

Evaluation de la situation épidémiologique des infections respiratoires

RAG 14/03/2024

Conclusions et recommandations

- La surveillance via les réseaux sentinelles montre cette semaine une tendance à la baisse au niveau des consultations de médecins généralistes pour symptômes grippaux et des hospitalisations pour infections respiratoires sévères aiguës. La surveillance via le réseau sentinelle des maisons de repos et de soins montre une tendance stable .
- L'incidence des consultations de médecins généralistes pour syndrome grippal du à **Influenza** a diminué cette semaine et est passée sous le seuil épidémique. L'incidence des hospitalisations dues à Influenza a également diminué.
- La surveillance des eaux usées montre une faible circulation de **SARS-CoV-2**. Les consultations de médecins généralistes pour suspicion de COVID-19 et l'incidence des admissions à l'hôpital pour COVID-19 sont faibles.
- Le nombre de tests positifs pour le **RSV** est toujours en diminution. L'incidence des admissions à l'hôpital dues au RSV a légèrement augmenté en semaine 7 (à confirmer quand les données plus récentes seront disponibles).
- Au niveau Européen, l'incidence des maladies respiratoires dans la communauté est en diminution mais reste supérieure au niveau de base dans la majorité des pays. L'activité grippale est en diminution. La circulation du RSV et du SARS-CoV-2 est à un niveau bas et continue à diminuer.
- Le niveau épidémiologique des infections respiratoires en Belgique reste au niveau **jaune**. La circulation du virus est toujours supérieure au seuil épidémique, mais la situation est sous contrôle et l'impact sur le système de santé (première et deuxième ligne) est limité.

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
2024w1	216	971	11	13,9	2,0	11
2024w2	298	1059	13	11,2	1,4	11
2024w3	325	1200	13	12,5	2,7	13
2024w4	636	1444	11	12,9	1,0	11
2024w5	588	1623	14	14,8	1,5	9
2024w6	557	1252	16	15,9	1,5	3
2024w7	289	1061	7	11,6	0,7	4
2024w8	333	1205	6	11,4	0,6	6
2024w9	232	925	8	10,1	0,2	4
2024w10	128	890	7			1

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 grave 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 10 basés sur 53 cabinets de médecins généralistes, 34 maisons de repos (et de soins) et 30 stations d'épuration. Les résultats de la semaine 9 sont basés sur 8 hôpitaux vigie.

² Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants.

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	04-10/03/24 (sem. 10)	26/02-03/03/24 (sem. 9)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	2	2	=		Source: Baromètre des médecins généralistes
Incidence infections rapportées⁶	2	3	↓		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Nombre de tests⁶	1 466	1 607	↓		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Taux de positivité⁶	3,6 %	4,2 %	↓		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	7 stations +	8 stations +	↓	Les concentrations virales sont faibles dans les trois régions	
Augmentation rapide	0 stations +	0 stations +	=		
Haute circulation	1 stations +	4 stations +	↓		
Vaccination 65-84 ans 85 ans et plus	52 % 57 %	52 % 57 %	= =	Pourcentage de la population ayant reçu sa dernière dose de vaccin au cours des 6 derniers mois au 11 février 2024.	Registre national des vaccins COVID-19 Vaccinnet +
Incidence hospitalisations COVID-19 pour 100 000 hab⁸	0,1	0,4	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

⁶ Incidence sur 7 jours pour 100 000 habitants, données pour la période du 3 au 9 mars 2024, comparée à la période du 25 février au 2 mars 2024.

⁷ Données du 4 mars (semaine 10) comparées aux données du 26 février (semaine 9)

⁸ Données de la semaine 9 comparées à la semaine 8

Surveillance RSV et Influenza

Indicateurs	26/02-03/03/24 (sem. 9)	19-25/03/24 (sem. 8)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de tests positifs RSV	37	49	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations RSV pour 100 000 hab	0,7 (w7)	0,2 (w6)			Source : réseaux hôpitaux vigies
Nombre de tests positifs Influenza	297	486	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations Influenza pour 100 000 hab	1,3	2,9	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies

Situation en Europe⁹

En Europe, la surveillance syndromique au niveau des soins primaires et secondaires indique que l'activité respiratoire est en baisse, mais elle reste élevée et supérieure aux niveaux de base.

Tous les indicateurs montrent toujours une activité grippale élevée mais en diminution dans la majorité des pays de l'UE. La circulation du SARS-CoV-2 est faible dans tous les pays. La circulation du RSV continue à diminuer au niveau européen, même si la situation varie d'un pays à l'autre.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (KULeuven), Nathalie Bossuyt (Sciensano), Claire Brugerolles (Sciensano), Simon Couvreur (Sciensano), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (CMG), Bertrand Draguez (SPF Santé), Naima Hammami (DZ), Thomas Lamot (Vivalis), Quentin Mary (CMG), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Jorgen Stassijns (Sciensano), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Steven Van Gucht (Sciensano)

⁹<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-3-9-march-2024-week-10>