

Surveillance épidémiologique de la bartonellose

Bartonella spp. - 2022

Auteurs : L. Geebelen, B. Kabamba-Mukadi

Messages clés

- Au total, 384 infections par *Bartonella* ont été enregistrées en 2022. Ce nombre est plus faible qu'en 2021, qui était déjà une année avec moins d'infections déclarées qu'en 2020.
- De même que les années précédentes, un nombre plus important d'infections par *Bartonella* a été signalé dans la province du Hainaut (28,1 % de tous les cas avec données disponibles).
- Les infections ont à nouveau été observées principalement en automne et en hiver. La moitié des personnes infectées avaient moins de 26 ans.

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 : (1) titre d'IgG $\geq 1/1\ 280$ avec IgM OU (2) positivité de PCR.
- Infection récente suspectée : (1) titre d'IgG à 1/640 avec ou sans IgM OU (2) 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 de l'espèce :

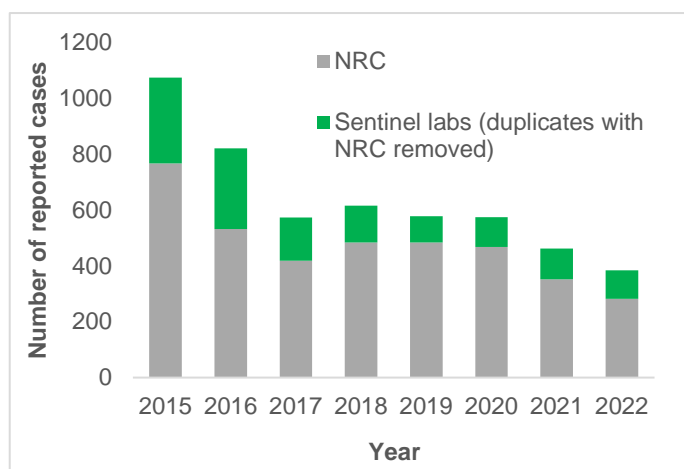
CNR : Positivité de la PCR, suivie d'un séquençage pour le typage de l'espèce.

Épidémiologie

- Nombre de cas : au total, 384 infections à *Bartonella* ont été rapportées en 2022 (Figure 1a). Plus précisément, 282 cas d'infection à *B. henselae* ont été signalés par le CNR et 109 infections par le réseau des laboratoires vigies, sept cas ayant été signalés par les deux sources. Ce chiffre correspond à un taux d'incidence de 3,3 cas pour 100 000 habitants. Comparé à 2021, le nombre d'infections rapportées en 2022 est plus faible (Figure 1a). Ceci s'explique par un nombre plus faible de signalements par le CNR d'infections douteuses et d'infections récentes (Figure 1b). En 2021 également, le nombre de cas rapportés par le CNR a été inférieur à celui des années précédentes (Figure 1).
- Espèce de *Bartonella* : comme les années précédentes, toutes les infections rapportées par le CNR en 2022 étaient des infections à *B. henselae*, et aucune infection par *B. quintana* n'a été identifiée. Pour le réseau des laboratoires vigies l'information sur l'espèce n'est pas 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 2022 concernaient des hommes (53 %).
- Âge : variation entre 0 et 81 ans, avec une médiane de 26 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 également été observé en 2022, avec plus de cas en automne et pendant l'hiver (voir Figure 2).
- Distribution géographique : l'information sur le lieu de résidence des patients était disponible pour 310 des 384 cas. Sur base de ces données, la répartition géographique des infections à *Bartonella* rapportées était à nouveau clairement hétérogène. En prenant en compte la densité de la population, le nombre d'infections rapportées a été plus élevé en Wallonie, comme les années précédentes. Un nombre de cas considérablement plus élevé a de nouveau été rapporté dans la province du Hainaut (28,1 % des cas). De même que pour la période 2015-2021, environ un tiers de tous les cas notifiés dans le Hainaut en 2022 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

1a) (Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)



1b) (Source : CNR)

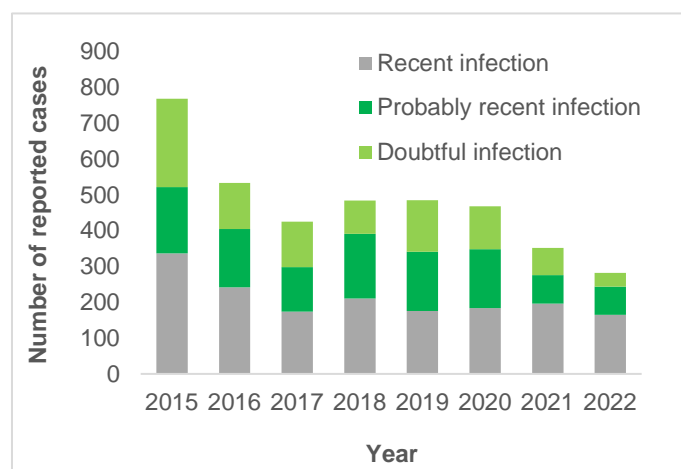
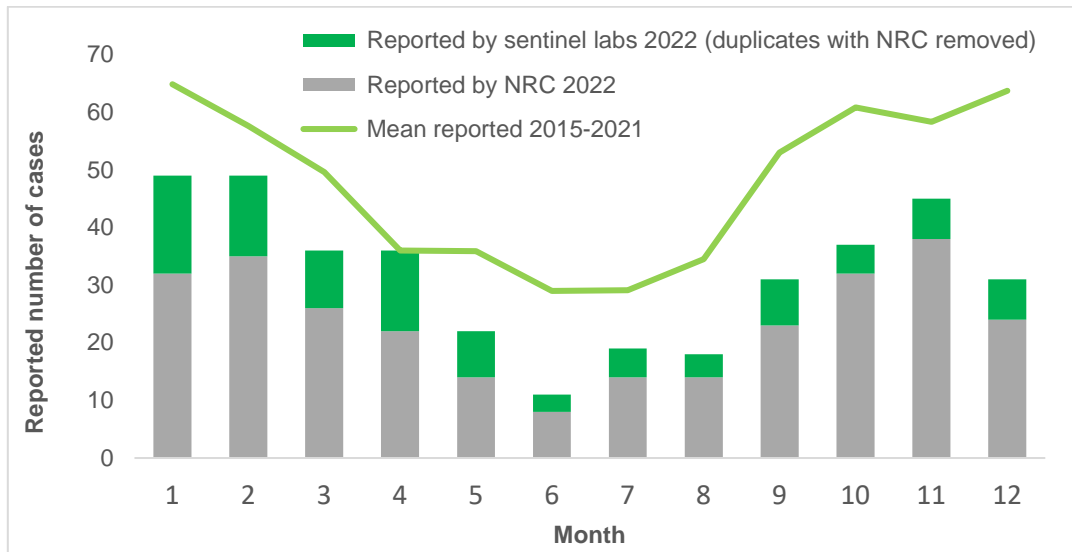


Figure 2 : Répartition mensuelle des infections à *Bartonella* rapportées par source de surveillance, Belgique, 2022 + tendance saisonnière moyenne 2015-2021
(Sources : réseau des laboratoires vigies et CNR)



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*).

En 2022, le CNR a rapporté moins d'infections à *Bartonella* qu'en 2021, qui était déjà une année avec moins d'infections déclarées qu'en 2020. Le nombre d'infections rapportées par les laboratoires vigies est resté stable. La répartition géographique des infections à *Bartonella* rapportées en Belgique reste similaire au fil des ans, 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. Toutefois, les données cliniques ne sont disponibles que pour peu de patients en Belgique.

Aucun cas de *B. quintana* n'a, à nouveau, été signalé par le CNR en 2022. 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

- Centres for Disease Control and Prevention (CDC). Bartonella infection.. Disponible via : <https://www.cdc.gov/bartonella/index.html>