

## Surveillance épidémiologique de la bartonellose

### *Bartonella* spp. - 2019-2021 <sup>1</sup>

Auteurs : L. Geebelen, B. Kabamba-Mukadi

#### Messages clés

- Au total, 578, 575 et 462 infections par *Bartonella* ont été enregistrées respectivement en 2019, 2020 et 2021. Pareil qu' en 2017 et 2018, le nombre d'infections déclarées par année est resté limité comparé aux années 2015-2016.
- De même que les années précédentes, un nombre plus important d'infections par *Bartonella* a été signalé dans la province du Hainaut (36 % de tous les cas en 2019, 35 % en 2020 et 31 % en 2021).
- Les infections ont à nouveau été observées principalement en automne et en hiver. La moitié des personnes infectées avaient moins de 25 ans.
- En 2020 et 2021, on ne peut exclure une éventuelle sous-déclaration du nombre d'infections dans le contexte de l'épidémie de COVID-19 ou un sous-diagnostic dû au report de certains soins.

#### Sources d'information

- *Bartonella* spp. : surveillance épidémiologique par le [Centre national de référence \(CNR\) \*Coxiella burnetti-Bartonella\*](#) (toutes les espèces de *Bartonella*) et le [réseau de laboratoires vigies](#) (principalement *Bartonella henselae*). Le CNR est un consortium composé de l'Institut de Médecine Tropicale (ITG), de Sciensano et des Cliniques Universitaires UCL Saint-Luc. Au sein du consortium, les Cliniques Universitaires Saint-Luc sont responsables de la surveillance de *Bartonella*.
- *Bartonella* typage d'espèce : surveillance épidémiologique par le [CNR](#).

#### Définition du cas

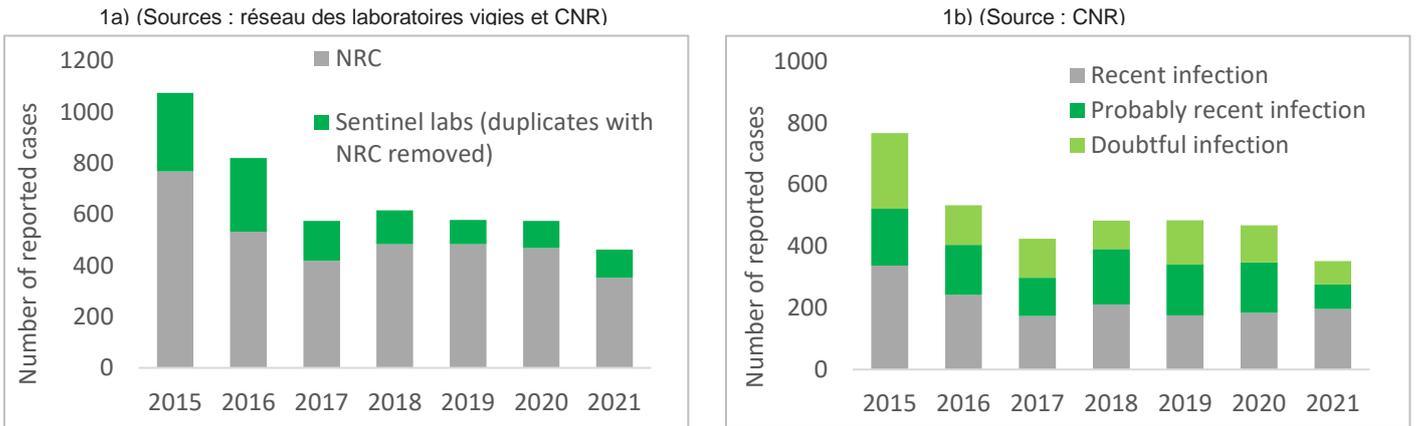
- *Bartonella* spp. / *Bartonella henselae*:  
CNR :
  - Infection récente : titre d'IgG  $\geq 1/1\ 280$  avec IgM OU positivité de PCR.
  - Infection récente suspectée : titre d'IgG à 1/640 avec ou sans IgM OU titre d'IgG  $\geq 1/1\ 280$  sans IgM.
  - Infection douteuse : titre d'IgG à 1/320 avec ou sans IgM : possibilité d'infection ancienne, mais aussi d'infection très récente.Laboratoires vigies:
  - Positivité de la sérologie (IgG et IgM ou hausse significative des IgG), PCR ou culture.
- *Bartonella* typage d'espèce :  
CNR : Positivité de la PCR, suivie d'un typage par espèce.

<sup>1</sup> En raison de la charge de travail élevée pour COVID-19, il n'y a pas eu de rapport publié en 2019 et 2020. Le présent rapport décrit donc l'évolution sur une période de trois ans.

## Épidémiologie

- Nombre de cas : au total, 578, 575 et 462 infections à *Bartonella* ont été signalées en 2019, 2020 et 2021, respectivement (Figure 1a). Plus précisément, en 2019, 484 cas d'infection à *B. henselae* ont été signalés par le CNR et 109 cas de bartonellose par le réseau des laboratoires vigies, 15 cas ayant été signalés par les deux sources. En 2020, le CNR a déclaré 468 cas et les laboratoires vigies 121 cas, avec 14 déclarations par les deux sources. En 2021, il y a eu respectivement 352 et 131 cas, avec 21 doublons. Ces chiffres correspondent à un taux d'incidence de 5,1, 5,0 et 4,0 cas pour 100 000 habitants en 2019, 2020 et 2021, respectivement (Tableau 1). La baisse du nombre de cas en 2021 s'explique par un nombre plus faible de signalements par le CNR, avec un nombre particulièrement plus faible d'infections récentes suspectées et d'infections douteuses (Figure 1b). Pareil qu'en 2017 et 2018, le nombre d'infections à *Bartonella* déclarées par an est resté limité en 2019, 2020 et 2021 comparé aux années 2015-2016 (Figure 1a, Tableau 1). Cependant, en 2020, et dans une moindre mesure en 2021, un sous-diagnostic et une sous-déclaration sont possibles dans le contexte de l'épidémie de COVID-19 (moins d'attention portée à la maladie, report de certains soins, charge de travail élevée pour les médecins et les laboratoires).
- Espèce de *Bartonella* : toutes les infections rapportées par le CNR étaient des infections à *B. henselae*, aucune infection par *B. quintana* n'a été identifiée au cours de la période 2019-2021. Pour le réseau des laboratoires vigies aucune donnée sur l'espèce n'est disponible mais *B. henselae* est la seule espèce pour laquelle la majorité des laboratoires peut faire un test.
- Sexe : comme les années précédentes, la majorité des infections en 2019, 2020 et 2021 étaient chez des hommes (56,6 %, 52,5 % et 53,7 %, respectivement).
- Âge : variation entre 0 et 88 ans, avec une médiane de 25 ans. La distribution inégale (cas plus nombreux dans les groupes d'âge plus jeunes) est comparable à celle des années précédentes.
- Tendance saisonnière : le schéma saisonnier typique de *B. henselae* a été observé au cours de la période 2019-2021, avec plus de cas en automne et pendant l'hiver (voir Figure 2).
- Distribution géographique : la répartition géographique des infections à *Bartonella* rapportées était à nouveau clairement hétérogène. Comme les années précédentes, l'incidence la plus élevée a été rapportée chez les personnes vivant en Wallonie avec 9,4 cas pour 100 000 habitants en 2019, 8,4/100 000 en 2020 et 6,0/100 000 en 2021. Pour les trois années, une incidence considérablement plus élevée a été signalée dans la province du Hainaut (15,4, 14,2 et 10,6 cas pour 100 000 habitants). De même que pour la période 2015-2018, environ un tiers de tous les cas notifiés dans le Hainaut au cours de la période 2019-2021 provenait de l'arrondissement de Charleroi.

**Figure 1 : Nombre annuel d'infections à *Bartonella* rapportées par (a) la source de surveillance et (b) la classification au sein du CNR, Belgique, 2015 - 2021**



**Tableau 1 : Infections à *Bartonella* rapportées, par région en Belgique, 2015 - 2021**  
(Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)

Année	Wallonie		Flandre		Bruxelles		Belgique	
	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
2015	525	14,5	353	5,2	154	12,9	1032	9
2016	418	11,9	247	3,6	121	10,3	786	6,9
2017	300	8,3	181	2,8	45	3,8	526	4,7
2018	348	9,7	205	3,2	53	4,5	606	5,4
2019	343	9,4	194	2,9	31	2,6	568	5,1
2020	305	8,4	212	3,2	35	2,9	552	5,0
2021	220	6,0	211	3,2	24	2,0	455	4,0

**Figure 2 : Répartition mensuelle des infections à *Bartonella* rapportées par source de surveillance, Belgique, 2019, 2020 et 2021 + tendance saisonnière moyenne 2015-2018**  
(Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)

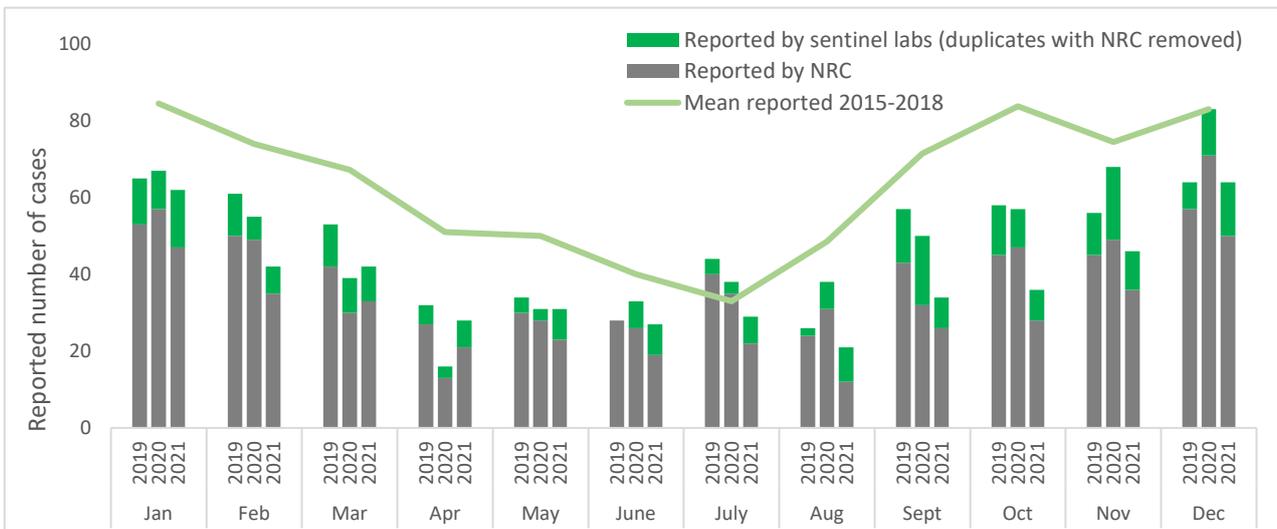
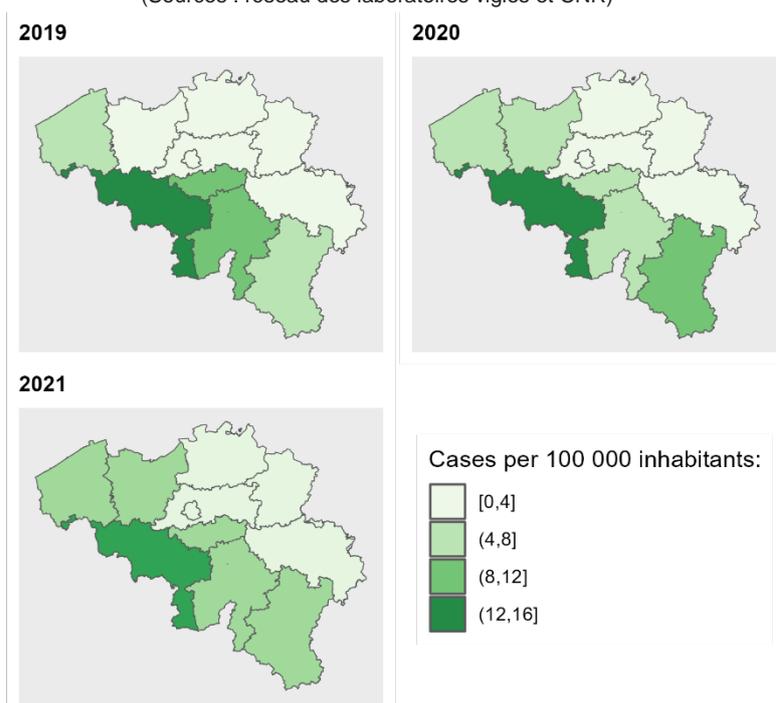


Figure 3 : Répartition géographique des infections à *Bartonella* rapportées, par province, Belgique, 2019-2021  
(Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)



### Importance pour la santé publique

Au niveau mondial, plus de 40 espèces de *Bartonella* ont été décrites, dont au moins 13 sont pathogènes pour l'homme, notamment : *B. henselae*, *B. quintana*, *B. bacilliformis*, *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 infections à *Bartonella* rapportées en Belgique reste stable, avec une incidence systématiquement plus élevée en Wallonie, en particulier dans la Province du Hainaut.

Malgré que l'infection à *B. henselae* soit souvent bénigne, avec une 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 base des données cliniques du CNR, on constate que les cas de maladie des griffes du chat rapportés en Belgique en 2019, 2020 et 2021 se caractérisaient par une inflammation des ganglions lymphatiques. Toutefois, des données cliniques sont disponibles pour peu de patients.

Aucun cas de *B. quintana* n'a, à nouveau, été signalé par le CNR au cours de la période 2019-2021. Ceci confirme la rareté de la survenue de la « fièvre des tranchées » en Belgique. Nous ne disposons pas de données sur l'espèce pour les laboratoires vigies, mais nous nous attendons à ce que la grande majorité de ces cas soient également des infections à *B. henselae*, puisque les tests sont effectués dans le contexte de la maladie des griffes du chat, et que les tests sérologiques utilisés ciblent *B. henselae* dans la très large majorité des laboratoires. Néanmoins, une réactivité croisée peut se produire et des cas de *B. quintana* ne peuvent pas être exclus.

### Plus d'informations

- Chomel BB, Kasten RW. La bartonellose, une zoonose de plus en plus reconnue. J App Microbiol. 2010, 109(3):743-750.
- Fiche d'information de l'ECDC. Faits concernant l'infection à *Bartonella quintana* (fièvre des tranchées). Disponible via : <https://ecdc.europa.eu/en/bartonella-quintana-infection-trench-fever>
- 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.