

# Monkeypoxvirus: wat u moet weten

Dr. Céline Dandoy  
Prof. Jonathan White  
Prof. Véronique del Marmol

## Wat is het?

Het monkeypoxvirus is een virus dat endemisch voorkomt in Centraal- en West-Afrika en behoort tot het geslacht van de Orthopoxvirussen. Het is eerder zeldzaam pathogeen bij de mens met een pokkenachtige kliniek tot gevolg. In onze streken bleef het aantal gevallen tot op heden beperkt, gezien de meestal gematigde mate van overdracht. Recentelijk werd echter een ongewoon hoog aantal gevallen van overdracht van mens op mens gemeld.

## Wat is de klinische presentatie?

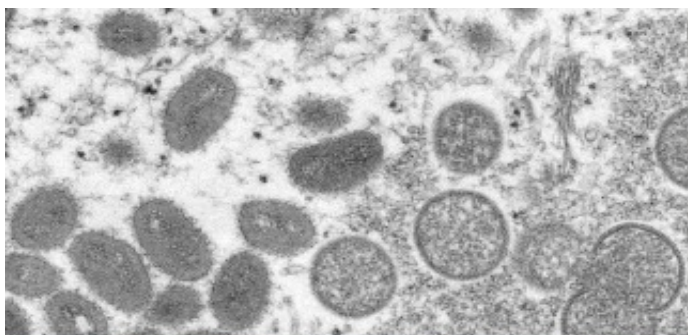
De eerste verschijnselen ontstaan na een incubatietijd van ongeveer 6 tot 16 dagen, dewelke kan variëren van 5 tot 21 dagen.

De patiënten presenteren zich eerst met een influenza-achtig syndroom, bestaande uit koorts, hoofdpijn, koude rillingen, vermoeidheid, lymfadenopathie (in tegenstelling tot pokken, waterpokken en mazelen), myalgie en lage rugpijn. Eén tot 3 dagen na de eerste symptomen ontwikkelen de patiënten een jeukende huiduitslag die typisch begint in de cefalische zone en zich nadien verder verspreidt over de rest van het lichaam, inclusief de handpalmen en voetzolen.

De huidlaesies doorlopen achtereenvolgens de stadia van papels, blaasjes en pustels (van 2 tot 10 mm doorsnede) tot nadien korsten ontstaan. Het aantal laesies varieert sterk van enkelen tot duizenden en de letsels bevinden zich meestal in hetzelfde ontwikkelingsstadium (in tegenstelling tot waterpokken).

De recente gevallen die in Europa ontdekt zijn, lijken echter een atypische klinische presentatie te vertonen met huidlaesies voornamelijk in het genitale gebied en in verschillende stadia.

De te vrezen complicaties voornamelijk bij immuno-incompetente mensen, zwangere vrouwen en jonge kinderen zijn de volgende (op basis van endemische gevallen): bacteriële surinfectie van de huid, conjunctivitis en keratitis, respiratoire insufficiëntie, encefalitis en in zeer zeldzame gevallen de dood.



# Hoe wordt het overgedragen?

Het monkeypox virus wordt overgedragen door direct of indirect contact met een besmet dier (muizen, ratten, eekhoorns, prairiehonden en apen), een besmet persoon of via besmet materiaal.

De ingangspoort kan een verwonde huid, het slijmvlies of de ademhalingswegen (via grote druppels) zijn.

De ziekte kan dus worden opgelopen door geslachtsgemeenschap, het hanteren van persoonlijke voorwerpen van patiënten of door het inslikken van besmet rauw vlees.

# Wat te doen in geval van verdenking?

(In afwachting van informatie van de Risicobeoordelingsgroep van Sciensano)

Neem allereerst de nodige beschermende maatregelen tegen overdracht door contact: masker, handschoenen, schort en een veiligheidsbril indien mogelijk.

Neem de verschillende monsters af (met duidelijke vermelding van "**PCR Monkey pox**") op de aanvraag):

- een uitstrijkje van een blaasje of open laesie op een viraal transportmedium (UTM)
- een keeluitstrijkje op een viraal transportmedium (UTM) indien mogelijk
- een bloedmonster in een EDTA-buisje (paars) indien mogelijk

In een eerste zak deponeren: monsters + absorberend papier

In een tweede zak deponeren: eerste zak + aanvraag

Neem nadien contact op met de microbioloog van uw instelling of laboratorium, zodat de monsters correct naar het referentielaboratorium van het UZ Leuven kunnen worden doorgestuurd (de responstijd bedraagt ongeveer 24 uur).

Bovendien moeten alle waarschijnlijke en bevestigde gevallen aan de regionale gezondheidsautoriteiten worden gemeld.



**UZ Leuven**  
**Dienst Laboratoriumgeneeskunde,**  
**7de verdieping Volg de bordeaux**  
**pijl**  
**Herestraat 49**  
**3000 Leuven**  
**Categorie A UN2814**

# Wat is de behandeling?

De behandeling van monkeypox is hoofdzakelijk symptomatisch.

Het herstel duurt meestal tot 3 à 4 weken na het begin van de symptomen. Gedurende deze periode moet de patiënt in quarantaine blijven. De patiënt is besmettelijk vanaf het begin van de griepachtige klachten tot de korstjes van de huidletsels afgevallen zijn.

Het antivirale middel Tecovirimat® dat voor pokken werd ontwikkeld, is in 2022 door de Europese Medische Associatie (EMA) goedgekeurd. Dit blijkt nuttig te kunnen zijn bij de behandeling van risicopatiënten, maar is nog niet op grote schaal verkrijgbaar en is in België ook nog niet op de markt.

# Wat te doen in geval van contact?

Een quarantaine van 21 dagen wordt aanbevolen in geval van risicovol contact en de daarmee gepaard gaande symptomen. Een kruisbescherming van het pokkenvaccin werd in eerdere studies aangetoond.

De Franse nationale gezondheidsautoriteit (HAS) beveelt de toediening van het vaccin van de derde generatie aan voor risicocontacten, idealiter toegediend binnen de eerste 4 dagen na het risicocontact en niet langer dan 14 dagen later met een schema van 2 dosissen (of 3 voor immuno-incompetente personen), met een tussentijd van 28 dagen.

Meer informatie: <https://www.ecdc.europa.eu/en/all-topics-z/monkeypox/factsheet-health-professionals>  
<https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/Pages/MonkeyPox.aspx>

Bronnen:

ECDC, Sciensano, HAS,

LHUB-ULB.

Moore M, Zahra F. Monkeypox. 22 mei 2022. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 jan. PMID: 34662033.

Foto's:

(1) AP/WHO, (2) Wilburn Medical, (3) Medical Expo.