

Coronavirus (SARS CoV2) – Nationale update epidemiologische situatie en beheersniveau

Op 6 januari 2023 vertonen alle [COVID-19-indicatoren](#) in België een dalende trend. Het aantal dagelijkse COVID-19-besmettingen bedraagt gemiddeld 865 gevallen (14-daagse incidentie 136/100.00 inwoners) en de positiviteitsratio bedraagt 12,8%. In ziekenhuizen worden in totaal 1.506 bedden bezet door COVID-patiënten en 100 bedden op IZ, met gemiddeld 96 ziekenhuisopnames per dag. De monitoring van afvalwater blijft lage en dalende virusconcentraties aantonen in de drie regio's. De [epidemiologische risicobeoordeling](#) van de COVID-19-epidemie, die wekelijks wordt uitgevoerd door de Risk Assessment Group (RAG), concludeert dat het [beheersniveau](#) nationaal op niveau 2 blijft met een afname van de viruscirculatie en van de ziekenhuisindicatoren. In het licht van de epidemiologische situatie in China heeft de [RAG op 2 januari 2023](#) aanbevolen de genomische surveillance voor reizigers die terugkeren uit China te versterken via testing van terugkerende reizigers met klachten (<7d, indicatie "terugkeer uit land met hoog infectierisico" op eForm en doorsturen positieve stalen voor genotypering) en via onderzoek van het afvalwater van directe vluchten uit China.

Griep en RSV – Epidemiologische situatie gedurende december 2022

Eind december waren alle criteria voor een influenza-epidemie voldaan. In december was er een continue stijging van de griep indicatoren. Zowel de incidentie van consultaties voor ILI (influenza like illness) binnen het netwerk van peilhuisartsen als hospitalisaties voor SARI (severe acute respiratory infection) namen toe. Daarnaast was er ook een toename in de influenza positieve stalen binnen alle surveillance netwerken. Op basis van deze resultaten kunnen we op dit moment spreken van een griep epidemie met matig hoge intensiteit. De griep infecties worden in alle leeftijdscategorieën gezien, maar voorlopig lijken kinderen en jong volwassenen het meest getroffen. Tot nu toe zien we een combinatie van influenza A(H1N1), influenza A(H3N2) en influenza B|Victoria (met lichte predominantie van influenza A) in alle surveillancenetwerken. In week 50 van 2022 nam de influenza-activiteit in het ECDC-rapportagegebied toe: 27 landen meldden een wijdverspreide influenza-activiteit van matige tot zeer hoge intensiteit.

Sinds half oktober is er een belangrijke stijging in het aantal RSV infecties en sinds week 46 (14-20/11/2022) is de epidemische drempel overschreden. Tijdens de maand december was 18% van de patiënten die de huisarts raadpleegden voor griepachtige klachten en 29% van de patiënten gehospitaliseerd voor een ernstige acute luchtweginfectie positief voor RSV. De meeste infecties doen zich voor bij kinderen onder de 15 jaar en in mindere mate volwassenen boven de 65 jaar. Momenteel neemt het aantal infecties af bij kinderen, maar blijft toenemen bij oudere patiënten. U kunt het rapport [hier](#) vinden.

Difterie – Update verheffing in België en in Europa onder asielzoekers

Wat de difterie-epidemie onder asielzoekers in Europa betreft, zijn tot 21 december 318 gevallen van difterie gemeld bij het ECDC. Dit zijn vooral gevallen van cutane difterie, maar er zijn ook 46 gevallen van respiratoire difterie gemeld en vier gevallen hadden zowel respiratoire als cutane difterie. In België zijn sinds het begin van de epidemie 25 gevallen bevestigd door het Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Toxigene Corynebacteriën. In de meeste gevallen ging het om cutane difterie, maar in twee gevallen ging het om respiratoire difterie waarbij antitoxine moest worden toegediend. Er zijn geen overlijdens gemeld. De gevallen doen zich voornamelijk voor onder adolescenten of jongvolwassenen uit Afghanistan of Syrië. Genetisch onderzoek toont aan dat het vooral gaat om MLST 574 of 377, dat ook teruggevonden wordt bij asielzoekers in andere EU landen. Gezien het gebrek aan capaciteit voor asielzoekers is het mogelijk dat niet alle gevallen worden gediagnosticeerd. Artsen die betrokken zijn bij de medische verzorging van asielzoekers moeten alert zijn op huidandoeningen en bij vermoeden altijd een uitstrijkje maken. Huiduitstrijkjes kunnen naar het gebruikelijke laboratorium worden gestuurd, waarbij het vermoeden van difterie op het aanvraagformulier wordt vermeld. Indien toxigene *Corynebacterium* wordt geïsoleerd, moet het isolaat dringend naar het [NRC](#) worden gezonden ter bepaling van toxine productie samen met nasofarynxkweken om dragerschap uit te sluiten. Difterie is meldingsplichtig bij [Zorg en Gezondheid](#).

Invasieve groep A-streptokokkeninfecties (iGAS-infecties) - toename in verschillende Europese landen - update

Zoals vermeld in de [flash van december](#) registreren een aantal landen, waaronder België, een stijging van het aantal invasieve GAS-infecties. In België tonen gegevens van het [Nationaal referentiecentrum](#) voor *Streptococcus pyogenes* ook een toename van het aantal invasieve GAS-infecties in 2022 in vergelijking met de jaren voorafgaand aan de covid-19-pandemie, met name bij 0-4-jarigen (119 gevallen in 2022 in vergelijking met gemiddeld 59 gevallen voor 2015-2019). Deze stijging was uitgesproken in juni (25 gevallen) en vanaf oktober, met respectievelijk 12 gevallen in oktober, 14 in november en 22 in december voor de 0-4-jarigen. In Vlaanderen was dit respectievelijk één, negen en 19 gevallen over de laatste drie maanden. De toename is ook zichtbaar in de gegevens van de peillaboratoria. In 2022* werden 677 gevallen gemeld, terwijl tussen 2015 en 2019 jaarlijks gemiddeld 479 gevallen werden gemeld. De toename is vooral zichtbaar bij kinderen tussen 0-4 jaar en 5-9 jaar. Andere landen, zoals [Nederland](#) en het [Verenigd Koninkrijk](#), hebben in 2022 ook een sterke toename gemeld, vooral bij jonge kinderen, met verschillende sterfgevallen. Deze toename van invasieve GAS-infecties lijkt minstens gedeeltelijk het gevolg te zijn van een "immunitetsschuld". Tijdens de covid-19 pandemie werden minder mensen blootgesteld aan groep A streptokokken, waardoor nu meer mensen vatbaar zijn voor infectie. Een grotere circulatie van het waterpokkenvirus (gevolgd door superinfectie met GAS) in 2022 kan ook hebben bijgedragen. Artsen moeten extra alert zijn voor invasieve GAS-infecties, met verplichte melding aan [Zorg en Gezondheid](#) en versturen van isolaten naar het NRC voor genotypering. *De gegevens van de peillaboratoria zijn onvolledig voor de maand december 2022.

Hepatitis E-virus - Patiënten besmet met dezelfde virusstam

Het hepatitis E-virus (HEV) is wereldwijd een van de meest voorkomende oorzaken van virale hepatitis, waarbij in Europa een toename van het aantal gemelde gevallen wordt waargenomen. Genotype 3 overheerst in westerse landen en wordt zoönotisch overgedragen door de consumptie van bepaalde besmette, onvoldoende gekookte voedingsmiddelen. Het klinisch spectrum van HEV genotype 3-infectie is zeer variabel: asymptomatisch in de meeste gevallen, symptomen van acute hepatitis in < 5% van de gevallen en acuut leverfalen in zeer zeldzame gevallen. De genomische variabiliteit van HEV-genotype 3 is groot. Het komt dan ook niet vaak voor dat meerdere patiënten met dezelfde stam besmet zijn. Tijdens zijn surveillanceactiviteiten heeft het Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor hepatitisvirussen vastgesteld dat ten minste tien Belgen uit verschillende provincies recent besmet werden met dezelfde HEV-stam, gebaseerd op de sequentie bepaling van een 493-nucleotidefragment van het capsidgen. Brononderzoek is lopende. Het NRC beveelt aan om te testen voor hepatitis E bij een vermoeden van virale hepatitis en het virus zo nodig te sequentiëren. Het NRC kan helpen bij het bevestigen van de verkregen resultaten en op verzoek sequencing uitvoeren. Meer informatie over de uitgevoerde tests is [hier](#) beschikbaar.