

Rapport de l'Hôpital Erasme

Coordonnées des Laboratoires de Référence

Dr D. PIERARD Tél. : 02/477.50.00	UZ Brussel - Microbiologie Fax : 02/477.50.15	Av. du Laarbeek, 101 1090 Bruxelles E-mail : Labomicro@uzbrussel.be
Dr O. DENIS Tél. : 02/555.34.86	Hôpital Erasme - Microbiologie Fax : 02/555.44.05	Route de Lennik, 808 1070 Bruxelles E-mail : odenis@ulb.ac.be

En 2011, les deux laboratoires de référence qui forment le **Centre National de Référence pour les Legionella** ont enregistré 26 cas de légionellose dont 63% hommes, 30% femmes et 3,7% patients de sexe dont le sexe n'a pas été communiqué. La médiane de l'âge de ces patients s'élevait à 60 ans (dispersion de 27 à 86 ans).

Pour 22 des 26 patients (85%), il s'agissait de cas confirmés selon la définition européenne, dont 26 avec une culture positive (15 *L. pneumophila* serogroupe 1 et 1 *L. pneumophila* serogroupe 10), et 6 avec un test de détection d'antigène urinaire positif. Chez 4 patients (15%), seulement la PCR pour légionnelle était positive, ce qui est considéré comme un cas probable. La mortalité s'élevait à 11% (3/26). Cependant, les données concernant l'évolution de la maladie ne nous ont pas été communiquées pour la moitié des patients.

Aucune épidémie n'a été détectée. Douze patients (3 cas confirmés, 9 probables) ont acquis la légionellose dans la communauté. Dans un cas, il s'agissait d'une acquisition nosocomiale. Une souche de *Legionella pneumophila* a été retrouvée dans l'eau de l'hôpital où ce patient avait séjourné. Une investigation moléculaire (sequence based typing) a démontré qu'il s'agissait du même type (ST6) que chez le patient. Quatre patients séjournaient à l'étranger pendant la période d'incubation. Il s'agit donc probablement de cas importés, dont un d'Arabie Saoudite, un de France, un d'Italie et un de France ou d'Italie. Les données épidémiologiques n'étaient pas disponibles pour le 9 cas restants.

Les types SB sont représentés dans le tableau ci-dessous. Seulement les types ST1 (3), ST47(3) et ST23(2) ont été retrouvés plus d'une fois. Il s'agissait aussi des types les plus répandus, qui avaient été identifiés aussi de 2000 à 2010.

Conclusion

Les données du CNR *Legionella* sont malheureusement insuffisantes pour donner une vision globale de l'épidémiologie en Belgique.

Il serait souhaitable que les laboratoires vigies envoient systématiquement un échantillon respiratoire pour PCR et culture à l'un des laboratoires du CNR. Lorsqu'il s'avérerait impossible d'obtenir un tel échantillon, le formulaire épidémiologique devrait être rempli pour pouvoir enregistrer le cas.

Tableau 1 : *L. pneumophila* : caractéristiques épidémiologiques (N; 2011)

Patient	Date de naissance	Sexe (a)	Evolution (b)	Date du diagnostic	Classification (c)	Code postal	Cas importé (d)	Pays d'origine suspecté	Méthode utilisée pour le diagnostic (e)	Serogroupe de l'isolat	Serotype	Origine (f)
1	14/08/1958	M	UNK	03/01/2011	CONF	4219	N		CULT	SG1	ST47	COMAS
2	06/02/1962	M	A	03/01/2011	CONF	1780	N		URIN	-	-	COMAS
3	28/10/1949	M	UNK	17/01/2011	CONF	1200	UNK		CULT	SG1	ST23	UNK
4	27/05/1950	M	UNK	17/01/2011	CONF	5530	UNK		CULT	SG1	ST47	COMAS
5	31/12/1950	F	UNK	20/01/2011	CONF	2520	N		CULT	SG1	ST9	UNK
6	29/09/1940	M	A	20/01/2011	CONF	1020	N		URIN	-	-	COMAS
7	02/07/1952	M	A	21/02/2011	CONF	1210	N		CULT	SG1	ST1	UNK
8	06/11/1968	M	A	03/04/2011	CONF	1702	Y	IT	CULT	SG1	ST1214	TRAABR
9	13/02/1949	M	UNK	12/04/2011	CONF	5530	Y	FR	CULT	SG1	ST1	TRAABR
10	30/07/1931	M	D	27/05/2011	CONF	5030	N		CULT	SG1	ST6	NOS
11	28/04/1934	F	A	05/06/2011	CONF	1070	N		URIN	-	-	COMAS
12	24/10/1942	F	UNK	24/06/2011	CONF	3630	UNK		CULT	SG1	ST1	UNK
13	07/05/1953	M	UNK	25/06/2011	CONF	1080	N		CULT	SG1	ST1220	UNK
14	06/12/1984	M	A	25/06/2011	CONF	1080	N		URIN	-	-	COMDE
15	16/05/1960	M	UNK	29/07/2011	PROB	9042	UNK		NUC	-	-	UNK
16	11/12/1945	UNK	UNK	04/08/2011	CONF	4280	UNK		CULT	SG1	ST196	UNK
17	01/09/1955	M	UNK	15/08/2011	CONF	59123 (FR)	Y	IT, FR	CULT	SG1	ST23	TRAABR
18	25/01/1967	M	UNK	16/08/2011	CONF	7333	N		CULT	SG1	ST47	COMAS
19	03/02/1954	F	A	19/08/2011	PROB	7134	N		NUC	-	-	COMAS
20	23/06/1930	F	A	23/08/2011	PROB	1740	N		NUC	-	-	COMAS
21	27/08/1927	F	UNK	31/08/2011	PROB	9500	UNK		NUC	-	-	UNK
22	31/03/1953	F	A	02/09/2011	CONF	1780	N		CULT	SG10	-	COMAS
23	01/01/1956	M	UNK	13/09/2011	CONF	1000	Y	SA	CULT	SG1	ST211	TRAABR
24	29/09/1951	M	A	14/10/2011	CONF	1020	N		URIN	-	-	UNK
25	16/09/1949	M	D	15/10/2011	CONF	1090	N		CULT	SG1	follows	COMDE
26	02/06/1926	F	D	16/12/2011	CONF	1070	N		URIN	-	-	COMDE

(a) M: homme; F: femme; UNK: inconnu

(b) A: en vie; D: décédé; UNK: inconnu

(c) CONF: cas confirmé; PROB: cas probable selon la définition européenne

(d) Y: oui; N: non; UNK: inconnu

(e) CULT: culture; URIN: test d'antigène urinaire; NUC: PCR Legionella

(f) COMAS: cas probablement acquis dans la communauté, COMDE: cas acquis avec certitude dans la communauté,

(f) NOS: nosocomial, TRAABR: séjour à l'étranger, UNK: inconnu

k5ref_t1