

Toute l'équipe de la cellule de surveillance des maladies infectieuses de l'AViQ ainsi que Sciensano vous présentent leurs meilleurs vœux pour 2019.

Belgique

Rubéole – Renforcement surveillance rubéole (rappel à l'envoi de souches vers le CNR)

En juin 2018, un [appel](#) a été fait aux laboratoires de microbiologie humaine pour l'envoi systématique d'échantillons suspects d'infections par le virus de la rubéole au CNR pour la rougeole, la rubéole et les oreillons. Ceci à des fins d'analyses complémentaires, dans le cadre de l'engagement de la Belgique à atteindre les objectifs fixés par l'OMS pour l'élimination de la rubéole. Jusqu'à présent, le CNR n'a pas reçu beaucoup d'échantillons dans le cadre de suspicions de rubéole et nous voudrions donc à travers ce message faire un rappel aux laboratoires afin qu'ils envoient leurs échantillons suspects de manière à démontrer que les infections par la rubéole ne surviennent plus ou de manière sporadique en Belgique.

Entérovirus non-polio: EV-D68 – Surveillance épidémiologique en Belgique de l'entérovirus non-polio: EV-D68

Une épidémie de [EV-D68](#) sévit actuellement au Pays de Galles, avec 114 cas identifiés entre le 7 juin et le 5 novembre 2018 ([lien](#)). Il s'agit de la 3^e vague épidémique du pays depuis 2015. EV-D68 est un entérovirus non-polio dont les épidémies sont associées à des atteintes respiratoires sévères et des paralysies flasques aiguës (PFA) ([lien](#)). En Belgique, des cas sporadiques sont détectés. En 2018 (jusqu'au 30 novembre inclus), l'EV-D68 a été identifié dans 29 échantillons respiratoires par le [CNR entérovirus](#) (6,7 % des échantillons respiratoires positifs pour entérovirus/rhinovirus). Aucun cas n'a été associé à une PFA. Au cours de la saison hivernale 2017-2018, EV-D68 a également été détecté dans 3 échantillons respiratoires collectés dans le cadre des réseaux de surveillance [LI](#) et [SARI \(CNR influenza\)](#). Malgré son caractère neurotrope, l'EV-D68 est rarement détecté dans les échantillons de liquide céphalo-rachidien (LCR). Lors d'une atteinte du système nerveux central, paralysie ou myélite, la recherche d'entérovirus sur échantillon respiratoire (frottis et/ou aspiration naso-pharyngé) doit donc s'ajouter à la recherche d'entérovirus sur le LCR, selles et sang ([recommandations ENPEN](#)). Afin d'assurer la surveillance des EV-D68 en Belgique, il est conseillé que dès détection d'un entérovirus lié à une présentation clinique sévère (**encéphalite, PFA, myélite et/ou détresse respiratoire**), l'échantillon concerné soit envoyé au [CNR entérovirus](#) pour la réalisation d'un génotypage.

Grippe – situation épidémiologique pour la saison 2018-2019

Au 15 décembre 2018, le nombre de consultations chez le médecin généraliste pour les syndromes grippaux est encore au niveau de base et l'incidence reste stable. En Belgique, cette saison, l'épidémie de grippe sera officiellement déclarée lorsque le seuil épidémique de 157 consultations pour 100 000 habitants aura été dépassé pendant au moins deux semaines consécutives et qu'au moins 20 % des échantillons respiratoires analysés par le [Centre national de référence \(CNR\)](#) pour la grippe soient positifs. Depuis le début de la surveillance de la saison 2018-2019, ces conditions n'ont donc pas encore été remplies : la semaine du 03/12/2018, 40 consultations pour 100 000 habitants ont été enregistrées et très peu d'échantillons se sont révélés positifs pour la grippe (4 % des échantillons recueillis par les médecins généralistes entre 1/10/2018 et 9/12/2018). La plupart des échantillons positifs étaient *influenza* de type A. La [vaccination antigrippale est recommandée](#) pour les personnes à risque et le personnel de santé. Le service Épidémiologie des maladies infectieuses de Sciensano, en collaboration avec le CNR grippe, publie un [rapport](#) hebdomadaire sur l'évolution épidémiologique des virus respiratoires sur la base des données cliniques et microbiologiques du réseau des médecins vigies, des laboratoires vigies et du réseau des hôpitaux vigies.

Europe

Zoonoses – Publication du rapport européen "Trends and sources of zoonotic agents and food-borne outbreaks"

Le rapport des données 2017 sur les tendances et les sources de zoonoses, d'agents zoonotiques et de foyers de toxi-infection alimentaire en Europe vient d'être publié. Il ressort de ce rapport, rédigé de manière conjointe par l'ECDC et l'EFSA, que la campylobactériose était la pathologie la plus fréquemment notifiée. La tendance à la baisse des cas confirmés de salmonellose humaine observée dans l'UE depuis 2008 a pris fin en 2013 et depuis, l'on observe une augmentation. Le taux de notification de la listériose chez l'humain a encore augmenté en 2017 tandis que le nombre de cas confirmés à *Escherichia coli* (STEC) productrices de toxines shiga chez l'humain reste stable. Vous trouverez l'intégralité du rapport [ici](#).

Grippe – Évaluation du risque d'aspergillose pulmonaire invasive associée à la grippe en Europe

Si le risque accru de surinfections bactériennes associé à la grippe est bien connu, le risque de développer une maladie fongique telle que l'aspergillose pulmonaire invasive (API) est quant à lui moins bien décrit. Bien que l'API est généralement une maladie rencontrée chez des patients gravement immunodéprimés, ces dernières années, des cas d'API chez des patients atteints de grippe sévère sans immunosuppression ou autre maladie sous-jacente ont été signalés dans plusieurs pays de l'UE à une fréquence croissante. Pour cette raison, l'ECDC a fait une [évaluation du risque](#) qui souligne que, bien que les données actuelles soient insuffisantes pour estimer avec précision la fréquence des API associées à la grippe (l'incidence pouvant varier considérablement entre les hôpitaux et les pays), une proportion considérable de cas graves de grippe peuvent développer une surinfection à l'API, comme l'a montré une étude menée en Belgique et aux Pays-Bas. Par conséquent, un diagnostic précoce et une prise en charge appropriée des API sont conseillés pouvant conduire à un meilleur pronostic pour les patients avec une grippe sévère.

Salmonella enteritidis - Epidémie de salmonella enteritidis en Europe toujours en cours

Depuis mai 2016, une épidémie de *Salmonella enteritidis* impliquant plusieurs pays européens est en cours. En effet, les résultats d'enquêtes épidémiologiques, microbiologiques, environnementales et de traçage ont permis d'identifier des œufs provenant de Pologne comme étant la source d'infection de cette épidémie. Des mesures de contrôle ont été mises en œuvre à la suite de ces différentes enquêtes. Toutefois, ces mesures sembleraient ne pas être suffisantes car de nouveaux cas ont encore été notifiés en 2017 et en 2018 avec une ampleur et des caractéristiques de temporalité similaires. Au total, plusieurs pays européens sont touchés (Danemark, Pays-Bas, Norvège, Suède, Royaume-Uni, Tchèque, France, Hongrie, Islande, Irlande, Italie, Luxembourg, Pologne, Slovaquie et Suède) avec plus de 1 400 cas (confirmés et probables) associés à cette épidémie,

dont 698 (532 confirmés et 166 probables) depuis 2017. L'ECDC et l'EFSA encouragent les autorités compétentes dans les secteurs de la sécurité alimentaire et de la santé publique des pays européens à continuer à échanger des informations sur leurs enquêtes épidémiologiques, microbiologiques et environnementales. En Belgique, moins de cas ont été rapportés en 2017-2018 (46 probables) en comparaison à 2016 (14 cas confirmés et 127). Vous trouverez plus d'informations à propos de cette épidémie sur le site de l'[ECDC](#).