

Brucellose – Données épidémiologiques 2020

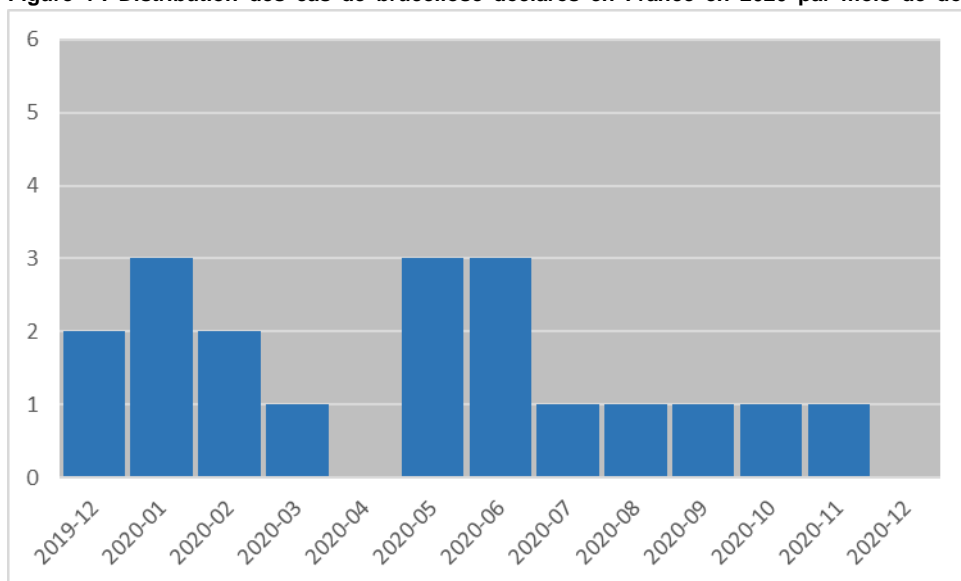
Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2020, 25 fiches de déclaration obligatoire de brucellose ont été adressées à Santé publique France. Six fiches ne répondaient pas aux critères de notifications de la DO et cette analyse porte donc sur 19 *nouveaux* cas de brucellose déclarés et validés en 2020.

Caractéristiques démographiques et spatio-temporelles

Dix cas (52%) étaient des femmes. Le sexe ratio H/F était de 0,9. Les patients étaient âgés de 29 à 92 ans (médiane 62 ans). Aucun diagnostic de brucellose n'a été établi chez un enfant en 2020. Ils avaient été déclarés dans 7 régions, dont 7 (37%) cas en région Auvergne-Rhône-Alpes, 6 (32%) des cas en Provence Alpes Côte d'Azur, 2 (11%) en Grand Est, et 1 cas respectivement en Centre Val de Loire, Guyane, Ile de France et Occitanie (5%).

Les dates de début des symptômes des cas s'échelonnaient de décembre 2019 à novembre 2020 (figure 1).

Figure 1 : Distribution des cas de brucellose déclarés en France en 2020 par mois de début des symptômes



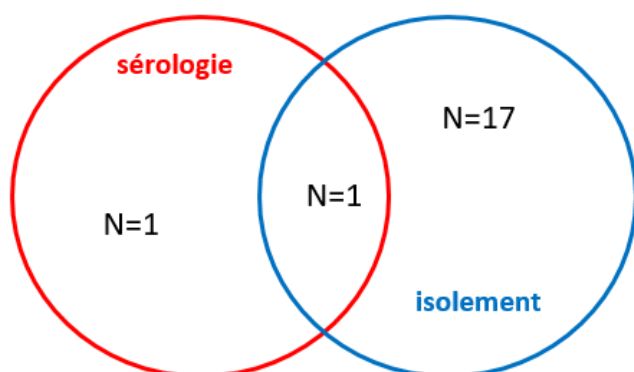
Présentation clinique

Quatorze patients sur 19 (74%) ont présenté de la fièvre. Cinq (11%) ont eu un diagnostic d'arthrite brucellique, dont 3 spondylodiscites et deux arthrites du genou.

Diagnostic biologique

Le diagnostic biologique a été établi par isolement d'une souche de *Brucella* pour 17 patients, par isolement et sérologie pour 1 patient, et par sérologie seule pour 1 patient (figure 2). Aucun cas n'a été diagnostiqué par PCR.

Figure 2 : Méthodologie du diagnostic des cas de brucellose déclarés en 2020.



Parmi les 18 souches isolées au total, 14 ont été obtenues à partir d'une hémoculture, 1 d'une biopsie cutanée, 1 d'un liquide articulaire et 2 à partir de matériel cardiaque implanté.

Quinze des 18 souches appartenait à l'espèce *Brucella melitensis*, une à l'espèce *B. suis biovar 2 et 1 à l'espèce B. abortus*. Une souche isolée chez un patient en Guyane appartenait au genre *Brucella* mais à aucune espèce connue. Une seconde souche, de génotype identique a été isolée en 2021 en Guyane. Les démarches pour inscrire cette nouvelle espèce à la nomenclature ont été entreprises par le CNR, et une réflexion sur les recherches nécessaires pour identifier le ou les réservoirs de cette espèce sera menée dès que la situation pandémique le permettra.

Expositions à risque

Treize (68%) patients sur 18 étaient des cas de brucellose « importés », contaminés lors d'un séjour en zone enzootique : Algérie (n=7), Tunisie (n=2), et Arabie Saoudite, Surinam, Italie (n=1 chacun). Un patient avait voyagé en Afrique du Nord sans précision.

Parmi les cinq cas de brucellose non importés, deux cas correspondaient à des contaminations de laboratoire chez un technicien ayant manipulé sans précaution les échantillons diagnostiques d'un cas importé. Deux autres cas non importés correspondaient à la réactivation d'une infection ancienne chez deux patients âgés ayant grandi dans des fermes de vaches laitières. Le 5^e cas d'acquisition autochtone était une personne dont les expositions à risque n'ont pas pu être

recueillies. Cependant, son infection par une *Brucella suis* biovar 2, biovar dont les lièvres et sangliers sont réservoirs, suggère une infection acquise lors de la manipulation de gibier.

Conclusion

En 2020, le nombre de cas de brucellose était divisé de moitié par rapport à 2019 (19 cas vs 39 en 2019), et la proportion de cas importés était diminuée (68% en 2019 contre 86% entre 2010 à 2019).

Cette évolution est à relier à la pandémie de Covid-19, et aux confinements et restrictions de voyages de l'année 2020, qui ont diminué le nombre de voyageurs dans des pays enzootiques, et donc le nombre d'infections contractées par des voyageurs dans ces pays.

Le cas de contamination par *B. suis* biovar 2 déclaré en 2020 porte à 11 le bilan des cas français infecté par cette espèce depuis 2004 [2]. Hors de France, seul 1 cas a été décrit.

Références

1 - Mailles A, Ogielska M, Kemiche F, Garin-Bastuji B, Brieu N, Burnusus Z, Creuwels A, Danjean MP, Guiet P, Nasser V, Tourrand B, Valour F, Maurin M, O'Callaghan D, Mick V, Vaillant V, Jay M, Lavigne JP, DE Valk H. *Brucella suis* biovar 2 infection in humans in France: emerging infection or better recognition? *Epidemiol Infect.* 2017 Oct;145(13):2711-2716.