

Specifieke aandachtspunten met betrekking tot infectieziekten in België, Europa en wereldwijd

## België

### Mazelen – Meerdere clusters van mazelen in België, januari-juni 2016, een uitdaging voor de volksgezondheid

In 2016 werden meerdere clusters van mazelen in de drie Belgische gewesten gerapporteerd. Tussen januari en juni 2016 zijn er in totaal 67 gevallen gemeld waarvan 79% in een laboratorium bevestigd. In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zijn er 31 gevallen geteld, in Vlaanderen 21 en in Wallonië 15. Van deze gevallen was 40% jonger dan 5 jaar, 13% tussen de 15 en 19 jaar en 28% ouder dan 19 jaar. Er is sprake van een ziekenhuisopname voor 28 gevallen. Meerdere gevallen vertoonden complicaties, drie van hen waren volwassenen met ernstige en zeldzame complicaties ([rhabdomyolyse](#), [levercytolyse](#)) die intensieve verzorging vereisen. De symptomen van mazelen worden soms niet op tijd herkend, wat aan de basis kan liggen van een snelle transmissie, vooral in ziekenhuizen en wachtzalen. De immunisatie van zowel de algemene bevolking als het gezondheidspersoneel is cruciaal om verspreiding te voorkomen. In het artikel '[Different measles outbreaks in Belgium, January to June 2016 – A challenge for public health](#)', gepubliceerd in Eurosurveillance, vindt u een volledige beschrijving van de clusters.

### Griepvaccinatie – Advies van de Hoge Gezondheidsraad (HGR)

Het advies van de HGR met betrekking tot de doelgroepen voor de [vaccinatie tegen seizoensgriep](#) in de winter van 2016-2017 is onlangs gepubliceerd. Dit jaar zijn de doelgroepen voor het vaccin, dat van oktober tot november kan worden toegediend, personen die het risico lopen op complicaties, zoals zwangere vrouwen tijdens hun tweede of derde zwangerschapstrimester, patiënten (> 6 maand) met een onderliggende chronische aandoening, personen van 65 jaar en ouder, personen verblijvend in een instelling, kinderen van 6 maand tot 18 jaar die op lange termijn aspirine innemen, het gezondheidspersoneel en alle personen die een woning delen met bovenstaande risicopersonen.

## Europa

### Enterovirus – Stijging van enterovirussen geassocieerd met ernstige neurologische symptomen in Europa

Eind juli 2016 meldde Frankrijk een toename van ernstige acute neurologische aandoeningen geassocieerd met een reeks enterovirussen (EV) (EV-A71 subgenotype C1, EV-D68, Coxsackie A10 en Coxsackie A2/EV68 co-infectie). Sinds april 2016 hebben ook andere Europese landen (Denemarken, Zweden en het Verenigd Koninkrijk) ernstige infecties geassocieerd met een reeks enterovirussen van verschillende stammen vastgesteld. Nederland en Duitsland hebben eveneens EV-D68 (in respiratoire stalen) vastgesteld en alle EV (in geval van aseptische meningitis) zijn gestegen in vergelijking met de vorige jaren. Bovendien meldde Ierland een toenemend aantal gevallen van virale meningitis geassocieerd met EV en in Spanje (Catalonië) woedt sinds half april 2016 een epidemie van EV-A71 geassocieerd met neurologische complicaties. De EV vormen een grote en gediversifieerde groep RNA-virussen die niet omhuld zijn. Vandaag zijn er 116 enterovirussen afkomstig van de mens geïdentificeerd en in vier species onderverdeeld, gaande van EV-A tot EV-D en in rhinovirussen gaande van A tot C. Deze species worden op hun beurt onderverdeeld in genogroepen en subgenogroepen. EV worden van persoon tot persoon overgedragen via feco-orale en respiratoire weg (via rechtstreeks contact met secreties van neus, keel, speeksel of andere vloeistoffen zoals die uit blaren). Epidemieën kunnen dus moeilijk onder controle worden gehouden. De meerderheid van de infecties zijn asymptomatisch. Als zij symptomatisch zijn, dan kunnen EV-infecties onder verschillende klinische gedaanten tot uiting komen, gaande van lichte koorts en een viraal exantheem over respiratoire infecties tot het voeten-handen-mondsyndroom, myocarditis, meningitis, encefalitis, ook acute slappe verlamming (AFP) of acute slappe myelitis (AFM), zeldzaam maar ernstig. Gezien de toename van ernstige EV-infecties (hoofdzakelijk EV-A71 en EV-D68) die vandaag in Europa wordt vastgesteld en de verwachte toename van de incidentie (seizoensgebonden) tegen het einde van de zomer en de herfst, onderstreept het ECDC in zijn [Risk Assessment](#) de noodzaak om de surveillance/waakzaamheid met betrekking tot EV-infecties in de Europese landen kracht bij te zetten, in het bijzonder wat de gevallen met ernstigere klinische syndromen betreft. De klinici worden dan ook aangespoord om EV-infecties toe te voegen aan de differentiële diagnose bij ernstige neurologische of respiratoire aantasting. Het verkrijgen van stoelgangstalen en respiratoire stalen zal de opsporing en de karakterisering van de EV bij deze patiënten mogelijk maken. In geval van een (vermoeden van een) epidemie, worden zij verzocht de inspecteurs te verwittigen die belast zijn met de surveillance van infectieziekten.

### Malaria – Autochtone gevallen in Griekenland

Sinds 2009 treden er in Griekenland jaarlijks gevallen van lokaal verworven malaria op. In 2011 werd het grootste aantal gevallen gerapporteerd, meer bepaald 42 autochtone gevallen van *Plasmodium vivax*. Deze waren verspreid over vijf verschillende provincies in dezelfde regio. Na de invoering van maatregelen voor de volksgezondheid zoals de reactieve en proactieve systematische opsporing van gevallen, de versterking van het surveillancesysteem en de verbetering van de diagnostische capaciteiten, is er in 2012 een aanzienlijke daling van lokaal verworven gevallen waargenomen gezien de melding van 20 autochtone gevallen van *Plasmodium vivax*. In 2016 zijn twee mogelijke, lokaal verworven gevallen gemeld in de westelijke regio van Griekenland evenals twee bevestigde autochtone gevallen in Agios Vasileios, in de gemeente Langadas bij Thessaloniki. Er zijn controlemaatregelen getroffen en de aanbevelingen van de [Risk Assessment](#) van het ECDC in 2011 zijn nog altijd van kracht. Voor reizigers wordt het risico als gering beschouwd en blijft het voorkomen van muggenbeten (o.a. met behulp van muggenbestrijdende middelen en het dragen van lange broekspijpen en lange mouwen) de meest aanbevolen preventieve maatregel.

### ESCAIDE - European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology

De 10e Europese conferentie rond toegepaste epidemiologie van infectieziekten vindt plaats van 28 tot 30 november 2016 in Stockholm. Dit jaar is het onderwerp van de conferentie '*data for action*'. De conferentie biedt de gelegenheid om wetenschappelijke kennis te delen evenals expertise en ervaringen op alle gebieden van de toegepaste epidemiologie van infectieziekten, microbiologie in het kader van volksgezondheid en de wetenschappelijke domeinen die er verband mee houden. Dit is een uitgelezen gelegenheid om te spreken en te debatteren over de wetenschappelijke vooruitgang en de huidige uitdagingen op het vlak van de volksgezondheid. Klik [hier](#) voor meer informatie.