

Surveillance épidémiologique du paludisme

Plasmodium spp. - 2023

Auteurs : J. Rebolledo¹, W. Dhaeze², A. Pellegrino³, M. Van Esbroeck⁴

¹ Sciensano

² Departement zorg

³ AViQ

⁴ Laboratoire de référence, Institut de Médecine tropicale

Messages clés

- En 2023, 508 infections à *Plasmodium* spp. ont été rapportées par le laboratoire de référence.
- *P. falciparum* était l'espèce majoritairement diagnostiquée.
- Tous les cas, à l'exception d'un, étaient importés, majoritairement d'Afrique.
- Un cas autochtone a été diagnostiqué en 2023. Ce cas était probablement un cas de « paludisme d'aéroport ».

Sources d'information

- Notification des cas diagnostiqués par le [laboratoire de référence](#) de l'Institut de Médecine tropicale (IMT) d'Anvers.
- Données de la déclaration obligatoire. Uniquement les cas autochtones sont à déclaration obligatoire, dans les trois régions.

Epidémiologie

- Nombre de cas : 508 cas de paludisme ont été diagnostiqués par le laboratoire de référence en 2023 en Belgique (Figure 1). Il s'agit du nombre de cas rapporté le plus élevé depuis le début de la surveillance.
- Sexe : la majorité des cas étaient des hommes (64,2 %).
- Âge : entre 7 mois et 78 ans, avec une médiane de 41 ans. Ceci est comparable aux années précédentes.
- Origine de l'infection : comme les années précédentes, la grande majorité (99,8 %) des cas rapportés étaient des cas importés. La plupart de ces infections (pour lesquelles l'information concernant le pays probable d'infection était disponible) ont été contractées en Afrique (94 %), principalement en République démocratique du Congo (RDC) (20 %), au Cameroun (47 %) et en Guinée (12 %) (Figure 2).
- En 2023, un cas autochtone de paludisme a été diagnostiqué en septembre chez un homme, sans antécédents de voyage et travaillant à l'aéroport de Liège, où il décharge de la marchandise provenant de différents pays endémiques pour la malaria. Sur base de ces informations, un paludisme lié aux voyages a été exclu et l'hypothèse de « paludisme d'aéroport » a été retenue comme source probable d'infection.
- Espèces impliquées : comme les autres années, la majorité des infections (83,5 %) en 2023 étaient causées par *P. falciparum*. La proportion d'infections par *P. falciparum* reste

relativement stable par rapport aux années précédentes. La part des autres types de *Plasmodium* reste également globalement stable (Figure 3).

Figure 1 : Nombre de cas rapportés de paludisme par année, Belgique, 2003-2023
(Sources : laboratoire de référence pour *Plasmodium* spp.)

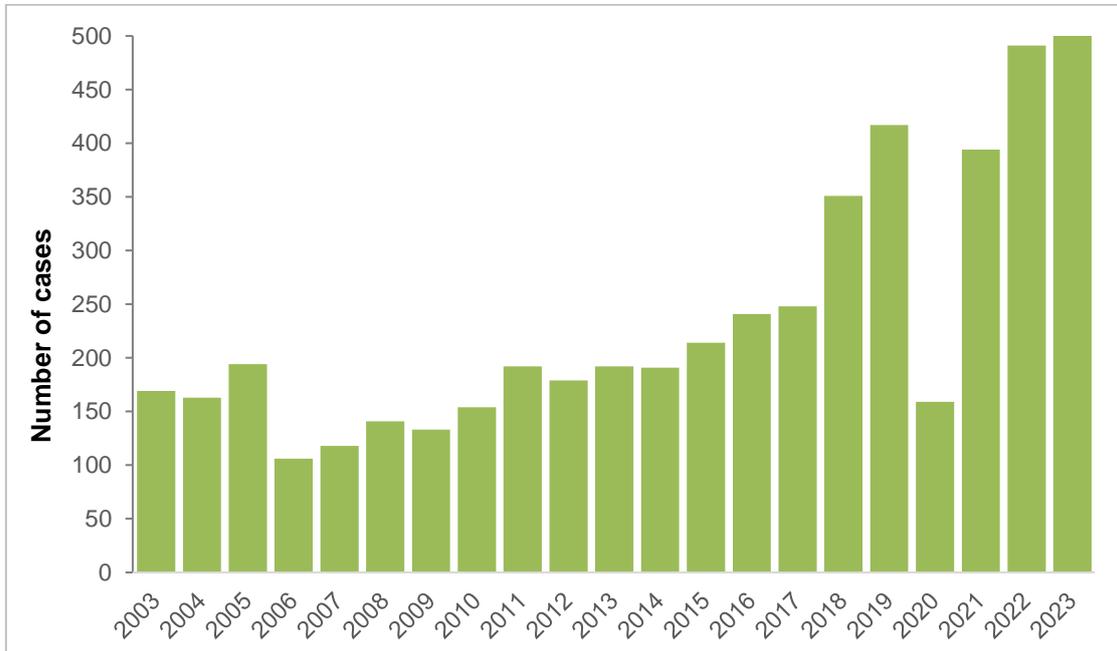


Figure 2 : Nombre de cas rapportés de paludisme par région d'infection, Belgique, 2023
(Source : laboratoire de référence pour *Plasmodium* spp.)

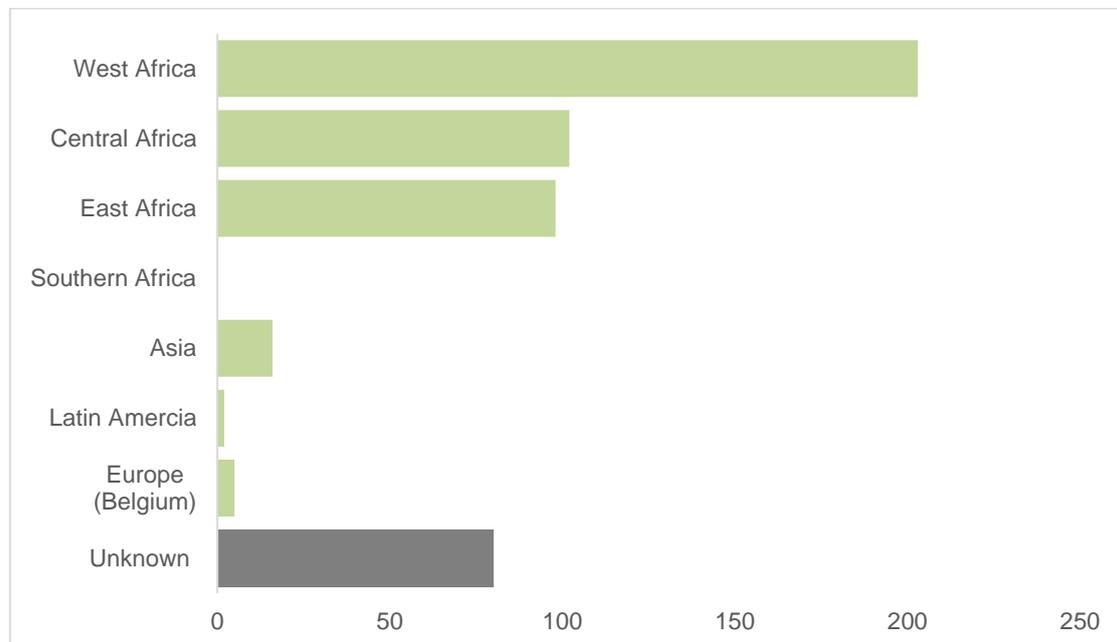
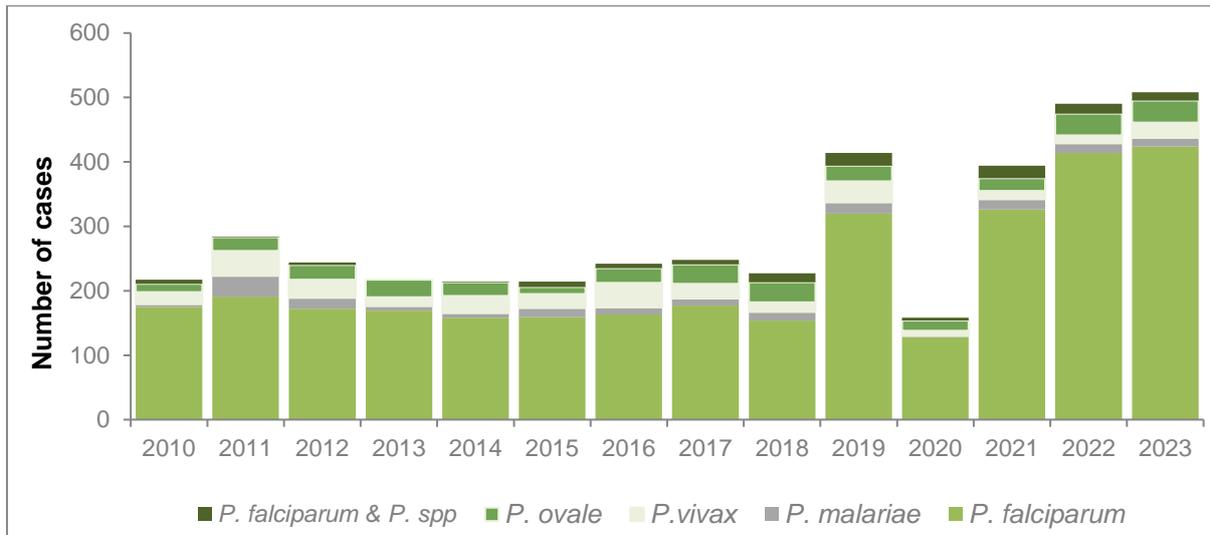


Figure 3 : Nombre de cas rapportés de paludisme par type de *Plasmodium*, Belgique, 2008-2023
(Source : laboratoire de référence pour *Plasmodium* spp.)



Importance pour la santé publique

À l'exception de l'année 2020, au cours de laquelle les voyages ont été limités en raison de la pandémie de COVID-19, le nombre annuel de cas de paludisme diagnostiqués en Belgique ne fait qu'augmenter d'année en année. En 2023, on observe le nombre de cas le plus élevé jamais rapporté depuis le début de la surveillance. Ceci est probablement dû, en partie, au fait que les personnes reprennent les voyages pour visiter leur famille dans leur pays d'origine, à la suite des restrictions de voyage de 2020 et 2021. L'augmentation du nombre de cas de paludisme est également observée mondialement. En effet, selon le dernier rapport de l'Organisation mondiale de la Santé, 263 millions de cas de paludisme ont été recensés en 2023, contre 249 millions en 2022 et 244 millions en 2021 (OMS).

Comme en 2020, 2021 et en 2022, un cas de paludisme autochtone a également été rapporté en Belgique en 2023. Pour ce cas, n'ayant pas d'antécédents de voyage, la voie de transmission la plus probable est celle d'un moustique *Anophèle* importé via un vol arrivant à l'aéroport de Liège. Cette forme de transmission est appelée « malaria ou paludisme d'aéroport » et est bien décrite dans la littérature. Jusqu'il y a quelques années, ces cas étaient des événements rares, mais, depuis 2020, ils se produisent chaque année. Cette augmentation du nombre de cas de paludisme d'aéroport est également observée dans d'autres pays d'Europe. En effet, entre 2010 et 2020, le nombre de cas en Europe a été 7,4 fois supérieur à celui enregistré au cours de la décennie 2000-2009 (Alenou&Etang). Même si leur nombre reste limité, il y a des implications importantes, en particulier pour le patient. De par le manque de notion de voyage, il y a souvent un diagnostic tardif ou manqué, entraînant potentiellement des complications et parfois même un décès.

Mise à part les cas autochtones de paludisme d'aéroport diagnostiqués, le paludisme reste une des causes les plus importantes de maladie fébrile systémique chez les voyageurs dans les régions tropicales. En Belgique, la majorité des cas de paludisme diagnostiqués ont été contractés en Afrique. Ceci correspond à ce qui est observé au niveau mondial, où 94 % des cas surviennent en Afrique subsaharienne, et expliquerait également que *P. falciparum* soit majoritairement diagnostiqué, étant le type de *Plasmodium* le plus prévalent en Afrique subsaharienne.

Tant en Belgique qu'en Europe, outre chez les voyageurs, le risque de paludisme est plus élevé chez les migrants résidant en Belgique depuis plusieurs années, et qui rendent visite à leurs amis et parents dans leurs pays d'origine. Dans ce dernier groupe, l'immunité des personnes a diminué parce qu'elles n'ont plus été exposées au paludisme depuis un certain temps, ce dont les patients et les médecins ne sont pas toujours conscients. D'où l'importance, pour ce groupe de personnes également, de se présenter dans une clinique de voyage avant leur départ.

En plus de la surveillance du paludisme, la sensibilisation des cliniciens doit être maintenue, tant sur la possibilité de paludisme chez les voyageurs, que sur le risque d'une infection autochtone.

Plus d'informations

- Agence pour une Vie de Qualité (AViQ). Fiche informative sur le paludisme. Disponible sur : <https://matra.sciensano.be/Fiches/Paludisme.pdf>
- Alenou LD, Etang J. Airport malaria in non-endemic areas: new insights into mosquito vectors, case management and major challenges. *Microorganisms*. 2021;9(10):2160. <https://doi.org/10.3390/microorganisms9102160> PMID: 34683481
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Malaria. Disponible sur : <https://ecdc.europa.eu/en/malaria>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). Principaux faits : Malaria. Disponible sur : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/malaria>
- Organisation mondiale de la Santé (OMS). World malaria report 2024. Disponible sur : <https://www.who.int/teams/global-malaria-programme/reports/world-malaria-report-2024>
- Wanda.be conseils de voyage pour les médecins. Disponible sur : <https://artsen.wanda.be/en/search/malaria/>