

PDF version

A. Bimouhen¹, F. El Falaki¹, H. Ihazmad¹, Z. Regraoui¹, S. Benkerroum¹ and A. Barakat¹

[illegible]

0000 00000000 00000 0000000000 0000 00000000 000 00000000 00000 00000000 00000000 00000000 00000000
00000

:0000000000000000 0000000 000 00000 00000000 00000000 00000000 00 00 00000 000
0000000 000000 00 0000000 000 00000000 000 000 00000 0000 00000 00 000000000 00000000
00000000 00 000000 000000000000 0000 0000000000 0000000000 00000000 000000 0000000 .0000000 00 0000000
0000000 00000 000 "000000000 000000" – 0000000000 000000000 0000000 "0000000 000000000 000000000
000 00 0000000 00 .(2015-2016 0 2014-2015) 0000000 00000 0000000 00000 00000000 0000000
(%18.4) 267 000000 00000 0000000 1450 000 000000 2016 000000/000000 000 2014 000000/000000
000000000 000000000 0000000000 000000000 00000000 0000000 00000 000000 .000000000 0000000000 00000
00 0000000 0000 000000 00000 0000000000 0000000000 0000 00000000 00000000 0000000 000 00000
000000000 0000000000 00000000 000 00000 000000 .0000000000 0000000000 00 000000 00000000 0000000000
p 4%45) 00000 6 0 0000 000000000 00000000 000000 0000000000 0000 000000000

ABSTRACT Respiratory syncytial virus (RSV) is a leading cause of mortality and morbidity in young infants, little was known on its circulation types and patterns in Morocco. We conducted a prospective study using sentinel-based influenza surveillance to detect RSV by real time PCR in patients with acute respiratory infections, enrolled during two seasons (2014/15, 2015/16). During September 2014–April 2016, we obtained 1450 specimens, of which 267(18.4%) tested positive for RSV. The proportion of positive RSV infection was higher in patients hospitalized with acute respiratory infection compared to those with mild symptoms in out-patient clinics. The proportion of RSV infection was highest in children aged 0–6 months (45%; P

circulation du virus respiratoire syncytial au Maroc de 2014 à 2016 : constatations provenant du système de surveillance virologique sentinelle de la grippe

RÉSUMÉ Bien que le virus respiratoire syncytial (VRS) soit l'une des principales causes de mortalité et de morbidité chez les jeunes nourrissons, les modes et les tendances de la

circulation de ce virus au Maroc sont très peu connus. Nous avons réalisé une étude prospective en recourant à la surveillance de la grippe basée sur des sites sentinelles dans le but de dépister le VRS grâce à la PCR en temps réel chez des patients souffrant d'infections respiratoires aiguës recrutés au cours de deux saisons (2014-2015 et 2015-2016). De septembre 2014 à avril 2016, nous avons prélevé 1450 échantillons, parmi lesquels 267 (18,4 %) se sont avérés positifs au VRS. La proportion d'infections positives au VRS était plus élevée chez les patients hospitalisés pour une infection respiratoire aiguë que chez les patients en consultation externe souffrant de légers symptômes. Cette proportion était la plus élevée chez les enfants de 0 à 6 mois (45 % ; p