

Evaluation de la situation épidémiologique des infections respiratoires

RAG 21/12/2023

Conclusions et recommandations

- La surveillance via le réseau sentinelle de médecins généralistes montre une tendance à la hausse des consultations pour infections respiratoires. Une diminution a par contre été observée cette semaine dans le réseau sentinelle des maisons de repos et de soins. Le réseau des hôpitaux sentinelles indique une légère diminution du nombre d'hospitalisations pour SARI, mais celui-ci reste élevé.
- La circulation de **SARS-CoV-2** a augmenté en Wallonie et s'est stabilisée en Flandre (concentration de SARS-CoV-2 détectée dans les eaux usées en augmentation en Wallonie, stable en Flandre et en diminution à Bruxelles ; consultations de GP pour suspicion de COVID-19 en hausse en Wallonie et en baisse en Flandre). L'incidence des admissions à l'hôpital pour COVID-19 a également augmenté cette semaine. JN.1, une sous-lignée descendante du variant BA.2.86, est en augmentation et est le variant dominant actuellement.
- Le nombre de tests positifs pour le **RSV** est en diminution, ainsi que l'incidence des admissions à l'hôpital dues au RSV.
- L'incidence des consultations de GP pour syndrome grippal due à **Influenza** est en augmentation et a dépassé le seuil de faible activité. L'incidence des hospitalisations dues à Influenza est également en augmentation.
- Le nombre de tests confirmés pour **Mycoplasma pneumoniae** est en diminution cette semaine mais reste élevé.
- La situation épidémiologique pour les infections respiratoires en Belgique se situe au niveau **jaune**, le seuil épidémique est atteint mais la situation reste sous contrôle et l'impact sur le système de santé (première et deuxième ligne) est encore limité. La situation épidémiologique continue à être suivie de façon régulière.
- Étant donné l'approche des fêtes de fin d'années, le RAG rappelle l'importance de mesures de base.

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
2023w41	138	970	4	6.4	0.3	15
2023w42	147	1039	6	8.2	0.4	11
2023w43	63	863	7	7.0	1.1	8
2023w44	194	825	8	11.5	0.7	9
2023w45	175	1252	5	12.3	0.3	10
2023w46	167	988	13	12.2	1.2	14
2023w47	205	1066	10	10.5	0.8	19
2023w48	220	1223	11	10.1	0.4	20
2023w49	236	1355	15	9.1	0.1	24
2023w50	275	1271	5		0	22

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	< W40 : 128 – 507 ≥ W40 : 183 - 503	1208 - 1293	7-13	4,4 – 9,8	0,68 - 1,4	5 – 9
orange	< W40 : 507 – 783 ≥ W40 : 503 - 792	1293 - 1984	13-20	9,8 - 33,7	1,4 - 3,03	10 - 14
rouge	< W40: >783 ≥ W40: >792	>1984	>20	>33,7	> 3,03	≥ 15

¹ Résultats de la semaine 50 basés sur 48 cabinets de médecins généralistes, 31 maisons de repos (et de soins) et 36 stations d'épuration. Les résultats de la semaine 49 sont basés sur 6 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	11-17/12/23 (sem 49)	4-10/12/23 (sem 49)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	10	11	↓	Diminution en Flandre, augmentation en Wallonie, (données insuffisantes pour Bruxelles)	Source: Baromètre des médecins généralistes
incidence infections rapportées	61	45	↑		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Nombre de tests	2 822	2 351	↑		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Taux de positivité	23,0 %	21,1 %	↑		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Surveillance des eaux usées⁶					
Tendance à la hausse	19 stations +	22 stations +	↓	Les concentrations virales ont encore augmenté en Wallonie. Elles sont stables en Flandre et ont diminué en Région bruxelloise	Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
Augmentation rapide	9 stations +	17 stations +	↓		
Haute circulation	22 stations +	24 stations +	↓		
Surveillance moléculaire⁷:					
- Nombre total d'échantillons séquencés:	93	140		Le variant JN.1 (descendant de BA2.86) est en augmentation et est le variant le plus fréquent.	Source : healthdata.be De plus amples informations sont également disponibles sur le site web du CNR .
- XBB.1.5	6,5 %	5,7 %			
- XBB.1.16	1,1 %	2,7 %			
- EG.5	14,0 %	22,1 %			
- BA.2.86 (excl. JN.1)	18,3 %	21,4 %			
- JN.1	51,6 %	34,3 %			

⁶ Données du 13 décembre (semaine 50) comparées aux données du 6 décembre (semaine 49)

⁷ Les proportions indiquées sont des moyennes sur 14 jours, pour la période du 27 novembre au 10 décembre 2023 par rapport à la période du 20 novembre au 3 décembre 2023.

Vaccination 65-84 ans 85 ans et plus	42,4 % 46,1 %	42,1 % 45,7 %	= =		Registre national des vaccins COVID-19 : Vaccinnet +
Incidence hospitalisations COVID-19 pour 100 000 hab⁸	1,7	1,1	↑		Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aigües.

Surveillance RSV et Influenza

Indicateurs	11-17/12/23 (sem 49)	4 - 10/12/23 (sem 49)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de tests positifs RSV⁹	29	193	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations RSV pour 100 000 hab⁹	1,6	3,2	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies
Nombre de tests positifs Influenza	119	62	↑		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations Influenza pour 100 000 hab⁹	0,8	0,5	↑		Source : réseaux hôpitaux vigies

Situation en Europe¹⁰

Le nombre de consultations de médecins généralistes pour maladies respiratoires a encore augmenté dans plusieurs pays européens. Le nombre d'hospitalisations pour SARI reste comparable à celui de la même période l'année dernière.

⁸ Données de la semaine 49 comparées à la semaine 48

⁹ Données de la semaine 49 comparées à la semaine 48

¹⁰<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-50-2023.pdf>

Au niveau européen, le nombre de cas de RSV continue à augmenter mais de manière moins prononcée que les semaines précédentes; le nombre de cas de grippe est à présent en augmentation dans plusieurs pays ; la circulation globale du SARS-CoV-2 est toujours importante, mais les tendances restent variables en fonction des pays.

Le variant SARS-CoV-2 BA.2.86 augmente à l'échelle européenne, et représentait en moyenne 46 % des échantillons séquencés en semaine 48 (range 16 % – 68 %). Ce chiffre comprend la sous-lignée descendante de BA.2.86, JN.1. Depuis le 19 décembre 2023, l'OMS a cependant classé JN.1 comme un variant d'intérêt distinct de BA.2.86, étant donné que les proportions de cette sous-lignée augmentent rapidement¹¹. Le facteur le plus probable du succès des lignées descendantes de BA.2.86 est l'échappement immunitaire dans une population où l'immunité est principalement dérivée des variants XBB. Sur base des données limitées disponibles actuellement, l'OMS estime que JN.1 ne présente pas de risque supplémentaire pour la santé publique par rapport aux autres lignées descendantes d'Omicron. JN.1 ne semble pas entraîner à ce stade de forme plus grave de la maladie.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Emmanuel André (UZ Leuven), Caroline Boulouffe (AViQ), Laura Cornelissen (Sciensano), Simon Couvreur (Sciensano), Isabelle Dagneaux (CCMG), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (CCMG), Bertrand Draguez (SPF Santé), Naima Hammami (DZ), Anne-Claire Henry (ONE), Bart Hoorelbeke (SPF Santé), Thomas Lamot (COCOM), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Petra Schelstraete (UZ Gent), Jorgen Stassijns (Sciensano), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Eva Van Braeckel (UZ Gent),

¹¹ https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/18122023_jn.1_ire_clean.pdf?sfvrsn=6103754a_3