

## België

### Griep – Seizoensvaccinatie 2014-2015

De winter is in aantocht en dus ook het griepseizoen. Het aantal raadplegingen voor griepsyndromen ligt nog ver onder de epidemische drempel maar het eerste geval van griep is alvast in de week van 29 september gediagnosticeerd. Het is belangrijk om te beginnen met de vaccinatie van personen die een risico lopen omdat de epidemische periode van griep nadert en de immuniteit pas twee weken na toediening van het vaccin doeltreffend is. De Hoge Gezondheidsraad heeft zijn [jaarlijkse aanbevelingen voor vaccinatie](#) voor het seizoen 2014-2015 bekendgemaakt. Net zoals vorig jaar wordt vaccinatie aanbevolen voor personen die complicaties kunnen vertonen zoals vrouwen in het tweede of derde trimester van hun zwangerschap, patiënten met een onderliggende chronische long-, hart- of nierziekte, personen vanaf 65 jaar, personen die in een instelling verblijven, kinderen van 6 maand tot 18 jaar die op lange termijn aspirine toegediend krijgen en gezondheidspersoneel. Naast vaccinatie is het ook belangrijk om de patiënten eraan te herinneren dat de overdracht van hun griep kan worden ingeperkt als zij hygiënische maatregelen treffen zoals het gebruik van papieren zakdoekjes om te niezen of te hoesten en het frequent wassen van hun handen met water en zeep.

### Seksueel Overdraagbare Infecties (SOI) – Jaarrapport van de gegevens voor 2013, in België en in de gewesten

Sinds 2002 registreert het peillaboratorienetwerk alle gevallen van SOI vastgesteld in België en het netwerk van klinici verzamelt op zijn beurt informatie over risicovol gedrag van patiënten met een SOI. Het WIV-ISP compileert en interpreteert deze gegevens en publiceert elk jaar een rapport waarin de evolutie van SOI in België wordt gedocumenteerd. Het rapport met de gegevens van 2013 is onlangs gepubliceerd en besluit dat de toename van het aantal gevallen van SOI, geregistreerd in de voorgaande jaren aanhoudt wat betreft chlamydia, gonorrhoea en syfilis. Chlamydia is de frequentste oorzaak van SOI met een gerapporteerde toename van de incidentie van gemiddeld 16% per jaar (9,7 gevallen per 100.000 inwoners in 2002 tot 44 gevallen per 100.000 inwoners in 2013). Voor gonorrhoea vertoont de gerapporteerde incidentie ook een gemiddelde groei van 13% per jaar (2,7 gevallen per 100.000 inwoners in 2002: 9 gevallen per 100.000 inwoners in 2013). Wat syfilis betreft, bedraagt de jaarlijkse gemiddelde toename 25% (1 geval per 100.000 inwoners in 2002; 8,9 gevallen per 100.000 inwoners in 2013). Wat de risicofactoren betreft, is de besmetting door een SOI hoofdzakelijk te wijten aan risicogedrag zoals seksuele betrekkingen zonder condoom, twee of meer seksuele partners en groepsseks. SOI verhogen het risico op hiv tijdens onveilige betrekkingen. De jarenlange toename van het aantal SOI en de interacties met hiv werken een toegenomen verspreiding van berichten ter preventie van deze pathologieën in de hand: «*Spreek erover, bescherm uzelf, laat u onderzoeken en laat u behandelen!*»

Raadpleeg het rapport van het [WIV-ISP](#) en/of neem deel aan het seminarie over SOI op 9 december 2014 voor meer informatie over dit onderwerp.

## Europa

### Chikungunya – Autochtone gevallen in Montpellier

In het kader van het Internationaal Gezondheidsreglement meldt Frankrijk op 21 oktober 2014 vier gevallen van autochtone chikungunya-infecties verworven in Montpellier (Languedoc-Roussillon) aan de WGO. De gevallen zijn tussen 20 september en 12 oktober binnen één en dezelfde familie opgedoken en zijn door het nationaal referentielaboratorium van Frankrijk bevestigd. Geen enkel geval rapporteerde een reis buiten de gemeente van zijn woonplaats in de twee weken vóór de symptomen maar in de buurt van de autochtone gevallen bleek wel een persoon met een chikungunya geïmporteerd uit Kameroen te wonen. Op 23 oktober 2014 meldde het Agence régionale de santé (ARS) van de Languedoc-Roussillon een vijfde autochtoon geval in dezelfde buurt. Er zijn in de getroffen zones maatregelen getroffen tegen de vector en het toezicht is versterkt. Het gaat om de eerste autochtone overdracht van chikungunya in continentaal Frankrijk sinds 2010. Toch komt het niet geheel onverwacht gezien de vector, *Aedes albopictus*, sinds 2011 in dit gebied aanwezig en gevestigd is.

Voor toelichtingen kan u de [epidemiologische](#) update en de [Rapid Risk Assessment](#) van het ECDC raadplegen.

## Internationaal

### Ebola – Epidemiologische update

Volgens de cijfers van de WGO op 23 oktober zijn er sinds het begin van de epidemie 10.141 gevallen van ebola en 4922 sterfgevallen gemeld. Vandaag zijn 6 landen getroffen (Guinee, Liberia, Mali, Sierra Leone, Spanje en de Verenigde Staten). De meest getroffen landen zijn Guinee (1553 gevallen en 926 sterfgevallen), Liberia (4665 gevallen en 2705 sterfgevallen) en Sierra Leone (3896 gevallen en 1281 sterfgevallen). Er zijn vier gevallen (van wie er één is overleden) gerapporteerd in de Verenigde Staten en 1, na een secundaire besmetting, in Spanje. In Mali is een meisje afkomstig van Guinee overleden aan de gevolgen van de pathologie. Nigeria telt 20 gevallen en 8 sterfgevallen. De WGO heeft het einde van de epidemie aangekondigd in twee landen, Nigeria en Senegal, omdat er binnen de 42 dagen geen nieuwe gevallen zijn aangetroffen. De periode van 42 dagen stemt overeen met twee keer de verplichte periode van 21 dagen medisch toezicht van het laatste contact. Wat de medische repatriëringen betreft, zijn er 2 gevallen gerepatriëerd naar Spanje (en overleden), 5 in de Verenigde Staten en 3 in Duitsland (1 patiënt is overleden). In Frankrijk, Noorwegen en Groot-Brittannië is telkens 1 geval opgenomen. Ook al bestaat het risico, de kans is klein dat er in België een patiënt met hemorragische koorts ten gevolge van het ebolavirus wordt gediagnosticeerd.

Voor details over de situatie kan u terecht op de websites [Epidemiologie van infectieziekten van het WIV-ISP](#), de [WGO](#) en het [ECDC](#).