

9 décembre 2022

BULLETIN

VOLKSGEZONDHEID | SANTÉ PUBLIQUE

Aperçu des données belges relatives aux infections respiratoires et à la variole du singe

A. INFORMATIONS A PROPOS DU COVID-19

Nous sommes en pleine saison hivernale propice aux virus respiratoires. Les infections au coronavirus et au VRS continuent d'augmenter, tandis que le virus de la grippe se manifeste aussi mais reste pour l'instant en dessous du seuil épidémique. Les recommandations de base restent plus utiles que jamais, en particulier dans les MR/MRS où une augmentation des cas est constatée.

Prof. Dr. Yves Van Laethem

1. Nombre de cas, hospitalisations et décès (semaine du 28/11 au 4/12/2022)

+21%

Nouveaux cas

L'incidence sur 14 jours pour le nombre de cas est de 130/100.000 habitants.

L'incidence sur 7 jours pour le nombre d'hospitalisations est de 4,6/100.000 habitants.

- Le nombre de **nouveaux cas** rapportés a encore augmenté (+ 21 %), comparé à la période précédente de 7 jours. Le Rt, basé sur le nombre de cas diagnostiqués pour cette même période a encore légèrement diminué mais reste supérieur à 1 (1,082).
- Le nombre de **nouvelles hospitalisations** a augmenté au cours de la période du 1 au 7 décembre, comparé à la période précédente de 7 jours (+ 15 %, un total de 1.203 lits pour COVID-19) par rapport à la semaine précédente. Le nombre de lits occupés en **soins intensifs** a aussi augmenté (+ 10 %, un total de 53 patients en soins intensifs pour COVID-19).
- La **mortalité liée au COVID-19** est restée stable. Les 26 décès rapportés ont principalement eu lieu à l'hôpital. La semaine 46 n'a pas présenté de surmortalité statistiquement significative.
- **Surveillance par les médecins généralistes** : Le nombre moyen de contacts établis avec un médecin généraliste pour suspicion de COVID-19 a augmenté (13 contacts pour 100 000 habitants par jour, comparé à 9 la semaine précédente). L'incidence des consultations auprès d'un généraliste pour des symptômes grippaux est resté stable, avec 170 consultations pour 100 000 habitants au cours de cette semaine.

+15%

Nouvelles hospitalisations

- **Surveillance en maison de repos (MR) et de soins (MRS)** : la situation épidémiologique montre une augmentation de l'ensemble des indicateurs (nombre de nouveaux cas et d'hospitalisations parmi les résidents de MR/MRS, nombre de nouveaux cas parmi les membres du personnel et nombre de clusters).
- **Les charges virales détectées dans les eaux usées** ont augmenté. Une augmentation importante a été observée cette semaine en Wallonie, et à Bruxelles une hausse continue est observée depuis deux semaines.

Source : Sciensano et le National Reference Center for Coronaviruses, UZ Leuven

2. Tests et taux de positivité (semaine du 28/11 au 4/12/2022)



Le nombre de tests effectués a encore augmenté, avec une moyenne de 7.512 tests par jour. Le taux de positivité a aussi légèrement augmenté (16,7%).

Source: Sciensano

3. Vaccination automnale contre le COVID-19

Les centres de vaccination dans les différentes entités fédérées ont en conséquence réduit la voilure. Il n'empêche qu'il reste de nombreuses possibilités pour les citoyens de se faire vacciner (via les centres de vaccination, les médecins généralistes et les pharmacies selon les régions).

Les personnes à risque – notamment les immunodéprimés – qui n'auraient pas encore reçu leur dose automnale sont plus que jamais invitées à se faire revacciner à l'approche de l'hiver..

Tous les autres adultes ont également la possibilité de se faire administrer un vaccin automnal.

Vous trouverez plus de détails dans le rapport hebdomadaire de Sciensano, qui est publié tous les vendredis : [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>

Etat des lieux de la vaccination automnale

Au 5 décembre 2022, ce sont désormais plus de 3.800.000 personnes qui ont reçu un second rappel, soit 41% de la population belge adulte. La couverture vaccinale pour la deuxième dose de rappel était de 51% des personnes âgées de 50 à 64 ans, presque 72% des personnes âgées de 65 à 84 ans et 71% des personnes de plus de 85 ans. Plus de 11.000 jeunes âgés de 12 à 17 ans ont désormais également reçu un 2e rappel.

Presque 66% des personnes immunodéprimées ont reçu un deuxième rappel et 45,4% ont reçu un troisième.

Vous trouverez plus d'informations sur l'organisation des vaccinations ici:

Wallonie: <https://www.jemevaccine.be/>

Bruxelles: <https://coronavirus.brussels/>

Ostbelgien: <http://ichlassemichimpfen.be>

Flandre: <https://www.laatjevaccineren.be/boostervaccinatie>

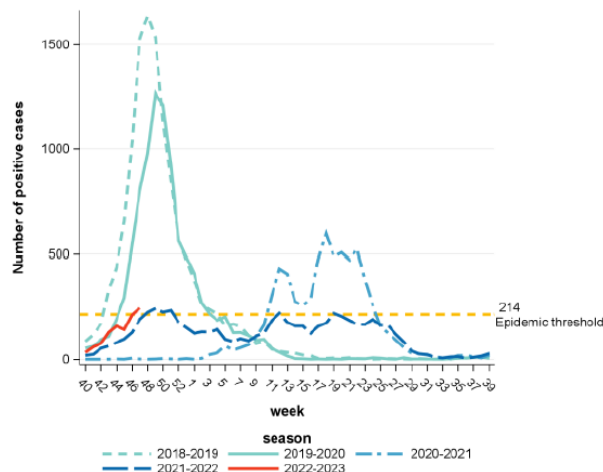
B. INFORMATIONS SUR LE RSV ET L'INFLUENZA (période du 28/11/22 au 4/12/22)

Le nombre d'infections et d'hospitalisations dues au COVID-19 sont à la hausse. Dans le même temps, sans surprise, nous constatons également une forte augmentation des autres infections respiratoires. C'est un phénomène qui se produit chaque année.

Depuis la mi-octobre, il y a une forte augmentation du **Virus Respiratoire Syncytial (VRS)** et depuis la mi-novembre, le seuil épidémique a été dépassé. Le virus provoque une inflammation des petites voies respiratoires (bronchiolite) et conduit souvent à un rhume. Dans la plupart des cas, l'infection disparaît après 3 à 7 jours.

Chez les très jeunes enfants ou chez les personnes âgées fragiles, l'infection peut être dangereuse et entraîner une privation d'oxygène, nécessitant une hospitalisation. Les symptômes d'avertissement sont une respiration difficile et accélérée, une respiration sifflante, une agitation et une irritation.

Figure 2 : évolution du nombre de tests positifs pour le VRS effectués par les laboratoires vigies par saison, depuis 2018 (Source : Sciensano)



Les premières **infections grippales** sont observées, mais le seuil épidémique n'a certainement pas encore été atteint.

Ces vagues hivernales à virus différents peuvent se produire simultanément, se chevaucher partiellement ou se succéder dans le temps. Cela peut exercer une pression importante sur notre système de santé en raison des nombreuses hospitalisations et maladies, et peut également entraîner une pression socio-économique accrue en raison des absences au travail.

De nombreuses mesures et recommandations contre le COVID-19 sont également utiles pour limiter le nombre d'infections par le VRS et la grippe :

- Prévention primaire : toujours assurer une ventilation optimale et une hygiène des mains (lavage fréquent).
- Lorsque vous êtes malade, restez à la maison.
- En cas de symptômes respiratoires modérés pour lesquels vous ne restez pas à la maison, portez un masque dans les transports en commun et dans les lieux intérieurs avec beaucoup de gens.
- Pour toutes les personnes vulnérables et les professionnels de la santé : faites-vous vacciner contre le COVID et contre l'influenza. Pour les personnes vulnérables, la vaccination contre le pneumocoque est également recommandée.

Pour plus d'informations voir le [Bulletin hebdomadaire Grippe](#) de Sciensano

C. INFORMATIONS A PROPOS DE LA VARIOLE DU SINGE

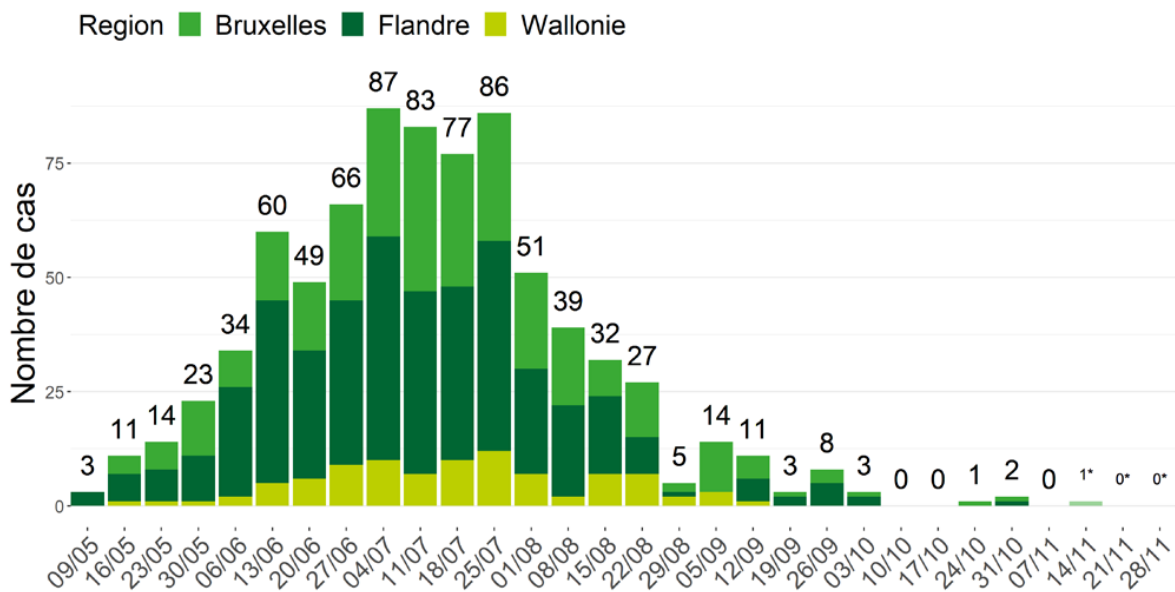
La variole du singe est causée par le virus de la variole du singe. Jusqu'à présent, la maladie survenait principalement dans les régions forestières d'Afrique centrale et occidentale, avec des cas sporadiques dans d'autres pays liés à des voyages dans ces régions. Depuis le début du mois de mai 2022, 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 décembre 2022, un total de 790 cas confirmés de Monkeypox ont été signalés. Il s'agit de 411 cas en Flandre (52%), 286 cas à Bruxelles (36 %) et 93 cas en Wallonie (12 %).

Parmi les cas pour lesquels le sexe est connu, il y a 779 hommes, 5 femmes et 3 personnes qui s'identifient différemment. L'âge de la grande majorité d'entre eux se situe entre 16 et 71 ans. Deux cas ont été signalés chez des moins de 16 ans; un enfant de moins de trois ans et un enfant de plus de 12 ans.

Figure 3 : 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 69 % des personnes présentaient des symptômes généraux tels que fièvre, malaise général, gonflement des ganglions lymphatiques,

Trente-neuf personnes ont été hospitalisées, 28 en raison du traitement (4 d'entre elles avait un trouble immunitaire sous-jacent), 3 parce que l'isolement à domicile n'était pas possible, et 8 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

1. Vaccination préventive

Les groupes adultes éligibles à la vaccination préventive :

- les hommes ayant des rapports sexuels avec plus d'un homme
- 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

Que faire si vous pensez avoir droit à la vaccination préventive ?

Vous n'avez pas besoin d'une lettre de référence de votre médecin généraliste. Les entités fédérées communiqueront comment et à partir de quand vous pourrez prendre rendez-vous dans un centre de vaccination. Vous pourrez également trouver plus d'informations sur les sites web des entités fédérées (voir plus loin, 'Informations utiles').



2. Vaccination post-exposition

La vaccination post-exposition dans les 4 jours suivant l'exposition est possible 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).

Que faire si vous pensez être éligible à la vaccination après exposition ?

Si vous pensez avoir été exposé à la variole du singe, il est préférable de contacter votre médecin (généraliste). Il/elle peut ensuite vous référer pour la vaccination.

3. Que faire si vous avez reçu votre premier vaccin à l'étranger ? Vous pourrez vous faire vacciner avec une deuxième dose dans notre pays, si vous pouvez prouver que vous avez déjà reçu une 1^{ière} dose.

4. Peut-on combiner un vaccin contre la variole du singe avec un vaccin contre le COVID-19 ou la grippe ?

Un intervalle de 2 semaines est à respecter au mieux entre une vaccination contre la variole du singe et un vaccin d'automne COVID ou grippe. Un vaccin contre la grippe peut être administré en même temps qu'un vaccin COVID, dans l'autre bras.

5. Combien de vaccins ont déjà été administrés dans notre pays ?

Au total, 4.234 premières doses et 1.061 deuxième doses des vaccins ont été administrés le 8/11/22. Désormais, ces chiffres seront rapportés mensuellement.

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

- [Wallonie \(AVIQ\)](#)
- [Bruxelles \(CCC\)](#)
- [Ostbelgien](#)
- [Flandre \(Agentschap Zorg en gezondheid\)](#)

Chaque entité fédérée prévoit également une ligne d'assistance téléphonique

- Wallonie: 0800/16.061
- Bruxelles: 02/214.19.29
- Ostbelgien: 0492/140.557
- Flandre: 1700

D. 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