

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°2/20 - 25 Décembre 2019

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE MONDIALE DE LA GRIPPE SAISONNIERE

(Rapport OMS N°357 du 20 Décembre 2019, sur la base des données jusqu'au 8 Décembre 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 **25 Novembre au 08 Décembre 2019**. Sur plus de 86 210 spécimens testés pendant cette période, un total de 9438 était positif pour les virus grippaux, dont 7067 (74,9%) ont été classés comme grippe A et 2371 (25,1%) comme grippe B.

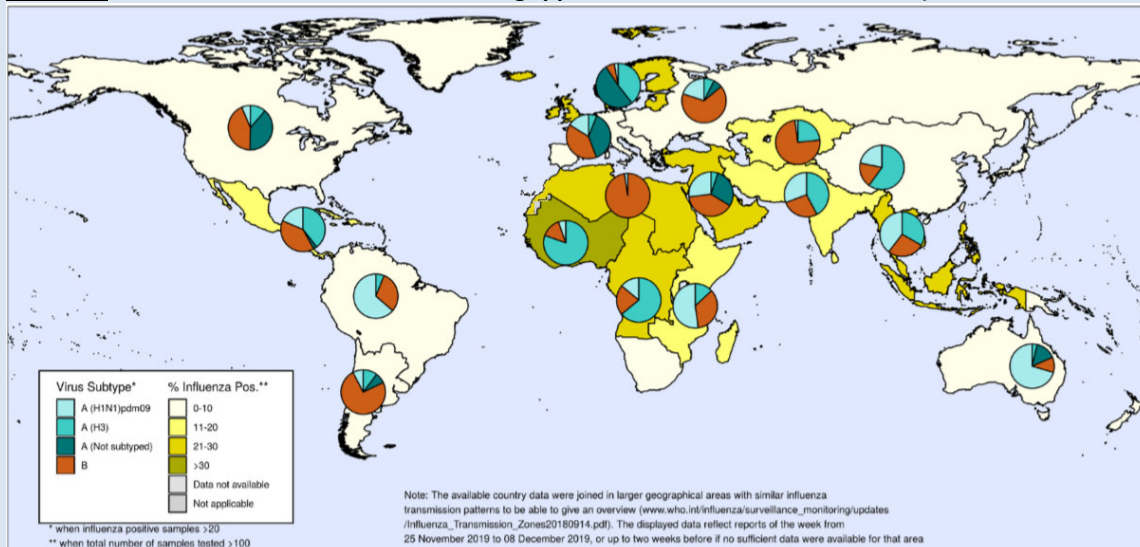
Parmi les virus grippaux de type A, 1216 (30,2%) étaient des sous-types A (H1N1) pdm09 (à l'origine de la pandémie de 2009) et 2809 (69,8%) étaient des sous-types A (H3N2). Parmi les virus B caractérisés, 458 (94,8%) appartenaient à la lignée B-Victoria et 25 (5,2%) à la lignée B-Yamagata.

Dans la zone tempérée de l'hémisphère nord, les indicateurs de maladies respiratoires et l'activité grippale continue d'augmenter globalement.

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

Sur le plan mondial, le sous-type A (H3N2) est majoritaire dans les détections. Les virus B sont cependant prédominant en Amérique du nord, en Asie centrale et en Afrique du nord (Maroc et Tunisie).

Figure 1 : Circulation mondiale des virus de la grippe au cours de la saison actuelle (statut au 19 Décembre 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 (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°2/20 - 25 Décembre 2019

Données de la surveillance clinique : semaines 36/19 à 50/19 (2 Septembre 2019 – 15 Décembre 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%.

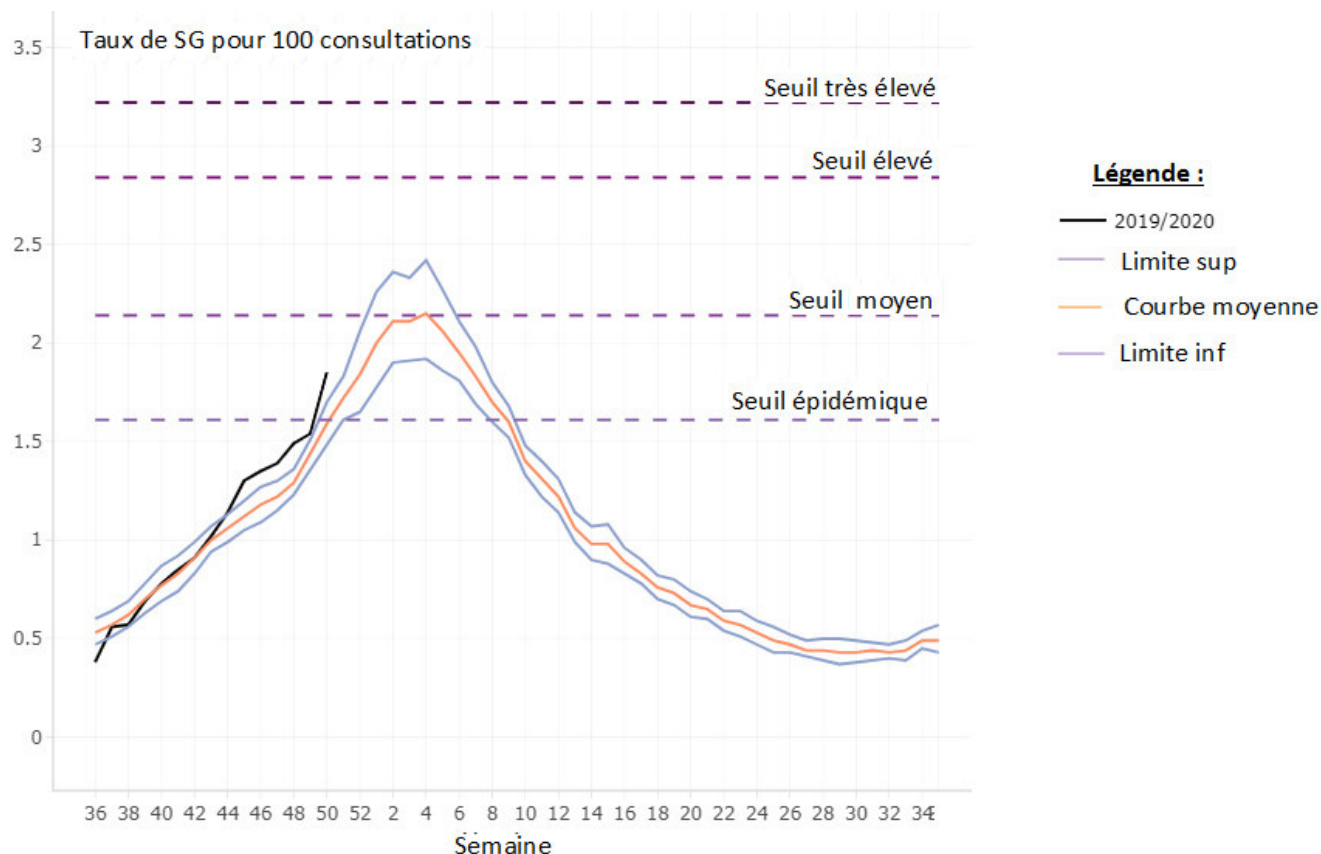


Figure 2 : Proportions hebdomadaires des SG par consultation (%) pour la saison grippale 2019-2020 (semaines 36/19 à 50/19) avec courbe moyenne et IC 95% calculées sur 10 saisons (saison pandémique et dernière saison exclues)

Concernant la saison courante 2019/2020 :

- Démarrage de l'épidémie saisonnière à semaine 49 (2-8 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).
- 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 29,2% et 21,6% (Cf. Figure 3).

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°2/20 - 25 Décembre 2019

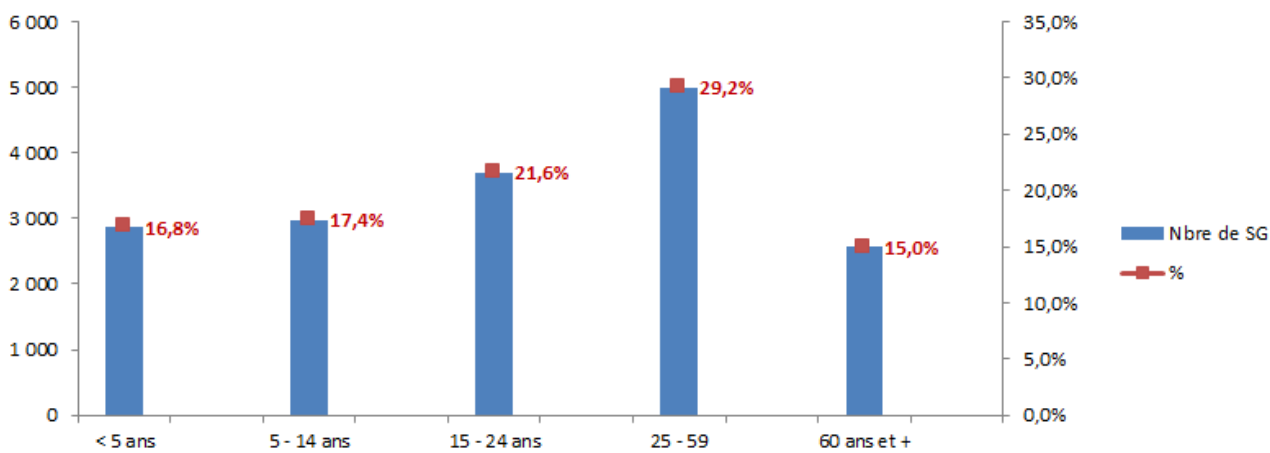
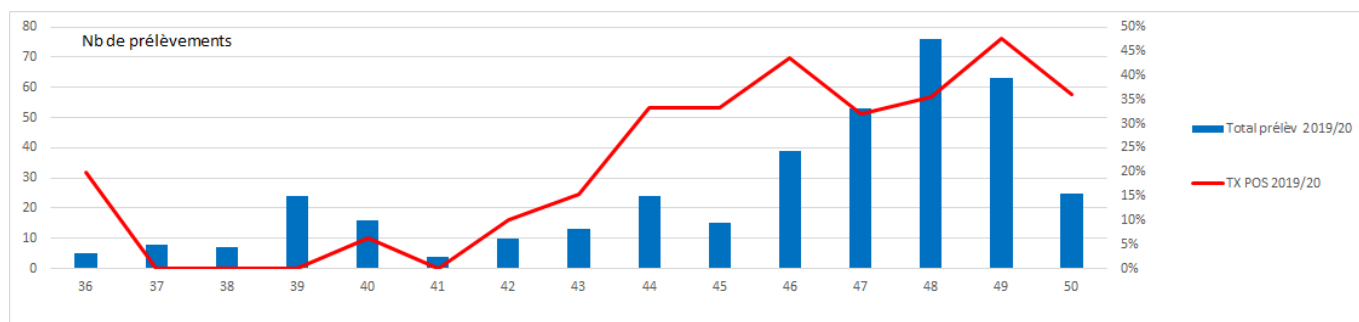


Figure 3: Distribution des SG par tranche d'âge jusqu'à la semaine 50 de la saison 2019/20

Surveillance virologique : semaine 37/19 à semaine 50/19 (9 Septembre 2019 – 15 Décembre 2019)

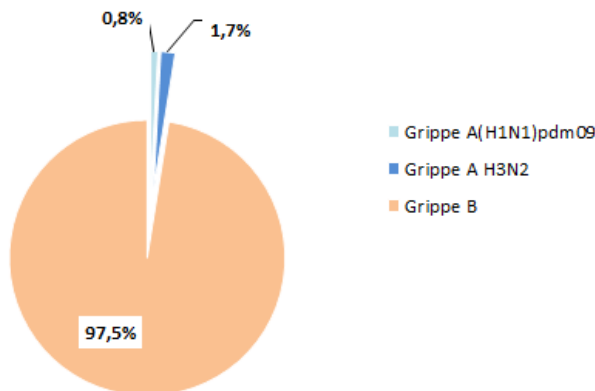
Depuis la semaine 37/19 (9 Septembre 2019) à la semaine 50/19, (15 Décembre 2019), **384 échantillons** nasopharyngés ont été prélevés, **dont 45,6% d'IRAS et 54,4% de SG**, avec analyse virologique au niveau du laboratoire de référence du Ministère de la Santé.



(*) Source : CNRG- INH

Figure 4: Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements et du taux de la positivité jusqu'à la semaine 50 de la saison 2019/20 (*)

La positivité au virus grippal à la semaine 49 de cette saison, dépasse 45% (Cf. Figure 4).



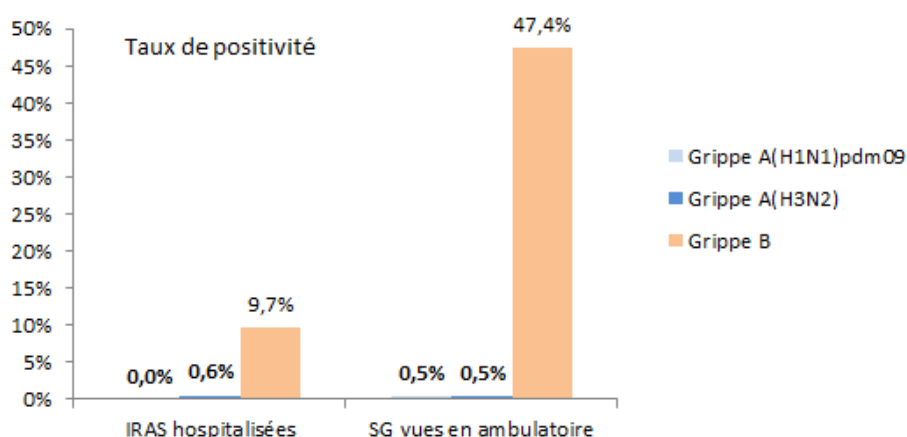
(*) Source : CNRG- INH

Figure 5: Type de souches virales isolées jusqu'à la semaine 50 de la saison 2019/20 (*)

Bulletin Epidémiologique Grippe et Infections Respiratoires Aigües Sévères

N°2/20 - 25 Décembre 2019

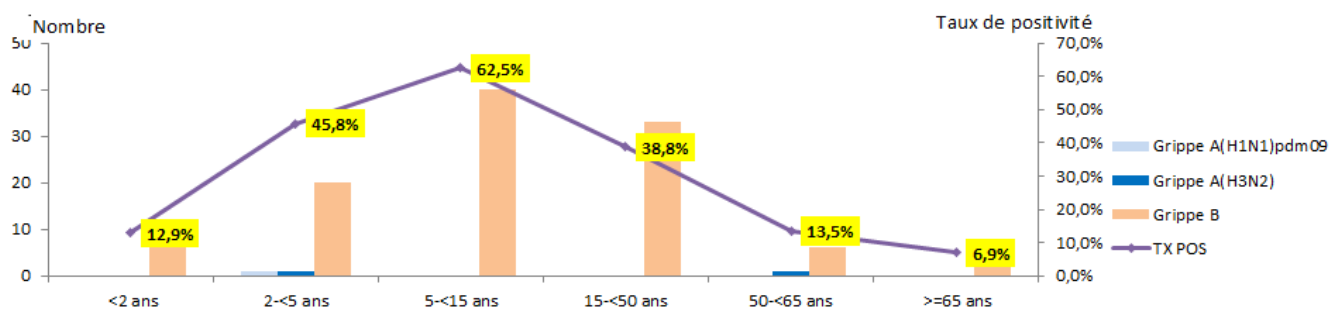
Sur les 384 prélèvements analysés, l'investigation virologique a permis la caractérisation de 119 virus grippaux, dont 1 virus de sous-type A(H1N1)pdm09, 2 virus de sous-type A(H3N2) et 116 virus de type B (97,5%) (Cf. Figure 5). Le sous typage moléculaire des souches B a montré que 100% des isolats étaient de sous type B Victoria.



(*) Source : CNRG- INH

Figure 6: Taux de positivité par sous-type viral et syndrome jusqu'à la semaine 50 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 47,4% durant cette saison jusqu'à la semaine 50. (Cf. Figure 6).



(*) Source : CNRG- INH

Figure 7: Type viral et taux de positivité par groupe d'âge jusqu'à la semaine 50 pour la saison 2019/2020(*)

Parmi les 384 prélèvements testés, les groupes d'âge 2-5 ans et 5-15 ans enregistrent les taux de positivité les plus élevés (respectivement 45,8% et 62,5%), pour cette saison comme pour la saison précédente ; cela est fort probablement lié à une plus forte exposition scolaire. Le seul cas du sous-type A(H1N1)pdm09 est dans le groupe d'âge 2-5 ans (Cf. Figure 7).