

Belgique

Epidémie d'Ebola – Procédure de prise en charge des patients et conseils aux voyageurs

Le 21 mars 2014, les autorités sanitaires de la République de Guinée Conakry confirmaient l'existence d'une épidémie d'Ebola sur leur territoire national. A ce jour, l'épidémie s'est étendue en Sierra Leone, au Libéria et au Nigeria, et de nouveaux cas continuent à être notifiés dans les 4 pays. Il s'agit de l'épidémie d'Ebola la plus importante jamais signalée et la première en Afrique de l'Ouest. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré le vendredi 08 août que cette épidémie était une « **urgence de santé publique de portée mondiale** ».

Au 20 août, le nombre cumulé de cas s'élevait à 2615 dont 1427 décès (taux de létalité de 55 %) : 607 cas en Guinée (406 décès), 1082 cas au Libéria (624 décès), 910 cas en Sierra Leone (392 décès) et 16 cas au Nigeria (5 décès).

En raison de la propagation de l'épidémie dans les pays touchés et des connexions aériennes directes en provenance de ceux-ci, la probabilité d'avoir un cas importé dans un des pays de l'Union européenne n'est pas exclue. Le maintien de la vigilance est donc nécessaire pour les personnes qui ont récemment visité les zones touchées.

En Belgique, les autorités sanitaires continuent à suivre de près l'évolution de la situation liée à cette épidémie et ont élaboré une procédure, sous forme de fiches opérationnelles, pour la prise en charge d'un patient potentiellement infecté du virus de la fièvre hémorragique (Ebola) permettant ainsi aux médecins généralistes et aux hôpitaux de prendre les mesures appropriées face à une suspicion. D'autre part, le 22 août, le Service Public Fédéral des affaires étrangères a également émis un avis de conseil aux voyageurs, signalant que tous les voyages vers la Guinée, la Sierra Leone et le Liberia sont actuellement déconseillés, sauf pour le personnel déployé dans le cadre de la lutte contre l'Ebola.

Pour plus d'informations concernant cette épidémie voir : [OMS](#), [ECDC](#), [SPF Santé](#), [SPF Affaires étrangères](#)

Europe

Surveillance du Virus du Nil Occidental en Europe – Premiers cas européens

Pendant la saison de transmission, de juin à septembre, du Virus du Nil occidental (VNO ou West Nile virus), l'European Centre for Disease prevention and Control (ECDC) surveille la situation épidémiologique dans les États membres de l'Union européenne (UE) ainsi que dans ses pays voisins, afin d'informer les autorités de santé publique, sur les zones touchées par la fièvre du VNO et d'identifier des changements significatifs quant à l'épidémiologie de cette maladie, notamment sous forme de publication de cartes hebdomadaires de risque de fièvre du Nil occidental.

Le 13 août, le 1^{er} cas humain en Europe de fièvre VNO a été signalé en Grèce, chez un homme de 85 ans, sans antécédent de voyage, résidant en Attique de l'Est. Depuis, quatre cas (un probable en Grèce et trois confirmés, dont deux en Grèce et un en Autriche) ont été signalés en Europe et 27 (probables et confirmés) dans les pays voisins (Russie, Serbie, Bosnie-Herzégovine, Israël). La fièvre du Nil occidental est une maladie à déclaration obligatoire dans l'UE. La mise en œuvre des mesures de contrôle est considérée comme fondamentale pour assurer la sécurité transfusionnelle par les autorités nationales de santé publique lorsque des cas humains de fièvre du Nil occidental se produisent. Vous trouverez les cartes de distribution des cas du VNO [ici](#).

Épidémie à *Salmonella Enteritidis* - associée à la consommation d'œufs en provenance d'Allemagne

S. Enteritidis est le sérotype de salmonelles le plus souvent détecté chez l'humain en Europe et le plus souvent associé à des flambées épidémiques, liées à la consommation d'œufs insuffisamment cuits ou des produits contenant des œufs. Toutefois, l'incidence à cette *S. Enteritidis* a fortement diminué au cours des dernières années, probablement en raison des mesures de contrôle appliquées avec succès chez les poules pondeuses et la production d'œufs en Europe.

Le 1^{er} Août 2014, l'Institut français de veille sanitaire (InVS) a notifié six foyers de *S. Enteritidis* impliquant 45 cas (dont 16 confirmés) dans l'est de la France, entre le 23 Juin et 21 Juillet 2014. Les cas ont été associés à la consommation d'œufs crus achetés dans les magasins de la même chaîne de supermarchés et utilisés pour préparer des plats faits maison tels que crème glacée, tiramisu, mayonnaise et mousse au chocolat. Grâce aux enquêtes de traçabilité, le même centre d'emballage d'œufs (concernant deux producteurs différents) a été identifié en Allemagne, en Bavière. Par ailleurs, le ministère fédéral de la Santé en Autriche a signalé un cluster (impliquant 61 cas dont 27 confirmés) de *S. Enteritidis* identifié depuis le 14 Juin 2014, dans la province autrichienne du Tyrol et 25 cas supplémentaires dans six autres provinces autrichiennes. D'autres liens potentiels avec cette épidémie sont actuellement à l'étude en Allemagne (14 cas), au Luxembourg (1 cas) et au Royaume-Uni (156 cas). Les investigations et les mesures prises par les autorités en charge de la sécurité alimentaire, ont conduit à l'arrêt de la distribution sur le marché des produits suspects de contamination. Cependant, en raison du retard lié à la notification des cas, il est encore possible que d'autres cas soient déclarés, raison pour laquelle il est important de continuer et de renforcer les activités de surveillance pour ce sérotype de salmonelles.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le [Rapid outbreak assessment de l'ECDC](#)