

Infectieziekten januari 2019

8 februari 2019

In januari kreeg de GGD de volgende meldingen:

2 meldingen van hepatitis B
1 melding van hepatitis C
5 meldingen van kinkhoest

Hepatitis B: er werd een patiënt met acute hepatitis B gemeld en een persoon met een chronische hepatitis B infectie. In beide gevallen werd nagegaan of er sprake was van risico-contacten.

De besmettingsbron van de patiënt met acute hepatitis B is niet duidelijk geworden, er bleken meerdere potentiële bronnen te zijn.

Hepatitis C: deze melding ging om een persoon die al eens eerder behandeld was voor hepatitis C, maar nu weer een opvlamming van de infectie bleek te hebben.

Kinkhoest: in januari werden vijf personen met kinkhoest gemeld. Er werd nagegaan of er risico-contacten in de directe leefomgeving waren, dit bleek niet het geval te zijn.

Overige meldingen en signalen

Artikel 26: er werd door twee kindercentra in de regio melding gemaakt van meerdere kinderen met huiduitslag (krentenbaard, hand-voet-mondziekte). Zoals elk jaar stuurde de GGD een bericht naar alle instellingen die op grond van artikel 26 de GGD moeten inlichten over het voorkomen van meerdere personen met bij infectieziekte passende verschijnselen als huiduitslag, geelzucht, maagdarmklachten of (ernstige) luchtweginfecties. Kindercentra en verpleeghuizen melden zeer regelmatig, bij basisscholen is dit in wat mindere mate het geval.

Besmettingsaccidenten: in januari werden zes risicovolle accidenten gemeld. In twee gevallen ging het om een prikaccident. Op een boerderij had iemand zich geprikt aan een bij varkens gebruikte naald en een medewerker van een zorginstelling prikte zich aan een gebruikte naald.

Daarnaast werden er vier risicovolle contacten met zoogdieren (hond, kat, aap) gemeld, waarvan er drie plaatsvonden tijdens een verblijf in het buitenland. In alle gevallen werden na het maken van een risico-inschatting waar dat nodig was vervolgacties ingezet.

Op de reizigersspreekuren van de GGD wordt bij elke reiziger het risico op rabies (hondsdoelheid) benoemd en waar dat aangewezen is profylactische vaccinatie geadviseerd. Daarbij is belangrijk te noemen dat niet alleen beten, krassen, likken of krabben van honden, maar ook van andere zoogdieren kunnen leiden tot rabiës. Daarnaast blijft alertheid bij zorgverleners na een risicovol incident op transmissie van rabiës belangrijk, om tijdige en adequate post-expositieprofylaxe mogelijk te maken. Rabiës is een dodelijke ziekte. Als er vooraf gevaccineerd wordt, of na blootstelling tijdig de juiste post-expositie profylaxe (bestaande uit vaccinatie en als nodig immuunglobulinen) wordt toegepast hoeven mensen geen rabies op te lopen.

Hoewel honden epidemiologisch het meest van belang zijn als reservoirdieren en bron zijn van het merendeel van de humane rabiësinfecties, kunnen ook andere zoogdieren zoals katten, vossen, wasberen, wasbeerhonden, stinkdieren, hyena's, apen en vleermuizen het virus overdragen. Rabiës komt voor in meer dan 150 landen en leidt per jaar wereldwijd tot minstens 59.000 slachtoffers, met name bij de autochtone bevolking van Afrika en Azië (bron: RIVM).

Op dit moment is er sprake van schaarste van het rabiesvaccin, waardoor de indicatiestelling voor reizigers door het LCR (Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing) wat aangescherpt is.

Griep: de al eerder vermelde griep-epidemie duurt nog steeds voort. In vergelijking met de voorgaande jaren is er sprake van een betrekkelijk milde epidemie, bij de 0-4 jarigen lijkt sprake te zijn van een

afname van het aantal patiënten.

PrEP: Prep, wat staat voor pre-expositie profylaxe tegen Hiv, is vanaf 2016 in Nederland op recept verkrijgbaar. De noodzakelijke zorg daarbij is nog steeds niet geregeld. De Nederlandse Vereniging van Hiv-Behandelaars heeft, samen met anderen zoals de Verpleegkundig Consulenten Hiv en Aidsfonds-Soa Aids Nederland, al eerder en vaker haar zorgen geuit over het mogelijk incorrecte gebruik van PrEP. Nu de preventiepillen ook in Nederland betaalbaar zijn geworden, neemt het gebruik toe. Volgens opgave van de Nederlandse apotheken is er in 2018 aan 3000 unieke gebruikers PrEP verstrekt.

In 2015 is PrEP door de GGD Amsterdam voor het eerst beschikbaar gesteld aan 376 mensen in het kader van een onderzoek, het Amsterdam PrEP project (AMPrEP), wat een onderdeel is van het Hiv Transmissie Eliminatie Amsterdam (H-TEAM) consortium. Ook wordt door de GGD Amsterdam zorg verleend aan ongeveer 300 mensen die PrEP op eigen kosten gebruiken. Daarnaast ontvangen diverse mensen PrEP gerelateerde zorg via GGD 'en in andere regio's in het land en een onbekend aantal via huisartsen (bron: GGD Amsterdam).

Vooralsnog vindt PrEPzorg in Gooi en Vechtstreek plaats bij de huisarts, in afwachting van het ontwikkelen van landelijk beleid. In overleg met de huisarts kan de cliënt kiezen voor dagelijks gebruik van PrEP, of voor intermitterend gebruik, waarbij PrEP volgens een vast schema wordt ingenomen rondom seks. Verantwoord gebruik vereist zorgvuldige begeleiding en periodieke monitoring. Meer informatie is te vinden op: <https://www.nhg.org/actueel/nieuws/vragen-over-pre-expositie-profylaxe-prep-tijdens-het-spreekuur>

Onderdeel van de periodieke monitoring is het periodiek testen op soa. MSM-ers daarvoor in aanmerking bij de soa-polikliniek van de GGD. Vanaf 14 februari zal dit ook mogelijk zijn bij de GGD Gooi en Vechtstreek.

Antibioticaresistentie: de artsen infectieziektenbestrijding die participeren in de Zorgnetwerken Antibioticaresistentie hebben eind januari een eerste bijeenkomst gehad in Utrecht. Doel van deze bijeenkomst was het uitwisselen van informatie en van gedachten wisselen over het verder vorm geven van de rol van de GGD in deze problematiek.