

België

Legionella – Terugbetaling van tests door het RIZIV

Het Belgisch Staatsblad heeft op 13 juli 2016 een [besluit](#) gepubliceerd dat onder bepaalde voorwaarden de terugbetaling mogelijk maakt van het onderzoek naar antigenen van [legionella](#) in urine: de opgenomen patiënt moet ouder zijn dan 18 jaar, de test moet voorgeschreven zijn door een specialist en er wordt slechts één test per hospitalisatie terugbetaald. Deze terugbetaling is van mogelijk sinds 1 september 2016. De test, heel gemakkelijk uitvoerbaar, spoort alleen de aanwezigheid op van *legionella pneumophila* type 1 (verantwoordelijk voor 90% van de pneumonieën met *legionella*). De antilichamen zijn opspoorbaar vanaf de derde dag na de eerste symptomen. Een positief resultaat voor de test mag niet doen vergeten dat een pulmonair staal naar één van de twee nationale referentiecentra ([NRC](#)) moet worden gestuurd om een cultuur aan te maken (geen facturering als de test onder de voorwaarden vermeld op de website van de NRC wordt uitgevoerd). Dit biedt de gelegenheid, als er een stam wordt aangetoond, om die achteraf te vergelijken met een stam die in het leefmilieu wordt aangetroffen na een epidemiologisch onderzoek verricht door de Arts Infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg & Gezondheid. Een staal naar één van de NRC sturen, zal ook de gelegenheid bieden om andere types *legionella* aan het licht te brengen in geval van een vermoeden van pneumonie met *legionella* waarvoor de urinetest negatief is.

Europa

Krim-Congo hemorrhagische koorts – Autochtone gevallen in Spanje

Op 31 augustus 2016 meldde de autonome regio Madrid twee gevallen van besmetting door het virus dat [Krim-Congo hemorrhagische koorts](#) (CCHF) veroorzaakt. Het eerste geval was een man van 62 jaar bij wie de symptomen op 16 augustus 2016 optraden. Deze persoon zou aan het CCHF-virus zijn blootgesteld door een tekenbeet op het platteland in de Spaanse provincie Avila. Op 19 augustus 2016 is hij opgenomen op de afdeling intensieve zorgen en op 25 augustus 2016 is de patiënt overleden. Het tweede geval was een verpleegkundige van 50 jaar die het eerste geval had verzorgd toen die op de afdeling intensieve zorgen werd opgenomen. Het gaat om de eerste autochtone klinische CCHF-gevallen in Spanje en Zuidwest-Europa. Het CCHF-virus wordt vooral door teken op de mens overgedragen. De overdracht tussen mensen kan optreden na rechtstreeks contact met bloed, secreties, organen of biologische vloeistoffen van besmette personen. De incubatietijd duurt over het algemeen één tot drie dagen (hooguit 9 dagen). De symptomen treden brutaal op, met koorts, myalgieën, duizeligheid, stijfheid en nekpijnen, rugpijnen, hoofdpijnen en lichtschijsheid. Het sterftecijfer van CCHF bedraagt ongeveer 30% en het overlijden treedt in de loop van de tweede week van de ziekte op. Er bestaat geen vaccin voor mens of dier. CCHF is endemisch in Afrika, het Midden-Oosten, Azië en de Balkan. In de EU rapporteert Bulgarije regelmatig enkele gevallen (zes in 2010, vier in 2011, vijf in 2012 en acht in 2013) en Griekenland heeft in 2008 één geval gemeld. De recente detectie van het CCHF-virus bij teken in het westen van Spanje (autonome regio Extremadura) bevestigt dat het virus bij wilde dieren in omloop is en dus is het opduiken van een geval niets onverwacht in Spanje. Als de correcte procedures tegen besmetting niet worden gevolgd, is een nosocomiale overdracht van CCHF mogelijk. De overdracht kan worden ingeperkt als snel voorzorgen worden genomen. Hoewel nieuwe infecties door het virus van CCHF in Spanje weinig waarschijnlijk zijn, blijven sporadische gevallen mogelijk. Voor toelichtingen kan u de [Rapid Risk Assessment](#) van het ECDC raadplegen.

Internationaal

Poliomyelitis – Drie nieuwe gevallen van het wilde poliovirus in de zomer van 2016 in Nigeria

Terwijl Nigeria in september 2015 van de lijst van endemische landen was geschrapt en op 24 juli 2016 zijn twee poliovrije jaren ging vieren, zijn er in juli en augustus 2016 in de staat Borno drie gevallen van besmetting met het wilde poliovirus type 1 (PVS1) gerapporteerd. Het zijn ook de eerste gevallen die sinds 2014 op het Afrikaanse continent zijn gerapporteerd. De genetische analyses hebben aangetoond dat de vastgestelde virussen in twee van de gevallen nauw verwant waren met het derde geval van PVS1 dat in 2011 in dezelfde staat was waargenomen. Dit wijst erop dat het **virus 5 jaar lang in de regio in omloop was zonder dat het is vastgesteld**. De huidige epidemie is uitgeroepen als noodsituatie voor de volksgezondheid in Nigeria en in de andere landen grenzend aan het Tsjaadmeer omdat het risico dat het virus zich in die landen verspreidt om verschillende redenen groot is. Als reactie op de epidemie en om de verspreiding van het virus tegen te gaan, is er in de staat Borno en in de regio van het Tsjaadmeer een noodplan ingevoerd. Bovendien staat Nigeria opnieuw op de lijst van landen waar polio endemisch is. Volgens het [Global Polio Eradication Initiative](#) brengt de vaststelling van poliogegevallen in Nigeria de broosheid van het gezondheidssysteem in Nigeria en de impact van conflicten en onveiligheid voor het voetlicht. Het onderstreept ook de noodzaak van toezicht, het belang om alle kinderen te bereiken, vooral zij die zich in moeilijk bereikbare gebieden bevinden, alsook de behoefte aan een evaluatie van de moeilijk toegankelijke regio's met als doel de gebieden te identificeren waar het virus schuilt en kinderen alsook gezinnen kan treffen die geïsoleerd zijn en worden verwaarloosd. De aanbevelingen voor de vaccinatie van personen die terugkomen van een getroffen land waarin zij ten minste 4 weken hebben gereisd, vindt u op de website van het [Instituut voor Tropische Geneeskunde](#).

Malaria – Sri Lanka is vrij van malaria

Op 5 september is Sri Lanka vrij van malaria verklaard door de WGO. Dit betekent dat gedurende drie opeenvolgende jaren geen enkel autochtoon geval is geregistreerd op de eilandstaat, die jarenlang een haard van malaria was. Sri Lanka, een eiland met 22 miljoen inwoners, is het tweede land in Zuidoost-Azië dat de ziekte heeft overwonnen. Volgens de gegevens van de WGO treft de ziekte wereldwijd wellicht zo'n 3,2 miljard mensen. Sri Lanka dient zijn gezondheidstoezicht voor te zetten om snel geïmporteerde gevallen -hoofdzakelijk uit de buurlanden- te identificeren. Hoewel de incidentie van malaria tussen 2000 en 2015 wereldwijd met 37% is gedaald en de ermee geassocieerde sterfte 60% lager ligt, blijft de last van de ziekte aanzienlijk met meer dan 214 miljoen gevallen en 438.000 sterfgevallen in 2015. De WGO legt in haar [wereldwijde strategie tegen malaria 2016-2030](#), goedgekeurd in mei 2015, ambitieuze doelstellingen vast: de incidentie van malaria en de sterfte die ermee wordt geassocieerd met 90% verminderen tegen 2030 en malaria binnen dezelfde termijn in ten minste 35 landen uitroeien. Voor toelichtingen over malaria in de wereld, kan u [hier](#) het rapport van 2015 van de WGO raadplegen.