

Evaluation de la situation épidémiologique des infections respiratoires

RAG 01/02/2024

Conclusions et recommandations

- La surveillance via le réseau sentinelle des médecins généralistes montre une tendance à la hausse, à un niveau comparable à celui de l'année dernière. La surveillance via le réseau sentinelle des hôpitaux montre également une augmentation, mais le niveau reste inférieur à celui observé l'année dernière. Dans les maisons de repos et de soins la tendance est actuellement stable.
- L'incidence des consultations de médecins généralistes pour syndrome grippal du à **Influenza** a fortement augmenté cette semaine, approchant le niveau de moyenne activité (niveau comparable à celui de l'année dernière à la même période). L'incidence des hospitalisations dues à Influenza est également en hausse.
- La concentration de **SARS-CoV-2** détectée dans les eaux usées reste globalement stable, les consultations de médecins généralistes pour suspicion de COVID-19 sont également stables. L'incidence des admissions à l'hôpital pour COVID-19 a légèrement augmenté en semaine 3.
- Le nombre de tests positifs pour le **RSV** est en diminution, ainsi que l'incidence des admissions à l'hôpital dues au RSV.
- Au niveau Européen, l'incidence des maladies respiratoires dans la communauté reste élevée et supérieure au niveau de base dans la majorité des pays en semaine 3. L'incidence des admissions à l'hôpital pour infection respiratoire sévère aigue est toujours à un niveau comparable à celui de l'année dernière.
- En raison de la circulation accrue du virus de la grippe et de la pression qui en résulte sur le système de santé, qui n'est pas inattendue pour cette période de l'année, le RAG augmente le niveau épidémiologique des infections respiratoires en Belgique au niveau **orange**.

Respi-radar¹

Semaine	Consultations de médecins généralistes pour des symptômes grippaux ²	Consultations de médecins généralistes pour d'autres infections respiratoires aiguës ²	Symptômes grippaux dans les maisons de repos (et de soins) ³	Admissions à l'hôpital pour des infections SARI ⁴	Admissions à l'hôpital pour des infections SARI avec complications graves ⁴	Concentration de SARS-CoV-2 dans les eaux usées ⁵
2023w47	225	1169	10	7.0	0.8	19
2023w48	242	1330	11	9.9	0.4	20
2023w49	259	1487	15	8.7	0.4	24
2023w50	399	1426	5	9.3	0.0	22
2023w51	450	1518	9	10.2	0.6	27
2023w52	167	1212	8	8.8	0.6	19
2024w01	209	1016	11	10.6	0.5	11
2024w02	246	1088	13	9.6	0.2	11
2024w03	331	1216	13	10.7	0.1	13
2024w04	537	1363	12			11

Seuil	Consultations de médecins généralistes pour des symptômes grippaux ²	Consultations de médecins généralistes pour d'autres infections respiratoires aiguës ²	Symptômes grippaux dans les maisons de repos (et de soins) ³	Admissions à l'hôpital pour des infections SARI ⁴	Admissions à l'hôpital pour des infections SARI avec complications graves ⁴	Concentration de SARS-CoV-2 dans les eaux usées ⁵
jaune	183 - 503	1208 - 1293	7-13	4,4 – 9,8	0,68 - 1,4	2023: 5 – 9 2024: 6 - 10
orange	503 - 792	1293 - 1984	13-20	9,8 - 33,7	1,4 - 3,03	2023: 10 – 14 2024: 11 - 15
rouge	>792	>1984	>20	>33,7	> 3,03	2023: ≥ 15 2024 ≥ 16

¹ Résultats de la semaine 4 basés sur 43 cabinets de médecins généralistes, 35 maisons de repos (et de soins) et 30 stations d'épuration. Les résultats de la semaine 3 sont basés sur 10 hôpitaux vigie.

Remarque : les valeurs rapportées pour les semaines passées dans la surveillance SARI ont changé car, sur base d'informations plus récentes, certaines observations ont dû être supprimées rétrospectivement.

² Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants. Remarque : cette semaine une mise à jour des données pour l'estimation du dénominateur a été faite. De ce fait, les incidences des dernières semaines ont également été légèrement modifiées.

³ Incidence hebdomadaire pour 1000 résidents MR/MRS

⁴ Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants. Une complication grave est définie comme un décès, un ARDS, une admission en unité de soins intensifs, ECMO ou ventilation invasive.

⁵ Nombre de zones où l'indicateur de haute circulation est positif.

Surveillance spécifique COVID-19

Indicateurs	22-28/01/24 (week 04)	15-21/01/24 (week 03)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	6	6	=		Source: Baromètre des médecins généralistes
incidence infections rapportées⁶	14	15	=		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Nombre de tests⁶	2 585	2 399	↑		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Taux de positivité⁶	11,0 %	12,7 %	↓		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Surveillance des eaux usées⁷					Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
Tendance à la hausse	5 stations +	0 stations +	↑	Les concentrations virales (agrégées au niveau national) sont globalement stables	
Augmentation rapide	2 stations +	6 stations +	↓		
Haute circulation	11 stations +	13 stations +	↓		
Surveillance moléculaire⁸:					
- Nombre total d'échantillons séquencés:	138	327		Le variant JN.1 (descendant de BA2.86) est le variant le plus fréquent. Le séquençage du génome du SARS-CoV-2 par le consortium de séquençage ("COVID-19 Genomics Belgium Consortium") a été arrêté le 31 décembre 2023.	Source : healthdata.be
- XBB.1.5	0,7 %	1,2 %			
- XBB.1.16	0,0 %	0,3 %			
- EG.5	5,8 %	10,7 %			
- BA.2.86 (excl. JN.1)	16,7 %	12,5 %			
- JN.1	72,5 %	69,4 %			

⁶ Incidence sur 7 jours pour 100 000 habitants, données pour la période du 21 janvier 2024 au 27 janvier 2024, comparée à la période du 14 janvier 2023 au 20 janvier 2024.

⁷ Données du 22 janvier (semaine 4) comparées aux données du 15 janvier (semaine 3)

⁸ Les proportions indiquées sont des moyennes sur 14 jours, pour la période du 18 décembre au 31 décembre 2023 par rapport à la période du 11 décembre au 24 décembre 2023 .

Vaccination 65-84 ans 85 ans et plus	52 % 57 %	- -		Pourcentage de la population ayant reçu sa dernière dose de vaccin au cours des 6 derniers mois au 22 janvier 2024.	Registre national des vaccins COVID-19 Vaccinnet +
Incidence hospitalisations COVID-19 pour 100 000 hab⁹	1,3	0,8	↑		Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

Surveillance RSV et Influenza

Indicateurs	15-21/01/2024 (week 3)	08-14/01/2024 (week 2)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de tests positifs RSV	83	79	=		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations RSV pour 100 000 hab⁹	0,0	0,0			Source : réseaux hôpitaux vigies
Nombre de tests positifs Influenza	361	497	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations Influenza pour 100 000 hab	3,2	2,7	↑		Source : réseaux hôpitaux vigies

⁹ Données de la semaine 3 comparées à la semaine 2

Situation en Europe¹⁰

En fin de semaine 3, l'incidence des maladies respiratoires dans la communauté était à un niveau élevé et supérieur au niveau de bas, dans la plupart des pays Européens. Le nombre d'admissions à l'hôpital pour infection respiratoire aigüe sévère était toujours à un niveau comparable à celui de l'année dernière.

Le virus de la grippe saisonnière circule à un niveau plus élevé que le SARS-CoV-2 ou le RSV. Tous les indicateurs montrent une activité grippale élevée. La circulation du SARS-CoV-2 est stable ou en baisse dans tous les pays. Le RSV est également toujours en diminution dans la majorité des pays.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (KULeuven), Nathalie Bossuyt (Sciensano), Claire Brugerolles (Sciensano), Steven Callens (UZ Gent), Laurane De Mot (Sciensano), Géraldine De Muylder (Sciensano), Bertrand Draguez (SPF Santé), Sébastien Fierens (Sciensano), Julie Frère (CHU Liège), Naima Hammami (DZ), Anne-Claire Henry (ONE), Thomas Lamot (Vivalis), Quentin Mary (CMG), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Petra Schelstraete (UZ Gent), Jorgen Stassijns (Sciensano), Stefan Teughels (Domus Medica), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Steven Van Gucht (Sciensano)

¹⁰<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-4-2024.pdf>