

## FLASH Infectieziekten – februari 2016 – nr. 2

Specifieke aandachtspunten met betrekking tot infectieziekten in België, Europa en wereldwijd

### België

#### Meldingsplichtige ziekten – Actualisering van de lijst in Wallonië

De lijst van meldingsplichtige infectieziekten werd in Wallonië recent aangepast. [Hier](#) vindt u de volledige lijst van de meldingsplichtige pathologieën. Deze worden geselecteerd op basis van een aantal criteria. Het belangrijkste criterium is het potentiële probleem dat de pathologie voor de volksgezondheid vormt en waardoor op korte termijn en op lokaal vlak preventieve maatregelen moeten worden genomen. Ook pathologieën die niet vaak voorkomen en die een onbekend of groot risico voor de volksgezondheid inhouden, staan op de lijst. De lijst van meldingsplichtige ziekten in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest blijft onveranderd en kan [hier](#) worden geraadpleegd. Ook in Vlaanderen, is de arts verplicht om bepaalde infecties, op basis van de gevalsdefinities, te melden aan Zorg en Gezondheid. De melding dient te gebeuren binnen 24 uur vanaf het eerste vermoeden van een geval aan de arts infectieziektebestrijding van de respectievelijke provincie. U vindt de lijst van meldingsplichtige ziekten in Vlaanderen op deze [link](#). De arts is ook verplicht om elk vermoeden van een ernstige infectie die niet in de lijst is opgenomen maar die op basis van medische kennis een epidemisch karakter dreigt aan te nemen of aangenomen heeft te [melden](#).

#### Nosocomiale schimmels – Hulp- en preventiedienst voor de ziekenhuisinstellingen, WIV-ISP

Het aantal nosocomiale schimmelinfecties is de afgelopen decennia fors toegenomen. Het gaat om ernstige infecties die heel snel evolueren. Hun diagnose en behandeling zijn vaak gecompliceerd en vereisen doorgedreven kennis en ervaring op het gebied van schimmels. Om nosocomiale schimmelinfecties te voorkomen, biedt de dienst Mycologie en Aerobiologie van het WIV-ISP milieucontroles op maat aan, zoals ziekenhuisenquêtes (deze dienstverlening omvat de verplaatsing van een team van het WIV-ISP tot het ziekenhuis, de uitvoering van een milieucontrole, de opstelling van een exhaustief rapport van de resultaten en deskundig advies) en ringtests voor de identificatie van milieugebonden schimmels (in het kader van een accreditatie of ter aanvulling van een vorming). Voor toelichtingen over deze betalende dienstverlening kan u contact opnemen met Dr. Packeu via: [ann.packeu@wiv-isp.be](mailto:ann.packeu@wiv-isp.be).

#### Infectieziekten bij kinderen, die voorkomen kunnen worden door vaccinatie – Nieuw rapport van het WIV-ISP, gegevens van 2014

Dit rapport biedt een overzicht van het voorkomen van infectieziekten waartegen kinderen in 2014 waren gevaccineerd. Om de impact van de vaccinatie op te volgen, zijn diverse informatiebronnen (meldingsplicht, gegevens van peillaboratoria, NRC en surveillancenetwerken van pediaters en huisartsen) geraadpleegd. In het rapport lezen we dat de controle van infectieziekten die door vaccinatie kunnen worden voorkomen duidelijk verbeterd. De prevalentie van ziekten zoals difterie, tetanus, polio, rubella, infecties met *Haemophilus influenzae* type b en infecties met meningokokken van serogroep C is tegenwoordig gering of zelfs nihil. Het aantal gevallen van mazelen, rotavirusinfecties en invasieve pneumokokkeninfecties is fel gedaald. Om meer te weten te komen over de impact van vaccinatie en over de epidemiologische trends van ziekten die door vaccinatie kunnen worden voorkomen, kan u het rapport op de website van de dienst [Epidemiologie van infectieziekten van het WIV-ISP](#) raadplegen en downloaden.

### Europa

#### Mazelen – Epidemie in de Franse vluchtelingenkampen

Sinds 25 januari 2016 zijn in vluchtelingenkampen in Noord-Frankrijk meerdere bevestigde en verdachte gevallen van mazelen gerapporteerd. Artsen zonder Grenzen heeft in overleg met de Franse regering een vaccinatiecampagne gepland. Het gaat om een heel besmettelijke virale ziekte die hoofdzakelijk wordt overgedragen via de luchtwegen en die zich uit in hoge koorts, maculopapulaire rash en rinitis en/of conjunctivitis. Mazelen treffen alle leeftijdsgroepen en kunnen in 20 tot 30% van de gevallen leiden tot complicaties (otitis, pneumonie of encefalitis met hospitalisatie). Vaccinatie biedt de beste bescherming. In gemeenschappen zoals vluchtelingenkampen waar de vaccinatiestatus van de personen vaak onbekend is, kan de ziekte zich heel snel verspreiden. Vaccinatie beperkt dit risico wanneer zij snel gebeurt. In België is het risico op een epidemie in de opvangcentra beperkt omdat de vaccinatiestatus van de asielzoekers bij hun aankomst in de onthaal- en opvangcentra systematisch wordt geverifieerd met toediening van de nodige vaccins. De actualisatie van de vaccinatiestatus wordt verzorgd door Kind en Gezin, de Centra voor leerlingenbegeleiding (CLB) of door het medisch personeel in de opvangcentra, met name voor volwassenen. **Elk klinisch vermoeden van mazelen** moet onmiddellijk (binnen hooguit 24 uur) worden gemeld [aan de arts infectieziektebestrijding opdat](#) alle voorzorgsmaatregelen kunnen worden genomen om het risico op een epidemie in te perken. Snelle vaccinatie na blootstelling kan deel uitmaken van de preventieve maatregelen in kritieke situaties.

### Internationaal

#### Zikavirus – Verband met microcefalie

Sinds mei 2015 woedt een epidemie van zikavirusinfecties (ZIKV). Zij treft in het bijzonder Brazilië en strekt zich snel uit over Latijns-Amerika en de Caraïben waar tot op heden meer dan 20 landen of territoria autochtone gevallen aan de Pan-Amerikaanse Gezondheidsorganisatie hebben gerapporteerd. Tijdens de afname van de epidemie, sinds oktober 2015, hebben de Braziliaanse gezondheidsautoriteiten een toename vastgesteld van het aantal pasgeborenen met microcefalie. Terwijl er nog geen oorzakelijk verband is geïdentificeerd, zijn er convergerende epidemiologische en klinische elementen vastgesteld: microcefalie (of andere misvormingen van de foetus) bij pasgeborenen van moeders die tijdens hun zwangerschap een bewezen ziekte hebben doorgemaakt, de detectie van het virus in het vruchtwater en waargenomen bij kinderen van besmette moeders met congenitale misvormingen. Toch is bijkomend onderzoek nodig om een volledig overzicht te krijgen van het effect/de impact van het virus op de zwangerschap en de foetus. Door deze vaststellingen en de naderende vakantieperiode is het van belang om geïnformeerd te blijven over de epidemiologische situatie om nuttige informatie te kunnen geven aan potentiële reizigers. Op de website van de [dienst Infectieziekten van het WIV-ISP](#) en op die van het [ITG](#) wordt een regelmatig geactualiseerd overzicht gegeven van respectievelijk de epidemiologische situatie en de adviezen voor reizigers.