

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-epidemie van start

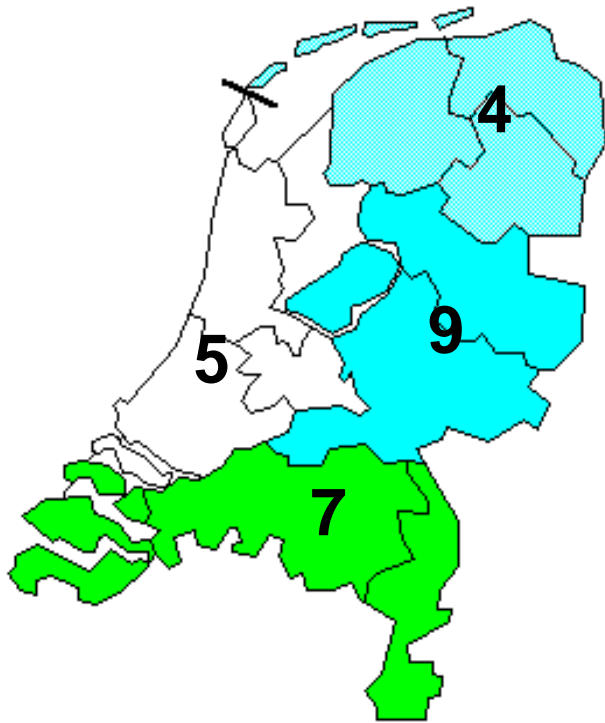


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 52 van 2013 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

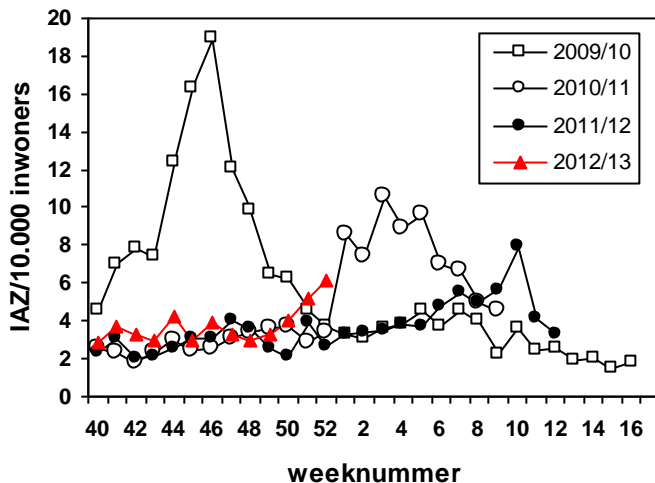


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2009-2013 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Influenzasituatie in Nederland

Al een paar weken lang werden er in Nederland sporadisch influenzavirussen gedetecteerd in luchtwegmonsters van huisarts- en ziekenhuispatiënten (zie figuren 3 en 4). Echter, de klinische influenza-activiteit zoals die door het NIVEL wordt gemeten in het kader van de continue morbiditeitsregistratie bleef onder de epidemische grens van 5,1 gevallen van een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) per 10.000 inwoners. In week 51 van 2012 werd die grens net gehaald en in week 52 meldden zich gemiddeld 6,1 patiënten per 10.000 inwoners met een IAZ bij de NIVEL-peilstationhuisartsen.

Daarmee lijkt een begin gekomen te zijn aan de griep epidemie van dit seizoen in Nederland. Met het oog op het naderend einde van de kerstvakantie kan verwacht worden dat de epidemie in omvang zal toenemen wanneer kinderen volgende week weer naar school gaan.

In de meeste landen van Europa neemt de influenza-activiteit eveneens toe.

Influenzavirusdetecties

Zoals boven vermeld werden tot week 51 al sporadisch influenzavirussen gedetecteerd. Tegelijk met de toename van de klinische influenza-activiteit nam ook het aantal influenzavirusdetecties toe (figuur 3). Dit geeft aan dat de NIVEL-huisartsen met grote specificiteit de diagnose van "influenza-achtig ziektebeeld" stellen.

In 13 van de 27 (48%) in de laatste twee weken van 2012 door de NIVEL-peilstationhuisartsen afgenomen neus- en keel monsters van patiënten met een IAZ werd een influenzavirus aangetroffen. Daarvan waren er 11 van het type A en 2 van het B-type (figuur 3). Van de influenza A-virussen waren er 4 van het H3N2-subtype en 7 van het H1N1pdm09-subtype. De influenza B-virussen bleken van de zgn. B/Yamagata/16/88 lijn. Componenten van deze lijn influenza B-virussen zijn ook in het vaccin verwerkt. Op basis hiervan kan worden verwacht dat het vaccin tegen de circulerende influenza B-virussen waarschijnlijk een goede bescherming biedt.

Het totaal aantal door het Nationaal Influenza Centrum (NIC) gedetecteerde en bij het NIC aangemelde virussen bedraagt nu 82 (inclusief de virussen die voor week 40 zijn aangemeld). Daarvan waren er 69 (84%) van het type A en 13 (16%) van het type B. Van de influenza A-virussen waarvan het subtype werd vastgesteld bleken er 19 van het H3N2-subtype en 15 A(H1N1)pdm09 (figuur 4). Dus virussen van alle type en subtypen dragen bij aan de waargenomen influenza-activiteit. Over de antigenetische eigenschappen van de influenza A virussen zullen wij in een volgende nieuwsbrief rapporteren.

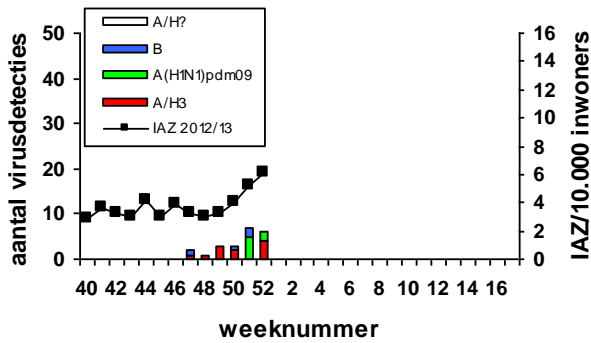


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: resp. RIVM en NIVEL).

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

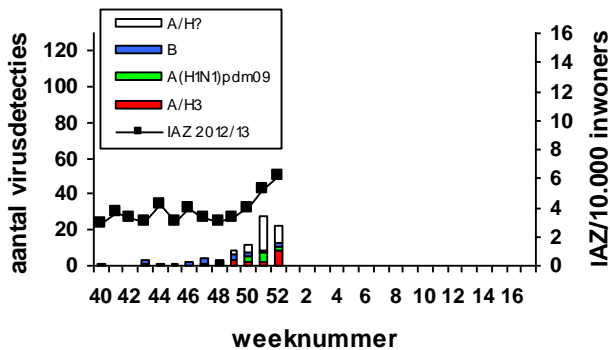


Fig. 4. Aantallen influenzaviruspreparaten uit ziekenhuizen en NIVEL-peilstations ontvangen door het NIC, en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: resp. NIC en NIVEL).



Wij wensen u allen een gezond en gelukkig 2013!!

De Nieuwsbrief ook op Internet

De Influenza-Nieuwsbrief is ook te vinden op:

<http://www.influenza-centrum.nl>

<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 de Lange

Redactiesecretariaat:

Simone Slabbekoorn

Nationaal Influenza Centrum

Afdeling Virologie, Erasmus MC, Postbus 2040,
3000 CA Rotterdam