

26 mar 2014 -12:03

## La grippe tire sa révérence

L'épidémie de grippe se termine ! Le nombre de nouvelles consultations pour syndrome grippal\* continue à diminuer et se rapproche du seuil épidémique. L'épidémie a été une des plus courtes des 10 dernières années : 6 semaines seulement.

### Grippe saisonnière 2013-2014 : clap de fin

Pour rappel, le seuil épidémique a été atteint entre le 3 et le 9 février 2014. L'épidémie a atteint son pic juste avant les vacances de carnaval (entre le 24 février et le 2 mars 2014). Et c'est avec environ 125 consultations pour un syndrome grippal\* sur 100.000 habitants (pour la semaine entre le 17 et le 23 mars 2013) que l'épidémie se termine doucement. Elle se trouvera bientôt derrière nous.

### Grippe saisonnière 2013-2014 : ce qu'il faut en retenir

Deux types de virus influenza ont circulé : ce sont surtout des échantillons influenza A qui ont été détectés, et parmi ceux-ci, les virus A(H1N1) et A(H3N2), avec une légère prédominance de A(H3N2) ces dernières semaines. « Alors que lors de la saison précédente, le virus influenza B était fort présent ; cette année, c'est le virus influenza A qui domine », signale Isabelle Thomas, virologue à l'Institut Scientifique de Santé Publique (WIV-ISP).

Cette année, l'épidémie de grippe a commencé assez tard, n'a pas duré longtemps et s'est caractérisée par une très faible intensité. Le fait que l'épidémie ait débuté tardivement n'est pas exceptionnel : durant l'hiver 2011-2012 déjà, l'épidémie avait commencé seulement une semaine plus tôt que cet hiver. Avec ses 6 semaines, elle est malgré tout l'une des plus courtes épidémies de grippe survenues ces dix dernières années (durant l'hiver 2006-2007, l'épidémie avait également duré 6 semaines). Après l'épidémie de grippe de forte intensité de l'année dernière, le nombre de cas de grippe s'est révélé cette année très limité. En comparaison avec les épidémies modérées des hivers 2010-2011 et 2011-2012 où le seuil épidémique avait été atteint de justesse, le nombre de consultations de cette année s'est révélé encore beaucoup plus faible.

L'épidémie de grippe a été clairement courte et l'on se demande tous pourquoi. « Bien sûr, l'hypothèse d'un hiver doux nous vient en tête. Cependant, on en sait encore relativement peu quant à l'influence des conditions météorologiques et climatiques sur le cours de l'épidémie de grippe de cette année. Le WIV-ISP se penche sur la question. Quoi qu'il en soit, les vacances de carnaval sont tombées au bon moment pour stopper l'épidémie à son pic et en limiter la propagation », explique Steven Van Gucht, chef de service "Maladies virales" au WIV-ISP.

Enfin, rappelons-le, qui dit fin de l'épidémie ne dit pas fin de la grippe. Celle-ci peut et pourra encore, dans les semaines à venir, frapper quelques malchanceux.

### Plus d'infos ?

Contactez le Service presse WIV-ISP : 02/642.54.20 ou consultez le site web Influenza

Le WIV-ISP remercie le réseau des médecins vigies et des hôpitaux sentinelles qui rendent possible cette surveillance hebdomadaire de la grippe.

## Documentation supplémentaire

### Conditions pour déclarer une épidémie

Pour pouvoir parler d'une épidémie, les critères suivants doivent être remplis :

- Le taux de consultations pour syndromes grippaux\* est plus élevé que le seuil épidémique de 141 consultations par 100.000 habitants par semaine.
- Dépassement du seuil épidémique pendant au moins 2 semaines consécutives.
- Les analyses virologiques montrent qu'au moins 20 % des échantillons respiratoires analysés sont positifs pour le virus influenza.

\* syndromes grippaux : hausse brutal de température (vers 38 °C ou plus élevée), toux et malaise général comme mal aux muscles.

\* personnes à risque : personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes à partir du 2ème trimestre, personnes souffrant d'une pathologie chronique.

### Le WIV-ISP et la grippe

Chaque année, une épidémie de grippe survient. La sévérité de l'épidémie varie en fonction du type et du sous-type de virus et de la sensibilité et de la vulnérabilité de la population à celui-ci. Il est donc essentiel d'assurer une évaluation continue de la gravité de l'épidémie et de son impact sur la population. En Belgique, c'est l'Institut Scientifique de Santé Publique (WIV-ISP) qui se charge de ce suivi. Pour mener à bien sa mission, le WIV-ISP a recours à des systèmes de surveillance qui :

- décrivent l'apparition et l'évolution de la grippe pour différents groupes d'âge ;
- identifient les virus en circulation et leurs principales caractéristiques ;
- évaluent la sévérité de l'épidémie et son impact sur la population.

Sciensano  
Rue Juliette Wytsman 14  
1050 Bruxelles  
Belgique  
+32 2 642 51 11  
<https://www.sciensano.be>

Wesley Van Dessel  
Chef de la Coordination scientifique &  
Communication  
+32 2 642 54 20  
[wesley.vandessel@sciensano.be](mailto:wesley.vandessel@sciensano.be)