

Nous avons le plaisir de publier, ci-après, un article de "l'équipe Grippe" décrivant la méthode par laquelle l'Unité 165 S.C.9 de l'INSERM a pu organiser une recherche épidémiologique en réussissant à constituer un réseau de médecins généralistes correspondants dans quasi tous les départements de la France métropolitaine et les résultats ainsi obtenus.

Nous trouvons cette démarche très intéressante et faisons suivre cet article de réflexions plus générales du Conseil scientifique de la S.F.M.G. sur les modalités statutaires que nous aimerions voir prendre en compte afin que ce type de recherche polydisciplinaire puisse durer, se développer harmonieusement et favoriser aussi la recherche plus spécifiquement adaptée aux besoins de la discipline généraliste.

SURVEILLANCE DE LA GRIPPE
PAR MEDECINS CORRESPONDANTS

FRANCE : Septembre 1980 - Juin 1981

MENARES J.°, REYES E.°° et MARTIN-BOUYER G.+

HISTORIQUE

La surveillance de la grippe par un réseau national de Médecins Correspondants signalant régulièrement le nombre de syndromes grippaux observés dans leur clientèle en ville, a été mise en place, pour la première fois, à partir de Janvier 1980, par l'Unité 165 de l'INSERM.

Ce réseau est venu renforcer un système de surveillance de la grippe qui fonctionnait depuis 5 ans et qui reposait sur l'observation de l'absentéisme scolaire enregistré dans 300 classes - Cours moyen I et II - tirées au sort dans une trentaine de villes françaises. Dans ce premier système l'observation est complétée par des prélèvements pharyngés pratiqués chez les enfants absents et leurs contacts permettant l'isolement et l'identification des souches grippales en circulation.

Les auteurs font partie de l'Unité 165 - SC 9 de l'INSERM (44, Chemin de Ronde, 78110 Le Vésinet) en tant que Chargé (°) et membre (°°) de l'Equipe Grippe et Directeur de l'Unité(+)

Le développement du réseau de Médecins Correspondants peut être schématisé dans le tableau suivant:

EVOLUTION DU RESEAU NATIONAL DE MEDECINS CORRESPONDANTS POUR LA SURVEILLANCE DE LA GRIPPE
France 1980 - 1981

PERIODE	PARTICIPANTS (Nombre)	
	Médecins	Départements
1ère		
1er Janvier 1980	56	42
au		
30 Juin 1980	196	86
2ème		
1er Septembre 80	223	88
au		
30 Juin 1981	427	95

Période Janvier 1980 - Juin 1980.-

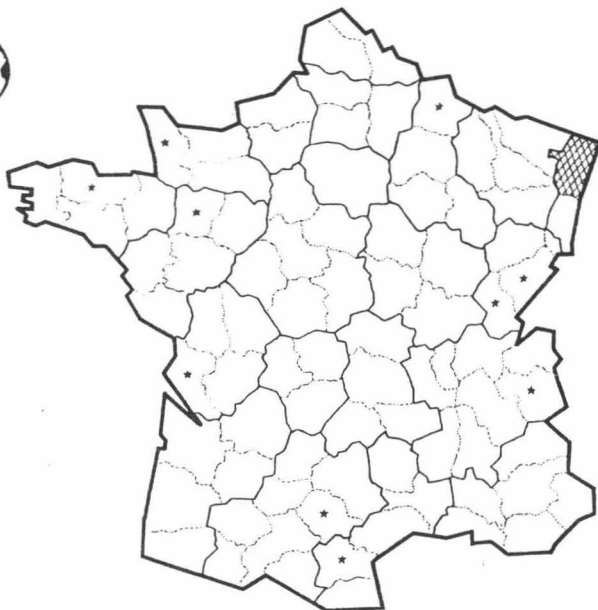
Au cours de cette période les deux systèmes de surveillance (Absentéisme scolaire et Médecins correspondants) ont fonctionné en parallèle. Les résultats obtenus ont permis de vérifier la correspondance des deux méthodes: chacun de ces systèmes a signalé, au cours de cette période et par deux fois, les mêmes augmentations de l'incidence de la grippe; les résultats sont concords en date de début, maximum et décroissance ainsi qu'en intensité.

Annexe 1a

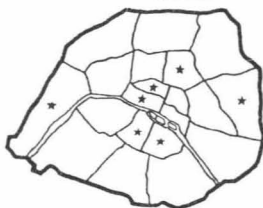
INSERM: RESEAU NATIONAL de SURVEILLANCE de la GRIPPE

Unité 165: 44, chemin de ronde - 78 110 - LE VESINET ; tél.: (16-3) 976-07-32

BULLETIN HEBDOMADAIRE N° 2



Region parisienne



Paris







Corse

Semaine se terminant le: 14 Septembre 80

-LEGENDE-

Réseau de médecins correspondants

-  Pas de médecin correspondant
-  Pas de cas déclaré
-  Cas sporadiques
-  Pousseée épidémique

Directeur de l'Unité 165
Dr. Martin Bouyer

Le Vésinet, le 22 Septembre 1980

De plus, il existe entre les courbes épidémiques bâties à l'aide de ces méthodes et la fréquence des isollements de virus grippaux effectués dans le pays -y compris ceux effectués à but diagnostique seulement- au cours de la même période, une bonne concordance.

MATERIEL ET METHODES

Période Septembre 1980 - Juin 1981.-

Chaque médecin correspondant communique au moyen d'une carte T, le nombre de syndromes grippaux qu'il a observé au cours d'une semaine. Pour faire sa communication le médecin reçoit une carte vierge à la fin de la semaine concernée ou au début de la semaine suivante. Ces informations sont souvent complétées et enrichies par de nombreuses communications téléphoniques et postales entre l'Equipe Grippe et les praticiens, fréquemment à l'initiative de ces derniers, ce qui leur permet d'obtenir une information immédiate concernant le pays, la région ou leur département.

L'unité d'observation de cette surveillance est le département et on a estimé comme minimum indispensable pour l'installation du réseau, la présence de 4 médecins correspondants, pour une première étape de couverture.

Les informations hebdomadaires ainsi recueillies, en provenance de chaque confrère, sont immédiatement analysées en les comparant avec celles fournies au préalable par le même praticien et avec celles communi --

quées par les autres correspondants du même département et pour la même période. Sont obtenues ainsi 4 situations épidémiologiques départementales pour les effets du retour immédiat de l'information (Voir Bulletin Hebdomadaire, Annexes 1a à 1e).

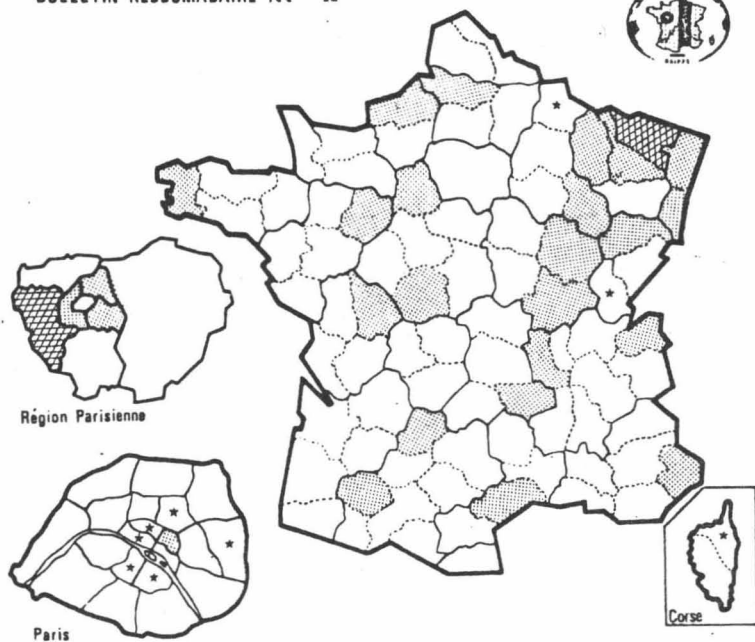
Ces situations sont les suivantes:

- Pas de cas déclarés : Aucun correspondant du département n'a communiqué de cas de syndromes grippaux en nombre supérieur au 50 % de leur basale individuelle. Cette basale individuelle (BI) est obtenue à partir des communications faites en période non épidémique. Ex.: Si BI=8, une communication de 0 à 4 cas sera incluse dans cette situation.
- Cas sporadiques : Le nombre de cas communiqué par un ou plusieurs correspondants est compris entre 50 % de la BI, pour la limite inférieure, et la BI plus 50 %, pour la limite supérieure. Ex.: Si BI=8, une communication de 5 à 12 cas sera incluse dans cette situation.
- Poussée localisée : Le nombre de cas communiqué par 2 correspondants au moins du même département, est supérieur à la BI plus 50 %. Ex.: Si la BI=8, les communications de 13 cas ou plus seront incluses dans cette situation si le nombre de correspondants est observé.
- Poussée épidémique : Le nombre de cas communiqué par plus de la moitié des correspondants du département est supérieure à la basale individuelle plus 50 %.

Annexe 1b

RESEAU DE SURVEILLANCE DE LA GRIPPE — (Médecins Correspondants)
INSERM, Unité 165, 44 Chemin de Ronde 78110 Le Vésinet tél: (16-3) 976-07-32
 (Syndromes grippaux)

BULLETIN HEBDOMADAIRE N° 12



Semaine se terminant le 23 Novembre 80...

Le Vésinet, le 28 Novembre 80...

- | | |
|------------------------------|-------------------|
| Pas de médecin correspondant | Cas Sporadiques |
| Pas de cas déclaré | Pousée épidémique |
| Virus grippaux isolés | |

Dr. MARTIN-BOUYER
 Directeur U-165

OBS.- Les communications de 142 médecins correspondants permettent de déceler 2 situations à caractère "pousée épidémique" dans la Moselle, comme la semaine dernière, et dans les Yvelines en Région Parisienne. Des cas sporadiques ont été signalés dans 24 départements dans le Nord-est, la région parisienne et le Centre avec quelques uns dans l'ouest et le sud. Le réseau scolaire signale des absentismes-alerte à Lille, Epinal au Nord-est et à Saint Martin d'Hères près de Grenoble.

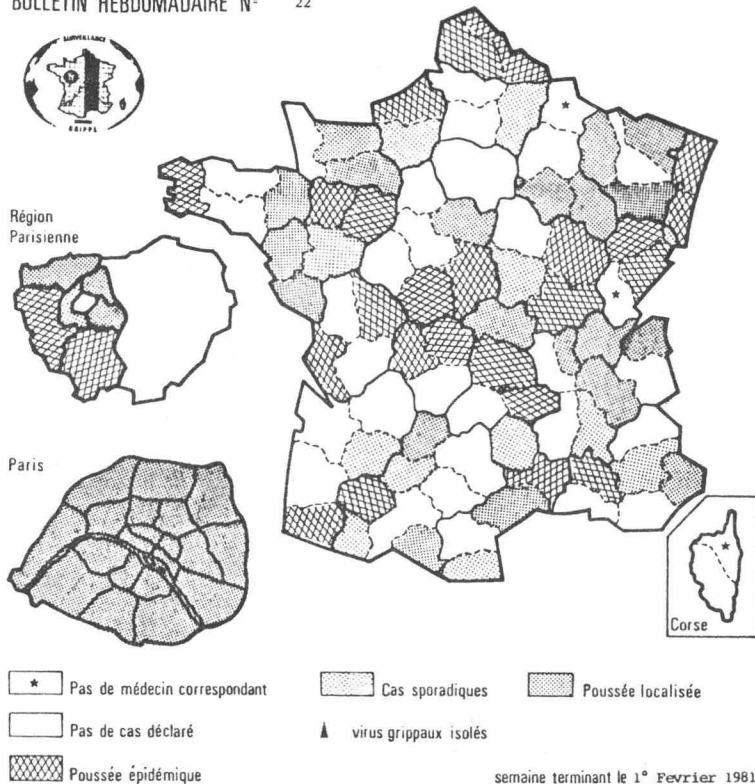
Annexe 1c

RESEAU DE SURVEILLANCE DE LA GRIPPE

Syndromes grippaux signalés par Médecins correspondants

INSERM Unité 165.44 Chemin de Ronde 78110 Le Vésinet tel: (16-3) 976 0732

BULLETIN HEBDOMADAIRE N° 22



semaine terminant le 1^{er} Février 1981
 le Vésinet, le 9 Février 1981

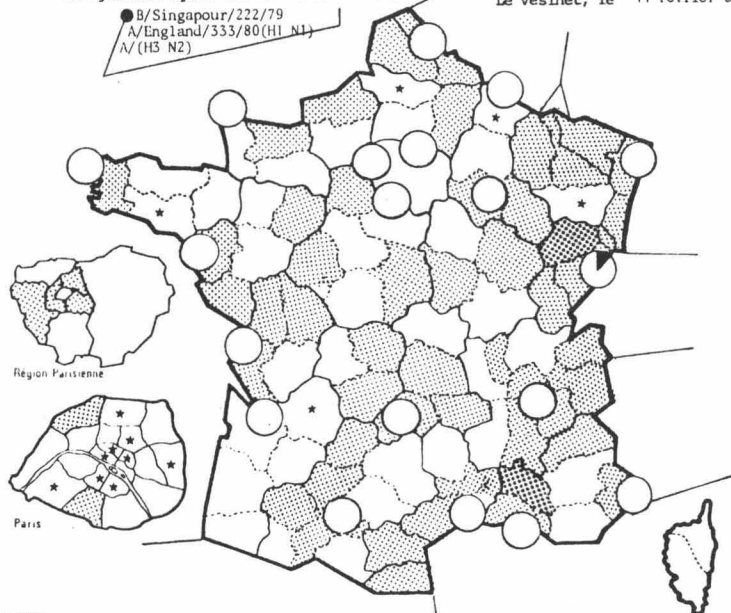
Dr MARTIN-BOUYER Directeur de l'unité 165

OBS.- Au cours de sa 82^{ème} semaine d'activité, la poussée de syndromes grippaux signalés, toujours en augmentation, a atteint les frontières Nord (Région Nord), Nord-est (R. Alsace) Nord-Ouest (Finistère) et Sud-Ouest (Pyrenées Atlantiques). Une augmentation importante du nombre de cas est enregistrée dans les départements du centre du pays et à la Région Parisienne. Le Réseau Scolaire confirme cette tendance tout en signalant une diminution relative de la fréquence des absences- alerte. Des virus grippaux ont été isolés à Brest et à Toulouse.

SURVEILLANCE DE LA GRIPPE

BULLETIN HEBDOMADAIRE N° 21

INSERM U 165 - SC 9 44, Chemin de Ronde 78110 Le Vésinet.

Tél.: 16 (3) 976.07.32 (Répondeur -
enregistreur après les heures ouvrables)SEMAINE TERMINANT LE : 31 JANVIER 82
Le Vésinet, le 11 Février 82

FRANCE

MÉDECINS CORRESPONDANTS : ★ Pas de communication reçue
 □ Pas de syndromes grippaux communiqués. ▨ Cas sporadiques
 ▩ Poussée localisée ■ Poussée épidémique.

ABSENTEISME SCOLAIRE : ◐ 25 % des classes surveillées en alerte.

PAYS VOISINS : ● D'après les communications reçues du Réseau Mondial de Surveillance de la Grippe O.M.S. GENEVE (Suisse).

OBSERVATIONS. - Une augmentation du nombre de cas de Grippe A et B avec un nombre restreint de cas confirmés par le laboratoire a été observée en Ecosse. En Angleterre et dans le Pays de Galles des poussées localisées se sont produites dans les écoles, dans des maisons pour personnes âgées et dans une base militaire. Les virus grippaux identifiés par le Laboratoire du Centre de Référence de Londres (Voir Carte ci-dessus) correspondent à des virus déjà connus en France. Par ailleurs, des cas sporadiques et des poussées localisées notamment parmi les enfants et les adolescents ont été observés au Japon et aux U.S.A.

En France, les médecins correspondants de la plupart des régions ont observé que le nombre de tableaux fébriles à composante digestive tendait à se stabiliser voire diminuer.

La courbe épidémique des syndromes grippaux, en augmentation lente depuis la mi-novembre, atteint le niveau où, les premiers isollements de virus grippaux ont eu lieu l'année dernière.

Aucun isolement de virus grippaux n'a été communiqué.

Dr. MENARIS
Chargé Equipe Grippe

Dr. MARTIN-BOUYER
Directeur U 165 - SC 9

Annexe 1d

RESEAU DE SURVEILLANCE DE LA GRIPPE

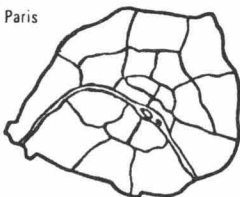
Syndromes grippaux signalés par Médecins correspondants

INSERM Unité 165.44 Chemin de Ronde 78110 Le Vésinet tel:(16-3) 976.07.32

BULLETIN HEBDOMADAIRE N° 38

Région
Parisienne

Paris



* Pas de médecin correspondant

Cas sporadiques

Poussée localisée

Pas de cas déclaré

▲ virus grippaux isolés

Poussée épidémique

semaine terminant le 24 Mai 1981

le Vésinet, le 19 Juin 1981

Dr. MARTIN-BOUYER Directeur de l'unité 165

OBS.- La tendance à la diminution du nombre de syndromes grippaux communiqués par les médecins correspondants se voit confirmée cette semaine pour l'ensemble du pays.

RESULTATS ET DISCUSSION

Nous avons reçu, en moyenne, 92 % des communications prévues, dont 79 % dans les délais nécessaires à l'établissement du Bulletin Hebdomadaire.

L'activité grippale décélée par le réseau peut être systématisée dans le tableau suivant ainsi que dans la Courbe Epidémique Nationale (Fig. 1).

EVOLUTION DES POUSSEES DES SYNDROMES GRIPPAUX OBSERVEES PAR LES MEDECINS CORRESPONDANTS.

France 1980 - 1981

1ère POUSSEE

DEBUT	MAXIMUM	FIN
Sem 40	Sem 42	Sem 49
29 Sep- 5 Oct	13 Oct-19 Oct	1er Déc-7 Déc

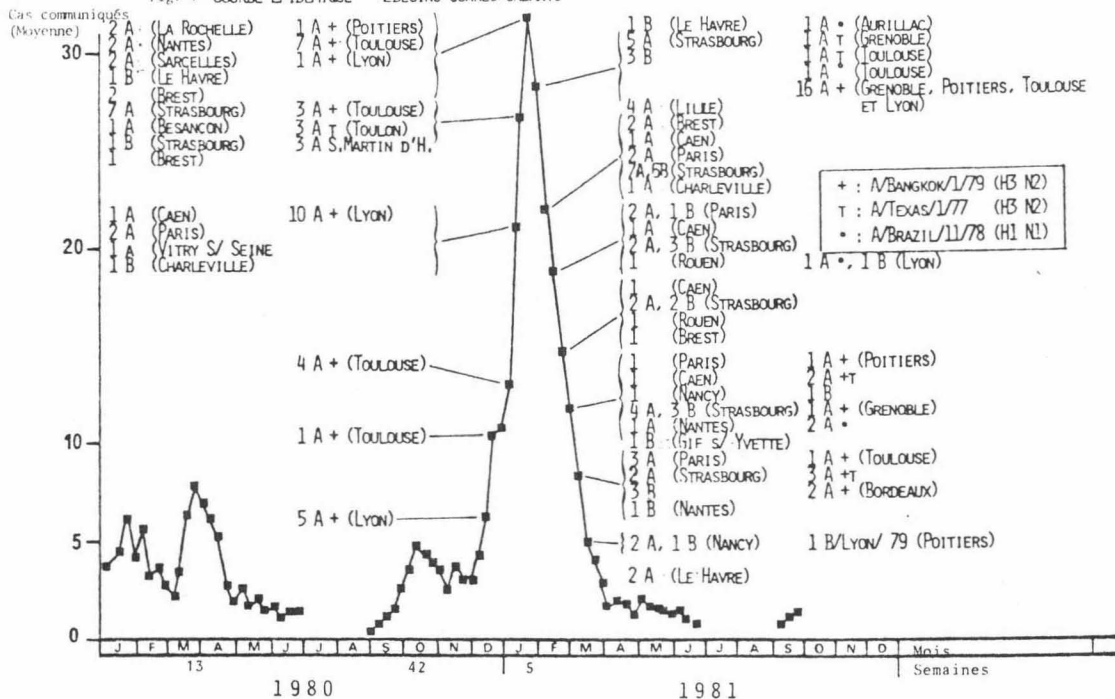
2ème POUSSEE

DEBUT	MAXIMUM	FIN
Sem 50	Sem 05	Sem 15
8 Déc-14 Déc	26 Jan-1er Fév	6 Avr-12 Mai

Dans la Fig. 1 on peut noter que lors de la première poussée de syndromes grippaux signalée par les médecins correspondants (Octobre et Novembre 1980) aucun isolement de virus grippaux n'a été signalé. Cependant le Bulletin de Virologie Médicale rédigé par le Laboratoire National de la Santé (1) signale que pour le mois de Novembre 9,2 % des serums

ISOLEMENTS DE VIRUS GRIPPALUX EFFECTUES PAR LES LABORATOIRES DE VIROLOGIE DES C.H.U. ET LES CENTRES DE
 REFERENCE FRANCE NORD (PARIS) ET FRANCE SUD (LYON), FRANCE 1980 - 1981

Fig. 1 COURBE EPIDEMIQUE MEDECINS CORRESPONDANTS



avaient des taux élevés d'anticorps grippaux parmi les 3314 serums uniques testés. Cette publication signale par ailleurs, une positivité comparable décélée le même mois pour les anticorps para-influenza.

Le Relevé Epidémiologique Hebdomadaire rédigé par l'Organisation Mondiale de la Santé (Genève) (2) signale des isollements de virus grippaux aux USA et en Norvège en Septembre 1980, ainsi que le premier isolement de la saison effectué au Royaume Uni à la mi-octobre 1980 (3) suivi de poussées épidémiques de syndromes grippaux enregistrées dans le même pays et publiées à la fin de Novembre 1980 (4); ces poussées ont permis également un certain nombre d'isollements de virus grippaux. De plus, des poussées de syndromes grippaux coïncidant avec l'isolement de souches grippales sont signalées en Hongrie à partir de la mi-Novembre 1980 (5).

De son côté le "Morbidity and mortality weekly report" rédigé par le Center of disease control (Atlanta, USA) signale les premiers isollements de virus grippaux dans le Colorado et New Mexico au début Novembre (6). Par la suite, début Décembre (7) cette publication signale que après une première poussée observée en Octobre à San Francisco, dix états ont signalé des poussées de syndromes grippaux ayant permis des isollements de virus grippaux.

La deuxième poussée de syndromes grippaux signalée en France par les médecins correspondants coïncide avec un nombre important d'isollements de virus grippaux. Ces isollements se distribuent selon le tableau suivant:

FREQUENCE DES ISOLEMENTS DE VIRUS GRIPPAUX PAR
RAPPORT AUX ETAPES DE LA POUSSEE CLINIQUEMENT
DECELEE. France 1980 - 1981

ZONE	Etapas de la poussée observée		
	AUGMENTATION 8/XII-25/I	SOMMET 26/I-1/II	DECREISSANCE 2/II-12/V
France sud: 65 virus	% 35,4	% 13,8	% 50,8
France nord: 84 virus	14,3	7,1	78,6
France entière 149 virus	23,5	10,0	66,4

Ce tableau appelle les commentaires suivants:

- 149 isollements de virus grippaux ont été effectués dans le pays au cours de l'hiver 1980 - 81. Si on compare avec les 38 isollements de l'hiver précédent, effectués avec les mêmes systèmes d'obtention des specimens, on observe une augmentation de 3,9 fois. Coïncidement, la Courbe Epidémique construite à partir du nombre de cas de syndromes grippaux communiqué par les médecins correspondants montre un maximum pour l'hiver 1980-81 (Fig.1: Sem 5 26/I-1/II 1981) 4 fois plus élevé que celui de l'hiver précédent (Fig.1 Sem 13: 24-30/III/80)

NOTE.-Apparue après la distribution du présent rapport aux médecins correspondants, une étude (9) portant sur la mortalité par grippe dans 28 départements au cours du mois de Janvier 81 corrobore ce que les médecin correspondants signalaient au cours du même mois.

Il est à remarquer que d'autres centres de surveillance, à l'étranger(8) ont aussi observé une poussée épidémique grippale pendant l'hiver 1980 - 81 plus intense que celles des années précédentes.

- 2 sur 3 isolements communiqués interviennent au cours de la décroissance de l'épidémie ce qui montre que dans un système de surveillance, l'isolement de virus est frappé d'une inertie propre que le situe en retard par rapport à l'information fournie par la constatation clinique.

Enfin l'observation des endroits où les isolements de virus grippaux ont eu lieu et leur distribution dans le temps permet de percevoir déjà une ébauche de propagation de l'épidémie dans l'espace, bien que l'obtention des spécimens ne poursuivait pas ce but.

Nous croyons que avec les Médecins Correspondants il a été établie une voie de communication très instructive et utile pour nous ainsi que, nous l'esperons, pour eux.

RESUME

Le Réseau national de surveillance de la grippe par Médecins Correspondants a été operationel pendant tout l'hiver 1980 - 81.

S'appuyant sur la communication hebdomadaire des syndromes grippaux diagnostiqués par plus de 400 Médecins Correspondants, ce réseau a pû décéler une première poussée épidémique de syndromes grippaux commençant en Octobre 1980 en coïncidence avec des phénomènes identiques dans des pays voisins et dans d'autres pays, sans isolements de virus en France.

Une seconde poussée a été observée en Janvier-Février 1981, d'une plus grande amplitude et s'accompagnant cette fois de l'isolement d'un grand nombre de souches grippales sur l'ensemble du territoire.

Mots clés: Grippe Surveillance Médecins correspondants.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1 Bulletin de Virologie Médicale. Laboratoire National de la Santé, N° 1980/12 du 30 Janvier 1981. Page s/N° "Sérologie du mois de Novembre 1980".
- 2 Relevé épidémiologique hebdomadaire. OMS 1980, 55. N° 46 du 14 Novembre 1980, 354 et 360.
- 3 Relevé épidémiologique hebdomadaire. OMS 1980, 55. N° 47 du 21 Novembre 1980, 368.
- 4 Relevé épidémiologique hebdomadaire. OMS 1980, 55. N° 48 du 28 Novembre 1980, 375
- 5 Relevé épidémiologique hebdomadaire. OMS 1980, 55. N° 50 du 12 Décembre 1980, 391
- 6 Morbidity and mortality Weekly Report (MMWR) CDC 28 Nov 1980, Vol. 29, N°47, 575.
- 7 MMWR. CDC 12 Déc. 1980 Vol. 29, N° 49, 599
- 8 MMWR. CDC 19 Juin 1981 Vol. 30, N° 23, 279
- 9 HATTON F. et MAGUIN P. "Mortalité et grippe en Janvier 1981" dans L'INSERM, la Santé publique et l'Epidémiologie. Pages 34 à 37 Ed. INSERM, 1er trimestre 1982.

A l'occasion du très intéressant travail publié par l' "Unité Grippe" de l'INSERM, il a paru opportun au Conseil Scientifique du département Recherche de la Société Française de Médecine Générale de préciser sa pensée quant au statut nécessaire aux praticiens pour participer valablement aux processus de la recherche scientifique.

Cette prise de position qui est destinée à engager un dialogue, est suivie de quelques précisions que le Dr MENARES, chargé de l'"Equipe Grippe" à l'INSERM, a bien voulu ajouter à nos réflexions.