

Mise à jour épidémiologique des infections respiratoires

La situation épidémiologique des infections respiratoires aiguës évolue, avec une diminution dans plusieurs systèmes de surveillance, selon le [dernier bulletin hebdomadaire des infections respiratoires aiguës](#), et le niveau d'alerte du [Plan Hivernal Infections Respiratoires](#) a diminué en code jaune le 27 février. Le SARS-CoV-2 continue de circuler à un faible niveau. L'activité grippale diminue dans toutes les surveillances et les différents indicateurs de surveillance du virus respiratoire syncytial (VRS) diminuent également mais restent au-dessus du seuil épidémique.

Au [niveau international](#), la circulation des virus respiratoires dans l'UE/EEE reste élevée, bien que certaines tendances récentes montrent un début de ralentissement. L'activité grippale demeure importante, dominée par les virus A notamment A(H3), mais tend globalement à diminuer. Les hospitalisations sont en baisse depuis le début de l'année, et les adultes âgés de 65 ans et plus demeurent les plus touchés. La circulation du RSV se maintient à un niveau élevé dans plusieurs pays, avec une charge hospitalière importante chez les jeunes enfants. La circulation du SARS-CoV-2 demeure faible dans toutes les classes d'âge, avec un impact hospitalier limité par rapport à la grippe et au RSV.

Rappel de produits nutritionnels pour nourrissons après détection de la toxine céréulide - Mise à jour

Dans le [Flash de février](#), nous avons fait état d'un [rapport](#) de préparations pour nourrissons (lait en poudre de différents lots, produits et marques) dans les États membres de l'Union européenne, après la découverte de céréulide, une toxine produite par *Bacillus cereus*. Entre-temps, des traces de céréulide ont été retrouvées dans les selles de huit bébés en Flandre. Ces bébés présentaient des symptômes gastro-intestinaux légers. À Bruxelles et en Wallonie, aucun cas confirmé n'a encore été détecté. Le nombre réel d'enfants touchés est probablement plus élevé, car tous les cas ne font pas l'objet de tests et tous les enfants n'ont pas reçu de soins médicaux ou fait l'objet d'examens complémentaires, compte tenu des manifestations cliniques peu sévères. Au cours des dernières semaines, [l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire](#) (AFSCA) n'a plus signalé d'échantillons de lait positifs, le nombre de nourrissons encore exposés devrait donc diminuer rapidement. C'est également la conclusion de l'évaluation conjointe [Rapid Outbreak Assessment](#) de l'ECDC et de l'Autorité européenne de sécurité des aliments (EFSA). Au 13 février, sept pays avaient signalé des cas de nourrissons présentant des symptômes gastro-intestinaux après avoir consommé du lait en poudre pour bébés. Le laboratoire de toxicologie de Sciensano reste disponible pour détecter la céréulide, tant dans les échantillons humains que dans le lait en poudre, conformément à une stratégie de test définie au niveau national et après avoir contacté [Vivalis](#). En cas de suspicion d'intoxication au céréulide avec un lait en poudre non rappelé, l'échantillon de lait est d'abord testé par l'AFSCA ; ce n'est qu'en cas de résultat positif que Sciensano procède à l'analyse de l'échantillon de selles congelé.

Amiante – Découverte d'amiante dans les jeux de sable pour enfant, Belgique

Le *Risk Assessment Group* (RAG) de Sciensano a publié une [évaluation du risque](#) liée à la possible présence d'amiante dans certains types de sable de jeu destinés aux enfants, à la suite de signaux provenant notamment des Pays-Bas et de Nouvelle Zélande concernant des produits importés susceptibles de contenir des fibres d'amiante. Sur la base des données actuellement disponibles, et des très faibles concentrations d'amiante détectées dans trois des quinze échantillons analysés (résultats disponibles au moment de l'évaluation des risques), le RAG estime l'impact en santé publique en Belgique comme étant nul pour la population générale, faible pour les enfants et très faible pour d'autres consommateurs adultes, encadrants, enseignants et personnel d'entretien. Le risque pour les enfants exposés aux fibres d'amiante présentes dans les sables évalués est actuellement estimé comme faible. Les autorités belges ont cependant mis en place des analyses complémentaires en laboratoire de différents échantillons vendus en Belgique, en complément des contrôles annoncés par le SPF Économie. Il est important de souligner que cette évaluation du risque comporte un degré élevé d'incertitude, notamment en ce qui concerne les niveaux d'exposition. Cette analyse pourrait être revue en fonction des nouvelles données, en particulier relatives à l'exposition. Des informations complémentaires à ce sujet sont disponibles sur le site web du [SPF Économie](#).

Neisseria meningitidis – Cluster de méningocoque C

Le [Centre National de Référence](#) (CNR) des méningocoques a récemment détecté un cluster de 6 cas lié à un méningocoque hautement virulent du sérotype C. Les cas ont été diagnostiqués entre novembre 2025 et janvier 2026 (5 cas en janvier) avec un âge médian de 44 ans. Deux cas présentaient un lien familial et aucun lien épidémiologique n'a été établi entre les autres cas. Un des cas était vacciné contre le méningocoque C et le statut vaccinal était inconnu pour les autres cas. Dans le cadre de ce cluster, nous rappelons que l'envoi systématique des souches ou d'échantillons cliniques au Centre National de Référence pour les méningocoques reste essentiel afin de détecter tout nouveau cas en lien avec ce cluster.

Séminaire – Séminaire scientifique annuel 'Diagnostic et surveillance des maladies infectieuses - SsID 2026'

Avec le soutien des entités fédérées, le service Épidémiologie des maladies infectieuses de Sciensano organise le 21 mai prochain, aux Musées royaux des Beaux-Arts de Belgique, le 40^e séminaire scientifique 'Diagnostic et surveillance des maladies infectieuses'. Celui-ci s'adresse à tous les professionnels de santé intéressés par les maladies infectieuses (microbiologistes, infectiologues, hygiénistes, personnel de laboratoire, épidémiologistes, professionnels en santé publique...). Le programme et des informations complémentaires sont disponibles [ici](#) et le formulaire d'inscription [ici](#).

Newsletter éditée par le Service Médecine préventive et gestion des risques socio-sanitaires de Vivalis, en collaboration avec Sciensano.