Champagne-Ardenne et Aquitaine, le nombre des cas confirmés de grippe et/ou les indicateurs d'activité sanitaire évoquent également une intensification de la circulation des virus grippaux.

En Europe

L'Ecosse signale une épidémie régionale de grippe A(H3N2). Des foyers locaux sont observés en Norvège. Des cas sporadiques sont détectés en Suède, Angleterre, Allemagne, Belgique, Suisse, Italie, Espagne et Grèce

Campagne de vaccination antigrippale de l'Assurance Maladie

Conformément aux conseils du Comité Technique de Vaccination et de la Haute Autorité en Santé, l'Assurance Maladie recommande chaque année la vaccination contre la grippe à toutes les personnes pour lesquelles il existe des risques réels liés à la maladie et à ses complications.

Pour elles, le vaccin est pris en charge à 100%. Initiée cette saison le 12 octobre 2006, cette campagne devait prendre fin le 31 décembre. Toutefois, la présence discrète du virus grippal et la « retombée du soufflé pandémie » semblent avoir limité l'impact de cette campagne. Ainsi, selon les données de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), la couverture vaccinale n'atteint actuellement qu'environ 50 % de la population cible et n'a pas progressé par rapport à l'année dernière. Au 5 décembre, sur 9,8 millions de bons de prise en charge gratuite émis, seuls 4,35 millions avaient été présentés au remboursement.

En ce début d'année 2007, la situation est très particulière : la période normale de vaccination antigrippale est terminée mais, en raison de la discrétion de la circulation du virus grippal, on peut encore vacciner les personnes à risque retardataires. Dans ce contexte, à la demande du ministère de la Santé, la validité des bons de prise en charge gratuite du vaccin a été prolongée jusqu'au 31 janvier 2007. (communiqués officiels visibles sur les sites <https://dgs-urgent.sante.gouv.fr> et http://www.sante.gouv.fr/hm/actu/31_070105b.pdf)

Le ministère rappelle aussi l'intérêt de la vaccination des professionnels de santé et des aidants à la personne, ainsi que celle des personnes susceptibles de transmettre la grippe à des sujets à risque.

En pratique

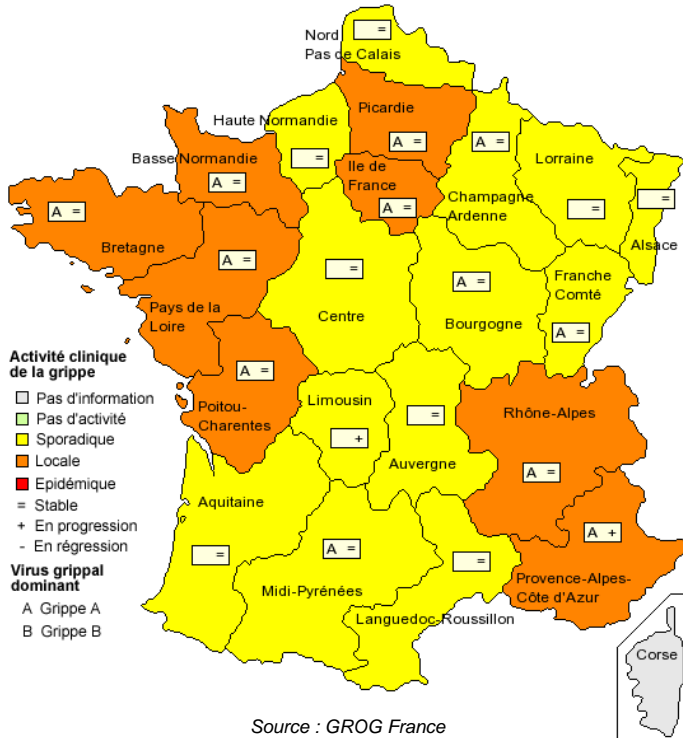
- l'activité grippale s'intensifie doucement
- il ne faut plus traîner pour se faire vacciner
- attention à la grippe au sein des collectivités, les hôpitaux et les établissements hébergeant des personnes âgées

Prolongation de la période de validité des bons de prise en charge du vaccin antigrippal pour les personnes à risque [cliquez ici](#)



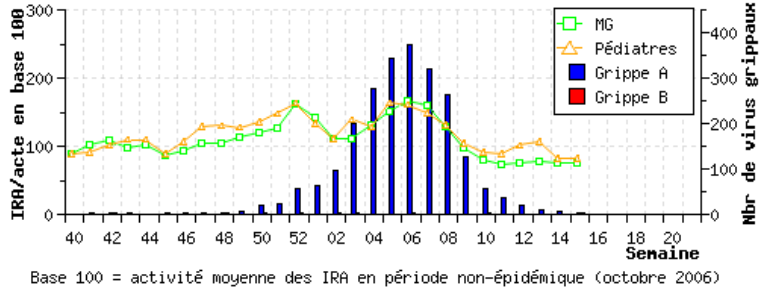
Faible progression de l'activité de la grippe

Situation de la grippe pour la semaine 2007/1

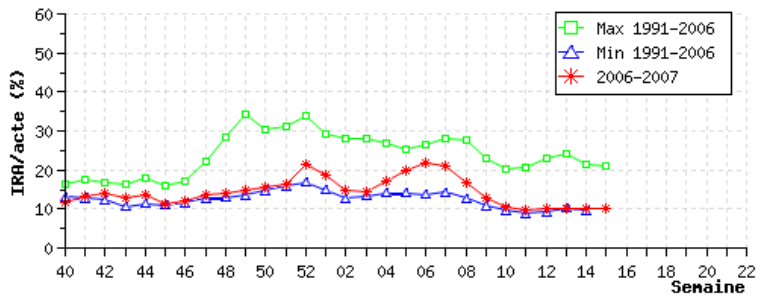


Partenaires : Institut de Veille Sanitaire, ORS Franche-Comté, URML Midi-Pyrénées, URML Limousin, URML Alsace, URML Centre, URML Pays-de-la-Loire, URML Nord-Pas-de-Calais, UPML Bourgogne, GEPIE DSP CHU de Nice, SCHS Mairie de St Etienne, CHU Miletrie Poitiers, REEPI Chambon-Feugerolles-Ricamarie, Service médical PSA Citroën Rennes, Services Médicaux HP France, Service Médical Ile-de-France-CNAMTS, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, Pharmactiv, Pharmaréférence, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Médecins d'Urgence 77 Sud, Association Médecins de Montagne, ACTIV, Laboratoires Pierre Fabre Santé, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Solvay Pharma, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène.
Responsabilité scientifique : CNR des virus influenzae Régions Nord (Institut Pasteur-Paris) et Sud (HCL-Lyon), virologie CHU Caen, Open Rome.
Coordination nationale : Open Rome, 67, rue du Poteau, F-75018 Paris. Tél: 01.56.55.51.51 Fax: 01.56.55.51.52 E-mail: openrome@openrome.org
Site Web <http://www.grog.org>

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Saison 2006-2007



Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en Médecine Générale saison 2006-2007 comparée aux minima et maxima observés à la même semaine depuis 1991



Infections Respiratoires Aiguës (IRA) et nombre de tests rapides de surveillance (TRS) au cabinet du médecin en France - Saison 2006-2007

