

## Calme printanier

L'arrivée du printemps ne semble pas s'accompagner d'un retour des virus grippaux. Malgré la fin des vacances scolaires et le retour des enfants à la vie collective, les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies des GROG sont à leur niveau de base inter-épidémique. La situation épidémiologique est très calme sur le front des infections respiratoires saisonnières.

Depuis la mi-février, en ville, un seul virus grippal (de type A, en région PACA) a été détecté dans les prélèvements adressés au laboratoire.

Trois Tests Rapides de Surveillance (TRS) se sont avérés positifs pour la grippe : 2 à Lyon et 1, cette semaine, à Paris.

### Premier bilan

Le virus grippal A a été responsable d'une vague épidémique précoce dans la saison grippale mais d'intensité classique. Le virus A(H3N2) a été très largement dominant. Dans les prélèvements des GROG, seuls quelques cas sporadiques de grippe A(H1) ont été signalés alors qu'aucun virus B n'a été retrouvé.

En comparaison avec les 2 saisons précédentes, les résultats virologiques partiels de la saison en cours montrent que le virus A(H3N2), diagnostiqué cette année dans près de 30 % des prélèvements, a eu un impact plus important qu'en 2001/2002 (un variant A(H3N2) différent avait alors circulé) et surtout qu'en 2002/2003, saison marquée par une épidémie très modérée de grippe B.

### Virus respiratoires en Asie

#### Grippe aviaire

Même si elle n'est pas encore contenue, l'épidémiologie de grippe aviaire A(H5N1) semble fléchir ; des foyers de grippe aviaire continuent cependant d'être déclarés dans les 8 pays touchés : Cambodge, Chine, Corée du Sud, Indonésie, Japon, Laos, Thaïlande et Vietnam.

A ce jour, 33 cas humains (dont 22 décès) de grippe A(H5N1) ont été confirmés, dont 22 au Vietnam et 11 en Thaïlande.

#### Dengue

Une épidémie intense de dengue sévit en Indonésie depuis le mois de janvier. Début mars, 23 857 cas présumés avaient déjà été hospitalisés, 367 patients étaient décédés. Des tests sont en cours pour déterminer la souche responsable de cette flambée épidémique.

Le gouvernement assure la gratuité du traitement hospitalier pour les patients qui n'en ont pas les moyens. Des mesures strictes de lutte antivectorielle (moustiques) ont été mises en place.

#### SRAS

Aucun nouveau cas n'a été signalé depuis la fin du mois de janvier. Pour rappel, alors que l'épidémie avait été considérée comme contenue en juillet, un cas isolé, lié à une contamination au laboratoire a été déclaré à Taiwan en septembre 2003. Depuis, 4 cas ont été confirmés dans la région de Guangdong en Chine entre le 15 décembre 2003 et la fin janvier.

#### Sources

Institut de Veille Sanitaire

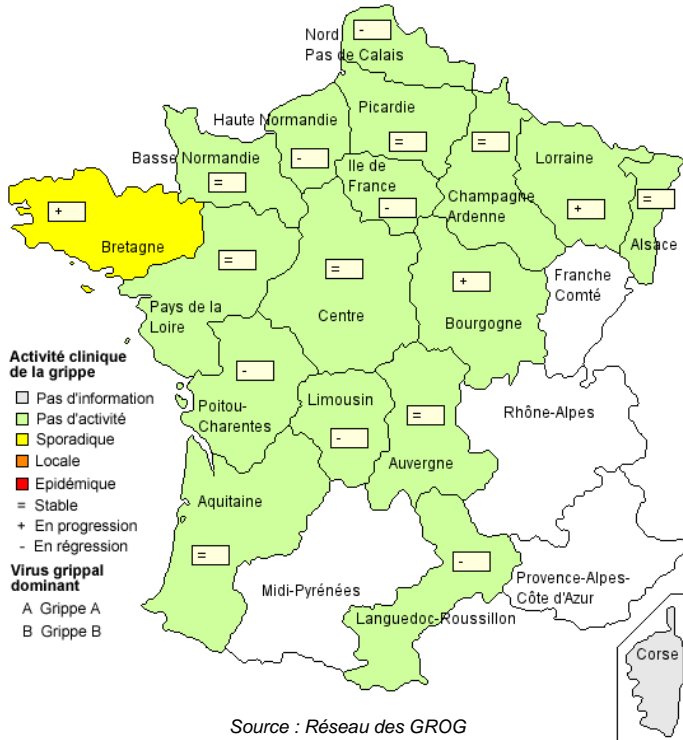
Organisation Mondiale de la Santé

Organisation Mondiale de la Santé Animale



# Calme printanier

## Situation de la grippe pour la semaine 2004/11



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 Soulyar, 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>

