

Brucellose

Date de publication : 3 avril 2025

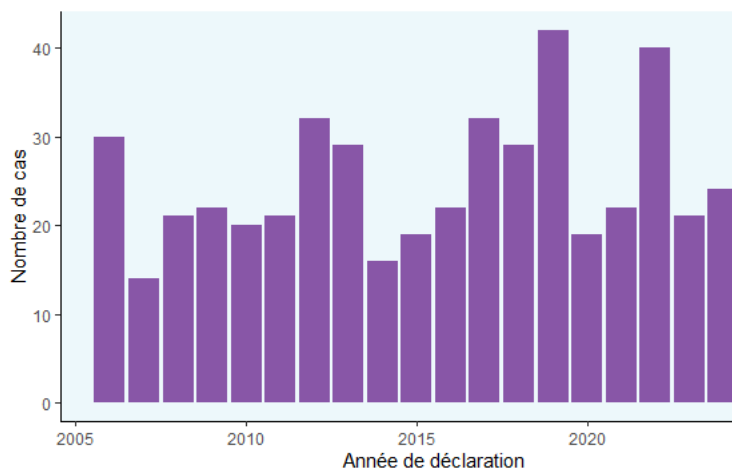
ÉDITION NATIONALE

Brucellose, données épidémiologiques 2024

Points clés

- Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024, 32 fiches de déclaration obligatoire (DO) de brucellose ont été adressées à Santé publique France.
- Parmi celles-ci, 6 correspondaient à des sérologies faussement positives pour *Brucella*, chez des personnes infectées par *Yersinia enterocolica*. Deux autres DO ne répondant pas aux critères de notification, l'analyse porte sur 24 nouveaux cas de brucellose déclarés et confirmés en 2024 (figure 1).

Figure 1. Nombre de cas de brucellose par année de déclaration, 2005-2024, France

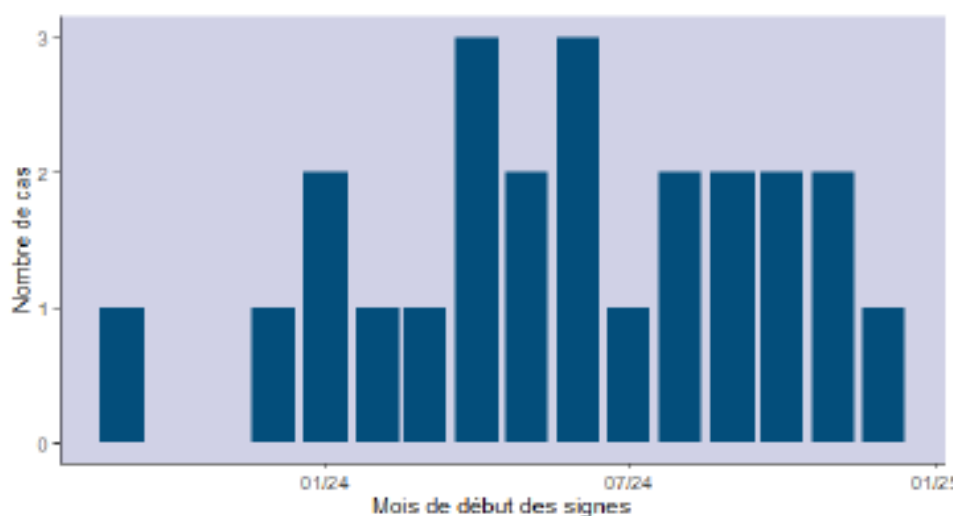


Caractéristiques démographiques et spatio-temporelles

Parmi les cas rapportés, 18 cas étaient des hommes (75 %) et 6 cas étaient des femmes (25 %). Le sexe ratio H/F était de 3. Les patients étaient âgés de 5 ans à 91 ans (âge médian : 59 ans), dont trois enfants de moins de 16 ans. Les cas ont été déclarés dans 6 régions : Ile-de-France (n=14), Auvergne-Rhône-Alpes (3), Provence-Alpes-Côte d'Azur (3), Occitanie (2), Nouvelle-Aquitaine (1) et Grand-Est (1).

Les dates de début des symptômes des cas déclarés en 2024 s'échelonnaient de septembre 2023 à décembre 2024 (figure 2).

Figure 2. Distribution des cas de brucellose déclarés en France en 2024 par mois de début des symptômes



Présentation clinique et diagnostic biologique

Vingt-et-un patients (87,5 %) ont rapporté de la fièvre. Trois patients (12,5 %) avaient un diagnostic d'arthrite brucellique, dont trois une spondylodiscite. Un patient a été atteint de neurobrucellose et un patient a présenté un anévrisme aortique.

Les diagnostics biologiques ont été établis exclusivement par isolement d'une souche de *Brucella* pour 20 patients, par sérologie pour deux patients, par PCR pour un patient. Un patient a été diagnostiqué par PCR et par isolement d'une souche de *Brucella*.

Parmi les 21 cas présentant un isolement de *Brucella*, la souche a été isolée par hémoculture pour 20 cas et à partir de liquide articulaire pour 1 cas.

Dix-neuf souches appartenaient à l'espèce *Brucella melitensis* et cinq n'ont pas été caractérisées.

Expositions à risque

Vingt-trois cas (96 %) étaient liés à des infections « importées » : voyage en Algérie (n=14), Tunisie (n=3), Turquie (n=2), Maroc (n=2), Népal (1) et Arabie Saoudite (1).

Le cas non importé avait été contaminé professionnellement dans un laboratoire de biologie médicale, lors du diagnostic d'un autre cas déclaré en 2024.

Conclusion

En 2024, le nombre de cas de brucellose déclarés en France a diminué de 8 % par rapport à 2023. Le nombre de cas de brucellose est stable par rapport à la moyenne annuelle de cas déclarés des 20 dernières années. La majorité des cas restent importés, en lien avec le statut indemne de brucellose des ruminants de la France. L'Algérie reste le pays où les cas ont vraisemblablement été les plus fréquemment contaminés depuis 2017 (hors années pandémiques 2020 et 2021). En 2024, 58 % des cas importés provenaient d'Algérie.

Pour nous citer : Brucellose, données épidémiologiques 2024. Édition nationale. Bulletin. Saint-Maurice : Santé publique France, 2 p., avril 2025

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 3 avril 2025

Contact : dmi-zoonoses@santepubliquefrance.fr