

Flash Maladies infectieuses | Décembre 2023



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

Mise à jour épidémiologique des infections respiratoire

L'outil « [Respi-radar](#) » indique que la situation épidémiologique est au niveau « jaune », depuis le 23 novembre. Pour la [semaine 47](#), le nombre de consultations chez les médecins généralistes pour des symptômes grippaux ainsi que pour d'autres infections respiratoires aiguës reste stable ; l'incidence de symptômes grippaux dans les maisons de repos diminue ; l'incidence des admissions à l'hôpital pour des infections SARI semble diminuer ; les concentrations virales pour le SARS-CoV-2 observées dans la surveillance des eaux usées sont en augmentation et atteignent des niveaux élevés. Le nombre de tests de laboratoire positifs pour le VRS a diminué et reste proche du seuil épidémique. Au niveau international, une [augmentation du nombre d'infections respiratoires pédiatriques](#) a été observée en Chine depuis mi-octobre ; les données de surveillance fournies permettent de clarifier qu'aucun pathogène nouveau ou inhabituel n'a été détecté. Ce type d'augmentation au sein de cette population n'est pas inattendue au vu de la saison hivernale.

Diptérie – mise à jour de l'épidémie parmi les demandeurs d'asile et épidémie en Afrique de l'ouest

Depuis le début de l'année 2023, sept cas confirmés de diptérie liés à un *Corynebacterium diphtheriae* tox+ ont été comptabilisés par le [Centre National de Référence de Corynébactéries toxigènes](#). Trois cas faisaient partie d'un cluster dans un centre de demandeurs d'asile en Wallonie dont un est décédé, deux cas ont touché des demandeurs d'asile à Bruxelles, un cas une personne sans-abris et un cas était lié à un voyage en Turquie (pas un demandeur d'asile). Trois cas étaient des diptéries respiratoires, trois cas des diptéries cutanées et un cas une diptérie nasale. Au niveau européen, en 2023, 119 cas ont été signalés parmi les demandeurs d'asile depuis le début de l'année, 13 présentaient une maladie respiratoire, 101 une maladie cutanée et deux une maladie respiratoire et cutanée. Les dernières informations sur l'épidémie de diptérie en Europe sont disponibles [ici](#). Une [épidémie de diptérie](#) est également en cours au Nigéria, au Niger, en Guinée et en Mauritanie, quatre pays d'Afrique de l'Ouest. Depuis le début de l'année 2023 jusqu'au 22 octobre, 17 939 cas suspects de diptérie et 703 décès ont été enregistrés. Parmi les cas suspects, 10 615 cas ont été confirmés. Le Nigéria est particulièrement touché et comptabilise 87% des cas. Des campagnes de vaccination sont en cours. Il reste important d'être attentif aux pathologies d'importation et de [signaler](#) les cas possibles.

VIH – Rapport épidémiologique annuel 2023 : 11 personnes par semaine ont été diagnostiquées avec le VIH en 2022

En 2022, 597 personnes ont reçu un nouveau diagnostic de [VIH en Belgique](#). Cela représente une augmentation de 14% par rapport à 2021 mais globalement la tendance des nouveaux diagnostics de VIH en Belgique au cours de la dernière décennie reste à la diminution (-12 % par rapport à l'année 2019, pré-pandémie de Covid-19). Parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), en particulier ceux de nationalité belge, le nombre de nouveaux diagnostics de VIH a diminué par rapport à 2021, renouant avec la tendance à la baisse des années précédentes. Mais chez les HSH de 20 à 29 ans, principalement belges et latino-américains, on observe une augmentation importante des diagnostics pour la deuxième année consécutive. On observe aussi une augmentation des diagnostics chez les femmes hétérosexuelles de nationalité africaine subsaharienne en 2022. Cette augmentation suit une forte diminution en 2020 et 2021. Divers facteurs liés à la migration et à l'accessibilité aux soins de santé peuvent expliquer cette évolution fluctuante. Il est possible qu'à la suite de la pandémie de Covid-19, la dynamique migratoire et l'accès au dépistage aient été perturbés et qu'un certain rattrapage ait eu lieu en 2022. Il est essentiel de progresser encore en ce qui concerne l'utilisation effective de l'éventail des stratégies de prévention par les personnes exposées au risque d'infection par le VIH et le diagnostic précoce. Cet [outil](#) (SMS DEPISTAGE) peut être utilisé pour inviter et encourager les personnes diagnostiquées avec le VIH à prévenir leurs partenaires, afin qu'ils puissent se faire dépister rapidement.

Les progrès vers l'élimination de la rougeole au niveau mondial – Mise à jour épidémiologique

Les six régions de l'Organisation Mondiale de la Santé se sont engagées à éliminer la rougeole. Le but de l'Agenda 2021-2023 (IA2023) est d'atteindre une couverture vaccinale de 95% avec 2 doses documentées chez les enfants et d'assurer une surveillance optimale pour la rougeole. Une [étude récente](#) décrit les efforts et les progrès réalisés au cours de la période 2000-2021. La couverture mondiale pour une première dose de vaccin est passée de 72 % à 86 % en 2019, avant de redescendre à 81 % en 2021. La couverture estimée pour une deuxième dose de vaccin est passée de 17 % en 2000 à 72 % en 2020, puis a diminué à 71 % en 2021, en raison de la pandémie de COVID-19. Les systèmes de surveillance doivent être renforcés. La Belgique a obtenu le statut de pays ayant "éliminé de la rougeole" en 2020 mais [reste vulnérable](#) aux épidémies de rougeole en raison d'un risque d'importation d'infections et d'un taux de sous-vaccination : 83 % pour deux doses documentées selon les [dernières données](#) (89 % en Flandre, 75 % en Wallonie et à Bruxelles). En effet, après des nombres très faibles de rougeoles en 2021 (N=7) et [2022](#) (N=8), on compte déjà au moins 52 infections cette année. Plusieurs clusters de taille moyenne sont apparus : liés à un centre d'asile à Bruxelles (N=9), parmi les enfants dans une école et un hôpital à Bruxelles (N=6), au sein d'une famille après un voyage à l'étranger (N=5) et, depuis octobre, au sein des familles et à travers une école à Sint-Niklaas, en Flandre orientale (N=15). La grande majorité des cas étaient non vaccinés ou de manière incomplète. Toute suspicion doit être [déclarée](#), isolée et confirmée par PCR et sérologie.

Cryptosporidiose : augmentation dans plusieurs pays européens

Le [Cryptosporidium](#) est un parasite intestinal qui touche non seulement l'homme, mais aussi les animaux tels que les bovins, les chats, les chiens, les oiseaux, les reptiles et les poissons. La transmission se fait par voie féco-orale (ingestion d'oocystes) directement mais aussi indirectement par l'intermédiaire de l'eau de diverses boissons, d'eau de surface et d'eau de piscine contaminées par des matières fécales ou par des aliments contaminés. Le tableau clinique chez l'homme va de l'asymptomatique à la diarrhée difficile à traiter chez les personnes immunodéprimées. Selon l'ECDC, depuis la fin du mois d'août 2023, une [augmentation du nombre de cas de cryptosporidiose](#) a été enregistrée en Irlande, au Luxembourg, aux Pays-Bas et au Royaume-Uni. Cette situation est probablement due aux conditions climatiques de l'été dernier dans le sud de l'Europe (combinaison de canicules avec de fortes précipitations et d'inondations) et au tourisme dans ces régions. En particulier, le Centre de surveillance de la protection de la santé en Irlande a signalé un groupe de cas de cryptosporidiose chez des voyageurs revenant de Salou, en Catalogne (Espagne). Parmi les cas recensés au [Royaume-Uni](#) pour lesquels des informations étaient disponibles, 55 % avaient voyagé au cours des 14 jours précédant le début de la maladie, dont 45 % en Espagne. On soupçonne donc que les baignades et les voyages peuvent être à l'origine de cette augmentation, mais des recherches supplémentaires sont nécessaires pour le confirmer. En Belgique, le cryptosporidiose fait l'objet d'un suivi par le [réseau de laboratoires sentinelles](#). Le nombre de cas enregistrés en 2023 a été plus élevé en septembre (126) et octobre (99) qu'en août (84), mais plus faible qu'en septembre (229) et octobre (240) de l'année dernière (données pour 2023 jusqu'à fin novembre).

Personnes de contact

SURVMI : surveillance.sante@aviq.be | Equipe newsflash : flash@sciensano.be

