

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).

Langdurigste griep epidemie van de afgelopen 20 jaar

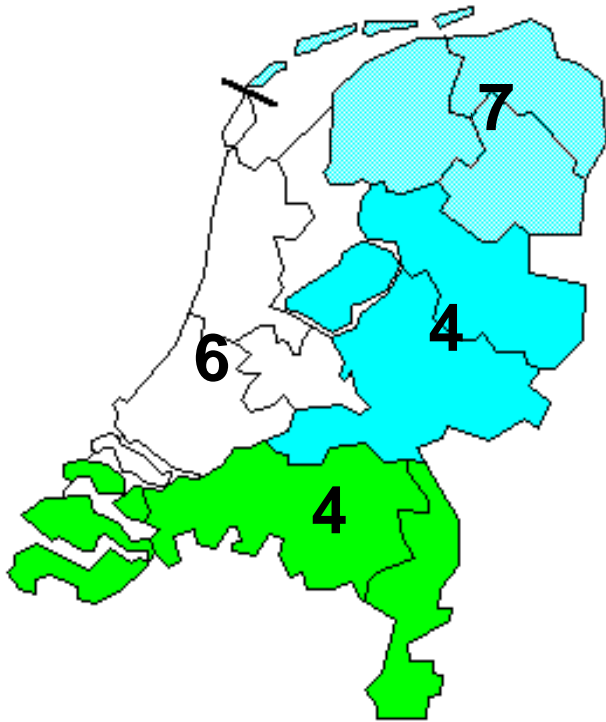


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 14 van 2013 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

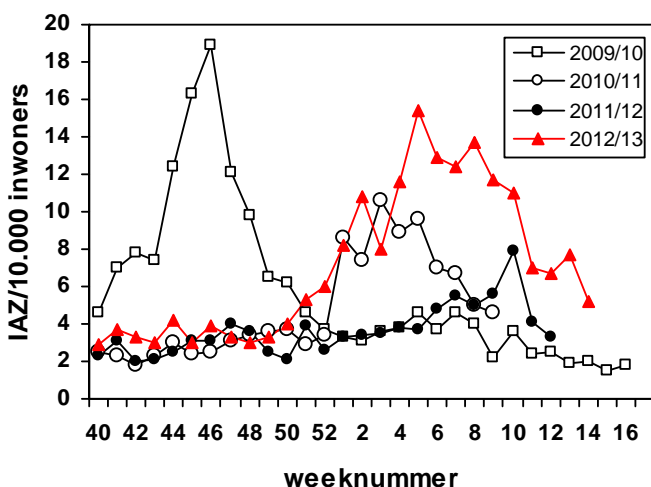


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2009-2013 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

De influenza-activiteit lag in week 14 van 2013 nog steeds boven de epidemische drempel van 5,1 gevallen van een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) per 10.000 inwoners. De nieuwste gegevens van de continue morbiditeitsregistratie door de huisartsenpeilstations van het NIVEL vermelden een aantal van 7,7 per 10.000 in week 13 en 5,2 per 10.000 in week 14 (figuren 1 en 2).

Influenzavirusdetecties

De wekelijkse aantallen influenzavirusdetecties in monsters afkomstig van de huisartsenpeilstations en de diagnostische laboratoria nemen geleidelijk af (figuren 3 en 4). Van de monsters afgenomen in het huisartsen-netwerk was 44% positief voor influenzavirus in week 13 en 39% in week 14, hetgeen nog steeds in overeenstemming is met epidemische influenza-activiteit.

Samenvattend: de milde griep epidemie houdt nog altijd op een laag niveau aan. Het is nu al de langst durende epidemie van de afgelopen 20 jaar.

Influenzasituatie in de rest van Europa

In de rest van de Europese Unie rapporteerden in week 13 weer bijna alle landen een daling van de influenza-activiteit (website ECDC).

Antigene en genetische analyse van de Nederlandse isolaten door het WHO Collaborating Centre in Londen

Onlangs heeft het WHO Collaborating Centre voor influenza in Londen de virusisolaten die wij hun hadden toegestuurd fylogenetisch en in de HAR geanalyseerd met behulp van hun panels van WHO-referentie-antiseren.

Het Centre rapporteerde dat onze A(H1N1)-virusisolaten antigenetisch en genetisch vrijwel identiek zijn aan de A(H1N1)-referentievirussen van de WHO, inclusief het vaccinvirus, een reassortant van A/California/7/2009.

Onze A(H3N2)-virusisolaten reageerden goed met antiserum tegen de vaccinreferentiestam A/Victoria/361/2011 maar suboptimaal met het antiserum tegen het daarvan afgeleide reassortantvirus dat in het vaccin zelf is verwerkt; hetzelfde geldt overigens voor het merendeel van de A(H3N2)-virusisolaten uit andere landen. Onze A(H3N2)-virusisolaten bevonden zich wel in dezelfde fylogenetische clade als A/Victoria/361/2011.

Onze B/Yamagata/16/88-achtige virusisolaten reageerden eveneens suboptimaal met antiserum tegen de gebruikte vaccinstam B/Wisconsin/1/2010. Zij behoorden ook tot een andere fylogenetische clade dan de vaccinstam.

Op grond van deze bevindingen mag men concluderen dat het vaccin voor het afgelopen seizoen optimaal heeft beschermd tegen subtype A(H1N1) maar suboptimaal tegen subtype A(H3N2) en type B, die tijdens de epidemie respectievelijk 26%, 24% en 50% van de detecties in het NIVEL-huisartsennetwerk uitmaakten.

Overigens reageerden antisera opgewekt tegen de nieuwe A(H3) en B vaccinstammen voor het seizoen 2013/2014 beter met de door ons ingestuurde isolaten dan antisera tegen de oude stammen.

NIEUWSBRIEF INFLUENZA-SURVEILLANCE 2012/13

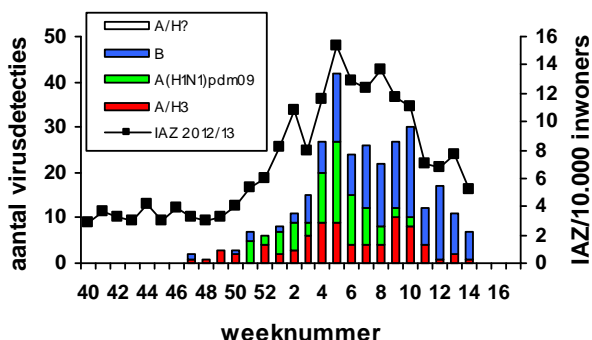


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

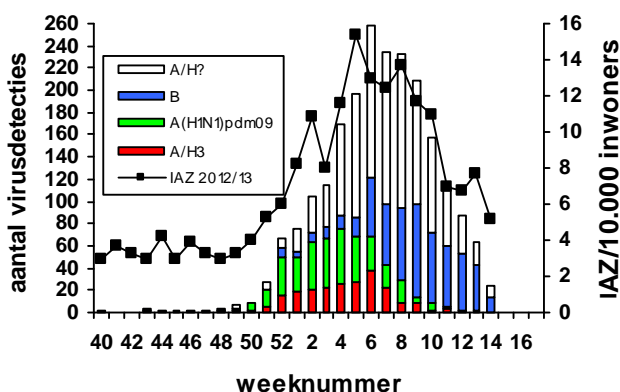


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en bij het Erasmus MC aangemelde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. NIC en NIVEL).

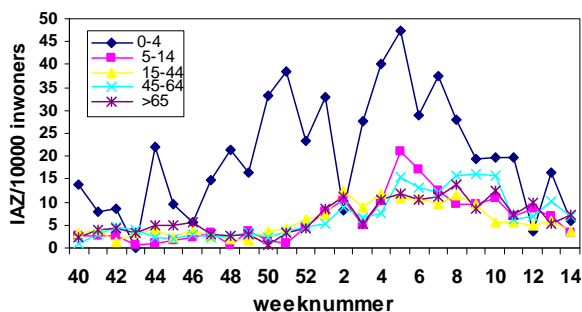


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

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

Vaccinsamenstelling voor het seizoen 2013/14 (Sub)type: Stam gelijkend op:

| | |
|--------------|---|
| A(H1N1)pdm09 | A/California/7/2009 |
| A(H3N2) | A/Victoria/361/2011 op cellen gekweekt ** |
| B | B/Massachusetts/2/2012 * |

* van de fylogenetische lijn B/Yamagata/16/88

** meestal A/Texas/50/2012

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>

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 M. de Lange

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