

## Surveillance épidémiologique de *Yersinia*, 2017- 2018.

Auteurs: D. Van Cauteren, E. Ngyuvula Mantu, E. André

### Messages-clés :

- Le nombre annuel de cas de *Yersinia* pour 100.000 habitants rapporté par le Centre National de Référence a augmenté en 2017 et 2018 avec respectivement 2,7 cas /100 000 habitants en 2017 et 3,0 cas/100 000 habitants en 2018.
- Le nombre le plus élevé de cas/100.000 habitants est rapporté chez les enfants de moins de 5 ans.
- Le sérotype pathogène le plus fréquent en Belgique reste le *Y. enterocolitica* O:3.

### Sources d'information

- Le réseau sentinelle des laboratoires vigies (LV). Les laboratoires de ce réseau rapportent chaque semaine le nombre de cas diagnostiqués de *Yersinia* spp. Le réseau permet le suivi de tendances épidémiologiques mais est limité dans les informations microbiologiques et ne permet pas de différencier les souches pathogènes des non-pathogènes.
- Le Centre National de Référence (CNR) pour *Yersinia enterocolitica* et *Yersinia pseudotuberculosis*. Le CNR réalise des examens microbiologiques plus approfondis comme la confirmation du diagnostic et la détermination de l'espèce et le biotype. Pour ce rapport, les données du CNR ont été utilisées et les données ne concernent que les souches identifiées comme pathogènes (*Y. enterocolitica* sérotype O:3; O:5,27; O:9 ainsi que *Y. pseudotuberculosis*). *Y. pestis* (agent de la peste) est traité dans un autre rapport (vector borne diseases).

### Définitions de cas

Cas confirmés de *Yersinia* spp. rapportés par le CNR.

<https://ecdc.europa.eu/en/surveillance-and-disease-data/eu-case-definitions>

### Epidémiologie

- Nombre de cas:  
En 2017, 303 cas de yersinioses pathogènes ont été rapportés par le centre national de référence (2,7 cas rapportés/100.000 habitants). En 2018, ce nombre était de 342 (3,0 cas rapportés/100.000 habitants) (Figure 1).
- Distribution géographique :  
Il y a plus de cas rapportés en Flandre (3,2 cas et 3,7 cas /100.000 habitants en 2017 et 2018) qu'en Wallonie (2,1 cas et 2,0 cas /100.000 habitants) et à Bruxelles (1,3 cas et 1,5 cas/100 000 habitants) (Figure 1).
- Age et sexe :  
Les âges les plus touchés sont les moins de 5 ans (Figure 2). Le sexe ratio homme/femme est de 1,1 en 2017 et 1,2 en 2018.
- Sérotypes :  
Le sérotype pathogène le plus fréquent en Belgique reste *Y. enterocolitica* O:3 (Tableau 1).

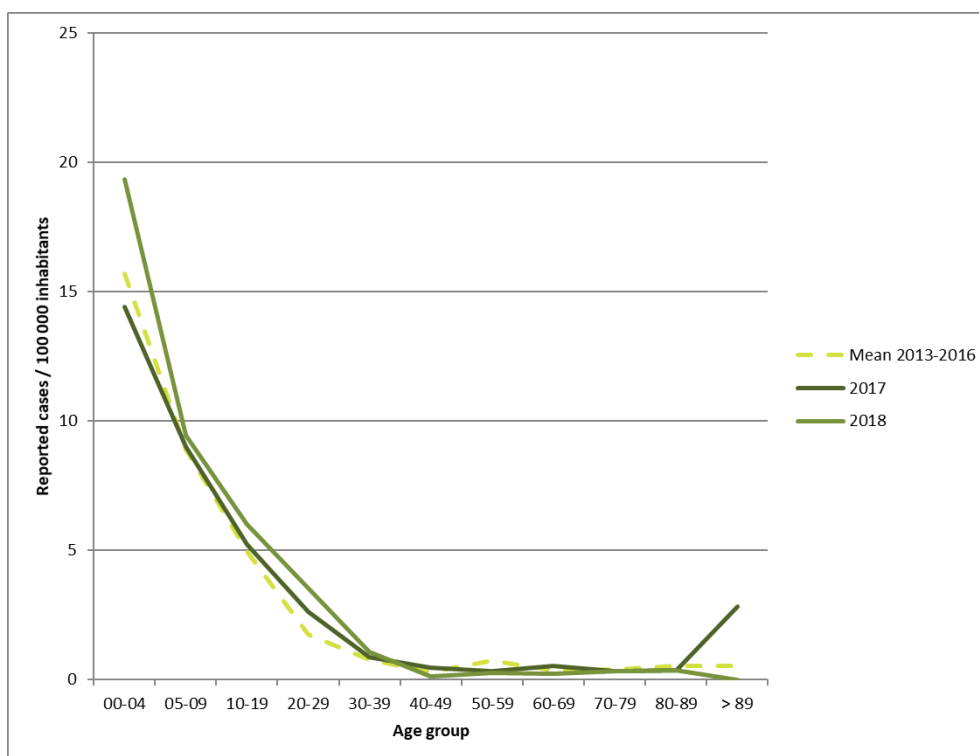
Figure 1 : Cas rapportés de yersinioses pathogènes pour 100.000 habitants, en Belgique et par région, 2015 – 2018

(Source : Centre National de Référence)

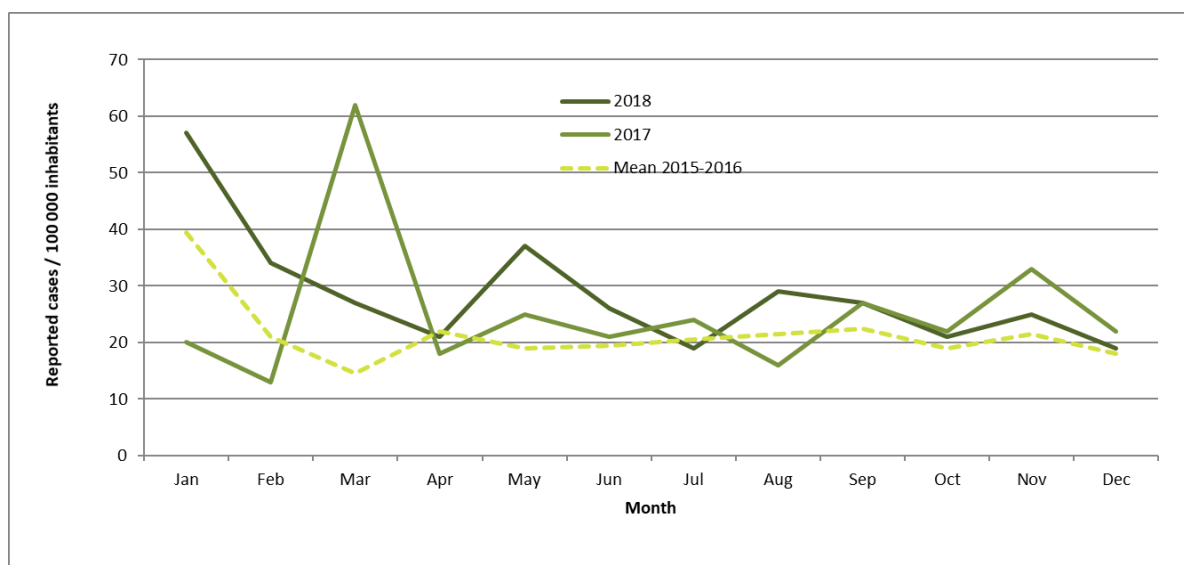


Figure 2 : Cas rapportés de yersinioses pathogènes pour 100.000 habitants par classe d'âge, 2017-2018 et moyenne entre 2013 et 2016

(Source : Centre National de Référence)



**Figure 3: Cas rapportés de yersinioses pathogènes par mois, 2017-2018 et moyenne entre 2015 et 2016**  
(Source : Centre National de Référence)



**Tableau 1. Distribution des sérotypes pathogènes de *Yersinia* spp. en Belgique, 2013-2018**  
(Source : Centre National de Référence)

Pathogenic serotypes	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Y. enterocolitica</i> O:3	291	303	210	217	273	304
<i>Y. enterocolitica</i> O:9	26	22	20	26	12	14
<i>Y. enterocolitica</i> O:5,27	2	2	5	7	2	0
<i>Y. pseudotuberculosis</i>	6	9	26	6	6	22
<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>336</b>	<b>261</b>	<b>256</b>	<b>293</b>	<b>340</b>

### Importance pour la santé publique

*Yersinia* spp. est la 3ème cause la plus fréquente de gastro-entérite bactérienne en Europe. Les porcs sont considérés comme le réservoir principal de souches pathogènes humaines. La transmission du pathogène est féco-orale via la consommation d'eau ou d'aliments contaminés par la bactérie ou par contact direct avec des personnes ou des animaux contaminés. La consommation de viande de porc crue ou insuffisamment cuite est souvent une cause d'infection chez l'homme.

Les signes et symptômes de la yersiniose apparaissent après une période d'incubation d'environ 5 jours (de 1 à 11 jours) et consistent en une diarrhée accompagnée de fièvre, de vomissements, et de douleurs abdominales. Chez les enfants plus âgés et les jeunes adultes, des douleurs abdominales dans la fosse iliaque droite peuvent mimer une appendicite (pseudoappendicite). Généralement, les symptômes disparaissent spontanément dans les 1-2 semaines suivant le début de la maladie. Des séquelles telles que l'arthrite réactionnelle, l'érythème noueux ou le syndrome de Reiter se produisent parfois.

Le nombre de cas rapportés par 100.000 habitants en Belgique est supérieur au nombre européen (1,8 cas/100 000). Les sérotypes de *Y. enterocolitica* circulants en Belgique sont similaires à ceux observés en Europe.

Beaucoup de souches envoyées au CNR sont non pathogènes, ce qui démontre bien que l'envoi des souches pour déterminer le sérotype est fondamental d'une part pour bien vérifier que *Yersinia* est responsable du tableau clinique et que le patient doit être traité, mais d'autre part pour éviter que des personnes n'étant pas atteintes de yersiniose soient inutilement traitées.

## Plus d'informations

*Informations générales:*

[Fiche d'information European Centre of Disease Prevention and Control \(ECDC\)](#)

*Diagnostic:*

[Centre National de Référence pour Yersinia enterocolitica et Yersinia pseudotuberculosis](#)

*Situation en Europe:*

[Surveillance atlas for infectious diseases - ECDC](#)

*Situation en Belgique:*

[Epistat](#)