

## Objectifs et description du réseau de surveillance

### 1. Coordonnées du Laboratoire de Référence

Dr Sc. J.M. COLLARD Tél. : 02/642.50.82	I.S.P. - Bactériologie Fax : 02/642.52.40	Rue J. Wytsman, 14 E-mail : j.collard@iph.fgov.be	1050 Bruxelles
--	--	--	----------------

### 2. Objectifs

- estimation de la fréquence d'enregistrement en 2005 des infections à *Shigella*,
- estimation du taux d'incidence nationale et par arrondissement,
- présentation des principales caractéristiques épidémiologiques des patients.

### 3. Evolution du taux de participation

- 54 laboratoires ayant enregistré au moins 1 infection, soit 49% des L.V.;
- répartition de ces 54 laboratoires sur 22/43 arrondissements, dont 32 laboratoires en Flandre, 12 en Wallonie et 10 à Bruxelles (tableau 1).

Tableau 1 : *Shigella* : répartition des laboratoires par arrondissement (N, %; 1998-2005)

Arrondissement	1998		1999		2000		2001		2002		2003		2004		2005	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antwerpen	6	50	7	58	5	45	8	73	10	83	8	80	8	80	5	50
Mechelen	5	83	5	83	2	33	5	83	4	67	5	71	3	43	4	57
Turnhout	2	33	2	33	3	50	3	50	1	20	2	40	2	40	2	40
Halle-Vilvoorde	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	--	--	--	--
Leuven	2	40	0	0	0	0	2	40	2	40	3	60	1	20	2	40
Brugge	1	25	1	25	1	25	2	50	2	50	3	75	2	50	1	25
Diksmuide	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Ieper	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kortrijk	3	50	1	20	1	20	4	80	2	40	1	25	2	50	2	50
Oostende	1	33	2	67	0	0	0	0	1	100	1	100	0	0	1	100
Roeselare	1	33	0	0	0	0	1	50	1	33	2	67	1	33	1	33
Tielt	0	0	1	100	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0	1	100
Veurne	0	0	0	0	1	100	0	0	--	--	--	--	--	--	--	--
Aalst	2	50	2	50	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	2	67
Dendermonde	2	100	1	50	1	50	1	50	2	100	1	100	0	0	0	0
Eeklo	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	1	100	1	100
Gent	4	67	4	57	3	43	6	86	4	67	3	60	4	80	5	100
Oudenaarde	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
St.-Niklaas	2	67	1	33	1	33	1	33	1	33	1	33	0	0	2	100
Hasselt	4	57	4	67	3	50	3	50	2	40	2	40	3	60	3	60
Maaseik	1	50	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tongeren	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
<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>27</b>	<b>44</b>	<b>32</b>	<b>54</b>
<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>	<b>9</b>	<b>64</b>	<b>10</b>	<b>67</b>
Nivelles	2	100	2	100	1	50	2	100	2	100	2	100	2	100	2	100
Ath	1	100	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
Charleroi	1	20	1	20	0	0	1	20	1	25	2	50	2	50	2	50
Mons	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0
Mouscron	0	0	2	100	0	0	2	100	2	100	2	100	2	100	2	100
Soignies	3	75	1	25	2	50	1	33	2	50	2	50	1	25	2	50
Thuin	2	50	0	0	1	25	1	25	1	25	1	25	0	0	0	0
Tournai	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0
Huy	0	0	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0	1	100	1	100
Liège	2	33	2	40	2	40	2	40	2	40	1	25	3	75	2	67
Verviers	1	25	2	50	1	25	1	25	3	75	2	50	3	75	0	0
Waremme	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Arlon	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bastogne	0	0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Marche-en-Famenne	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Neufchâteau	0	0	1	100	0	0	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0
Virton	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Dinant	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Namur	2	67	1	33	1	33	2	67	1	25	1	33	1	33	1	33
Philippeville	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
<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>18</b>	<b>47</b>	<b>12</b>	<b>33</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>	<b>54</b>	<b>48</b>	<b>54</b>	<b>49</b>

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

IPH - Epidemiologie k25\_t1

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

- stabilisation par rapport à 2003 et 2004 du nombre de laboratoires ayant enregistré au moins 1 infection (tableau 2).

**Tableau 2 : Shigella : évolution du taux de participation (1997-2005)**

Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas		Année	Laboratoires ayant diagnostiqué au moins 1 cas	
	N	%		N	%
1997	52	38,8	2002	56	46,3
1998	59	44,4	2003	53	45,7
1999	56	43,4	2004	54	47,8
2000	39	30,7	2005	54	49,1
2001	60	47,2			

IPH - Epidemiologie k25\_t2

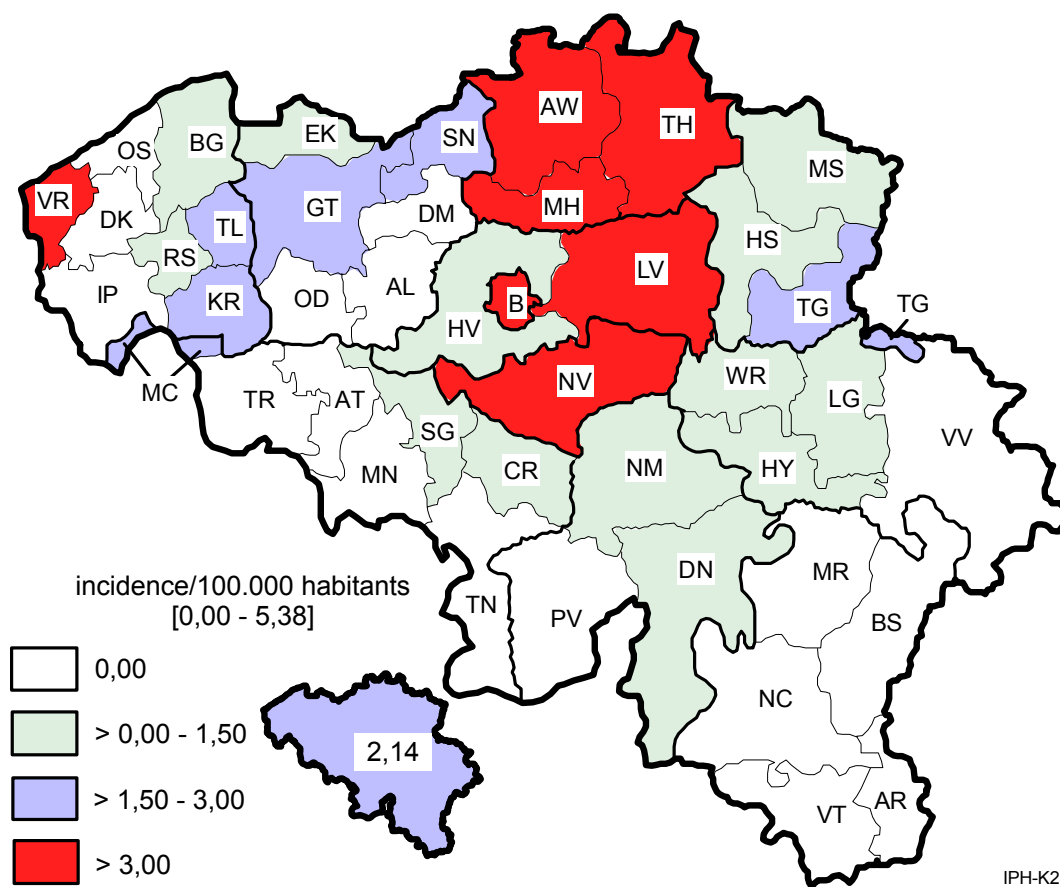
## Principales caractéristiques épidémiologiques

### 1. Incidence et fréquence d'enregistrement en 2005

- taux d'incidence de 2,1/10<sup>5</sup> habitants au niveau national en 2005,
- à signaler les 72/218 (33%) cas diagnostiqués dans la province d'Antwerpen et les 46/218 à Bruxelles (figure 1).

**Figure 1 : Shigella : incidence par arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab., 2005)**

- 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



IPH-K25

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

- stabilisation depuis 2000 du nombre de cas diagnostiqués, avec une incidence 3 fois plus élevée en Flandre qu'en Wallonie;
- en 2001, les données du laboratoire de référence ont été ajoutées à celles des laboratoires vigies et les doublons ont été éliminés (tableau 3).

Tableau 3 : *Shigella* : évolution de l'incidence/arrondissement (N/10<sup>5</sup> hab., 1997-2005)

Arrondissement	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
<b>Bruxelles</b>	6,8	7,3	7,9	6,1	4,5	5,2	5,6	3,5	4,6
<b>N total</b>	65	69	75	58	45	51	56	35	46
Antwerpen	2,4	4,2	3,8	4,9	5,7	4,3	3,8	3,8	4,3
Mechelen	5,6	6,3	5,2	3,9	4,9	3,3	2,6	1,3	5,1
Turnhout	0,8	1,8	3,2	3,2	1,2	3,7	1,7	2,9	3,6
Halle-Vilvoorde	1,3	1,8	2,3	1,6	1,6	2,0	1,8	2,5	1,4
Leuven	1,1	2,7	2,9	1,3	1,1	3,3	2,4	4,1	5,4
Brugge	2,6	1,5	1,1	0,7	3,7	0,7	3,7	1,5	0,7
Diksmuide	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	2,1	2,1	0,0
Ieper	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kortrijk	1,1	1,4	3,6	0,4	2,2	0,4	1,8	1,1	2,2
Oostende	1,4	1,4	1,4	0,0	1,4	0,7	1,4	0,7	0,0
Roeselare	1,4	0,7	0,7	0,0	0,7	0,0	0,7	0,7	1,4
Tielt	1,1	0,0	3,4	2,3	2,3	2,3	0,0	0,0	2,3
Veurne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	0,0	3,4
Aalst	0,8	1,5	1,1	0,4	0,4	0,4	0,4	0,0	0,0
Dendermonde	0,0	1,6	0,5	2,1	4,8	2,7	1,6	0,5	0,0
Eeklo	1,3	0,0	1,3	1,3	0,0	0,0	0,0	1,3	1,3
Gent	2,6	3,1	2,2	1,8	4,8	1,8	2,0	1,2	2,6
Oudenaarde	0,9	0,9	0,0	0,0	1,7	0,9	2,6	0,9	0,0
St.-Niklaas	2,7	3,6	0,5	1,8	0,0	1,8	0,9	0,4	2,2
Hasselt	1,6	0,8	2,4	1,3	1,5	0,8	0,8	0,3	0,8
Maaseik	0,0	0,5	0,9	0,5	0,9	0,5	0,4	2,2	0,9
Tongeren	0,0	0,5	1,6	0,5	0,5	0,5	0,5	1,6	1,6
<b>Vlaanderen</b>	1,7	2,3	2,4	2,0	2,6	2,1	1,9	1,9	2,4
<b>N total</b>	98	135	140	118	154	124	115	114	146
Nivelles	2,6	6,2	6,0	1,7	1,7	4,5	3,9	1,7	3,0
Ath	0,0	33,2	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Charleroi	0,9	0,7	0,5	0,0	1,0	0,5	0,7	1,0	1,2
Mons	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0
Mouscron	2,8	0,0	2,9	0,0	5,7	5,7	11,5	10,0	2,9
Soignies	0,0	3,5	0,6	1,7	0,0	2,9	1,1	0,0	0,6
Thuin	0,7	0,7	0,0	1,4	0,7	0,7	0,7	0,0	0,0
Tournai	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	1,4	0,0
Huy	0,0	0,0	2,0	2,0	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0
Liège	0,9	0,9	4,6	1,5	1,5	0,7	0,3	0,3	0,5
Verviers	1,1	1,1	2,3	0,4	0,4	1,5	3,7	1,9	0,0
Waremmes	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	1,4
Arlon	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bastogne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Marche-en-Famenne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Neufchâteau	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Virton	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dinant	1,0	0,0	8,1	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
Namur	0,0	0,4	0,4	2,1	2,8	0,7	0,3	0,7	0,3
Philippeville	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0
<b>Wallonie</b>	0,9	2,0	2,2	0,9	1,1	1,2	1,2	0,9	0,8
<b>N total</b>	29	67	73	30	36	41	41	31	26
<b>Inconnu</b>									
<b>N total</b>	8	9	9	2	5	7	4	7	6
<b>Belgique</b>	2,0	2,8	2,9	2,0	2,3	2,2	2,1	1,8	2,1
<b>N total</b>	200	280	297	208	240	223	216	187	224

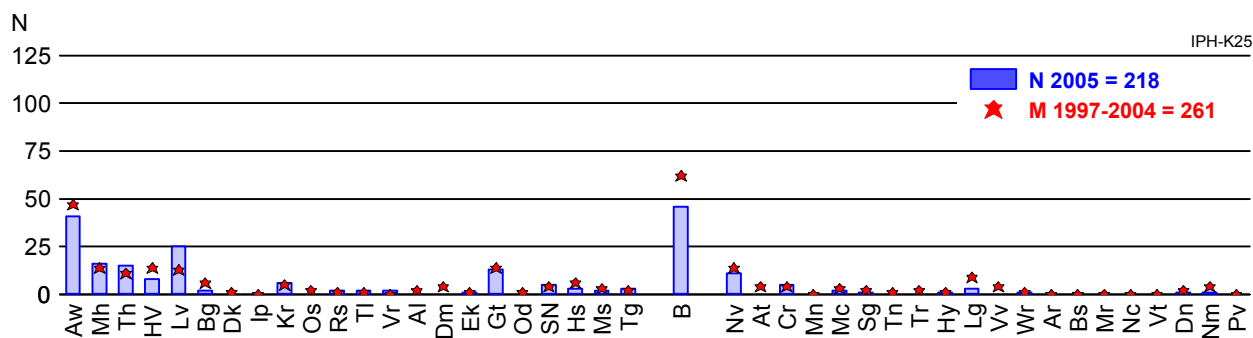
IPH-Epidemiologie

k25\_13

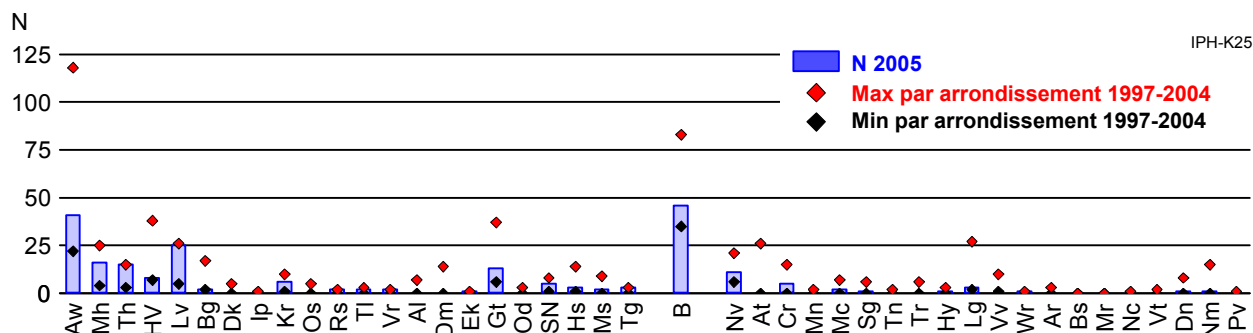
■ 1 des arrondissements ayant une incidence  $\geq$  (moyenne + 2 D.S.) pour l'année considérée■ 1 des arrondissements ayant une incidence  $\geq$  (moyenne + 1 D.S.) pour l'année considérée

- le nombre de cas diagnostiqués en 2005 est dans l'ensemble inférieur à la moyenne des années précédentes (figures 2 et 3).

**Figure 2 :** *Shigella* : évolution de la fréquence d'enregistrement par arrondissement (N 2005, M 1997-2004)



**Figure 3 :** *Shigella* : évolution de la fréquence d'enregistrement par arrondissement (N 2005, Max et Min par arrondissement 1997-2004)



- 224 cas en 2005, soit une augmentation de 17% de la fréquence d'enregistrement par rapport à 2004 (tableau 4).

**Tableau 4 :** *Shigella* : évolution de la fréquence d'enregistrement (1997-2005)

Année	Nombre de cas	Nombre moyen de cas/labo/an	Année	Nombre de cas	Nombre moyen de cas/labo/an
1997	200	1,5	2002	223	1,8
1998	280	2,1	2003	216	1,9
1999	297	2,3	2004	187	1,7
2000	208	1,6	2005	224	2,0
2001	240	1,9			

### 3. Répartition par sexe et âge

- 52% des isollements chez des femmes en 2005 (rapport H/F : 0,9/1),
- 37% des isollements chez des adultes âgés de 25 à 44 ans et 15% chez des enfants de 1 à 4 ans (figure 4, tableau 5).

Figure 4 : *Shigella* : distribution par âge (N; 2005)

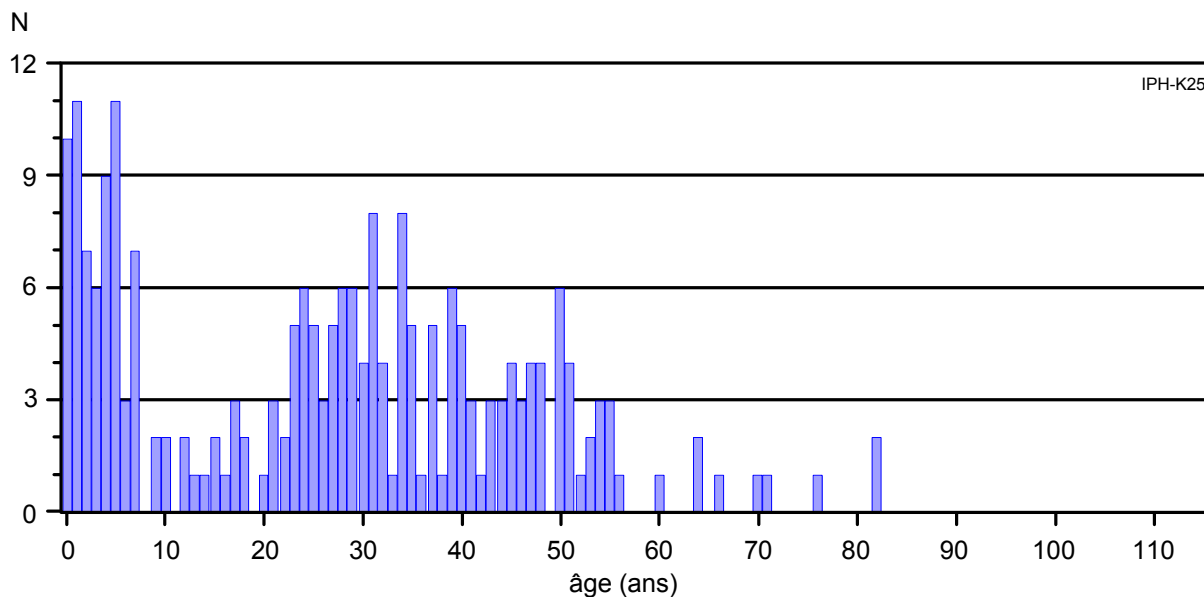


Tableau 5 : *Shigella* : répartition par sexe et par groupe d'âge (N, %; 2005)

Groupe d'âge (ans)	Hommes		Femmes		Total	
	N	%	N	%	N	%
< 1	4	3,8	2	1,8	6	2,7
1 - 4	16	15,1	17	15,0	33	15,1
5 - 14	11	10,4	18	15,9	29	13,2
15 - 24	11	10,4	14	12,4	25	11,4
25 - 44	41	38,7	41	36,3	82	37,4
45 - 64	20	18,9	18	15,9	38	17,4
≥ 65	3	2,8	3	2,7	6	2,7
Total	106	100,0	113	100,0	219	100,0

IPH - Epidemiologie k25\_15

4. Evolution saisonnière

- les isollements sont observés principalement en été;
- le nombre élevé de cas diagnostiqués à la fin août et en septembre est peut être lié au retour d'un voyage à l'étranger mais cette information n'est pas disponible pour les cas enregistrés par le réseau (figures 5 à 8).

Figure 5 : Shigella : nombre de diagnostics par semaine (2005)

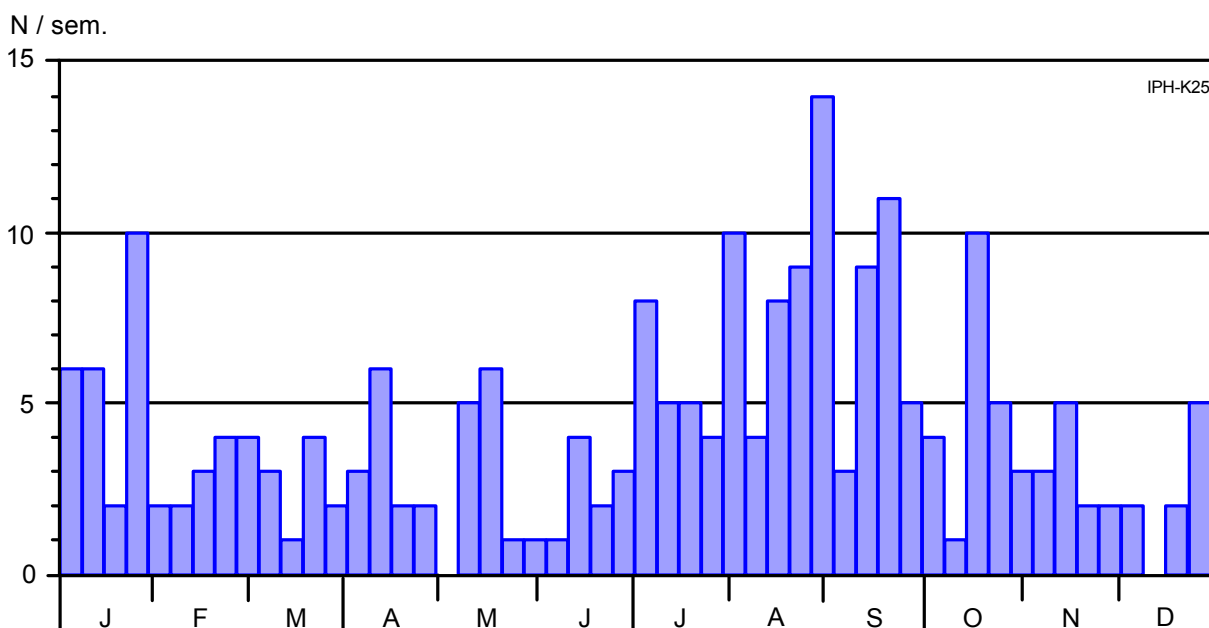


Figure 6 : Shigella : évolution du nombre de diagnostics par semaine (N 2005, Max et Min 1997-2004)

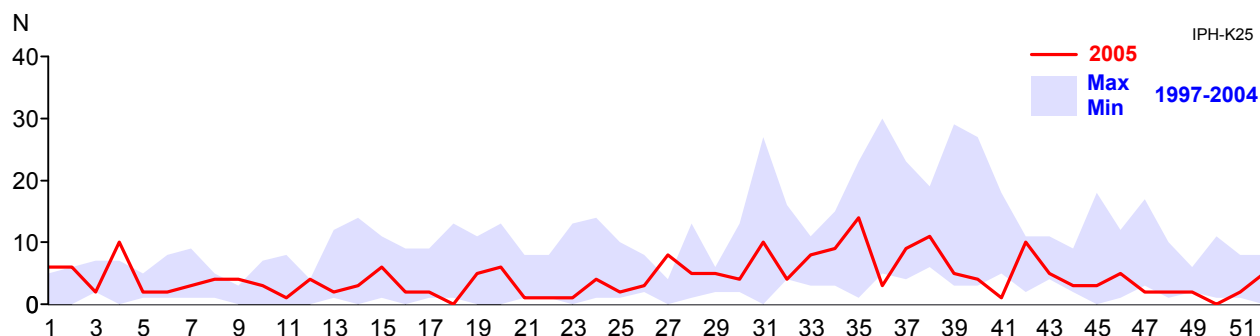


Figure 7 : Shigella : évolution du nombre de diagnostics par semaine (N 2005, M 1997-2004)

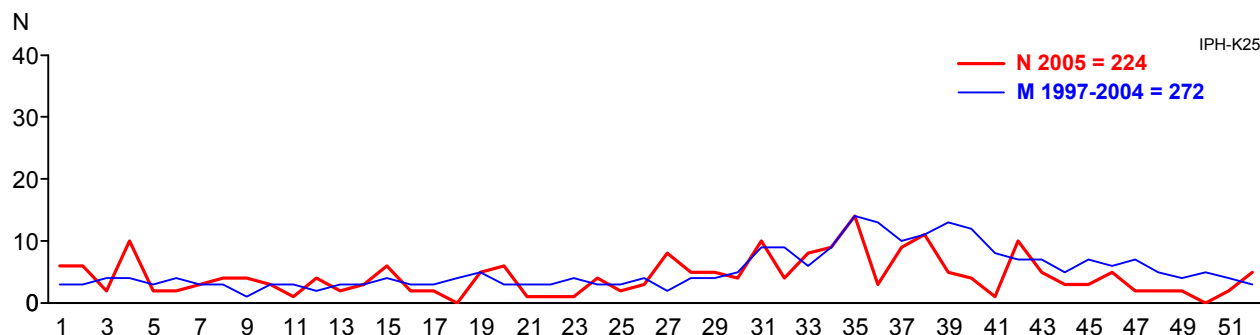
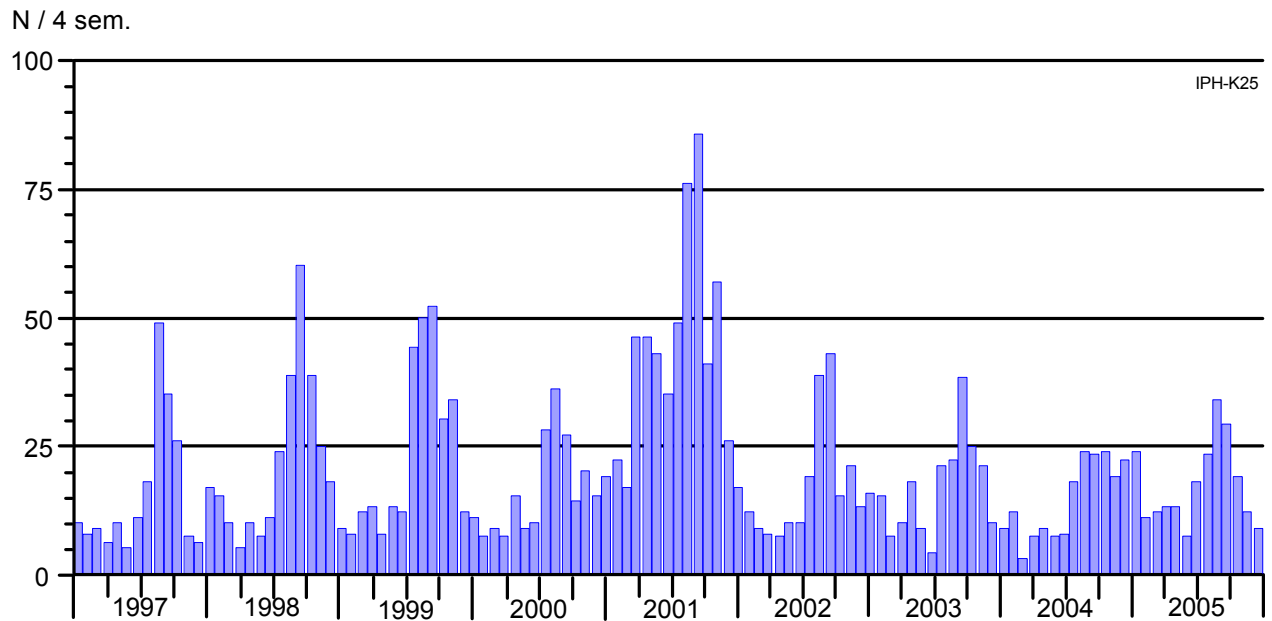


Figure 8 : *Shigella* : nombre de diagnostics par 4 semaines (1997-2005)

## Conclusions

- le nombre de cas diagnostiqués par le réseau est en diminution depuis 2000; par contre, le Centre National de Référence des Salmonella et Shigella (CNRSS) (**ISP-Section de Bactériologie**) constate une augmentation du nombre de cas en 2005 par rapport aux 3 années précédentes;
- le rapport 2005 du CNRSS est disponible à l'adresse suivante :  
[http://www.iph.fgov.be/bacterio/iframes/rapports/2005/Salm\\_2005\\_FR\\_web.pdf](http://www.iph.fgov.be/bacterio/iframes/rapports/2005/Salm_2005_FR_web.pdf)