

Evaluation de la situation épidémiologique COVID-19

RAG 23/08/2023

Conclusions et recommandations

- **En Belgique, le niveau de gestion est maintenu à 1**, avec une augmentation de la circulation du SARS-CoV-2. Le nombre de consultations de médecins généralistes pour COVID-19 et le nombre de consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux (ILI) sont au niveau de gestion 1 ; le PR pour les personnes symptomatiques est au niveau de gestion 3.
- La surveillance des eaux usées montre également que les concentrations virales augmentent
- Les nouvelles sous-lignées EG.5 et BA.2.86 ont été récemment classifiées, respectivement, de « variant d'intérêt » et « variant sous surveillance » par l'Organisation Mondiale de la Santé. Leur proportions, au niveau international, augmentent et des incertitudes existent quant à leur sévérité. Cependant, sur base des évidences actuelles, leur impact devrait être limité. A ce jour, aucune séquence de BA.2.86 et uniquement un très faible nombre de séquences de EG.5 ont été rapportées en Belgique, ce qui ne permet pas encore de tirer de conclusions quant à l'impact de ces variants.
- Le système d'évaluation de la situation épidémiologique va changer à partir de la semaine prochaine (31/08). En effet, l'évaluation sera basée sur différents indicateurs reflétant davantage d'infections respiratoires, et non plus spécifiques à COVID-19. Les indicateurs seront repris dans le [rapport hebdomadaire des infections respiratoires](#) sous forme d'un tableau « Respi-Radar ». Dès que ce système détectera un signal, le RAG se réunira en vue de déterminer le niveau de la situation épidémiologique des infections respiratoires.

Indicateurs liés à la circulation du virus

Indicateurs	13-19/08/23 (sem 33)	6-12/08/23 (sem 32)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de nouvelles infections rapportées	176	123	↑ (+ 43 %)	Augmentation pour tous les groupes d'âge, dans les trois régions, à l'exception des 10-19 ans où l'augmentation reste limitée.	
Nombre de tests	925	752	↑	Augmentation plus prononcée pour les 65+	
Nombre d'autotests vendus en pharmacie	NA	NA		Non disponibles cette semaine	Source : APB & OPHACO
Taux de positivité global	20,1%	17,7%	↑	Augmentation pour les groupes d'âge > 20 ans ainsi que les 0-9 ans.	
Taux de positivité symptomatiques	24,2%	23,2%	↑		
Surveillance des eaux usées¹					
• Tendance à la hausse	25 stations +	26 stations +	=	La circulation virale est en augmentation. L'indicateur « tendance à la hausse » est positif dans les trois régions. La région Wallonie est positive aux trois indicateurs.	<ul style="list-style-type: none"> - Indicateur "Haute circulation" : zones où les concentrations virales mesurées sont élevées (> 50% de la valeur maximale enregistrée lors de la 9ème vague). - Indicateur "Augmentation rapide" : zones dans lesquelles la circulation a augmenté rapidement lors de la semaine précédente (augmentation de plus de 70 % au cours des 7 derniers jours). - Indicateur "Tendance à la hausse" : zones dans lesquelles les concentrations de virus ont augmenté pendant plus de 6 jours au cours des 14 derniers jours. Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
• Augmentation rapide	12 stations +	3 stations +	↑	Données disponibles pour 36 stations en semaine 33 (les données de la province de Liège ne sont pas disponibles).	
• Haute circulation	5 stations +	6 stations +	=		

¹ Données du 16 août (semaine 33) comparées aux données du 9 août (semaine 32)

Indicateurs liés à la pression exercée sur le système de soins de santé

Indicateurs	14-20/08/23 (sem 33)	7-13/08/23 (sem 32)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	4	2	↑		Source: Baromètre des médecins généralistes
Nombre de consultations pour symptômes grippaux (ILI)	30	16	=		Source : réseau des médecins vigies
Charge de travail médecins généralistes perçue (très) élevée	6 %	3 %	↑		Source : réseau des médecins vigies
Incidence hospitalisations pour SARI²	2,0/100 000	1,2/100 000	=	Les résultats des semaines 31, 32 et 33 sont encore incomplets. Résultats de la semaine 30 : RSV : 0/100 000 ; SARS-CoV-2: 0/100 000 ; Influenza: 0/100 000	Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

² Données de la semaine 30 (24-30/07) comparées aux données de la semaine 29 (17-23/07)

Autres indicateurs

Indicateurs	14-20/08/23 (sem 33)	7-13/08/23 (sem 32)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
MR/MRS : - Incidence de cas ILI - Incidence d'hospitalisations ILI	1/1000 0/1000	0/1000 0/1000	↑ =	La surveillance dans les maisons de repos se base à présent sur le réseau sentinelle des maisons de repos pour les symptômes grippaux	Source : réseau sentinelle des maisons de repos De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aiguës.
Surveillance moléculaire : - Nombre total d'échantillons séquencés: <ul style="list-style-type: none"> • BQ.1 • XBB(.1) • XBB.1.5 • XBB.1.9 • XBB.1.16 • CH.1.1 • EG.1 • FL.1 • Autres 	- - - - - - - - -	- - - - - - - - -		Les chiffres exact ne sont pas disponibles cette semaine.	De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .

Indicateurs par province : le nombre de données disponibles actuellement étant plus faible, le tableau montrant les indicateurs par province n'est plus présenté.

Données internationales sur les variants :

L'ECDC a classé les lignées de type XBB.1.5 avec le changement d'acide aminé supplémentaire F456L comme variante d'intérêt (VOI). En effet, ces variants sont de plus en plus présentes dans la circulation et pourraient présenter un avantage additionnel en termes d'évasion immunitaire et d'avantage de croissance par rapport aux variants déjà en circulation. Parmi ces variants, la proportion d'EG.5 signalée a augmenté. D'après les observations faites en dehors de l'UE/EEE, EG.5 pourrait être responsable d'une augmentation de la transmission virale. Toutefois, on s'attend à ce que le niveau de gravité n'atteigne pas les niveaux observés lors des vagues précédentes de la pandémie de COVID-19. Sur base des informations actuelles, cela ne devrait pas conduire à une forme plus sévère de la maladie et l'efficacité du vaccin ne devrait pas être réduite. Au Japon et en République de Corée, on a observé une augmentation de la proportion d'EG.5 et des hospitalisations pour COVID-19 (plus faibles que lors des vagues précédentes), mais aucun lien n'a été établi entre ces hospitalisations et l'EG.5. Cependant, en raison de son avantage de croissance et de ses caractéristiques d'évasion immunitaire, EG.5 pourrait devenir dominant dans certains pays, voire dans le monde entier^{3,4}.

En outre, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a récemment classé une nouvelle lignée, BA.2.86, comme "variant sous surveillance". Cette sous-lignée a été observée au Danemark, en Israël, au Royaume-Uni et aux États-Unis. BA.2.86 semble descendre du variant Omicron BA.2 et sa protéine spike comporte 34 changements par rapport à BA.2, ce qui la rend différente des autres variants en circulation. Il est probable que cette sous-lignée échappe à l'immunité générée par les infections et les vaccinations antérieures. En outre, cette variante semble déjà largement répandue, car il n'y a pas de lien géographique entre les cas signalés. À ce jour, l'incertitude demeure quant à sa gravité par rapport aux sous-lignées Omicron précédentes⁵.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Géraldine De Muylder (Sciensano), Naima Hammami (Zorg en Gezondheid), Niel Hens (UHasselt/UAntwerp), Bart Hoorelbeke (FOD Volksgezondheid), Geert Molenberghs (UHasselt/KULeuven), Alessandro Pellegrino (AViQ), Jasper Sans (COCOM), Jorgen Stassijns (Sciensano), Giulietta Stefani (Sciensano), Stefaan Van der Borght (FOD Volksgezondheid), Steven Van Gucht (Sciensano), Marc Van Ranst (KULeuven), Gauthier Willemse (FOD Volksgezondheid).

³ [ECDC classifies XBB.1.5-like lineages with the amino acid change F456L as variants of interest following an increase in SARS-CoV-2 transmission in EU/EEA countries and abroad \(europa.eu\)](https://ecdc.europa.eu/en/press/news/20230908-ecdc-classifies-xbb-1-5-like-lineages-with-the-amino-acid-change-f456l-as-variants-of-interest-following-an-increase-in-sars-cov-2-transmission-in-eu-eea-countries-and-abroad)

⁴ [09082023EG \(who.int\)](https://www.who.int/news/item/09-08-2023-eg)

⁵ [Why a highly mutated coronavirus variant has scientists on alert \(nature.com\)](https://www.nature.com/news/why-a-highly-mutated-coronavirus-variant-has-scientists-on-alert)