

## België

### **Uitbraak griepaal syndroom in aardappelverwerkend bedrijf - update**

Het aantal gemelde gevallen bedraagt momenteel 127 (51 in België en 76 in Frankrijk). Iedereen is ondertussen hersteld. Het werkelijk aantal zieken was waarschijnlijk hoger, niet alle zieken hebben een arts geconsulteerd. De zieken deden zich voor tussen 21 juli (één geval) en 3 augustus (één geval) met een duidelijke piek tussen 26 en 28 juli. De twee initiële werkhypotheses houden nog steeds stand en worden verder uitgewerkt. Er zijn in het kader van Organic Dust Toxic Syndrome (ODTS) omgevingsstalen genomen door het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid. Het WIV-ISP concludeert dat de concentratie endotoxines gemeten bij de eerste metingen, erg hoog waren, vooral in de zone met de meeste zieken. Bovendien waren de concentraties een week later sterk gedaald en vergelijkbaar met de concentraties gemeten op een andere site van hetzelfde bedrijf. Dit doet vermoeden dat de concentraties op het moment van de uitbraak nog hoger waren. ODTS is dus mogelijks de oorzaak van de uitbraak. Er worden deze week (eind augustus) ook nieuwe serumstalen onderzocht om Pontiac fever uit te sluiten of te bevestigen. Op basis van deze resultaten wordt dan een definitief rapport met aanbevelingen opgesteld.

### **Mazelen in Wallonië - update van de epidemiologische situatie - preliminaire gegevens tot 31/07/2017**

Sinds eind december 2016 was er een uitbraak van mazelen in Wallonië (de streek van Charleroi, Geldenaken, Verviers en Namen). De epidemie is geleidelijk afgenomen om uiteindelijk uit te doven half mei. Sindsdien werden tot eind juli slechts 7 gevallen gemeld. In totaal werden 291 gevallen gemeld tot 31 juli 2017. Meer informatie vindt u op de website van [AViQ](#) en [WIV-ISP](#).

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

De HGR bracht haar advies uit met betrekking tot de bevolkingsgroepen die zich bij voorkeur voor het winterseizoen 2017-2018 laten [inenten tegen griep](#). De HGR beveelt nog altijd aan om de volgende 3 doelgroepen te vaccineren tegen de seizoensgriep: a) risicopersonen voor complicaties (zwangere vrouwen, elke patiënt ouder dan 6 maand met een chronische aandoening, personen ouder dan 65 jaar, personen die in een instelling verblijven, kinderen ouder dan 6 maand die langdurig met aspirine worden behandeld); b) het personeel in de gezondheidssector; c) personen die onder hetzelfde dak wonen als personen die behoren tot groep 1 of kinderen jonger dan 6 maand. Er moet ook worden overwogen om personen van 50 tot 64 jaar te vaccineren. Net zoals vorig jaar kan de vaccinatie van oktober tot november worden toegediend.

### **Herpes zoster (zona) – Advies van de Hoge Gezondheidsraad (HGR) met betrekking tot de preventie van herpes zosterinfecties**

De HGR heeft onlangs zijn aanbevelingen bekendgemaakt met betrekking tot de vaccinatie van de bevolking tegen herpes zoster (zona). Het varicella zostervirus (VZV) is verantwoordelijk voor twee verschillende klinische syndromen: varicella bij de primo-infectie of herpes zoster (HZ, zona of gordelroos) bij latere reactivatie. Bijna een derde van de bevolking maakt een herpes zoster-episode door. Postherpetische neuralgie (PHN) is een complicatie van HZ die aan de basis kan liggen van maandenlange tot zelfs jarenlange chronische pijnen en waarvan de incidentie stijgt met de leeftijd. De HGR raadt dus aan om vaccinatie van alle personen van 65 tot 79 jaar te overwegen. Het volledige advies van de HGR vindt u [hier](#).

### **Symposium – Nosocomiale infecties: « fight against nosocomial infections symposium »**

Het eerste Belgische symposium over de oplossingen en technologieën van de medische industrie om nosocomiale infecties te voorkomen, vindt op 10 oktober 2017 in Thurn & Taxis plaats. Klik [hier](#) voor de folder en extra informatie.

## Europa

### **Chikungunya – Autochtone gevallen in Frankrijk**

Begin augustus meldde Frankrijk een eerste autochtoon geval van chikungunya, waargenomen in het departement Var, in Zuid-Frankrijk. Sindsdien zijn er nog 5 autochtone gevallen bevestigd via PCR en is er 1 waarschijnlijk geval gemeld. Zij leefden allemaal in dezelfde wijk. Tot nu toe is er geen enkel geïmporteerd geval van chikungunya in de Var of in de Alpes-Maritimes gerapporteerd, wat de invoering van het virus in de regio zou kunnen verklaren. De Franse autoriteiten hebben maatregelen getroffen zoals het indijken van de vector met adulticiden in de regio waar de gevallen zich bevinden, de actieve opsporing van gevallen en waakzaamheid bij de artsen. Bloedinzamelingen in deze regio zijn uitgesteld en de informatie na het doneren van bloed is versterkt. Het entomologisch onderzoek heeft de aanwezigheid van de vectormug *Aedes albopictus* in de regio bevestigd. De afgelopen jaren zijn er in Frankrijk al meerdere clusters van autochtone gevallen van chikungunya en dengue vastgesteld. In de [risico-evaluatie van het ECDC](#) vindt u meer informatie.

## Wereldwijd

### **Cholera – Epidemie in Jemen**

Eind april 2017 flakkerde in Jemen een cholera-epidemie op. Tot op heden zijn 2018 personen overleden en het totale aantal vermoedelijke gevallen van cholera bereikte de kaap van 500.000. Volgens de WGO zijn de gevallen geregistreerd in 22 van de 23 provincies van het land. Het hoogste aantal sterfgevallen is in de noordwestelijke provincie Hajjah geregistreerd terwijl in de provincie Hudaida, in het westen van Jemen, slechts 70.000 verdachte gevallen zijn geregistreerd. Sinds 2014 heerst een intern conflict in dit verarmde land. De cholera-epidemie in Jemen is wereldwijd de grootste en heeft zich snel verspreid door gebrekkige hygiëne en sanitair en ontbrekende waterbevoorrading. Het gezondheidssysteem kan onvoldoende aan de noden beantwoorden. Volgens het Internationaal Comité van het Rode Kruis (ICRC) zijn meer dan 3 miljoen personen sinds het begin van het conflict op de vlucht en hebben meer dan 20 miljoen inwoners humanitaire hulp nodig.