

## Flash Maladies infectieuses | Mai 2019 |



Edité par la cellule de surveillance des maladies infectieuses  
En collaboration avec Sciensano

### Belgique

#### Hépatite C – L'élimination de la maladie est possible

Une [étude](#) réalisée par Sciensano indique que le nombre de personnes infectées par le virus de l'hépatite C (VHC) en Belgique est moins élevé que précédemment décrit. Réalisée sur 3 209 échantillons représentatifs de la population générale belge, l'étude montre une prévalence de 0,12 % (95 % IC: 0,03–0,41), alors qu'elle était estimée à [0,6 % \(95 % IC : 0,2–0,7\)](#). Ces dernières années, des avancées majeures ont été enregistrées dans le développement de médicaments contre l'hépatite C qui se guérit actuellement relativement bien alors que le traitement reste onéreux. Jusqu'en janvier 2019, seuls les patients à un stade avancé de la maladie pouvaient prétendre à un remboursement de leur traitement. Le gouvernement fédéral a décidé par la suite d'élargir ce remboursement à toutes les personnes infectées par le VHC. Les conclusions de l'étude sont, d'une part, excellentes pour le budget de la sécurité sociale et d'autre part, un espoir d'atteindre l'objectif d'élimination de [l'hépatite C fixé par l'OMS pour 2030](#).

#### Infections sexuellement transmissibles (IST) – Nouvelles recommandations pour le traitement de la gonorrhée et de la syphilis

Le KCE a récemment publié un [guide de pratique clinique](#) pour le diagnostic et la prise en charge de la gonorrhée et de la syphilis destiné aux médecins généralistes. C'est le premier guide de pratique belge qui aborde les IST de façon rigoureusement scientifique. Il regroupe les données les plus récentes et est basé tant sur l'évidence que sur l'expertise de praticiens de terrain, de microbiologistes, de médecins de santé publique, d'épidémiologistes ou encore de représentants d'associations de patients. Ce document a pour objectif de guider les médecins généralistes dans la gestion médicale de patient atteints par ces IST.

#### Vaccination – Nouvelle version du site web 'vaccination-info'

En janvier 2019, l'OMS pointait l'hésitation vaccinale comme l'une des 10 plus grandes menaces pour la santé de l'humanité. Cette menace trouve notamment un terrain propice sur internet et sur les réseaux sociaux, où des croyances et de multiples théories d'origines douteuses - pourtant maintes fois démenties par le monde scientifique - continuent de revenir sur le devant de la scène. Soucieux de fournir à la population des informations rigoureuses et scientifiques, exprimées dans un langage clair et compréhensible par le plus grand nombre, l'AViQ, la Cocof et l'ONE se sont associés pour soutenir la création d'une nouvelle version du site [www.vaccination-info.be](http://www.vaccination-info.be) sous la coordination de l'ASBL Question Santé. Les professionnels de santé, véritables relais en matière d'information autour de la vaccination, recevront dès ce mois d'avril des [affiches/fiches informatives](#) en soutien à la réponse aux interrogations de leurs publics.

#### Vaccination – Calendrier de base, avis du Conseil supérieur de la Santé

Le Conseil supérieur de la santé a émis sa recommandation concernant le [calendrier vaccinal de base](#) s'appliquant aux enfants en bonne santé nés à terme ainsi qu'aux adolescents et aux adultes. Celui-ci tient compte de l'épidémiologie des maladies, des caractéristiques des vaccins et de l'organisation des structures préventives réalisant des vaccinations de groupe. L'application de ce schéma doit permettre d'offrir une protection optimale aux groupes ciblés.

### Monde

#### Dengue – Épidémie à l'île de La Réunion

Depuis le début de l'année 2018, une épidémie de [dengue](#) d'une ampleur inhabituelle touche l'île de la Réunion. En 2018, un total de 6 770 cas avait été déclaré. La circulation du virus n'a pas été interrompue pendant l'hiver et le nombre de cas a recommencé à augmenter depuis le début de 2019, avec environ 5 000 cas, dont cinq décès, au 31 mars 2019. Cette tendance devrait se poursuivre au cours des prochaines semaines. Le sérotype qui circule est le DENV-2, cependant quatre cas autochtones du sérotype DENV-1 ont été détectés. La circulation de ces deux sérotypes pourrait augmenter l'intensité de l'épidémie ainsi que le nombre de cas de fièvre hémorragique, la population n'étant pas immunisée contre le sérotype DENV-1. En Europe, le [risque de transmission](#) est lié à l'importation du virus par des voyageurs virémiques dans les pays où les vecteurs compétents (*Ae. albopictus* en Méditerranée et *Ae. aegypti* sur l'île de Madère) sont présents. Il convient de penser à cette maladie dans le diagnostic différentiel en cas de symptômes compatibles chez des personnes revenant d'un voyage à La Réunion.

#### Ebola – Mise à jour épidémiologique de l'épidémie d'Ebola en République Démocratique du Congo (RDC)

En date du 23 avril 2019, en RDC, le nombre de cas a atteint 1 367 cas dont 885 décès, faisant de [cette épidémie](#) la deuxième plus grande épidémie d'Ebola. Parmi ces cas, 90 sont des professionnels de la santé (6.6%). Plus de 100 000 personnes ont été vaccinées et les [résultats préliminaires](#) sur l'efficacité vaccinale du rVSV-ZEBOV-GP estiment l'efficacité du vaccin à 97.5% à 10 jours. Le vaccin a également permis de réduire le taux de mortalité global parmi les personnes vaccinées qui ont développé la maladie. Cependant, la situation en RDC reste alarmante car le nombre de cas ne cesse d'augmenter. Actuellement, vingt-deux zones de santé dans deux provinces sont touchées, dont Butembo, ville importante du Nord-Kivu qui compte plus d'un million d'habitants. Convoqué par l'OMS le 12 avril, le [Comité d'urgence pour le Règlement sanitaire international](#) maintient que l'épidémie actuelle ne constitue pas une urgence de santé publique de portée internationale car le risque d'introduction et de propagation du virus est faible au niveau mondial bien que le risque potentiel de propagation aux pays voisins soit élevé (Rwanda, Soudan du Sud et Ouganda). Suivez [ici](#) les derniers chiffres de l'épidémie.

#### Personnes de contact

Carole SCHIRVEL : [surveillance.sante@aviq.be](mailto:surveillance.sante@aviq.be) | Javiera REBOLLEDO : [javiera.rebolledogonzalez@sciensano.be](mailto:javiera.rebolledogonzalez@sciensano.be)  
N° 2593-5593