

EPIBAC : SURVEILLANCE DES INFECTIONS INVASIVES BACTERIENNES

SOMMAIRE

Intro p.1 **Points clés** p.1 **Le réseau Epibac** p.2-3 **Données épidémiologiques des infections invasives d'origine bactérienne** p.3-10 **Les bactériémies isolées** p.7 **Les méningites** p.7-8 **Les DrOM** p.9-10 **Remerciements** p.10

INTRO

L'objectif du réseau Epibac est d'estimer en France l'incidence des infections invasives à *Haemophilus influenzae*, *Listeria monocytogenes*, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus agalactiae* (B) et *Streptococcus pyogenes* (A), infections le plus souvent communautaires, de suivre leur évolution dans le temps et de décrire les principales caractéristiques épidémiologiques des patients hospitalisés. Il contribue à l'évaluation des mesures de prévention, notamment vaccinales, mises en place au niveau national.

POINTS CLÉS

- En France métropolitaine, en 2019 par rapport à 2018, a été observée :

- une augmentation de l'incidence des infections invasives à *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* et dans une moindre mesure, à *Streptococcus agalactiae* comme présenté ci-dessous :

	2018		2019		2018 -> 2019		
	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]	Ratio d'incidence	[IC95%]	p
<i>Haemophilus influenzae</i>	1,5	[1,5-1,6]	1,9	[1,8-1,9]	1,21	[1,15-1,27]	0.000
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	10,0	[9,8-10,1]	10,5	[10,3-10,7]	1,05	[1,03-1,07]	0.000
<i>Streptococcus pyogenes</i>	3,3	[3,2-3,4]	4,1	[4,0-4,2]	1,22	[1,18-1,26]	0.000
<i>Streptococcus agalactiae</i>	5,0	[4,9-5,1]	5,1	[5,0-5,2]	1,03	[1,01-1,07]	0.021

- Evolution de l'incidence, tendances de 2009 à 2019 (Tableau1)

- Haemophilus influenzae*** L'incidence des infections invasives à *Haemophilus influenzae* montre une tendance croissante de 1,1 en 2009 à 1,9 cas / 100 000 en 2019 ($p < 10^{-4}$).
- Streptococcus pneumoniae*** L'incidence des infections invasives à *Streptococcus pneumoniae* a diminué de 14,6 en 2009 à 8,3 cas / 100 000 en 2014 ($p < 10^{-4}$) puis a augmenté pour atteindre 10,5 / 100 000 en 2019 ($p < 10^{-4}$).
- Streptococcus pyogenes*** L'incidence des infections invasives à *Streptococcus pyogenes* est restée stable jusqu'en 2015 entre 2,5 et 3 cas / 100 000 ($p = 0.088$), puis a augmenté pour atteindre 4,1 cas / 100 000 en 2019 ($p < 10^{-4}$).
- Streptococcus agalactiae*** L'incidence des infections invasives à *Streptococcus agalactiae* est restée stable à 4,0 de 2009 à 2015 ($p = 0.602$) puis a augmenté pour atteindre 5,1 cas / 100 000 en 2019 ($p < 10^{-4}$).
- Listeria monocytogenes*** L'incidence des infections invasives à *Listeria monocytogenes* montre une légère tendance croissante de 0,6 en 2009 à 0,7 en 2019 ($p = 0.050$).
- Neisseria meningitidis*** L'incidence des infections invasives à *Neisseria meningitidis* montre une tendance décroissante de 1,2 en 2009 à 0,8 cas / 100 000 en 2019 ($p < 10^{-4}$).

- Dans les départements et régions d'outre-mer (DrOM) (Tableaux 10a à 10e)

Les nombres de cas et les incidences redressés de méningites et de bactériémies isolées dues à *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* (groupe A), *Streptococcus agalactiae* (groupe B), dans les DrOM, en 2019, sont présentés dans les tableaux 10a à 10e. En 2019, c'est à Mayotte que l'incidence des infections invasives est la plus élevée.

- En France métropolitaine et ultramarine

En 2019, les incidences des infections invasives sont plus élevées, sauf pour *Streptococcus pneumoniae* (9,5 vs 10,5 cas / 100 000 ($p = 0.007$)) dans les DrOM qu'en métropole ; 7,3 vs 4,1 cas / 100 000 ($p < 10^{-4}$) pour *Streptococcus pyogenes* et 10,1 vs 5,1 cas / 100 000 ($p < 10^{-4}$) pour *Streptococcus agalactiae*. L'incidence des infections invasives à *Haemophilus influenzae* est de niveau équivalent dans les DrOM et en métropole (1,7 vs 1,9 cas / 100 000 ($p = 0.341$)).

Le réseau Epibac

- **Les résultats** présentés concernent l'année 2019. La participation des laboratoires a été pour 2019 de 228 laboratoires couvrant 517 sites d'établissements de santé (129 universitaires, 327 autres publics, 61 privés). Ont également participé 8 laboratoires des DrOM couvrant 16 sites (11 universitaires, 5 autres publics).
- **La couverture du réseau Epibac.** En 2019, les services hospitaliers, dont la bactériologie est traitée par un laboratoire appartenant à Epibac, correspondent à 72,1% des admissions en médecine des établissements hospitaliers susceptibles de prendre en charge les pathologies étudiées en métropole. La couverture du réseau Epibac était stable depuis 2010, mais a légèrement diminué en 2019, la participation irrégulière d'une année à l'autre de quelques laboratoires due aux difficultés qu'ils rencontrent (changement de système informatique, accréditation Cofrac, diminution des ressources humaines, etc...) était jusqu'en 2018 compensée d'une part par leur regroupement et d'autre part, par l'adhésion de nouveaux participants. Ainsi, en 2014, les laboratoires des hôpitaux militaires ont rejoint le réseau Epibac. Le réseau Epibac couvre de manière satisfaisante l'ensemble des régions de France métropolitaine. La part des hôpitaux universitaires est légèrement surreprésentée dans Epibac : leur part en termes d'admissions en médecine (40%) est un peu plus importante que celle retrouvée sur l'ensemble des hôpitaux en France métropolitaine (30%). Dans les DrOM, la couverture du réseau Epibac varie comme suit : Guadeloupe, 52% ; Guyane, 89% ; Martinique, 98% ; Mayotte, 100% ; Réunion, 66%.
- **La méthode d'estimation** : Les nombres de cas et les incidences sont redressés pour la couverture et le taux d'exhaustivité du réseau (voir <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infections-a-pneumocoque/articles/epibac>)
- **La définition de cas** inclut les cas détectés par PCR depuis 2009. En 2019, les nombres de cas détectés par PCR représentent 21% des cas déclarés dus à *Neisseria meningitidis*, près de 4% des cas déclarés dus à *Haemophilus influenzae*, de 1% des cas déclarés dus à *Streptococcus pneumoniae*, à *Streptococcus agalactiae* ou à *Listeria monocytogenes* et moins de 0,5% des cas déclarés dus à *Streptococcus pyogenes*. Les incidences annuelles estimées prennent en compte les cas détectés par culture pour les années antérieures à 2009 et par culture ou par PCR à partir de cette date, en raison du faible impact de l'introduction de la PCR sur les estimations. En revanche, les incidences annuelles des infections invasives à *Neisseria meningitidis* antérieures à 2009 ne sont pas présentées en raison de l'impact de l'introduction de la PCR sur leurs estimations.
- **Un bilan de l'impact de la vaccination** par le vaccin pneumococcique conjugué 13-valent sur l'incidence des infections invasives à pneumocoques, tel qu'il peut être établi à partir des données d'Epibac et du CNR des pneumocoques (réseau CNR-ORP), est par ailleurs disponible à l'adresse suivante : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infections-a-pneumocoque>

Figure 1 – Distribution géographique d'Epibac (nombre de laboratoires par région) et de son taux de couverture (part des admissions en médecine de court séjour de la région) en France en 2019.

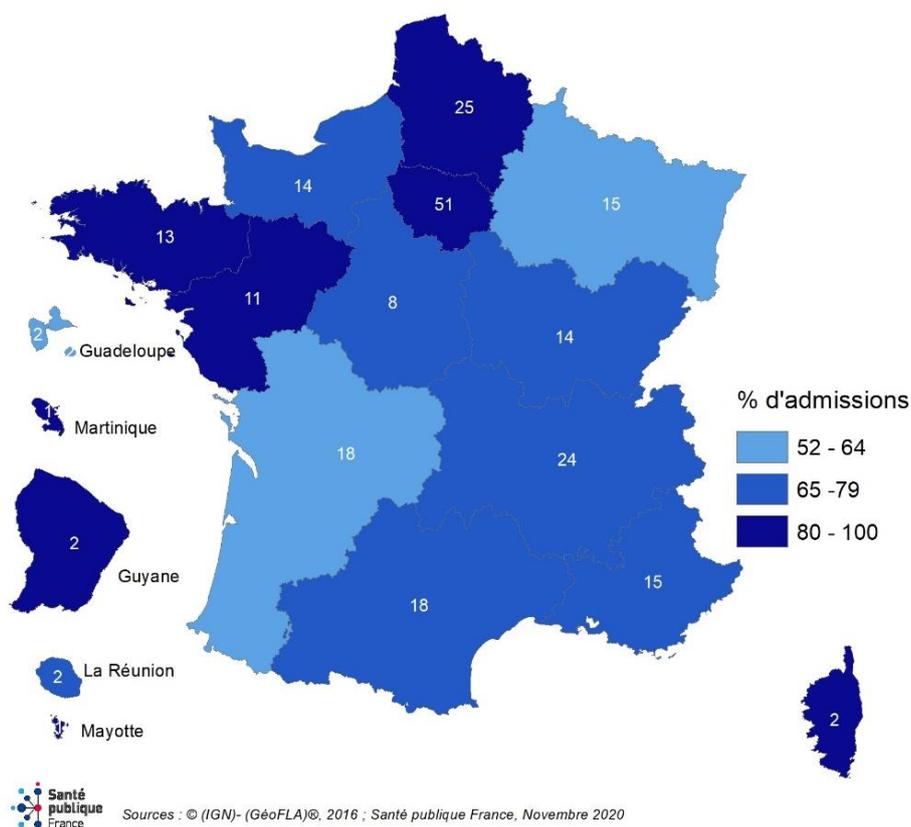
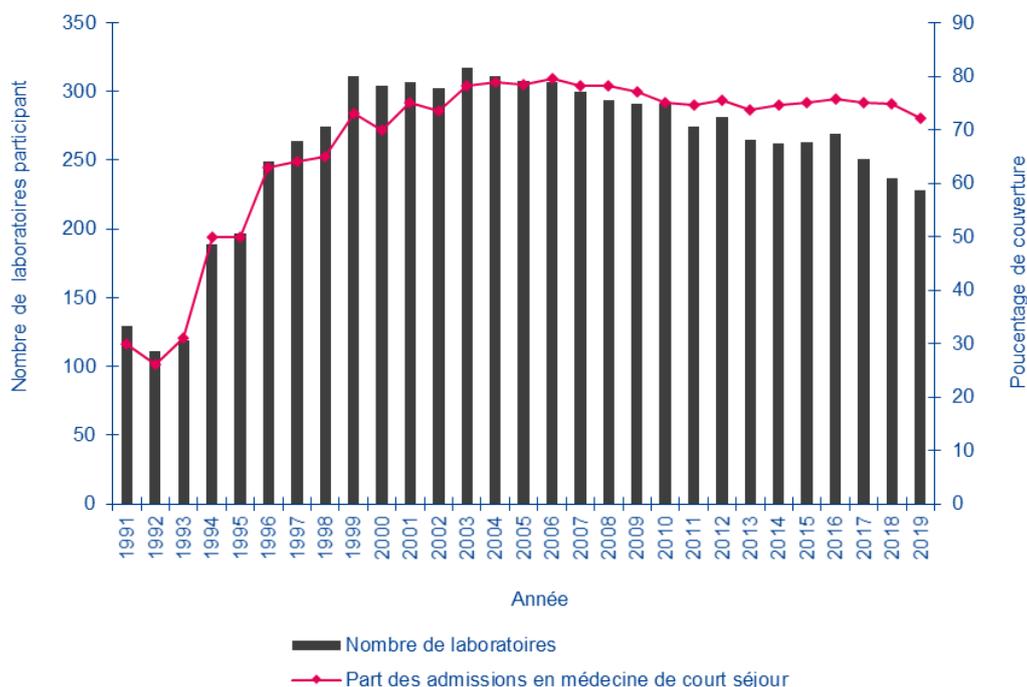


Figure 2 – Evolution du nombre de laboratoires participant douze mois et de la couverture du réseau Epibac, France métropolitaine 1991-2019.

Données épidémiologiques des infections invasives d'origine bactérienne

Tableau 1 – Incidence des infections invasives (bactériémies isolées et méningites) pour 100 000 habitants, Epibac, France métropolitaine 2003-2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i> *	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
2003	0,9		13,2	2,2	3,8	0,3
2004	1,0		12,0	2,7	3,7	0,4
2005	1,1		12,7	1,8	3,6	0,4
2006	1,0		12,6	2,0	3,9	0,5
2007	1,1		12,7	2,2	3,8	0,5
2008	1,2		13,4	2,4	3,8	0,5
2009	1,1	1,2	14,6	2,6	4,0	0,6
2010	1,0	0,9	13,4	2,5	4,2	0,5
2011	1,3	1,0	13,3	2,8	4,1	0,5
2012	1,3	1,0	11,5	2,9	4,2	0,6
2013	1,3	1,1	9,8	2,5	4,2	0,6
2014	1,2	0,8	8,3	2,7	4,0	0,6
2015	1,3	0,8	8,9	2,9	4,0	0,7
2016	1,5	0,9	9,8	3,4	4,6	0,6
2017	1,5	1,0	9,9	3,5	4,7	0,6
2018	1,5	0,8	10,0	3,3	5,0	0,5
2019	1,9	0,8	10,5	4,1	5,1	0,7

Source : Epibac, Santé publique France

* Les données antérieures à 2009 ne sont pas présentées en raison de l'impact de l'introduction de la PCR en 2009 sur les estimations

Tableau 2 – Nombre de cas d'infections invasives (bactériémies isolées et méningites), Epibac, France métropolitaine, 2003-2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i> *	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
2003	544		7 903	1 293	2 261	200
2004	608		7 197	1 623	2 213	260
2005	646		7 767	1 106	2 204	220
2006	605		7 751	1 221	2 372	290
2007	658		7 854	1 349	2 372	328
2008	724		8 349	1 493	2 383	286
2009	677	766	9 188	1 617	2 509	378
2010	616	584	8 492	1 577	2 664	329
2011	825	639	8 427	1 792	2 590	321
2012	812	625	7 321	1 817	2 680	370
2013	830	692	6 255	1 593	2 696	399
2014	759	496	5 335	1 754	2 584	379
2015	846	493	5 701	1 847	2 588	418
2016	972	578	6 279	2 197	2 944	417
2017	1 002	626	6 430	2 271	3 042	398
2018	994	502	6 457	2 155	3 210	343
2019	1 203	529	6 772	2 626	3 319	421

Source : Epibac, Santé publique France

* Les données antérieures à 2009 ne sont pas présentées en raison de l'impact de l'introduction de la PCR en 2009 sur les estimations

Tableau 3 – Nombre de cas et incidence estimés pour 100 000 habitants des bactériémies isolées et méningites, Epibac, France métropolitaine, 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	154	0,2
	<i>Bactériémies isolées</i>	1 049	1,6
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	300	0,5
	<i>Bactériémies isolées</i>	229	0,4
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	704	1,1
	<i>Bactériémies isolées</i>	6 068	9,4
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	17	0,0
	<i>Bactériémies isolées</i>	2 609	4,0
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	156	0,2
	<i>Bactériémies isolées</i>	3 163	4,9
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	80	0,1
	<i>Bactériémies isolées</i>	341	0,5

Source : Epibac, Santé publique France

Figure 3 – Incidence pour 100 000 habitants des infections invasives (bactériémies isolées et méningites) par groupe d'âge, Epibac, France métropolitaine, 2019.

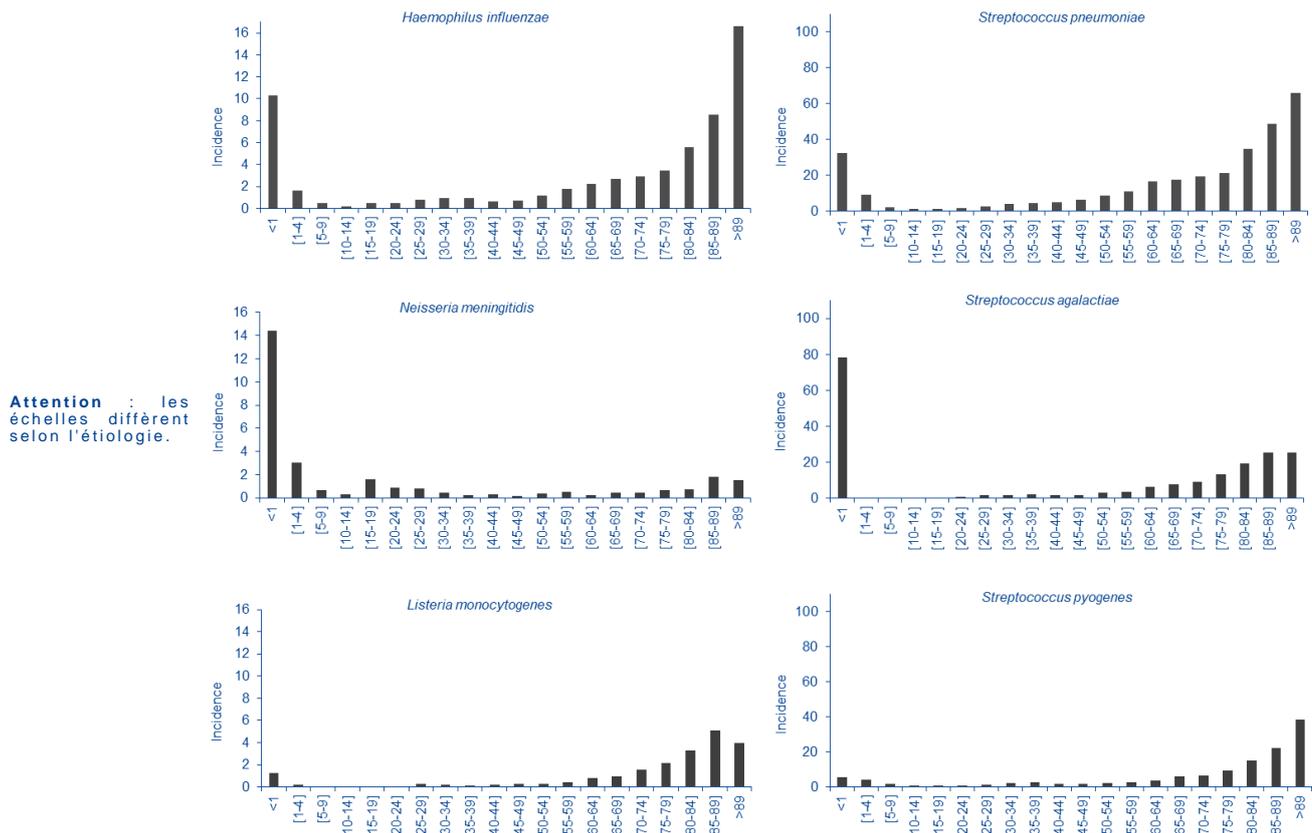


Figure 4 – Evolution des nombres de bactériémies isolées et méningites par bactérie, Epibac, France métropolitaine 2003-2019.



Tableau 4 – Incidence pour 100 000 habitants des infections invasives (bactériémies isolées et méningites), par groupe d'âge, Epibac, France métropolitaine, 2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
<1 an	10,3	14,4	32,5	5,4	78,0	1,3
1-4 ans	1,7	3,0	9,1	4,0	0,2	0,2
5-9 ans	0,5	0,6	2,0	1,6	0,0	0,0
10-14 ans	0,2	0,3	1,4	0,7	0,0	0,0
15-19 ans	0,5	1,6	1,2	0,7	0,3	0,0
20-24 ans	0,5	0,9	1,5	0,8	0,8	0,0
25-29 ans	0,8	0,8	2,7	1,2	1,6	0,2
30-34 ans	1,0	0,4	3,9	2,4	1,8	0,2
35-39 ans	0,9	0,3	4,4	2,7	2,2	0,1
40-44 ans	0,7	0,3	4,9	1,9	1,7	0,2
45-49 ans	0,8	0,2	6,3	1,9	2,0	0,3
50-54 ans	1,2	0,4	8,7	2,1	3,3	0,3
55-59 ans	1,8	0,5	11,0	2,7	3,5	0,5
60-64 ans	2,2	0,2	16,5	3,8	6,5	0,8
65-69 ans	2,7	0,4	17,4	5,8	7,7	1,0
70-74 ans	2,9	0,4	19,2	6,5	9,0	1,5
75-79 ans	3,4	0,6	21,0	9,3	13,6	2,2
80-84 ans	5,6	0,8	34,7	14,9	19,2	3,3
85-89 ans	8,6	1,8	48,6	22,2	25,5	5,1
>89 ans	16,6	1,5	67,7	39,4	25,9	4,1
Total	1,9	0,8	10,5	4,1	5,1	0,7

Source : Epibac, Santé publique France

Tableau 5 – Nombre de cas d'infections invasives (bactériémies isolées et méningites), par groupe d'âge, Epibac, France métropolitaine 2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
<1 an	69	97	218	36	525	9
1-4 ans	47	85	257	113	7	5
5-9 ans	21	24	78	62	2	0
10-14 ans	9	12	55	29	0	0
15-19 ans	19	62	49	26	14	0
20-24 ans	17	31	55	29	28	0
25-29 ans	29	28	95	42	59	9
30-34 ans	38	17	153	95	69	9
35-39 ans	38	10	182	111	92	5
40-44 ans	26	12	192	76	66	9
45-49 ans	33	7	274	81	88	12
50-54 ans	50	16	373	88	142	12
55-59 ans	75	23	463	114	147	19
60-64 ans	88	9	657	153	258	31
65-69 ans	102	16	662	222	291	36
70-74 ans	99	14	653	220	307	52
75-79 ans	75	14	456	201	295	47
80-84 ans	102	14	636	272	352	61
85-89 ans	116	24	657	300	345	69
>89 ans	149	14	607	354	232	36
Total	1 203	529	6 772	2 626	3 319	421

Source : Epibac, Santé publique France

LES BACTÉRIÉMIES ISOLÉES

Tableau 6 – Fréquence relative des différentes bactéries à l'origine des bactériémies isolées selon le groupe d'âge, Epibac, France métropolitaine 2019.

Nombre de cas estimés	<1 mois	1 mois	2-11 mois	1-2 ans	3-14 ans	15-24 ans	25-39 ans	40-64 ans	> 64 ans	Total
	N=303 %	N=96 %	N=261 %	N=249 %	N=337 %	N=249 %	N=968 %	N=3252 %	N=7744 %	N=13 459 %
<i>Haemophilus influenzae</i>	2	11	10	9	9	12	10	8	8	8
<i>Neisseria meningitidis</i>	1	2	10	8	3	15	3	1	1	2
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	15	46	58	50	36	40	54	46	46
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1	3	10	23	36	20	22	14	18	17
<i>Streptococcus agalactiae</i>	92	69	24	1	2	17	23	21	24	24
<i>Listeria monocytogenes</i>	2	0	0	1	0	0	2	2	3	3

Source : Epibac, Santé publique France

LES MÉNINGITES

Tableau 7 – Nombre de cas de méningites, Epibac, France métropolitaine 2003-2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i> *	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
2003	64		733	154	53
2004	65		720	135	57
2005	81		706	145	65
2006	58		662	153	60
2007	53		739	142	80
2008	59		762	128	64
2009	65	479	828	157	96
2010	60	388	830	149	71
2011	77	400	738	146	75
2012	93	412	696	160	98
2013	71	422	689	175	88
2014	55	322	536	136	101
2015	87	268	521	145	110
2016	89	355	769	150	89
2017	87	323	641	115	83
2018	104	266	684	139	74
2019	154	300	704	156	80

Source : Epibac, Santé publique France

* Les données antérieures à 2009 ne sont pas présentées en raison de l'impact de l'introduction de la PCR en 2009 sur les estimations. Les méningites à *Streptococcus pyogenes* ne sont pas présentées en raison du nombre de cas le plus souvent nul.

Tableau 8 – Incidence des méningites pour 100 000 habitants, Epibac, France métropolitaine 2003-2019.

	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitidis</i> *	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>
2003	0,1		1,2	0,3	0,1
2004	0,1		1,2	0,2	0,1
2005	0,1		1,2	0,2	0,1
2006	0,1		1,1	0,2	0,1
2007	0,1		1,2	0,2	0,1
2008	0,1		1,2	0,2	0,1
2009	0,1	0,8	1,3	0,3	0,2
2010	0,1	0,6	1,3	0,2	0,1
2011	0,1	0,6	1,2	0,2	0,1
2012	0,1	0,6	1,1	0,3	0,2
2013	0,1	0,7	1,1	0,3	0,1
2014	0,1	0,5	0,8	0,2	0,2
2015	0,1	0,4	0,8	0,2	0,2
2016	0,1	0,6	1,2	0,2	0,1
2017	0,1	0,5	1,0	0,2	0,1
2018	0,2	0,4	1,1	0,2	0,1
2019	0,2	0,5	1,1	0,2	0,1

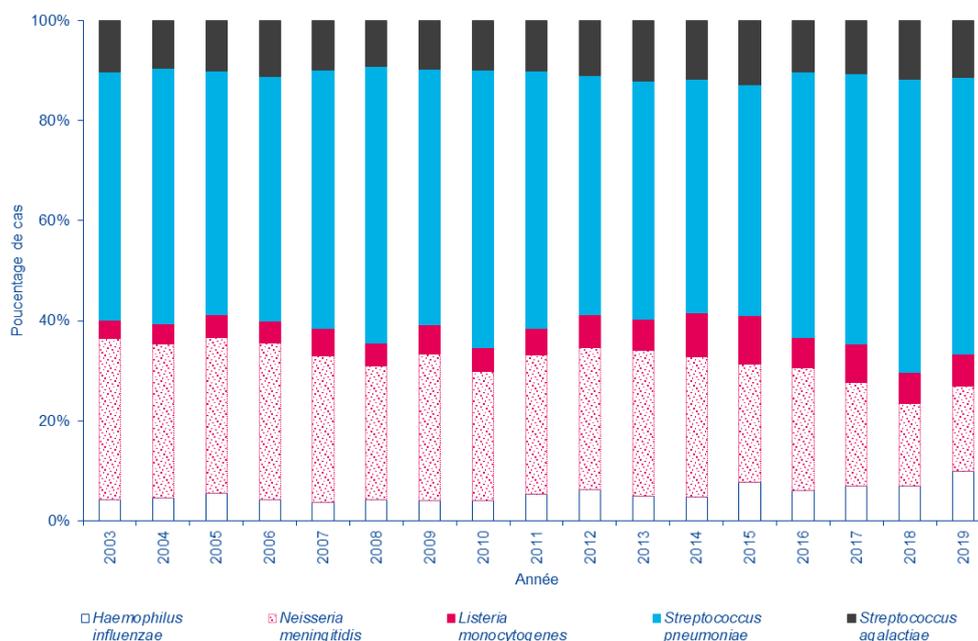
Source : Epibac, Santé publique France

* Les données antérieures à 2009 ne sont pas présentées en raison de l'impact de l'introduction de la PCR en 2009 sur les estimations. Les méningites à *Streptococcus pyogenes* ne sont pas présentées en raison du nombre de cas le plus souvent nul.

Tableau 9 – Fréquence relative des différentes bactéries à l'origine des méningites selon le groupe d'âge, Epibac, France métropolitaine 2019.

Nombre de cas estimés	< 2 mois	2-11 mois	1-2 ans	3-14 ans	15-24 ans	25-39 ans	40-64 ans	> 64 ans	Total
	N=127 %	N=168 %	N=94 %	N=121 %	N=83 %	N=113 %	N=336 %	N=352 %	N=1 394 %
<i>Haemophilus influenzae</i>	7	10	18	9	10	12	9	13	11
<i>Neisseria meningitidis</i>	7	36	50	37	69	28	8	7	21
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	4	45	28	53	19	54	70	63	51
<i>Streptococcus agalactiae</i>	81	9	2	0	2	3	6	4	11
<i>Listeria monocytogenes</i>	1	0	2	1	0	3	7	13	6

Source : Epibac, Santé publique France

Figure 5 – Proportion relative des bactéries responsables des méningites, Epibac, France métropolitaine 2003-2019.

Source : Epibac, Santé publique France

LES DROM

Tableau 10a – Nombre de cas et incidence pour 100 000 habitants, estimés, des bactériémies isolées et méningites, Epibac, Martinique 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	1	0,3	[0,2-0,4]
	<i>Bactériémies isolées</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	24	6,8	[6,4-7,2]
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	3	0,9	[0,7-1,0]
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	4	1,1	[1,0-1,3]
	<i>Bactériémies isolées</i>	23	6,5	[6,1-6,9]
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	1	0,3	[0,2-0,4]

Source : Epibac, Santé publique France

Tableau 10b – Nombre de cas et incidence pour 100 000 habitants, estimés, des bactériémies isolées et méningites, Epibac, Guadeloupe 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-1,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	7	2,0	[0,1-4,0]
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	2	0,5	[0,1-1,2]
	<i>Bactériémies isolées</i>	2	0,5	[0,1-1,2]
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	15	4,1	[2,5-6,6]
	<i>Bactériémies isolées</i>	36	9,7	[7,1-13,2]
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-1,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	12	3,1	[1,8-5,3]
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-1,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	66	17,3	[1,4-21,9]
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-1,1]
	<i>Bactériémies isolées</i>	2	0,0	[0,0-1,1]

Source : Epibac, Santé publique France

Tableau 10c – Nombre de cas et incidence pour 100 000 habitants, estimés, des bactériémies isolées et méningites, Epibac, Guyane 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	1	0,4	[0,3-0,5]
	<i>Bactériémies isolées</i>	1	0,4	[0,3-0,5]
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,2]
	<i>Bactériémies isolées</i>	0	0,0	[0,0-0,2]
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	1	0,4	[0,3-0,5]
	<i>Bactériémies isolées</i>	18	6,6	[6,0-7,1]
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,2]
	<i>Bactériémies isolées</i>	19	6,9	[6,4-7,5]
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	1	0,4	[0,3-0,5]
	<i>Bactériémies isolées</i>	26	9,1	[8,5-9,8]
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,2]
	<i>Bactériémies isolées</i>	1	0,4	[0,3-0,5]

Source : Epibac, Santé publique France

Tableau 10d – Nombre de cas et incidence pour 100 000 habitants, estimés, des bactériémies isolées et méningites, Epibac, La Réunion 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000 hab.	[IC95%]
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	8	0,9	[0,5-1,5]
	<i>Bactériémies isolées</i>	15	1,8	[1,2-2,5]
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	4	0,5	[0,3-1,0]
	<i>Bactériémies isolées</i>	4	0,5	[0,3-1,0]
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	15	1,8	[1,2-2,5]
	<i>Bactériémies isolées</i>	53	6,2	[5,1-7,5]
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,3]
	<i>Bactériémies isolées</i>	62	7,2	[6,1-8,7]
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	9	1,1	[0,7-1,7]
	<i>Bactériémies isolées</i>	74	8,7	[7,4-10,2]
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0	[0,0-0,3]
	<i>Bactériémies isolées</i>	6	0,7	[0,4-1,3]

Source : Epibac, Santé publique France

Tableau 10e – Nombre de cas et incidence pour 100 000 habitants, estimés, des bactériémies isolées et méningites, Epibac, Mayotte 2019.

		Nombre de cas	Incidence /100 000 hab.
<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0
	<i>Bactériémies isolées</i>	9	3,3
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Méningites</i>	3	1,1
	<i>Bactériémies isolées</i>	0	0,0
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Méningites</i>	11	4,1
	<i>Bactériémies isolées</i>	33	12,3
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0
	<i>Bactériémies isolées</i>	53	19,7
<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>Méningites</i>	1	0,4
	<i>Bactériémies isolées</i>	25	9,3
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Méningites</i>	0	0,0
	<i>Bactériémies isolées</i>	0	0,0

Source : Epibac, Santé publique France

Remerciements

Nous remercions vivement pour leur contribution à la surveillance Epibac :

- [Les biologistes participants au réseau Epibac](#)

Rédaction

Scarlett Georges, Kostas Danis, Edith Laurent, Daniel Levy-Bruhl

Direction des maladies infectieuses

Validation

Bruno Coignard et Didier Che, Direction des maladies infectieuses