

Objectifs et description du réseau de surveillance

1. Objectifs

- estimation de la tendance évolutive des infections à *Borrelia burgdorferi* (1991-2003)
- estimation annuelle du taux d'incidence nationale et par arrondissement,
- présentation des principales caractéristiques épidémiologiques des patients.

2. Représentativité en 2003

- 46 laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas, soit 40% des L.V.,
- répartition de ces 46 laboratoires sur 24/43 arrondissements, dont 25 en Flandre, 19 en Wallonie et 2 à Bruxelles (tableau 1).

Tableau 1 : *B. burgdorferi* : 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	4	33	3	25	5	45	4	36	7	58	6	60	Bruxelles	3	20	3	23	2	15	1	6	2	14	2	13
Mechelen	1	17	1	17	3	50	2	33	2	33	2	29	Nivelles	0	0	0	0	0	0	1	50	1	50	1	50
Turnhout	5	83	5	83	6	100	4	67	4	80	3	60	Ath	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	1	100
Halle-Vilv.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	Charleroi	1	20	3	60	4	80	3	60	2	50	3	75
Leuven	2	40	1	20	2	40	2	40	2	40	3	60	Mons	1	33	2	67	2	67	1	33	2	67	0	0
Brugge	2	50	2	50	2	50	1	25	2	50	1	25	Mouscron	0	0	0	0	1	50	0	0	1	50	0	0
Diksmuide	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	Soignies	1	25	2	50	2	50	1	33	2	50	3	75
Ieper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	Thuin	2	50	3	75	1	25	2	50	3	75	1	25
Kortrijk	1	17	2	40	1	20	2	40	2	40	1	25	Tourmai	1	50	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0
Oostende	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Huy	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
Roeselare	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Liège	0	0	0	0	1	20	2	40	1	20	2	50
Tielt	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	Verviers	3	75	3	75	3	75	4	100	4	100	3	75
Veurne	0	0	0	0	0	0	0	--	0	--	0	--	Waremmes	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Aalst	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Arlon	1	100	1	100	1	100	0	0	1	100	1	100
Denderm.	1	50	1	50	1	50	1	50	1	50	0	0	Bastogne	0	0	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Eeklo	1	100	0	0	0	0	1	100	1	100	1	100	Marche-en-F	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Gent	2	33	1	14	1	14	2	29	0	0	0	0	Neufchâteau	1	100	1	100	1	100	1	100	1	100	1	100
Oudenaarde	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	Virton	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
St.-Niklaas	1	33	1	33	1	33	1	33	1	33	1	33	Dinant	2	100	2	100	2	100	2	100	1	50	1	50
Hasselt	2	29	3	50	3	50	2	33	3	60	3	60	Namur	1	33	1	33	1	33	2	67	3	75	2	67
Maaseik	1	50	1	50	1	50	1	50	1	50	1	50	Philippeville	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--
Tongeren	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	0	--	Wallonie	14	33	19	46	19	48	19	49	25	63	19	50
Vlaanderen	24	32	21	28	26	35	23	32	26	39	25	40	Belgique	41	31	43	33	47	37	43	34	53	44	46	40

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

I.S.P. - Epidemiologie K41

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

3. Evolution du taux de participation

- diminution par rapport aux années précédentes du nombre de laboratoires ayant enregistré au moins 1 cas : cette diminution est observée en Wallonie (en 2002 : N=25, en 2003 : N=19) et plus précisément dans la province du Hainaut (en 2002 : N=13, en 2003 : N=9; tableau 2).

Tableau 2 : *B. burgdorferi* : évolution du taux de participation (1991-2003)

Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas		Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas	
	N	%		N	%
1991	24	17	1998	41	31
1992	23	16	1999	43	33
1993	23	16	2000	47	37
1994	27	19	2001	43	34
1995	26	19	2002	53	44
1996	24	17	2003	46	40
1997	39	29			

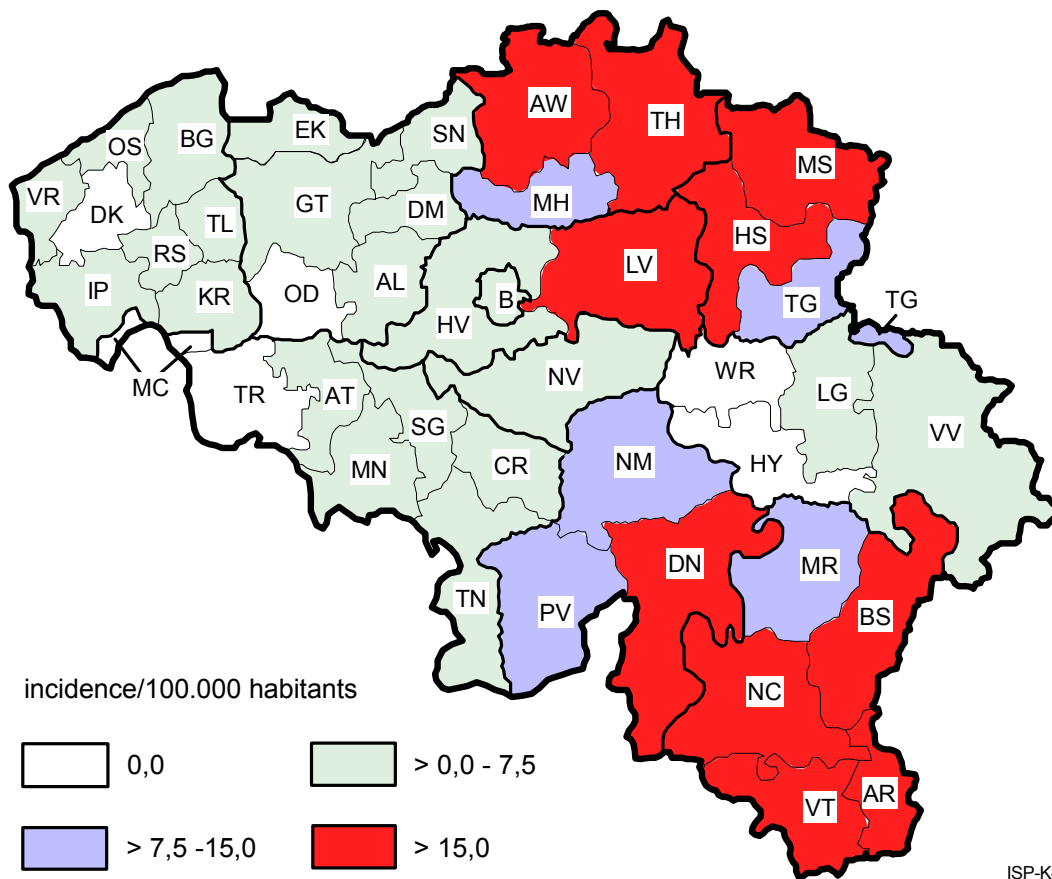
Principales caractéristiques épidémiologiques

1. Incidence en 2003

- taux d'incidence de 10,8/100.000 habitants au niveau national en 2003;
- à signaler les 197 cas diagnostiqués en 2003 dans l'arrondissement de **Leuven** (en 2001 : N=150, en 2002 : N=209), les 158 cas dans celui d'**Antwerpen** (en 2001 : N=127, en 2002 : N=183), les 157 dans celui de **Turnhout** (en 2001 : N=119, en 2002 : N=168) et les 144 dans celui d'**Hasselt** (en 2001 : N=132, en 2002 : N=129; figure 1).

Figure 1 : *B. burgdorferi* : incidence par arrondissement (N/10⁵ 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-K41

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

- légère diminution par rapport à 2002 de l'incidence tant en Flandre qu'en Wallonie
- l'incidence reste élevée dans l'arrondissement de Neufchâteau (71/10⁵ hab., soit 40 cas; tableau 3).

Tableau 3 : *B. burgdorferi* : évolution de l'incidence par arrondissement (N/10⁵ hab.; 1993-2003)

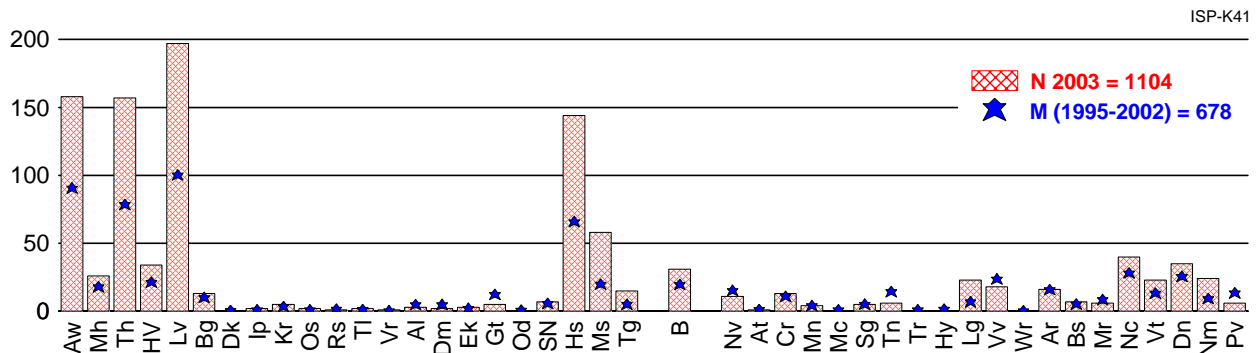
Arrond.	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	Arrond.	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Antwerpen	1,9	3,5	0,5	0,5	0,5	5,7	13,1	24,3	13,6	19,6	17,0	Bruxelles	0,7	0,8	1,9	0,7	0,8	2,3	2,9	3,0	1,9	2,9	3,1
Mechelen	1,0	1,7	1,3	0,3	0,7	2,3	6,6	18,3	6,9	10,7	7,8	N total	7	8	18	7	8	22	28	29	18	28	31
Turnhout	1,0	2,6	1,0	0,5	0,8	14,8	22,5	44,8	29,3	41,0	38,1	Nivelles	0,3	0,0	0,3	0,3	2,1	0,9	2,3	4,0	10,6	14,6	3,1
Halle-Vilv.	0,7	3,1	0,2	0,9	0,5	5,1	4,7	6,6	5,6	7,1	6,0	Ath	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	1,3	3,8	3,8	1,2
Leuven	3,9	5,0	1,3	0,0	2,9	21,5	24,2	47,8	32,9	45,5	42,6	Charleroi	0,7	2,8	0,2	2,1	1,6	0,9	3,1	6,4	3,6	2,9	2,6
Brugge	1,1	4,9	2,6	1,9	4,1	5,2	5,9	3,3	2,6	4,4	4,8	Mons	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	4,0	2,4	2,0	4,0	1,6
Diksmuide	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	2,1	0,0	4,2	0,0	2,1	0,0	Mouscron	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	1,4	0,0	2,9	0,0	2,9	0,0
Ieper	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	1,0	0,0	3,8	0,0	1,9	1,9	Soignies	0,0	0,0	0,0	1,8	0,6	0,6	3,5	9,8	4,0	4,0	4,0
Kortrijk	0,0	1,4	0,4	0,4	0,4	0,4	1,1	2,9	1,1	3,6	1,8	Thuin	1,4	4,1	3,4	3,4	6,2	8,2	26,7	15,7	10,3	5,5	4,1
Oostende	2,1	1,4	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	2,1	2,8	0,0	1,4	Tournai	0,0	0,0	0,7	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,7	2,8	0,0
Roeselare	2,2	2,9	0,0	0,7	0,7	1,4	0,0	5,7	0,7	0,0	0,7	Huy	1,1	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	5,0	0,0	1,0	4,9	0,0
Tielt	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	1,1	3,4	3,4	1,1	0,0	2,3	Liège	0,0	1,4	0,0	0,2	0,3	0,0	0,9	1,7	3,6	2,9	3,9
Veurne	1,8	0,0	0,0	1,8	0,0	1,8	1,8	1,8	0,0	0,0	1,7	Verviers	1,2	1,9	5,8	4,2	6,5	8,8	12,5	12,8	12,4	9,3	6,7
Aalst	0,0	0,0	0,0	0,8	0,4	3,4	1,1	3,8	3,1	2,3	1,1	Waremmes	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	1,4	0,0
Denderm.	0,0	0,0	0,5	0,0	1,1	2,2	5,9	5,9	1,6	4,3	1,1	Arlon	6,0	27,9	21,7	23,5	54,6	41,0	48,5	25,1	1,9	32,2	30,1
Eeklo	1,3	1,3	0,0	3,8	0,0	2,5	2,5	2,5	1,3	8,8	3,8	Bastogne	0,0	2,6	10,2	0,0	5,1	5,1	19,9	37,0	27,1	2,4	16,7
Gent	1,0	0,8	0,2	0,6	0,0	4,3	3,6	4,4	4,6	2,4	1,0	Marche-en-F.	2,1	6,3	0,0	0,0	18,4	6,1	14,0	39,7	27,8	31,3	11,7
Oudenaarde	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	4,4	0,0	Neufchâteau	14,7	34,7	16,4	0,0	25,4	9,1	63,2	112	90	91	71,0
St.-Niklaas	0,9	0,0	0,0	0,5	0,0	2,3	6,3	4,5	6,3	0,9	3,1	Virton	2,1	2,1	4,2	0,0	23,1	16,8	22,8	62,0	24,8	65,3	46,6
Hasselt	6,5	4,0	1,6	1,3	2,4	8,0	18,9	37,9	34,5	33,4	38,1	Dinant	0,0	1,0	1,0	0,0	10,2	23,5	33,3	49,2	39,1	50,6	34,6
Maaseik	5,3	3,4	3,3	0,9	0,5	1,4	6,9	28,4	14,6	17,1	24,2	Namur	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	2,5	2,1	5,3	2,5	10,9	8,4
Tongeren	4,3	2,7	0,0	1,1	0,5	0,5	2,1	4,2	5,8	7,3	8,9	Philippeville	1,7	5,0	6,6	6,6	21,4	28,0	42,5	37,4	17,9	17,8	9,7
Vlaanderen	1,8	2,4	2,2	0,7	0,9	5,8	9,0	17,3	11,6	14,7	14,0	Wallonie	0,8	2,2	1,7	1,4	4,4	4,0	8,2	10,8	8,5	10,6	7,1
N total	107	142	128	39	56	343	532	1027	688	879	837	N total	26	74	55	47	146	132	274	361	283	356	238
Inconnu												Belgique	1,7	2,3	2,0	0,9	2,2	5,2	8,2	14,1	9,7	12,3	10,8
N total	33	11	1	2	9	33	2	25	8	6	12	N total	173	235	202	95	219	530	836	1442	997	1269	1118

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

I.S.P.-Epidemiologie K41

- à signaler l'augmentation observée depuis 2000 et confirmée en 2003, par rapport à la moyenne des années 1995-2002, du nombre de cas diagnostiqués dans les arrondissements d'Antwerpen, Turnhout, Leuven et Hasselt (figure 2).

Figure 2 : *B. burgdorferi*: évolution de la fréquence d'enregistrement par arrondissement (N 2003, M 1995-2002)



ISP-K41

- 1118 cas en 2003, soit une diminution de 12% par rapport à 2002;
- à signaler le fait qu'un laboratoire, qui a commencé à envoyer des informations à partir de 1998, a diagnostiqué 205 cas en 1998, 300 en 1999, 525 en 2000, 376 en 2001, 362 en 2002 et 361 en 2003 (tableau 4).

Tableau 4 : *B. burgdorferi* : évolution de la fréquence d'enregistrement (1991-2003)

Année	Nombre de cas
1991	137
1992	153
1993	173
1994	235
1995	202
1996	95
1997	219
1998	530
1999	836
2000	1442
2001	997
2002	1269
2003	1118

3. Répartition par sexe et âge

- 52% des cas chez des hommes en 2003 (rapport H/F : 1,09),
- 32,9% des cas diagnostiqués chez des adultes âgés entre 45 et 64 ans et 12,3% chez des jeunes âgés entre 5 et 14 ans (figure 3, tableau 5);

Figure 3 : *B. burgdorferi* : distribution par âge (N; 2003)

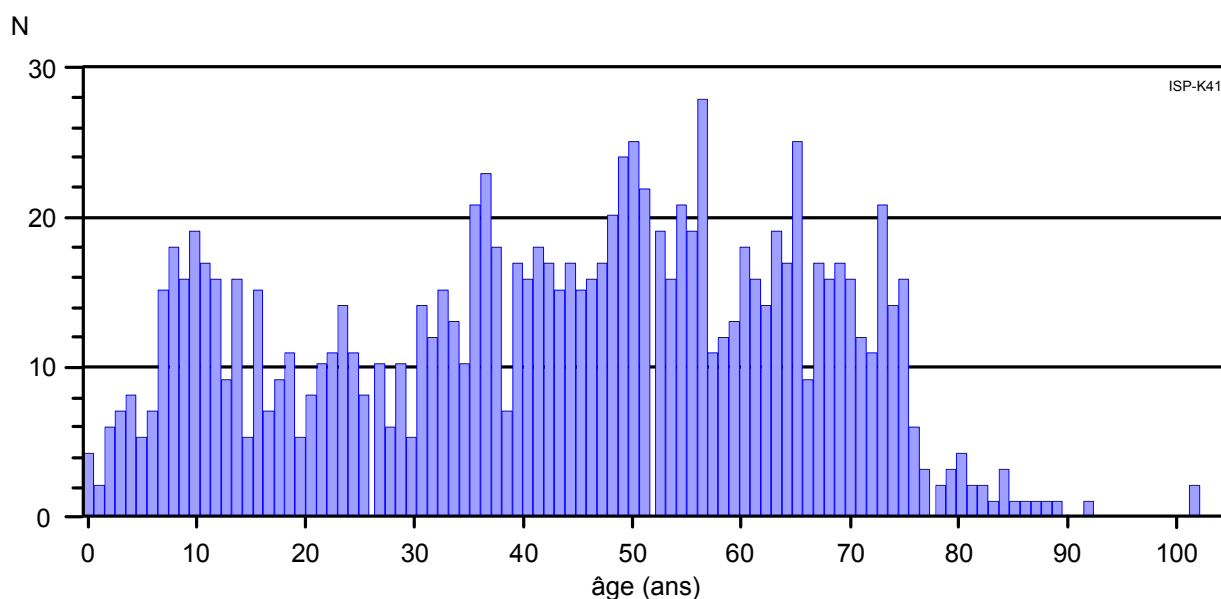


Tableau 5 : *B. burgdorferi* : répartition par sexe et groupe d'âge (N; %, 2003)

Groupe d'âge (ans)	Hommes		Femmes	
	N	%	N	%
< 1	0	0,0	0	0,0
1 - 4	7	1,2	16	3,0
5 - 14	69	12,0	66	12,5
15 - 24	33	5,7	61	11,6
25 - 44	158	27,5	105	20,0
45 - 64	179	31,1	183	34,8
≥ 65	129	22,4	95	18,1
Total	575	100,0	526	100,0

4. Evolution saisonnière

- la majorité des cas sont diagnostiqués à la fin de l'été ou au début de l'automne
- à signaler les 93 cas diagnostiqués à la semaine 37, soit au début du mois de septembre : 55/93 sont localisés dans l'arrondissement de Leuven (figures 4 et 5).

Figure 4 : *B. burgdorferi* : évolution du nombre de diagnostics par semaine (2003)

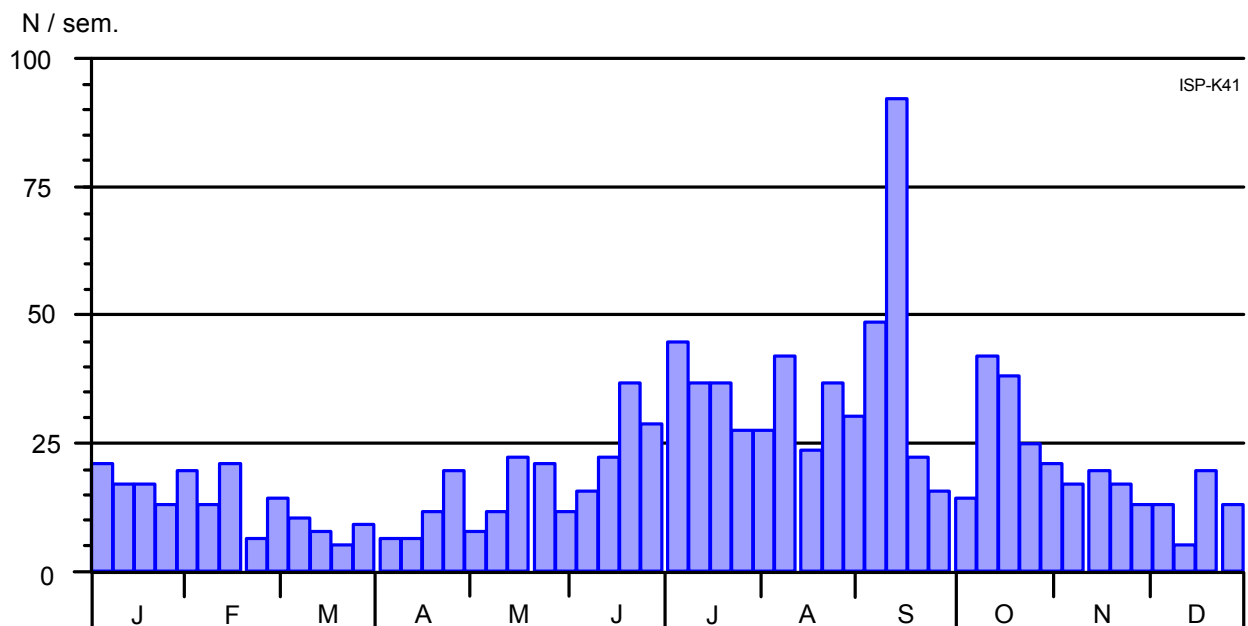
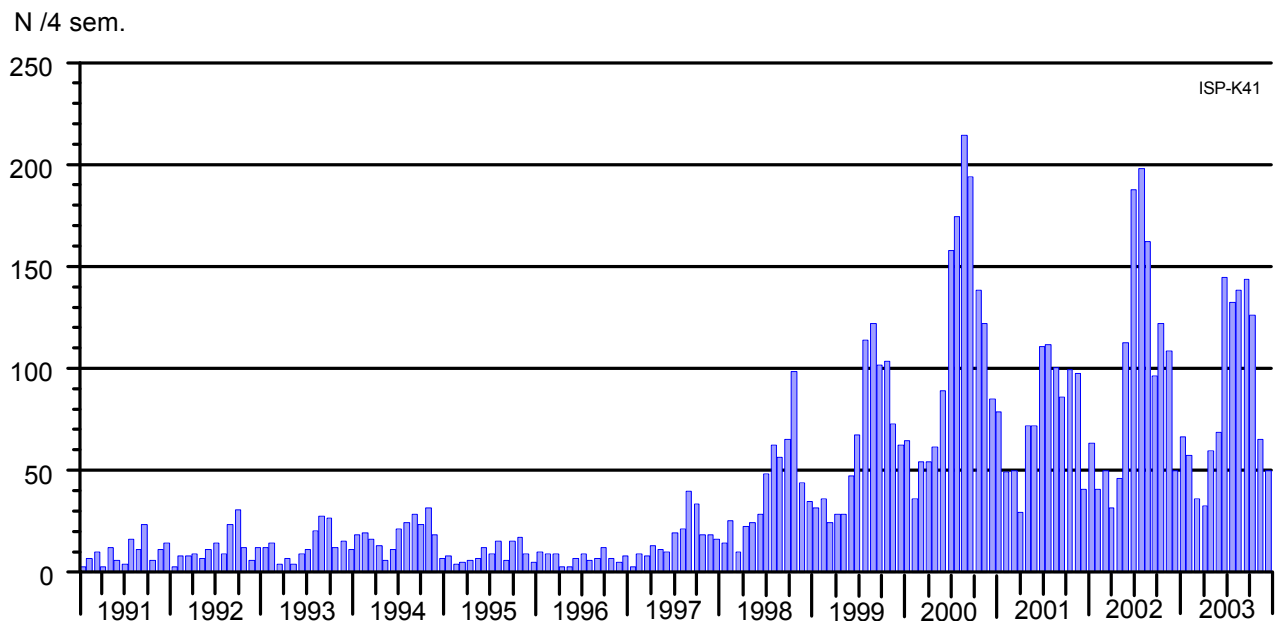


Figure 5 : *B. burgdorferi* : évolution du nombre de diagnostics par 4 semaines (1991-2003)



Conclusions

- Rappelons que le nombre de cas a presque doublé entre 1999 et 2000 dans les arrondissements de Leuven, Turnhout et Hasselt.
- En 2002, l'incidence observée dans 5 arrondissements du sud du pays (Dinant, Marche-en-Famenne, Neufchâteau, Virton et Arlon) et dans 3 arrondissements du nord du pays (Turnhout, Leuven et Hasselt) dépassait 20/10⁵ hab.; en 2003, l'incidence a dépassé aussi cette valeur dans les arrondissements d'Antwerpen, de Maaseik et de Bastogne.
- Il est possible que la sensibilisation du corps médical et de la population quant à cette infection ait contribué à l'augmentation du nombre de cas observée depuis 3-4 ans dans presque tous les arrondissements du pays.
- Une plaquette informative sur la maladie de Lyme est disponible sur notre site à l'adresse : www.iph.fgov.be/epidemie/lab0 (rubrique plaquettes informatives).