



Réseau des GROG
Groupes Régionaux
d'Observation de la GRIPPE

Surveillance de la grippe en France

Le Réseau des Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe (Réseau des GROG)

Mars 2014

La grippe est une préoccupation de Santé Publique. Maladie fréquente et à fort potentiel épidémique voire pandémique, la grippe est à l'origine d'une morbidité importante. Ainsi, une épidémie de grippe saisonnière peut toucher plusieurs millions de personnes en France. La grippe saisonnière est grave pour les personnes à risque non vaccinées dont la mortalité par grippe est loin d'être négligeable.

La connaissance précoce de l'arrivée de l'épidémie saisonnière peut permettre de limiter son retentissement sur le système de soin (désorganisation de la prise en charge en ville et à l'hôpital liée à l'afflux des patients, ruptures de stock médicamenteux...).

La connaissance des souches de virus grippal en circulation permet d'assurer l'adéquation de la composition des vaccins, évaluée annuellement.

Il n'existe pas de tableau clinique spécifique de la grippe. Dans ce contexte, la diffusion de l'information épidémiologique grippe vers les soignants oriente leur diagnostic et limite le mésusage des antibiotiques et des antiviraux spécifiques de la grippe.

Le Réseau des GROG : des acteurs de la première ligne de soins pour un réseau spécifique

La mise en place du Réseau des GROG a reposé sur le constat que les médecins et les soignants de soins ambulatoires étaient en « première ligne » face à ce type d'épidémie.

Créé en 1984, le Réseau des GROG, réseau d'alerte précoce de la grippe, est devenu un symbole de la participation des médecins libéraux à la Santé Publique.

La méthodologie GROG a également servi de modèle pour la mise en place de réseaux de surveillance en Europe et dans le monde.

Correspondant de l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) depuis 2004, le Réseau des GROG participe au réseau national de santé publique.

Réseau régionalisé d'alerte épidémiologique

- Détection précoce de la circulation des virus grippaux.
- Détermination du début de l'épidémie de grippe et de son évolution régionale et nationale.
- Surveillance des caractéristiques antigéniques des virus grippaux et de l'adéquation de la composition vaccinale.
- Surveillance de la circulation d'autres agents infectieux respiratoires (VRS, rhinovirus, parainfluenzae...).

Réseau pluridisciplinaire

Confrontation en temps réel de données virologiques (analyse de prélèvements rhino-pharyngés dans un réseau de laboratoires spécialisés, coordonné par les CNR) et de données sanitaires (notamment nombre d'actes et d'Infections Respiratoires Aigües) collectées par les vigies :

Réseau des GROG 2013-2014 : Quelles vigies ? Quelles données ? Quels prélèvements ?

Quelles vigies ?			Mise à disposition de données sur			Virologie prélèvements	
Métier, fonction	Nombre	Participation hebdomadaire	IRA	Niveau d'activité	Médico économique	Envoi au laboratoire	TRS
Médecins							
Généralistes/pédiatres	437 / 106	70 % / 70 %	oui	oui	a, c	oui	oui
SOS Médecins	60 villes	100 %	non	oui	non	-	oui
Médecins militaires	30 unités	100 %	oui	oui	a, c	oui	-
Médecins coordonnateurs d'EHPA	140 EHPA	91 %	oui	oui	b	-	oui
Service médical d'entreprises	PSA	100 %	oui	oui	b	oui	
Pharmaciens							
Pharmacies	16	85 %	non	oui	non	-	-
OCP répartition	34 % du marché	100 %	non	oui	non	-	-

IRA Décompte des cas d'Infections Respiratoires Aigües

Niveau d'activité Décompte du nombre de patients, qu'ils consultent ou non pour une IRA

TRS Orientation diagnostique par Tests Rapides de Surveillance

Données médico-économiques :

- a description détaillée de cas confirmés
- b nombre d'absents, effectifs attendus, durée des arrêts, nombre de passages à l'infirmerie
- c nombre des prescriptions d'arrêts de travail courts (1-15 jours)

Couverture géographique

● **Métropole.** Le Réseau des GROG couvre 21 des 22 régions métropolitaines. Dans le cadre du rapprochement des réseaux GROG et Sentinelles, et du fait de la présence en Corse d'un réseau Sentinelles structuré et effectuant des prélèvements, il n'a pas paru justifié de poursuivre la mise en place d'un réseau distinct dans cette région.

Depuis septembre 2009, l'InVS, le réseau Sentinelles et le Réseau des GROG ont mis en place la surveillance d'un indicateur unifié « Sentinelles-GROG-InVS » afin de mener un suivi commun des syndromes grippaux très fébriles (définition du réseau Sentinelles) vus en consultation de médecine générale.

● **Outre Mer.** La méthodologie GROG est utilisée à la Réunion, la Martinique, à la Guadeloupe et en Guyane, sans que le réseau soit structuré sur le modèle GROG métropolitain.

● **Europe.** Progressivement, à partir de 1987, les réseaux d'alerte grippe des autres pays européens ont repris la méthodologie GROG (vigies faisant des prélèvements adressés aux CNR et transmettant des données d'activité et d'incidence des infections respiratoires).

Ces réseaux sont regroupés aujourd'hui dans les réseaux de réseaux :

- European Influenza Surveillance Scheme (EISN) (<http://ecdc.europa.eu/en/activities/surveillance/EISN>)
- EuroFlu (<http://www.euroflu.org>)

● **Autres continents.** Des réseaux ont été créés sur le modèle GROG en Amérique Latine (Argentine, Chili, Brésil, Uruguay...), au Maghreb (Maroc, Algérie) et en Turquie (sous le nom BGGB).

Réseau d'information

● Bulletins hebdomadaires destinés à : membres du réseau, communauté médicale, autorités sanitaires nationales et internationales (OMS), partenaires européens (EISN, EUROFLU, FLURESP).

● Notes de synthèse destinées aux autorités sanitaires et/ou aux membres du réseau.

● Site internet d'information tout public : www.grog.org.

● Articles de presse.

Un outil adaptable

Ce réseau est un incomparable outil d'alerte face à des menaces épidémiques attendues ou à l'émergence de pathologies à potentiel épidémique car :

- les soignants de ville sont au plus près de la population et donc bien placés pour observer ce qui s'y passe ;
- en choisissant de participer à des réseaux de surveillance, les soignants de ville acquièrent ainsi une « sensibilité » particulière aux problématiques communautaires et de santé publique ;
- les médecins vigies du Réseau des GROG sont plus spécifiquement formés et équipés de matériels leur permettant de faire des prélèvements à la recherche d'agents infectieux respiratoires ;
- le retour d'information transmis à ces vigies peut être un outil précieux de diffusion de signaux d'alerte auprès des soignants et de la population ;
- la structure régionalisée permet d'entretenir, partout en France, un véritable réseau de proximité, sollicitable et adaptable en cas de besoin ;
- en cas de crise, les relais régionaux servent d'intermédiaires actifs entre le demandeur et les soignants ; en coordonnant et en validant la demande, ils limitent la multiplication, souvent inutile, des sollicitations de soignants ;
- le passage « obligatoire » de toute demande extérieure par ces relais assure aux acteurs du réseau une véritable « maîtrise d'œuvre » entraînant un accueil sans suspicion des demandes émanant de leurs coordinations GROG.

Le Réseau des GROG ne se limite pas à la grippe. Au fil des années, la surveillance s'est étendue à d'autres agents infectieux respiratoires. Cette évolution permet notamment de diffuser une information plus complète, favorisant notamment le bon usage des antibiotiques.

Le Réseau des GROG a aussi prouvé son potentiel de réactivité en cas de crise inattendue. Le meilleur exemple étant celui de la crise du SRAS : convoqué à la DGS devant la crainte d'une pandémie grippale débutante, le Réseau des GROG a été le seul à pouvoir solliciter immédiatement des MG dans toute la France, pour aller effectuer des prélèvements chez des personnes de retour du Vietnam et assurer le suivi médical des contacts mis en quarantaine, dans le respect des consignes et en relation étroite avec les Autorités de Santé.

La capacité de prélèvement des médecins vigies GROG a également été un atout pour la surveillance de l'introduction du virus pandémique en 2009-2010.

Un « outil » évolutif

A l'heure du médecin traitant, du Dossier Médical Personnel et de l'outil Internet, il paraît évident que le médecin traitant, un MG le plus souvent, est la porte d'entrée incontournable de l'observation des maladies en population générale.

Aujourd'hui, la notion de risque épidémique est ancrée dans la population qui attend des réponses claires et coordonnées à chaque alerte. En incitant et en favorisant la participation active des MG, des pharmaciens et des soignants de ville à des réseaux existants, évolutifs et réactifs, « type GROG », les Autorités de Santé s'adjoignent des partenaires clés dans la surveillance du risque épidémique.

Réseau de recherche

L'expertise et le savoir faire des soignants vigies du Réseau des GROG en font des partenaires privilégiés pour les travaux de recherche de terrain portant sur les infections respiratoires.

Pour la saison 2013-2014, le Réseau des GROG est impliqué dans plusieurs études :

- **I-MOVE** : étude utilisant les données émanant des prélèvements de réseaux de surveillance "type GROG" dans 8 pays européens pour estimer l'efficacité vaccinale des vaccins saisonniers dans toutes les tranches d'âge. Le Réseau des GROG est impliqué dans la reconduction de l'étude 2013/2014. (Financement : ECDC ; pilotage : Epiconcept, Open Rome)
- **IBGP** : étude épidémiologique visant à évaluer l'impact médico-économique de la grippe B en France et dans d'autres pays d'Europe (Turquie en 2010/2011; Espagne, Pays-Bas, Portugal, Slovaquie, Turquie depuis 2011/2012). (Financement : GSK ; pilotage : Open Rome)

- **FluMed** : essai clinique, visant à évaluer l'efficacité antigrippale du midodrine, une molécule déjà sur le marché pour son action anti-hypotensive. Son activité antivirale s'est montrée prometteuse in vitro contre l'ensemble des virus influenza, y compris le virus pandémique de type A(H1N1) ayant circulé en 2009. (Financement : PHRC hôpitaux de Lyon)
- **FLURESP** : étude économique faite par un consortium de 7 équipes dont l'OMS pour tester les scénarios de lutte contre la pandémie.

La capacité du Réseau des GROG à mobiliser des médecins de soins primaires motivés à participer à la recherche en fait aussi un interlocuteur privilégié pour mener des études épidémiologiques en médecine générale.

- **ESPRIT** : cette étude, menée par les médecins du Réseau des GROG en 2013, a permis de produire une première estimation française de la fréquence des événements indésirables associés aux soins (EIAS) en médecine générale. (Financement : DGOS)

Structure juridique

Les GROG sont gérés et coordonnés par l'association Réseau des GROG (loi de 1901 à but non lucratif).

Une association GROG existe dans chaque région (dans certaines régions, c'est l'ORS qui constitue l'association GROG de la région). Chaque association régionale est conventionnée avec le Réseau des GROG. Cette convention régit le fonctionnement du réseau GROG régional.

Financement 2013

Le budget est financé à 65 % par des financements publics, provenant principalement de l'Institut de Veille Sanitaire. Autres financements et partenariats : Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoires Abbott Products, Laboratoire Roche, Laboratoire GSK, Laboratoire Argène, Institut Pasteur, Open Rome, DomusVi Dolcea, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, Service de Santé des Armées, EDF-GDF, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Association Médecins de Montagne, RENAL.

Responsabilité scientifique

Médecins vigies GROG : Drs Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Emmanuel Debost, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Soulyry.

Laboratoires de virologie et CNR des virus influenzae : Prs Bruno Lina, Pierre Pothier, Sylvie van der Werf.

Coordination nationale du Réseau des GROG : Drs Jean Marie Cohen et Anne Mosnier.

Coordination nationale

Réseau des GROG, 67, rue du Poteau, F-75018 Paris.

Tél: 01.56.55.51.68 Fax: 01.56.55.51.52 E-mail: grog@grog.org

Contact

Coordinateurs nationaux

Drs Anne Mosnier et Jean Marie Cohen

Coordination nationale du Réseau des GROG, Réseau des GROG, Paris

Tel : 01 56 55 51 68 fax : 01 56 55 51 52 Email : coordnat@grog.org

Contacts presse

Marie Forestier

Tel : 01 56 55 51 64 fax : 01 56 55 51 52 Email : marie.forestier@grog.org

Site Web : <http://www.grog.org>