

Epidemiologische surveillance van tekenencefalitis

TBEV – 2018

Auteurs: T. Lernout, M. Van Esbroeck

Hoofdpunten

- In 2018 werden er drie gevallen van tekenencefalitis gerapporteerd.
- Eén geval werd geïmporteerd uit Duitsland en voor de twee andere personen werd de infectie mogelijk/waarschijnlijk opgelopen in België.

Informatiebron

- Melding van gediagnosticeerde gevallen door het [NRC arbovirussen](#) van het Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG).

Epidemiologie

- Aantal gevallen: drie, twee vrouwen en een man.
- Leeftijd: 22, 47 en 50 jaar.
- Oorsprong van de infectie: één persoon werd besmet tijdens een reis in Duitsland. De tweede persoon (een vrouw uit Oost-Vlaanderen) verbleef tijdens de incubatieperiode zowel in België als in een endemisch gebied (Hongarije) en wordt als een mogelijk autochtoon geval beschouwd. De derde persoon, een man uit Limburg, verbleef in België en in Zeeland (waar nog geen gevallen werden gerapporteerd), waardoor de kans groot is dat het hier om een autochtone besmetting gaat.
- Klinisch beeld: voor twee personen verliep de ziekte met een typisch bifasisch patroon, waarbij een periode van een griepaal syndroom na een symptoomvrije periode gevolgd werd door een tweede fase met encefalitis. Het ziektebeeld van de derde persoon is ongekend. Er waren geen sterfgevallen.

Belang voor volksgezondheid

Het vaststellen van de eerste mogelijke/waarschijnlijke autochtone infecties in België in 2018 was niet onverwacht, vermits de belangrijkste vector van TBEV (de *Ixodes ricinus* teek) overal in het land voorkomt en studies hebben aangetoond dat het virus al minstens tien jaar bij dieren circuleert (reeën, vee en everzwijnen). De ziekte wordt mogelijk ook ondergediagnosticeerd, omdat het ziektebeeld specifiek kan zijn (griepaal syndroom). Het risico op infectie is echter zeer klein en momenteel wordt een vaccinatie enkel aanbevolen voor reizigers met buitenactiviteiten (wandelen, kamperen...) in risicogebieden (zie kaart op <https://www.itg.be/Files/docs/Reisgeneeskunde/FSMEkaart.pdf>).

Opvolgen van het risico op autochtone infecties in België gebeurt best aan de hand van serologische monitoring bij dieren. In 2018 werden in Vlaanderen bloedstalen verzameld van everzwijnen, voor het opsporen van antistoffen tegen het TBEV.

Meer informatie

- Beauté J, Spiteri GF, Warns-Petit E, Zeller H. Tick-borne encephalitis in Europe, 2012 to 2016. Euro Surveill. 2018;23(45):pii=1800201. Beschikbaar via: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.45.1800201>
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Annual epidemiological report for 2016. Tick-borne encephalitis. Beschikbaar via: <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/tick-borne-encephalitis-annual-epidemiological-report-2016>
- Hoge Gezondheidsraad. Vaccinatie tegen tekenencefalitis (Tick-Borne Encephalitis, TBE). Beschikbaar via: https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/hgr_9435_tbe.pdf
- Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG). Vaccinaties voor dichtbijreizen. Beschikbaar via: <https://www.itg.be/N/reisgeneeskunde/dichtbijreizen>
- Roelandt S, Suin V, Van Gucht S, Van der Stede Y, Roels S. Comparative Tick- Borne Encephalitis (Virus) Surveillance in Belgium 2009-2015: Experiences with Diagnostic Tests, Sentinel Species and Surveillance Designs. J Zoonotic Dis Public Health. 1:4.
- World Health Organization (WHO). Vaccines against tick-borne encephalitis : WHO position paper. Weekly epidemiological record 2011, 24 (86) : 241-256. Beschikbaar via: <http://www.who.int/wer/2011/wer8624.pdf>