

Coronabulletin

Bref aperçu des chiffres belges du COVID-19

15 avril 2022

Prof. Dr. Dirk Ramaekers : ««Nous souhaitons à tous de joyeuses Pâques et espérons un printemps et un été particulièrement bons avec un niveau d'infections bien plus bas encore et un virus qui perd toujours davantage du terrain. Afin d'y contribuer et, partant de soulager le personnel soignant, la meilleure solution consiste à se protéger en se faisant vacciner avec une dose de rappel. Il est en effet désormais clairement établi qu'une dose de rappel protège contre une admission en soins intensifs.»

1. Nombre de cas, hospitalisations et décès (données de la semaine du 5 avril 2022)

L'incidence sur 14 jours pour le nombre de cas est de 1 109/100 000 habitants.

L'incidence sur 7 jours pour le nombre d'hospitalisations est de 13,1/100 000 habitants.

Le nombre de nouveaux cas continue à diminuer (-11 %) comparé à la période précédente de 7 jours. Le taux de reproduction (Rt), basé sur le nombre de cas diagnostiqués, reste inférieur à 1 (0,926 comparé à 0,903 la semaine précédente).

Tant le nombre de nouvelles hospitalisations (+ 2 %) que le nombre de lits occupés en soins intensifs (+ 5 %) sont restés stables au cours de la période allant du 8 au 14 avril, en comparaison avec la période précédente de 7 jours.

La mortalité liée au COVID-19 reste stable. Les décès rapportés ont principalement eu lieu à l'hôpital. Aucune surmortalité (toutes causes confondues) n'a été observée sur l'ensemble de la population en semaine 12 (21/3-28/3).

Surveillance par les médecins généralistes : Le nombre moyen de contacts pris avec un médecin généraliste pour suspicion de COVID-19 a légèrement diminué (56 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 77 contacts au cours de la semaine précédente). De même, l'incidence des consultations auprès d'un généraliste pour des symptômes grippaux a diminué passant de 882 consultations pour 100 000 habitants par semaine la semaine précédente à 518 consultations au cours de cette semaine. Cette diminution peut être expliquée, entre autre, par les congés scolaires de Pâques.

Au cours de ces deux dernières semaines (28/3/22 - 10/4/22), le variant Omicron BA.2 était encore plus dominant (plus de 93 %). Le variant Omicron BA.1/BA.1.1 représentait environ 6 % des échantillons.

(Source: Sciensano)

Coronabulletin

2. Nombre de cas de COVID-19 dans la population active (période du 22 mars au 4 avril)

Le rapport bihebdomadaire montre que l'incidence bihebdomadaire moyenne dans la population active a augmenté de 8% par rapport à la période précédente (08/02-21/03). Cette augmentation se produit dans presque tous les secteurs. L'augmentation est plus faible que lors de la période précédente, où nous avons observé une augmentation de 39 %.

L'incidence des infections dans la population active est supérieure de 20 % à celle de la population générale, mais cet écart se réduit. Dans la période précédente, il était encore de 45%.

Traditionnellement, nous constatons les plus fortes augmentations dans les secteurs de la santé, social et de la jeunesse, où il y a un contact étroit avec les personnes, comme dans les hôpitaux, les centres de soins résidentiels, les centres de soins de jour, les soins sociaux ambulatoires, les services d'ordre public et les pompiers, les écoles secondaires et l'enseignement supérieur. Les écoles primaires se portent remarquablement bien avec des effectifs inférieurs à ceux de la population générale.

L'augmentation des infections dues au COVID-19 et à d'autres maladies infectieuses telles que la grippe entraîne un manque de personnel. Des mesures supplémentaires, davantage de prudence et une application plus stricte des mesures du guide générique restent nécessaires dans toutes les entreprises pour enrayer cette hausse.

(Source: [Monitoring Belgian COVID-19 infections in work sectors in 2022](#); Geert Molenberghs – Universiteit Hasselt, Johan Verbeeck - KULeuven, Godelieve Vandersmissen-IDEWE and Lode Godderis-KULeuven, 8 april 2022)

Vous trouverez la publication du rapport bihebdomadaire ici <https://www.info-coronavirus.be/fr/celevel/>

3. Tests et taux de positivité (données de la semaine du 5 avril 2022)

Le nombre de tests effectués a désormais diminué, avec une moyenne d'environ 30 000 tests par jour. Le taux de positivité a augmenté (31,1 %).

(Source: Sciensano)

Coronabulletin

4. Vaccination contre le COVID-19

La couverture vaccinale pour la dose de rappel est de 75 % pour les personnes âgées de 18 ans et plus, ce qui représente 62% de la population générale. Au total, 1,7 million de citoyens de plus de 12 ans et totalement vaccinés n'ont pas encore reçu leur rappel (dont 1,5 million de 18+).

Le risque d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs est réduit respectivement de 65 % et 54 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu une dose de rappel par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui ont été entièrement vaccinées sans dose de rappel.

31 % des enfants de 5 à 11 ans sont entièrement vaccinés.

(Source: Sciensano)

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 \(sciensano.be\)](#) et sur le Dashboard: <https://datastudio.google.com/embed/reporting/c14a5cfc-cab7-4812-848c-0369173148ab/page/ZwmOB>

5. Médicaments contre le COVID-19

Le **Paxlovid** est disponible en Belgique à partir de ce vendredi. Rappelons que ce médicament à prise orale sera réservé aux patients sévèrement immunodéprimés, à haut risque de développer une forme grave de COVID-19. Il présente d'importants risques d'interactions médicamenteuses graves, en particulier au sein d'une population âgée et/ou polymédicamentée.

Les modalités d'utilisation du Paxlovid chez les patients sévèrement immunodéprimés [se trouvent ici](#)

Une version remise à jour du document [Interim clinical guidance for hospital use](#) (version 28) a été mise en ligne. Cette nouvelle version accorde également une attention particulière à la prise en charge des personnes gravement immunodéprimées. Cette remise à jour fait le point sur les médicaments à utiliser en remplacement du sotrovimab, qui semble actuellement manquer d'efficacité contre le variant omicron BA2.

L'essai clinique DAWN-antiviral sur le molnupiravir en 1^e ligne a débuté cette semaine. Pour rappel, le molnupiravir est un antiviral à prise orale qui permet de réduire la réplique du SARS-CoV-2 dans l'organisme. Il ne dispose actuellement pas d'une autorisation de mise sur le marché dans l'Union européenne.

Coronabulletin

L'essai clinique s'adresse à toutes les personnes de plus de 40 ans qui présentent des symptômes de COVID-19 depuis maximum 5 jours et qui ont eu un test COVID positif au cours des 7 derniers jours. Ces volontaires sont randomisés en 3 bras :

- un bras recevant le molnupiravir pendant 7 jours
- un bras recevant du camostat pendant 7 jours (il s'agit d'un médicament antiviral qui n'est pas sur le marché en Europe mais qui est utilisé depuis une trentaine d'années au Japon dans d'autres indications et qui est à présent candidat à un « repurposing » contre le COVID-19)
- un bras recevant un placebo (groupe contrôle)

Les patients peuvent s'inscrire directement sur le site web de l'essai : <https://www.epi-centre.be/fr/dawn-camostat>. Contact sera pris avec leur médecin généraliste par l'équipe de l'étude.

L'essai est piloté par le centre universitaire de médecine générale de la KULeuven, en collaboration avec 4 autres universités belges. Il est financé par le programme KCE Trials.

Le molnupiravir est déjà utilisé depuis le mois de février [pour lutter contre les pics épidémiques en maisons de repos](#).

(Source: Centre fédéral d'expertise des soins de santé - KCE)

Vous trouverez plus de détails sur le site web de la Task Force Therapeutics: <https://kce.fgov.be/fr/task-force-covid-therapeutics>

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