

Flash Maladies infectieuses | Avril 2023



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

Coronavirus (SARS-CoV-2) et autres virus respiratoires – Situation épidémiologique

En Belgique, au 31 mars 2023, les [indicateurs](#) relatifs au COVID-19 sont en diminution. En effet, le nombre d'infections journalières dues au COVID-19 est en moyenne de 1 370 cas et le taux de positivité est de 27,5 %. Dans les hôpitaux, un total de 1 915 lits sont occupés par des patients COVID et 111 lits occupés en USI, avec une moyenne de 127 admissions par jour. La surveillance des eaux usées montre toujours des concentrations virales élevées, mais désormais en diminution. [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 poursuite de la diminution de la circulation virale et des indicateurs hospitaliers. Pour la semaine 11, en ce qui concerne les autres virus respiratoires, le nombre de consultations de généralistes pour des symptômes grippaux reste stable, tandis que le nombre d'admissions à l'hôpital pour des infections respiratoires aiguës sévères est toujours en diminution depuis le début de l'année. Les virus qui circulent actuellement sont surtout la grippe et le SARS-COV-2. La grippe est désormais sous le seuil du stade d'épidémie, présentant actuellement une faible activité, une tendance décroissante et un faible impact.

Augmentation des infections invasives à streptocoques du groupe A (iGAS) - mise à jour

Plusieurs pays européens, dont le [Royaume-Uni](#), la [France](#) et les [Pays-Bas](#), continuent de signaler une augmentation de l'incidence des infections à iGAS, mais les incidences sont en baisse depuis le pic de décembre. La Belgique continue également de signaler un nombre élevé de cas (plus de deux fois plus que la normale) mais, toutes sources de données confondues, le nombre de signalements en février était inférieur à celui de janvier. Grâce à la [notification obligatoire](#), 39 cas ont été signalés pour l'ensemble de la Belgique en février 2023, comparé à 71 en janvier 2023 et 51 en décembre 2022. Le réseau des [laboratoires sentinelles](#), qui signale également les cas non invasifs, a signalé 130 cas en février 2023, comparé à 159 en janvier 2023 et 170 en décembre 2022. Enfin, au [Centre national de référence](#), 108 souches invasives ont été reçues en février 2023, contre 131 en janvier 2023 et 141 en décembre 2022. Les enfants de moins de 5 ans et les personnes âgées de plus de 65 ans restent les groupes à risque classiques. Le génotype le plus fréquent est *emm1* (38% des échantillons depuis début 2022 sur lesquels un génotypage a été réalisé), suivi par *emm12* (13%) et *emm87* (8%).

Cas de botulisme en Europe suite à des interventions médicales avec la neurotoxine botulique

Depuis fin février 2023, 67 cas de botulisme liés à une injection intra gastrique de neurotoxine botulique (BoNT) ont été signalés en Allemagne (12), en Autriche (1), en Suisse (1) et en Turquie (53). Les [informations actuellement disponibles](#) indiquent que tous les patients ont reçu des injections de BoNT visant à les aider à perdre du poids. Parmi les 63 cas pour lesquels des informations sont disponibles, 60 cas sont liés à un hôpital privé à Istanbul tandis que trois cas sont liés à un hôpital privé à Izmir, en Turquie. Les personnes qui se sont rendues récemment en Turquie pour un traitement BoNT intra gastrique sont encouragées à consulter un médecin, en particulier si elles présentent des symptômes tels que de la faiblesse, des difficultés à respirer et/ou à avaler.

Rougeole : situation en Belgique et dans le reste du monde

Fin 2022, l'OMS a averti que les campagnes de vaccination qui ont été perturbées dans le monde entier (en raison de la pandémie de COVID-19) ont entraîné [un risque particulièrement élevé de flambées de rougeole](#). Actuellement, il y a effectivement des flambées importantes, notamment en Asie du Sud-Est et en Afrique, y compris dans 8 des 9 provinces d'[Afrique du Sud](#). L'Union européenne connaît elle aussi sa première grande épidémie, en Autriche, où [96 cas ont déjà été signalés](#), principalement dans la province de Styrie. [La rougeole n'est plus endémique en Belgique](#), mais le risque d'importation de la maladie par des voyageurs demeure. Les éventuelles infections importées peuvent se propager davantage car la [couverture vaccinale](#) pour une vaccination complète (2 doses documentées) est <95% (83 %). En 2023, aucun cas n'a été signalé en Belgique pour le moment. Toute suspicion d'infection par la rougeole doit faire l'objet d'une [déclaration obligatoire](#). Le diagnostic doit également toujours être confirmé (ou exclu) par un diagnostic de laboratoire, de préférence par PCR sur un écouvillon buccal ou nasopharyngé, à envoyer au [Centre national de référence](#) pour la rougeole, les oreillons et la rubéole.

Un cas de poliomyélite paralytique au Pérou

Le 21 mars 2023, le Pérou ([PAHO](#)) a rapporté un cas (garçon de 16 mois) atteint d'une paralysie des membres inférieurs, causé par le virus de la poliomyélite (poliovirus de type 1 dérivé du vaccin). L'Amérique avait été déclarée « Polio-free » en 1994. Le Pérou présentait une couverture vaccinale élevée (97% pour la troisième dose en 2019 pour la communauté de ce garçon) mais qui a chuté au cours des années COVID-19 (jusqu'à 34% en 2021 pour cette communauté). Ce cas souligne la nécessité de rester vigilant, car la poliomyélite [continue de circuler dans le monde](#) et peut causer des flambées dans des groupes non-vaccinés ou sous-vaccinés, même dans les pays « Polio-free ». Par exemple, depuis 2021, des cas de poliomyélite paralytique ont été notifiés aux États-Unis, en Israël et en Indonésie. Pour assurer la surveillance de la poliomyélite, tous les cas de paralysie flasque aiguë (PFA) en Belgique, quelle qu'en soit la cause, doivent [obligatoirement être notifiés](#) dans les 14 jours suivant leur identification.

Séminaire – Séminaire scientifique annuel 'Diagnostic et surveillance des maladies infectieuses - SsID 2023'

Avec le soutien des entités fédérées, le service Épidémiologie des maladies infectieuses de Sciensano organise le 11 mai prochain, au [Musées royaux des Beaux-Arts](#) de Belgique à Bruxelles, le 38^e séminaire scientifique 'Diagnostic et surveillance des maladies infectieuses'. Il s'adresse à tous les professionnels de santé intéressés par les maladies infectieuses et la santé publique. Le programme du séminaire est disponible [ici](#) et le formulaire d'inscription [ici](#).