

Enige afname intensiteit griep epidemie

Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2017-2018

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

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

De griep epidemie houdt nog altijd aan, maar wel met een kleine afname in de intensiteit over de afgelopen twee weken (figuur 1 en 2). Of we daarmee langzaam afscheid mogen gaan nemen van de griep epidemie van het 2017-2018 seizoen is echter nog onzeker. Net als vorige week meldden zich in de afgelopen week een groot aantal patiënten met influenza-achtige ziekte (IAZ) bij de huisarts. Het aantal patiënten met IAZ lag in week 6 van 2018 op 15,1 per 10.000 inwoners (figuur 1 en 2). Dit is de negende achtereenvolgende week met een klinische influenza-activiteit boven de epidemische grens van 5,1 patiënten met IAZ per 10.000 inwoners. Griepvirussen van het type B domineren in deze epidemie (figuur 6).

Influenzavirusdetecties

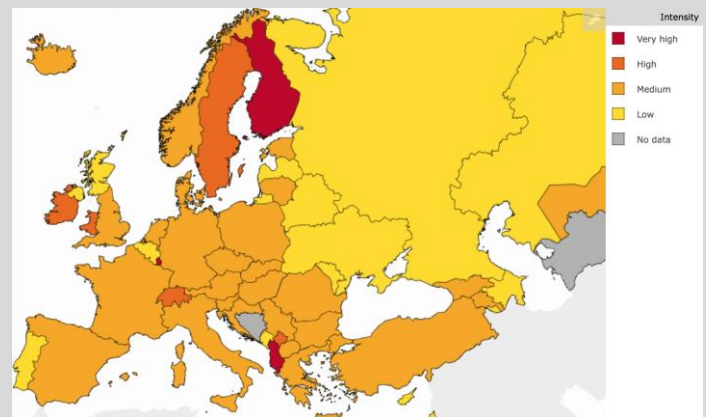
In week 6 van 2018 werd in 61% van de neus- en keelmonsters van patiënten met IAZ influenzavirus gevonden: in de 51 door NIVEL-peilstationhuisartsen afgenomen monsters werden 26 influenzavirussen type B (Yamagata-lijn), 3 influenzavirussen type A(H3N2) en 2 influenzavirussen type A(H1N1)pdm09 gevonden (figuur 3). Daarnaast werd ook 3 maal respiratoir syncytieel virus (RSV) gedetecteerd en 2 maal rhinovirus.

In alle in dit seizoen sinds week 40/2017 door de peilstations afgenomen influenzavirus-positieve monsters van IAZ-patiënten werd 180 maal (86%) een influenza B virus van de Yamagata-lijn, 1 maal (0,5%) een influenza B virus van de Victoria-lijn, 15 maal (7%) een A(H3N2) influenzavirus en 14 maal (7%) een A(H1N1)pdm09 influenzavirus aangetroffen.

Van de 1150 door diagnostische ziekenhuislaboratoria aangemelde influenzavirussen waren er 877 (76%) van het B-type, en 273 (24%) van het A-type (figuur 4). Van de verder gekarakteriseerde A virussen waren er 162 van het A(H3N2) subtype en 78 van het A(H1N1)pdm09 subtype. In het 2017-2018 seizoen zijn tot nu toe 5 influenza B virussen van de B/Victoria-lijn gevonden. De overige 707 getypeerde influenza B virussen behoorden tot de B/Yamagata-lijn. Figuur 4 laat sinds week 2 een "trendbreuk" zien in het aantal gedetecteerde virussen in de ziekenhuissurveillance. Dit wordt verklaard doordat participerende ziekenhuizen is gevraagd een kleinere steekproef te nemen van de door hen gedetecteerde virussen (figuur 6) dan voorheen het geval was.

De situatie elders op het noordelijk halfrond

In **Europa** hebben naast Luxemburg nu ook Finland en Albanië zeer hoge epidemische activiteit gemeld (zie onderstaande figuur). Zweden, Ierland, Zwitserland en Kosovo meldden hoge intensiteit van de griep epidemie. In het oosten van Europa werd een toename waargenomen in het aandeel van influenzavirussen in personen met luchtwegklachten. Zowel in de peilstations surveillance als daarbuiten (o.a. ziekenhuizen) vormden influenzavirussen van het type B de hoofdmoot. In de peilstations surveillance werden daarnaast relatief veel A(H1N1)pdm09 virussen gevonden en buiten de peilstations surveillance juist meer A(H3N2) virussen. (Bron: ECDC/WHO, [Flu News Europe](#))



In de **Verenigde Staten** blijft de influenza activiteit toenemen. Hier werd de afgelopen weken de hoogste epidemische activiteit gemeld sinds de pandemie van 2009 en ook relatief hoge aan influenza gerelateerde sterfte. Vooral A(H3N2) virussen lijken debet aan de ernst van de epidemie in de Verenigde Staten, maar het aandeel van deze virussen in de epidemie lijkt af te nemen. Waar in Europa influenza B virussen domineren en in de Verenigde Staten A(H3N2) virussen, werd vanuit **West-Azië, Oost-Azië, en Noord-Afrika** melding gemaakt van verhoogde influenza activiteit, hoofdzakelijk veroorzaakt door A(H1N1)pdm09 virussen. (Bronnen: Amerika: [CDC Weekly FluView Report](#); Wereld: [WHO influenza update](#))

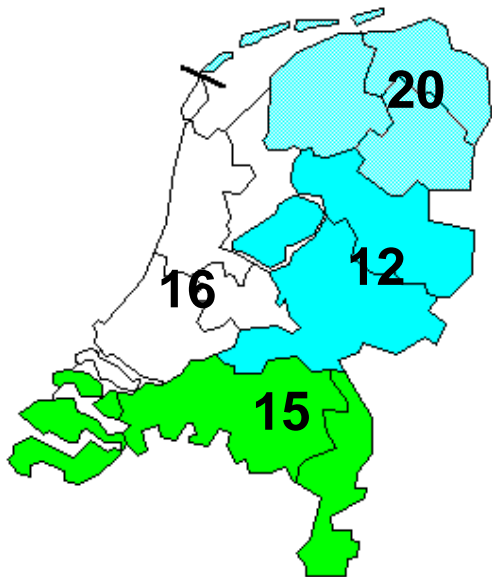


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 6 van 2018 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

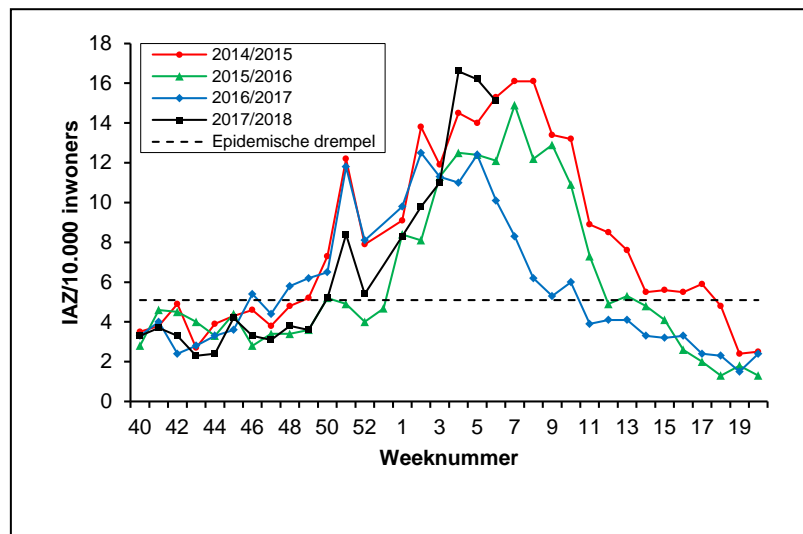


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2014-2018 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De stippellijn geeft de epidemische drempel weer.

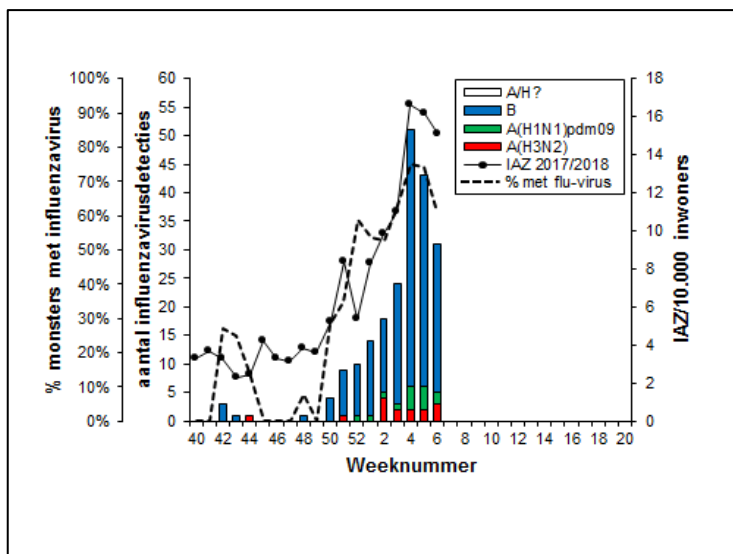


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd en het percentage monsters waarin een influenzavirus werd aangetroffen (assen links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

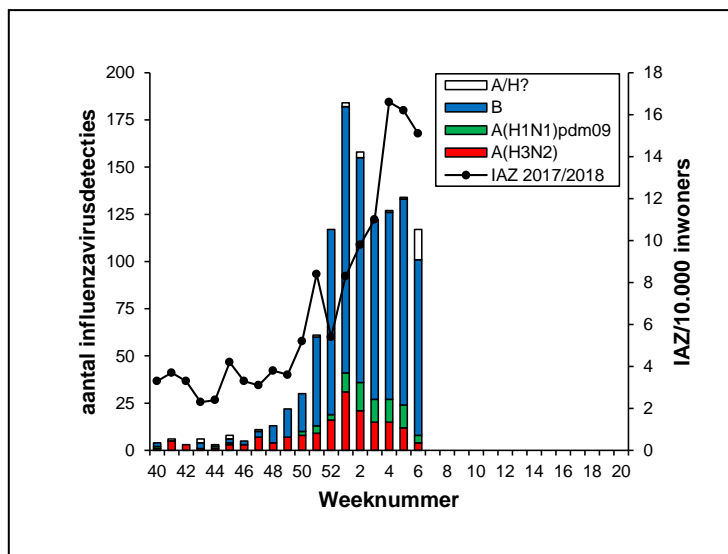


Fig. 4. Aantallen door Erasmus MC gedetecteerde en naar Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts). De virusdetectie "trendbreuk" rond week 2 is toe te schrijven aan nieuwe afspraken voor inzending van monsters, niet aan veranderingen in epidemische activiteit (bron: resp. EMC en NIVEL).

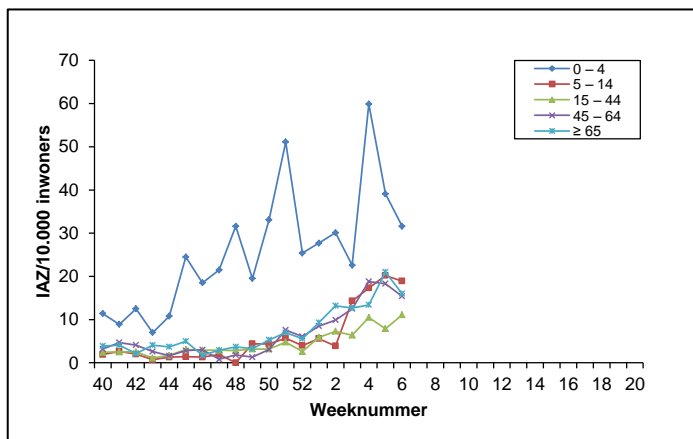


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreeerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

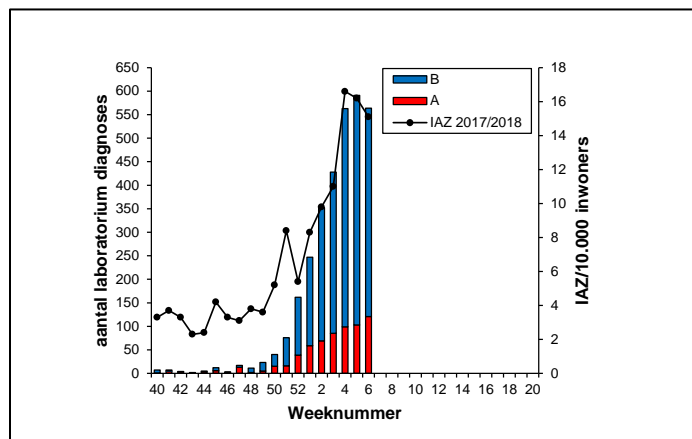


Fig. 6. Aantallen diagnoses van influenzavirus infecties gerapporteerd door de diagnostische laboratoria deelnemend aan de virologische weekstaten (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts). De laatste week is altijd een onderrapportage omdat op moment van data extractie nog niet alle laboratoria hun data hebben gerapporteerd. (bron: resp. virologische weekstaten en NIVEL).

Samenstelling van het influenzavaccin voor het seizoen 2017/2018

De WHO heeft de samenstelling van het vaccin voor het noordelijk halfrond voor 2017/2018 als volgt vastgesteld:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus;
- B/Brisbane/60/2008-like virus (B/Victoria/2/87-lijn).

In Nederland volgt het Nationaal Programma Grieppreventie dit advies en wordt het trivalent vaccin met bovenstaande samenstelling gebruikt.

Colofon

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

NIVEL, Utrecht
 Dr. Gé Donker, huisarts en epidemioloog
 Coördinator peilstations, NIVEL Zorgregistraties eerste lijn

NIC: Prof. dr. Marion Koopmans, directeur

Erasmus MC, Rotterdam
 Prof. dr. Ron Fouchier

RIVM, Bilthoven
 Dr. Adam Meijer
 Drs. Marit de Lange
 Dr. Anne Teirlinck

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

De Nieuwsbrief ook op Internet:
<http://www.erasmusmc.nl/viroscience>
<http://www.nivel.nl>
<http://www.rivm.nl/Griep>

Nieuwsbrief
 Influenza-Surveillance
 2017-2018