

NIEUWSBRIEF INFLUENZA-SURVEILLANCE 2012/13

Een uitgave van: Nationaal Influenza Centrum (NIC): Rotterdam (Erasmus MC), Bilthoven (RIVM); Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL); Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).

Influenza-activiteit afgenomen

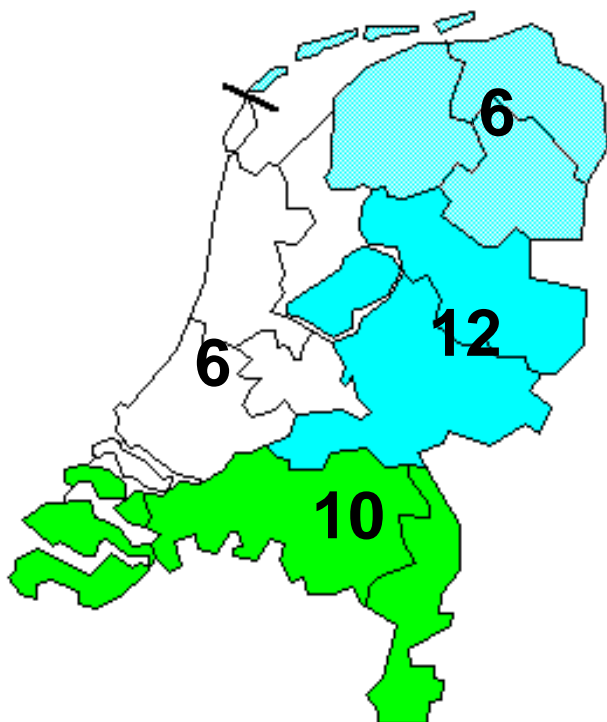


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 9 van 2013 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

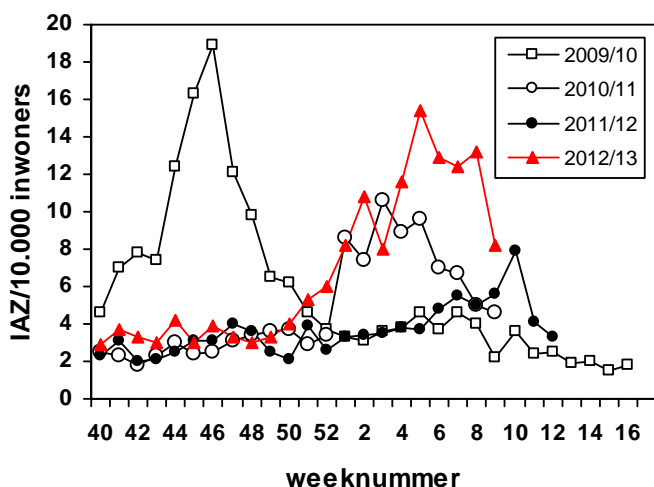


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2009-2013 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

Gemiddeld duren in Nederland griep-epidemieën acht weken. De epidemie van dit seizoen heeft nu haar elfde week achter de rug en is na die van 2005/06 (14 weken) nu al de langste van de laatste 25 jaar. De nieuwste gegevens van de continue morbiditeitsregistratie door de huisartsenpeilstations van het NIVEL laten zien dat het aantal gevallen van een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) per 10.000 inwoners in week 9 met 8,2 is gedaald ten opzichte van week 8 en de daaraan voorafgaande 4 weken (13,2) (figuren 1 en 2). Of deze daling zal doorzetten, valt echter niet te voorspellen.

Influenzavirusdetecties

In de wekelijkse aantallen virusdetecties in monsters afkomstig van de huisartsenpeilstations en diagnostische laboratoria is nog geen vermindering te zien (figuren 3 en 4). Het percentage influenzaviruspositieve monsters afkomstig van de huisartsenpeilstations is in week 9 met 60% nog altijd karakteristiek voor hoge epidemische influenza-activiteit. In de laatste 4 weken is ongeveer de helft van de virusdetecties type B, een kwart subtype A(H1) en eveneens een kwart subtype A(H3).

Vergelijking epidemische stammen met vaccinstammen

De Nederlandse influenza A(H1)-virusisolaten gelijken in de hemagglutineringsreactie (HAR) goed op de in dit seizoen gebruikte vaccinstammen. Daarentegen reageren bijna alle influenza A(H3)-virusisolaten in de HAR met frettenantiserum tegen de vaccinstam aanzienlijk zwakker dan de betreffende vaccinstam. Van de influenza B-virusisolaten (bijna alle van de B/Yamagata-lijn) reageert het merendeel goed met frettenantiserum tegen de vaccinstam maar een (de laatste weken toenemend) aantal reageert significant zwakker. Bovenstaande bevindingen komen goed overeen met die van de WHO.

In de VS was de epidemie van dit seizoen voor 98% van het subtype A(H3). Onlangs heeft het CDC vastgesteld dat in deze epidemie de over-all vaccin-effectiviteit 56% was, in goede overeenstemming met een recente meta-analyse. De vaccineffectiviteit tegen type A bedroeg echter 47% en tegen type B 67%. Deze lage werkzaamheid tegen type A is wellicht gerelateerd aan bovengenoemde zwakkere reacties van de isolaten van subtype A(H3). Verder vond het CDC bij 65-plussers een niet statistisch significante bescherming van 27%.

Samenvattend: de (milde maar langdurige) griep-epidemie lijkt enigszins gekrompen maar handhaaft zich nog op epidemisch niveau.

Influenzasituatie in de rest van Europa

In de rest van Europa was de influenza-activiteit ook nog aanzienlijk maar in week 8 rapporteerde een weer toenemend aantal landen een daling (website ECDC).

NIEUWSBRIEF INFLUENZA-SURVEILLANCE 2012/13

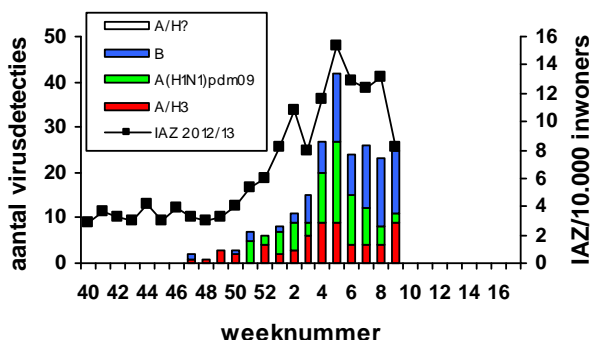


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

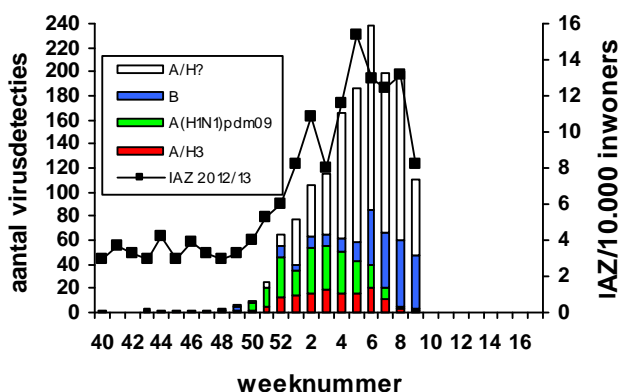


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en bij het Erasmus MC aangemelde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. NIC en NIVEL).

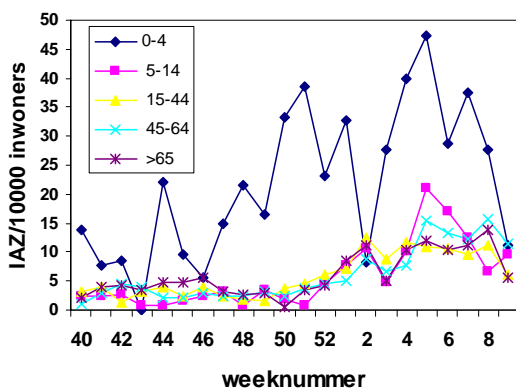


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreeerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Vaccinsamenstelling voor het seizoen 2012/13 (Sub)type: Stam gelijkend op:

A(H3N2)	A/Victoria/361/2011
A(H1N1) 2009	A/California/7/2009
B	B/Wisconsin/1/2010 *

* van de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/88

Vaccinsamenstelling voor het seizoen 2013/14 (Sub)type: Stam gelijkend op:

A(H1N1)pdm09	A/California/7/2009
A(H3N2)	A/Victoria/361/2011
B	B/Massachusetts/2/2012 *

* van de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/88

De Nieuwsbrief ook op Internet

De Influenza-Nieuwsbrief is ook te vinden op:
<http://www.virosciencelab.com>
<http://www.virology.nl>
<http://www.nivel.nl>

Colofon

Deze Nieuwsbrief komt tot stand door samenwerking van de volgende instanties en personen:

IGZ, Den Haag
 Drs. Jan K. van Wijngaarden, arts,
 Hoofdinspecteur Volksgezondheid

NIVEL, Utrecht
 Dr. Gé A. Donker, huisarts en epidemioloog
 Projectleider CMR peilstations

NIC: Prof. dr. Albert D.M.E. Osterhaus, directeur

Erasmus MC, Rotterdam
 Prof. dr. Guus F. Rimmelzwaan
 Dr. Jan C. de Jong

RIVM, Bilthoven
 Dr. Adam Meijer
 Drs. Marit M. de Lange

Redactiesecretariaat:
 Maria Silva / Anouk Gideonse
 Nationaal Influenza Centrum
 Afdeling Viroscience, Erasmus MC, Postbus 2040,
 3000 CA Rotterdam