

## Flash Maladies infectieuses | Septembre 2022



Édité par la cellule de surveillance des maladies infectieuses  
En collaboration avec Sciensano

### Coronavirus (SARS-CoV-2) – Mise à jour - Situation épidémiologique et niveau de gestion

En Belgique, au 7 septembre, les indicateurs relatifs au COVID-19 tels que les nouvelles contaminations, les nouvelles hospitalisations, le nombre de lits occupés en USI et le taux de positivité sont à la baisse. En effet, le nombre rapporté d'infections journalières dues au COVID-19 est en moyenne de 1 489 cas (avec une incidence sur 14 jours de 182/100 000 habitants) et le taux de positivité est de 20 %. Dans les hôpitaux, un total de 769 lits sont occupés par des patients COVID et 56 lits occupés en USI, avec une moyenne de 60 admissions par jour. Le nombre de décès moyen par jour est de 6. [L'évaluation épidémiologique](#) du risque lié à l'épidémie de COVID-19, faite de manière hebdomadaire par le *Risk Assessment Group* (RAG), conclut que le [niveau de gestion](#) reste au niveau 2, avec une tendance à la baisse limitée du nombre d'infections et des nouvelles hospitalisations. En Wallonie, toutes les provinces sont au 2 niveau de gestion, sauf les provinces du Luxembourg et du Brabant Wallon qui sont au niveau 1.

### Variole du singe – Mise à jour - Épidémie de variole du singe dans plusieurs pays du monde.

Au 31 août, plus de 50 000 cas confirmés de variole du singe ont été signalés dans 96 pays dans le monde (source tableau de bord, OMS), dont 22 576 en Europe. Au 29 août, en Belgique, un total de 706 cas confirmés de variole du singe ont été signalés, dont 376 cas en Flandre (53 %), 253 cas à Bruxelles (36 %) et 77 cas en Wallonie (11 %). Tant en Belgique qu'au niveau international, une tendance à la baisse commence à s'observer. Parmi les cas pour lesquels le sexe est connu (n=703, 99 %), il y a 699 hommes, 2 femmes et 2 personnes qui s'identifient différemment. L'âge de la grande majorité d'entre eux se situe entre 16 et 71 ans. Un cas a été signalé chez un enfant de moins de trois ans. Trente-deux des 617 personnes (5 %) pour lesquelles l'information est connue ont été hospitalisées. L'une d'entre elles, une personne souffrant de graves problèmes de santé sous-jacents, est décédée. La prévention est possible par la vaccination, mais le nombre de doses disponibles est limité. À partir du 5 septembre, le vaccin sera administré par voie intradermique et non plus sous-cutanée, ce qui permettra d'élargir le groupe cible de la vaccination préventive primaire. Tous les hommes ayant des contacts sexuels avec des hommes (HSH), ayant de multiples partenaires sexuels et ayant contracté au moins une IST au cours de l'année écoulée sont désormais éligibles à la vaccination. Vous trouverez plus d'informations sur le nombre de cas en Belgique (mis à jour une fois par semaine), les conseils du RAG et les informations destinées aux prestataires de soins de santé sur le site de Sciensano.

### Dengue – Cas autochtones en France

Le 28 juillet 2022, le Centre national de référence des arboviroses français (Marseille), a confirmé un cas de dengue chez un patient âgé d'une vingtaine d'années, sans antécédent récent de voyage et résidant à Perpignan, région Occitanie. Le patient a développé des symptômes comprenant de la fièvre, de la fatigue et des myalgies apparus le 12 juin 2022, et a consulté les urgences de l'hôpital local de Perpignan les 15 et 23 juin 2022. Aucun autre cas en lien avec celui-ci n'a été identifié depuis. Ceci est le premier cas autochtone de la saison de moustique en France. Depuis, plusieurs épisodes de transmission autochtone de dengue ont également été identifiés. En région Occitanie, à Andrest (Hautes-Pyrénées), un foyer de 2 cas avec apparition des symptômes durant la première quinzaine d'août et à la Salvetat-Saint-Gilles (Haute-Garonne), un foyer de 2 cas avec apparition des symptômes durant la dernière quinzaine d'août. En région Paca, à Fayence (Var), un foyer de 6 cas avec apparition des symptômes entre fin juin et fin juillet, et à Saint-Jeannet (Alpes-Maritimes), un foyer de 5 cas avec apparition des symptômes entre le 07 et le 18 août. Au 2 septembre 2022, la France a signalé cinq foyers avec un total de 16 cas de dengue contractés localement. Pour chacun des cas ou foyers identifiés, des investigations épidémiologiques ont été réalisées ou sont en cours afin d'identifier d'éventuels autres cas et définir précisément la zone de transmission. Les professionnels de santé des secteurs concernés ont été sensibilisés au diagnostic et au signalement d'éventuels autres cas de dengue. Des prospections entomologiques ainsi que des actions de démoustication ont été réalisées ou sont en cours. Il est important de souligner que d'autres cas ou foyers de transmission de dengue, chikungunya et zika, pourraient encore être détectés cette saison sur les territoires où le moustique tigre (*Aedes albopictus*) est implanté.

### Ebola – Épidémie d'Ebola dans la province du Nord-Kivu en RDC

Le 22 août 2022, un cas d'Ebola a été signalé dans la province du Nord-Kivu en RDC. Il s'agit d'une femme de 46 ans qui est décédée le 15 août 2022 à Beni. La patiente a été hospitalisée le 23 juillet pour d'autres affections mais a ensuite présenté des symptômes compatibles avec Ebola. La patiente avait une co-infection VIH-TB et recevait un traitement antirétroviral et antituberculeux. Son statut vaccinal est inconnu. Le corps a été récupéré par la famille et enterré, sans précautions particulières. Depuis et en date du 28 août, 172 contacts ont été identifiés, dont 74,4% ont été suivis. Six cas suspects ont été isolés à l'hôpital général de Beni et au centre de santé de Kanzuli où ils ont reçu un soutien psychologique. Deux sites de vaccination ont été ouverts le 25 août. Au 28 août, parmi les 67 personnes vaccinées, seules 21 sont des contacts. Selon l'Institut national de recherche biomédicale congolais, le séquençage du génome a révélé que le virus était étroitement lié au virus à l'origine du foyer survenu à Beni aux alentours de novembre-décembre 2018. Ce cas représente probablement une nouvelle flambée de l'épidémie de 2018-20 au Nord-Kivu/Ituri, déclenché par la transmission du virus à partir d'un survivant infecté de manière persistante ou d'un survivant ayant connu une rechute. Des enquêtes épidémiologiques sont en cours pour déterminer la source.

### Enquête – Connaissances, attitudes et pratiques concernant les moustiques et les maladies transmises par ceux-ci

Les maladies transmises par les moustiques ne sont pas endémiques en Europe, mais des foyers épidémiques sont régulièrement détectés ces dernières années. Dans un avenir proche, nous pouvons également nous attendre à des épidémies sporadiques en Belgique. Le comportement humain est la clé de la prévention de ces maladies. Dans ce contexte, le service Epidémiologie des maladies infectieuses de Sciensano réalise une enquête sur les Connaissances, Attitudes et Pratiques de la population adulte résident en Belgique vis-à-vis des moustiques et les maladies transmises par ceux-ci. Cette enquête a pour objectif d'avoir une vue d'ensemble et une compréhension de la connaissance et du comportement de la population adulte belge envers les moustiques et les maladies transmises par ceux-ci. Les résultats aideront, entre autre, les autorités belges à informer correctement la population sur ce sujet. [Participez à l'enquête !](#)

### Personnes de contact

SURVMI : [surveillance.sante@aviq.be](mailto:surveillance.sante@aviq.be) | Javiera REBOLLEDO : [javiera.rebolledogonzalez@sciensano.be](mailto:javiera.rebolledogonzalez@sciensano.be)