

# Profil épidémiologique des infections respiratoires virales dans un hôpital de pneumologie

Atallah Meriem, Fendri Chaima, Ben Dhaou khouloud, Bouzouita Imen, Hakmouni Nahed, Ghariani Asma, Mehiri-Zghal Emna, Slim Saidi Leila

Laboratoire de microbiologie, Hôpital Abderrahman Mami de pneumo-physiologie

## Introduction

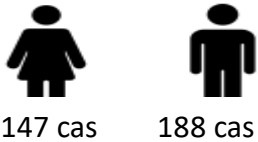
Les infections respiratoires aiguës (IRA) posent des défis majeurs de santé. Le SRAS-CoV-2, les virus de la grippe A et B et le virus respiratoire syncytial (VRS) figurent parmi les virus les plus courants à l'origine des IRA (1). Ce travail vise à étudier le profil épidémiologique des infections respiratoires dans un CHU de pneumologie.

## Matériels et méthodes

C'est une étude prospective descriptive monocentrique qui s'est déroulée du 29 janvier au 15 juin 2024 au laboratoire de microbiologie du CHU Abderrahman Mami. Elle a inclus 335 patients présentant des signes cliniques d'infections respiratoires. Des écouvillonnages nasopharyngés ont été prélevés à l'admission à la recherche du SARS-CoV-2, du VRS et des virus de la grippe A et B par une méthode moléculaire rapide : rt-PCR en temps réel multiplex : STANDARD™ M10 Flu/RSV/SARS-CoV-2 (SD BIOSENSOR).

## Résultats et discussion

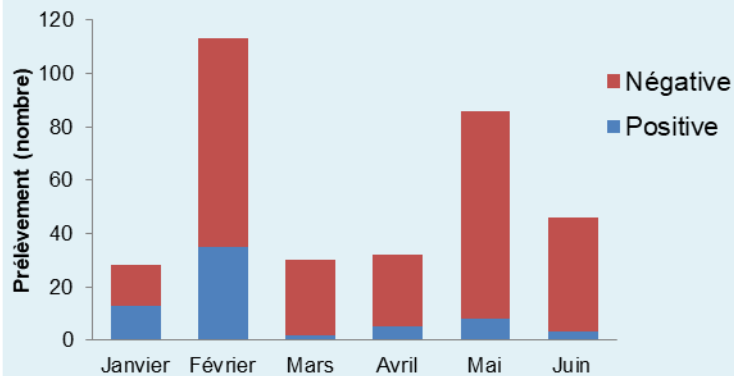
Age médian: 65 ans



Urgences: 73%  
Réanimation: 15%  
Externe: 6%  
Pneumologie: 4%

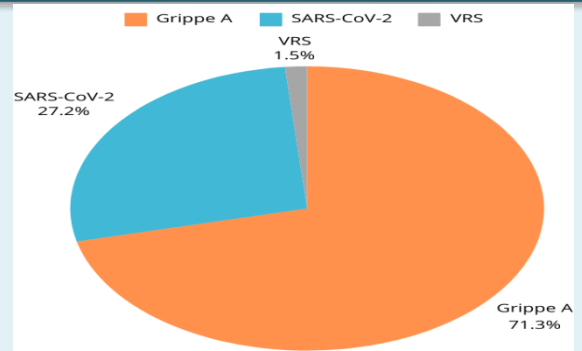
**Figure 1: Caractéristiques de la population étudiée**

Le taux global de positivité était de **19.7%** avec décroissance significative dans le temps (31.5% en Février Vs 9.3% en Mai,  $p < 0.05$ ) (figure 2)



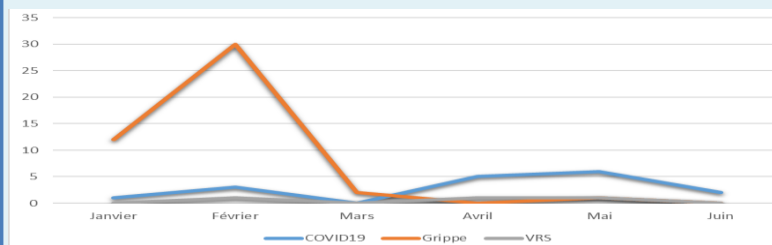
**Figure 2: Evolution mensuelle des prélèvements**

Une prévalence significativement plus élevée chez les patients de sexe féminin a été notée (25% VS 15%,  $p = 0.02$ )



**Figure 3: Distribution de cas de rt-PCR positifs**

- Le VRS, principal agent des bronchiolites des nourrissons, a été détecté chez une seule patiente âgée de 25 ans.
- Une prédominance hivernale de la grippe A et une détection plus importante du SARS-CoV-2 à partir du mois d'avril (figure 4) ont été notées, confirmant une influence saisonnière du climat sur l'épidémiologie des infections respiratoires virales (2).



**Figure 4: Distribution mensuelle des cas positifs**

## Conclusion

Durant l'hiver, les infections respiratoires étaient majoritairement causées par le virus grippal de type A, tandis qu'une recrudescence des cas de SARS-CoV-2 a été observée à partir du printemps. La PCR multiplex, par sa sensibilité élevée et son délai de rendu rapide, constitue un outil diagnostique incontournable pour la prise en charge des IRA.

## References

- (1) G. Cambien, et al, Diagnostic des virus respiratoires par PCR-multiplex aux urgences : étude d'impact, Médecine et Maladies Infectieuses, Volume 50, Issue 6, Supplement, 2020, Page S10
- (2) Que déduire des études évaluant l'effet du climat sur la Covid-19 ? , Académie nationale de médecine , <https://www.academie-medecine.fr/que-deduire-des-etudes-évaluant-leffet-du-climat-sur-la-covid-19/>