



Bijlage 2. Casusdefinities ebola en marburg

Ten tijde van de Ebola-epidemie in 2014-2015 in Liberia, Guinee en Sierra Leone is de [casusdefinitie Ebola opgesteld](#). Deze is in mei 2018 aangepast. Naar aanleiding van een patiënt met marburg-hemorragische koorts in Nederland in 2008 is de [casusdefinitie marburg-hemorragische koorts opgesteld](#).

1. Ebola

1.1 Achtergrond

De EU heeft een casusdefinitie opgesteld ten behoeve van internationale meldingen van Ebola Virus Disease (EVD) aan de ECDC.¹ Hieruit afgeleid zijn onderstaande klinische, laboratorium-, epidemiologische en hoog-risico-bloostellingscriteria, ten behoeve van de beoordeling in Nederland door internist-infectiologen, artsen-microbioloog en GGD-artsen infectieziektebestrijding van mogelijke ebolapatiënten. Tevens bevat dit document een casusclassificatie voor een vermoedelijk of bevestigde patiënt met EVD zoals in Nederland wordt gehanteerd.

1.2 Criteria

Klinische criteria:

Een persoon, die zich presenteert met (of voor overlijden de volgende symptomen had):

- koorts ≥ 38.0 °C

EN

Ten minste één van de volgende symptomen:

- ernstige hoofdpijn
- braken, diarree, buikpijn
- onverklaarde spontane bloedingen
- multi-orgaanfalen

OF

Een persoon die plotseling en zonder verklaarbare reden is overleden.

Laboratoriumcriteria:

Ten minste één van de volgende:

- detectie van ebola-nucleïnezuur in een klinisch monster, bevestigd door sequentieanalyse, of een tweede assay met een ander genoom target;
- isolatie van ebolavirus uit een klinisch monster.²

¹ http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/ebola_marburg_fever/EVDcasedefinition/Pages/default.aspx

² Nederland heeft momenteel geen laboratoria waar dit mogelijk is.

Epidemiologische criteria:

In de 21 dagen vóór de eerste ziektedag:

- in een ebola-endemisch gebied³ verbleven EN hoogrisico-blootstelling

OF

- contact gehad met een waarschijnlijke of bevestigde ebolapatiënt EN hoogrisico-blootstelling.

Criteria hoog-risicoblootstelling:

Ten minste één van de volgende:

- nauw contact (bijvoorbeeld afstand < 1 meter) zonder adequate persoonlijke beschermingsmaatregelen (inclusief oogbescherming) met een vermoedelijke of bevestigde patiënt die hoestte, braakte, bloedde of diarree had; of onbeschermd seksueel contact met een bevestigde patiënt in de periode tot 3 maanden na herstel
- direct contact met enig materiaal besmet met lichaamsvloeistof(fen) van een vermoedelijke of bevestigde patiënt
- percutane verwonding (bijvoorbeeld een prikaccident) of slijmvliesblootstelling aan lichaamsvloeistoffen, weefsel of laboratoriummonsters van een vermoedelijke of bevestigde patiënt.
- deelname aan begrafenisrituelen waarbij sprake was van direct contact met het lichaam van de overledene, in of afkomstig uit een ebola-endemisch gebied,³ zonder adequate persoonlijke beschermingsmaatregelen.
- direct contact met levende of dode vleermuizen, knaagdieren, apen, of met 'bush meat' in of afkomstig uit een ebola-endemisch gebied.³

1.3 Casusclassificatie Nederland

Vermoedelijke casus: een persoon die aan de klinische-, en epidemiologische, en hoog risicoblootstellings-criteria voldoet.⁴

Bevestigde casus: een persoon die aan de laboratoriumcriteria voldoet
Casussen moeten, conform groep-A meldingsplichtige infectieziekten, reeds bij vermoeden direct gemeld worden aan de GGD.

³ Ebola-endemisch gebied: gebieden waar EVD-transmissie heeft plaatsgevonden, of wordt verondersteld te hebben plaatsgevonden in de afgelopen 3 maanden.

5 maart 2020 (wekelijkse update): Congo - provincie Noord-Kivu. Voor een actueel overzicht, zie [website ECDC](#).

⁴ Bij twijfel of onbetrouwbare anamnese kan overlegd worden met de LCI, telefoonnummer 030- 2747000 (tijdens en buiten kantoortijden). Indien dit nummer buiten kantoortijden onverhoopt geen gehoor geeft, dan graag de dienstdoende LCI-arts Infectieziektebestrijding op laten piepen door de meldkamer via telefoonnummer 030-2199415.

2. Marburg

Mogelijk geval van marburg ('suspect case')

Temperatuur >38 graden (twee keer gemeten met 12 uur ertussen, zonder antipyretica; indien antipyretica gebruikt worden/zijn, is de temperatuur een subjectieve parameter en is overleg met een arts nodig)

en

voldoet aan het epidemiologische criterium, te weten contact met de marburgindex binnen 21 dagen voorafgaande aan de ziekteverschijnselen.

Waarschijnlijk geval van marburg ('probable case')

Temperatuur >38 graden (twee keer gemeten met 12 uur ertussen, zonder antipyretica; indien antipyretica gebruikt worden/zijn, is de temperatuur een subjectieve parameter en is overleg met een arts nodig)

en

zonder een alternatieve diagnose die het ziektebeeld volledig kan verklaren

en

voldoet aan het epidemiologische criterium, te weten contact met de marburgindex binnen 21 dagen voorafgaande aan de ziekteverschijnselen.

Bevestigd geval van marburg ('confirmed case')

Temperatuur >38 graden (twee keer gemeten met 12 uur ertussen, zonder antipyretica; indien antipyretica gebruikt worden/zijn, is de temperatuur een subjectieve parameter en is overleg met een arts nodig) met of zonder andere klinische verschijnselen passend bij marburg

en

laboratoriumbevestigde marburginfectie (PCR positief, waarbij de uitslag gezamenlijk door twee laboratoria is afgegeven).