

## Surveillance épidémiologique de la bartonellose

### *Bartonella* spp. – 2018

Auteurs : K. Tersago, B. Kabamba-Mukadi

#### Messages clés

- En 2018, le CNR a enregistré 474 cas de bartonellose et 132 cas complémentaires ont été rapportés via le réseau des laboratoires vigies (total = 606).
- De même que les années précédentes, les cas de bartonellose sont considérablement plus nombreux dans le Hainaut (36 % de tous les cas).
- Les cas de bartonellose sont surtout observés en automne et en hiver. La moitié d'entre eux avaient moins de 23 ans.

#### Source d'informations

- *Bartonella henselae* : surveillance épidémiologique par le [Centre National de Référence \(CNR\)](#) (Cliniques Universitaires St Luc) et le [réseau des laboratoires vigies](#).
- *Bartonella* spp. : surveillance épidémiologique par le [CNR](#).

#### Définition de cas

- *Bartonella henselae* :  
CNR
  - Infection douteuse: titre d'IgG à 1/320, avec ou sans IgM : possibilité d'infection ancienne, mais aussi d'infection très récente.
  - Infection récente suspectée : titre d'IgG à 1/640 avec ou sans IgM OU titre d'IgG  $\geq$  1/1280 sans IgM.
  - Infection récente : titre d'IgG  $\geq$  1/1280 avec IgM ou positivité de la PCR.

#### Laboratoires vigies

- Positivité de la sérologie (IgG et IgM ou hausse significative des IgG), PCR ou culture.
- *Bartonella* spp. :  
CNR : Positivité de la PCR, suivie d'un typage par espèce

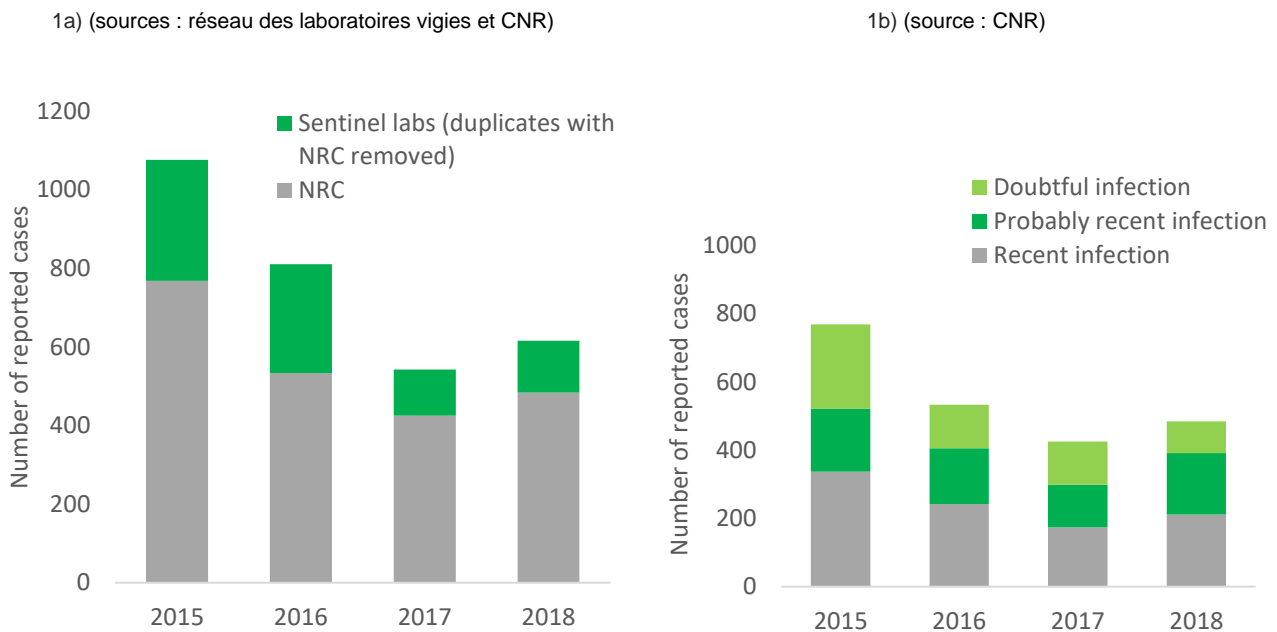
#### Épidémiologie

- Nombre de cas : en 2018, 474 cas d'infection à *B. henselae* ont été diagnostiqués par le CNR et 132 cas complémentaires de bartonellose ont été enregistrés via le réseau de laboratoires vigies (après élimination des doublons). Aucun cas d'infection à *B. quintana* n'a été identifié. Ces données ne sont basées que sur les tests de laboratoires. Par rapport à 2017, le nombre de cas en 2018 est à nouveau plus élevé. Cette augmentation reste toutefois limitée, comparée à celle des années 2015-2016 (Figure 1a, Tableau 1). La hausse limitée du nombre de cas signalés de maladie des griffes du chat par le CNR

par rapport à 2017 est imputable à une augmentation des infections récentes et des infections récentes suspectées (Figure 1b).

- Sexe : la majorité des personnes infectées étaient des hommes (54,2 %), à l'instar des années précédentes.
- Âge : variation entre 1 et 87 ans, avec une médiane de 23 ans. La distribution inégale (cas plus nombreux dans les groupes d'âge plus jeunes) est comparable à celle des années précédentes.
- Saisonnalité : le schéma saisonnier typique de *B. henselae* (plus de cas en automne et en hiver) est à nouveau clairement visible dans les données de 2018 (Figure 2).
- Distribution géographique : la répartition géographique des cas de bartonellose rapportés est, une nouvelle fois, clairement hétérogène. À l'instar des années précédentes, le plus grand nombre de cas pour 100 000 habitants a été recensé en Wallonie (9,7 cas / 100 000 habitants), avec en tête la province du Hainaut (16,2 cas / 100 000 habitants), suivie par les provinces du Brabant wallon (11,1 cas / 100 000 habitants) et de Namur (9,0 cas / 100 000 habitants) (Tableau 1 et Figure 3). Tout comme au cours de la période 2015-2017, 1/3 de tous les cas enregistrés dans le Hainaut provenait de l'arrondissement de Charleroi.

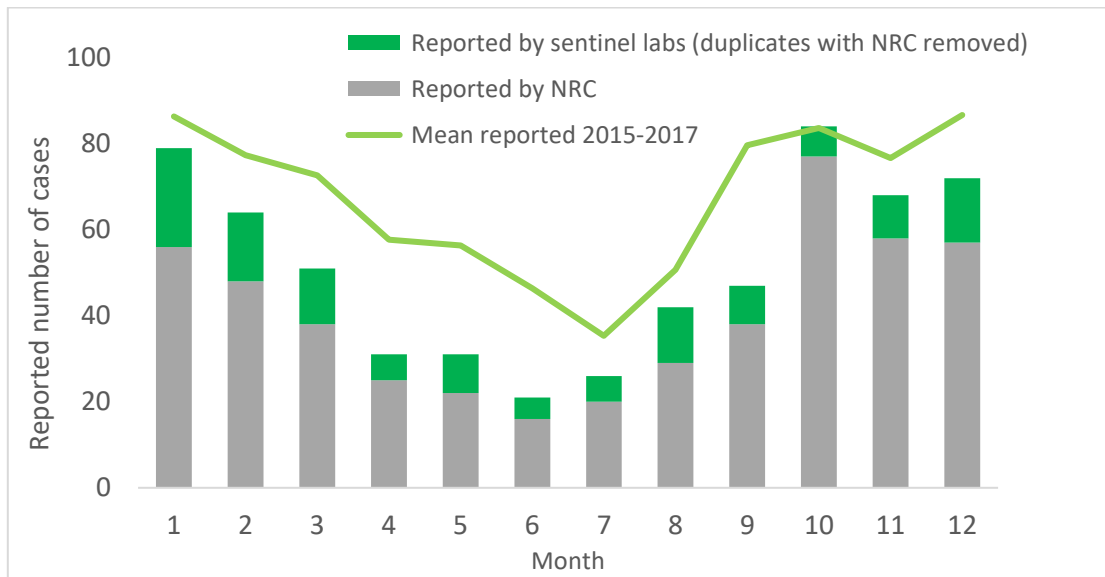
**Figure 1 : Nombre annuel de cas de bartonellose rapportés par a) source de surveillance et b) classification au sein du CNR, Belgique, 2015 – 2018**



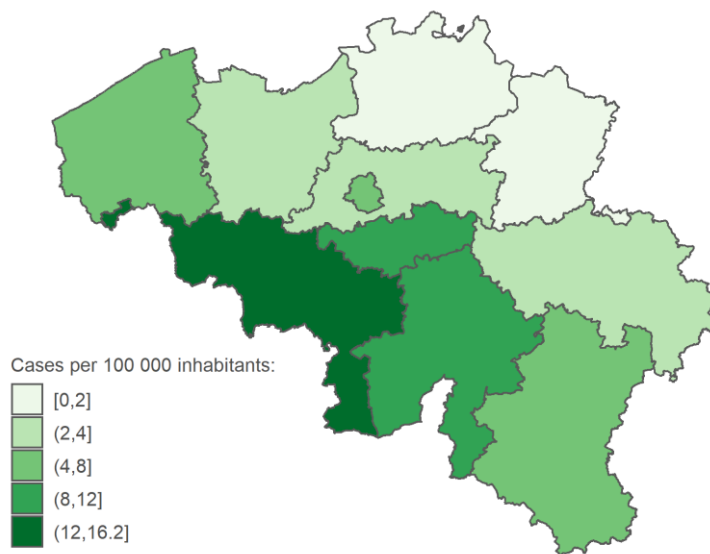
**Tableau 1 : Cas de bartonellose rapportés (CNR + laboratoires vigies), par région en Belgique, 2015 – 2018**

Région	2015		2016		2017		2018	
	Nombre de cas	Nombre pour 100 000 hab.	Nombre de cas	Nombre pour 100 000 hab.	Nombre de cas	Nombre pour 100 000 hab.	Nombre de cas	Nombre pour 100 000 hab.
Wallonie	525	14,5	418	11,9	300	8,3	348	9,7
Flandre	353	5,2	247	3,6	181	2,8	205	3,2
Bruxelles	154	12,9	121	10,3	45	3,8	53	4,5

**Figure 3 : Répartition mensuelle des cas de bartonellose rapportés par source de surveillance, 2018**  
 + tendance saisonnière moyenne 2015 – 2017  
 (Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)



**Figure 4 : Répartition géographique des cas de bartonellose rapportés, par province, 2018**  
 (Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)



### Importance pour la santé publique

En 2018, 45 espèces de *Bartonella* ont été décrites au niveau mondial, dont 13 pathogènes touchant l'homme, notamment : *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae*, *B. clarridgeia*, *B. Koehlerae* et *B. alsatica*. La grande majorité des cas de bartonellose en Belgique sont des cas de maladie des griffes du chat (*B. henselae*). La répartition géographique des cas de bartonellose rapportés en Belgique reste stable, avec une incidence systématiquement plus élevée en Wallonie, en particulier dans la Province du Hainaut.

Si l'infection à *B. henselae* est souvent bénigne et de guérison spontanée chez les personnes avec une bonne immunité, elle peut également provoquer des symptômes/maladies très sévères/graves (principalement chez les patients avec une immunité réduite), comme l'endocardite, l'angiomatose bacillaire ou la péliose. Sur la base des données cliniques du CNR, nous voyons que les cas de maladie des griffes du chat rapportés en 2018 en Belgique se caractérisaient par notamment de la fièvre et une inflammation des ganglions lymphatiques. Toutefois, des données cliniques sont disponibles pour peu de patients. En 2018, aucun cas de *B. quintana* n'a été recensé. Cela confirme la rareté de la survenue de la « fièvre (urbaine) des tranchées » en Belgique.

### Plus d'informations

- Okaro U, Addisu A, Casanas B, & Anderson B. *Bartonella* Species, an Emerging Cause of Blood-Culture-Negative Endocarditis. *Clinical microbiology reviews* (2017), 30(3):709-746.
- ECDC fact sheet. Facts about *Bartonella quintana* infection (Trench fever). Disponible sur : <https://ecdc.europa.eu/en/bartonella-quintana-infection-trench-fever>
- Chomel BB, Kasten RW. Bartonellosis, an increasingly recognized zoonosis. *J App Microbiol.* (2010), 109(3):743-750.