

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/20 - 29 Novembre 2019

### SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE MONDIALE DE LA GRIPPE SAISONNIERE

(Rapport OMS N°355 du 25 Novembre 2019, sur la base des données jusqu'au 10 Novembre 2019)

#### Circulation virale de la grippe au niveau mondial

Les centres nationaux de la grippe (NIC) et les autres laboratoires nationaux de la grippe de 112 pays ont communiqué leurs données à FluNet pour la période du **28 Octobre 2019** au **10 Novembre 2019**. Sur plus de 85 126 spécimens testés pendant cette période, un total de 6187 était positif pour les virus grippaux, dont 4608 (74,5%) ont été classés comme grippe A et 1579 (25,5%) comme grippe B.

Parmi les virus grippaux de type A, 1473 (47%) étaient des sous-types A (H1N1)pdm9 (à l'origine de la pandémie de 2009) et 1664 (53%) étaient des sous-types A (H3N2). Parmi les virus B caractérisés, 43 (6,2%) appartenaient à la lignée B-Yamagata et 650 (93,8%) à la lignée B-Victoria.

Dans la zone tempérée de l'hémisphère nord, l'activité grippale est restée à des niveaux inter-saisonniers dans la plupart des pays. Les indicateurs de maladies respiratoires commencèrent à augmenter dans certains pays surtout en Asie occidentale mais les détections de gripes restent au-dessous des seuils saisonniers.

Dans les zones tropicales, l'activité grippale est variable (élevée en Afrique tropicale mais basses en Amérique du Sud et en Asie du Sud).

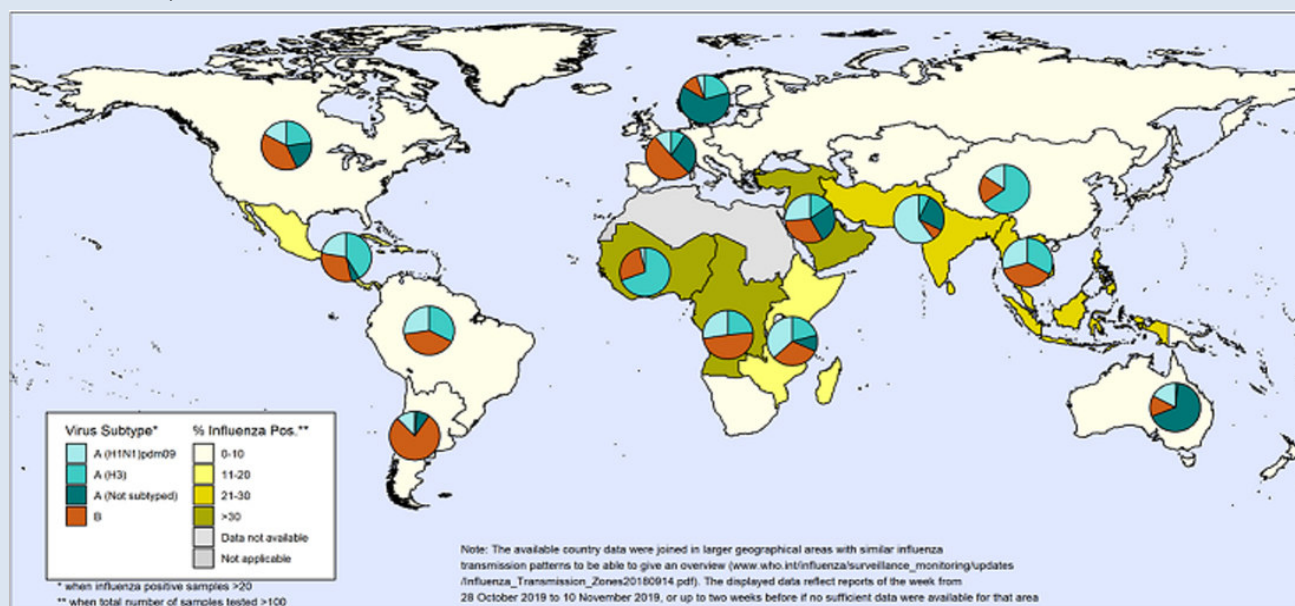


Figure 1 : Circulation mondiale des virus de la grippe au cours de la saison actuelle (statut au 22 Novembre 2019)

#### Présentation du système national de surveillance de la grippe

Au Maroc, la surveillance de la grippe est assurée par un système sentinelle, mis en place par le Ministère de la Santé et ayant pour objectifs de suivre l'évolution de la grippe saisonnière et d'en estimer la charge de morbidité et de mortalité, ainsi que d'identifier les virus circulants et de surveiller leur sensibilité aux antiviraux. Il est basé sur 2 composantes principales :

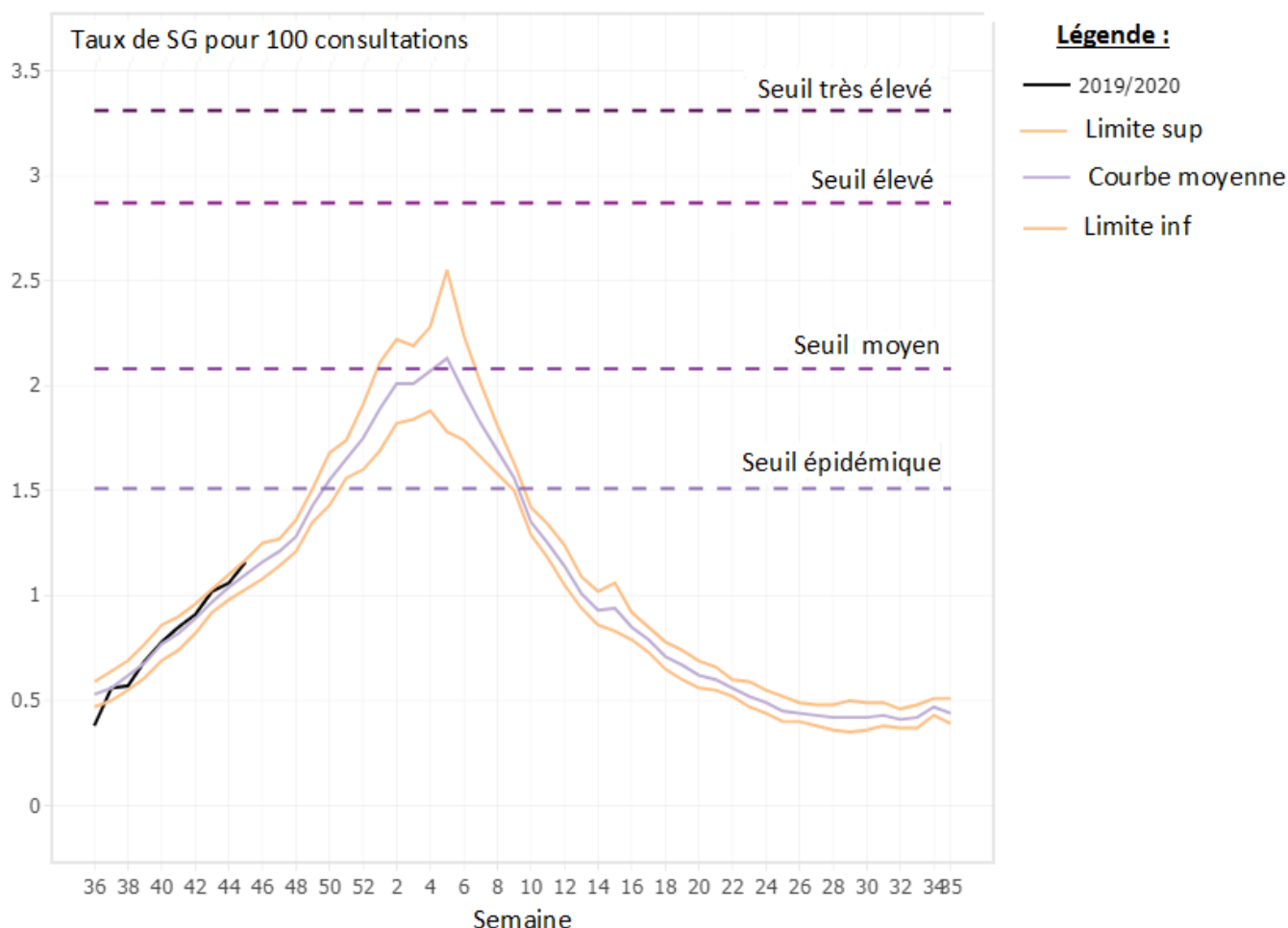
- La surveillance clinique du syndrome grippal (SG) à travers un réseau ambulatoire de 412 centres de santé du secteur public, répartis dans toutes les provinces et préfectures et desservant une population de près de 12 millions d'habitants ;
- La surveillance épidémiologique et virologique du SG et des Infections Respiratoires Aigües Sévères (IRAS), pris en charge au niveau de 8 centres de santé et 8 établissements hospitaliers (Rabat, Fès, Marrakech, Meknès, Béni Mellal, Oujda et Agadir), ainsi qu'à travers un réseau de médecins exerçant dans des cabinets privés.

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/20 - 29 Novembre 2019

Données de la surveillance clinique : semaines 36/19 à 45/19 (2 Septembre 2019 - 10 Novembre 2019)

L'analyse des données de surveillance clinique est effectuée par la méthode dite MEM (Moving Epidemic Method), appliquée aux proportions hebdomadaires des SG sur les consultations médicales de 10 dernières saisons, pour le calcul de la courbe moyenne et de son intervalle de confiance à 95%.



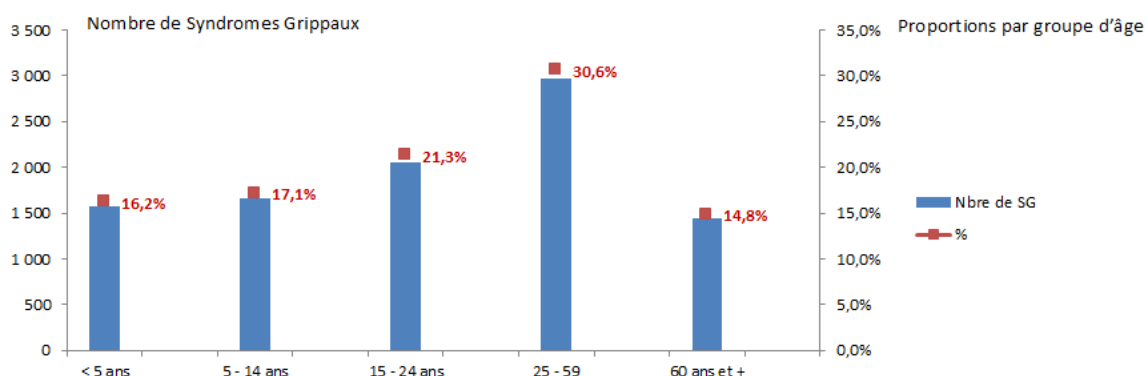
**Figure 2 :** Proportions hebdomadaires des SG par consultation (%) pour la saison grippale 2019-2020 (semaines 36/19 à 45/19 ) avec courbe moyenne et IC 95% calculées sur 10 saisons (saison pandémique et dernière saison exclues)

Concernant la saison courante 2019/2020 :

- Pas de démarrage de l'épidémie saisonnière à semaine 45 (4-10 Novembre 2019) : le « seuil épidémique » appelé également « seuil saisonnier » (estimée pour le Maroc à 1,51 cas de SG pour 100 consultations) n'est pas encore dépassée, signalant que l'activité grippale reste encore à un niveau inter-saisonnier (Cf. Figure 2).
- Parmi les consultants des centres de santé pour SG, les groupes d'âge 25-59 ans et 15-24 ans représentent les proportions les plus élevées, respectivement 30,6% et 21,3% (Cf. Figure 3).

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

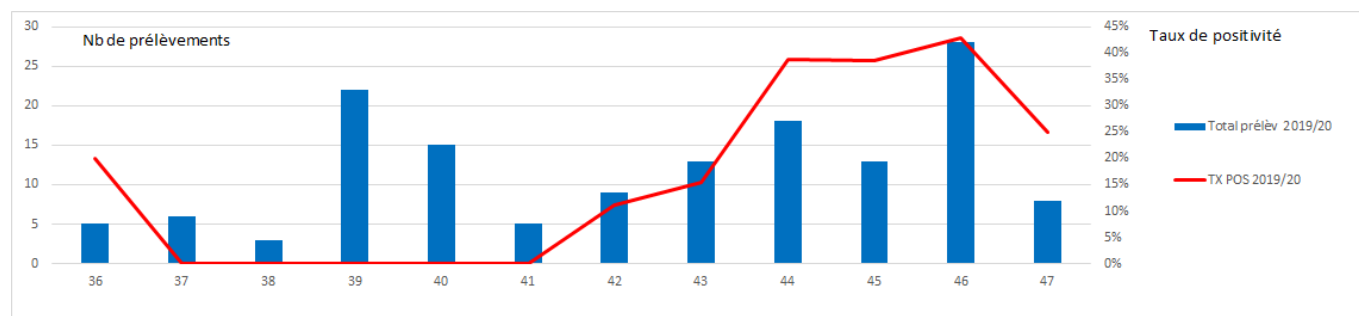
N°1/20 - 29 Novembre 2019



**Figure 3:** Distribution des SG par tranche d'âge pour la saison grippale 2018-19

### Surveillance virologique : semaine 37/19 à semaine 48/19 (9 Septembre 2019 – 1 Décembre 2019)

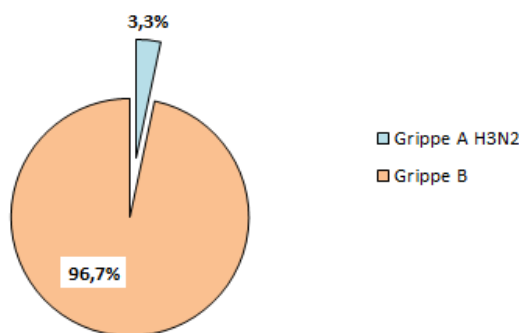
Depuis la semaine 37/19 (9 Septembre 2019) à la semaine 48/19, (1 Décembre 2019), **145 échantillons** nasopharyngés conformes ont été prélevés, **dont 49,0% d'IRAS et 51,0% de SG**, avec analyse virologique au niveau du laboratoire de référence du Ministère de la Santé.



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 4:** Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements et du taux de la positivité pour les saisons 2018/19 et 2019/20 (\*)

La positivité au virus grippal, liée à l'activité inter-saisonnière, est détectée dès la semaine 36 durant cette saison (Cf. Figure 4).



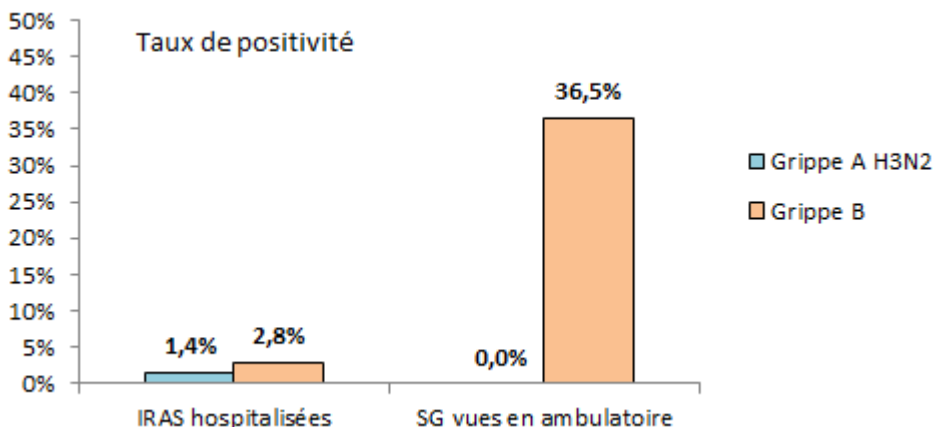
(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 5:** Type de souches virales isolées jusqu'à la semaine 48 de la saison 2019/20 (\*)

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/20 - 29 Novembre 2019

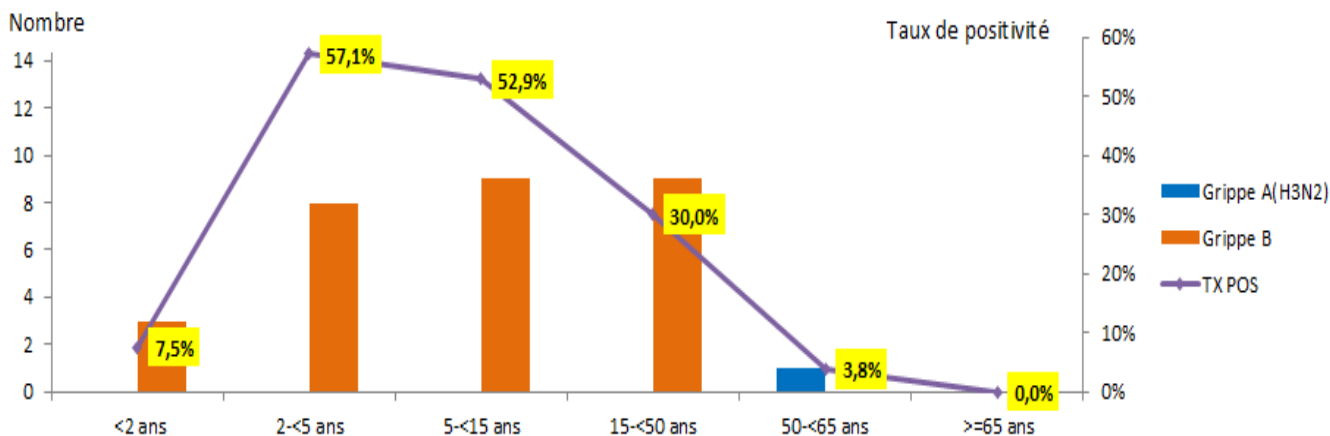
Sur les 145 prélèvements conformes analysés, l'investigation virologique a permis la caractérisation de 30 virus grippaux, dont 1 virus de sous-type A(H3N2) et 29 virus de type B (96,7%). Le sous typage moléculaire des souches B a montré que 100% des isolats étaient de sous type B Victoria.



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 6: Taux de positivité par sous-type viral et syndrome jusqu'à la semaine 48 pour la saison 2019/2020(\*)**

La prédominance du virus de type B est observée principalement dans les SG, puisqu'elle y représente un taux de positivité de 36,5% durant cette saison jusqu'à la semaine 48. (Cf. Figure 6).



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 7: Type viral et taux de positivité par groupe d'âge chez les cas de SG vues en ambulatoire durant la saison 2019/2020 (\*)**

Parmi les SG testés, les groupes d'âge 2-5ans et 5-15 ans enregistrent les taux de positivité les plus élevés (respectivement 57,1% et 52,9%), pour cette saison comme pour la saison précédente ; cela est fort probablement lié à une plus forte exposition scolaire. Le seul cas sous-type A(H3N2) est dans le groupe d'âge 50-65 ans (Cf. Figure 7).