

Evaluation de la situation épidémiologique des infections respiratoires

RAG 25/01/2024

Conclusions et recommandations

- La surveillance via le réseau sentinelle des médecins généralistes montre une tendance à la hausse. Le réseau sentinelle des maisons de repos et de soins montre une tendance stable, au niveau de moyenne activité. Au sein des hôpitaux sentinelles, une diminution du nombre d'admissions pour infections respiratoires sévères aiguës est observée, mais ces chiffres devront être confirmés.
- L'incidence des consultations de médecins généralistes pour syndrome grippal du à **Influenza** a dépassé le seuil épidémique depuis la semaine 50 et est en légère augmentation. L'incidence des hospitalisations dues à Influenza est difficile à interpréter cette semaine en raison du nombre insuffisant d'échantillons arrivés au laboratoire.
- La concentration de **SARS-CoV-2** détectée dans les eaux usées est globalement stable, les consultations de médecins généralistes pour suspicion de COVID-19 ont légèrement augmenté. L'incidence des admissions à l'hôpital pour COVID-19 semble diminuer en semaine 1, mais ces chiffres devront être confirmés.
- 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 était élevée et supérieure au niveau de base dans la majorité des pays en semaine 2. L'incidence des admissions à l'hôpital pour infection respiratoire sévère aiguë restait à un niveau comparable à celui de l'année dernière.
- La situation épidémiologique pour les infections respiratoires en Belgique reste à l'heure actuelle au niveau **jaune**. Cependant, certains hôpitaux rapportent une pression accrue, liée à Influenza, qui n'est pas encore détectée dans les indicateurs de la surveillance SARI. La situation épidémiologique continue à être suivie de près et un passage au niveau orange pourrait être envisagé la semaine prochaine si une augmentation du nombre d'hospitalisations est observée.

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
2023w46	184	1087	13	11,8	1,5	14
2023w47	225	1169	10	14,0	0,9	19
2023w48	242	1330	11	11,5	0,5	20
2023w49	259	1487	15	11,9	0,4	24
2023w50	399	1426	5	10,3	0,3	22
2023w51	450	1518	9	11,3	0,4	27
2023w52	167	1212	8	14,0	0,6	19
2024w01	209	1016	11	13,0	0,8	11
2024w02	289	1098	13	10,0	0,2	11
2024w03	315	1057	13			13

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 3 basés sur 43 cabinets de médecins généralistes, 32 maisons de repos (et de soins) et 30 stations d'épuration. Les résultats de la semaine 2 sont basés sur 9 hôpitaux vigie

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. **Note : Les seuils pour l'indicateur des eaux usées ont été revus en janvier 2024 étant donné que le nombre de stations d'épuration échantillonnées et la fréquence d'échantillonnage ont été modifiés depuis le 1er janvier 2024. La méthode utilisée pour définir le seuil a également été adaptée.**

Surveillance spécifique COVID-19

Indicateurs	15-21/01/24 (week 03)	08-14/01/24 (week 02)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de contacts chez les médecins généralistes pour suspicion de COVID-19	6	5	↑	Diminution en Flandre, augmentation en Wallonie, (données insuffisantes pour Bruxelles)	Source: Baromètre des médecins généralistes
incidence infections rapportées⁶	29	34	↓		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Nombre de tests	2 399	2 311	↑		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Taux de positivité⁷	12,6 %	13,9 %	↓		Source : COVID-19 database (HealthData.be)
Surveillance des eaux usées⁸					Plus d'informations sur la méthodologie et l'analyse des résultats sont disponibles dans un Rapport hebdomadaire .
Tendance à la hausse	0 stations +	0 stations +	=	Les concentrations virales (agrégées au niveau national) sont en diminution.	
Augmentation rapide	6 stations +	5 stations +	↑		
Haute circulation	13 stations +	11 stations +	↑		
Surveillance moléculaire⁹:					
- Nombre total d'échantillons séquencés:	113	296		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	0,9 %	1,4 %			
- XBB.1.16	0,0 %	0,3 %			
- EG.5	6,2 %	11,1 %			
- BA.2.86 (excl. JN.1)	19,5 %	13,5 %			
- JN.1	70,8 %	67,9 %			

⁶ Incidence sur 14 jours pour 100 000 habitants, données pour la période du 7 janvier 2024 au 20 janvier 2024, comparée à la période du 31 décembre 2023 au 13 janvier 2024.

⁷ Données pour la période du 14 au 20 janvier, par rapport à la période du 7 au 13 janvier

⁸ Données du 15 janvier (semaine 3) comparées aux données du 8 janvier (semaine 2)

⁹ 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	NA NA	52 % 27 %		Pourcentage de la population ayant reçu sa dernière dose de vaccin au cours des 6 derniers mois au 15 janvier 2024.	Registre national des vaccins COVID-19 Vaccinnet +
Incidence hospitalisations COVID-19 pour 100 000 hab¹⁰	1,3	2,1	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies De plus amples informations sont disponibles dans le bulletin hebdomadaire sur les infections respiratoires aiguës.

Surveillance RSV et Influenza

Indicateurs	01-07/01/2024 (week 01)	25-31/12/2023 (week 52)	Evolution (%)	Commentaires	Informations supplémentaires
Nombre de tests positifs RSV¹¹	114	166	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations RSV pour 100 000 hab⁹	0,7	1,0	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies
Nombre de tests positifs Influenza⁹	551	793	↓		Source : réseaux laboratoires vigies
Incidence hospitalisations Influenza pour 100 000 hab⁹	2,5	3,1	↓		Source : réseaux hôpitaux vigies

¹⁰ Données de la semaine 1 comparées à la semaine 52

¹¹ Données de la semaine 1 comparées à la semaine 52

Situation en Europe¹²

La situation épidémiologique en Europe est comparable à celle de la Belgique. Le nombre de consultations chez les médecins généralistes pour symptômes grippaux et le nombre d'admissions à l'hôpital pour SARI sont à un niveau similaire à celui observé à la même période l'année dernière dans la plupart des pays pour lesquels des données sont disponibles. Le nombre d'admissions à l'hôpital pour SARI en semaine 2 est similaire à celui en semaine 1. En Espagne, les admissions à l'hôpital pour SARI sont plus élevées qu'au cours de la même période les années précédentes.

La semaine 50 a marqué le début de l'épidémie de grippe au niveau européen, avec une activité accrue dans de nombreux pays. Le taux de positivité pour la grippe chez les patients atteints de SARI augmente rapidement et est plus élevé que durant la même période les années précédentes. La circulation du SARS-CoV-2 a été importante et a augmenté jusqu'à la semaine 49, mais est en diminution depuis la semaine 50. La circulation du RSV est également en diminution.

Les personnes suivantes ont participé à cet avis :

Nathalie Bossuyt (Sciensano), Simon Couvreur (Sciensano), Géraldine De Muylder (Sciensano), Pierre-Louis Deudon (CCMG), Bertrand Draguez (SPF Santé), Thomas Lamot (Vivalis), Quentin Mary (CMG), Kathlyn Rodière (ONE), Gerlant van Berlaer (SPF Santé), Claire Brugerolles (Sciensano), Petra Schelstraete (UZ Gent), Naima Hammami (DZ), Geert Molenberghs (KULeuven/UHasselt), Lucie Seyler (UZ Brussel), Niel Hens (UHasselt/UAntwerpen).

¹²<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-3-2024.pdf>