

Belgique

Grippe saison 2018-2019 – Vaccination : Avis du Conseil Supérieur de la Santé (CSS)

Pour la saison d'hiver 2018-2019, le CSS maintient ses [recommandations au sujet des groupes de la population qui devraient être vaccinés contre la grippe](#). Les 3 groupes cibles sont les suivants : a) les personnes à risque de complications (les femmes enceintes, tout patient âgé > 6 mois présentant une affection chronique, toute personne > 65 ans, les personnes séjournant en institution, les enfants > 6 mois sous thérapie à l'aspirine au long cours) ; b) le personnel du secteur de la santé ; c) les personnes vivant sous le même toit que celles appartenant au groupe 'a' ou des enfants de moins de 6 mois. De plus, il faut envisager de vacciner toutes les personnes entre 50 et 64 ans. Tout comme l'année passée, cette saison, la vaccination est administrable à partir d'octobre jusque novembre.

Priorisation des maladies infectieuses : Votre avis nous intéresse !

Un deuxième enquête concernant la priorisation de pathogènes ayant un impact en santé publique est ouverte à toute personne travaillant dans le domaine des maladies infectieuses, de la santé publique ou dans un domaine connexe (médecins, microbiologistes cliniciens, ...). Pour participer, cliquez [ici](#).

Europe

Rougeole – Nombre record de cas de rougeole en Europe

Le [bureau régional de l'OMS en Europe](#) a tiré la sonnette d'alarme car il constate qu'au cours des 6 premiers mois de 2018, plus de 41 000 adultes et enfants ont contracté la rougeole, parmi lesquels 37 sont décédés. Le nombre total de cas pour cette période dépasse de loin les totaux annuels signalés ces dix dernières années. Jusqu'à présent, le nombre total le plus élevé enregistré entre 2010 et 2017 était de 23 927 en 2017, et le plus bas de 5 273 en 2016. Sept pays ont notifié plus de 1000 cas de rougeole parmi enfants et adultes cette année (France, Georgie, Grèce, Italie, la Fédération Russe, Serbie et Ukraine). Plus que la moitié des cas (23 000) sont rapportés en Ukraine. Cette recrudescence est la conséquence d'une couverture vaccinale insuffisante. Selon l'[ECDC](#), 83 % des cas enregistrés entre juillet 2017 et juin 2018 n'étaient pas vaccinés, 10 % étaient vaccinés avec une dose seulement, 6 % avec deux doses ou plus et pour 10%, le statut vaccinal était inconnu. L'OMS invite à renforcer la surveillance et à améliorer la couverture vaccinale. La Belgique reste à ce jour endémique pour la rougeole, avec 367 cas en 2017 (dont une épidémie en Wallonie) et 73 cas entre janvier et juillet 2018 avec un tiers de cas hospitalisés. Le retour des vacances des pays affectés risque de faire augmenter le nombre de cas : il convient donc de penser à la rougeole devant une fièvre éruptive tant chez les adultes que chez les enfants. Tout cas suspect doit être déclaré obligatoirement auprès des autorités sanitaires compétentes afin de mettre en place les mesures de contrôle et d'éviter une nouvelle flambée de cette pathologie. Deux doses de vaccination RRO restent le meilleur moyen de se protéger.

MersCoV – Un cas au Royaume Uni

Le 23 août 2018, un cas de MERS-CoV (Middle East respiratory syndrome coronavirus) a été détecté en Angleterre. Le patient est un résident du Royaume d'Arabie Saoudite (RAS) ayant voyagé de Jeddah (RAS) à Manchester (Royaume-Uni) étant alors asymptomatique. Une fois que le MERS-CoV a été suspecté, le cas a été isolé. Le cas n'a aucun autre antécédent de voyage récent et n'a pas participé au Hadj. Il a toutefois été en contact direct avec des chameaux dans une ferme. Le cas est actuellement dans un état stable et un nombre limité de contacts étroits a été identifié : ils font l'objet d'un suivi. La majorité des infections à MERS-CoV continuent d'être détectées au Moyen-Orient et plus particulièrement au RAS. Des infections sporadiques chez des voyageurs revenant de ces pays ne sont pas inattendues. Il est donc important de rester vigilant en cas de patients ayant un historique récent de voyage et présentant une infection respiratoire aiguë et d'inclure le MERS-CoV dans les diagnostics différentiels. Plus d'informations sont disponibles dans le [Rapid Risk Assessment](#) de l'ECDC.

Shigella – Epidémie de shigellose à la suite du European Rainbow gathering en Pologne.

Entre le 5 et le 10 août 2018, [45 participants du European Rainbow gathering ont présenté des symptômes de gastro-entérite](#), dont 14 ont été testés positifs pour *Shigella sonnei*. Parmi les 45 malades, 28 ont été hospitalisés. Les cas confirmés provenaient d'Allemagne (6), de Pologne (4), d'Italie (2), de République tchèque (1) et des Pays-Bas (1). Les cas probables provenaient de Pologne (17), Allemagne (4), République tchèque (3), Pays-Bas (3), Italie (1), Angleterre (1), Slovaquie (1) et Ukraine (1). Cette année, l'événement s'est déroulé entre le 13 juillet et le 11 août dans le village de Moszczanec, dans le sud-est de la Pologne. Un Rainbow Gathering est une communauté éphémère et autogérée réunie en plein air et cherchant à pratiquer les idéaux de paix, d'amour, d'harmonie, de liberté, en rupture avec le capitalisme et les valeurs de la société de consommation. Entre 3 et 5 milles personnes se réunissent chaque année et souvent, les conditions d'hygiène lors de ces rassemblements sont suboptimales. Ce n'est pas la première fois que les événements Rainbow sont associés à des épidémies. En août 2017, un foyer de fièvre typhoïde a également été signalé lors d'un rassemblement Rainbow en Italie. La shigellose est une infection bactérienne gastro-intestinale. Les symptômes comprennent la diarrhée, qui est parfois sanglante, des crampes abdominales et de la fièvre. Des nausées et/ou des vomissements, une perte d'appétit, des maux de tête ou encore des malaises peuvent également survenir. Il est donc important de penser à la shigellose lorsque la symptomatologie est compatible et qu'une participation à ce type d'événement est rapportée. En Belgique, aucun cas lié à cet événement n'a encore été reporté. Les autorités sanitaires, le [CNR](#) et Sciensano suivent la situation de près.

Virus du Nil Occidental (VNO) – Situation épidémiologique en Europe

[Cette année, l'apparition précoce d'un grand nombre d'infections par le VNO chez l'homme en Europe](#) et dans les pays voisins de l'Union Européenne a été observée par rapport aux années précédentes, ce qui suggère une importante circulation du virus dans les pays touchés. Un nombre élevé de cas humains pourrait être observé au cours des prochains mois. En effet, en 2018, les premières infections par le VNO ont été notifiées par la Grèce au cours de la semaine 26 (du 25 juin au 1er juillet), la maladie étant apparue au cours de la semaine 22 (31 mai), soit plus

précocément que les années précédentes : entre 2014 et 2017, les premiers cas avaient été notifiés à partir de la semaine 28, sauf en 2015 où un cas avait été signalé par la Bulgarie à la semaine 25. En outre, pour 2018, en date du 9 août, [335 infections autochtones confirmées](#) et probables avaient été signalées par les pays européens (123 en Italie, 102 en Serbie, 59 en Grèce, 23 en Roumanie, 23 en Hongrie, 3 en France, 2 au Kosovo et 104 dans les pays voisins de l'UE), en comparaison avec les 5 à 45 cas signalés au cours de la même période les années précédentes (entre 2014 et 2017). Il est dès lors fondamental de penser à la fièvre du Nil Occidental lorsqu'un patient ayant voyagé dans les [zones touchées](#) se présente avec des [symptômes compatibles](#) avec la maladie.

Monde

Ebola – Dixième épidémie en République Démocratique du Congo (RDC)

Une dixième épidémie d'Ebola a été déclarée en RDC dans la province du Nord-Kivu à l'Ouest du pays. Entre le 11 mai et le 28 août 2018, 112 cas (84 confirmés et 28 probables), ont été rapportés, dont 75 décès. Cette épidémie n'est pas en lien avec l'épidémie récente en Région de l'Équateur qui s'est terminée au mois d'août. L'épidémie actuelle touche six zones sanitaires dont Mabalako, Beni, Butembo, Oicha et Musienene dans la province du Nord-Kivu et Mandima dans la province de l'Ituri. Au 27 août, 2 445 contacts ont été identifiés, dont 78,9 % font l'objet d'un suivi. 4 130 personnes ont également été vaccinées. Environ 5000 vaccins Ebola sont encore disponibles dans le pays. Étant donné la crise humanitaire et les problèmes de sécurité dans la province du Nord-Kivu, la mise en œuvre de mesures de santé publique pour contrer cette épidémie s'avère difficile. Bien que le risque d'introduction du virus en Europe par un voyageur infecté est considéré comme très faible, le grand nombre de personnes déplacées au sein du pays et l'afflux de réfugiés congolais dans les pays voisins constituent des facteurs de risque de propagation du virus au niveau national et régional. Les autorités sanitaires belges suivent de près la situation et Sciensano réalise le suivi épidémiologique de la situation.