

# 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 stijgt verder

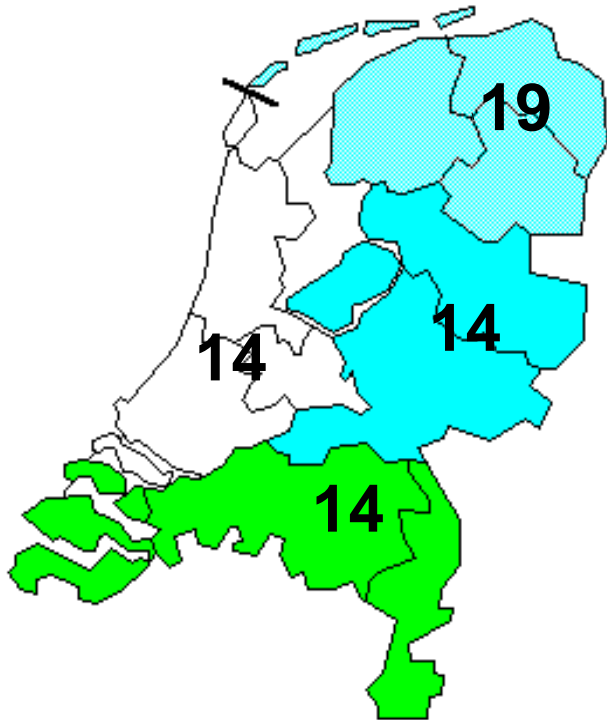


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 5 van 2013 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

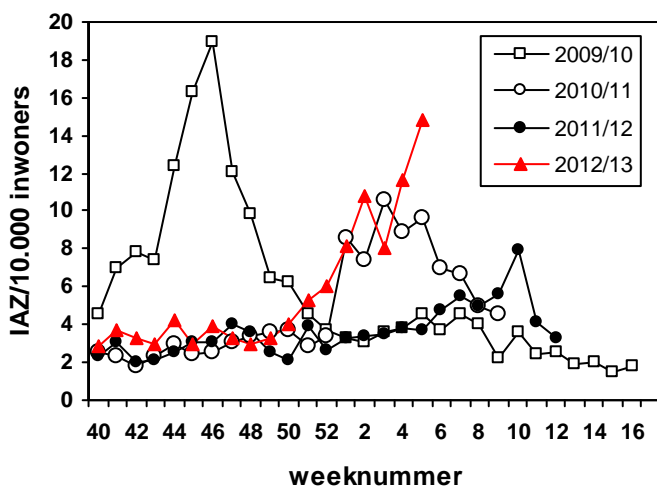


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2009-2013 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

### Influenzasituatie in Nederland

De klinische influenza-activiteit in Nederland blijft toenemen. 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 is gestegen van 11,6 in week 4 naar 14,8 in week 5 (figuren 1 en 2).

### Influenzavirusdetecties

Ook de aantallen virusdetecties stijgen door (figuren 3 en 4). In de huisartsenpeilstations-surveillance bereikte het percentage influenzaviruspositieve monsters in week 5de waarde van 73%, typerend voor een hoge influenza-activiteit.

Sinds het begin van de epidemie in week 51, zijn de verhoudingen tussen de diverse (sub)typen ongeveer gelijk gebleven. Zowel in de door de NIVEL-peilstationhuisartsen afgenomen neus- en keelmonsters bij patiënten met een IAZ als in de door het Erasmus MC gedetecteerde en bij het Erasmus MC aangemelde virussen, werd meestal type A gedetecteerd [overwegend A(H1)pdm09, minder A(H3)] en minder vaak type B.

Nog steeds bleken de meeste onderzochte influenza B-virussen van de fylogenetische B/Yamagata/16/88-lijn te zijn, maar in week 4 werden in het NIVEL/RIVM-systeem ook virussen van de B/Victoria/2/87-lijn gedetecteerd. Laatstgenoemde lijn is in het huidige vaccin niet vertegenwoordigd. De antigenetische gelijkenis van de aangetoonde virussen met de overeenkomstige vaccinstammen is nog niet bekend.

### Leeftijdsverdeling IAZ

Sinds het begin van de epidemie in week 51 zagen de huisartsen vooral jonge kinderen (0 - 4 jaar), maar ook bij de andere leeftijdsgroepen kwam het IAZ geleidelijk steeds vaker voor (figuur 5).

Samenvattend: de griepidemie groeit maar is nog altijd mild en wordt voornamelijk veroorzaakt door type A-virussen, met name het A(H1)pdm09-virus.

### Influenzasituatie in de rest van Europa

Ook in de meeste andere landen van Europa steeg de influenza-activiteit in week 5. De influenzavirusdetecties waren net als in Nederland vooral van type A [eveneens meer A(H1)pdm09 dan A(H3)] en minder van type B (gegevens ECDC).

# NIEUWSBRIEF INFLUENZA-SURVEILLANCE 2012/13

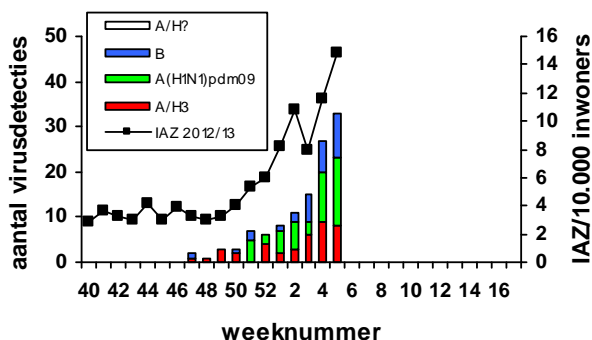


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

## 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

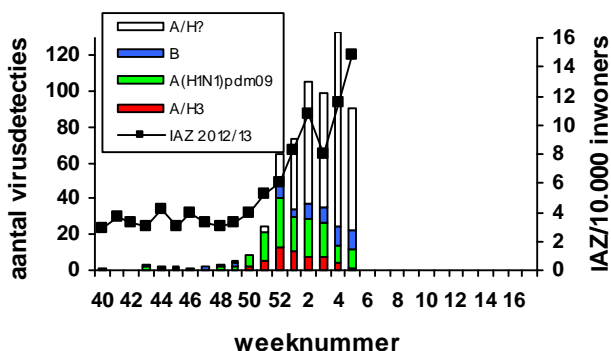


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en bij het Erasmus MC aangemelde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. NIC en NIVEL).

## 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>

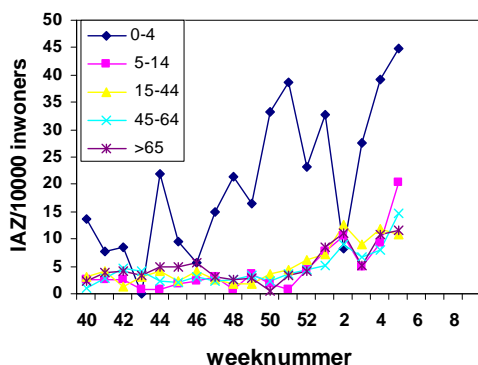


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreeerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

## 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 de Lange

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