

9 SEPTEMBRE 2022

BULLETIN

VOLKSGEZONDHEID | SANTÉ PUBLIQUE

Aperçu des données belges relatives au COVID-19 et à la variole du singe

A. INFORMATION A PROPOS DU COVID-19

Les chiffres du corona se stabilisent après plus de 8 semaines de baisse continue. Avec la rentrée scolaire et l'automne qui approchent, on peut à nouveau s'attendre à une recrudescence des infections. La nouvelle campagne de vaccination, avec le vaccin adapté omicron, arrive donc à point nommé juste avant une éventuelle vague automnale. Nos chiffres les plus récents montrent que les plus de 65 ans qui n'ont pris que les deux premières doses de vaccin ont 5 fois plus de risques d'être hospitalisés que les plus de 65 ans qui ont déjà eu un premier rappel. La campagne de vaccination d'automne est donc aussi une excellente opportunité pour les personnes qui n'ont jamais pris de rappel de se faire booster dès maintenant.

Prof. Dr. Yves Van Laethem

1. Nombre de cas, hospitalisations et décès (semaine du 29/8 au 4/9/2022)

- 2%

Nouveaux cas

- 1%

Nouvelles hospitalisations

L'incidence sur 14 jours pour le nombre de cas est de 182/100.000 habitants.

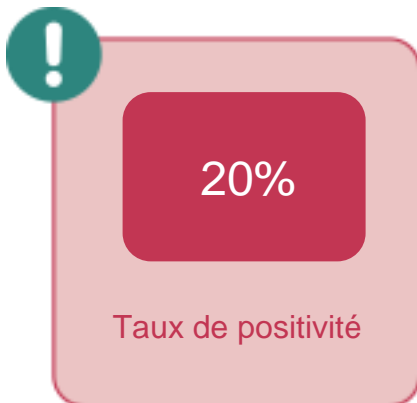
L'incidence sur 7 jours pour le nombre d'hospitalisations est de 3,6/100.000 habitants.

- Le nombre de nouveaux cas rapportés a continué de très légèrement diminuer et semble se stabiliser (- 2 %) comparé à la période précédente de 7 jours. Le Rt, basé sur le nombre de cas diagnostiqués, pour cette même période a augmenté mais reste inférieur à 1 (0,997).
- Le nombre de nouvelles hospitalisations a continué de légèrement diminuer (- 1 %) et semble se stabiliser au cours de la période du 1er au 7 septembre, comparé à la période précédente de 7 jours. Le nombre de lits occupés en soins intensif a aussi légèrement diminué (-5 %).
- La mortalité liée au COVID-19 a légèrement augmenté. Les décès rapportés ont principalement eu lieu à l'hôpital. La semaine 33 a présenté un jour de surmortalité sur l'ensemble de la population..
- Surveillance par les médecins généralistes : Le nombre moyen de contacts établis avec un médecin généraliste pour suspicion de COVID-19 est resté stable (13 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 13 contacts au cours de la semaine précédente). L'incidence des consultations auprès d'un généraliste pour des symptômes grippaux est encore resté globalement stable, avec 61 consultations pour 100 000 habitants.

- **Surveillance en maison de repos (MR) et de soins (MRS)** : la situation épidémiologique montre une légère tendance à la hausse du nombre de nouveaux cas et du nombre d'hospitalisations parmi les résidents de MR/MRS mais une stabilisation du nombre de nouveaux cas parmi les membres du personnel et une diminution du nombre de clusters
- Au cours des deux dernières semaines (22 août au 4 septembre 2022), le variant Omicron BA.2 représentait 1,1 %, le variant Omicron BA.4 5,29 % et **le variant Omicron BA.5 93,12 %**. Les variants Omicron BA.1/BA.1.1 et BA.2.12.1 n'ont pas été détecté pendant cette période.

Source : Sciensano

2. Tests et taux de positivité (semaine du 29/8 au 4/9/2022)



Le nombre de tests effectués a légèrement augmenté, avec une moyenne de plus de 8 000 tests par jour. Le taux de positivité a continué de diminuer (20 %).

Source: Sciensano

3. Vaccination automnale contre le COVID-19

Le 1 septembre, l'EMA a donné son feu vert aux vaccins corona de Pfizer et Moderna, adaptés contre le variant original de Wuhan et à un variant Omicron.

Cette semaine, les premières livraisons sont arrivées dans notre pays :

- 1 748 160 vaccins Pfizer adaptés
- 403 800 vaccins Moderna adaptés

Des livraisons supplémentaires arriveront dans les prochaines semaines. Les vaccins adaptés seront administrés en tant que rappel. Les vaccins originaux seront toujours administrés pour les primo-vaccinations.

Les entités fédérées ont commencé à envoyer les invitations pour les vaccinations, qui commenceront le 12 septembre.

Vous trouverez plus de détails dans le rapport hebdomadaire de Sciensano, qui est publié tous les vendredi matins : [COVID-19 - Situation épidémiologique | Coronavirus Covid-19 \(sciensano.be\)](https://sciensano.be) et sur le Dashboard: <https://datastudio.google.com/embed/reporting/c14a5cfc-cab7-4812-848c-0369173148ab/page/ZwmOB>

Vous trouverez plus d'informations sur l'organisation de la campagne de vaccination ici:

La Wallonie: <https://www.jemevaccine.be/>
 Bruxelles: <https://coronavirus.brussels/>
 Ost Belgien: <http://ichlassemichimpfen.be>
 La Flandre: <https://www.laatjevaccineren.be/boostervaccinatie>

4. Impact attendu de la vaccination automnale sur les infections et les hospitalisations

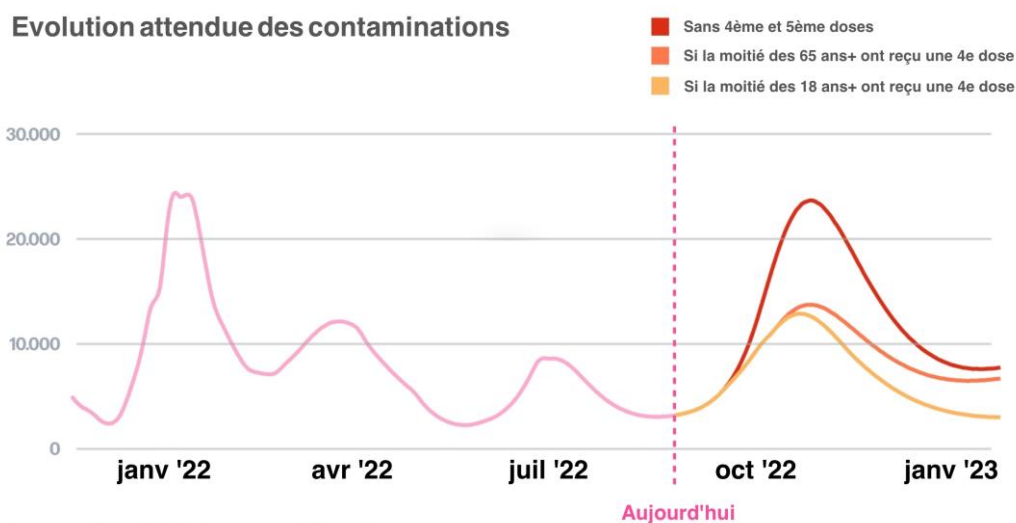
Des études ont montré que le premier rappel protégeait déjà très bien, mais que cette protection diminue au bout de quelques mois, d'abord contre l'infection, puis contre l'hospitalisation et le décès. D'où la nécessité de « booster » à nouveau notre système immunitaire. Les vaccins adaptés ne vont pas uniquement nous protéger contre certains variants : leur rôle est aussi de préparer notre immunité aux futurs variants en général, en l'élargissant. De cette manière, un plus grand nombre de personnes est protégé contre une forme grave de COVID-19 et notre système de santé n'est pas surchargé. En vous faisant « booster », vous protégez aussi les personnes vulnérables de votre environnement.

Avec la réouverture des écoles et le début de l'automne, on s'attend à une augmentation de personnes atteintes du COVID, comme l'an dernier. Les projections de l'Université d'Hasselt/UAntwerp montrent que cette vague culminera à partir de la mi-octobre 2022. D'ici là, nous voulons que la majorité des vaccinations de rappel soit administrée, afin qu'un maximum de personnes soient protégées contre le COVID-19 sévère.

Les chercheurs ont calculé l'impact possible de la vaccination automnale sur le nombre d'infections et d'admissions à l'hôpital. Ils se sont basés sur l'hypothèse que Omicron restera le variant le plus dominant.

Impact attendu sur les infections

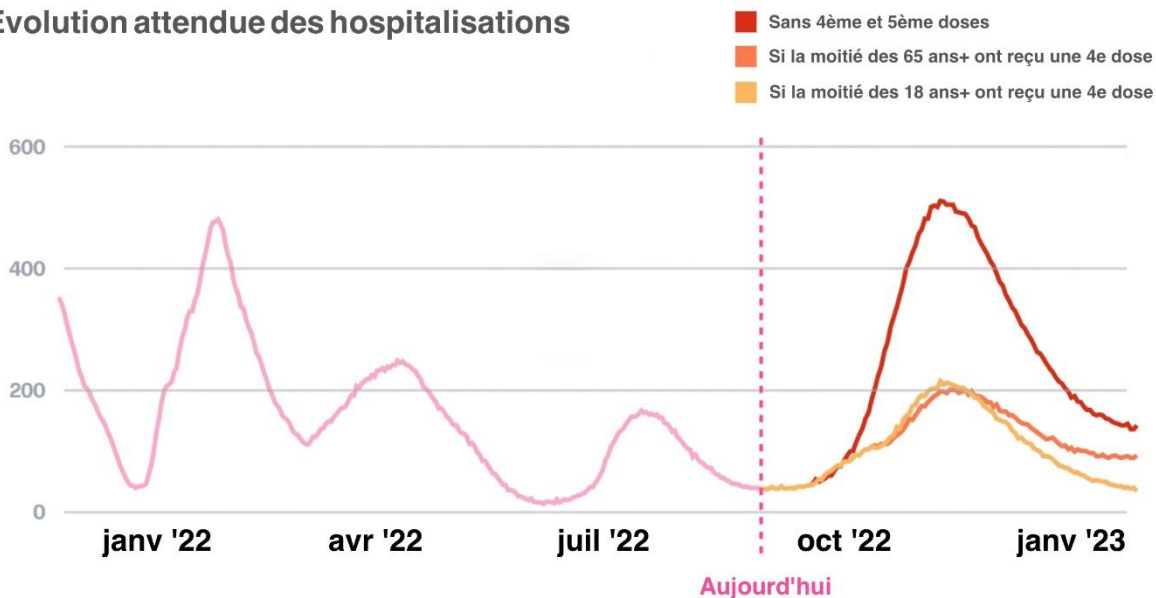
Sans rappel automnal, le nombre d'infections atteindrait le même pic qu'en janvier (près de 25 000/jour), lorsque le variant Omicron est apparu. Si la moitié des plus de 65 ans ou des adultes ayant reçu un rappel précédent est vaccinée, cela réduirait de moitié le nombre d'infections. Cela aurait également un impact économique positif, en réduisant l'absentéisme au travail.



Impact attendu sur les admissions à l'hôpital

Sans le rappel automnal, il y aurait encore plus d'hospitalisations (environ 500/jour) que lors de la vague Omicron de janvier 2022. Si la moitié des plus de 65 ans ou des adultes ayant reçu un rappel précédent est vaccinée, le nombre des admissions serait « seulement » de 200/jour, donc moins de la moitié. L'impact du rappel automnal sur la réduction des maladies, de la mortalité et de la charge des soins serait donc significatif.

Evolution attendue des hospitalisations



Source: Simid, UAntwerpen, UHasselt

Avec nos remerciements au VRT Nieuws.

Source: Technical note: SARS-CoV-2 variants and vaccination in Belgium (v2022-08-31), Aug 31, 2022, Christel Faes (UHasselt), Lander Willem (UAntwerpen), Nicolas Franco (UHasselt & UNamur), Niel Hens (UHasselt & UAntwerpen), Philippe Beutels (UAntwerpen), Steven Abrams (UAntwerpen & UHasselt), Technical note: SARS-CoV-2 variants and vaccination in Belgium (v2022-08-31) | COVID en wetenschap (covid-en-wetenschap.github.io)

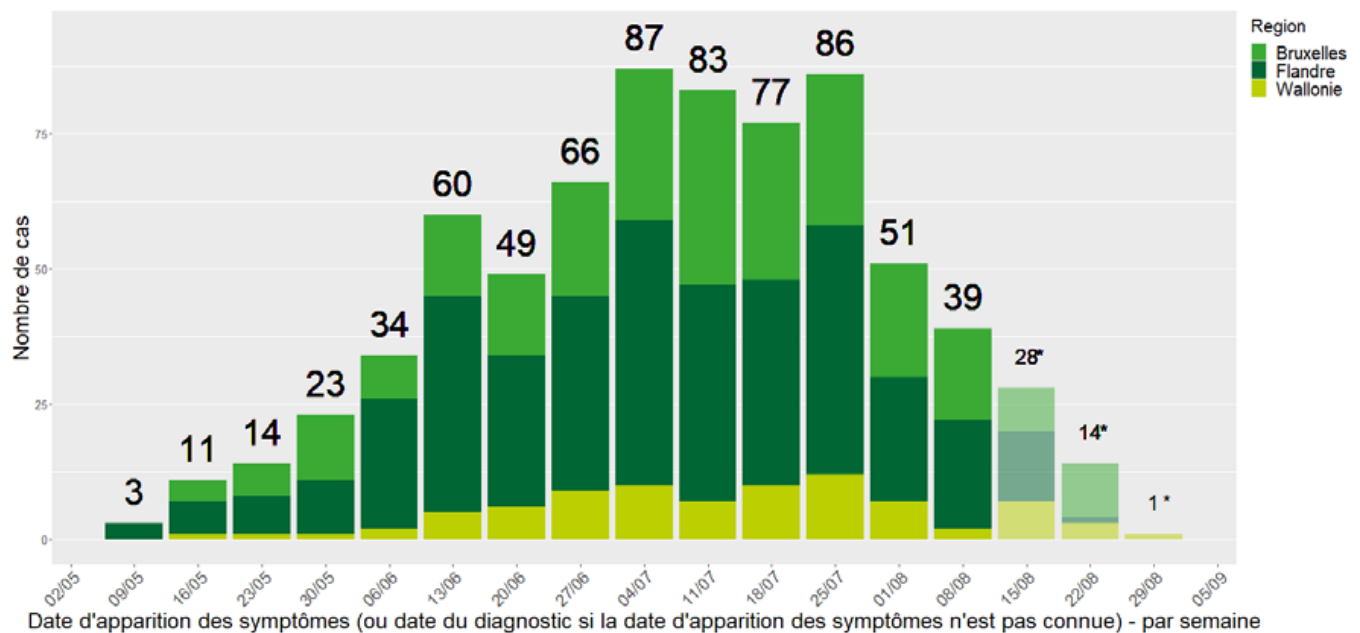
B. INFORMATION A PROPOS DE LA VARIOLE DU SINGE

La variole du singe est causée par le virus de la variole du singe. Jusqu'à présent, la maladie survenait principalement dans les régions forestières d'Afrique centrale et occidentale, avec des cas sporadiques dans d'autres pays liés à des voyages dans ces régions. Depuis le début du mois de mai 2022, cependant, la maladie s'est propagée en Europe et au-delà, les infections se produisant principalement chez les hommes ayant des contacts sexuels avec des hommes (HSH), mais pas exclusivement.

1. Nombre de cas

Au 5 septembre 2022, un total de 726 cas confirmés de Monkeypox ont été signalés. Il s'agit de 384 cas en Flandre (53%), 258 cas à Bruxelles (36 %) et 84 cas en Wallonie (11 %). Parmi les cas pour lesquels le sexe est connu, il y a 699 hommes, 3 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.

Figure : Nombre de cas par région et par semaine, depuis le 10 mai 2022, Belgique (les données des 3 dernières semaines ne sont pas encore complètes)



Presque tous les patients présentaient des lésions cutanées qui étaient principalement dans la région anale-génitale. Environ 58% des personnes présentaient des symptômes généraux tels que fièvre, malaise général, gonflement des ganglions lymphatiques,

Trente-deux personnes ont été hospitalisées, 24 en raison du traitement (deux d'entre elles avait un trouble immunitaire sous-jacent), 3 parce que l'isolement à domicile n'était pas possible, et 5 pour lesquelles la raison était inconnue. À ce jour, un décès a été signalé chez une personne présentant des problèmes de santé sous-jacents.

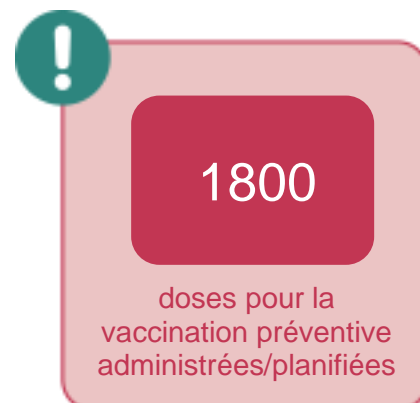
Sur base des données actuelles sur la transmission présumée, il apparaît que le virus est principalement transmis lors de rapports sexuels. Alors qu'au début, l'infection était principalement rapportée par des contacts sexuels lors de grands événements, récemment plus de cas liés à des contacts sexuels dans la sphère privée sont signalés. Pour le moment, le risque pour la population générale est encore limité.

2. La vaccination

Depuis cette semaine, les 12 centres de référence vaccinent tout le monde par voie intradermique, à l'exception des personnes souffrant de troubles immunitaires. La semaine prochaine, cette méthode sera étendue dans d'autres lieux de vaccination. Pour une vaccination intradermique, seul un cinquième de la dose est nécessaire, avec deux vaccinations à quatre semaines d'intervalle. En outre, 1500 vaccins supplémentaires nous ont été prêtés par les Pays-Bas cette semaine. Tout cela a permis d'assouplir les conditions pour bénéficier d'une vaccination préventive :

- Vaccination préventive pour
 - les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) qui ont eu au moins 1 MST au cours de l'année précédente;
 - les femmes qui reçoivent une thérapie PREP ayant des contacts sexuels alternés fréquents;
 - les travailleurs du sexe masculins et transsexuels ;
 - les personnes souffrant de graves troubles immunitaires et présentant un risque élevé d'infection grave ;
 - le personnel de laboratoire manipulant des cultures de virus

- Vaccination post-exposition dans les 4 jours suivant l'exposition pour:
 - les personnes immunodéprimées après un contact à haut risque (par exemple, un membre de la famille infecté ou le partage de vêtements, de literie, d'ustensiles de cuisine avec un patient présentant une éruption cutanée) ;
 - les personnes après un contact à très haut risque (par exemple, un contact sexuel, un contact prolongé peau à peau avec une personne présentant une éruption cutanée ou une plaie) ;
 - Personnel soignant après un contact à haut risque sans protection (par exemple, contact prolongé en face à face, contact avec les liquides organiques d'un patient infecté, exposition à des aérosols).



Les 12 centres de référence invitent les patients dont ils savent qu'ils remplissent les nouvelles conditions. Ces personnes ne doivent pas contacter elles-mêmes leur centre de référence. Les personnes qui ne sont pas connues d'un centre de référence et qui pensent avoir droit à la vaccination peuvent contacter le médecin (généraliste) qui connaît leur dossier et qui a traité leur MST au cours de l'année précédente.

Combien de vaccins ont déjà été administrés dans notre pays ? (données du 6/9)

308 ont été administrés après exposition. 1.440 vaccins ont déjà été administrés préventivement, et l'administration de 360 doses est prévue cette semaine.

Nombre de vaccins administrés par entité fédérée (pas toujours l'entité où vit la personne vaccinée, données du 6/9)

- La Flandre: 907
- Bruxelles: 680
- La Wallonie: 161

3. Informations utiles

Une mise à jour régulière est disponible sur le [site internet de Sciensano](#). Des informations grand public sont disponibles sur les sites web de

- AVIQ: <https://www.aviq.be/fr/monkeypox>
- Bruxelles: <https://www.ccc-ggc.brussels/fr/varirole-du-singe>
- Ostbelgien: <https://ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-7419/>

Chaque entité fédérée prévoit également une ligne d'assistance téléphonique

- Wallonie: 0800/16.061
- Bruxelles: 02/214.19.29
- Ost Belgien: 0492/140 557
- Flandre: 1700

C. DÉCISIONS DE LA CONFÉRENCE INTERMINISTÉRIELLE (CIM) SANTÉ PUBLIQUE

Vous trouverez tous les communiqués de presse de la CIM par le lien suivant :

<https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/2022-communiques-de-la-cim>

Pour plus d'informations ou demandes d'interviews, contactez:

Christopher Barzal
Communication COVID-19
SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et Environnement
0474/77.98.70
Christopher.barzal@health.fgov.be