

Zikavirus infectie

Bron: KLM Health Services/IMA

1. Wat is Zikavirus infectie?

Zikavirus infectie is ziekte die door het Zikavirus (ZIKV) wordt veroorzaakt. Dit virus wordt door muskieten overgebracht.

2. Wat zijn de ziekteverschijnselen?

De incubatieperiode (tijd tussen de besmetting en de eerste klachten) is niet exact bekend maar wordt geschat tussen de 3 en 12 dagen. De meeste mensen herstellen volledig zonder ernstige problemen.

In de meeste gevallen (ca. 75%) verloopt een Zikavirus infectie zonder, of met slechts heel milde symptomen.

Ontstaat er wel een duidelijk ziektebeeld, dan zijn er een of meer van de volgende klachten: acute koorts, conjunctivitis ("ontstoken oog"), hoofdpijn, gevoelloosheid, spier- en gewrichtspijn vooral van handen en voeten, - huiduitslag. Pijn achter de ogen, misselijkheid, braken en diarree kunnen ook voorkomen.

3. Waar komt ZIKV op dit moment voor?

Op dit moment komt Zikavirus voor in grote delen van Midden- en Zuid-Amerika en het Caribisch gebied. Deze situatie kan wijzigen: zie voor actuele informatie de informatiepagina van het RIVM (<http://www.rivm.nl/Onderwerpen/Z/Zikavirus>).

4. Hoe raak je besmet met het Zikavirus?

ZIKV wordt overgebracht door muskieten van de familie *Aedes*. Dit zijn dezelfde muskieten die ook ziekten als Dengue en Chikungunya overbrengen.

Deze muskieten raken besmet met het Zikavirus als zij apen of mensen steken die besmet zijn met het virus en brengen het dan – door te steken – over naar anderen.

Deze muskieten komen zeker ook voor in verstedelijkte gebieden en zijn vooral overdag actief (en niet 's nachts zoals de malariamuskiet).

ZIKV wordt niet overgebracht door sociaal contact, handen geven, hoesten en niezen, toiletten, voedsel, en voorwerpen of oppervlakken.

5. Zikavirus en zwangerschap

Mogelijk bestaat er een relatie tussen een infectie met het ZIKV en microcefalie van de foetus tijdens de zwangerschap (vooral als de moeder in het eerste trimester van de zwangerschap een ZIKV infectie doormaakt). Microcefalie is een ernstige aanlegstoornis van de hersenen van de foetus.

Een mogelijke relatie tussen ZIKV en microcefalie wordt vermoed op grond van statistische overwegingen, maar is wetenschappelijk nog niet bewezen. Met name in Brazilië wordt onderzoek gedaan, onder andere door de WHO, naar een mogelijk oorzakelijk verband tussen ZIKV en microcefalie.

6. Wanneer wordt gedacht aan een Zikavirus infectie?

Bij mensen uit de genoemde gebieden die binnen de genoemde periode de hierboven beschreven ziekteverschijnselen ontwikkelen wordt rekening gehouden met de mogelijkheid van een Zikavirus infectie.

In dezelfde gebieden komen echter ook vaak Dengue en Chikungunya voor. Omdat deze ziekten allemaal eenzelfde soort beloop en klachtenpatroon kennen, kan alleen laboratoriumonderzoek (bloed) zekerheid geven over welke infectie je mogelijk hebt (doorgemaakt).

7. Preventie

Op basis van de richtlijnen van LCR, WHO, RIVM, CDC en ECDC adviseert KLM Health Services het volgende:

1. Algemeen: met name overdag goede antimuggenmaatregelen toepassen (zie hieronder) en als het een malariabestemming betreft natuurlijk ook 's nachts;
2. Zwangeren en mogelijk zwangeren: voor vrouwen die zwanger zijn, of mogelijk zwanger kunnen zijn is het advies om extra zorgvuldig de antimuggenmaatregelen toe te passen:
 - Zoveel mogelijk lange kleding dragen;
 - Overdag zorgvuldig en volgens voorschrift de muggenmelk (DEET) gebruiken;
 - Bij koortsende ziekte in de twee weken na verblijf op een ZIKV bestemming altijd een arts raadplegen.

Dit bericht is samengesteld op grond van de laatste informatie van:

- [CDC](#) (Centers for Disease Control and Prevention)
- [ECDC](#) (European Centre for Disease Prevention and Control)
- [RIVM](#) (Rijksinstituut Volksgezondheid & Milieuhygiëne)
- [WHO](#) (World Health Organization)