Monkeypox - Apenpokken (MPX)

Epidemiologische situatie op 28 juni 2022

Achtergrond

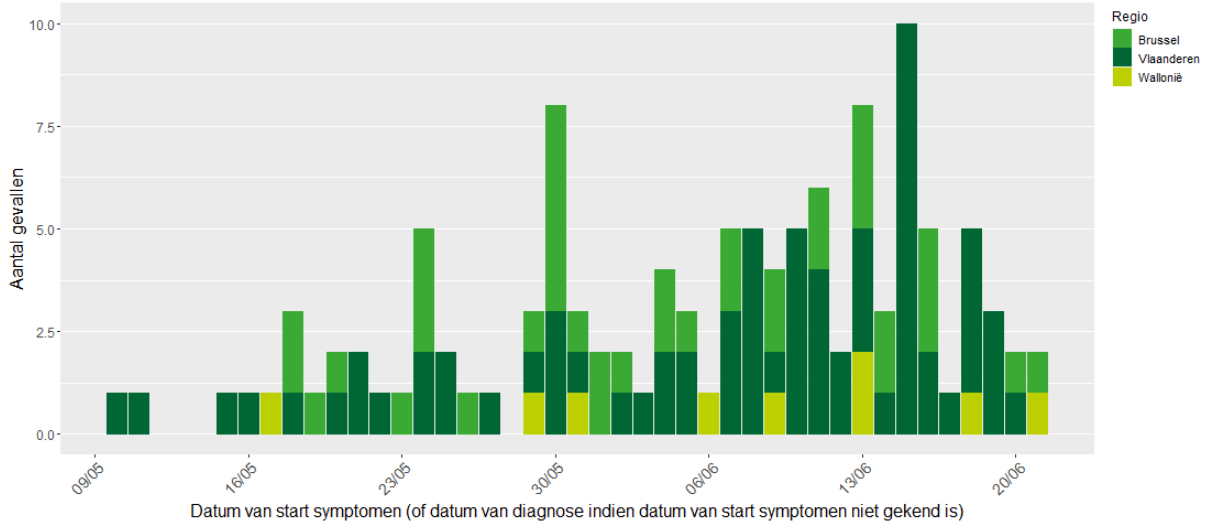
Monkeypox of Apenpokken (MPX) wordt veroorzaakt door het monkeypoxvirus (MPXV), dat behoort tot de familie van de orthopoxvirussen (waartoe ook het pokkenvirus behoort). Tot nu toe kwam de ziekte vooral voor in beboste delen van Centraal- en West-Afrika, met sporadisch gevallen in andere landen, gelinkt 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 28 juni 2022 werden er door de regionale administraties/overheden in totaal 117 bevestigde gevallen en één waarschijnlijk geval van Apenpokken gemeld in België. Het gaat om 70 gevallen in Vlaanderen (60 %), 38 gevallen in Brussel (32%) en 9 gevallen in Wallonië (8 %).

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 21 juni. 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 zijn mannen, tussen 20 en 62 jaar oud.

Informatie over de symptomen is gekend voor 112 personen (96%). Zo goed als alle patiënten (99%) vertoonden een huiduitslag, en 75% had ook algemene symptomen (koorts, algemeen onwel zijn, opgezwollen lymfeklieren, …). Huidletsels kwamen vooral anogenitaal voor (n=86, 77%). Zes van de 116 personen (6%) waarvoor de informatie gekend is, werden gehospitaliseerd, vier omwille van de behandeling (waarvan 1 persoon met een onderliggende immuunstoornis), één persoon omdat thuisisolatie niet mogelijk was, en één waarvoor de reden niet gekend was.

De wijze waarop het virus vermoedelijk werd overgedragen (informatie gekend voor 93 personen) was voornamelijk via seksueel contact tussen mannen (97%).

Informatie over de vermoedelijke plaats of context van besmetting was gekend voor 90 personen. Hiervan betreft het voor 38 personen (42%) een deelname aan een groot event waar er seksuele contacten waren. Dit was zowel in België als in het buitenland. Een andere mogelijke seksuele context (zoals een sekssauna of een andere privé-setting) werd geïdentificeerd voor 45 personen (50%), terwijl aanwezigheid op een feestje of een andere activiteit zonder seksueel contact werd gerapporteerd door 7 personen (8%). In dit laatste geval vond de overdracht mogelijk van persoon tot persoon plaats door nauw contact (anders dan seksueel contact). Overdracht via druppels kan ook niet uitgesloten worden.

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.