

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°4/20 – 06 Mars 2020

### SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE MONDIALE DE LA GRIPPE SAISONNIERE

(Rapport OMS N°363 du 16 Mars 2020, sur la base des données jusqu'au 1er Mars 2020)

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

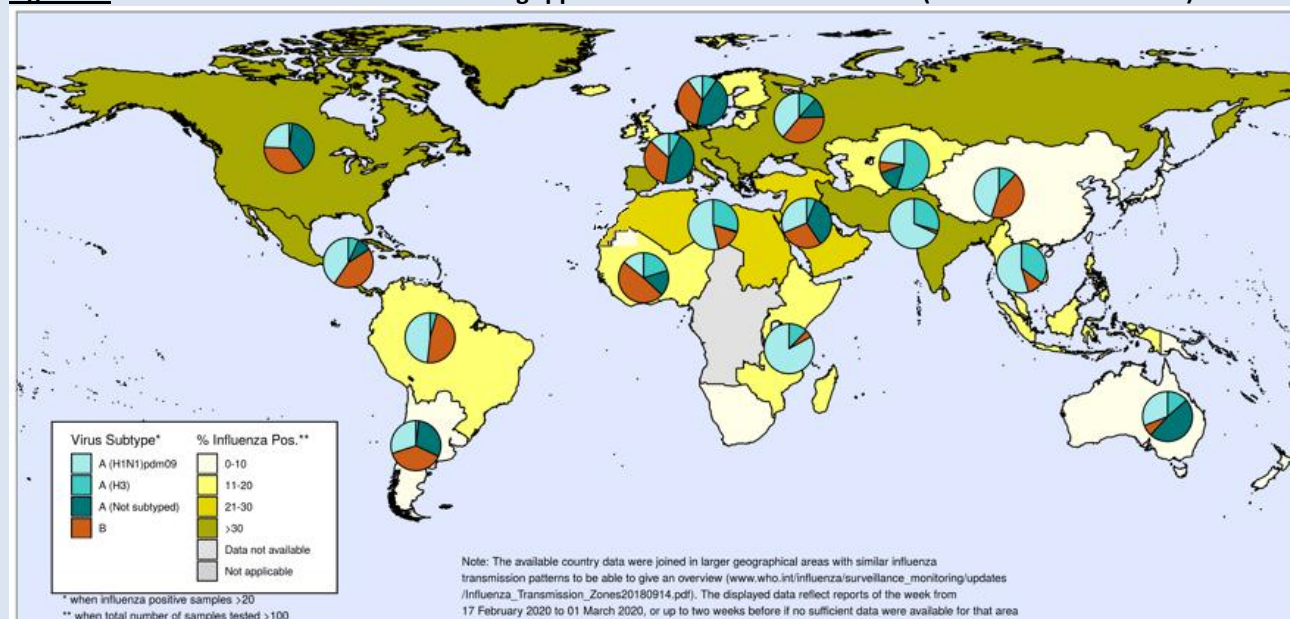
Les centres nationaux de la grippe (NIC) et les autres laboratoires nationaux de la grippe de 111 pays ont communiqué leurs données à FluNet pour la période du **17 Février au 1er Mars 2020**. Sur plus de 233 445 spécimens testés pendant cette période, un total de 62 423 était positif pour les virus grippaux, dont 42 013 (67,3%) ont été classés comme grippe A et 20 410 (32,2%) comme grippe B.

Parmi les virus grippaux de type A, 7348 (74,5%) étaient des sous-types A (H1N1) pdm9 (à l'origine de la pandémie de 2009) et 2516 (25,5%) étaient des sous-types A (H3N2). Parmi les virus B caractérisés, 1574 (98,9%) appartenaient à la lignée B-Victoria et 18 (1,1%) à la lignée B-Yamagata.

Dans la zone tempérée de l'hémisphère nord, les indicateurs de l'activité grippale apparaissent en diminution globalement. L'activité grippale est restée élevée mais avec des indicateurs en diminution en Amérique du Nord ou postérieur au pic épidémique en Europe. L'activité grippale est en diminution continue en Afrique du Nord et dans toute l'Asie. Dans les zones tempérées de l'hémisphère sud, l'activité grippale est restée à des niveaux inter saisonniers.

Sur le plan mondial, les virus saisonniers de la grippe A représentaient la majorité des détections.

**Figure 1 : Circulation mondiale des virus de la grippe au cours de la saison actuelle (statut au 12 Mars 2020)**



### 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 :

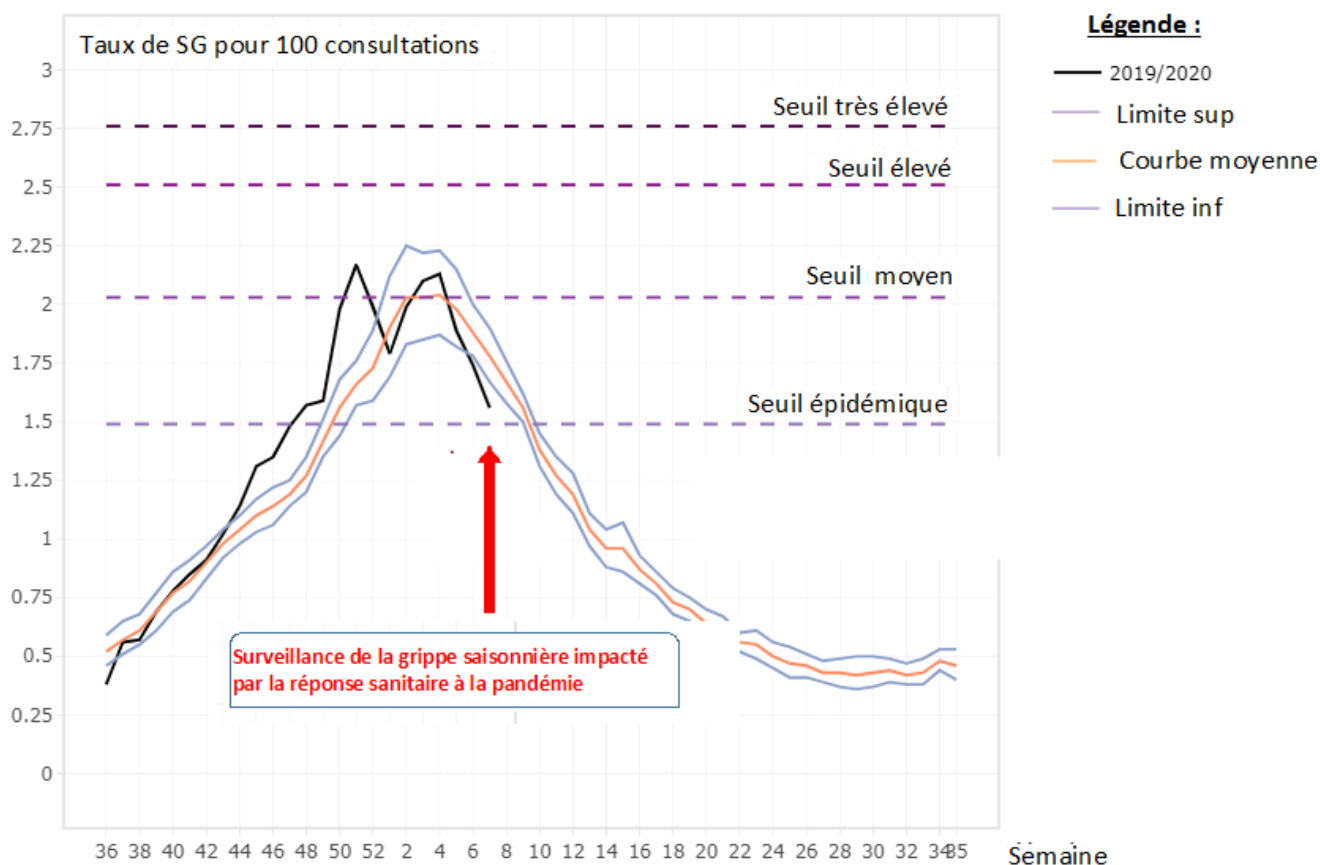
- La surveillance clinique du syndrome grippal (SG) à travers un réseau ambulatoire de 412 centres de santé du secteur public, répartis dans toutes les provinces et préfectures et desservant une population de près de 12 millions d'habitants ;
- La surveillance épidémiologique et virologique du SG et des Infections Respiratoires Aigües Sévères (IRAS), pris en charge au niveau de 8 centres de santé et 8 établissements hospitaliers (Tanger, Rabat, Fès, Marrakech, Meknès, Béni Mellal, Oujda et Agadir), ainsi qu'à travers un réseau de 28 médecins exerçant dans des cabinets privés.

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°4/20 – 06 Mars 2020

Données de la surveillance clinique : semaines 36/2019 à 07/2020 (du 2 Septembre 2019 au 16 Février 2020)

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 07/20) avec courbe moyenne et IC 95% calculées sur 10 saisons (saison pandémique et dernière saison exclues)

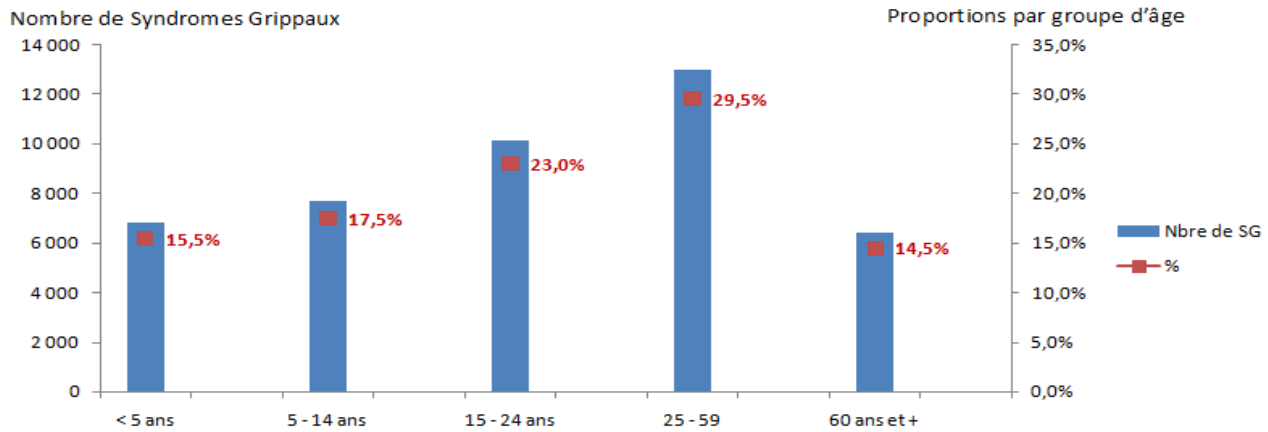
Concernant la saison courante 2019/2020 :

- Démarrage de l'épidémie saisonnière à semaine 48 (25 Novembre – 01 Décembre 2019) : le « seuil épidémique » appelé également « seuil saisonnier » (estimée pour le Maroc à 1,51 cas de SG pour 100 consultations) est dépassé, signalant que l'activité grippale est devenue épidémique (Cf. Figure 2).
- Un premier pic épidémique de niveau d'intensité moyenne est atteint à la semaine 51 (16-22 Décembre 2019) correspondant au pic saisonnier qui est apparu précocement.
- Un deuxième pic épidémique de niveau d'intensité moyenne est atteint à la semaine 04 (20-26 Janvier 2020) probablement en rapport avec le retentissement médiatique chez la population marocaine de la situation épidémiologique du nouveau coronavirus « SARS- COV-2 » en Chine ainsi qu'au niveau mondial et national qui a entraîné une sur-consultation des cas grippaux dans les structures de santé.
- A partir de Mars 2020, la circulation virale de la grippe a diminué considérablement en raison des mesures sanitaires mises en place pour la réponse à la pandémie de la Covid-19 et le système de surveillance de la grippe a été impacté par la mobilisation du personnel de santé comme observé mondialement.

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°4/20 – 06 Mars 2020

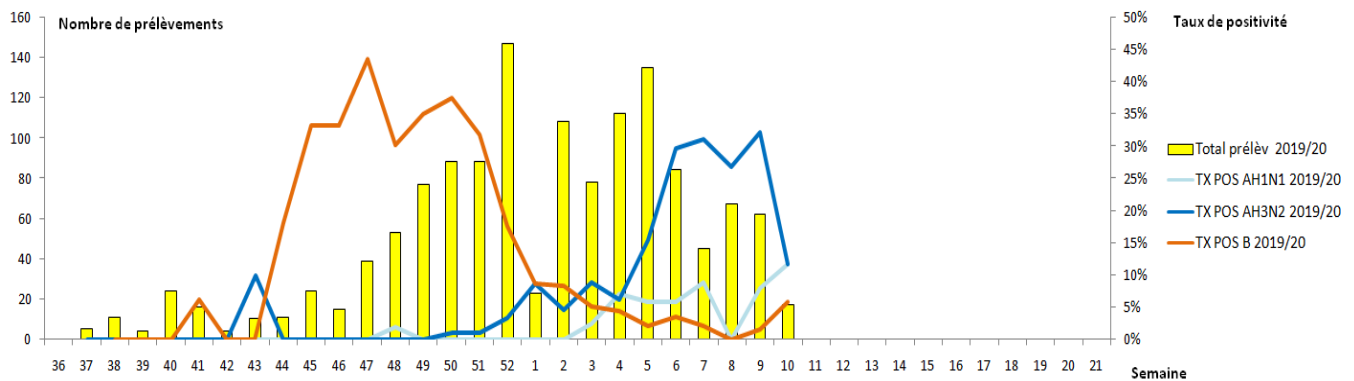
- Parmi les consultants des centres de santé pour SG, les groupes d'âge 25-59 ans et 15-24 ans représentent les proportions les plus élevées, respectivement 29,5% et 23,0% (Cf. Figure 3).



**Figure 3:** Distribution des SG par tranche d'âge jusqu'à la semaine 07/2020 de la saison 2019/20

### Surveillance virologique : semaine 37/2019 à semaine 09/2020 (du 9 Septembre 2019 au 1<sup>er</sup> Mars 2020)

Depuis la semaine 37/2019 (9 Septembre 2019) à la semaine 09/2020, (1<sup>er</sup> Mars 2020), **1347 échantillons** nasopharyngés ont été prélevés, dont **63,7% d'IRAS** et **36,3% de SG**, avec analyse virologique au niveau du laboratoire de référence du Ministère de la Santé.



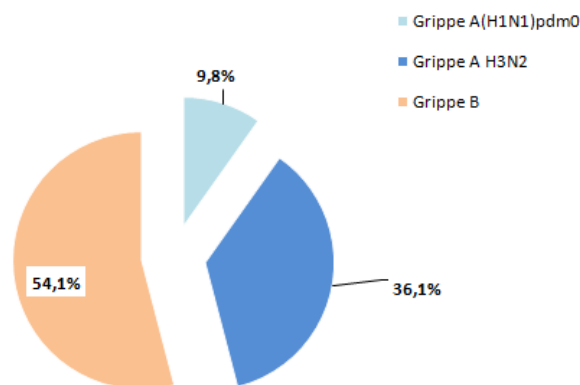
(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 4:** Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements et du taux de la positivité jusqu'à la semaine 09/2020 de la saison 2019/20 (\*)

La positivité au virus grippal est caractérisé par un premier pic épidémique de taux de positivité à 43,6% à la semaine 47 (18-24 Novembre 2019) de cette saison, correspondant au pic saisonnier fait par la première vague de grippe B qui est suivi par un deuxième pic épidémique de taux de positivité supérieur à 30% à partir de la semaine 07 (10-16 Février 2020) correspondant à la deuxième vague de grippe A(H3N2) (Cf. Figure 4). Ce deuxième pic est très probablement anormalement amplifié en raison du retentissement médiatique chez la population marocaine de la situation épidémiologique du nouveau coronavirus « SARS- COV-2 » en Chine et au niveau mondial que l'OMS a déclaré urgence de santé publique de portée internationale le 30 janvier 2020. Conformément aux recommandations de l'OMS, le Ministère de la Santé a activé le 27 janvier 2020, le plan national de veille et de riposte à l'infection par le Coronavirus (COVID 19) avec sa stratégie de communication nationale. L'ensemble de éléments pourraient être à l'origine d'une hypersensibilisation de la population marocaine entraînant une sur-consultation des cas symptomatiques porteurs de grippe saisonnière et qui habituellement n'avaient pas recours aux structures de soin.

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

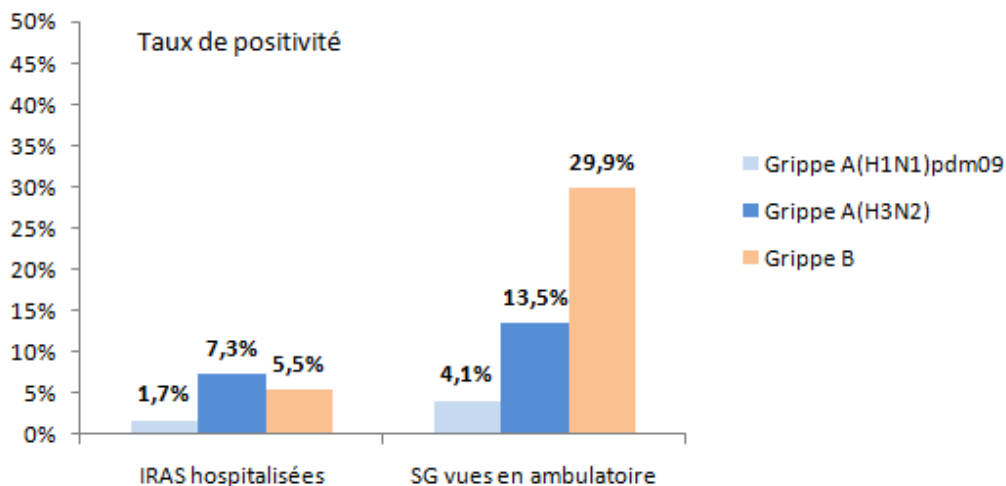
N°4/20 – 06 Mars 2020



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 5: Type de souches virales isolées jusqu'à la semaine 09/2020 de la saison 2019/20 (\*)**

Sur les 1347 prélèvements analysés, l'investigation virologique a permis la caractérisation de 357 virus grippaux, dont 35 virus de sous-type A(H1N1)pdm09 (9,8%) 129 virus de sous-type A(H3N2) (36,1%) et 193 virus de type B (54,1%) (Cf. Figure 5).



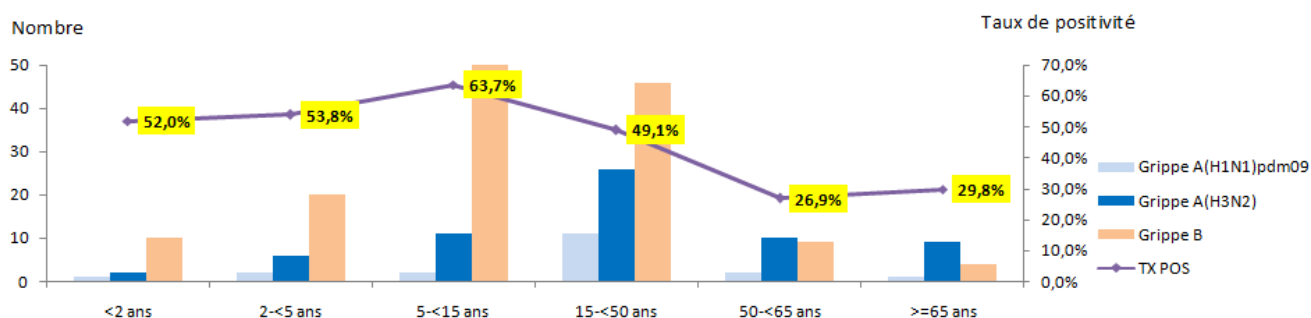
(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 6: Taux de positivité par sous-type viral et syndrome jusqu'à la semaine 09/2020 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 29,9% comparativement à 5,5% pour les IRAS durant cette saison jusqu'à la semaine 09/2020. (Cf. Figure 6).

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

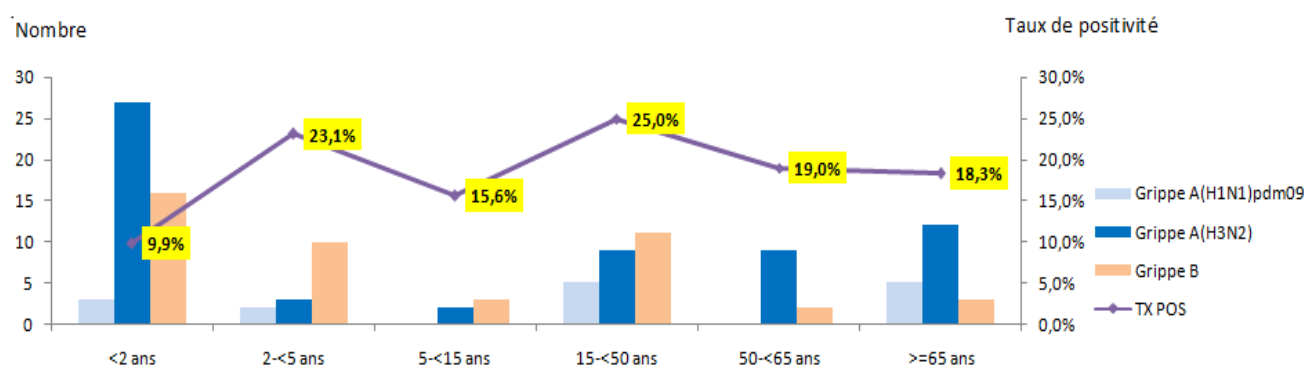
N°4/20 – 06 Mars 2020



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 7: Type viral et taux de positivité par groupe d'âge pour les SG jusqu'à la semaine 09/2020 pour la saison 2019/2020(\*)**

**POUR LES SG :** Parmi les 489 prélèvements testés, le groupe d'âge 5-15 ans enregistre le taux de positivité le plus élevé (63,7%) ; Les taux de positivité restent élevés pour les autres tranches d'âge de l'enfant y compris les nourrissons (52,0%) en raison de la forte exposition scolaire.(Cf. Figure 7).



(\*) Source : CNRG- INH

**Figure 8: Type viral et taux de positivité par groupe d'âge pour les IRAS jusqu'à la semaine 09/2020 pour la saison 2019/2020(\*)**

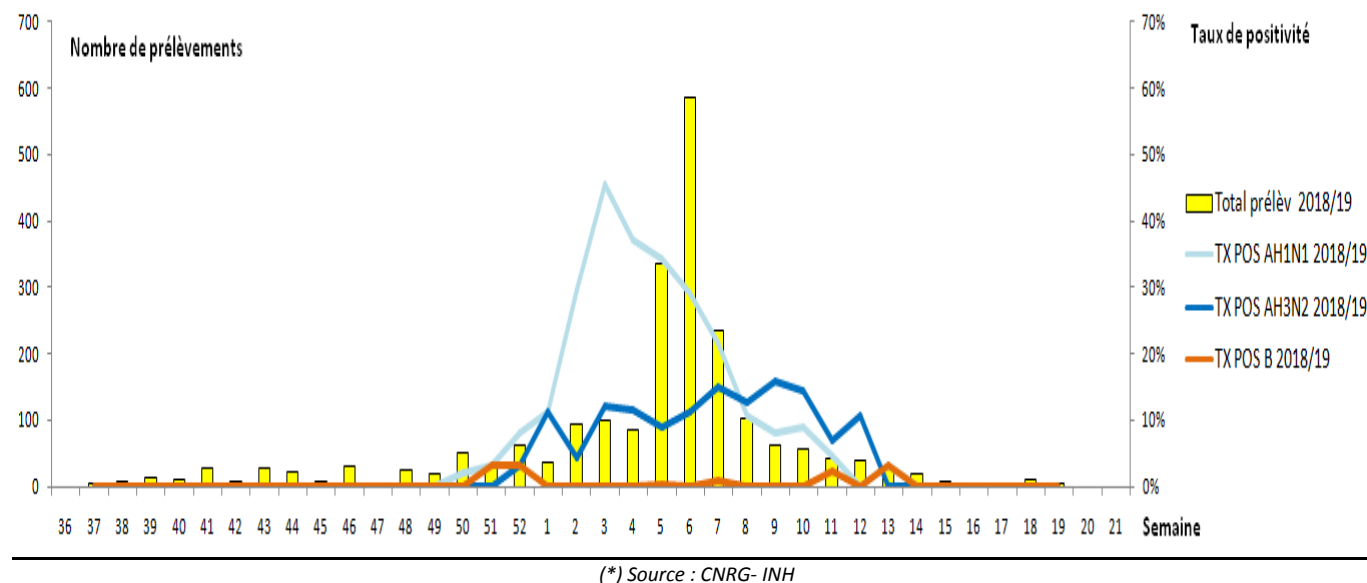
**POUR LES IRAS :** Parmi les 858 prélèvements testés, les groupes d'âge 2-5ans et 15-50 ans enregistrent les taux de positivité les plus élevés (respectivement 23,1% et 25,0%) ; Les taux de positivité reste élevés pour les sujets âgés de 65 ans et plus qui constituent un facteur de risque de mortalité grippale (18,3%)(Cf. Figure 8).

## Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°4/20 – 06 Mars 2020

### ANNEXE

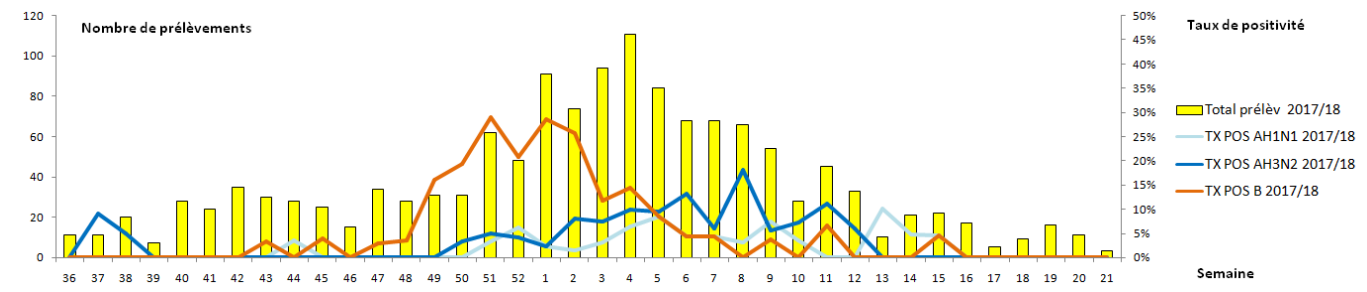
#### Saison 2018/2019



**Figure 9:** Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements et du taux de la positivité de la saison 2018/19 (\*)

Pour la saison 2018/2019, amplification du pic saisonnier fait de grippe a (H1N1) en raison de la crise médiatique. Absence d'évolution en 2 vagues du fait de la très faible circulation de virus B.

#### Saison 2017/2018



**Figure 9:** Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements et du taux de la positivité de la saison 2017/18 (\*)

Pour la saison 2017/2018, évolution en 2 vagues avec un premier pic saisonnier fait de grippe B suivi d'un deuxième pic à grippe A(H3N2) habituel sans amplification car la saison était normal avec co-circulation des virus A et B sans impact médiatique particulier.