

# Griepepidemie houdt aan

## Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2014-2015

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).

### Influenzasituatie in Nederland

De influenza-activiteit in Nederland lag ook in de dertiende week van de (milde) griepepidemie van dit influenzaseizoen op ongeveer hetzelfde niveau als in de voorgaande weken. In de weken 2 tot en met 8 meldden zich per 10.000 inwoners 12 tot 16 patiënten met een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) bij één van de NIVEL-peilstation-huisartsen (figuren 1 en 2). In week 9 was dit aantal 13,3. In overeenstemming hiermee lag het percentage influenzaviruspositieve monsters afkomstig van deze patiënten in week 9 nog steeds op het epidemische niveau van 56% en stuurden de diagnostische ziekenhuislaboratoria nog grote aantallen influenzavirussen naar het NIC.

Bij de leeftijdsverdeling van de IAZ-patiënten was vooral de groep kinderen van 0 - 4 jaar weer sterk vertegenwoordigd (figuur 5). De incidentie van pneumonie was het hoogst bij de 0 - 4 jarigen en de 65-plussers (figuur 6).

### Virusdetecties: peilstationhuisartspatiënten

Influenzavirus subtype A(H3N2) blijft de voornaamste oorzaak van de huidige influenza-epidemie. In week 9 van 2015 werden bij 41 patiënten met een IAZ neus- en keelmonsters afgenomen door peilstationhuisartsen participierend in NIVEL Zorgregistraties. Hierin werd door het NIC 23 maal (56%) influenzavirus gedetecteerd: 12 maal (52%) A(H3N2), 2 maal (9%) subtype A(H1N1)pdm09 en 9 maal (39%) type B (alle van de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988) (figuur 3). Opnieuw werd het consequent toenemende aandeel van B-virussen ten opzichte van enkele weken geleden waargenomen.

In neus- en keelmonsters afkomstig van 17 patiënten met een luchtweginfectie zonder typische klachten van griep (ARI) werd 6 maal (35%) influenzavirus aangetoond: 4 maal (67%) subtype A(H3N2) en 2 maal (33%) type B (fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988).

### Virusdetecties: door ziekenhuislaboratoria gediagnostiseerde influenzapatiënten

Het NIC kreeg vanuit diagnostische laboratoria, meestal verbonden aan ziekenhuizen, dit seizoen tot dusver in totaal 1917 influenzavirussen toegestuurd. Van deze virussen waren er 1847 (96%) van het A-type en 90 (5%) van type B, waarvan er tenminste 66 behoorden tot de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/1988 (van 24 B-virussen is de lijn niet bepaald). Van de 1847 influenza A-virussen waren er 1007 (55%) van het subtype A(H3N2) en 67 (4%) van subtype A(H1N1)pdm09; 753 (41%) influenza A-virussen werden nog niet gesubtypeerd (figuur 4).

### Influenza in Europa

*Epidemiologie.* In week 8 meldden 35 van de 43 rapporterende landen van de Europese Regio hoge of matige incidentie van IAZ, 22 landen - vooral in west-, noord- en centraal Europa - registreerden matige en de andere (nog) lage influenza-activiteit (*Flu News Europe*).

*Virologie.* Gemiddeld was bij peilstationpatiënten 53% van de respiratoire monsters positief voor influenzavirus. Influenzavirus subtype A(H3N2) bleef overheersend. Van de 1336 aangetoonde influenzavirussen was 71% type A en 29% type B. Van de 743 gesubtypeerde influenza A-virussen was 77% subtype A(H3N2) en 23% subtype A(H1N1)pdm09.

Van de 679 A(H3N2) virussen die genetisch werden gekarakteriseerd, viel 62% in de genetische subgroep 3C.2a, 27% in subgroep 3C.3, 9% in subgroep 3C.3a, waartoe ook A/Switzerland/9715293/2013 behoort, de A(H3N2) vaccinstam aanbevolen voor het seizoen 2015 op het zuidelijk halfrond, en 1% in subgroep 3C.1, de subgroep van het huidige vaccivirus A/Texas/50/2012 voor het noordelijk halfrond. Van virussen in de genetische subgroepen 3C.2a en 3C.3a is aangetoond dat ze onderling antigenetisch gelijk zijn maar verschillen van A/Texas/50/2012 (*Flu News Europe*).

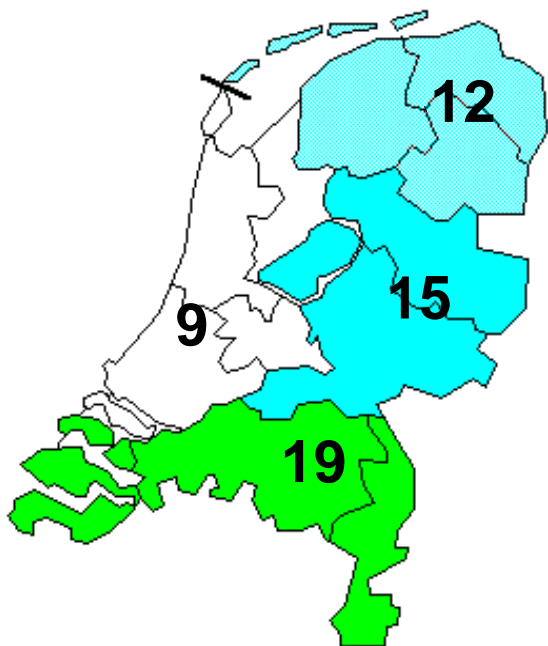


Fig.1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 9 van 2015 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

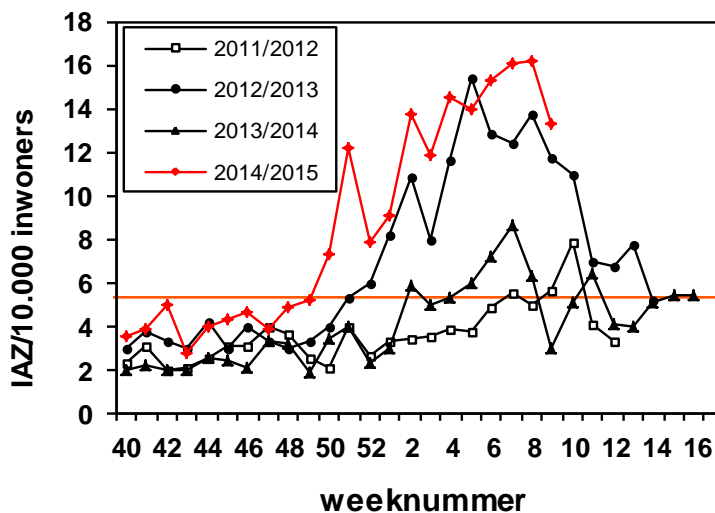


Fig.2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2011-2015 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De oranje lijn geeft de epidemisch drempel weer.

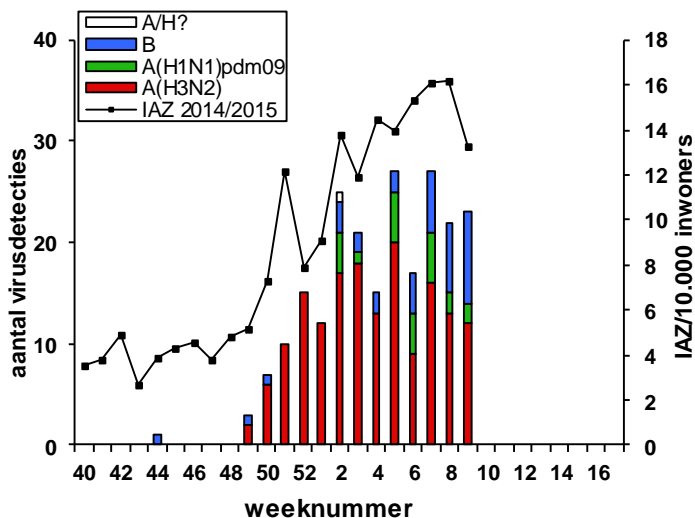


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

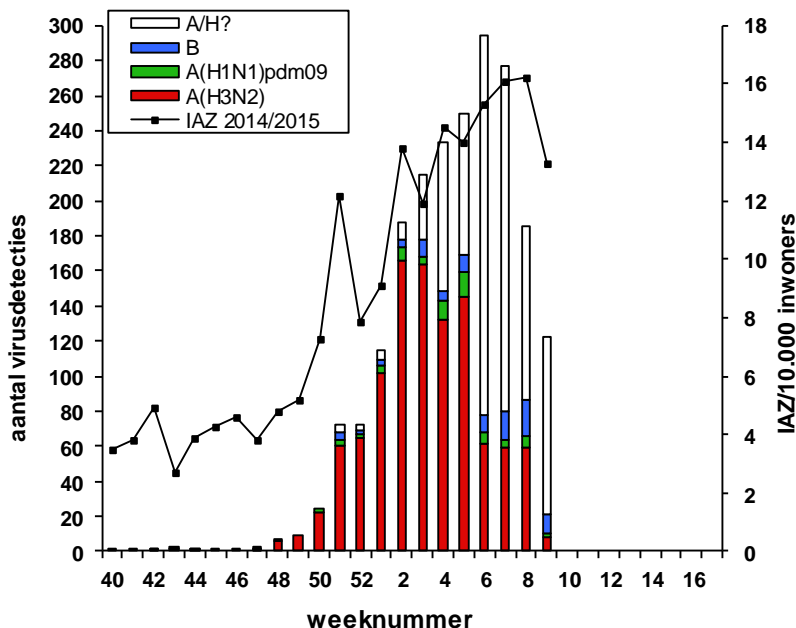


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en naar het Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. EMC en NIVEL).

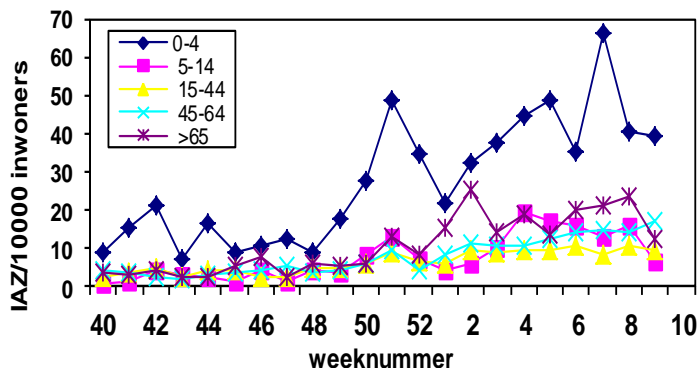


Fig. 5. Leeftijdsverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

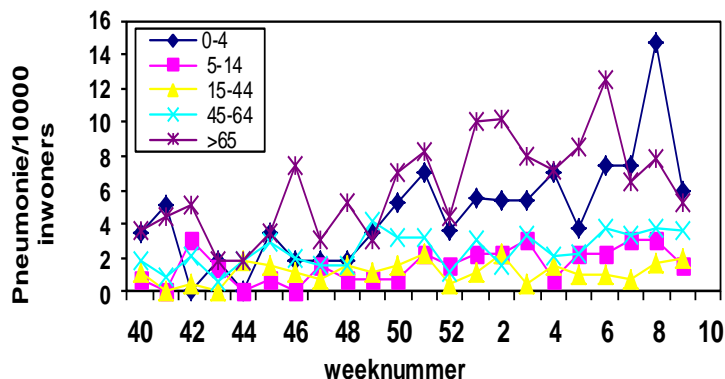


Fig. 6. Leeftijdsverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde pneumonieën per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

**Vaccinsamenstelling voor 2015/2016**

De WHO heeft de samenstelling van het vaccin voor het noordelijk halfrond voor 2015/2016 als volgt vastgesteld:

- A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-gelijkend virus;
- A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)-gelijkend virus;
- B/Phuket/3073/2013-gelijkend virus.

**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>

**Nieuwsbrief  
 Influenza-Surveilliance  
 2014-2015**

**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