

La grippe continue de progresser en France

En France

La grippe est actuellement ?pid?mique en France et, plus particuli?rement, dans 9 r?gions: Franche-Comt?, Lorraine, Midi-Pyr?n?es, Nord-Pas-de-Calais, Pays-de-la-Loire, Picardie, Poitou-Charentes, Provence-Alpes-C?te d'Azur et Rh?ne-Alpes. L'activit? grippale s'est ?galement intensifi?e en Alsace, en Aquitaine, en Basse-Normandie et en Bretagne ; dans ces 4 r?gions, le seuil ?pid?mique devrait ?tre franchi la semaine prochaine. On peut proposer l'utilisation des antiviraux sp?cifiques l? o? le seuil ?pid?mique est franchi.

Le virus grippal B reste majoritaire mais des cas de grippe A sont de plus en plus r?guli?rement confirm?s. L'arriv?e possible d'une vague de grippe A rend indispensable la poursuite d'une surveillance virologique soutenue.

En Europe

Cinq autres pays rapportent actuellement une activit? grippale soutenue : Allemagne, Belgique, Espagne, R?publique Tch?que et Suisse. Le virus grippal B est globalement dominant en Europe, mais la grippe A est actuellement un peu plus active dans les r?gions centrales (Allemagne, Italie, R?publique Tch?que, Suisse).

Gen?ve - 14 f?vrier 2003

Comme tous les ans ? la mi-f?vrier, les experts de la grippe se sont r?unis ? Gen?ve au si?ge de l'Organisation Mondiale de la Sant? (OMS) pour analyser les donn?es r?centes et faire des recommandations sur la composition du vaccin antigrippal ? venir.

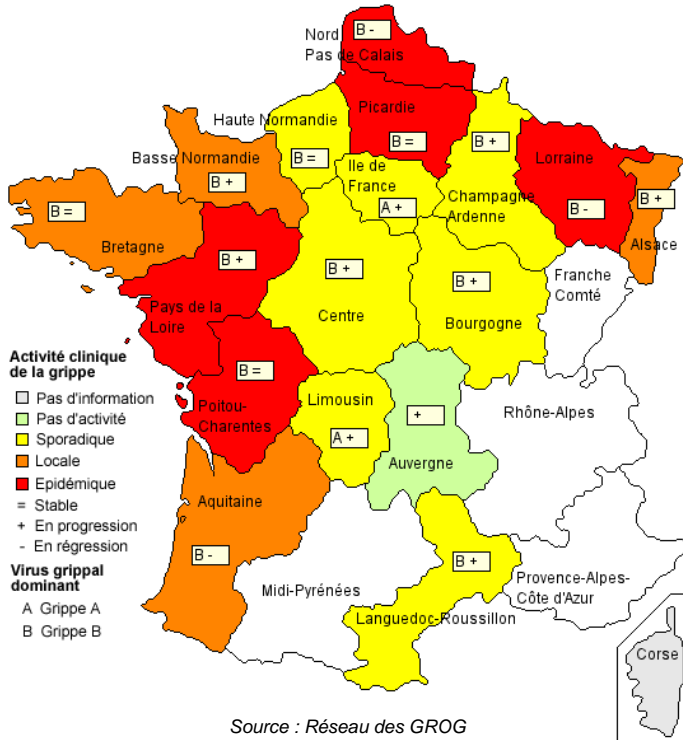
Depuis octobre 2002, l'activit? grippale a ?t? principalement due aux virus B dans bon nombre de pays de l'h?misph?re nord. Des virus A(H3N2) ont ?galement circul? jusqu'? devenir parfois dominants dans certains pays comme en Allemagne. Enfin, des virus A(H1N1) et des r?assortants A(H1N2) ont ?t? isol?s sporadiquement. Les isolats A(H1N1) et B recueillis n'ont pas montr? d'originalit? antig?nique. Les virus A(H1N1) sont toujours proches de A/New Caledonia/20/99(H1N1) tandis que les virus B restent proches de la souche vaccinale prototype B/Hong Kong/330/2001. Il a donc ?t? d?cid? de conserver ces virus dans la composition du vaccin pour l'h?misph?re nord pour la saison 2003/2004.

Quant aux virus A(H3N2), alors que la majorit? d'entre eux est rest?e proche de la souche vaccinale A/Moscow/10/99(H3N2) et de sa ?s?ur? antig?nique, la souche A/Panama/2007/99(H3N2), une minorit? des souches A(H3N2) a montr? un profil antig?nique diff?rent, sugg?rant un ?loignement notable vis ? vis de la souche vaccinale actuelle. Ces virus antig?niquement diff?rents sont caract?ris?s par une double mutation sur la s?quence prot?ique de leur h?magglutinine. En France, bien que des virus aient un profil antig?nique ?voquant un ?loignement comparable vis ? vis de la souche vaccinale, aucun des virus s?quenc?s ne comporte cette double mutation. En revanche, certains portent l'une de ces 2 mutations. Une vaccination utilisant la souche actuelle A/Panama/2007/99(H3N2) entra?ne l'apparition de taux d'anticorps plus ?lev?s pour la souche homologue que pour le virus A/Fujian/411/2002(H3N2), chef de file des 'doubles mutants'. L'importance ?pid?miologique de ces nouveaux variants d'apparition toute r?cente est encore difficile ? d?terminer, compte tenu du d?marrage tardif de l'activit? grippale dans l'h?misph?re nord. Il a donc ?t? d?cid? de surseoir d'un mois ? la recommandation pour la souche A(H3N2) dans l'attente de donn?es plus pr?cises.



La grippe continue de progresser en France

Situation de la grippe pour la semaine 2003/7



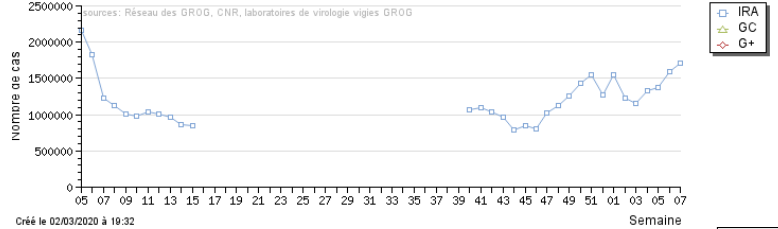
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

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.

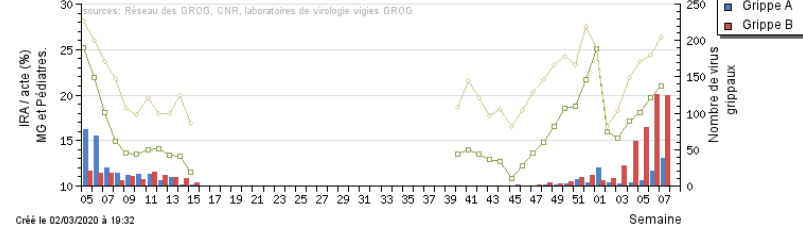
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Soulyar, Sylvie van der Werf.

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>

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 2002/05-2003/7

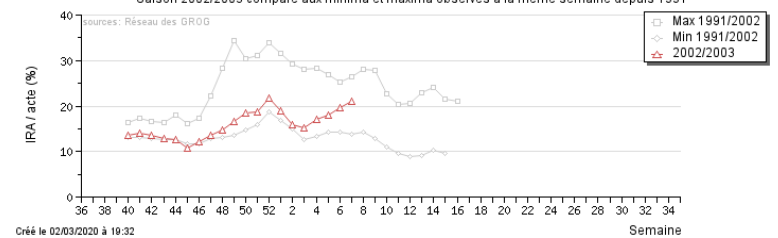


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2002/05-2003/7



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 2002/2003 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 2002/05-2003/7

