

Nieuwsflash – Juli 2023

Mazelen – update – meerdere gevallen in België

De uitbraak van mazelen onder asielzoekers en Oekraïense ontheemden in Brussel is officieel voorbij (geen nieuwe gevallen gedurende 6 weken). Helaas zijn inmiddels nieuwe gevallen gesignaleerd die niet aan deze uitbraak gelinkt kunnen worden (geen epidemiologische link en verschillend genotype). Het totaal aantal gevallen van [mazelen](#) (19 bevestigde, 4 vermoedelijke en 6 mogelijke gevallen) dit jaar ligt daarmee al veel hoger dan in heel 2022 (8 gevallen) en [2021 \(7 gevallen\)](#). Vijf van de 6 gevallen die in juni gemeld werden, zijn kinderen <10 jaar in of rond Brussel die niet gevaccineerd werden of waarvan de vaccinatiestatus niet gekend is. Drie besmettingen werd opgelopen in de wachtzaal van een ziekenhuis, wat opnieuw de noodzaak aantoont vermoedelijke gevallen zo snel mogelijk te isoleren. In Vlaanderen kunnen [gratis vaccins](#) gebruikt worden voor personen geboren na 1970 zonder bewijs van immuniteit. Voor vaccinatie van personeel in het ziekenhuis (incl. stagiaires) kan sinds kort ook gebruik gemaakt worden van [terugbetaling door FEDRIS](#). De [vaccinatiegraad](#) voor mazelen (2 gedocumenteerde dosissen) ligt namelijk in heel België te laag (VL 89%, BXL/WAL 75%), waardoor er een risico is op verdere verspreiding van mazelen. Inhaalvaccinatie moet waar nodig worden aangeboden.

SARS-CoV-2 en andere respiratoire virussen – Nationale update epidemiologische situatie en thematisch rapport COVID-19 mortaliteit

Op 28 juni 2023 vertonen alle COVID-19-[indicatoren](#) nog steeds een dalende trend. De [epidemiologische risicobeoordeling](#) van de COVID-19-epidemie, concludeert dat het [beheersniveau](#) nationaal op niveau 1 blijft. Wat betreft andere respiratoire virussen, is in week 25 het aantal huisartsconsultaties voor griepachtige klachten stabiel, en blijft onder de drempelwaarde van niveau 1, terwijl het aantal opnames voor ernstige acute luchtweginfecties afneemt. Op basis van epidemiologische surveillancegegevens over COVID-19, verzameld door Sciensano in samenwerking met de gezondheidsautoriteiten, is een [nieuw rapport](#) gepubliceerd. Dit rapport beschrijft de sterfgevallen door COVID-19 van golf 1 tot golf 7 (01/03/2020 - 11/09/2022), met een gedetailleerde analyse per golf, leeftijd, geslacht, plaats van overlijden, gevalsclassificatie en profiel.

iGAS – update (invasieve Groep A Streptokokkeninfecties)

Zoals eerder beschreven, werden zowel in België als in [andere Europese landen](#) bijzonder hoge aantallen van [iGAS infecties](#) gemeld eind 2022/begin 2023. Na een piek in december, ging het aantal infecties in alle databronnen naar beneden in januari en februari, om opnieuw te stijgen in maart en april. De piek in maart-april is verwacht, het voorjaar is traditioneel de periode waarin de hoogste incidenties iGAS gezien worden, maar het absolute niveau van infecties blijft erg hoog. Zo rapporteerde het [Nationaal Referentiecentrum \(NRC\)](#) in totaal 255 infecties vergeleken met 93 in het ook al vrij intense jaar 2017. Eén op 3 gevallen is bij personen ouder dan 65 jaar, 1 op 3 bij kinderen <5 jaar. Er worden vooral meer longontstekingen gemeld. Van alle gevallen in 2023 wordt 45% veroorzaakt door genotype *emm1*, waar dat aandeel vorige jaren rond 20-25% schommelde. Zowel in de [verplichte meldingen](#) als de gegevens van [peillaboratoria](#) en het NRC gaat het aantal meldingen vanaf april naar beneden.

Echovirus – update

Na [Frankrijk](#) heeft ook [Italië](#) een toename gemeld van gevallen van enterovirus echovirus-11 (E11). Italië rapporteerde 7 bevestigde gevallen van E11 bij pasgeborenen, waarvan er drie moesten worden opgenomen met neonatale intensieve zorgen, maar geen sterfgevallen. De gevallen waar genotypering gebeurde, clusteren met de Franse gevallen. Op dit moment zijn voor 2023 geen gevallen van E11 bij pasgeborenen gemeld in België. Er is wel één geval gemeld van neonatale sepsis geassocieerd met het Coxsackie-B3 enterovirus. Het blijft verstandig om bij de opname van patiënten bewust te zijn van het risico op enterovirus. Klinische verschijnselen variëren van acute aspecifieke koortsachtige ziekte tot gedissemineerde levensbedreigende ziekte. Wanneer pasgeborenen zich presenteren met onverklaarde sepsis, shock, tekenen van myocarditis of leverfalen, moet de aanwezigheid van enterovirus worden overwogen. Faeces- en respiratoire stalen moeten worden afgenomen en opgestuurd naar het [Nationaal Referentiecentrum](#).

Surveillance van tijgermug in België: overzicht van de resultaten voor 2022

Surveillance van de tijgermug (*Aedes albopictus*) is essentieel om de introductie in België op te volgen en lokale uitbraken van ziekten zoals dengue, chikungunya en zika te voorkomen. Deze ziekten zijn nog niet aanwezig in België, maar lokale uitbraken komen meer en meer voor in Europese landen waar de tijgermug al gevestigd is. Sinds 2022 wordt de aanwezigheid van de tijgermug en andere exotische *Aedes* muggen in België opgevolgd via het MEMO+ project, geleid door Sciensano en het Instituut voor Tropische Geneeskunde Antwerpen. De monitoring bestaat uit 2 complementaire activiteiten: actieve monitoring op 8 parkings langs snelwegen, en passieve monitoring op basis van foto's gemaakt door burgers die de mogelijke aanwezigheid van tijgermuggen melden via [Muggensurveillance](#). In 2022 rapporteerden burgers de aanwezigheid van twaalf tijgermuggen op negen verschillende locaties, allemaal in Vlaanderen en waarbij de tijgermug lokaal voor overlast zorgde op 2 plaatsen. Bovendien werden tijgermuggen waargenomen op 3 parkings. Op basis van deze resultaten kunnen we besluiten dat de vestiging van de tijgermug in België zich waarschijnlijk in een vroege fase bevindt. Er wordt verwacht dat het aantal introducties van de tijgermug (en andere exotische muggen) in België de komende jaren zal toenemen en daarom moet de surveillance worden versterkt. Voor meer info, zie [Rapporten | Muggensurveillance](#).

Difterie – uitbraak onder asielzoekers

Er werden recent 3 gevallen van [respiratoire difterie](#) gemeld in Wallonië bij kinderen die als asielzoekers reeds geruime tijd in België verbleven. De ziekte werd niet tijdig herkend bij het eerste geval en het kind overleed aan complicaties. Bij de twee andere gevallen werd antitoxine toegediend. Sinds 2022 werd in heel Europa [een toename van difterie](#) gemeld bij asielzoekers. Het is van het grootste belang om vatbare personen vaccinatie aan te bieden en de diagnose te overwegen bij respiratoire symptomen. Meer info in de [richtlijn difterie](#).

Contactpersonen: infectieziekten@vlaanderen.be en Giulietta Stefani (giulietta.stefani@sciensano.be)