

## Objectifs et description du réseau de surveillance

### 1. Objectifs

- estimation de la tendance évolutive des infections à *Borrelia burgdorferi* (1991-2000),
- estimation annuelle du taux d'incidence nationale et par arrondissement,
- présentation des principales caractéristiques épidémiologiques des patients.

### 2. Représentativité en 2000

- 47 laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas, soit 37% des L.V.,
- répartition de ces 47 laboratoires sur 22/43 arrondissements, dont 26 en Flandre, 19 en Wallonie et 2 à Bruxelles (tableau 1).

Tableau 1 : *B. burgdorferi* : répartition des laboratoires par arrondissement (N, %; 1998-2000)

Arrondissement	1998			1999			2000			Arrondissement	1998			1999			2000		
	N	T	%	N	T	%	N	T	%		N	T	%	N	T	%	N	T	%
Antwerpen	4	12	33	3	12	25	5	11	45	<b>Bruxelles</b>	3	15	20	3	13	23	2	13	15
Mechelen	1	6	17	1	6	17	3	6	50	Nivelles	0	2	0	0	2	0	0	2	0
Turnhout	5	6	83	5	6	83	6	6	100	Ath	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Halle-Vilvoorde	0	1	0	0	2	0	0	2	0	Charleroi	1	5	20	3	5	60	4	5	80
Leuven	2	5	40	1	5	20	2	5	40	Mons	1	3	33	2	3	67	2	3	67
Brugge	2	4	50	2	4	50	2	4	50	Mouscron	0	2	0	0	2	0	1	2	50
Diksmuide	0	0	--	0	0	--	0	0	--	Soignies	1	4	25	2	4	50	2	4	50
Ieper	0	3	0	0	3	0	0	3	0	Thuin	2	4	50	3	4	75	1	4	25
Kortrijk	1	6	17	2	5	40	1	5	20	Tourmai	1	2	50	0	3	0	0	2	0
Oostende	0	3	0	0	3	0	0	3	0	Huy	0	1	0	1	1	100	0	1	0
Roeselare	0	3	0	0	2	0	0	2	0	Liège	0	6	0	0	5	0	1	5	20
Tielt	1	1	100	0	1	0	0	1	0	Verviers	3	4	75	3	4	75	3	4	75
Veurne	0	1	0	0	1	0	0	1	0	Waremmé	0	0	--	0	0	--	0	0	--
Aalst	0	4	0	0	4	0	0	4	0	Arlon	1	1	100	1	1	100	1	1	100
Dendermonde	1	2	50	1	2	50	1	2	50	Bastogne	0	1	0	0	0	--	0	0	--
Eeklo	1	1	100	0	1	0	0	1	0	Marche-en-Fam.	0	0	--	0	0	--	0	0	--
Gent	2	6	33	1	7	14	1	7	14	Neufchâteau	1	1	100	1	1	100	1	1	100
Oudenaarde	0	0	--	0	0	--	0	0	--	Virton	0	0	--	0	0	--	0	0	--
St.-Niklaas	1	3	33	1	3	33	1	3	33	Dinant	2	2	100	2	2	100	2	2	100
Hasselt	2	7	29	3	6	50	3	6	50	Namur	1	3	33	1	3	33	1	3	33
Maaseik	1	2	50	1	2	50	1	2	50	Philippeville	0	0	--	0	0	--	0	0	--
Tongeren	0	0	--	0	0	--	0	0	--	<b>Wallonie</b>	14	42	33	19	41	46	19	40	48
<b>Vlaanderen</b>	<b>24</b>	<b>76</b>	<b>32</b>	<b>21</b>	<b>75</b>	<b>28</b>	<b>26</b>	<b>74</b>	<b>35</b>	<b>Belgique</b>	<b>41</b>	<b>133</b>	<b>31</b>	<b>43</b>	<b>129</b>	<b>33</b>	<b>47</b>	<b>127</b>	<b>37</b>

N : nombre de laboratoires vigies ayant diagnostiqué au moins 1 cas

T : nombre total de laboratoires vigies

K41

### 3. Evolution du taux de participation

- augmentation depuis 1997, par rapport aux années précédentes, du nombre de laboratoires ayant enregistré au moins 1 cas;
- augmentation par rapport à 1999 du nombre de laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas en Flandre (en 1999 : N=21, en 2000 : N=26) (tableau 2).

Tableau 2 : *B. burgdorferi* : évolution du taux de participation (1991-2000)

Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas		Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas	
	N	%		N	%
1991	24	17	1996	24	17
1992	23	16	1997	39	29
1993	23	16	1998	41	31
1994	27	19	1999	43	33
1995	26	19	2000	47	37

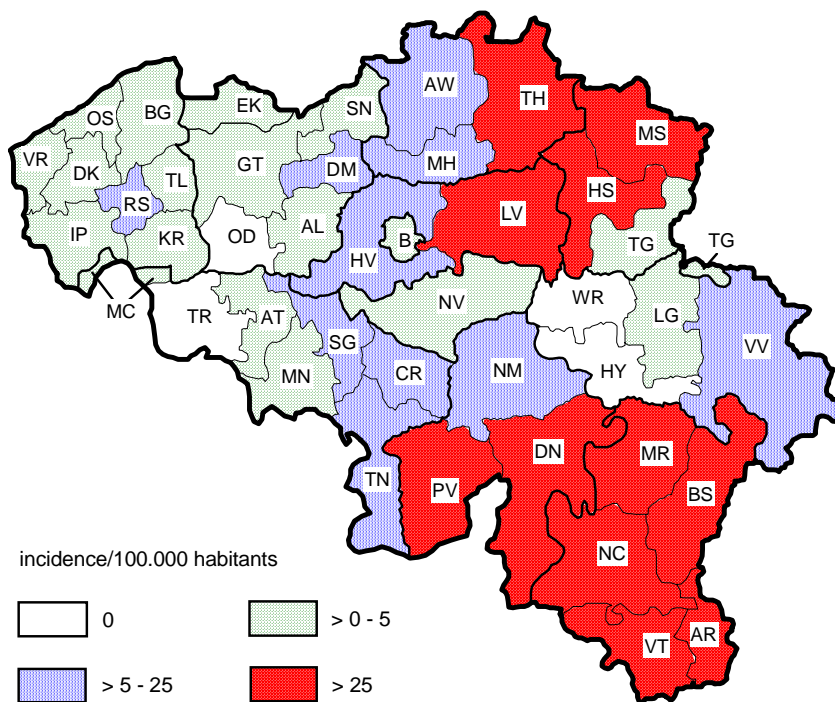
## Principales caractéristiques épidémiologiques

### 1. Incidence en 2000

- taux d'incidence de 14,1/100.000 habitants au niveau national en 2000;
- à signaler les 226 cas diagnostiqués dans l'arrondissement d'**Antwerpen**, les 218 cas dans celui de **Leuven**, les 182 dans celui de **Mechelen** et les 145 dans celui de **Hasselt** (figure 1).

Figure 1 : B. burgdorferi : incidence par arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab., 2000)

- AL: Aalst
- AR: Arlon
- AT: Ath
- AW: Antwerpen
- B: Bruxelles
- BG: Brugge
- BS: Bastogne
- CR: Charleroi
- DK: Diksmuide
- DM: Dendermonde
- DN: Dinant
- EK: Eeklo
- GT: Gent
- HS: Hasselt
- HV: Halle-Vilvoorde
- HY: Huy
- IP: Ieper
- KR: Kortrijk
- LG: Liège
- LV: Leuven
- MC: Mouscron
- MH: Mechelen
- MN: Mons
- MR: Marche-en-Fam.
- MS: Maaseik
- NC: Neufchâteau
- NM: Namur
- NV: Nivelles
- OD: Oudenaarde
- OS: Oostende
- PV: Philippeville
- RS: Roeselare
- SG: Soignies
- SN: St-Niklaas
- TG: Tongeren
- TH: Turnhout
- TL: Tielt
- TN: Thuin
- TR: Tournai
- VR: Veurne
- VT: Virton
- VV: Verviers
- WR: Waremmes



## 2. Evolution de l'incidence et de la fréquence d'enregistrement

- augmentation par rapport à 1999 de l'incidence dans la plupart des arrondissements, en particulier dans ceux de **Leuven**, **Turnhout**, **Virton** et **Neufchâteau** (tableau 3).

Tableau 3 : B. burgdorferi : évolution de l'incidence par arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab; 1993-2000)

Arrondissement	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	Arrondissement	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Antwerpen	1,9	3,5	0,5	0,5	0,5	5,7	13,1	24,3	<b>Bruxelles</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>1,9</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>2,3</b>	<b>2,9</b>	<b>3,0</b>
Mechelen	1,0	1,7	1,3	0,3	0,7	2,3	6,6	18,3	<b>N total</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>28</b>	<b>29</b>
Turnhout	1,0	2,6	1,0	0,5	0,8	14,8	22,5	44,8	Nivelles	0,3	0,0	0,3	0,3	2,1	0,9	2,3	4,0
Halle-Vilvoorde	0,7	3,1	0,2	0,9	0,5	5,1	4,7	6,6	Ath	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	1,3
Leuven	3,9	5,0	1,3	0,0	2,9	21,5	24,2	47,8	Charleroi	0,7	2,8	0,2	2,1	1,6	0,9	3,1	6,4
Brugge	1,1	4,9	2,6	1,9	4,1	5,2	5,9	3,3	Mons	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	4,0	2,4
Diksmuide	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	2,1	0,0	4,2	Mouscron	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	1,4	0,0	2,9
Ieper	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	1,0	0,0	3,8	Soignies	0,0	0,0	0,0	1,8	0,6	0,6	3,5	9,8
Kortrijk	0,0	1,4	0,4	0,4	0,4	0,4	1,1	2,9	Thuin	1,4	4,1	3,4	3,4	6,2	8,2	26,7	15,7
Oostende	2,1	1,4	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	2,1	Tournai	0,0	0,0	0,7	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0
Roeselare	2,2	2,9	0,0	0,7	0,7	1,4	0,0	5,7	Huy	1,1	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	5,0	0,0
Tielt	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	1,1	3,4	3,4	Liège	0,0	1,4	0,0	0,2	0,3	0,0	0,9	1,7
Veurne	1,8	0,0	0,0	1,8	0,0	1,8	1,8	1,8	Verviers	1,2	1,9	5,8	4,2	6,5	8,8	12,5	12,8
Aalst	0,0	0,0	0,0	0,8	0,4	3,4	1,1	3,8	Waremmes	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	1,5	0,0
Dendermonde	0,0	0,0	0,5	0,0	1,1	2,2	5,9	5,9	Arlon	6,0	27,9	21,7	23,5	54,6	41,0	48,5	25,1
Eeklo	1,3	1,3	0,0	3,8	0,0	2,5	2,5	2,5	Bastogne	0,0	2,6	10,2	0,0	5,1	5,1	19,9	37,0
Gent	1,0	0,8	0,2	0,6	0,0	4,3	3,6	4,4	Marche-en-Fam.	2,1	6,3	0,0	0,0	18,4	6,1	14,0	39,7
Oudenaarde	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	Neufchâteau	14,7	34,7	16,4	0,0	25,4	9,1	63,2	112
St.-Niklaas	0,9	0,0	0,0	0,5	0,0	2,3	6,3	4,5	Virton	2,1	2,1	4,2	0,0	23,1	16,8	22,8	62,0
Hasselt	6,5	4,0	1,6	1,3	2,4	8,0	18,9	37,9	Dinant	0,0	1,0	1,0	0,0	10,2	23,5	33,3	49,2
Maaseik	5,3	3,4	3,3	0,9	0,5	1,4	6,9	28,4	Namur	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	2,5	2,1	5,3
Tongeren	4,3	2,7	0,0	1,1	0,5	0,5	2,1	4,2	Philippeville	1,7	5,0	6,6	6,6	21,4	28,0	42,5	37,4
<b>Vlaanderen</b>	<b>1,8</b>	<b>2,4</b>	<b>2,2</b>	<b>0,7</b>	<b>0,9</b>	<b>5,8</b>	<b>9,0</b>	<b>17,3</b>	<b>Wallonie</b>	<b>0,8</b>	<b>2,2</b>	<b>1,7</b>	<b>1,4</b>	<b>4,4</b>	<b>4,0</b>	<b>8,2</b>	<b>10,8</b>
<b>N total</b>	<b>107</b>	<b>142</b>	<b>128</b>	<b>39</b>	<b>56</b>	<b>343</b>	<b>532</b>	<b>1027</b>	<b>N total</b>	<b>26</b>	<b>74</b>	<b>55</b>	<b>47</b>	<b>146</b>	<b>132</b>	<b>274</b>	<b>361</b>
<b>Inconnu</b>									<b>Belgique</b>	<b>1,7</b>	<b>2,3</b>	<b>2,0</b>	<b>0,9</b>	<b>2,2</b>	<b>5,2</b>	<b>8,2</b>	<b>14,1</b>
<b>N total</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>N total</b>	<b>173</b>	<b>235</b>	<b>202</b>	<b>95</b>	<b>219</b>	<b>530</b>	<b>836</b>	<b>1442</b>

1 des arrondissements ayant une incidence  $\geq$  (moyenne + 2 D.S.) pour l'année considérée

1 des arrondissements ayant une incidence  $\geq$  (moyenne + 1 D.S.) pour l'année considérée

- 1442 cas en 2000, soit une augmentation de 72% par rapport à 1999;
- à signaler le fait qu'un laboratoire qui avait diagnostiqué 205 cas en 1998 et 300 en 1999, en a diagnostiqué 525 en 2000 (tableau 4).

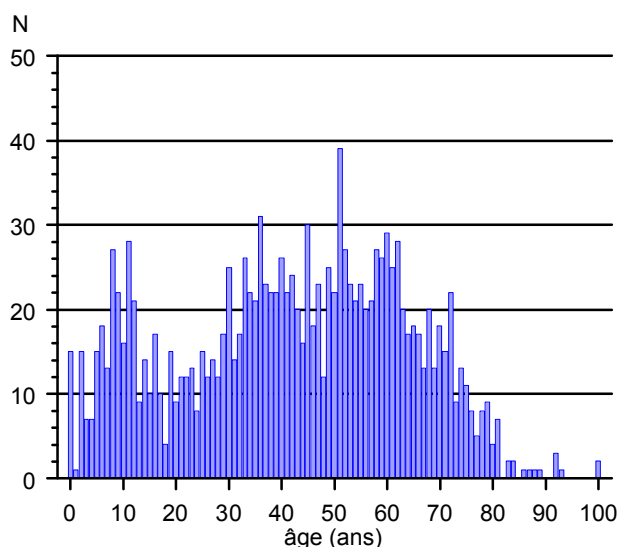
**Tableau 4 :** *B. burgdorferi* : évolution de la fréquence d'enregistrement (1991-2000)

Année	Nombre de cas	Année	Nombre de cas
1991	137	1996	95
1992	153	1997	219
1993	173	1998	530
1994	235	1999	836
1995	202	2000	1442

### 3. Répartition par sexe et âge

- 52% des cas chez des hommes en 2000 (rapport H/F : 1,07),
- 50,4% des cas diagnostiqués chez des adultes âgés entre 45 et 64 ans (figure 2, tableau 5);

**Figure 2 :** *B. burgdorferi* : distribution par âge (N; 2000)



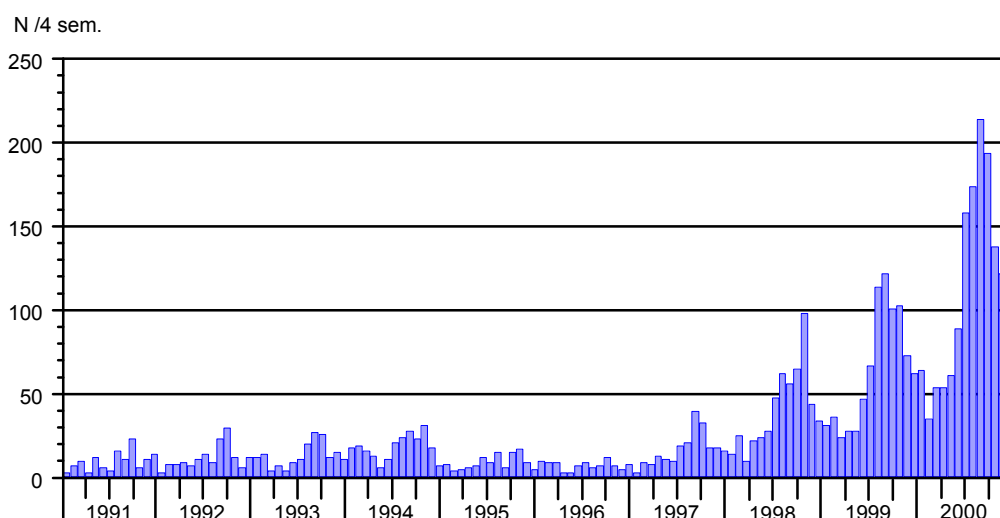
**Tableau 5 :** *B. burgdorferi* : répartition par sexe et groupe d'âge (N; 2000)

Tranche d'âge (ans)	Hommes (N=729)	Femmes (N=679)
< 1	8	6
1 - 4	15	13
5 - 14	98	84
15 - 24	48	60
25 - 44	215	176
45 - 64	218	244
≥ 65	127	96

### 4. Evolution saisonnière

- le plus grand nombre de cas sont diagnostiqués à la fin de l'été ou au début de l'automne (figure 3).

**Figure 3 :** *B. burgdorferi* : évolution du nombre de diagnostics par 4 semaines (1991-2000)



### Conclusions

- L'augmentation du nombre de cas peut être expliquée par l'augmentation en Flandre du nombre de laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas ainsi que par l'augmentation du nombre de cas diagnostiqués par certains laboratoires (en 1998 : 2 laboratoires ont diagnostiqué plus de 50 cas; en 1999, 5 laboratoires; en 2000, 7 laboratoires).
- Il est possible également que la sensibilisation du corps médical et de la population concernant cette infection ait contribué à l'augmentation du nombre de cas diagnostiqués (annexe 6).