



ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD MET BETREKKING TOT DE BESCHERMING VAN DE MENSELIJKE GEZONDHEID IN HET KADER VAN DE PROBLEMATIEK VAN DE VOGELPEST

HGR: 7851

Tijdens de vergadering van de ad hoc Werkgroep Vogelpest van 30.04.2003, waarvan de notulen schriftelijk werden goedgekeurd op 02.05.2003 heeft de Hoge Gezondheidsraad (Bureau, Ad Hoc Werkgroep Vogelpest) het volgende advies uitgebracht met betrekking tot de bescherming van de menselijke gezondheid in het kader van de problematiek van de vogelpest :

De Hoge Gezondheidsraad onderschrijft de maatregelen die reeds door de overheid zijn genomen in het bijzonder:

Wat betreft alle professionelen: het preventief vaccineren tegen griep en het toedienen van antivirale geneesmiddelen (Oseltamivir 75mg/dag, minimum 10 dagen)

Onder professionelen wordt verstaan iedereen die beroepshalve in contact komt met verdachte of besmette gevallen van vogelpest (o.a. en niet limitatief: eigenaars, helpers op het bedrijf, personeel FAVV, ruimers, vervoerders).

Wat betreft de burgerbevolking:

Het preventief vaccineren tegen griep en het toedienen van antivirale geneesmiddelen aan inwoners van besmette bedrijven en tevens:

binnen de 1 km zone rond een met vogelpest besmet gebied: het preventief vaccineren tegen griep en het toedienen van antivirale geneesmiddelen (Oseltamivir 75 mg/dag, 10 dagen minimum) aan alle inwoners waarbij thuis dieren zijn geruimd (inclusief hobbydieren) ongeacht symptomen (conjunctivitis of grippaal ziektebeeld).

Binnen de 3 km zone rond een met vogelpest besmet gebied: het preventief vaccineren tegen griep en het toedienen van antivirale geneesmiddelen aan iedereen met klachten verdacht op conjunctivitis of grippaal ziektebeeld, zeker als ze in contact staan met pluimvee.

De ad-hoc werkgroep wijst er evenwel op dat het vaccineren tot doel heeft een gelijktijdige infectie van humane influenza en vogelpest te voorkomen om het gevaar van het ontstaan van nieuwe recombinant virussen te vermijden, dat de werkzaamheid van deze maatregelen onvolledig gekend is en dat ze niet garant staan voor een volledige bescherming.

Daarenboven brengt de Raad volgende aanbevelingen uit:

- Al het nodige dient gedaan te worden om alle professionelen betrokken bij de operaties van ruiming en ontsmetting, beschermende kledij (voor éénmalig gebruik) ter beschikking te stellen. Tevens dienen lokaal mogelijkheden te worden voorzien voor ontsmetting en persoonlijke hygiëne (sanitaire cellen). Bij het beëindigen van de werkzaamheden of bij het verlaten van een potentieel besmet gebied dient gewisseld te worden van alle kledij (inbegrepen schoeisel). Het toezicht op het effectief gebruik van de beschermingsmiddelen en op het naleven van de hygiënische maatregelen is uitermate

belangrijk en dient te worden georganiseerd door de bevoegde instanties.

- Inwoners van besmette bedrijven moeten zichzelf en hun familie te beschermen en de nodige maatregelen treffen om verspreiding op langere afstand tegen te gaan (bv. ontsmetting van schoeisel ook bij kinderen; besmette stallen niet betreden). Deze maatregelen worden medegedeeld door de bevoegde instanties.
- Wat betreft de bijwerkingen en de effecten van een langdurige antivirale profylaxie tegen influenza zijn de bestaande gegevens ontoereikend. De producenten van antivirale middelen, bruikbaar bij aviaire influenza, worden dringend verzocht om “data on file” dienaangaande kenbaar te maken.
- Steunend op de huidige kennis van de wetenschap wordt het Federaal Agentschap voor de Voedselveiligheid dringend geadviseerd de blootstelling van al de professionelen, indien mogelijk, tot zes weken te beperken.
- Een epidemiologische surveillance van de bevolking in de getroffen gebieden wordt aanbevolen. Dit betreft zowel het aviaire influenza als de menselijke influenza virussen. De aandacht zal specifiek uitgaan naar klachten verdacht op conjunctivitis en naar grippale ziektebeelden. Deze surveillance moet gebeuren via de huisartsen in de betrokken gebieden. De betrokken artsen dienen hiervan op de hoogte te worden gebracht door de bevoegde instanties. De epidemiologische surveillance van de professionelen zal op korte en middellange termijn ook gebeuren via de arbeidsgeneeskundige diensten. Zij dienen bijzondere bijkomende periodieke onderzoeken voor hun werknemers in te voeren. Er wordt voorgesteld stalen voor virologisch onderzoek te nemen bij professionelen met verdachte klachten, inwoners binnen één km perimeter met verdachte klachten en inwoners binnen de 3 km perimeter indien verdachte klachten en zelf pluimveehouder.
- Alle huisartsen en alle arbeidsgeneeskundige diensten dienen hiertoe de nodige schriftelijke onderrichtingen te ontvangen, ook wat betreft de staalnames voor de virale analyses. Bij voorkeur dienen deze stalen naar één centraal referentielaboratorium met bijzondere moleculaire-diagnostische expertise in dit domein, te worden verzonden. Andere laboratoria dienen ontraden te worden om deze stalen in virale celcultuur te kweken.
- Een beleidsondersteunende studie dient dringend te worden opgezet voor het inschatten van het gevaar van de varkenspopulatie als potentieel mengvat. Het is bekend dat deze dieren bij influenza een mogelijke bron van verspreiding en van recombinatie van het virus zijn.

Bij de opstelling van deze aanbevelingen gaat de HGR ervan uit dat het vervoer van gedode kippen en mestafval van besmette gebieden met volledig afgesloten vrachtwagens gebeurt en dat in geval van ongeval met een dergelijk transport dwingende maatregelen zijn voorzien om verdere verspreiding van het virus o.m. in niet getroffen gebieden te voorkomen.

Adres:

**Hoge Gezondheidsraad
Esplanade 1201
Pachecolaan 19 PB 5
1010 Brussel**

**Telefoon: 02 – 214 42 45/46
Fax: 02 – 214 43 13**

Email: Guy.Devleeschouwer@health.fgov.be
