

### **Résumé du manuscrit**

**Contexte** Le recours aux données de surveillance spécifiques à un pays pour décrire l'activité épidémique de la grippe pourrait informer les décisions relatives au calendrier de vaccination contre la grippe. Nous avons analysé les données de surveillance de pays d'Afrique afin de caractériser le moment auquel l'épidémie saisonnière de la grippe apparaît et d'informer les stratégies nationales en matière de vaccination.

**Méthodes** Nous nous sommes appuyés sur les données sentinelles accessibles au public provenant de pays faisant partie du Réseau mondial de réponse et de surveillance de la grippe (Global Influenza Surveillance and Response, GISRS) avec des données recueillies sur une période de 3 à 10 ans entre 2010 et 2019. Nous avons calculé une positivité mobile sur 3 semaines de la proportion d'échantillons positifs au virus de la grippe, puis nous avons évalué le calendrier épidémique à l'aide d'une méthode de moyenne agrégée. Le début et la fin de chaque épidémie étaient définis comme étant la première semaine au cours de laquelle la proportion excédait la moyenne annuelle ou se situait en deçà, respectivement, pour  $\geq 3$  semaines consécutives. Les pays ont été classés selon cinq schémas épidémiques : les épidémies de l'hémisphère Nord (HN), survenant d'octobre à mars ; les épidémies de l'hémisphère Sud (HS), survenant d'avril à septembre ; principalement de l'hémisphère Nord avec une certaine activité épidémique pendant les mois de l'hémisphère Sud ; principalement de l'hémisphère Sud avec une certaine activité épidémique pendant les mois de l'hémisphère Nord ; et transmission de la grippe toute l'année sans prédominance discernable entre l'hémisphère Nord et l'hémisphère Sud (aucune tendance manifeste).

**Résultats** Sur les 34 pays communiquant des données à FluNet, 25 disposaient d'au moins 3 ans de données, ce qui représente 46 % des pays d'Afrique et 89 % de la population africaine. Les pays de l'étude ont communiqué les résultats de RT-PCR pour les virus respiratoires pour un total de 503 609 échantillons (médiane : 12 971 [EI : 9 607 à 20 960] par pays-année), dont 74 001 (15 % ; médiane : 2 078 [EI : 1 087 à 3 008] par pays-année) positifs pour les virus de la grippe. 248 épidémies se sont produites dans 236 pays-années de données (médiane : 10 ; [intervalle : 7 à 10] par pays). Six (24 %) présentaient un schéma d'hémisphère Nord (Algérie, Burkina Faso, Égypte, Niger, Maroc et Tunisie). Huit (32 %) présentaient un schéma principalement d'hémisphère Nord avec certaines épidémies d'hémisphère Sud (Cameroun, Éthiopie, Mali, Mozambique, Nigeria, Sénégal, Tanzanie et Togo). Trois (12 %) présentaient un schéma principalement d'hémisphère Sud avec certaines épidémies d'hémisphère Nord (Ghana, Kenya et Ouganda). Trois (12 %) présentaient un schéma d'hémisphère Sud (République centrafricaine, Afrique du Sud et Zambie). Cinq (20%) ne montraient aucune tendance manifeste (Côte d'Ivoire, République démocratique du Congo, Madagascar, Maurice et Rwanda).

**Interprétation** La plupart des pays présentaient des périodes épidémiques de grippe identifiables, pouvant être utilisées pour informer les autorités de l'activité grippale saisonnière et non saisonnière, orienter le calendrier de vaccination et promouvoir des interventions opportunes.

**À traduire**  
**Lancet Global Health**

**Financement** Aucun