

Mpox (Apenpokken)

Epidemiologische situatie op 31 maart 2024

Achtergrond

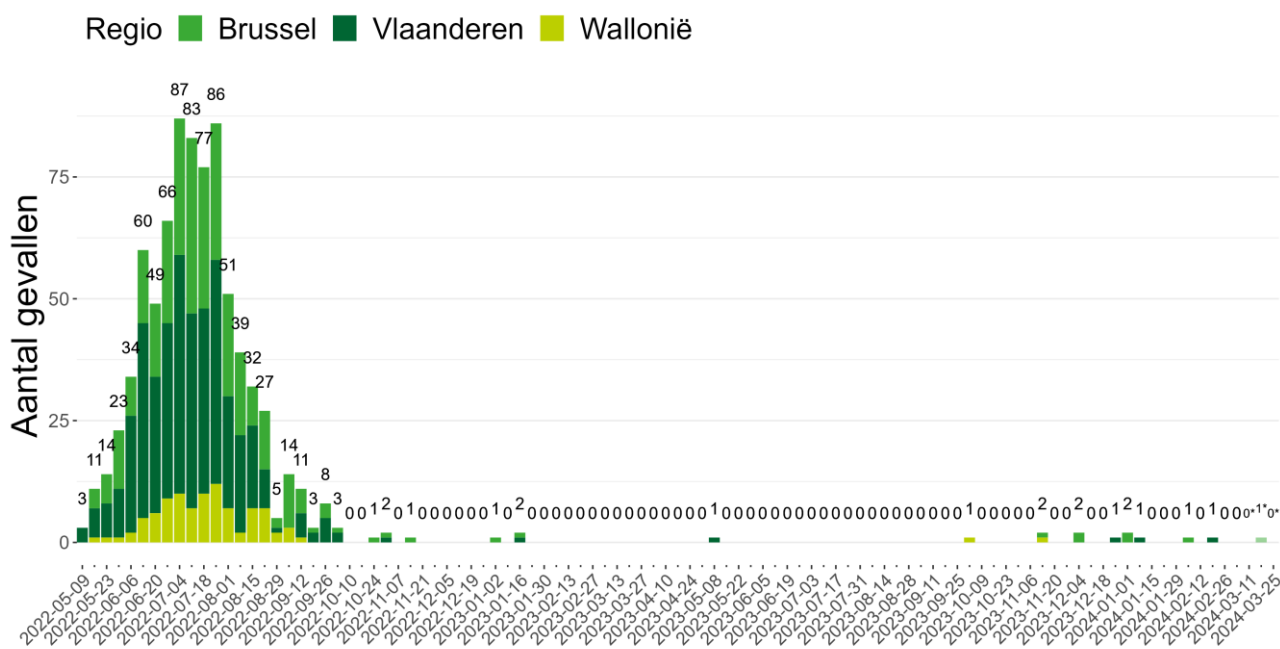
Mpox (Apenpokken) wordt veroorzaakt door het mpoxvirus, dat behoort tot de familie van de orthopoxvirussen (waartoe ook het pokkenvirus behoort). Tot nu toe kwam de ziekte vooral voor in beboste delen van Centraal- en West-Afrika, met sporadisch gevallen in andere landen, gelinkt aan een reis naar deze 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

Tot 31 maart 2024 werden er door de regionale administraties/overheden in totaal 806 bevestigde gevallen van mpox gemeld in België. Het gaat om 416 gevallen in Vlaanderen (52%), 295 gevallen in Brussel (37%) en 95 gevallen in Wallonië (12%).

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 19 maart 2024.

Figuur: Aantal gevallen per regio in functie van de datum van start van symptomen, 10 mei 2022 – 31 maart 2024, België (Indien de datum van start van de symptomen ongekend is, wordt de datum van diagnose of van melding weergegeven)



*Merk op dat de data voor de laatste 3 weken nog niet geconsolideerd zijn.

Bij de gevallen waarvoor het geslacht gekend is (n=803, 99.6%) zijn er 794 mannen, 6 vrouwen, en 3 personen die zich anders identificeren. De leeftijd voor de grote meerderheid situeert zich tussen de 15 en 71 jaar oud. Er zijn twee gevallen gemeld bij min 16-jarigen; een kind jonger dan drie jaar en een kind ouder dan 12 jaar.

Informatie over de symptomen is gekend voor 715 personen (88.7%). Zo goed als alle patiënten (96%) vertoonden huidletsels, die zich voornamelijk anogenitaal bevonden (n=457, 64%). Ongeveer 67.7% had ook algemene symptomen zoals koorts, algemeen onwel zijn, enz. 41 van de 715 personen (6%) waarvoor de informatie gekend is, werden gehospitaliseerd; 29 omwille van de behandeling (waarvan 6 personen met een onderliggende immuunstoornis), 4 personen omdat thuisisolatie niet mogelijk was, en 8 waarvoor de reden niet gekend was. Er werden tot op heden twee sterfgevallen gerapporteerd, beiden bij personen met onderliggende gezondheidsproblemen.

Op basis van de huidige gegevens over de vermoedelijke bron van transmissie (n=595) blijkt dat het virus voornamelijk wordt overgedragen via seksueel contact (92%).

Van alle gevallen konden er 159 (19.7%) een specifiek contact met een ander bevestigd geval identificeren.

De meerderheid van de personen voor wie de informatie beschikbaar was (561/697, 80%) had een idee waar de infectie werd opgelopen. Seksueel contact in de privésfeer werd het vaakst genoemd (277/561, 49%). Grote binnen- of buitenlands evenementen, waar men seksuele contacten had, werden door 79 (14%) personen vermeld. Sekssauna's of andere kleinschaligere plaatsen die seksuele contacten faciliteren, werden door 128 mannen (23%) geïdentificeerd. De aanwezigheid op een feestje of een andere activiteit zonder seksueel contact werd door 20 personen (3.6%) 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. Waar in het begin infectie voornamelijk via seksueel contact op grote events werd gemeld, was dat na de eerste maanden het geval voor seksueel contact in de privésfeer.

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

Meer informatie

Op deze [webpagina van de FOD volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu](#) wordt informatie voor gezondheidswerkers meegedeeld.

Informatie voor het grote publiek is beschikbaar op de website van [Agentschap Zorg en Gezondheid](#).