

België

Influenza: huidige epidemiologische situatie

In week 53/2015 ligt het aantal raadplegingen voor griepsyndromen nog op zijn basisniveau en blijft het stabiel. In België wordt een griepidemie officieel afgekondigd wanneer de epidemische drempel van 144 raadplegingen per 100.000 inwoners gedurende ten minste twee opeenvolgende weken overschreden is en ten minste 20% van de respiratoire stalen geanalyseerd door het nationaal referentiecentrum voor influenza positief is. Die omstandigheden zijn nog niet bereikt: afgelopen week zijn er 40 raadplegingen per 100.000 inwoners geteld en 22% van de stalen was positief. Uit de gegevens verzameld door het peilartsennetwerk blijkt dat de incidentie van acute respiratoire infecties in de kerstvakantie is gedaald.

Van de 9 respiratoire stalen die door de peilartsen zijn genomen, was er één positief voor influenza A en één voor influenza B.

[Griepvaccinatie](#) wordt aanbevolen voor risicopersonen en gezondheidspersoneel. Het wekelijkse rapport, opgesteld door de dienst Epidemiologie van infectieziekten van het WIV-ISP, toont de epidemiologische evolutie van de respiratoire virussen op basis van de klinische en microbiologische gegevens afkomstig van het peilartsennetwerk en het peilnetwerk van laboratoria voor microbiologie alsook van het nationaal referentiecentrum voor influenza. Voor meer informatie kan u terecht op deze [link](#).

Epidemiologische actualiteit in België: de top vijf van de surveillance uitgevoerd door het peillaboratorienetwerk*

In december 2015 zijn de toegenomen ziekteverwekkers, zoals verwacht, de ziekteverwekkers die verantwoordelijk zijn voor respiratoire infecties en vooral RSV, in omloop sinds oktober, die in week 48 (halverwege december) hun piek bereikten. Ook parainfluenza, adenovirussen en *mycoplasma pneumoniae* zijn in omloop maar in mindere mate. De epidemiologische situatie van kinkhoest blijft zorgwekkend met 877 gevallen (op 15/12/2015) in 2015 die alleen door het netwerk zijn gerapporteerd (718 in 2014, 528 in 2013).

*Sinds 1983 neemt een [peilnetwerk van laboratoria voor microbiologie](#) deel aan de surveillance van een veertigtal infectieziekten. De historische gegevens afkomstig van dit netwerk zijn beschikbaar op de [website](#) van het WIV-ISP. Specifieke vragen met betrekking tot de actualiteit van infectieziekten kunnen steeds worden gesteld via epilabo@wiv-isp.be.

Wereldwijd

Zikavirus in Zuid- en Centraal-Amerika: mogelijk verband met het Guillain-Barrésyndroom en microcefalie

Het zikavirus behoort tot de familie van de Flaviviridae, net zoals het dengue- en het gelekoortsvirus. Op verschillende eilanden in de Stille Oceaan woedt er sinds 2007 een epidemie van infecties met het zikavirus die zich naar 10 landen in Zuid- en Centraal-Amerika (Brazilië, Colombia, Salvador, Guatemala, Mexico, Panama, Paraguay, Suriname, Honduras, Venezuela) heeft uitgebreid. Voordien was het virus alleen in omloop in tropisch Afrika en in enkele regio's van Zuidoost-Azië waar het geen echte epidemie veroorzaakte. De overdracht gebeurt bijna uitsluitend via een vector, een mug van het geslacht van de Aedes. Vaak verloopt de ziekte asymptomatisch (74 tot 81% van de gevallen) of doet zij zich voor als een pseudogriepaal syndroom met matige koorts en een diffuse huiduitslag zonder ernstige complicaties. Tijdens de zikavirus-epidemie in Frans-Polynesië in 2014 en in Brazilië in 2015 is er een aanzienlijke toename van het aantal Guillain-Barrésyndromen gerapporteerd. Brazilië rapporteerde ook, vanaf oktober 2015, een ongewone toename van het aantal kinderen met congenitale microcefalie. De mogelijke verbanden tussen deze neurologische pathologieën en het zikavirus worden op dit moment onderzocht. De WGO verzoekt waakzaam te blijven voor het optreden van gelijkaardige gebeurtenissen en elke gebeurtenis te melden via de gevestigde communicatiekanalen overeenkomstig het Internationaal Gezondheidsreglement (IGR). Op dit moment beperkt het risico zich tot wie naar een epidemisch gebied afreist. Reizigers dienen maatregelen te treffen om zich tegen muggen te beschermen. De diagnose moet worden opgenomen in de differentiële diagnose bij patiënten met koorts die zijn teruggekomen van één van de epidemische gebieden. De behandeling is symptomatisch. België beschikt over een diagnosecapaciteit dankzij het Nationaal Referentiecentrum '[Arbovirus](#)'.

U vindt meer informatie in de risico-evaluaties van het [ECDC](#) en de [WGO](#). De opvolging van de epidemiologische situatie en van het risico in België is beschikbaar op de website van het [WIV-ISP](#).

Antibioticaresistentie: het opduiken van bacteriën resistent tegen colistine in China en een eerste geval in Denemarken

Colistine, een antibioticum uit de groep van de polymyxinen, wordt op dit moment gebruikt als laatste redmiddel voor infecties met multiresistente Gramnegatieve bacteriën (*Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter*). Het wordt vooral gebruikt op afdelingen voor intensieve zorg en voor patiënten met mucoviscidose. Het wordt ook massaal gebruikt in kwekerijen. In China, bij routine-controles onder varkens bestemd voor de voedingssector, hebben onderzoekers een grote proportie van *E. Coli* resistent tegen colistine vastgesteld. Analyses hebben het optreden van het eerste overdraagbare resistentiemechanisme tegen colistine (plasmid-mediated colistin resistance mechanism, mcr-1) aangetoond, inclusief tegen bacteriën van verschillende soorten, waaronder *Klebsiella pneumoniae*. De onderzoekers hebben *E. coli*, drager van het gen mcr-1, vastgesteld in 15% van de stalen van rauw vlees die tussen 2011 en 2014 in China zijn verzameld en in 1% van de stalen van opgenomen patiënten. In 2015 is in Denemarken een patiënt besmet met *E. coli* geïdentificeerd die die dezelfde resistentie vertoonde. De auteurs van de studie in China waarschuwen voor het risico op de ontwikkeling van resistentie tegen colistine op wereldschaal en roepen op tot een gecoördineerde globale actie ter bestrijding van de resistentie tegen Gramnegatieve bacteriën. Het [WIV-ISP](#) onderstreept dat, net zoals voor de bevolking, ook in kwekerijen alleen het curatieve gebruik van antibiotica gerechtvaardigd is. Halverwege december heeft het laboratorium voor voedselpathogenen van het WIV-ISP het gen mcr-1 vastgesteld in een bacteriële stam afkomstig van een staal van kippenvlees. Op nagenoeg hetzelfde moment hebben ook andere Europese landen de identificatie gemeld van het gen mcr-1 in enkele bacteriële stammen afkomstig van stalen van varkensvlees en gevogelte of bij de mens. Het gaat onder meer om het Verenigd Koninkrijk, Denemarken, Nederland en Frankrijk.

U vindt meer informatie in recent gepubliceerde artikels in [The Lancet](#) en [Eurosurveillance](#).