

Infectieziekten augustus 2018

17 september 2018

In augustus ontving de GGD de volgende meldingen:

- 1 melding van hepatitis B
- 1 melding van legionella
- 3 meldingen van salmonella
- 1 melding van shigella
- 14 meldingen van kinkhoest
- 1 melding van tetanus

Hepatitis B: de gemelde patiënt bleek een chronische infectie te hebben en afkomstig te zijn uit een land waar hepatitis B veel voorkomt. De daarvoor in aanmerking komende contacten werden in beeld gebracht en waar nodig werd vaccinatie geadviseerd.

Legionella: er werd één patient met legionella gemeld. Er werd nagegaan of er een besmettingsbron geïdentificeerd kon worden, dit bleek niet het geval.

Kinkhoest: in de regio is de laatste weken sprake van een gestage toename van het aantal kinkhoestmeldingen, de afgelopen maand waren het er 14. Omdat niet bij alle personen met passende klachten gerichte kinkhoestdiagnostiek wordt ingezet zal het werkelijke aantal hoger liggen. Zoals gebruikelijk werd bij elke melding nagegaan of er sprake was van risico-contacten. Eén van de in augustus gemelde patiënten was een nog niet gevaccineerde baby.

Pasgeborenen en jonge, nog niet of onvoldoende gevaccineerde zuigelingen vormen de belangrijkste risicogroep voor het krijgen van een ernstige kinkhoestinfectie. Een effectieve manier om jonge zuigelingen te beschermen tegen kinkhoest is het vaccineren van zwangere vrouwen in het laatste trimester van de zwangerschap. Via de placenta geven zwangere vrouwen beschermende antistoffen door aan hun kind. Deze antistoffen beschermen de zuigeling de eerste levensmaanden tegen kinkhoest.

De Gezondheidsraad heeft eind 2015 het advies uitgebracht om kinkhoestvaccinatie tijdens de zwangerschap aan te bieden in een nationaal programma. De betrokken partijen streven ernaar om in 2019 te beginnen met het aanbieden van deze vaccinatie aan alle zwangere vrouwen. Tot dat moment kunnen zwangeren die zich willen laten vaccineren terecht bij het vaccinatiesprekuur van de GGD.

Salmonella: er waren drie meldingen van salmonella, waarvan twee gerelateerd aan een recent verblijf in het buitenland.

Shigella: er werd één patient met shigella gemeld. Deze bleek de besmetting tijdens een verblijf in het buitenland te hebben opgelopen.

Tetanus: bijzonder was de melding van tetanus. Dit betrof een oudere patiënt die nooit volledig tegen tetanus gevaccineerd bleek te zijn en na een val niet voldoende gevaccineerd werd. De patient meldde zich met bij tetanus passende verschijnselen en werd in het ziekenhuis behandeld met tetanusimmuglobulinen. Vaccinatie tegen tetanus wordt in Nederland sinds 1957 aangeboden via het Rijksvaccinatieprogramma (RVP), tegenwoordig in combinatie met de vaccinatie tegen difterie en polio, de zogenaamde DTP vaccinatie. Ook aan reizigers wordt deze DTP vaccinatie geadviseerd, met name voor bestemmingen waar de hygiënische omstandigheden minder goed zijn.

In Nederland is tetanus zeldzaam en komt de laatste jaren 0 tot 5 keer per jaar voor, meestal bij oudere mensen die geboren zijn voor invoering van het Rijksvaccinatieprogramma. Voordat de vaccinatie werd ingevoerd, stierven er elk jaar ongeveer 50 mensen aan tetanus. Na invoering van de vaccinatie is de sterfte veel lager. In de periode 2004-2015 is er één sterfgeval als gevolg van tetanus gemeld (bron: RIVM).

Overige meldingen en signalen

Meldingen artikel 26: een kindercentrum in de regio maakte melding van meerdere kinderen met maagdarmklachten, een ander kindercentrum meldde meerdere kinderen met uitslag (krentenbaard).

Risico-accidenten: er werden in augustus vier accidenten gemeld. In twee gevallen ging het om een prikaccident, daarnaast was er twee keer sprake van een risicovol contact met een zoogdier. Er werd een risico-inschatting gedaan en waar dat nodig was werden vervolgacties in gang gezet.

Mazelen: in de eerste helft van 2018 zijn in Europa meer dan 41000 gevallen van mazelen gemeld, dat is in het licht van de aantallen meldingen van het afgelopen decennium opmerkelijk veel. In Nederland zijn in dezelfde periode 17 gevallen gemeld. Eén en ander hangt samen met de vaccinatiegraad tegen mazelen, die per land en ook binnen de afzonderlijke landen sterk kan wisselen. De ervaring van mazelen heeft in een aantal landen reden geleid tot discussie over een eventuele vaccinatieplicht of andere maatregelen, zoals het niet toelaten van ongevaccineerde kinderen in kindercentra.

Krentenbaard: in verschillende delen van het land wordt een toename van krentenbaard gerapporteerd. Ook wordt aangegeven dat bij veel patiënten recidieven optreden of de gebruikelijke behandeling met fusidinezuur niet aanslaat. De toename van krentenbaard lijkt heviger en treedt eerder op dan de gebruikelijke seizoensverheffing in de nazomer de afgelopen jaren (bron: RIVM, NIVEL).

Meningokokken W: de recente aandacht in de media voor de al enige jaren (in ons land vanaf 2015) gesignaleerde toename van de W-meningokok, de door meningokokken veroorzaakte ziektebeelden en recente meningokokkenpatiënten zorgden in de regio voor onrust onder de bevolking. Ook de op handen zijnde vaccinatiecampagne van 14-jarigen gaf aanleiding tot veel vragen van burgers en professionals.

De GGD kreeg talloze telefoontjes waaronder behoorlijk wat vaccinatieverzoeken. Als er sprake was van een medische of leeftijdsgebonden indicatie kunnen mensen zolang de vaccinvoorraad strekt voor vaccinatie op eigen kosten terecht op het spreekuur.