

INSTITUT NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE

## NOTE D'INFORMATION N°17

# SUIVI DE L'EVOLUTION DU VIRUS DE LA COVID-19: LE SARS-CoV-2

---

### DANS CE NUMÉRO :

- Situation épidémiologique mondiale du Covid-19
- Tableau de classification des différents variants du SARS-CoV-2 – novembre 2024
- Sources





# NOTE D'INFORMATION N°17

## VARIANTS DU SARS-CoV-2

Cette note a pour but de rapporter les informations concernant la surveillance et le suivi des variants du SARS-CoV-2 avec son évolution à l'échelle mondiale. Elle reprendra le tout nouveau phénomène lié à l'apparition d'un nouveau lignage.

### Situation épidémiologique mondiale du Covid-19

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), plus de 201 000 nouveaux cas de Covid-19 et plus 3 000 nouveaux décès ont été notifiés au cours de la période allant du 14 octobre au 10 novembre 2024. On note une diminution de 39 % des déclarations des cas et de 36 % des décès en comparaison avec la période précédente (du 16 septembre au 13 octobre 2024) ; avec une diminution des pays qui participent aux déclarations des cas de Covid-19 (**77/234 (95 pays auparavant) et 27/234 (31 pays auparavant) pays qui participent aux déclarations des cas et des décès à l'OMS respectivement**).

**Ces données sont mises à jour continuellement dès la déclaration des cas par les pays membres.**

Le taux de positivité au SARS-CoV-2 déclaré par les réseaux de surveillance des maladies respiratoires de 101 pays (90 pays auparavant) a diminué, il est passé de 12,6 % à 10,8 % durant la période allant du 14 octobre au 10 novembre 2024.

Le tableaux ci-dessous résume les résultats des tests de positivité au SARS-CoV-2 rapportés par les sites sentinelles des réseaux de surveillance des maladies respiratoires durant la période allant du 14 octobre au 10 novembre 2024 :

**Tableau I : Résultats du test de positivité au SARS-CoV-2 rapportés par les sites sentinelles des réseaux de surveillance des maladies respiratoires durant la période allant du 14 octobre au 10 novembre 2024**

Région OMS	Nombre de pays ayant déclaré au moins une fois	Pourcentage des tests positifs par semaine (Nombre de spécimens testés)			
		42-2024	43-2024	44-2024	45-2024
Afrique	18	4,7 % (1 603)	5,6 % (1 472)	6,9 % (1 495)	3,7 % (1 315)
Amériques	20	13,6 % (52 087)	13,0 % (52 410)	12,5 % (50 516)	11,8 % (50 627)
Méditerranée orientale	11	2,2 % (927)	1,8 % (857)	1,6 % (938)	3,2 % (981)
Europe	39	9,4 % (4 119)	8,9 % (3 825)	7,4 % (3 658)	5,9 % (4 416)
Sud-Est Asiatique	06	2,1 % (998)	3,3 % (891)	3,5 % (794)	2,1 % (779)
Ouest Pacifique	07	5,1 % (708)	3,7 % (710)	5,3 % (704)	5,0 % (827)
Global	101	12,6 % (60 442)	12,2 % (60 165)	11,7 % (58 105)	10,8 % (58 945)



# NOTE D'INFORMATION N°17

## VARIANTS DU SARS-CoV-2

---

### Evolution des variants du SARS-CoV-2 depuis son émergence

- Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, Le SARS-CoV-2 a considérablement évolué depuis son apparition. Les principaux variants préoccupants (VOC) **Alpha, Beta, Gamma, Delta et Omicron** sont apparus avec **des caractéristiques uniques affectant : la transmissibilité, la gravité et l'efficacité du vaccin.**

-Omicron a donné des sous-variants tels que : **BA.1, BA.2 et BA.5**, entraînant des vagues d'infection successives à l'échelle mondiale.

-En 2023, des sous-variants recombinants comme **XBB et XBB.1.5** sont apparus.

-Fin 2023, le **BA.2.86** a donné le **JN.1**, **variant le plus répandu à l'échelle mondiale.**

-En décembre 2024, **KP.3.1.1** est le descendant de **JN.1** le plus répandu, suivi de **XEC**, qui est désigné comme variant VUM, dont la prévalence augmente.

-Le risque pour la santé publique posé par **XEC**, par rapport aux autres variants en circulation, a été jugé **faible**. Bien que sa prévalence augmente, **XEC** reste un **VUM** car il ne répond pas aux critères de classification comme VOI.

### Variant EG.5

#### **L'OMS a retiré le variant EG.5 du classement des variants à surveiller**

Par ailleurs, selon la plateforme **GISAID**, le variant EG.5 est actuellement présent dans 113 pays avec 224 413 séquences et ceci au 29 décembre 2024.

### Variant BA.2.86

#### **L'OMS a retiré le variant BA.2.86 du classement des variants à surveiller**

Par ailleurs, selon la plateforme **GISAID**, le variant BA.2.86 est actuellement présent dans 108 pays avec 25 198 séquences et ceci au 29 décembre 2024.

### Variant JN.1

Le variant JN.1, descendant du BA.2.86 est désigné comme VOI depuis le 18 décembre 2023. Sa prévalence a légèrement augmenté, elle passe de 12,2 % au 13 octobre 2024 à 13,1 % au 10 novembre 2024 (semaine 45).

Le variant JN.1 est actuellement présent dans 148 pays avec 501 645 séquences selon la plateforme **GISAID** au 29 décembre 2024.



# NOTE D'INFORMATION N°17

## VARIANTS DU SARS-CoV-2

### Sous variants du JN.1

**Le sous variant KP.3.1.1**, considéré comme variant sous surveillance (VUM), sa prévalence a diminué, elle est passée de 51,1 % au 13 octobre 2024 à 45,6 % au 10 novembre 2024 (semaine 45). **Il est le sous variant le plus dominant.**

La prévalence du **XEC** continue d'augmenter, elle est passée de 17,2 % au 13 octobre 2024 (semaine 41) à 28,4 % au 10 novembre 2024 (semaine 45). Ce sous variant occupe la seconde place après le KP.3.1.1.

La prévalence du sous variant **KP.3** poursuit sa chute. Elle est passée de 10,9 % au 13 octobre 2024 à 7,7 % au 10 novembre 2024 (semaine 45).

La prévalence du sous variant **KP.2** a diminué de moitié, elle est passée 2,9 % au 13 octobre 2024 (semaine 41) à 1,5 au 10 novembre 2024 (semaine 45).

La prévalence du sous variant **LB.1** poursuit sa chute. Elle est passée de 1,7 % au 13 octobre 2024 (semaine 41) à 1,0 % au 10 novembre 2024 (semaine 45).

La prévalence du sous variant **JN.1.18** a diminué. Elle est passée de 2,1 % au 13 octobre 2024 (semaine 41) à 1,3 % au 10 novembre 2024 (semaine 45).

La prévalence du sous variant **JN.1.7** n'a pas été calculée durant la période allant du 13 octobre (semaine 41) au 10 novembre 2024 (semaine 45).

#### Rappel

Les symptômes des variants sus cités semblent toujours similaires à ceux d'Omicron, c'est-à-dire un syndrome grippal : fièvre, toux, asthénie, écoulement nasal, douleurs musculaires, maux de tête, agueusie, anosmie et diarrhée.



Selon l'OMS, Les symptômes liés à **XEC**, sous variants du JN.1 ne constituent qu'un **risque faible** pour la santé publique.



# NOTE D'INFORMATION N°17

## VARIANTS DU SARS-CoV-2

Le Tableau ci-dessous regroupe les principaux variants du SARS-CoV-2 détectés à travers le monde.

**Tableau II : Classification des différents variants du Covid-19 – 10 novembre 2024**

Nomenclature OMS	Lignage PANGO	Pays de première détection	Date de déclaration par l'OMS	Classification OMS
Non attribué	JN.1 (13,1 %*)	Etats Unis, Danemark, Singapour, Canada	Décembre 2023	VOI
Non attribué	KP.3 (7,7 %*)	Non déclaré	Mai 2024	VUM
Non attribué	KP.3.1.1 (45,6 %*)	<b>Espagne, France, Italie, Royaume Unis</b>	<b>Mai 2024</b>	<b>VUM</b>
Non attribué	XEC (28,4 %)	Non déclaré	<b>Septembre 2024</b>	<b>VUM</b>
Non attribué	KP.2 (1,5 %*)	Etats Unis, Royaume Unis, Canada, Singapour, Inde	Mai 2024	VUM
Non attribué	LB.1 (1,0 %*)	Non déclaré	Mai 2024	VUM
Non attribué	JN.1.18 (1,3 %*)	Etats Unis, Royaume Unis, Canada, Niger, Japon	Mai 2024	VUM
Non attribué	JN.1.7	Etats Unis, Royaume Unis, Canada, Irlande, Chili	Mai 2024	VUM

**Lignage** : Ensemble des descendants d'un ancêtre commun

\* : prévalence des variants au 10 novembre 2024

VUM : variant sous surveillance

VOI : variant d'intérêt



# NOTE D'INFORMATION N°17

## VARIANTS DU SARS-CoV-2

---

### Sources

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

[https://cov-lineages.org/lineage\\_list.html](https://cov-lineages.org/lineage_list.html)

<https://gisaid.org/hcov19-variants/>