

Belgique

Rougeole – Epidémie dans une crèche à Anvers

Début avril 2014, un cluster de cas de rougeole a été déclaré dans une crèche à Anvers (Zwijndrecht). Sur 34 enfants, 28 cas âgés de 3 à 14 mois ont été confirmés, dont 12 ont été hospitalisés. Un test salivaire de diagnostic a été réalisé pour tous les enfants. Aucun enfant n'était vacciné contre la rougeole. Plusieurs enfants ont développé des complications (otite, pneumonie). Deux mamans ont également été infectées. Comme mesure prophylactique, il a été proposé de vacciner les enfants, à partir de l'âge de 6 mois, avec la première dose de RRO. Les pédiatres et médecins de la région ont également été informés de la situation. Jusqu'à présent, aucun lien avec un cas index n'a été mis en évidence. En Belgique, la vaccination contre la rougeole se fait à l'âge d'un an et une deuxième dose est administrée à l'âge de 10-12 ans. Une couverture vaccinale de 95% pour les deux doses est nécessaire pour atteindre les normes [d'élimination de l'OMS en 2015](#).

Source: [Agentschap Zorg & Gezondheid, Flandre \(AZG\), \(mise à jour 20 mai 2014\)](#).

Polio – Déclaration d'urgence sanitaire par l'OMS

Suite à l'apparition dans plusieurs pays du monde d'un nombre anormalement élevé de cas de poliomyélite depuis le mois de janvier 2014 dont déjà 3 cas importés, l'OMS a déclaré ce 5 mai 2014 que : « l'expansion du polio virus sauvage comme une urgence sanitaire publique de portée internationale ». Sur le plan épidémiologique, jusqu'à mi-mai 2014, 77 cas ont déjà été notifiés dont 61 au Pakistan, 4 en Afghanistan, 3 au Cameroun, 3 en Guinée Equatoriale, 3 au Nigéria, 1 en Ethiopie, 1 en Syrie et 1 en Irak. La maladie est endémique seulement dans 3 de ces pays (Afghanistan, Nigéria, Pakistan). Bien que le pic de transmission ne soit attendu qu'à partir de mai-juin, déjà 3 cas importés ont été décelés cette année (1 du Pakistan vers l'Afghanistan, 1 de la Syrie vers l'Irak, 1 du Cameroun vers la Guinée Equatoriale). En Belgique, à cet effet, un rappel a été envoyé aux 'travel clinics' pour accentuer les recommandations émises par le Comité de l'Eradication de la Polio concernant la vaccination des voyageurs qui se rendent dans les pays affectés. Ces recommandations concernent également les demandeurs d'asile en Belgique (Voir aussi le [Flash du mois d'avril 2014](#)).

Lecture supplémentaire : [Déclaration de l'OMS](#), [Chiffres polio](#), [Recommandations de vaccination contre la poliomyélite chez l'adulte](#)

International

Schistosomiase – Epidémie en Corse

Le 23 Avril 2014, l'unité de parasitologie de l'hôpital universitaire de Toulouse a notifié à l'Institut de veille sanitaire (France) un cluster de trois cas d'infections à *Schistosoma haematobium* dans une famille (deux enfants et leur père). La famille avait visité la Corse du Sud au mois d'août 2013. Au 16 mai 2014, suite à une recherche active, 11 cas (6 Français et 5 Allemands) de schistosomiase urogénitale ont été rapportés. Tous les cas ont été exposés à l'eau douce dans une zone de baignade naturelle dans le sud de la Corse (Cavu River). Ceci est la première épidémie de schistosomiase contractée localement en France. La schistosomiase (connue également sous le nom de bilharziose) est une parasitose chronique provoquée par des vers (trématodes) du genre *Schistosoma*. L'infection se produit lorsque les larves du parasite, libérées par des gastéropodes (escargots) d'eau douce (hôte intermédiaire), pénètrent dans la peau d'une personne lorsque celle-ci est en contact avec une eau infestée. Il existe deux formes principales de schistosomiase: **intestinale**, provoquant des douleurs abdominales, de la diarrhée et l'apparition de sang dans les selles, et **urogénitale** où l'infection peut rester asymptomatique pendant une longue période, mais peut entraîner une détérioration graduelle de l'appareil uro-génital (hématurie, fibrose de la vessie et de l'urètre, lésions rénales dans les cas avancés). Cette maladie n'est pas établie dans l'UE : sa répartition géographique actuelle couvre l'Afrique subsaharienne, le Moyen-Orient et la péninsule arabique. Cet événement confirme donc que la transmission de *Schistosoma haematobium* en Europe est possible lorsque le parasite est introduit dans des zones où l'hôte intermédiaire est présent et que les conditions climatiques sont favorables. La maladie est connue pour être très localisée dans sa répartition géographique. Par conséquent, l'ECDC conclut que le risque de contracter l'infection n'existe que pour les résidents et les personnes visitant la zone touchée et qui s'adonnent à des activités professionnelles ou de loisir dans le plan d'eau.

Plus d'infos sur l'évaluation du [risque de l'ECDC](#)

Coupe du monde – Risque et recommandations

La coupe du monde de football 2014 aura lieu entre le 13 juin et 12 juillet au Brésil. Il est estimé que plus d'un million de spectateurs provenant de l'étranger voyageront entre les 12 villes où les matchs auront lieu : Belo Horizonte, Brasília, Cuiabá, Curitiba, Fortaleza, Manaus, Natal, Porto Alegre, Recife, Rio de Janeiro, Salvador and São Paulo. De tels mouvements et rassemblements de masse internationaux augmentent le risque de transmission de maladies infectieuses et, en particulier, dans des pays comme le Brésil où des maladies exotiques sont endémiques, comme la dengue, transmise par des moustiques. Une [étude](#), réalisée par l'Institut catalan des sciences du climat de Barcelone et financée par le 7ème Programme-Cadre de Recherche de la Commission Européenne, a estimé le risque d'épidémie de dengue durant le tournoi de football en utilisant, entre autres, les données de température et précipitations attendues ainsi que celles des cas de dengue observés dans le passé. L'étude indique que le risque de dengue est nettement plus important dans les trois villes du nord-est du pays (Natal, Fortaleza et Recife), que dans les neuf autres villes hôtes des matchs, même si dans l'absolu le risque « est probablement faible » pour ces dernières.

En Belgique, Le Groupe d'Etude Scientifique Belge pour la Médecine de Voyage a élaboré des [recommandations et conseils](#) pour les amateurs de football se rendant au Brésil pour la coupe du monde. Ces recommandations portent entre autre sur les maladies à prévention vaccinale, la diarrhée du voyageur et d'autres mesures préventives à prendre en fonction de l'endémicité de certaines maladies et du risque d'infection dans les différentes villes dans lesquelles les matchs auront lieu.