

## België

### Seksueel overdraagbare aandoeningen: toenemende incidentie

Het rapport van de surveillance van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) in de algemene bevolking in België en in de gewesten in 2012 is recentelijk gepubliceerd. Chlamydia-infecties zijn de frequentste soa met een toename van 23% tussen 2011 en 2012, vooral in Vlaanderen en Wallonië. In de drie gewesten werd er sinds 2002 een gemiddelde jaarlijkse toename van 13% voor gonokokken vastgesteld. De incidentie van syfilis lijkt in 2012 te stabiliseren. In het rapport wordt aangeraden om aanbevelingen te ontwikkelen voor de opsporing van soa gezien de afwezigheid van symptomen en de mogelijke complicaties van chlamydia-infecties en gonorrhoeae. Om de asymptomatische dragers te kunnen opsporen, zou de screening bij raadplegingen voor soa moeten worden uitgebreid tot de partners. In het rapport staan ook verschillende groepen en gedragingen die risico's vormen. Het rapport kan worden geraadpleegd op de website van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid: <https://www.wiv-isp.be/a-z-index/pages/NL-A-Z-Index.aspx?d=1&srch=S&term=2785>.

Op de website van SENSOA vindt het grote publiek informatie over soa: <http://www.sensoa.be/feiten-en-cijfers/feiten-cijfers-seksueel-overdraagbare-aandoeningen-soas>

### Tuberculose: Aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad

De Hoge Gezondheidsraad (HGR) heeft een advies gepubliceerd met betrekking tot de aanbevelingen ter preventie van tuberculose in zorginstellingen. In België blijft het aantal gevallen van tuberculose met multiresistente bacillen de jongste jaren stabiel (gemiddeld 16 nieuwe gevallen per jaar) maar de resistentie tegen tweedelijns geneesmiddelen vereist een steeds complexere aanpak in zorgmilieus.

Deze aanbevelingen zijn bestemd voor gezondheidswerkers: ze stellen hen in de gelegenheid om het overdrachtsrisico in hun instelling te evalueren en beschrijven de algemene en specifieke maatregelen die moeten worden getroffen om het risico te beperken. Tuberculose is een infectieziekte waarvan elk geval moet worden gemeld aan de gezondheidsinspecteurs of aan de VRGT met als doel de nauwgezette opvolging van de behandeling te verzekeren, de screening te organiseren en de strategie aan te passen om tuberculose onder controle te houden op basis van de waargenomen epidemiologische trends.

Het volledige advies (8579) van de HGR kan worden geraadpleegd op

<http://www.health.belgium.be/internet2Prd/groups/public/@public/@shc/documents/ie2divers/19091280.pdf>

## Europa

### Dengue-Frankrijk: tweede autochtoon geval

In oktober 2013 is een autochtoon geval van dengue gediagnosticeerd bij een persoon werkzaam als laborante in het departement Bouches-du-Rhône. Het departement is sinds 2010 gekoloniseerd door één van de vectoren van dengue, de *Aedes albopictus*. Dit is het tweede beschreven autochtone geval van dengue in Frankrijk. Na uitsluiting van de mogelijkheid van blootstelling aan besmet bloed ten gevolge van het beroep van de patiënte, heeft het Franse instituut voor volksgezondheid (INVS) een vermoedelijk geïmporteerd geval geïdentificeerd in de naaste omgeving van het beschreven autochtone geval. Deze bijzondere situatie voor dengue toont aan dat de invoering van het virus in gebieden gekoloniseerd door *A. albopictus* kan leiden tot het optreden van autochtone gevallen, wat een doelgerichte surveillance nog relevanter maakt, in het bijzonder wat de geïmporteerde gevallen en de verspreiding van de vector betreft.

Voor toelichtingen kan u terecht op <http://eurossurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20661>.

## Wereldwijd

### Influenza: virussen in omloop

Na de pandemie in 2009 heeft de overdracht van griep in Europa weer de vorm van een seizoensgebonden epidemie aangenomen met een verwachte piek tijdens de wintermaanden. De zwakke griepactiviteit in week 51/2013 in België en heel Europa is opmerkelijk. Het influenzavirus is in 2013 echter actueel gebleven door de waarneming, in maart, van het nieuwe virus A/H7N9 bij patiënten in China. Dit virus veroorzaakte 147 gevallen waarvan 47 sterfgevallen verspreid over 14 provincies. Het virus A/H5N1 blijft sporadisch mensen in Azië en Afrika treffen. 28 van de 38 bevestigde gevallen in 2013 zijn in Cambodja geregistreerd. Voor beide virussen geldt dat de gevallen, bij gebrek aan bewijs van een uitgesproken overdracht tussen mensen, als zoönotisch worden beschouwd, waarbij de overdracht van vogels op mensen gebeurt.

Voor toelichtingen kan u terecht op <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Communicable-disease-threats-report-28-dec-2013.pdf>.