

Influenza - Epidemiologische situatie

Na een winterseizoen in 2020-2021 met wereldwijd amper influenza infecties, trad er in het voorjaar van 2022 opnieuw een griep epidemie op. Hoewel de klassieke epidemische drempels niet kunnen worden gebruikt vanwege de hoge COVID-19 incidentie, wijzen voorlopige resultaten van de verschillende griepsurveillance's erop dat er een matig intense griep epidemie geweest is in België van week 10 (startend op 7 maart) tot week 15 (eindigend op 17 april). Deze griep epidemie viel enkele weken later dan de gewoonlijke seizoens griep periode in januari – maart. Voorlopig zijn er nog onvoldoende gegevens over patiënten die gehospitaliseerd zijn wegens griep om de indicatoren van ernst te kunnen vergelijken met voorgaande jaren. Dit jaar circuleerden alleen influenza A-virussen, waarbij het subtype A (H3N2) het meest voorkwam. Bij gehospitaliseerde patiënten jonger dan 45 jaar werd ook vaak subtype A (H1N1) aangetroffen. Op Europees niveau werden eind december en begin januari in een aantal Oost-Europese landen influenza-epidemieën waargenomen. In maart - april werd, zoals in België, in een aantal West- en Midden-Europese landen een late griep epidemie gezien. In de meeste andere landen domineerde H3N2.

Coronavirus (SARS CoV2) – Epidemiologische situatie en beheersniveau

In België dalen vanaf 6 mei alle COVID-19 indicatoren over het aantal nieuwe gevallen, nieuwe ziekenhuisopnames, bezette ICU-bedden, de positiviteitsratio en mortaliteit. Op 6 mei bedroeg het [gerapporteerde](#) aantal dagelijkse COVID-19-besmettingen gemiddeld 4.483 gevallen (met een 14-daagse-incidentie van 668/100.000 inwoners) en was de positiviteitsratio 26,2%. COVID-19 patiënten bezetten in totaal 2.016 algemene ziekenhuisbedden en 122 ICU-bedden, met gemiddeld 134 opnames per dag. Het gemiddelde aantal sterfgevallen per dag is 17. De [epidemiologische risicobeoordeling](#) van de COVID-19-epidemie, die wekelijks wordt uitgevoerd door de risk assessment group (RAG), besluit tot [beheersniveau](#) 2 nationaal, met een neerwaartse trend in het aantal infecties en in de ziekenhuisindicatoren. In Vlaanderen bevinden alle provincies zich in beheersniveau 3, behalve Antwerpen en Vlaams-Brabant in beheersniveau 2.

Hepatitis - Uitbraak van hepatitis bij kinderen in Europa

Op 6 april 2022 meldde het [Verenigd Koninkrijk \(VK\)](#) een toename van het aantal gevallen van acute hepatitis bij kinderen. Hierop volgend hebben ook andere landen gevallen gemeld sinds 1 oktober 2021. Op 4 mei bedroeg het totale aantal gemelde gevallen 145 in het VK, 91 in 14 EU-landen en 54 elders. De gevallen worden gekenmerkt door verhoogde transaminasespiegels (ALT en/of AST > 500 IE/L) en vaak door icterus. In sommige gevallen was verzorging in gespecialiseerde eenheden nodig en in enkele gevallen werd een levertransplantatie verricht. De oorzaak van de hepatitis is onbekend. De virussen die gewoonlijk hepatitis veroorzaken (hepatitis A, B, C, D en E virussen) werden in geen van de gevallen gedetecteerd. Een infectieus agens, in het bijzonder een [adenovirus \(type 41F\)](#) met (nog onbekende) cofactor, is momenteel de meest waarschijnlijke hypothese, maar ook andere o.a. toxische oorzaken worden onderzocht. Ook in België werd een [risicoanalyse](#) uitgevoerd en is aan kinderartsen en infectiologen gevraagd alle waarschijnlijke gevallen aan de regionale gezondheidsautoriteiten te melden. De [gevalsdefinitie](#) voor een waarschijnlijk geval is: "Een kind (tot en met 16 jaar) met acute hepatitis en verhoogde transaminasen (AST en/of ALT > 500 IE/L), bij wie hepatitis A tot en met E is uitgesloten, met een eerste ziekte dag vanaf 1 oktober 2021". Tot 11 mei werden 9 waarschijnlijke gevallen (8 in Vlaanderen) gemeld, en 3 mogelijke gevallen (waarbij hepatitis E niet kon worden uitgesloten, 2 in Vlaanderen). De labo's bezorgen een overzicht over het aantal gevallen beantwoordend aan de gevalsdefinitie sinds 2019, zodat kan worden vastgesteld of er een verheffing is in België. Aangezien de etiologie onbekend is, kunnen in dit stadium nog geen aangepaste controlemaatregelen worden aanbevolen.

Salmonella ser. Typhimurium - Update - Salmonellose-uitbraak in verband met Ferrero-chocoladeproducten

Sinds enkele weken is er een uitbraak van salmonellose gelinkt aan chocoladeproducten van de Ferrero-fabriek in Aarlen, met gevallen in verschillende Europese landen. Uit onderzoek is gebleken dat de gevallen behoren tot twee verschillende clusters (HC5:296366 en HC5:298160). Het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV), het Nationaal Referentiecentrum voor Salmonella, de regionale gezondheidsautoriteiten en Sciensano voeren epidemiologische en microbiologische onderzoeken uit. Tot op heden kunnen in België 62 gevallen aan deze uitbraak gelinkt worden, 39 in de HC5:296366-cluster en 23 in de HC5:298160-cluster. In vergelijking met de andere landen heeft België meer gevallen behorend tot de HC5:298160-cluster. Zeven producten zijn positief getest op *Salmonella* en whole genome sequencing toont een link met beide clusters. Op 8 april heeft het FAVV de erkenning van de fabriek ingetrokken en alle daar geproduceerde Kinderproducten terug geroepen. Meer informatie is beschikbaar op de websites van het [FAVV](#) en het [ECDC](#).

Ebola - Democratische Republiek Congo (DRC)

De gezondheidsautoriteiten van de Democratische Republiek Congo (DRC) hebben op 23 april 2022 een [ebola-uitbraak](#) afgekondigd, na de bevestiging van een geval in Mbandaka, in de provincie Equateur. Dit is de 14e uitbraak die sinds 1976 in de DRC is geregistreerd en de zesde sinds 2018. Het indexgeval is een 31-jarige man, die op 5 april symptomen kreeg en op 21 april in een ebolabehandelingcentrum werd opgenomen en dezelfde dag stierf. Volgens het Afrikaanse CDC had de patiënt in 2020 een ebolavaccin gekregen. Een tweede geval werd gemeld op 25 april in Mbandaka; de 25-jarige vrouw, die ook overleed, was de schoonzus van het indexgeval en werd beschouwd als een hoog risicocontact. Alle contacten worden getraceerd en maatregelen worden genomen om verdere besmettingen te voorkomen. Waarschijnlijk zal de komende dagen een vaccinatiecampagne starten, aangezien de DRC in Goma en Kinshasa voorraden rVSV-ZEBOV-vaccin heeft. Hoewel de ziekte ernstig is bij niet-ingeënte mensen, is het risico op besmetting voor Belgische of Europese burgers zeer laag.