

# Epidémie d'infections à *Mycoplasma pneumoniae*, France, 2023-2024

**D. Viriot<sup>1</sup>, Y. Gallien<sup>1</sup>, V. Enouf<sup>2</sup>, J. Durand<sup>1</sup>, C. Laurier<sup>3</sup>, C. François<sup>1</sup>, B. Verrat<sup>1</sup>, S. Morinet<sup>1</sup>,  
C. Bébéar<sup>3</sup>, I. Parent du Châtelet<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Santé publique France, Saint-Maurice, France,

<sup>2</sup> Centre national de référence virus des infections respiratoires, Institut Pasteur, Paris, France

<sup>3</sup> Laboratoire de bactériologie, CHU Bordeaux, France

## Déclaration d'intérêt de 2014 à 2023

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucun
- Intérêts indirects : aucun

- ❖ Bactérie *Mycoplasma pneumoniae* transmise par voie respiratoire après une période d'incubation d'une à trois semaines
- ❖ Germe fréquemment impliqué dans les pneumonies bactériennes aiguës, en particulier chez les enfants et les jeunes adultes
- ❖ Evolution favorable dans la majorité des cas. Complications de type exacerbation d'un asthme ou manifestations notamment cutanées ou neurologiques
- ❖ Cycles épidémiques<sup>1,2</sup> de 3 à 7 ans de durée pouvant aller jusqu'à une quinzaine de mois

<sup>1</sup> Pereyre S, Touati A, Petitjean-Lecherbonnier J *et al.*. The increased incidence of *Mycoplasma pneumoniae* in France in 2011 was polyclonal, mainly involving *M. pneumoniae* type 1 strains. *Clin Microbiol Infect* 2013; 19: E212–E217.10.1111/1469-0691.12107

<sup>2</sup> Meyer Sauteur P M, Beeton M L, Uldum S A, *et al.*, ESGMAC–MyCOVID Study Team. *Mycoplasma pneumoniae* detections before and during the COVID-19 pandemic: results of a global survey, 2017 to 2021. *Euro Surveill.* 2022;27(19)

- ❖ Niveau très bas de circulation de *M. pneumoniae* depuis plusieurs années dans le contexte de la pandémie de Covid-19
- ❖ Novembre 2023:
  - signalement par des réanimateurs d'un nombre inhabituellement élevé de pneumopathies bactériennes à mycoplasmes
  - signalement de clusters en milieu scolaire
- ❖ Investigation et validation du signal
- ❖ Mise en place d'un système de surveillance multisources

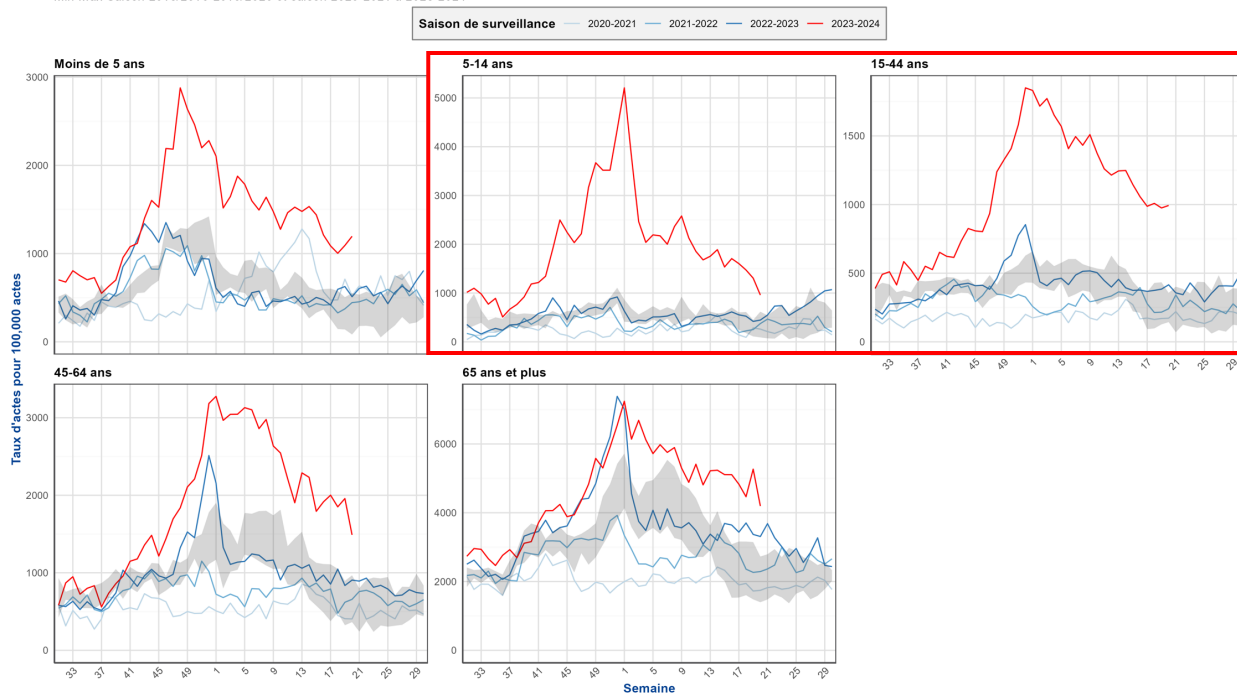
# Sources de données

- ❖ Recours aux soins pour pneumopathie en ville et à l'hôpital :
  - Données de surveillance syndromique SurSaUD® pour pneumopathie
    - En ville (réseau SOS Médecins)
    - à l'hôpital (réseau Oscour®)
- ❖ Suivi des taux de détection de la bactérie à l'hôpital :
  - Données microbiologiques du réseau de laboratoires hospitaliers RENAL du CNR
- ❖ Suivi des données sérologiques en lien avec la bactérie en ville :
  - Données sérologiques en ville du réseau de laboratoires 3Labos
- ❖ Surveillance de la résistance aux macrolides du *Mycoplasma pneumoniae*
  - Données du laboratoire de bactériologie du CHU de Bordeaux.

# Surveillance syndromique SurSaUD<sup>®</sup> en ville (réseau SOS Médecins)

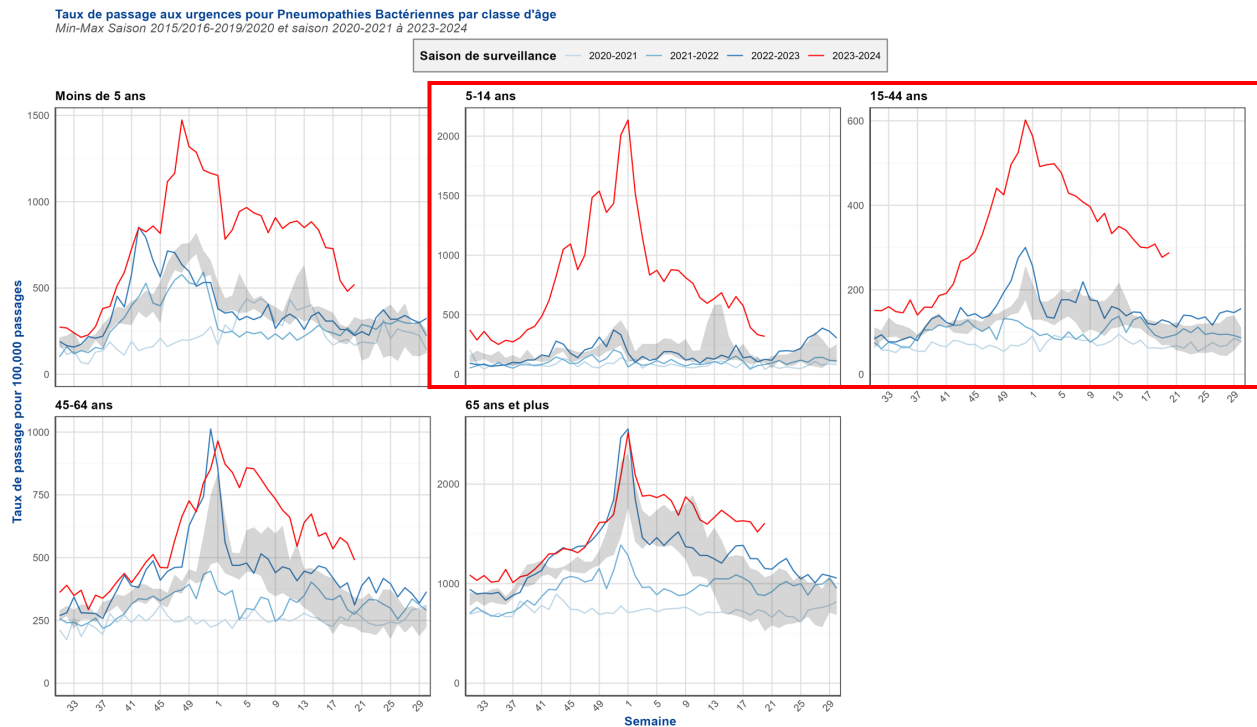
Part hebdomadaire des actes pour toutes pneumopathies pour 100 000 actes chez SOS Médecins, par classe d'âge, semaines 26/2015 à S20/2024, réseau SOS Médecins

Taux d'actes pour Pneumopathie par classe d'âge  
Min-Max Saison 2015/2016-2019/2020 et saison 2020-2021 à 2023-2024



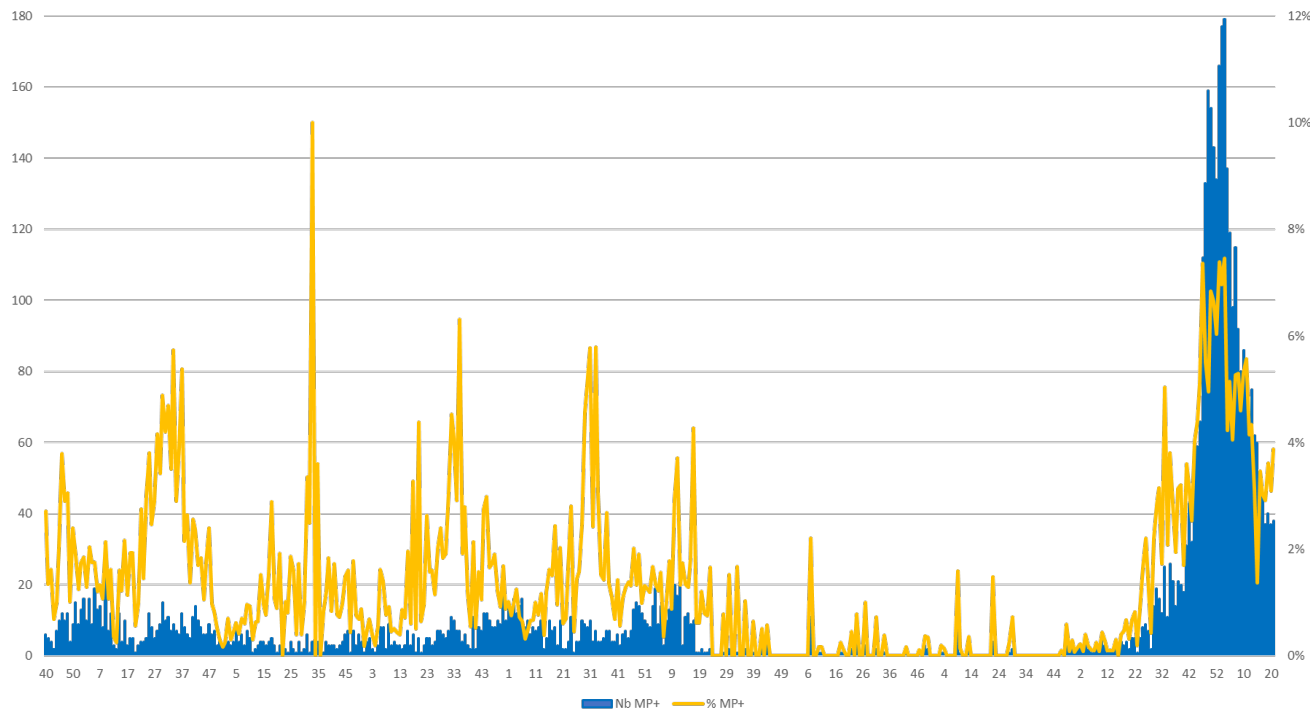
# Surveillance syndromique SurSaUD<sup>®</sup> à l'hôpital (réseau Oscour<sup>®</sup>)

Part hebdomadaire des passages pour pneumopathie bactérienne pour 100 000 passages aux urgences par classe d'âge, semaines 26/2015 à S20/2024, réseau Oscour<sup>®</sup>



# Suivi des taux de détection de *M. pneumoniae* l'hôpital (réseau de laboratoires RENAL)

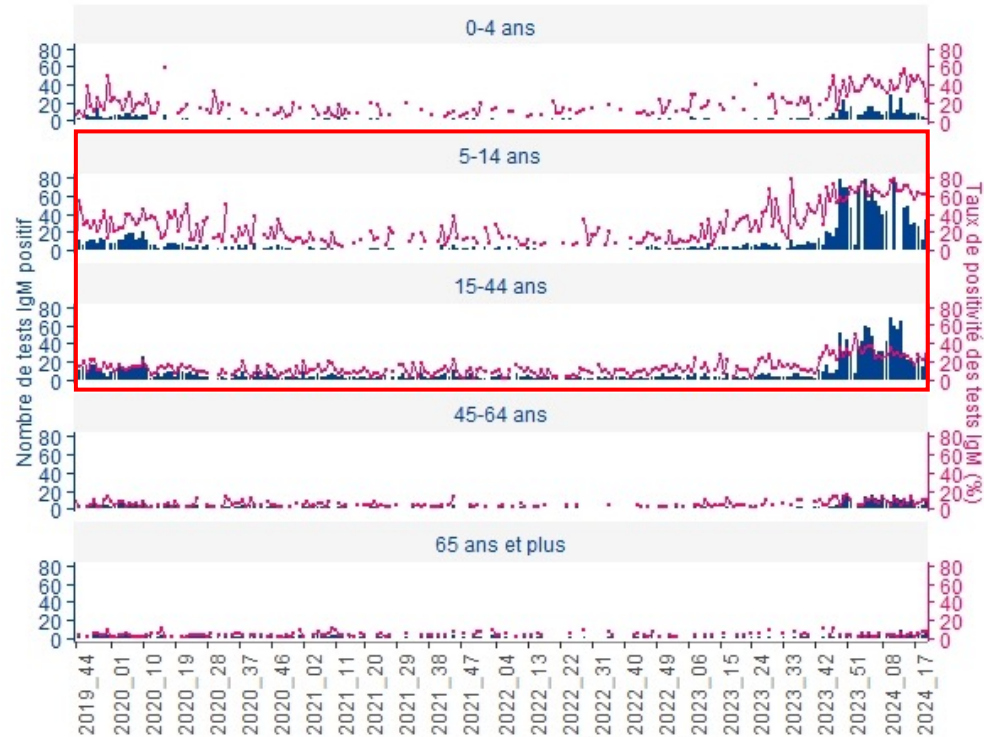
Nombre et taux hebdomadaire de détection par PCR de *Mycoplasma pneumoniae* tous âges confondus, semaines 40/2015 à 20/2024, réseau de laboratoires hospitaliers RENAL





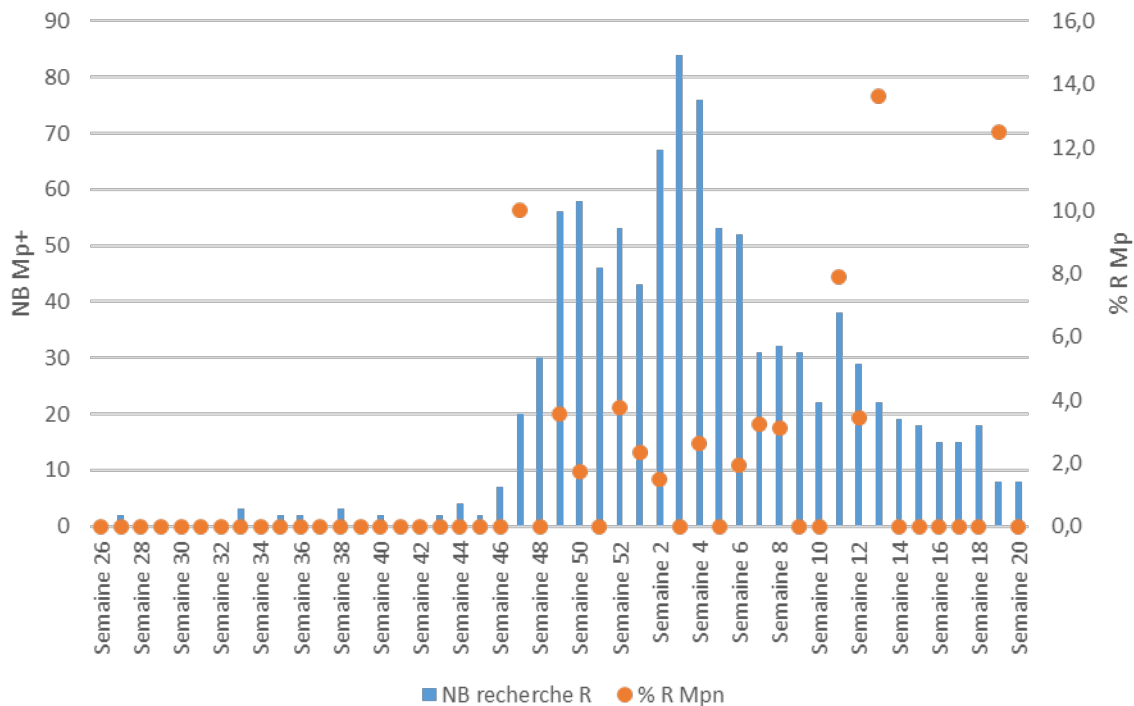
# Suivi des données sérologiques en ville (réseau de laboratoires 3Labos)

Nombre de tests IgM positifs à *Mycoplasma pneumoniae* et taux de positivité par classe d'âge en ville, semaines 44/2019 à 20/2024, données Eurofins-Biomnis, réseau de laboratoires 3Labos



# Surveillance de la résistance aux macrolides du *M. pneumoniae* (CHU de Bordeaux)

Nombre et pourcentage hebdomadaire de souches de *M. pneumoniae* résistantes aux macrolides tous âges confondus, semaines 27/2023 à 20/2024, France



# Conclusion

- ❖ Faisceaux d'éléments montrant une forte recrudescence des infections à *M. pneumoniae* depuis l'automne 2023 chez les enfants et les jeunes adultes, comme dans d'autres pays européens<sup>3, 4</sup>
- ❖ En France, pic atteint début janvier 2024, suivie d'une diminution fin janvier, à des niveaux supérieurs à ceux avant la pandémie de Covid-19
- ❖ Interprétation des données syndromiques limitée par l'impact des autres pathogènes respiratoires en période hivernale
- ❖ Usage plus fréquent des PCR multiplex à l'hôpital après la pandémie
- ❖ Suivi par sérologie en ville du fait du non remboursement de la PCR

<sup>3</sup> European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report. Weekly report 49/2023.

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-49-2023.pdf>

<sup>4</sup> Nordholm AC, Søborg B, Jokelainen P, *et al.* Mycoplasma pneumoniae epidemic in Denmark, October to December, 2023.

Euro Surveill. 2024;29(2):pii=2300707

# Conclusion

- ❖ Intensité inhabituelle conséquence d'une baisse de l'immunité pendant la pandémie. Recrudescence tardive en lien avec les caractéristiques du pathogène dont période d'incubation<sup>5</sup>
- ❖ Part de cas graves (enquête MYCADO)<sup>6</sup> : réanimation (31%), décès (1%)
- ❖ Faible proportion de souches résistantes aux macrolides
- ❖ Poursuite du suivi de l'épidémie. Importance du diagnostic et de la mise en place du traitement adapté<sup>7</sup>

<sup>5</sup> Meyer Sauter PM, Beeton ML., ESGMAC–MyCOVID Study Team. *Mycoplasma pneumoniae*: delayed re-emergence after COVID-19 pandemic restrictions. *Lancet Microbe*. 2024 Feb;5(2):e100-e101.

<sup>6</sup> Gavaud A., Asquier-Khati A., Le Moal G. *et al.* Infection à *Mycoplasma pneumoniae* chez les adultes hospitalisés : épidémie française 2023-2024 (étude nationale MYCADO). *Médecine et Maladies infectieuses*. Vol. 3, Issue 2, Supplement, June 2024

<sup>7</sup> Direction générale de la Santé. DGS-URGENT N°2023\_23 au 24 novembre 2023. [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent\\_no2023\\_23\\_mycoplasma\\_pneumoniae.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no2023_23_mycoplasma_pneumoniae.pdf)

# Remerciements

- ❖ Les cellules régionales de Santé publique France,
- ❖ Les professionnels de santé ayant contribué à l'investigation du signalement
- ❖ Les associations participant à la surveillance syndromique par le réseau SOS Médecins®
- ❖ Les établissements contribuant à la surveillance syndromique par le réseau Oscour®
- ❖ Les laboratoires hospitaliers participants au réseau RENAL
- ❖ Le laboratoire de bactériologie du CHU de Bordeaux
- ❖ Le CNR virus des infections respiratoires
- ❖ Les laboratoires Eurofins-Biomnis et Cerba participant au réseau 3Labos
- ❖ L'ANSM.