

# Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2017-2018

## Griepepidemie zet door in het nieuwe jaar

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

### Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

Ondanks de sluiting van scholen en werkplekken in verband met de kerstvakantie zet de griepepidemie door. Waar in de laatste week van 2017 nog 5,4 patiënten per 10.000 inwoners werden gerapporteerd met influenza-achtige ziekte (IAZ) liep dat in de eerste week van 2018 op tot 8,2 per 10.000 inwoners (figuur 1 en 2). Beide weken zijn niet gecorrigeerd voor sluiting van praktijken tijdens de kerstdagen en nieuwjaarsdag en kunnen daardoor een onderschatting van de aantallen weergeven. Dit is de vierde achtereenvolgende week met een klinische influenza-activiteit boven de epidemische grens van 5,1 patiënten met IAZ per 10.000 inwoners. De hoge incidentie van jonge kinderen in de leeftijdscategorie van 0 tot 4 jaar met IAZ die in week 51 werd gemeten is de laatste twee weken lager geworden (figuur 5), mogelijk doordat infecties met respiratoir syncytieel virus (RSV) minder vaak voorkomen en door sluiting van scholen en minder bezoek van kinderdagverblijven tijdens de kerstvakantie.

### Influenzavirusdetecties

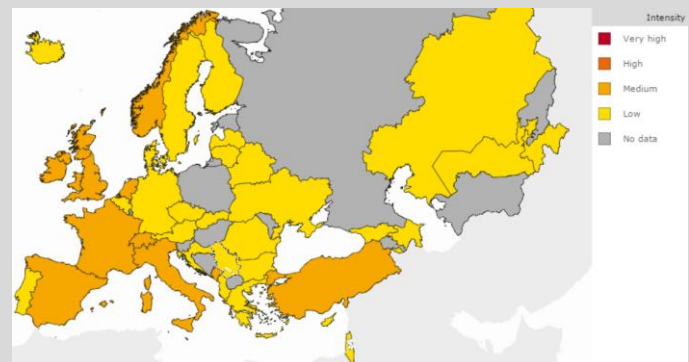
In week 1 van 2018 werden in de 22 door NIVEL-peilstationhuisartsen afgenomen monsters van patiënten met een IAZ 10 influenzavirussen type B (Yamagata-lijn) en 1 influenzavirus A(H1N1)pdm09 gevonden (figuur 3), alsmede twee rhinovirussen en 1 keer RSV.

In alle in dit seizoen sinds week 40/2017 door de peilstations afgenomen influenzavirus-positieve monsters van IAZ-patiënten werd 35 maal (88%) een influenza B virus (Yamagata-lijn), 1 maal (3%) een influenza B virus (Victoria-lijn), 2 maal (5%) A(H3N2) influenzavirus en 2 maal (5%) A(H1N1)pdm09 influenzavirus aangetroffen.

Van de 348 door diagnostische ziekenhuislaboratoria aangemelde influenzavirussen waren er 246 (71%) van het B-type, en 102 (29%) van het A-type. Van de verder gekarakteriseerde A virussen waren er 49 van het A(H3N2) subtype en 11 van het A(H1N1)pdm09 subtype. De overige influenza A virussen moeten nog worden gesubtypeerd. In het 2017-2018 seizoen is tot nu toe slechts 1 influenza B virus van de B/Victoria-lijn gevonden. De overige 115 getypeerde influenza B virussen behoorden allen tot de B/Yamagata-lijn. 130 influenza B virussen zijn vooralsnog niet verder getypeerd.

### De situatie elders op het noordelijk halfrond

Ook elders in **Europa** nam de influenza-activiteit verder toe (zie onderstaande figuur) en werden in een toenemend aantal monsters influenzavirussen gedetecteerd. In de peilstations-surveillance werd in week 52 in 64% van de gevallen type B influenzavirus aangetoond, hoofdzakelijk van de B/Yamagata-lijn (98%). Van de influenza A virus detecties bleek het hoofdzakelijk (71%) virussen van het A(H1N1)pdm09 subtype te betreffen, en 29% virussen van het A(H3N2) subtype. (Bron: ECDC/WHO, [Flu News Europe](#))



In **Amerika** en **Canada** neemt de griepepidemie ook verder toe in intensiteit. Net als in de afgelopen weken leveren A(H3N2) influenzavirussen de grootste bijdrage aan de epidemie aldaar. Echter, ook Canada meldt dat de activiteit van type B influenzavirussen ongebruikelijk vroeg is dit seizoen en aan het toenemen is. Kort voor de jaarwisseling wees het Amerikaanse Centers for Disease Control and Prevention op de mogelijkheid om jonge kinderen en mensen boven 65 jaar te behandelen met antivirale medicijnen, in het licht van de ernst van de ziekte veroorzaakt door A(H3N2) virussen in deze leeftijdscategorieën en de verwachte suboptimale vaccin effectiviteit. (Bronnen: Amerika: [CDC Weekly FluView Report](#); Canada: [Fluwatch Weekly influenza reports](#))

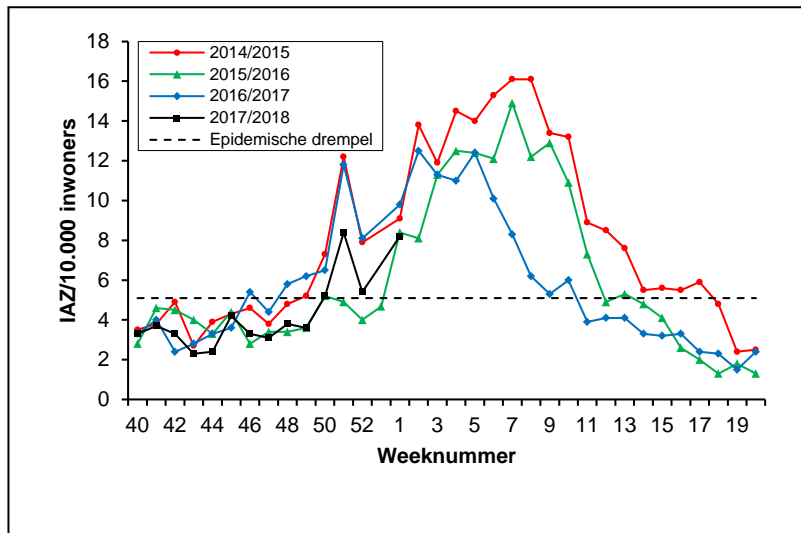
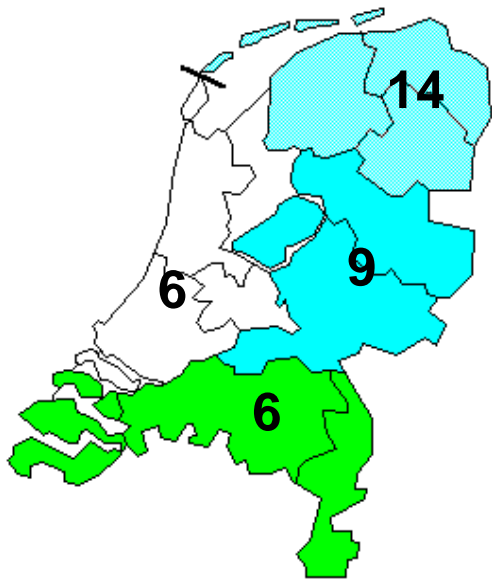


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 1 van 2018 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2014-2018 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De stippellijn geeft de epidemische drempel weer.

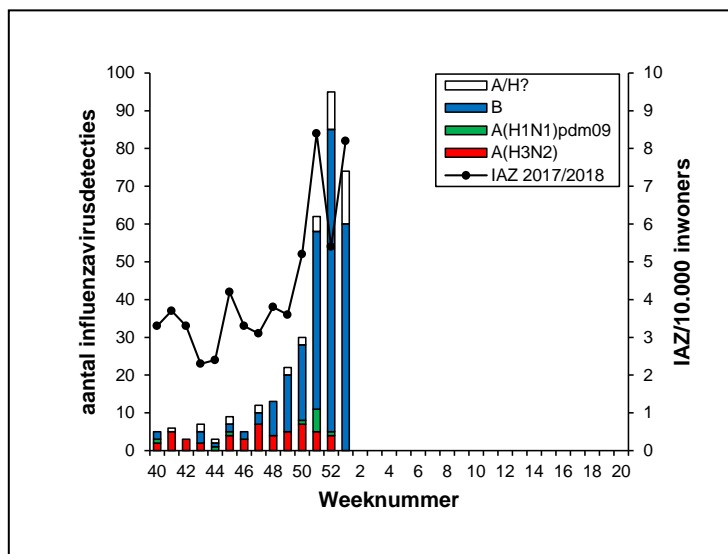
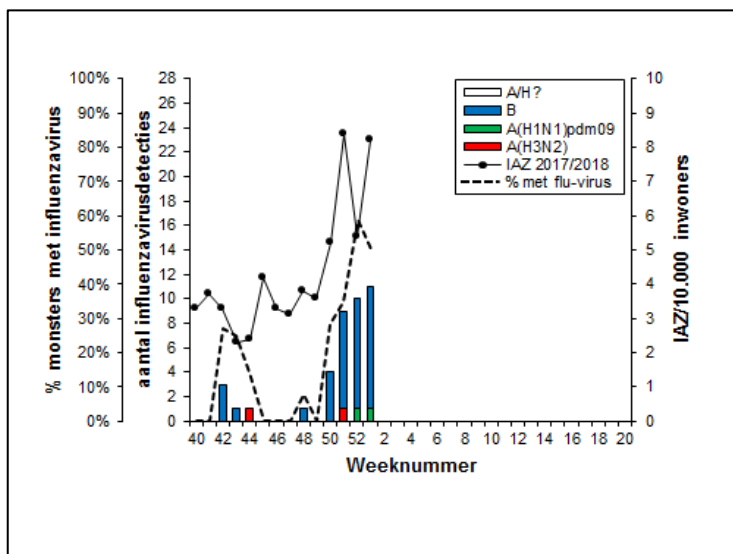


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenza virus is gedetecteerd en het percentage monsters waarin een influenza virus werd aangetroffen (assen links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

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).

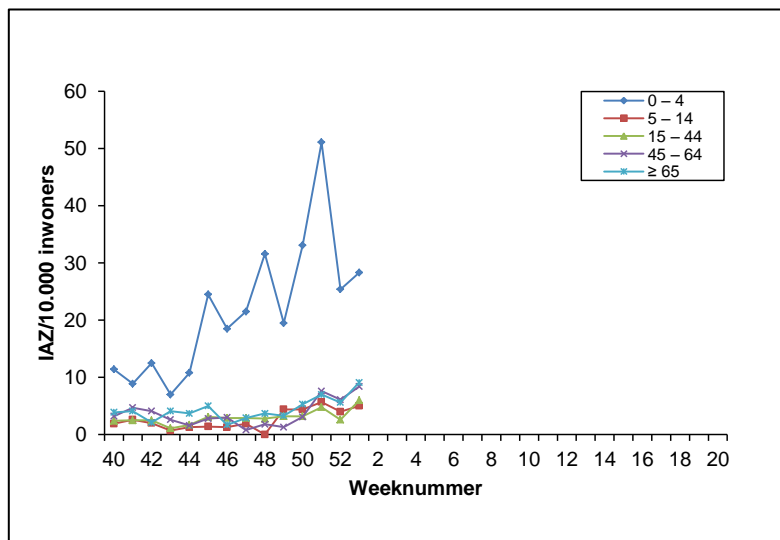


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreeerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

### Samenstelling van het influenzavaccin voor het seizoen 2017/2018

De WHO heeft de samenstelling van het vaccin voor het noordelijk halfrond voor 2017/2018 als volgt vastgesteld:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus;
- B/Brisbane/60/2008-like virus (B/Victoria/2/87-lijn).

In Nederland volgt het Nationaal Programma Grieppreventie dit advies en wordt het trivalent vaccin met bovenstaande samenstelling gebruikt.

### 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

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>  
<http://www.rivm.nl/Griep>

Nieuwsbrief  
Influenza-Surveillance  
2017-2018