

Brève. Recrudescence d'activité du virus West Nile dans les Balkans durant l'été 2012

Short item. Increased West Nile virus activity in the Balkans during the summer of 2012

Sylvie Lecollinet (sylvie.lecollinet@anses.fr), François Moutou
Anses, Laboratoire de santé animale, Maisons-Alfort, France

Mots clés: Virus West Nile, Europe
Key-words: West Nile virus, Europe

De juillet à septembre 2012, plusieurs pays européens ont déclaré des cas cliniques ou sérologiques d'infection à virus West Nile, humains et/ou équins: la Grèce, l'Italie, la Croatie, la Serbie, le Kosovo et la Macédoine (Figure 1). Il s'agit donc essentiellement de pays de la région des Balkans. Certains étaient touchés pour la première fois de leur histoire.

La Grèce est le pays le plus touché avec 122 cas humains déclarés dont huit décès. Il faut ajouter un cheval mort dans un effectif de quinze près de la frontière bulgare.

En Italie, un premier article d'*Eurosurveillance* démontre la présence de traces sérologiques d'une circulation virale parmi les donneurs de sang du nord-est du pays. La souche virale serait la même que celle qui a circulé en 2011 (1a) mais est différente de celle de 2008-2009. Un second article de la même revue confirme treize cas cliniques humains dans le nord du pays. Cinq ont développé une forme neuroinvasive. Trois nouveaux cas ont été diagnostiqués début septembre dans les provinces de Trévise et de Venise.

En Croatie, quatre chevaux parmi un total de quatorze, répartis dans deux cheptels différents, ont été déclarés positifs en juillet près de la frontière serbe. Il faut y ajouter les premiers cas humains jamais

découverts dans ce pays, diagnostiqués en septembre. Quatre sont autochtones, habitant dans un secteur proche de la frontière serbe, et le cinquième est un patient venu de Serbie.

En Serbie, durant le mois d'août, vingt personnes ont déclaré la maladie clinique sur l'ensemble du pays et une dame âgée en est morte. Début septembre, le bilan s'élevait à trois décès et à 37 cas cliniques. Il s'agit des premiers cas décrits dans le pays.

Au Kosovo, en septembre, le premier cas confirmé humain a été signalé, ainsi que deux suspicions cliniques. Le patient est décédé. A ce jour, aucun cas n'a été confirmé sur un équidé.

En Macédoine, les autorités ont annoncé le 20 septembre que trois personnes avaient été touchées dont une était décédée.

L'interprétation de cette recrudescence apparente combine probablement plusieurs facteurs. Des populations de moustiques nombreuses, une absence de comportement d'évitement face à une maladie encore peu connue et peu présente jusqu'ici dans les zones touchées et sans doute aussi une meilleure surveillance. Le contexte suggère d'ailleurs de poursuivre la mise en place de dispositifs transdisciplinaires de surveillance et d'essayer autant que possible de les harmoniser entre pays européens.

Sources

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20231>
ProMED, 12 messages parus entre le 14 juillet et le 22 septembre 2012

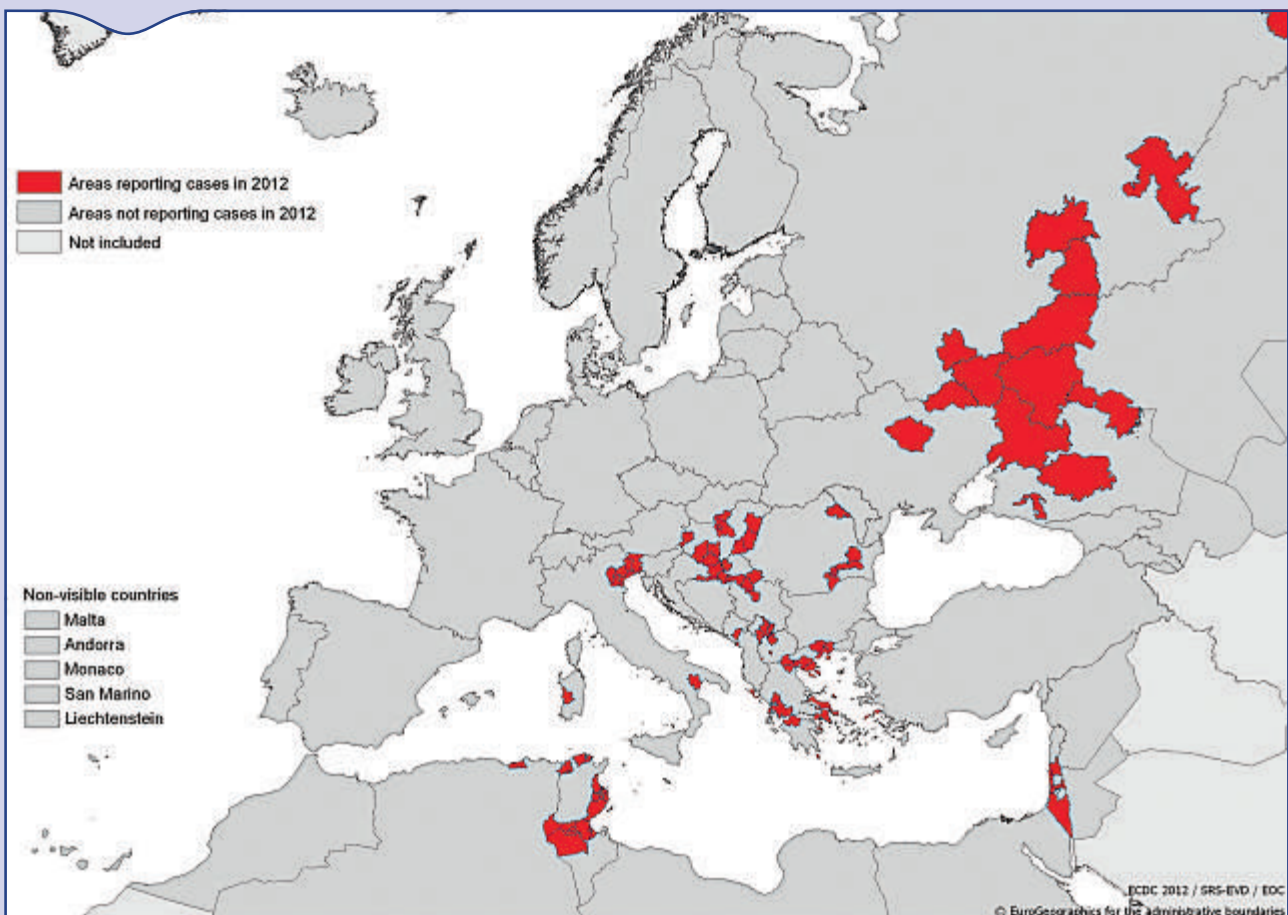


Figure 1. Cas humains confirmés d'infection à virus West Nile en Europe
Source: European Centre for Disease Prevention and Control, West Nile fever maps