

## Objectifs et description du réseau de surveillance

### 1. Objectifs

- estimation de la fréquence d'enregistrement en 2003 des infections à *Shigella*,
- estimation du taux d'incidence nationale et par arrondissement,
- présentation des principales caractéristiques épidémiologiques des patients.

### 2. Représentativité en 2003

- 53 laboratoires ayant enregistré au moins 1 infection, soit 46% des L.V.;
- répartition de ces 53 laboratoires sur 21/43 arrondissements, dont 32 laboratoires en Flandre, 13 en Wallonie et 8 à Bruxelles (tableau 1).

Tableau 1 : *Shigella* : répartition des laboratoires par arrondissement (N, %; 1998-2003)

Arrond.	1998		1999		2000		2001		2002		2003		Arrond.	1998		1999		2000		2001		2002		2003	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antwerpen	6	50	7	58	5	45	8	73	10	83	8	80	<b>Bruxelles</b>	<b>8</b>	<b>53</b>	<b>9</b>	<b>69</b>	<b>7</b>	<b>54</b>	<b>7</b>	<b>44</b>	<b>8</b>	<b>57</b>	<b>8</b>	<b>53</b>
Mechelen	5	83	5	83	2	33	5	83	4	67	5	71	Nivelles	2	100	2	100	1	50	2	100	2	100	2	100
Turnhout	2	33	2	33	3	50	3	50	1	20	2	40	Ath	1	100	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
Halle-Vilv.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	Charleroi	1	20	1	20	0	0	1	20	1	25	2	50
Leuven	2	40	0	0	0	0	2	40	2	40	3	60	Mons	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0
Brugge	1	25	1	25	1	25	2	50	2	50	3	75	Mouscron	0	0	2	100	0	0	2	100	2	100	2	100
Diksmuide	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	Soignies	3	75	1	25	2	50	1	33	2	50	2	50
Ieper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Thuin	2	50	0	0	1	25	1	25	1	25	1	25
Kortrijk	3	50	1	20	1	20	4	80	2	40	1	25	Tournai	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oostende	1	33	2	67	0	0	0	0	1	100	1	100	Huy	0	0	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0
Roeselare	1	33	0	0	0	0	1	50	1	33	2	67	Liège	2	33	2	40	2	40	2	40	2	40	1	25
Tielt	0	0	1	100	1	100	1	100	0	0	0	0	Verviers	1	25	2	50	1	25	1	25	3	75	2	50
Veurne	0	0	0	0	1	100	0	--	0	--	0	--	Waremmes	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Aalst	2	50	2	50	0	0	1	25	0	0	0	0	Arlon	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
Denderm.	2	100	1	50	1	50	1	50	2	100	1	100	Bastogne	0	0	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Eeklo	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	Marche-en-F	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Gent	4	67	4	57	3	43	6	86	4	67	3	60	Neufchâteau	0	0	1	100	0	0	1	100	1	100	0	0
Oudenaarde	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	Virton	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
St.-Niklaas	2	67	1	33	1	33	1	33	1	33	1	33	Dinant	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
Hasselt	4	57	4	67	3	50	3	50	2	40	2	40	Namur	2	67	1	33	1	33	2	67	1	25	1	33
Maaseik	1	50	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	Philippeville	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Tongeren	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	<b>Wallonie</b>	<b>15</b>	<b>36</b>	<b>15</b>	<b>37</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>15</b>	<b>38</b>	<b>13</b>	<b>34</b>
<b>Vlaanderen</b>	<b>36</b>	<b>47</b>	<b>32</b>	<b>43</b>	<b>22</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>54</b>	<b>33</b>	<b>49</b>	<b>32</b>	<b>51</b>	<b>Belgique</b>	<b>59</b>	<b>44</b>	<b>56</b>	<b>43</b>	<b>39</b>	<b>31</b>	<b>60</b>	<b>47</b>	<b>56</b>	<b>46</b>	<b>53</b>	<b>46</b>

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

% : (nombre de laboratoires vigies ayant diagnostiqué au moins 1 cas/nombre total de laboratoires vigies) x 100

I.S.P. - Epidemiologie K25

### 3. Evolution du taux de participation

- légère diminution par rapport à 2002 du nombre de laboratoires ayant enregistré au moins 1 infection (tableau 2).

Tableau 2 : *Shigella* : évolution du taux de participation (1997-2003)

Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas	
	N	%
1997	52	39
1998	59	44
1999	56	43
2000	39	31
2001	60	47
2002	56	46
2003	53	46

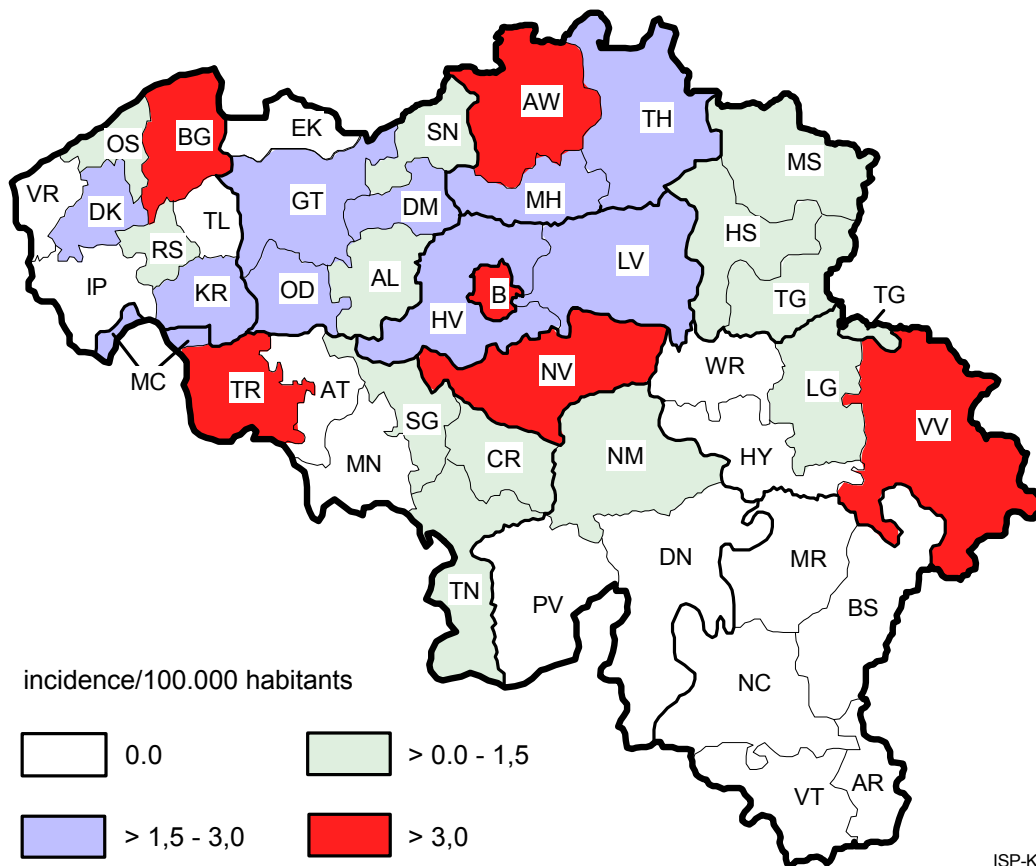
Principales caractéristiques épidémiologiques

1. Incidence et fréquence d'enregistrement en 2003

- taux d'incidence de 2,1/10<sup>5</sup> habitants au niveau national en 2003,
- à signaler les 56 cas diagnostiqués à **Bruxelles** (en 2002 : N=51) dont 12 (21%) à Schaerbeek, et les 36 cas dans l'arrondissement d'**Antwerpen** (en 2002 : N=40; figure 1).

Figure 1 : Shigella : incidence par arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab., 2003)

- 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: Waremme



ISP-K25

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

- stabilisation depuis 2000 du nombre de cas diagnostiqués, avec une incidence 2 fois plus élevée en Flandre qu'en Wallonie;
- le nombre de cas diagnostiqués à Bruxelles reste élevé (tableau 3).

Tableau 3 : *Shigella* : évolution de l'incidence/arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab., 1997-2003)

Arrondissement	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	Arrondissement	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Antwerpen	2,4	4,2	3,8	4,9	5,7	4,3	3,8	Bruxelles	6,8	7,3	7,9	6,1	4,5	5,2	5,6
Mechelen	5,6	6,3	5,2	3,9	4,9	3,3	2,6	N total	65	69	75	58	45	51	56
Turnhout	0,8	1,8	3,2	3,2	1,2	3,7	1,7	Nivelles	2,6	6,2	6,0	1,7	1,7	4,5	3,9
Halle-Vilvoorde	1,3	1,8	2,3	1,6	1,6	2,0	1,8	Ath	0,0	33,2	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0
Leuven	1,1	2,7	2,9	1,3	1,1	3,3	2,4	Charleroi	0,9	0,7	0,5	0,0	1,0	0,5	0,7
Brugge	2,6	1,5	1,1	0,7	3,7	0,7	3,7	Mons	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Diksmuide	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	2,1	Mouscron	2,8	0,0	2,9	0,0	5,7	5,7	2,9
Ieper	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Soignies	0,0	3,5	0,6	1,7	0,0	2,9	1,1
Kortrijk	1,1	1,4	3,6	0,4	2,2	0,4	1,8	Thuin	0,7	0,7	0,0	1,4	0,7	0,7	0,7
Oostende	1,4	1,4	1,4	0,0	1,4	0,7	1,4	Tournai	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	4,3
Roeselare	1,4	0,7	0,7	0,0	0,7	0,0	0,7	Huy	0,0	0,0	2,0	2,0	1,0	0,0	0,0
Tielt	1,1	0,0	3,4	2,3	2,3	2,3	0,0	Liège	0,9	0,9	4,6	1,5	1,5	0,7	0,3
Veurne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	Verviers	1,1	1,1	2,3	0,4	0,4	1,5	3,7
Aalst	0,8	1,5	1,1	0,4	0,4	0,4	0,4	Wareme	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0
Dendermonde	0,0	1,6	0,5	2,1	4,8	2,7	1,6	Arlon	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eeklo	1,3	0,0	1,3	1,3	0,0	0,0	0,0	Bastogne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Gent	2,6	3,1	2,2	1,8	4,8	1,8	2,0	Marche-en-Fam.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Oudenaarde	0,9	0,9	0,0	0,0	1,7	0,9	2,6	Neufchâteau	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0
St.-Niklaas	2,7	3,6	0,5	1,8	0,0	1,8	0,9	Virton	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Hasselt	1,6	0,8	2,4	1,3	1,5	0,8	0,8	Dinant	1,0	0,0	8,1	1,0	0,0	0,0	0,0
Maaseik	0,0	0,5	0,9	0,5	0,9	0,5	0,4	Namur	0,0	0,4	0,4	2,1	2,8	0,7	0,3
Tongeren	0,0	0,5	1,6	0,5	0,5	0,5	0,5	Philippeville	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0
Vlaanderen	1,7	2,3	2,4	2,0	2,6	2,1	1,9	Wallonie	0,9	2,0	2,2	0,9	1,1	1,2	1,2
N total	98	135	140	118	154	124	115	N total	29	67	73	30	36	41	41
Inconnu								Belgique	2,0	2,8	2,9	2,0	2,3	2,2	2,1
N total	8	9	9	2	5	7	4	N total	200	280	297	208	240	223	216

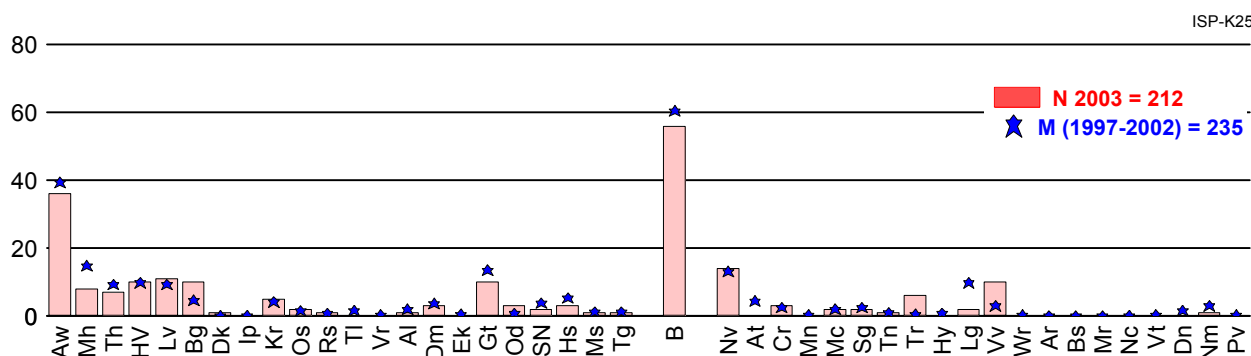
■ 1 des arrondissements ayant une incidence  $\geq$  (moyenne + 2 D.S.) pour l'année considérée

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

I.S.P.-Epidemiologie K25

- le nombre de cas diagnostiqués à Bruxelles reste élevé (N=56, M=64; figure 2).

Figure 2 : *Shigella* : évolution de la fréquence d'enregistrement par arrondissement (N 2003, M 1997-2002)



- 216 cas en 2003, soit une fréquence d'enregistrement stable depuis 2000 (tableau 4).

Tableau 4 : *Shigella* : évolution de la fréquence d'enregistrement (1997-2003)

Année	Nombre de cas	Nombre moyen de cas/labo/an
1997	200	2,0
1998	280	2,0
1999	297	2,4
2000	208	1,6
2001	240	1,9
2002	223	1,9
2003	216	1,8

3. Répartition par sexe et âge

- 50% des isollements chez des femmes en 2003 (rapport H/F : 1),
- 31% des isollements chez des adultes âgés de 25 à 44 ans et 19% chez des enfants de 1 à 4 ans (figure 3, tableau 5).

Figure 3 : Shigella : distribution par âge (N; 2003)

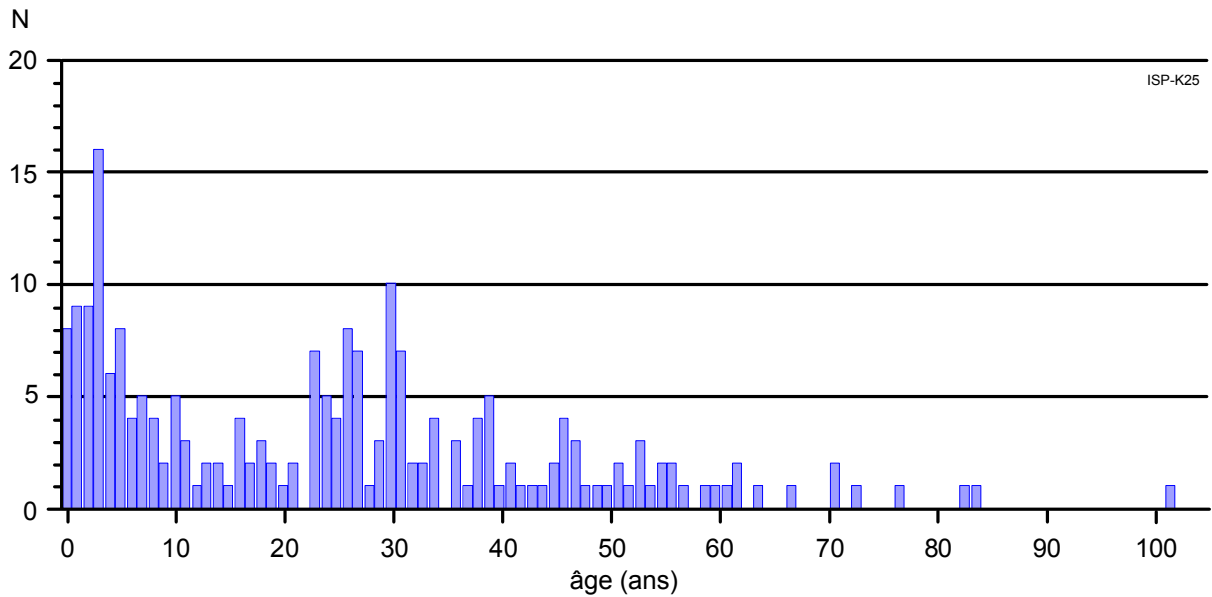


Tableau 5 : Shigella : répartition par sexe et par groupe d'âge (N, %; 2003)

Groupe d'âge (ans)	Hommes		Femmes	
	N	%	N	%
< 1	5	4,7	1	0,9
1 - 4	23	21,5	17	15,9
5 - 14	21	19,6	15	14,0
15 - 24	11	10,3	16	15,0
25 - 44	27	25,2	40	37,4
45 - 64	15	14,0	15	14,0
≥ 65	5	4,7	3	2,8
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>100,0</b>	<b>107</b>	<b>100,0</b>

#### 4. Evolution saisonnière

- les isollements sont observés principalement en été;
- le nombre élevé de cas diagnostiqués à la fin août et en septembre peut être en rapport avec le retour d'un voyage à l'étranger mais cette information n'est pas disponible pour les cas enregistrés par le réseau (figures 4 et 5).

Figure 4 : *Shigella* : nombre de diagnostics par semaine (2003)

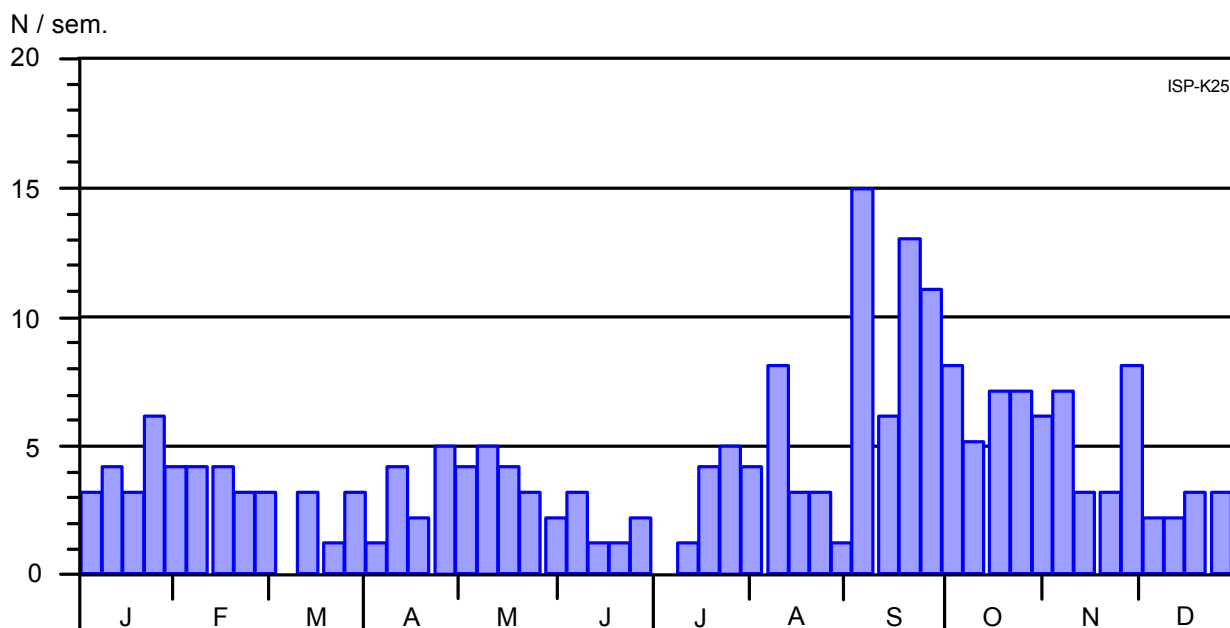
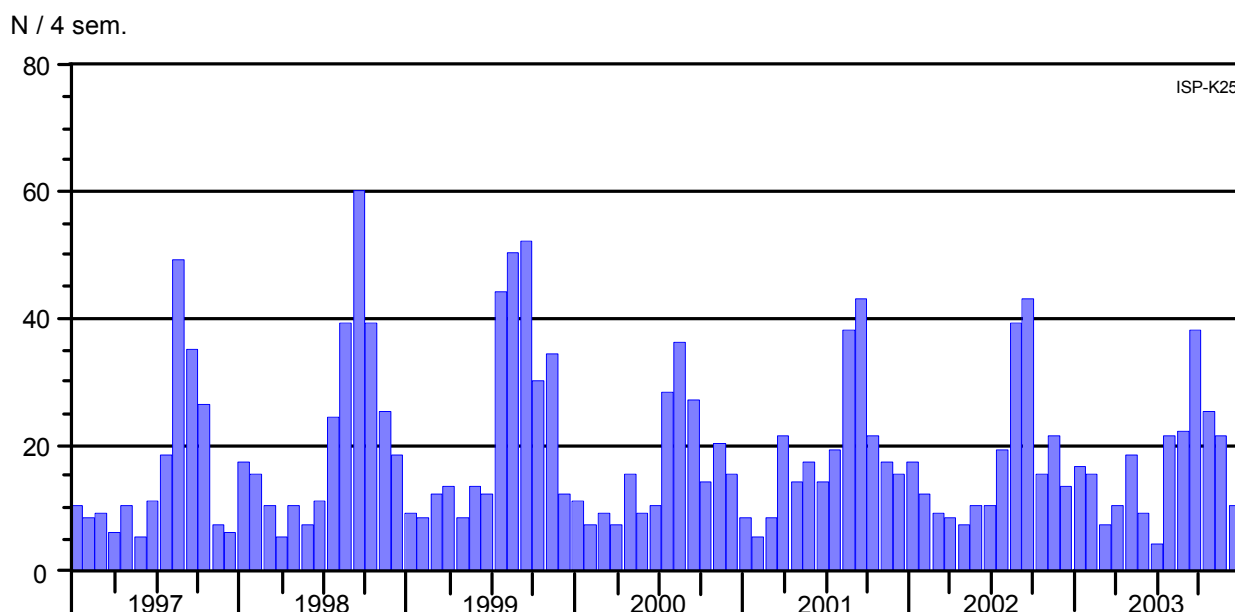


Figure 5 : *Shigella* : nombre de diagnostics par 4 semaines (1997-2003)



#### Conclusions

- le nombre de cas diagnostiqués par le réseau est stable depuis 2000; cette stabilisation est également constatée par le laboratoire de référence (**I.S.P.-Section de Bactériologie**);
- le rapport 2003 du laboratoire de référence est disponible à l'adresse suivante : [www.iph.fgov.be/bacterio](http://www.iph.fgov.be/bacterio) (rubrique Publications and Reports).