

20/05/2022

## Onderwerp: Informatie aangaande apenpokken / Monkeypox voor zorgverleners

Geachte,

Allereerst wil ik u in naam van de Risk Management Group bedanken voor de enorme inzet vanuit de zorgsector de afgelopen jaren in het kader van de COVID-19 pandemie. Bij deze wouden we jullie graag een stand van zaken geven in verband met een nieuw alert, gevallen van Monkeypox (MPX of Apenkoorts) wereldwijd en ook in België.

Op 7 mei werd een eerst geval van MPX vastgesteld in het Verenigd Koninkrijk, na een reis in Nigeria. De volgende dagen werden er echter nieuwe gevallen gemeld, zonder reiscontext en voornamelijk bij mannen die seks hebben met mannen (MSM). Al snel volgden er ook meldingen in andere landen, waaronder Portugal en Spanje.

Ook in België werden de voorbije dagen gevallen van MPX geïdentificeerd. In totaal zijn er al drie gevallen van Apenpokken vastgesteld bij MSM, met een aantal andere verdachte gevallen die nog onderzocht worden.

Apenpokken is een zeldzame virale ziekte die in West-Afrika voorkomt en zich niet makkelijk verspreidt onder de populatie. Voor overdracht moet iemand nauw contact met een besmet persoon, of contact met kleding of linnengoed gebruikt door een besmet persoon hebben gehad om de infectie over te dragen. Besmetting is ook mogelijk door contact met druppeltjes die door de besmette persoon worden uitgeademd. Apenpokken kunnen dan ook worden overgedragen door seksueel contact. Het risico voor de algemene bevolking is echter gering.

Na een incubatietijd van 5 tot 21 dagen doorlopen besmette personen doorgaans een periode van milde symptomen zoals koorts, hoofdpijn, spierpijn, rugpijn, gezwollen lymfeklieren en vermoeidheid. Huiduitslag kan mogelijk ontstaan, typisch eerst in het gezicht en dan verder verspreidend naar de rest van het lichaam. In de huidige gevallen is het beeld echter atypisch, en komen letsels meer voor in de genitale streek. De huiduitslag verandert en doorloopt verschillende stadia, van een puistje naar een blaasje, totdat er uiteindelijk een korst ontstaat. Een persoon is vooral besmettelijk in de periode waarin er huidletsels zijn, maar overdracht in de dagen voor de symptomen is niet uitgesloten. De meeste mensen herstellen binnen enkele weken. Uitzonderlijk kunnen deze symptomen ernstiger zijn. Op dit moment zijn de in Europa gemelde symptomen bij gevallen meestal mild, en zijn er geen sterfgevallen gemeld.

Het aantal gevallen in België wordt op de voet gevolgd.

In een eerste communicatie vanuit de Belgische gezondheidsadministraties worden burgers met symptomen aangeraden om zich naar spoedgevallendiensten te begeven. Dit gezien de technische aspecten en beschikbaarheid van staalafname voor diagnostiek. De spoedgevallendiensten kunnen steeds gespecialiseerde centra contacteren indien nodig (zie [lijst](#) onderaan dit document). Dit betekent dat, op dit moment, patiënten die zich bij de huisarts aanmelden en waarvan een diagnose van apenpokken/monkeypox vermoed wordt doorverwezen dienen te worden naar een spoedgevallendienst voor verdere diagnostiek.

We wensen u eraan te herinneren dat dit een **meldingsplichtige** ziekte is. Zeker gezien het, op dit moment, een atypische presentatie heeft is het belangrijk dat alle gevallen van nabij opgevolgd kunnen worden. Dit laat tevens een snelle en efficiënte contact tracing toe. De contactgegevens van de regionale gezondheidsadministraties kan u onderaan dit document, [hier](#), terugvinden).

Op dit moment is er geen gestandaardiseerde gevalsdefinitie beschikbaar. Maatregelen aangaande kwetsbare groepen zoals kinderen, zwangere vrouwen en immuungecompromiteerde personen wordt nog verder uitgewerkt. Het European Centre for Disease Control (ECDC) zal in het begin van volgende week (week 21 vanaf 23/5) een advies geven in verband met de gevalsdefinitie, de definitie van contacten en eventuele maatregelen te nemen. Op basis van dit advies zal de RAG een advies uitbrengen voor België. Een communicatie naar de zorgverleners zal volgen in dezelfde week van zodra dit advies beschikbaar is.

In afwachting van deze adviezen worden de volgende aanbevelingen gemaakt;

- Hoog risico contacten (HRC)
  - o HRC zijn huishoudcontacten en seksuele partners van bevestigde gevallen en zorgverleners die onbeschermd contact hebben gehad met een index patiënt (huidletsels).
  - o HRC dienen gedurende 21 dagen na de blootstelling hun gezondheidstoestand op te volgen en een spoedgevallendienst te consulteren indien er huidletsels verschijnen.
  - o HRC dienen gedurende 21 dagen nauw contact, en vooral seksueel contact, met andere personen vermijden.
- Vermoedelijke gevallen
  - o Dienen in afwachting van diagnostiek in directe en indirecte contactisolatie te gaan, en vooral onthouding van seksuele contacten.
- Bevestigde gevallen
  - o Dienen in directe en indirecte contactisolatie te gaan tot 21 dagen, of tot de huidletsels volledig genezen zijn, en vooral onthouding van seksuele contacten.

We houden eraan u te informeren dat een advies aan de Hoge Gezondheidsraad gevraagd is aangaande de plaats en strategie van vaccinatie. Elementen die in rekening gebracht dienen te worden zijn de (voorlopig) milde ziektelast, de gekende nevenwerkingen van het vaccin en de beschikbaarheid van het vaccin nationaal en internationaal.

Ten slotte willen we u nogmaals van harte en uitdrukkelijk bedanken voor de continue inzet en zorg voor de bevolking.

Hoogachtend,



Cecile van de Konijnenburg,  
In naam van de Risk Management Group  
Contact: [rmgsec@health.fgov.be](mailto:rmgsec@health.fgov.be)

## Gespecialiseerde STI centra in België

<https://artsen.wanda.be/en/a-z-index/yellow-fever-vaccination-centres>

## Contactgegevens regionale gezondheidsinspecties aangaande meldingsplichtige ziektes

### Vlaanderen

- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/een-meldingsplichtige-infectieziekte-aangeven>
- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/formulier-melding-van-infectieziekten>
- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/contact-infectieziektebestrijding-en-vaccinatie>

### Brussels hoofdstedelijk geweest

- <https://www.wiv-isp.be/matra/bru/>

### Wallonië

- <https://sante.wallonie.be/?q=transfert-competences-sante/surveillance-declaration-maladies-infectieuses>
- <https://www.wiv-isp.be/matra/cf/connexion.aspx>

### Duitstalige gemeenschap

- [https://ostbelgienbildung.be/desktopdefault.aspx/tabid-2326/4558\\_read-52035/](https://ostbelgienbildung.be/desktopdefault.aspx/tabid-2326/4558_read-52035/)