

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/21 – 17 janvier 2021

A. SITUATION INTERNATIONALE

(Rapport OMS N°384 du 04 Janvier 2021, sur la base des données disponible au 20 décembre 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 75 pays ont communiqué leurs données à FluNet pour la période du **07 décembre 2020 au 20 décembre 2020**. Sur plus de 188 383 spécimens testés pendant cette période, un total de 379 étaient positifs pour les virus grippaux (**taux de positivité grippale global de 0,02%**), dont 141 (37,2%) ont été classés comme grippe A et 238 (62,8%) comme grippe B.

Parmi les 59 virus grippaux de type A qui ont pu être sous-typés, 8 (13,6%) étaient des sous-types A (H1N1) pdm9 (à l'origine de la pandémie de 2009) et 51 (86,4%) étaient des sous-types A (H3N2). Parmi les 65 virus B caractérisés, 64 (98,5%) appartenaient à la lignée B-Victoria et 1 (1,5%) à la lignée B-Yamagata.

RESUME : Les données actuelles de surveillance de la grippe doivent être interprétées avec prudence, car la pandémie de COVID-19 en cours a influencé à des degrés divers les comportements de recherche de soins de santé, la dotation en personnel, les procédures de routine dans les sites sentinelles, ainsi que les priorités et les capacités des tests dans les États Membres. Les diverses mesures d'hygiène et de distanciation physique mises en œuvre par les États membres pour réduire la transmission du virus SRAS-CoV-2 ont probablement joué un rôle dans la réduction de la transmission du virus grippal.

- À l'échelle mondiale, malgré la poursuite ou même l'augmentation des tests de dépistage de la grippe dans certains pays, l'activité grippale est restée à des niveaux inférieurs aux attentes pour cette période de l'année.
- Dans la zone tempérée de l'hémisphère nord, l'activité grippale est restée inférieure aux niveaux inter-saisonniers mais des détections sporadiques de virus grippaux A et B aient été signalées dans certains pays.

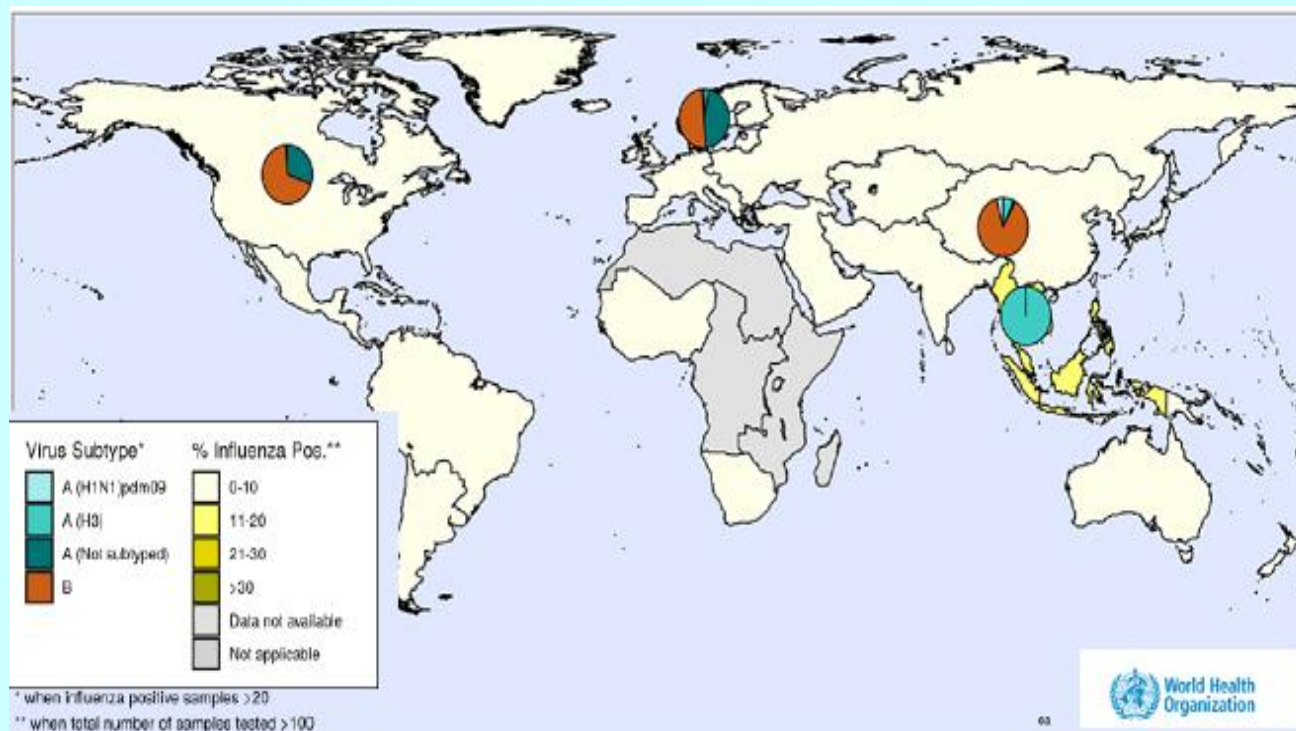


Figure 1 : Circulation mondiale des virus de la grippe durant la saison actuelle (statut au 04 janvier 2021)

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/21 – 17 janvier 2021

B. SITUATION NATIONALE

1. BACKGROUND

a. 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 10 centres de santé et 10 établissements hospitaliers (Tanger, Rabat, Fès, Marrakech, Meknès, Béni Mellal, Oujda et Agadir et depuis cette saison Casablanca et Laâyoune), ainsi qu'à travers un réseau de médecins exerçant dans des cabinets privés.

b. Spécificités de la saison 2020/2021 :

Dans le cadre des efforts déployés par le Maroc pour la réponse à l'épidémie de Covid-19, le Ministère de la Santé a mis en place des mécanismes de détection du SARS-Cov2 au niveau des établissements de soin de santé primaire (ESSP) et des structures hospitalières du système sanitaire, parmi lesquels figurent les sites sentinelles de surveillance de la grippe :

- Mises à jour régulières des définitions de cas d'Infection Respiratoire Aigüe (IRA) et d'IRAS selon l'évolution de la situation épidémiologique de la Covid-19 ;
- Prélèvements nasopharyngés des cas d'IRAS dans les structures hospitalières pour recherche du SARS-Cov2 et saisie des informations de base de ces cas par le système informatique e-Lab de gestion de l'information de laboratoire de type LIMS mis en place à cet effet en réponse à l'épidémie de Covid-19 ;
- Orientation des cas suspects de Covid-19 des ESSP vers les centres de référence pour les besoins d'investigation de laboratoire (PCR, test antigénique) si indication.

2. DISPOSITIF MIS EN PLACE DANS LE CONTEXTE COVID-19

Sur le plan pratique, les activités de surveillance saisonnière la grippe ont été intégrées dans celles de recherche active du Covid-19 mises en place dans le contexte actuel de pandémie pour ne pas accentuer la surcharge de travail des intervenants sur le terrain (circulaires N°96 et 97 DELM/15 en date du 3 décembre 2020). Les activités de formation des sites sentinelles se sont faites en audio-visuel par mesure préventive. Pour identifier et évaluer une éventuelle circulation de la grippe A et B, le Centre National de Référence grippe à l'Institut National d'Hygiène investigue les prélèvements nasopharyngés envoyés par les sites sentinelles du réseau de la surveillance virologique de la grippe. Pour pallier à un éventuel dysfonctionnement de ce système, le Centre National de Référence grippe recherche également le virus grippal sur un échantillon des prélèvements qu'il reçoit dans le cadre de la surveillance du SARS-CoV2.

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/21 – 17 janvier 2021

L'engagement des intervenants du réseau sentinelle de surveillance de la grippe, aussi bien virologique que clinique, a été très faible en raison de leur mobilisation dans d'autres activités jugées plus prioritaires (activités de veille et de riposte à l'épidémie de Covid-19, préparation à la campagne nationale de vaccination contre le Covid-19, etc.).

	Surveillance sentinelle clinique du SG	Surveillance sentinelle virologique du SG et des IRAS
Nombre de sites de surveillance plus ou moins non actifs	5/12	2/10
Représentativité	Faible (surtout les régions du sud à faible densité urbaine ont notifié)	Très faible

Tableau 1 : Adhésion des sires de surveillance de la grippe dans le contexte Covid-19 - saison 2020-2021

3. RESULTATS

Données de surveillance clinique du réseau sentinelle national jusqu'à la semaine 49 (6 décembre 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%.

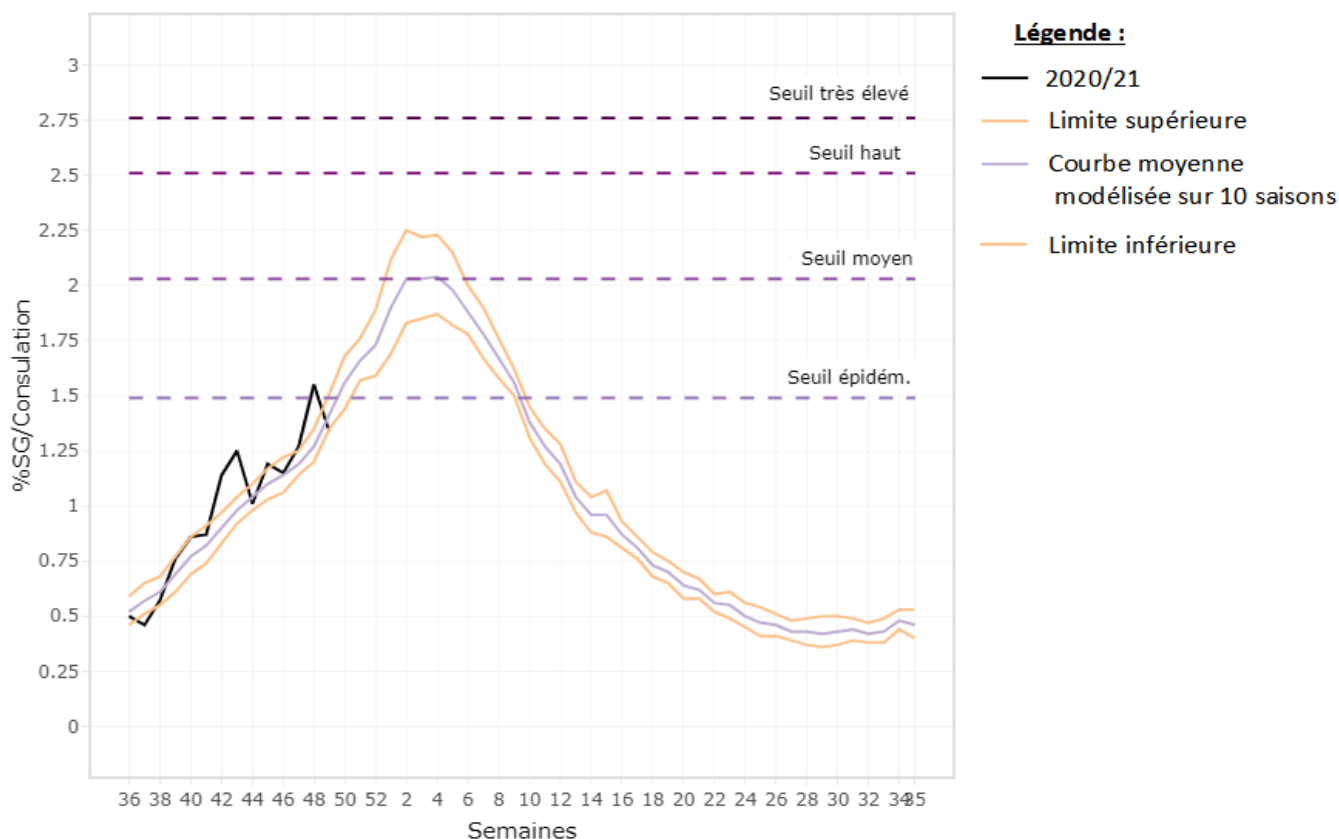


Figure 2 : Proportions hebdomadaires des SG par consultation (%) jusqu'à la semaine 49 (6 décembre 2020) avec courbe moyenne et IC 95% - Réseau sentinelle national (Maroc) – 5 /12 régions - saison 2020-2021

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°1/21 – 17 janvier 2021

b) Système de surveillance sentinelle virologique de la grippe

(source Intitut National d'Hygiène- CNR grippe)

Période de collecte	03/12/2020 (circulaire) au 17/01/2021	
Syndrome	Cas SG	Cas IRAS
Type de spécimen	Nasopharyngé	Nasopharyngé
Origine	CS Al Massire - Fès	CHU Med VI de Oujda
Nombre d'échantillons	5	2
Test COVID	5/5 Négatifs	2/2 Négatifs
Test Grippe A et B	5/5 Négatifs	2/2 Négatifs

4. CONCLUSION

La pandémie de COVID-19 en cours a fortement impacté l'activité de surveillance de la grippe, néanmoins les données actuelles de surveillance de la grippe, bien que très peu représentatives, n'évoquent pas de circulation du virus grippal. Les diverses mesures d'hygiène et de distanciation physique mises en œuvre par le gouvernement marocain pour réduire la transmission du virus SRAS-CoV-2 ont probablement joué un rôle dans la réduction de la transmission du virus grippal.