

Griepepidemie houdt onverminderd aan

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).

Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2014-2015

Influenzasituatie in Nederland

De klinische influenza-activiteit in Nederland bleef in de elfde week van de (milde) griepepidemie op ongeveer hetzelfde niveau als in de voorgaande weken. In de weken 2 tot en met 6 meldden zich per 10.000 inwoners 12 tot 15 patiënten met een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) bij één van de NIVEL-peilstationhuisartsen, in week 7 was dit aantal 16,0 (figuren 1 en 2). In overeenstemming hiermee lag het percentage influenzaviruspositieve monsters afkomstig van deze patiënten in week 6 nog steeds op het epidemische niveau van 54% en stuurden de diagnostische ziekenhuis-laboratoria nog onverminderd hoge aantallen influenza-virussen naar het NIC.

Bij de leeftijdsverdeling van de IAZ-patiënten viel in week 7 de groep kinderen van 0 - 4 jaar extra op (figuur 5). De incidentie van *pneumonie* was eveneens het hoogst bij jonge kinderen van 0-4 jaar, maar ook bij 65-plussers (figuur 6).

Virusdetecties: peilstationhuisartspatiënten

Influenzavirus subtype A(H3N2) blijft dit seizoen de voornaamste oorzaak van influenza. In week 7 van 2015 werden bij 50 patiënten met een IAZ neus- en keelmonsters afgenomen door peilstationhuisartsen participierend in NIVEL Zorgregistraties. Hierin werd door het NIC 27 maal (54%) influenzavirus gedetecteerd: 16 maal (59%) A(H3N2), 5 maal (19%) subtype A(H1N1)pdm09, en 6 maal (22%) type B (fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988) (figuur 3). Gedurende de laatste weken nam het aandeel type B- en A(H1N1)pdm09-virussen wat toe.

In neus- en keelmonsters afkomstig van 23 patiënten met een luchtweginfectie zonder typische klachten van griep (ARI) werd 5 maal (22%) influenzavirus aangetoond: 3 maal subtype A(H3N2) en 2 maal type B (fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988).

Virusdetecties: influenzapatiënten herkend door diagnostische ziekenhuislaboratoria

Het NIC kreeg vanuit diagnostische laboratoria, meestal verbonden aan ziekenhuizen, dit seizoen tot dusver in totaal 1580 influenzavirussen toegestuurd. Van deze virussen waren er 1515 (96%) van het A-type en 65 (4%) van type B, waarvan tenminste 39 behoorden tot de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988 (van 26 B-virussen is de lijn niet bepaald). Van de 1515 influenza A-virussen waren er 680 (45%) van het subtype A(H3N2) en 42 (3%) van subtype A(H1N1)pdm09; 794 (52%) influenza A-virussen werden nog niet gesubtypeerd (figuur 4).

Influenza in Europa

Epidemiologie. In week 6 meldden 8 van de 42 rapporterende landen van de Europese Regio hoge incidentie van IAZ, 23 landen (inclusief Nederland), vooral in west-, noord- en centraal Europa, rapporteerden matige en de andere (nog) lage influenza-activiteit. Gemiddeld was bij peilstationpatiënten 51% van de respiratoire monsters positief voor influenza (*Flu News Europe*).

Virologie. Ook in de Europese Regio overheerste influenzavirus subtype A(H3N2). Van 4903 influenza A-virussen was 80% type A en 20% type B. Van de 875 gesubtypeerde influenza A-virussen was 81% subtype A(H3N2) en 19% subtype A(H1N1)pdm09.

Van de 493 A(H3N2) virussen die genetisch werden gekarakteriseerd, vielen 315 (64%) in de genetische subgroep 3C.2a, 122 (25%) in subgroep 3C.3 en 47 (10%) in genetische subgroep 3C.3a, vertegenwoordigd door A/Switzerland/9715293/2013, de A(H3N2) vaccinam aanbevolen voor het seizoen 2015 op het zuidelijk halfrond. Van virussen in de genetische subgroepen 3C.2a en 3C.3a is aangetoond dat ze antigenetisch verschillen van het huidige vaccinvirus A/Texas/50/2012 voor het noordelijk halfrond (*Flu News Europe*).

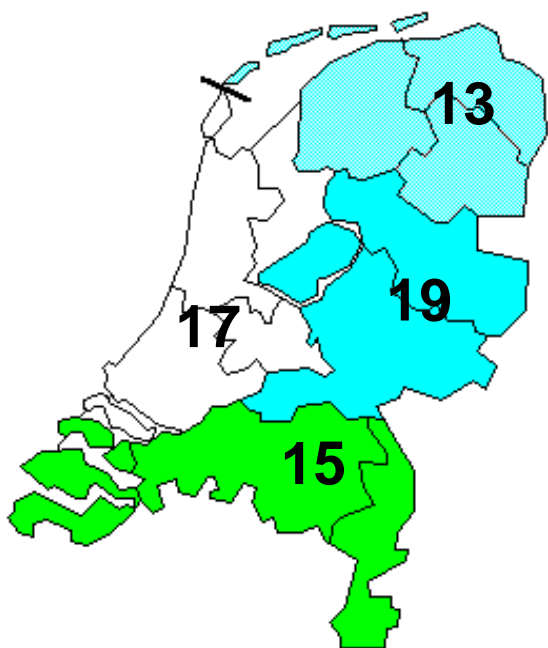


Fig.1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 7 van 2015 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

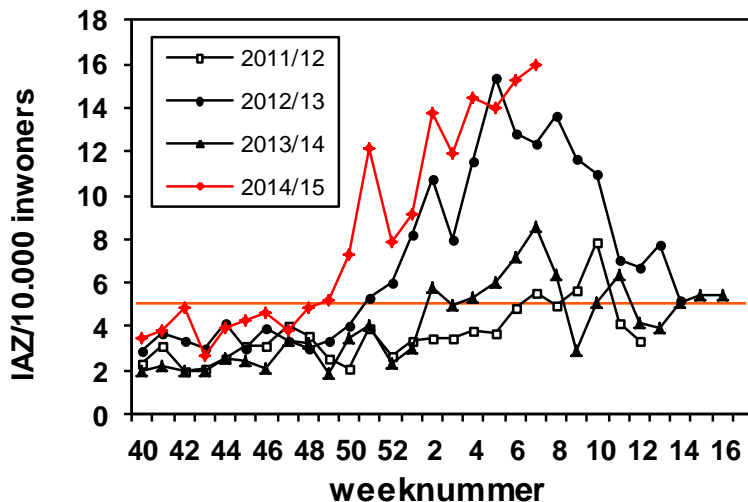


Fig.2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2011-2015 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De oranje lijn geeft de epidemisch drempel weer.

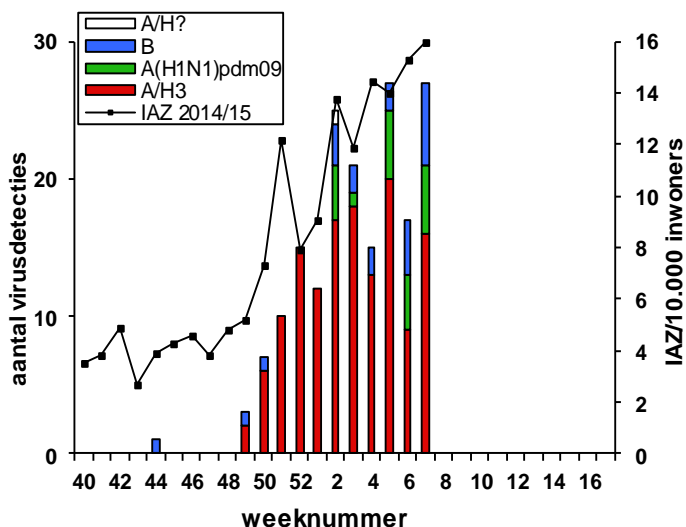


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

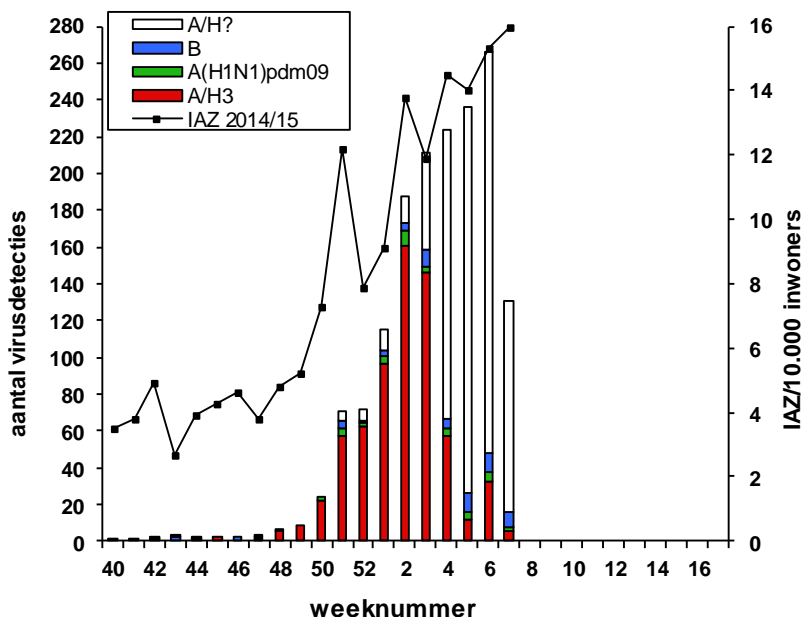


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en naar het Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. EMC en NIVEL).

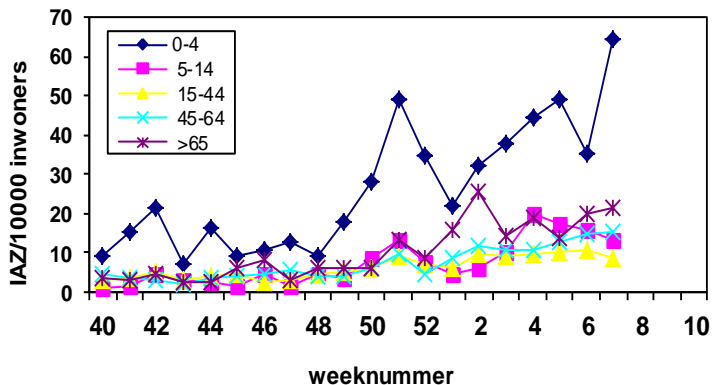


Fig. 5. Leeftijdsverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

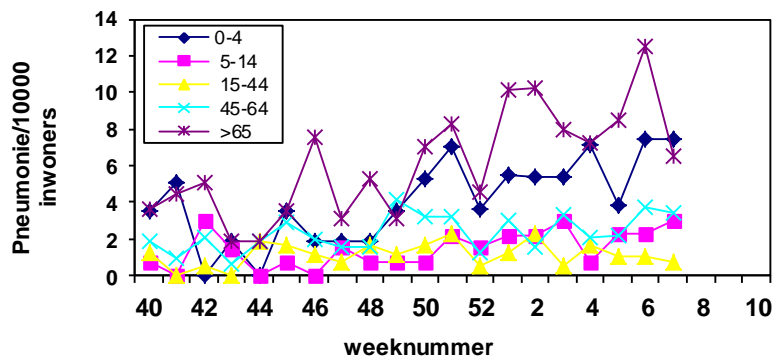


Fig. 6. Leeftijdsverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde pneumonieën per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Vaccinsamenstelling voor het seizoen 2014/15

(Sub)type:	Stam gelijkend op:
A(H1N1)pdm09	A/California/7/2009
A(H3N2)	A/Texas/50/2012
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>
<http://www.rivm.nl/Griep>

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
 Coördinator peilstations, NIVEL Zorgregistraties eerste lijn

NIC: Prof. dr. Marion Koopmans, directeur

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

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

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

Nieuwsbrief
 Influenza-Surveilliance
 2014-2015