



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Ministerie van VWS  
Directie Publieke Gezondheid

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683  
T 030 274 91 11  
F 030 274 29 71  
info@rivm.nl

**Ons kenmerk**  
04913 CIB/RC/RR  
**Behandeld door**

Datum 24 mei 2013  
Betreft Follow-up hepatitis E

Geachte mevrouw D.,

U hebt mij verzocht de stand van zaken te schetsen met betrekking tot hepatitis E.

In het voorjaar van 2011 heb ik een deskundigenberaad bijeen geroepen. De deskundigen hebben destijds geconcludeerd dat op basis van de toen beschikbare gegevens niet vastgesteld kon worden of er sprake is van een toename van het aantal hepatitis E-gevallen. Het instellen van een meldingsplicht voor hepatitis E werd door de deskundigen op dat moment niet als opportuun gezien vanwege het ontbreken van een standaard voor diagnostiek en onduidelijkheid over omvang van het probleem, mogelijke risicogroepen en transmissieroutes. De deskundigen benadrukten het belang van de ontwikkeling van een diagnostisch algoritme en nader onderzoek.

Sinds het deskundigenberaad in 2011 hebben zich enkele ontwikkelingen voorgedaan die ik hieronder kort samenvat.

Hepatitis E genotype 3 komt voor bij onder meer varkens, wilde zwijnen en herten. Directe transmissie van varkens naar mensen wordt zelden gezien. Het eten van onvoldoende verhit vlees is in enkele gevallen de waarschijnlijke oorzaak geweest van besmetting.

Vorig jaar zomer publiceerde Sanquin de resultaten van een onderzoek naar hepatitis E bij bloeddonors. Uit het onderzoek blijkt dat bij 27% van de 6000 onderzochte bloeddonors antilichamen tegen hepatitis E aanwezig zijn. Bij 4 donors werd hepatitis E-virus in het bloed aangetoond. Dit houdt in dat overdracht van hepatitis E-virus door bloedtransfusie niet uitgesloten is, maar dat de kans daarop zeer klein is. In de beraadsgroep infectie en immuniteit van de Gezondheidsraad zijn de recente bevindingen besproken. Men kwam tot de conclusie dat de beschikbare gegevens erop duiden dat HEV-infectie in het algemeen een onschuldige aandoening is en dat er geen aanleiding is donoren te gaan screenen; ook nader onderzoek naar de transmissie achtte men niet urgent. Het probleem doet zich met namen voor in de transplantiegeneskunde. Aangetekend moet worden dat HEV-diagnostiek nog beperkt wordt gedaan, waarmee onderdiagnostiek zeer waarschijnlijk is.

Het ErasmusMC heeft een uitgebreide testvergelijking gedaan waaruit is gebleken dat voor diagnostiek de verschillende serologische testen vergelijkbare resultaten geven, maar dat de testen immuungecompromitteerde patiënten onbetrouwbare resultaten geven. De vergelijking is uitvoerig besproken in de werkgroep klinische virologie en bekend bij de beroepsgroep.

**Datum**  
24 mei 2013

**Ons kenmerk**  
047-13 C1b/RC/RR

Op basis van deze ontwikkelingen en de discussie hieronder in de commissie van de Gezondheidsraad heb ik vooralsnog geen aanwijzingen dat de situatie rond hepatitis E wezenlijk verandert. Het C1b volgt de ontwikkelingen en informeert u indien daar aanleiding voor is.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. R.A. Coutinho  
*Directeur Centrum Infectieziektebestrijding*