Monkeypox - Apenpokken (MPX)

Epidemiologische situatie op 9 augustus 2022

Achtergrond

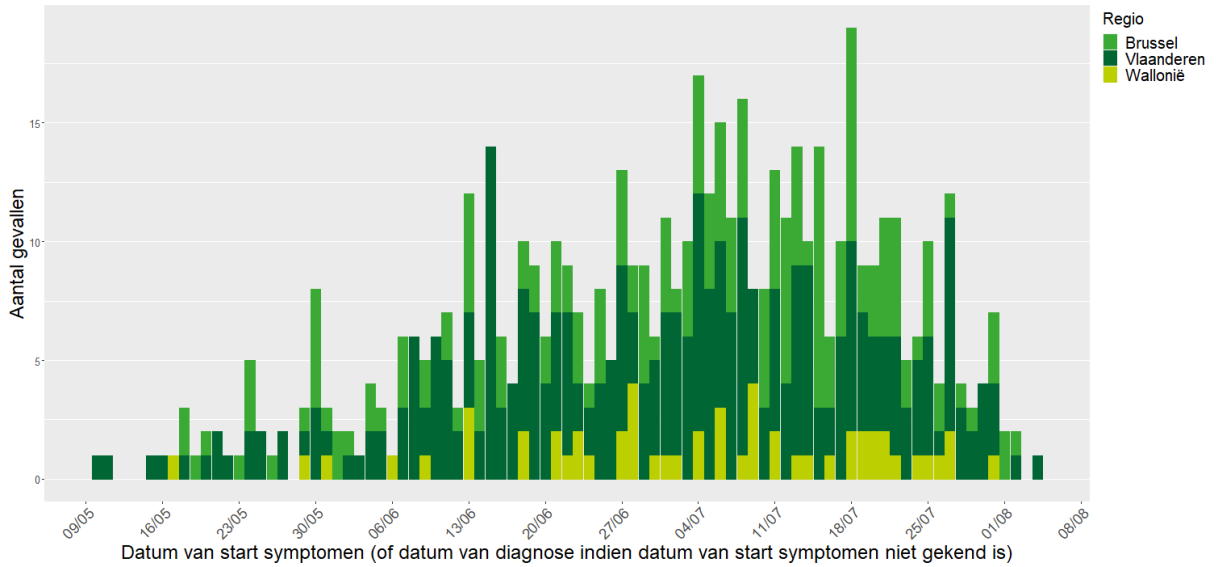
Monkeypox of Apenpokken (MPX) wordt veroorzaakt door het monkeypoxvirus (MPXV), dat behoort tot de familie van de orthopoxvirussen (waartoe ook het pokkenvirus behoort). Tot nu toe kwam de ziekte vooral voor in beboste delen van Centraal- en West-Afrika, met sporadisch gevallen in andere landen, gelinkt aan een reis naar deze gebieden. Sinds begin mei 2022 verspreidt de ziekte zich echter in Europa en daarbuiten, waarbij besmettingen vooral voorkomen bij mannen die seksuele contacten hebben met mannen (MSM), maar niet uitsluitend.

Epidemiologie in België

Op 8 augustus 2022 werden er door de regionale administraties/overheden in totaal 546 bevestigde gevallen van Apenpokken gemeld in België. Het gaat om 304 gevallen in Vlaanderen (56%), 187 gevallen in Brussel (34%) en 55 gevallen in Wallonië (10%).

De figuur hieronder geeft de verspreiding weer per regio, en over verloop van de tijd. Het meest recent gemelde geval (waarvoor de informatie beschikbaar is) gaf aan symptomen te ervaren op 2 augustus. Indien de datum van start van de symptomen ongekend is, wordt de datum van diagnose of van melding weergegeven.

Figuur 1: Aantal gevallen per regio in functie van de start van symptomen, sedert 10 mei 2022, België



Alle gevallen waarvan het geslacht gekend is (n=540, 99%) zijn mannen, tussen 16 en 71 jaar oud.

Informatie over de symptomen is gekend voor 484 personen (89%). Zo goed als alle patiënten (96%) vertoonden huidletsels, die zich voornamelijk anogenitaal bevonden (n=329, 67%). Ongeveer 66% had ook algemene symptomen zoals koorts, algemeen onwel zijn, 30% had opgezwollen lymfeklieren, …. Achtentwintig van de 455 personen (9%) waarvoor de informatie gekend is, werden gehospitaliseerd, 21 omwille van de behandeling (waarvan 1 persoon met een onderliggende immuunstoornis), twee personen omdat thuisisolatie niet mogelijk was, en vijf waarvoor de reden niet gekend was. Geen enkele hospitalisatie leidde tot een opname op intensieve zorgen. Er zijn geen sterfgevallen.

Op basis van de huidige gegevens over de vermoedelijke bron van transmissie (n=418) blijkt dat het virus voornamelijk wordt overgedragen via seksueel contact tussen mannen (94%).

Minder dan een kwart (n=119, 28%) van alle gevallen kon een specifiek contact met een ander bevestigd geval identificeren.

De meerderheid van de personen voor wie de informatie beschikbaar was (395/473, 84%) had een idee waar de infectie werd opgelopen. Seksueel contact in de privésfeer werd het vaakst genoemd (189/395, 48%). Ongeveer een zesde (n=65, 16%) nam deel aan een groot binnen- of buitenlands event waar men seksuele contacten had. Sekssauna's of andere kleinschaligere plaatsen die seksuele contacten faciliteren, werden door 94 mannen (24 %) geïdentificeerd. De aanwezigheid op een feestje of een andere activiteit zonder seksueel contact werd door 24 personen (6%) vermeld als de vermoedelijke plek van besmetting. In dit laatste geval gebeurde de overdracht mogelijk van persoon tot persoon door zeer nauw, maar niet-seksueel contact.

Een limitatie bij het verzamelen en de interpretatie van deze gegevens is dat het om zeer gevoelige informatie gaat.

Meer informatie

Op deze Sciensano webpagina wordt informatie voor gezondheidswerkers meegedeeld. De richtlijnen kunnen mogelijk evolueren naargelang het vooruitschrijdend wetenschappelijk inzicht en de nationale en internationale situatie, en de documenten zullen indien nodig aangepast worden.

Informatie voor het grote publiek is beschikbaar op de website van Agentschap Zorg en Gezondheid.