

Flash Maladies infectieuses | Octobre 2019



Édité par la cellule de surveillance des maladies infectieuses
En collaboration avec Sciensano

Belgique

Salmonellose – cas groupés dans une école en Flandre

Le vendredi 6 septembre 2019, l'Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) a reçu la notification d'un foyer de gastro-entérites parmi des élèves et des enseignants de l'école hôtelière Spermalie à Bruges. Pour 33 personnes sur les 203 cas identifiés, la présence de *Salmonella Enteritidis* a été confirmée. L'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire s'est rendue sur place pour prélever des aliments restants. Comme mesures de contrôle, les cuisines ont été rouvertes après un nettoyage et une désinfection approfondis. L'enquête épidémiologique réalisée par l'AZG et Sciensano auprès des élèves et du personnel, malades et non malades, révèle un risque accru de maladie associé à la consommation de la sauce tartare préparée maison. Le CNR (Sciensano) a mis en évidence le même type de *Salmonella Enteritidis* tant dans le repas témoin que dans les échantillons de selles des patients. L'ensemble de ces éléments permettent de conclure que la sauce tartare préparée maison et plus spécifiquement les œufs utilisés pour sa préparation, sont probablement à l'origine de cette toxo-infection alimentaire. La poursuite de l'investigation et notamment la caractérisation des souches de *Salmonella* apporteront plus de clarté.

Symposium de la SBIMC – Impact of infections with MDRO : the need for specialist

La Société belge d'infectiologie et de microbiologie clinique organise son symposium annuel le jeudi 14 novembre 2019. Cette année, le symposium porte sur les conséquences des infections dues aux bactéries multi-résistantes aux antibiotiques. Le symposium aura lieu à la Bibliothèque royale de Belgique. Pour s'inscrire ou pour plus d'informations, contacter : elise.brisart@sbimc-bvikm.be

Europe

Maladies transmises par les moustiques – cas autochtones de dengue et de maladie à virus du Nil occidental

Dengue : au mois de septembre, la France a signalé deux foyers de dengue autochtone : l'un (5 cas confirmés) dans le département des [Alpes-Maritimes](#) et l'autre dans le département du [Rhône](#). Alors que des cas autochtones ont déjà été signalés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, c'est la première fois qu'un cas autochtone est signalé dans le département du Rhône. En Espagne, au mois de septembre, un cas confirmé de dengue autochtone a également été signalé à [Barcelone](#). Comme observé les années précédentes, la transmission autochtone de la dengue ou du chikungunya dans ces pays à la fin de l'été n'est pas un événement inattendu car le moustique vecteur (*Ae. Albopictus*) est [établi le long de la côte méditerranéenne](#) et les conditions environnementales à cette période y sont favorables à l'activité des moustiques. Ces foyers restent localisés et la probabilité d'une transmission locale continue reste très faible étant donné la mise en place de mesures de prévention et de contrôle (ex. : détection de tout cas suspect, démoustication autour des cas), et l'évolution automnale des conditions environnementales/météorologiques moins propices à la transmission.

Virus du Nil occidental (VNO) : le 25 septembre, l'Allemagne a signalé le premier cas autochtone confirmé (par sérologie et par PCR) de VNO. Le cas est un homme de 70 ans vivant en Saxe n'ayant pas d'antécédents de voyage. L'apparition de cas autochtones de VNO en Allemagne n'est pas inattendue car le virus se répand de plus en plus en Europe et des foyers de VNO chez des oiseaux et des équidés avaient été signalés dans l'est et le sud-est du pays, signant la circulation du virus dans ces zones. La circulation du VNO est sous surveillance au niveau européen pendant la saison de transmission du virus (juin-novembre), l'ECDC publie des [mises à jour épidémiologiques hebdomadaires](#) sur les cas humains de fièvre du Nil occidental dans l'Union européenne et les pays voisins. Cette année, entre le mois de juin et le 18 septembre, 342 infections humaines par VNO ont été signalées dans l'Union européenne et les pays voisins. À ce jour, 194 cas ont été signalés en Grèce, 51 en Roumanie, 28 en Italie, 18 en Hongrie, 16 à Chypre, 4 en Bulgarie, 4 en Autriche, 1 en Slovaquie et 1 en France.

Conférence – ESCAIDE : European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology

La 13^e édition de la conférence européenne d'épidémiologie appliquée aux maladies infectieuses aura lieu, à Stockholm, du 27 au 29 novembre 2019. Cette conférence offre l'opportunité de partager des connaissances scientifiques avec des professionnels de santé publique d'Europe et du monde entier. C'est une excellente occasion pour l'échange d'expertise et d'expérience dans tous les domaines de l'épidémiologie appliquée aux maladies infectieuses, de la microbiologie en santé publique ainsi que des domaines scientifiques connexes. Cliquez [ici](#) pour plus d'informations sur la conférence, le programme et les inscriptions.

Poliomyélite – situation internationale

Actuellement, trois pays restent endémiques pour le poliovirus sauvage (WPV-1) : le Pakistan, l'Afghanistan et le Nigeria. [En 2019](#), à la date du 24 septembre, 66 cas de poliomyélite ont été rapportés par le Pakistan et 16 cas par l'Afghanistan (contre respectivement 4 et 14 cas lors de la même période en 2018). Le dernier cas au Nigeria remonte à 2016 : néanmoins, le pays fait actuellement face à une épidémie de cVDPV-2 (poliovirus dérivé d'une souche vaccinale). Le nombre de pays rapportant des cas confirmés de [poliovirus dérivé d'une souche vaccinale](#) augmente en 2019 : Angola (19 cas), Benin (1 cas), Chine (1 cas), République centrafricaine (6 cas), République démocratique du Congo (30 cas), Ethiopie (2 cas), Ghana (1 cas), Niger (1 cas), Nigeria (16 cas), [Philippines](#) (2 cas) et Somalie (3 cas). De ces pays, seuls la République démocratique du Congo, le Niger, le Nigeria et la Somalie avaient déjà déclaré des cas en 2018. Le Myanmar (Birmanie) est le seul pays ayant rapporté des cas de cVPDV-1 en 2019 (6 cas), et aucun cas de cVPDV-3 n'a été déclaré. Le Mozambique, la Papouasie-Nouvelle-Guinée et l'Indonésie, pays ayant déclaré des cas de poliovirus dérivé d'une souche vaccinale en 2018, n'en ont pas déclaré en 2019.

Personnes de contact

Carole SCHIRVEL : surveillance.sante@aviq.be | Javiera REBOLLEDO : javiera.rebolledogonzalez@sciensano.be