

Surveillance épidémiologique de la leptospirose

Leptospira spp. - 2018

Auteurs: T. Lernout, M. Van Esbroeck

Messages clés

- Le nombre de cas de leptospirose en Belgique en 2018 (n = 28) était à nouveau légèrement plus élevé qu'en 2017, mais reste inférieur au pic observé en 2014.
- Les trois dernières années, le nombre de cas importés présente une tendance à la hausse.

Sources d'information

- Surveillance épidémiologique réalisée par le laboratoire de référence de l'Institut de Médecine Tropicale (IMT).
- Données de la déclaration obligatoire en Wallonie (depuis 2016) et en Flandre (depuis 2017).

Définition de cas

- Cas confirmé : séroconversion ou augmentation du titre des anticorps d'au moins quatre fois par MAT (test par micro-agglutination) ; lorsqu'un seul échantillon est disponible, titre élevé par MAT ou titre faible avec anticorps IgM, en présence d'une clinique compatible.
- Cas probable : un seul échantillon avec anticorps IgM et faible titre MAT, en absence d'informations sur l'exposition et les signes cliniques ou faible titre MAT avec une clinique compatible.

Epidémiologie

- Nombre de cas : 20 cas confirmés et 8 cas probables. Ceci représente une hausse comparé à l'année 2017 (n=21), mais le nombre de cas reste inférieur au pic observé en 2014 (Figure 1). Sur les 19 cas diagnostiqués en Flandre, 12 ont également été signalés par le biais de la déclaration obligatoire et sur les 6 cas en Wallonie, 2 ont été déclarés. Un 3^{ème} cas (probable) a été notifié en Wallonie, pour lequel le diagnostic n'a pas été posé par le laboratoire de référence.
- Sexe : de même que les autres années, la majorité des cas étaient des hommes (89,2%) (Figure 1).
- Âge : variation entre 15 et 75 ans, avec une médiane de 34 ans. Ceci est comparable aux autres années.
- Origine de l'infection : des 25 cas pour lesquels l'information est disponible, 14 (56%) étaient probablement infectés lors d'un voyage à l'étranger, dont 7 en Thaïlande, 3 en Colombie, 3 en Espagne (dont trois voyageaient ensemble) et 1 au Suriname. Le nombre de cas importés tend à augmenter depuis 3 années consécutives (Figure 2).
- Répartition géographique : parmi les 11 personnes ayant été infectées en Belgique, 5 habitaient en Wallonie (3 dans la province du Hainaut et 2 dans le Brabant Wallon) et 6 en Flandre (3 dans la province d'Anvers, 2 en Flandre Occidentale et 1 personne dans le

Brabant Flamand). A noter que le lieu de résidence ne correspond pas nécessairement au lieu de contamination.

- Source de l'infection : lorsque l'information est disponible, principalement par contact avec des rats et des activités dans le jardin ou la nature. Les trois cas importés d'Espagne ont été infectés lors de rafting.

Figure 1 : Nombre de cas rapportés de leptospirose par genre et par an, Belgique, 2001-2018
(Source : laboratoire de référence pour *Leptospira* spp.)

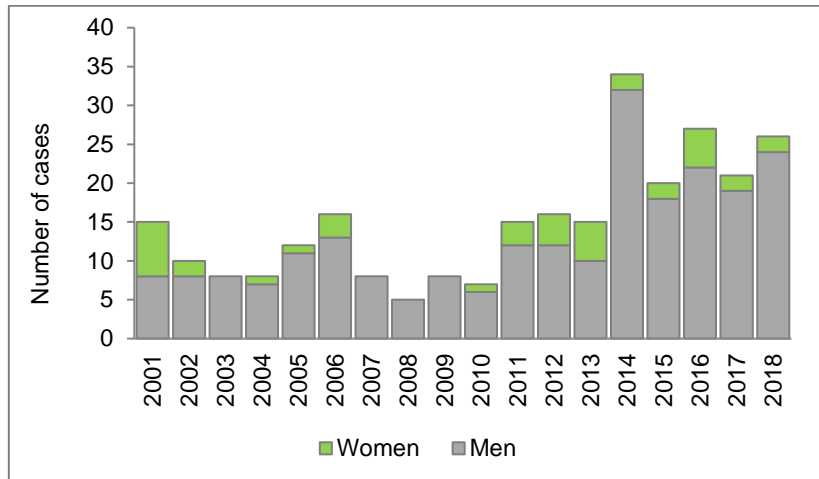
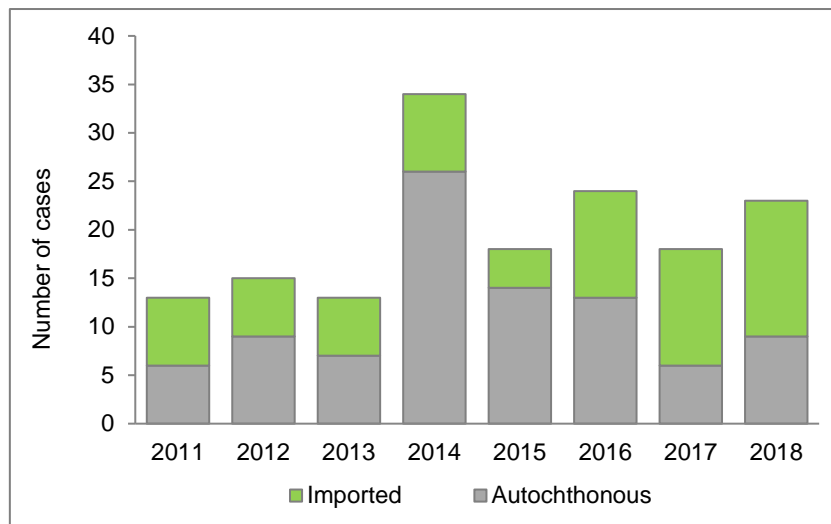


Figure 2 : Répartition des cas rapportés de leptospirose par origine d'infection et par an, Belgique, 2011-2018
(Source : laboratoire de référence pour *Leptospira* spp.)



Importance pour la santé publique

Depuis 2014, le nombre de cas de leptospirose en Belgique est plus élevé comparé à la période avant, avec surtout en 2014, une hausse importante du nombre d'infections autochtones. Une tendance à la hausse du nombre d'infections contractées lors d'un voyage à l'étranger est observée depuis trois ans. Lors d'activités avec une exposition potentielle (contact avec de l'eau potentiellement souillée par l'urine d'animaux) comme le rafting ou le kayak, il est recommandé de ne pas avaler de l'eau, de protéger les plaies, même minimes, avec un pansement imperméable et de désinfecter une plaie à la fin de l'exposition.

Plus d'informations

- Agence pour une Vie de Qualité (AViQ). Fiche informative sur la leptospirose. Disponible sur : <https://www.wiv-isp.be/matra/Fiches/Lepto.pdf>
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Annual epidemiological report for 2015. Leptospirosis. Disponible sur : http://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/AER_for_2015-leptospirosis.pdf