

Griep epidemie houdt gelijke tred

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

Nieuwsbrief
Influenza-
Surveillance
2018-2019

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

In week 3 van 2019 rapporteerden de peilstations 7,5 patiënten met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) per 10.000 inwoners (figuren 1 en 2). Dit ligt boven de epidemische grens van 5,1 per 10.000 inwoners. Dit is daarmee de zesde week van deze griep epidemie. Deze griep epidemie zet echter (nog) niet erg door want de getallen van deze week liggen op vrijwel gelijk peil met die van vorige week.

Influenzavirusdetecties

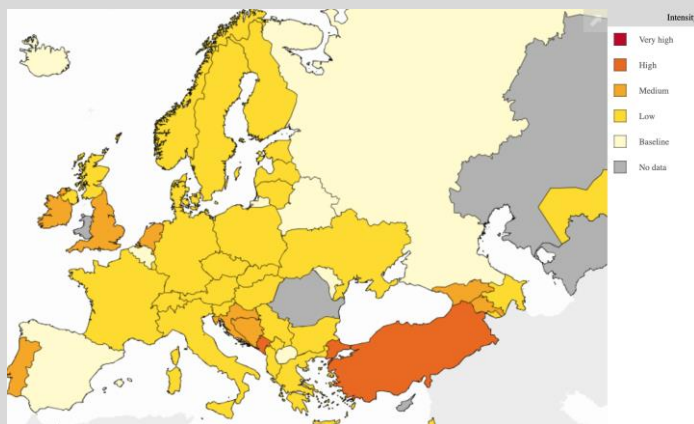
In week 3 van 2019 werd in de 27 door Nivel-peilstation huisartsen afgenomen monsters van patiënten met een IAZ 5 keer (19%) een A(H1N1)pdm09 influenzavirus gedetecteerd, 2 keer (7%) een A(H3N2) influenzavirus (figuur 3) en daarnaast 5 keer (19%) een respiratoir syncytieel virus (RSV) en 6 keer (22%) een rhinovirus. In alle in dit seizoen sinds week 40/2018 door de peilstations afgenomen influenzavirus-positieve monsters van IAZ-patiënten werd 19 keer (79%) een A(H1N1)pdm09 influenzavirus aangetroffen, 4 keer (17%) een A(H3N2) influenzavirus en 1 keer (4%) een influenza B virus van de Yamagata-lijn.

Van de 169 door diagnostische ziekenhuislaboratoria bij het NIC aangemelde influenzavirussen sinds week 40 waren er 163 (96%) van het A-type en 6 (4%) van het B-type (figuur 4). Van de 78 verder getypeerde influenza A-virussen behoorden er 43 (55%) tot het A(H1N1)pdm09-subtype en 35 (45%) tot het A(H3N2)-subtype.

Het begin van dit griepseizoen wordt dus in de huisartspraktijken gedomineerd door influenza A virussen van het A(H1N1)pdm09 subtype. Een groot deel van de IAZ-gevallen in huisartspraktijken bleken echter het gevolg van RSV en rhinovirus infecties en dus niet van influenzavirussen. De diagnostische ziekenhuislaboratoria rapporteren in de virologische weekstaten sinds week 47 hoofdzakelijk type A in de influenzavirus-positieve monsters (figuur 6). In de monsters van de peilstations en de ziekenhuislaboratoria die naar het NIC zijn ingestuurd worden geleidelijk wel steeds meer A(H3N2) virussen waargenomen.

De situatie elders op het noordelijk halfrond

In Europa rapporteerden verreweg de meeste landen lage intensiteit van de griep epidemie (zie onderstaande figuur) en vooral waarnemingen van influenzavirus type A, met iets meer A(H1N1)pdm09 dan A(H3N2) virus detecties. (Bron: ECDC/WHO, [Flu News Europe](#))



In de **Verenigde Staten** en in **Canada** liep de intensiteit van de epidemie in het nieuwe jaar iets terug, zowel wat betreft IAZ meldingen als detecties van influenzavirussen. In Noord-Amerika domineerden A(H1N1)pdm09 virussen, hoewel in de zuidelijke staten ook A(H3N2) virus veelvuldig voorkwam. Ook **Wereldwijd** domineerden A(H1N1)pdm09 virussen in de epidemieën, met slechts in enkele landen dominantie van A(H3N2) virus. Minder dan 2% van de influenzavirussen wereldwijd betrof virussen van type B. Vooral nog werden geen grote antigenen verschillen gemeld tussen de circulerende virussen en de vaccinstammen (Bronnen: [WHO influenza update](#), Amerika: [CDC Weekly FluView Report](#); Canada: [Fluwatch Weekly influenza reports](#))

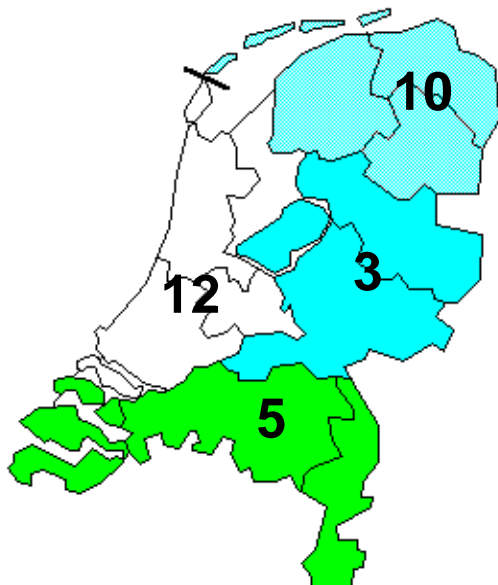


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 3 van 2019 (bron: Nivel, voorlopige gegevens).

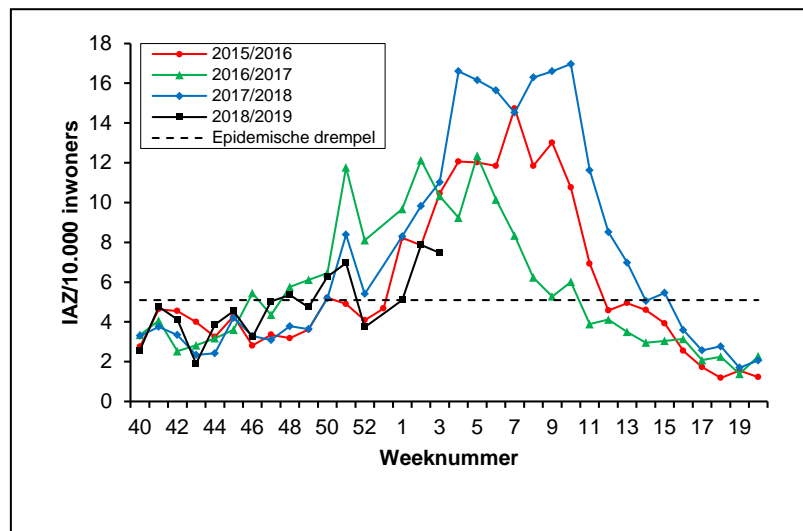


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2015-2019 per week en per 10.000 inwoners (bron: Nivel). De stippellijn geeft de epidemische drempel weer.

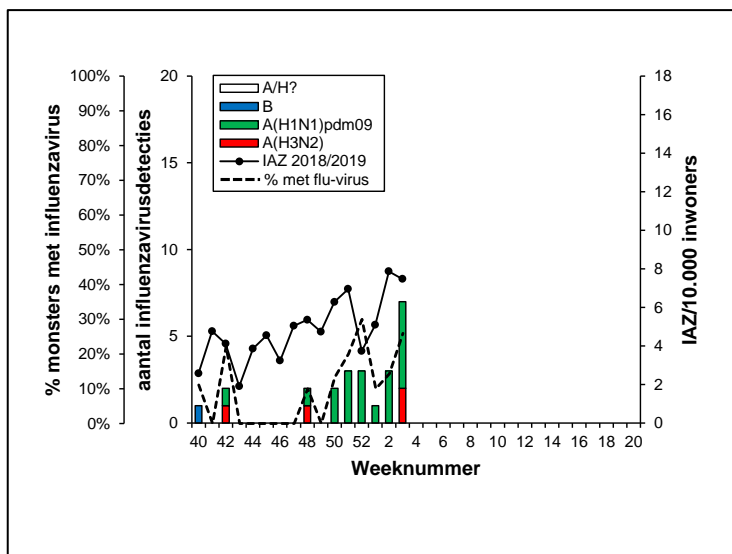


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenza virus is gedetecteerd en het percentage monsters waarin een influenza virus werd aangetroffen (y-assen links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (y-as rechts) (bron: resp. RIVM en Nivel).

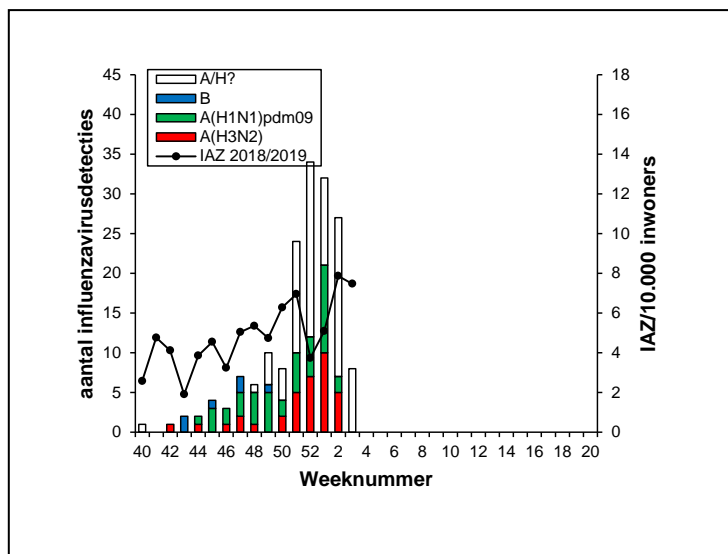


Fig. 4. Aantallen door Erasmus MC gedetecteerde virussen in vanuit diagnostische laboratoria naar Erasmus MC opgestuurde monsters (y-as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (y-as rechts) (bron: resp. EMC en Nivel).

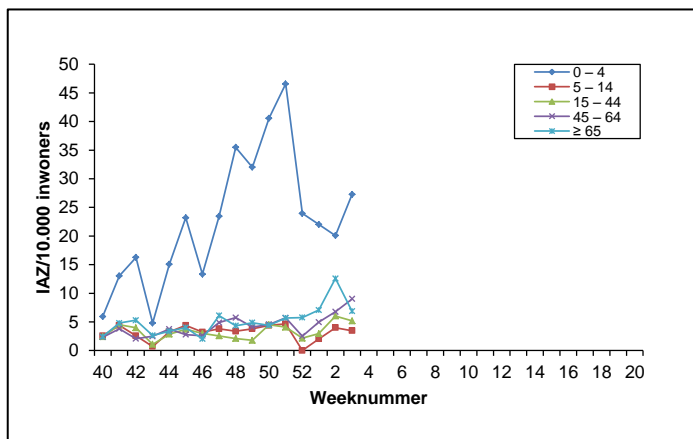


Fig. 5. Leeftijdverdeling van door peilstation-huisartsen geregistreeerde patiënten met IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: Nivel).

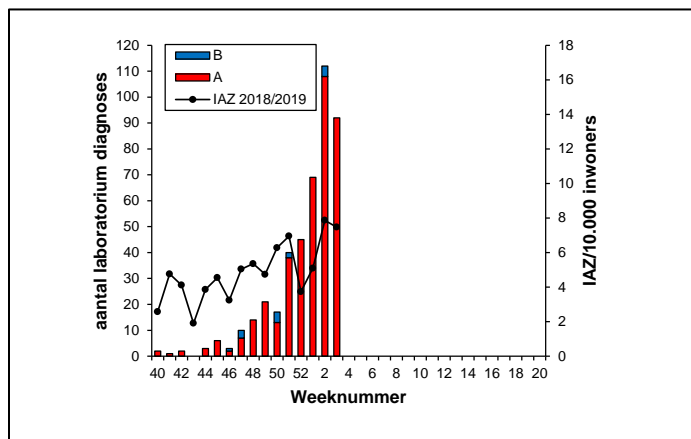


Fig. 6. Aantallen diagnoses van influenzavirus infecties gerapporteerd door de diagnostische laboratoria deelnemend aan de virologische weekstaten (y-as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (y-as rechts). De laatste week is altijd een onderrapportage omdat op moment van data extractie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

Samenstelling van het influenzavaccin voor het seizoen 2018/2019

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-achtig virus;
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-achtig virus;
- B/Colorado/06/2017-achtig virus (B/Victoria/2/87 lijn);
- B/Phuket/3073/2013-achtig virus (B/Yamagata/16/88 lijn)

Voor trivalente vaccins wordt de B-component van de Victoria lijn aanbevolen. In Nederland volgt het Nationaal Programma Grieppreventie voor 2018/2019 het WHO advies voor trivalente vaccins.

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
 Dr. Mariëtte Hooiveld

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/griepmonitor>
https://www.rivm.nl/Onderwerpen/G/Griep/Surveillance/Stand_van_zaken_griep

Virologische weekstaten:
<https://www.rivm.nl/virologische-weekstaten>

Nieuwsbrief
 Influenza-Surveillance
 2018-2019