

Rapportage pour 2011
Centre de référence pour *Salmonella* et *Shigella*.

Centre de référence coordinateur

Noms : Dr Bertrand Sophie et Dr Mattheus Wesley	Institution : WIV-ISP	Adresse : Rue J. Wytsman, 14	Ville : 1050 Bruxelles
Tél. : 02/642 50 82 ou 02/642 50 89	Fax : 02/642 52 40	Email : Salmonella@wiv-isp.be	

1. Résumé des principales 'découvertes' en 2011

- En 2011, 353 souches de *Shigella* ont été répertoriées par le CNR en Belgique.
- 74,2% des cas sont dus à l'espèce *sonnei*.
- 91,95% des isolats de *S. sonnei* sont résistants au cotrimoxazole (association triméthoprime + sulfaméthoxazole)

2. Aperçu des activités

Le Centre National de Référence (CNR) des *Salmonella* et des *Shigella* procède à l'identification et la caractérisation de toute souche de *Shigella* isolée d'un patient présentant les symptômes d'une shigellose. Les analyses réalisées sont les suivantes :

- détermination du sérotype
- détermination de la sensibilité aux antibiotiques
- typage moléculaire (PFGE).

Le Centre maintient aussi une collection de souches de *Shigella*.

Depuis 1960, le Centre National de Référence des *Salmonella* et *Shigella* contribue à la surveillance épidémiologique des infections à *Shigella*. A partir des souches qui lui sont adressées et des informations cliniques les accompagnants, il peut :

- documenter les tendances spatiales et temporelles des souches isolées en Belgique
- documenter la distribution des souches en fonction des sérotypes
- documenter la fréquence des souches résistantes aux antibiotiques
- détecter précocement l'augmentation anormale d'un sérotype
- détecter les clusters.

Le Centre National de Référence des ***Salmonella* et *Shigella*** participe au réseau de surveillance des infections à *Shigella* en Europe (Réseau « Foodborne and Water Diseases » FWD de l'ECDC).

En septembre 2011, le Centre National de Référence a été officiellement reconnu par l'INAMI pour ses activités de surveillance.

Statut d'accréditation/certification : Accréditation des essais d'identification et de sérotypage selon la norme ISO 17025.

Accréditation des essais d'identification, de sérotypage, de détermination de la sensibilité aux antibiotiques, PFGE sous la norme ISO 15189 en cours.

3. Caractéristiques épidémiologiques

Répartition par sérotype

Shigella sonnei prédominant a été retrouvé dans 74,2% des cas alors que le *Shigella flexneri* représentait 20,96% des cas (tableau 1).

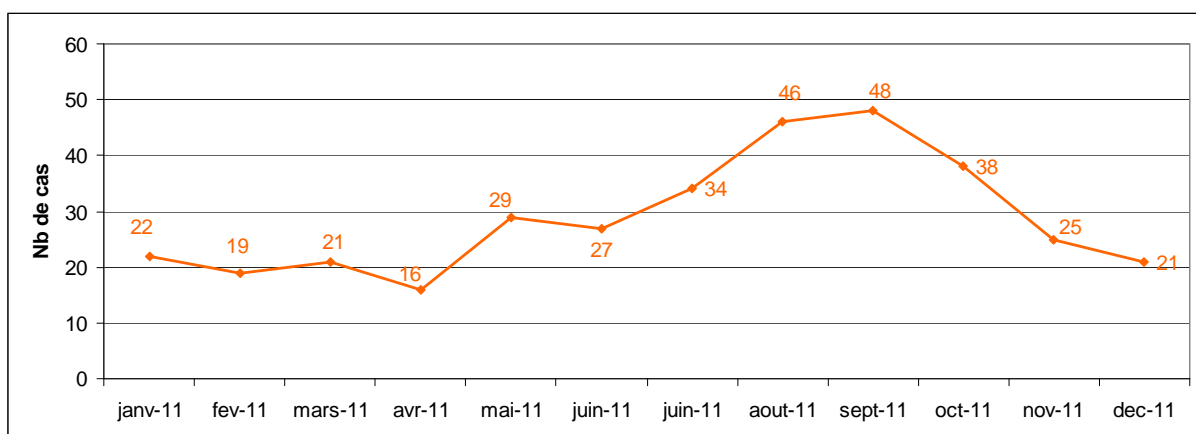
Tableau 1 : *Shigella* : répartition par sérotype (N=353, 2011)

Sérotype	N	%
<i>Shigella dysenteriae</i>	4	1,15
2	1	
3	2	
4	1	
<i>Shigella flexneri</i>	74	20,96
1b	12	
2a	23	
2b	1	
3a	10	
3b	2	
4	7	
4a	1	
6	12	
polyvalent	5	
y	1	
<i>Shigella boydii</i>	13	3,75
1	1	
16	1	
2	6	
4	3	
5	1	
<i>Shigella sonnei</i>	262	74,22
Total	353	100,00

Répartition mensuelle

La répartition saisonnière des shigelloses est représentée dans la figure 1. Le pic a été observé durant le mois de septembre avec 48 cas confirmés (5 *S. flexneri*, 4 *S. boydii* et 39 *S. sonnei*).

Figure 1 : *Shigella* : répartition mensuelle (2011)



Répartition par groupe d'âge et par sexe

Le plus grand nombre de cas de shigelloses confirmées après sérotypage a été constaté chez les adultes de la tranche d'âge 25-44 ans (38,8%) (tableau 2).

Les taux d'incidence sont cependant les plus élevés dans la tranche d'âge de 1 à 4 ans (figure 2).

Tableau 2 : *Shigella* : répartition des cas par âge et par sexe (N=353 ; 2011)

Age	Total	H	F	ND	SR
< 1 an	6	3	3	0	1,00
1 à 4 ans	55	29	25	1	1,16
5 à 14 ans	29	16	12	1	1,33
15 à 24 ans	42	13	29	0	0,45
25 à 44 ans	137	80	57	0	1,40
45 à 64 ans	51	26	25	0	1,04
≥ 65 ans	18	9	9	0	1,00
Inconnu	15	4	4	7	1,00
Total	353	180	164	9	

H : Hommes, F : Femmes, ND : non défini, SR : sex ratio [H/F]

Figure 2 : *Shigella* : taux d'incidence par tranche d'âge (N/100.000 habitants; 2011)

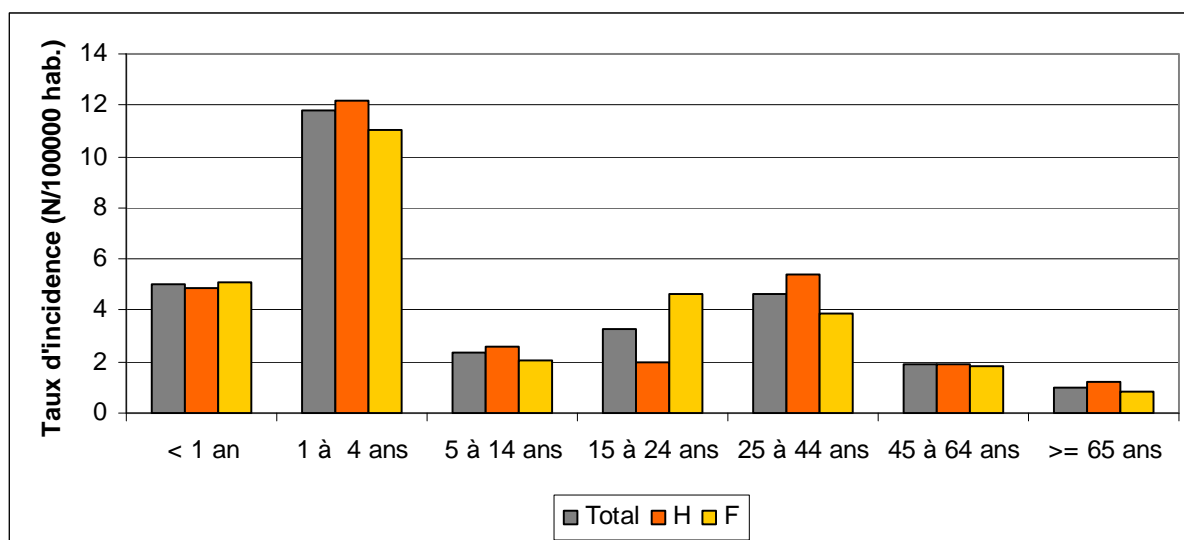
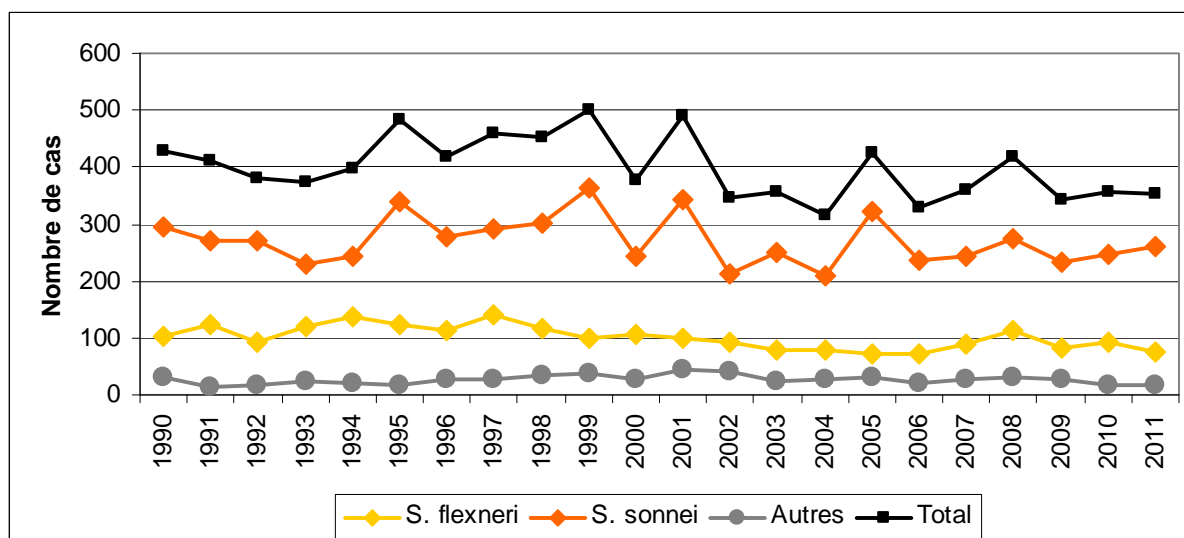


Figure 3 : *Shigella* : évolution (1991 - 2011)



Le rapport 2011 complet sera accessible en septembre 2012 sur le site www.wiv-isp.be/bacterio.