

PediSurv : surveillance épidémiologique des maladies infectieuses graves et/ou rares chez les enfants de moins de 15 ans

2023

Auteurs : Cato Dambre¹, Ilse Peeters¹, Marjorie Fonnesu¹

Révision : Laura Cornelissen¹

¹*Épidémiologie des maladies infectieuses, Sciensano*

Messages clés

- PediSurv est un réseau de surveillance qui suit 6 maladies graves/rares chez les enfants de moins de 15 ans : paralysie flasque aiguë, rougeole, syndrome de rubéole congénitale, oreillons, infections à pneumocoques invasives et coqueluche grave chez les enfants de moins de 3 ans.
- En 2023, 349 pédiatres et médecins généralistes ont participé à la surveillance.
- Il y a eu 2 658 notifications de zéro cas et 100 cas enregistrés pour 2023.
- Les notifications de zéro cas sont importants pour le suivi des objectifs d'éradication et d'élimination de la polio, de la rougeole et de la rubéole.
- Les informations cliniques complètes recueillies constituent un complément important aux autres sources de surveillance.

Qu'est-ce que PediSurv ?

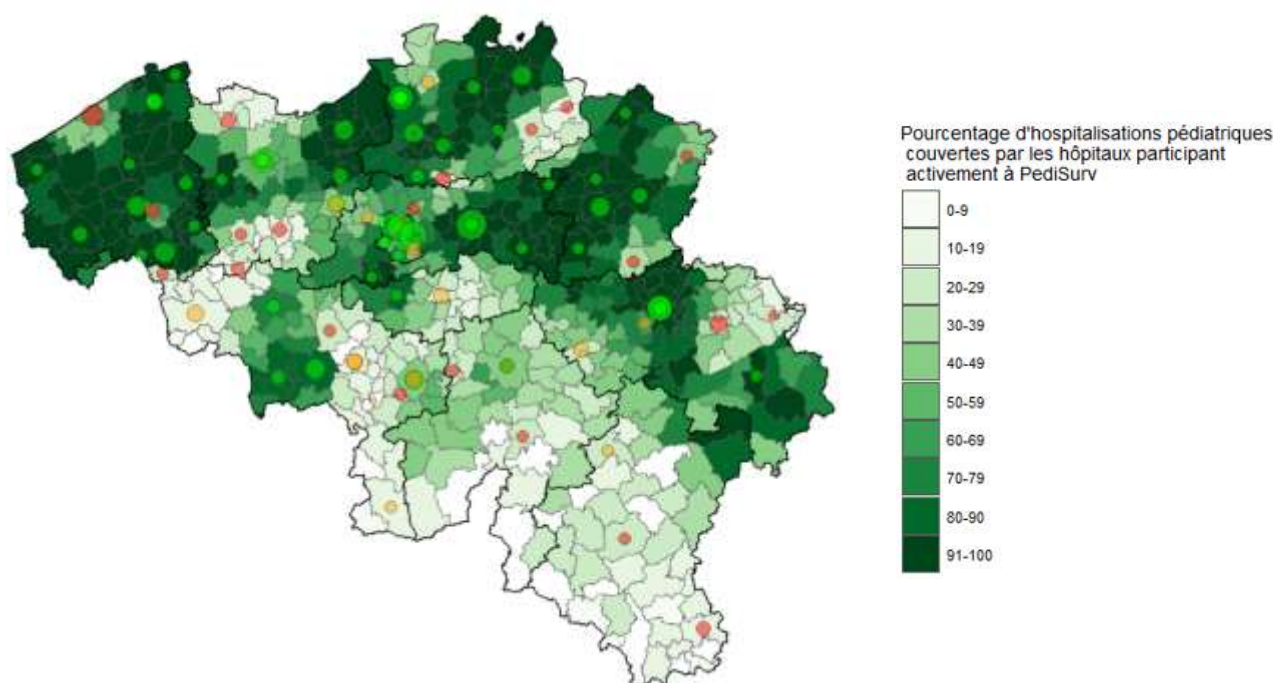
[PediSurv](#) est un réseau de surveillance impliquant des pédiatres de toute la Belgique et des médecins généralistes de la région de Bruxelles-Capitale, coordonné par Sciensano. Le réseau recueille des données démographiques, cliniques et microbiologiques sur 6 maladies infectieuses graves et/ou rares évitables par la vaccination chez les enfants de moins de 15 ans. Les médecins participants reçoivent des invitations mensuelles leur demandant d'enregistrer des cas. Si aucun cas n'est survenu, le médecin est invité à le confirmer en envoyant une notification "zéro cas". Les médecins travaillant dans les hôpitaux effectuent les enregistrements par l'intermédiaire de l'application sécurisée "Healthdata". Les médecins généralistes et les médecins exerçant en cabinet privé ne peuvent pas utiliser Healthdata ; ils effectuent les enregistrements via une plateforme sécurisée gérée par le service "Épidémiologie des maladies infectieuses" au sein de Sciensano. Pour ce rapport, nous combinons les données provenant des deux flux.

Représentativité des données

Au cours de l'année 2023, 349 médecins ont participé à la surveillance, dont 235 ont participé activement (au moins 6 inscriptions par an) et 89 médecins ont participé chaque mois.

Dans la figure 1, tous les hôpitaux disposant de lits pédiatriques en Belgique sont représentés par un cercle. La taille du cercle est proportionnelle au nombre de lits pédiatriques dans l'hôpital concerné. Les hôpitaux participant activement à PediSurv (au moins 1 médecin min 6x/an), participant moins activement (au moins 1 médecin 1-5x/an) et ne participant pas sont indiqués par des cercles verts, oranges et rouges, respectivement. Les communes sont colorées en fonction du pourcentage d'hospitalisations pédiatriques dans leur commune qui sont prises en charge par des hôpitaux qui participent activement. Pour l'ensemble de la Belgique, on estime que les hôpitaux participant activement couvrent 66 % de toutes les hospitalisations pédiatriques en 2023.

Figure 1 : Couverture du réseau PediSurv en 2023, par commune.



Résultats de la surveillance

Notification de zéro cas

En 2023, 2 658 notifications de zéro cas ont été signalées par 349 participants uniques, le nombre le plus élevé étant enregistré en avril (n=229) et le plus faible en décembre (n=207), bien que les différences mensuelles soient assez faibles. Au cours des cinq dernières années, PediSurv a enregistré entre 2600 et 3200 notification de zéro cas par an.

Cas

En 2023, un total de 108 cas ont été signalés dans PediSurv, dont 100 ont été retenus après une vérification plus approfondie. Les doublons et les cas qui ne correspondent pas à la définition de cas sont exclus de l'ensemble des données. Le tableau ci-dessous indique le nombre de cas déclarés par maladie. Les chiffres des années précédentes sont indiqués à des fins de comparaison.

Tableau 1 : nombre de cas déclarés dans PediSurv, par maladie, 2019-2023

Paralysie flasque aiguë - PFA

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
1	0	1	2022	0
			2021	3
			2020	0
			2019	1

Oreillons

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
0	0	0	2022	2
			2021	2
			2020	5
			2019	2

Rougeole

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
8	0	8	2022	0
			2021	0
			2020	2
			2019	7

Syndrome de rubéole congénitale - SRC

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
0	0	0	2022	0
			2021	0
			2020	0
			2019	0

Infections invasives à pneumocoques - IPD

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
90	8	82	2022	52
			2021	37
			2020	39
			2019	45

Coqueluche chez les enfants de moins de 3 ans

Rapporté en 2023	Exclus	Cas	Années précédentes	Cas
9	0	9	2022	4

Importance de PediSurv

PediSurv joue un rôle important dans la surveillance nationale des maladies infectieuses évitables par la vaccination, même si ce rôle varie en fonction de la pathologie surveillée. La surveillance repose sur la participation volontaire des médecins et n'est donc pas exhaustif, mais les données complètent d'autres sources de surveillance.

Les notifications de zéro cas sont principalement importantes pour suivre les progrès et maintenir les objectifs d'éradication et d'élimination de la poliomyélite, de la rougeole et de la rubéole fixés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La région européenne a été déclarée exempte de polio en juin 2002, mais comme la polio n'a pas encore été éradiquée dans le monde entier, le risque de réintroduction en Belgique demeure. C'est pourquoi une surveillance continue est nécessaire, en enregistrant tous les cas de paralysie flasque aiguë (le principal symptôme de la poliomyélite) chez les enfants de moins de 15 ans. L'enregistrement des cas de PFA via PediSurv et les notifications obligatoires, ainsi que la confirmation active de l'absence de cas via les notifications de zéro cas de PediSurv, contribuent à maintenir le statut de la Belgique comme pays exempt de poliomyélite.

En outre, l'absence d'enregistrement de cas de syndrome de rubéole congénitale (SRC) et les notifications zéro dans PediSurv ont également contribué à atteindre et à maintenir le statut d'élimination de la rubéole, qui a été accordé à la Belgique par l'OMS en 2019. Le statut d'élimination a également été atteint pour la rougeole en 2020, en partie grâce aux notifications de zéro cas. Bien que le rôle des enregistrements de cas pour la rougeole ait diminué ces dernières années en raison de la forte surveillance exercée par les notifications obligatoires et le travail du Centre national de référence (CNR), nous continuons à encourager les enregistrements via PediSurv pour valider l'exhaustivité de ces autres sources.

En ce qui concerne les autres maladies suivies, la force de PediSurv réside principalement dans sa collecte complète d'informations cliniques et de données de vaccination, ce qui fait du réseau un complément important à d'autres sources. Par exemple, PediSurv est la source la plus complète d'informations cliniques pour le IPD, puisqu'il n'y a pas de déclaration obligatoire. Ces données, combinées aux données de vaccination et au sérotypage du CNR, nous permettent de suivre l'impact des vaccins antipneumococciques.

En ce qui concerne les oreillons, PediSurv fournit également des informations supplémentaires qui ne sont pas prises en compte ailleurs. Le réseau se concentre actuellement sur les infections graves avec complications ou hospitalisation. Comme ces formes graves sont rares, que la plupart des utilisateurs de PediSurv travaillent dans des hôpitaux et que les oreillons sont surtout observés dans le cadre des soins primaires, nous nous attendons à ce qu'il y ait peu d'enregistrements de cas. De même, PediSurv recueille des données cliniques sur les cas graves de coqueluche chez les enfants de moins de trois ans, en plus des déclarations obligatoires et des données du CNR, dans le but de mieux identifier les facteurs de risque dans ce groupe vulnérable. L'enregistrement des cas de coqueluche a commencé en 2022, et l'on s'attend à ce que davantage de cas soient enregistrés dans les années à venir.

Des informations détaillées par pathogène sont disponibles dans les rapports épidémiologiques annuels (voir "[Plus d'informations](#)").

Merci à tous les pédiatres et médecins généralistes qui ont participé à cette surveillance.



Si vous souhaitez participer à PediSurv, contactez: pedisurv@sciensano.be

Plus d'informations

- Informations générales sur PediSurv: <https://www.sciensano.be/fr/projets/reseau-de-surveillance-des-maladies-infectieuses-pediatriques>
- Définitions de cas: <https://www.sciensano.be/fr/surveillance-des-maladies-infectieuses-chez-les-enfants-pedisurv>
- Rapports annuels épidémiologiques Sciensano
 - [Poliomyélite \(2022\)](#)
 - [Rougeole \(2022\)](#)
 - [Rubéole \(2018\)](#)
 - [Oreillons \(2022\)](#)
 - [IPD \(2022\)](#)
 - [Coqueluche \(2023\)](#)
 - [Rapport annuel de synthèse \(2022\)](#)

Ce projet est soutenu financièrement par :

