

Rapportage pour l'année 2013

Centre de Référence Nationale pour *Anaplasma phagocytophilum*

Walter Heuninckx	Hôpital Militaire Reine Astrid	Bruyn	1120 Bruxelles
Tel : 02/ 264 4651	Fax : 02/264 46 54	E mail Walter.heuninckx@mil.be	

En 2013, le CNR *Anaplasma phagocytophilum* a reçu 341 demandes d'analyse pour 298 patients dont 53% d'hommes et 47% de femmes.

Sur ces 298 patients, 214 (72%) n'avaient pas d'anticorps contre *Anaplasma phagocytophilum*.

Commentaire : Nous avons reçu peu d'échantillons de suivi permettant d'objectiver une séroconversion ou une augmentation du titre d'anticorps. Il faut pourtant noter qu'un résultat sérologique négatif n'exclut pas la maladie car des anticorps spécifiques peuvent encore être absents lors de la première consultation du patient. Dans cette phase aigüe les cliniciens ont tout intérêt à prescrire le test de PCR et de prévoir un tube d'EDTA afin de permettre au laboratoire CNR de rechercher l'ADN d'*Anaplasma phagocytophilum* et de visualiser microscopiquement la bactérie sous forme de morulae dans les granulocytes neutrophiles.

Sur les 84 autres patients (H 52%, F 48%, âge moyen 44 ans (9-83 ans), UN cas (1/298 ; 0.33%) est une infection aigüe d'*Anaplasma phagocytophilum* CONFIRMÉE (renseignements cliniques et bilan compatibles avec anaplasmosis ; PCR, IgM et IgG positives ; avec échantillons de suivis) et 83 patients (83/298 ; 28%) ont eu une infection d'*Anaplasma* PROBABLE (IgM et/ou IgG positives mais sans renseignements cliniques et/ou sans échantillons de suivis pour montrer une augmentation du titre, sans EDTA ne permettant pas la recherche d'ADN d'*Anaplasma* par PCR).

Commentaire : Nous ignorons si ces anticorps IgM et/ou IgG reflètent réellement une infection d'*Anaplasma phagocytophilum* car des réactions croisées avec d'autres organismes ne sont pas exclues (par exemple CMV, *Borrelia*).

Recommandations :

1. Pour permettre une prise en charge rapide et spécifique du patient, il est indispensable que le clinicien fasse parvenir dans les plus brefs délais au CNR *Anaplasma phagocytophilum*, les échantillons nécessaires (sérum et EDTA) et le formulaire de demande spécifique sur lequel les renseignements cliniques doivent absolument être mentionnés.
2. Pour obtenir une image (plus) complète de la situation d'*Anaplasma phagocytophilum* en Belgique, d'autres données sont nécessaires ;
 - a. La séro-prévalence dans la population Belge.
 - b. La prévalence d'*Anaplasma phagocytophilum* chez les tiques en Belgique.
 - c. La séro-prévalence d'*Anaplasma phagocytophilum* chez les animaux sauvages et les animaux de rente en Belgique.

Tableau de synthèse :

	Nb de demandes d'analyse	Nb de patients	H %	F %	Renseignements cliniques disponibles	IFA IgM, IgG négative	Nb de cas confirmé	Nb de cas probables	Age moyen
2013	341	298	53	47	38%	214 (72%)	1 (0,33%)	83 (28%)	44 (9-83 ans)

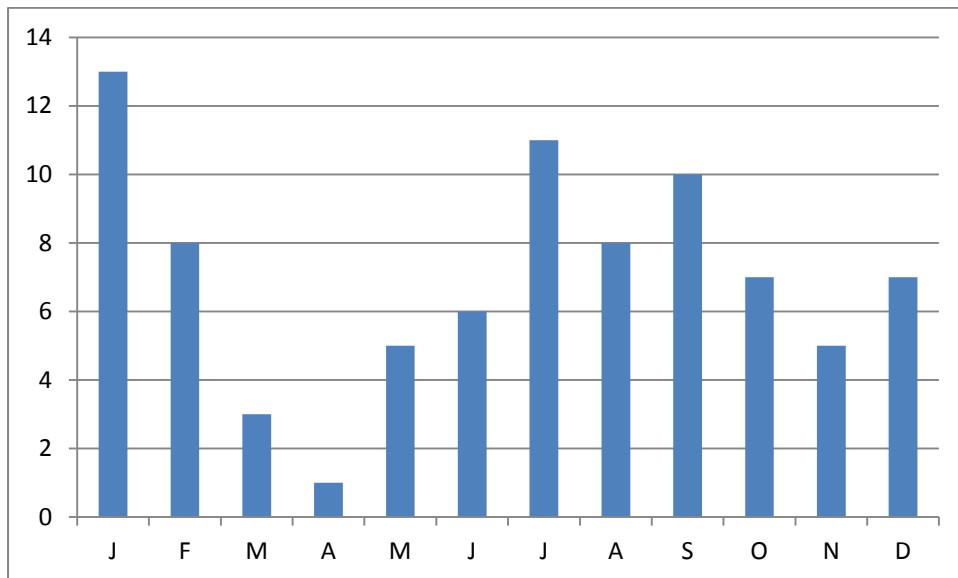


Figure 1 : *Anaplasma phagocytophilum* : distribution des demandes d'analyses par mois chez des patients avec une sérologie positive (N ; 2013)

L'unique cas d'anaplasmosse confirmée par PCR et par la sérologie est un patient adulte qui a probablement été en contact avec les tiques lors de son séjour dans les Ardennes dans le mois d'août 2013.

Pour les cas probables, nous ne disposons pas de renseignements concernant l'endroit de l'exposition (Belgique, étranger).

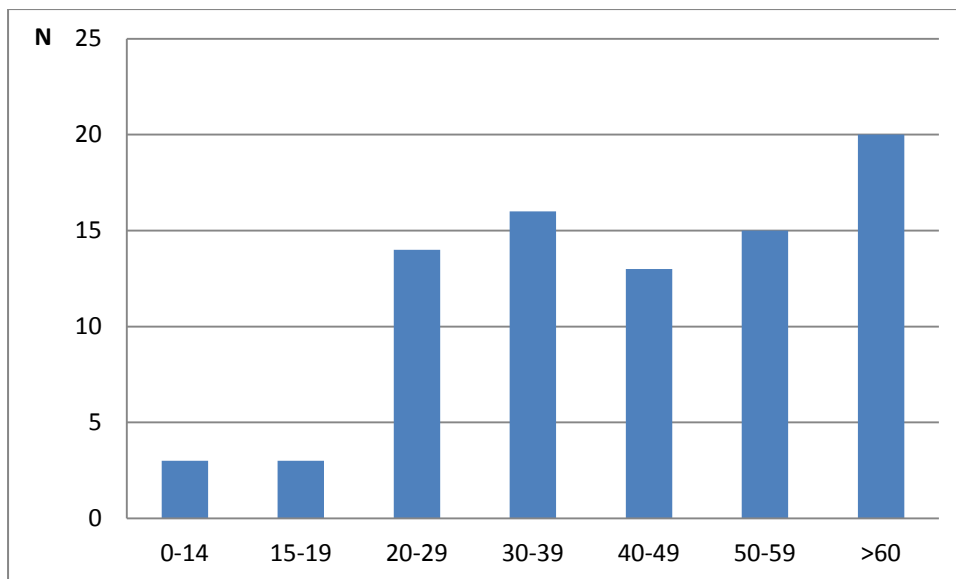


Figure 2 : *Anaplasma phagocytophilum* : Distribution par tranche d'âge chez les patients avec une sérologie positive (N ; 2013)