

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 gelijk gebleven

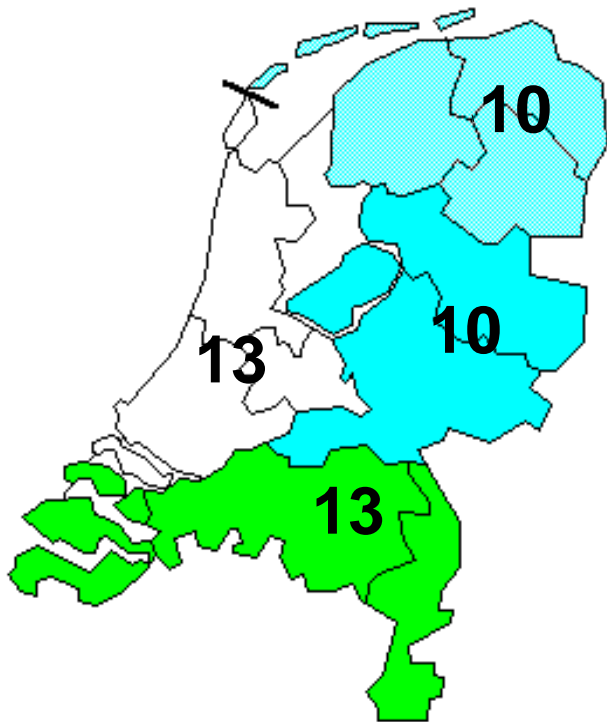


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 7 van 2013 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

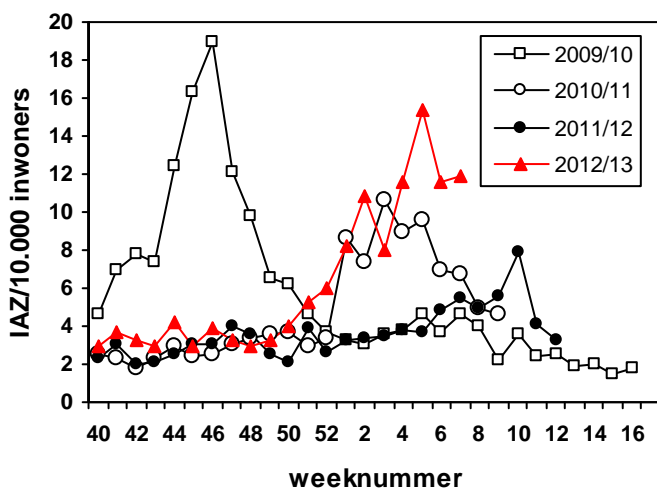


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2009-2013 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Influenzasituatie in Nederland

De daling van de klinische influenza-activiteit in week 6 heeft zich in week 7 niet voortgezet. De 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 met 11,9 vrijwel is gelijk gebleven aan dat in week 6 (11,6) (figuren 1 en 2).

Influenzavirusdetecties

Het wekelijkse aantal virusdetecties door de huisartsenpeilstations is grofweg gelijk gebleven (figuur 3). Het percentage influenzaviruspositieve monsters afkomstig uit de huisartsenpeilstations is met 69% evenals in week 6 (60%) nog steeds typerend voor een hoge influenza-activiteit. Ook bij het Erasmus MC werd in week 7 nog een groot aantal virussen gedetecteerd en aangemeld, een aantal dat nog verder zal toenemen door nagekomen inzendingen (figuur 4). De verhouding tussen de typen A en B is in de laatste drie weken verschoven ten gunste van influenza B. Dit type besloeg in het begin van de epidemie 23% van de virussen uit huisartspatiënten en 5% van de bij het Erasmus MC gedetecteerde en aangemelde virussen. In week 7 waren deze percentages respectievelijk 52% en 24%. De incidentie van influenza A daalde navenant. Echter, binnen type A bleef in beide systemen gedurende de gehele epidemische periode de verhouding tussen de aantallen A(H1)- en A(H3)-virussen (H1:H3) ruwweg gelijk, namelijk respectievelijk 1,7 en 2,6.

De meeste onderzochte influenza B-virussen behoorden tot de fylogenetische B/Yamagata/16/88-lijn, hoewel in de weken 4 en 7 in het NIVEL/RIVM-systeem ook virussen van de B/Victoria/2/87-lijn werden gedetecteerd. Laatstgenoemde lijn is in het huidige vaccin niet vertegenwoordigd. De antigenetische gelijkenis van de verkregen virusisolaten met de overeenkomstige vaccinstammen is nog niet bekend.

Leeftijdverdeling IAZ

De hoogste incidentie van het IAZ werd zoals gebruikelijk waargenomen bij jonge kinderen (0 - 4 jaar).

Samenvattend: de griepiepidemie handhaafde zich op hetzelfde niveau. De daling in de incidentie van influenza A werd gecompenseerd door een stijging in het voorkomen van influenza B.

Influenzasituatie in de rest van Europa

In ongeveer de helft van de andere landen van Europa vertoonde de influenza-activiteit in week 6 nog een stijgende trend. De virusdetecties waren in ongeveer gelijke mate van type A [meer A(H1)pdm09 dan A(H3)] en type B (gegevens ECDC).

NIEUWSBRIEF INFLUENZA-SURVEILLANCE 2012/13

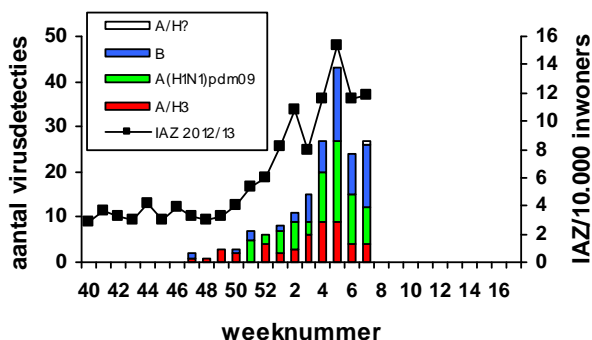


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

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

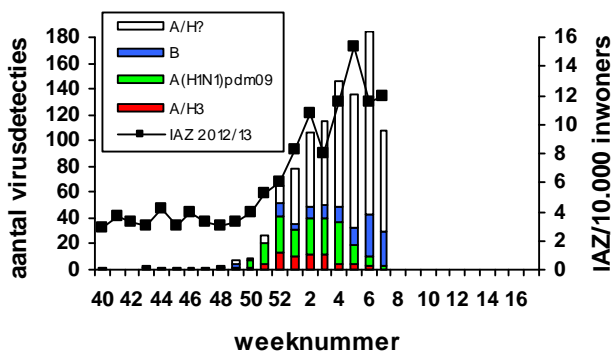


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en bij het Erasmus MC aangemelde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. NIC en NIVEL).

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>

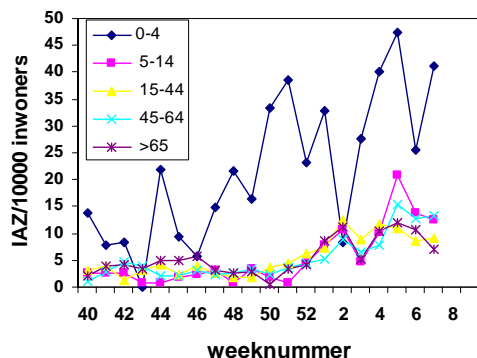


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

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