

Epidemie lijkt over hoogtepunt heen

Nieuwsbrief
Influenza-
Surveillance
2015-2016

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).

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

De griep epidemie in Nederland vertoont na elf weken een dalende tendens, maar is nog niet voorbij (figuren 1 en 2). In week 11 bedroeg het aantal gevallen van een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) 7,0 per 10.000 inwoners, nog steeds boven de epidemiologische grens van 5,1 per 10.000. Weer zagen de huisartsen relatief veel patiënten van de leeftijd 0- tot 4-jaar (figuur 5).

Influenzavirusdetecties

In lijn met de afnemende incidentie van IAZ, was het aantal ontvangen monsters afkomstig van IAZ-patiënten van de huisartsenpeilstations afgelopen week lager dan in voorgaande weken (figuur 3). Van de 28 monsters waren er 19 (68%) influenzaviruspositief, hetgeen weer past bij epidemische influenza-activiteit.

Typering

In totaal werden van week 40 van 2015 tot en met week 11 van 2016 door het NIC 3284 influenza-virussen gedetecteerd of ontvangen uit peilstations en diagnostische laboratoria samen.

Influenzavirus type B is dominant de afgelopen twee weken. In week 11 behoorde onder de virussen afkomstig van de huisartspeilstations 73% van de gedetecteerde influenzavirussen tot dit type. De andere virussen waren van subtype A(H1N1)pdm09; subtype A(H3N2) werd ook in week 11 niet gedetecteerd.

Typering van virussen verkregen uit de diagnostische laboratoria in week 11 gaf een vergelijkbaar resultaat, 55% behoorde tot type B (figuur 4). Ook hier werd in deze week subtype A(H3N2) niet waargenomen.

Karakterisering van de influenza B-virussen

Van de 525 van week 40 van 2015 tot en met week 11 van 2016 door het NIC verkregen en nader onderzochte B-virussen waren er 506 (96%) van de lijn B/Victoria/2/87 en 16 (4%) van de lijn B/Yamagata/16/88.

Deze percentages zijn in genoemde periode vrijwel niet veranderd en betekent een mismatch voor de type B-component van het huidige griepvaccin, zie de tabel op bladzijde 3. In het voor het volgende seizoen aanbevolen griepvaccin is de influenza B-component wel van de lijn B/Victoria/2/87.

De Europese situatie

In de rest van de Europese regio van de WHO daalden in week 10 de klinische influenza-activiteit en de aantallen gedetecteerde influenza-virussen eveneens (website Flu News Europe). Het percentage influenzaviruspositieve monsters bleef vrijwel onveranderd hoog (48%).

Influenzavirus type B bleef dominant. In week 10 was 62% van de influenzavirussen gerapporteerd door de peilstations van deze regio van dit type. Hiervan behoorde net als in Nederland het overgrote deel weer tot de lijn B/Victoria/2/87. Slechts 5% van de detecties waren in week 11 van het subtype A(H3N2), de rest was A(H1N1)pdm09.

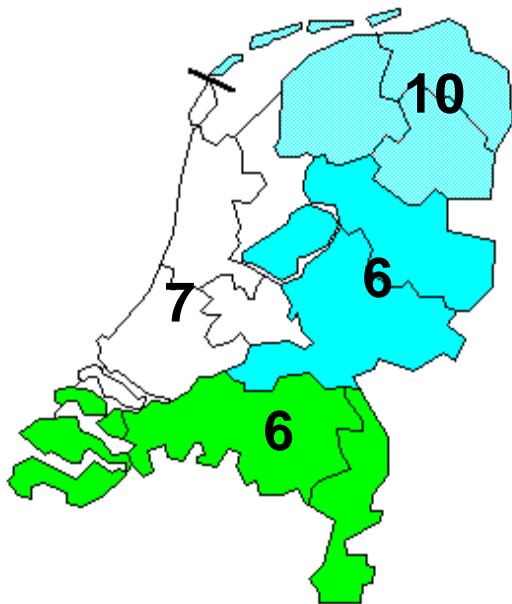


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 11 van 2016 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

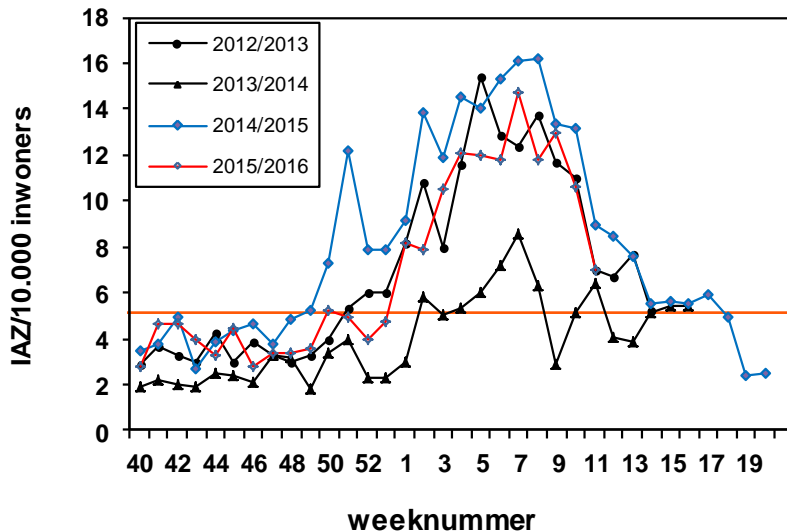


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2012-2016 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De oranje lijn geeft de epidemisch drempel weer.

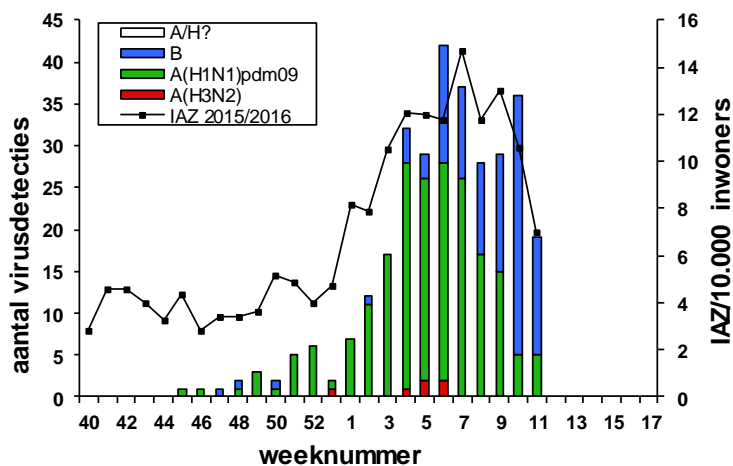


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd, (as links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

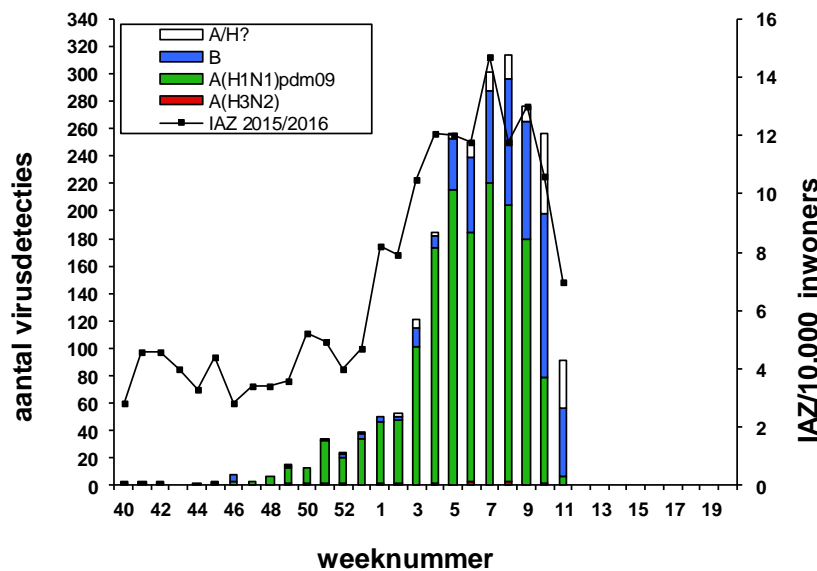


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en naar het Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. EMC en NIVEL).

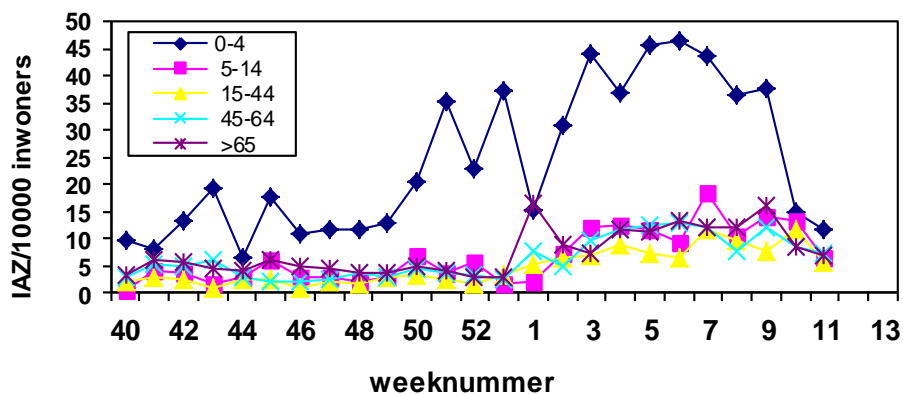


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

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.

Vaccinsamenstelling voor 2016/2017

De WHO heeft de samenstelling van het vaccin voor het noordelijk halfrond voor 2016/2017 als volgt vastgesteld:

- A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus;
- B/Brisbane/60/2008-like virus.

Colofon

Deze Nieuwsbrief komt tot stand door samenwerking van de volgende instanties en personen:

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
Nationaal Influenza Centrum
Afdeling Viroscience, Erasmus MC, Postbus 2040,
3000 CA Rotterdam

De Nieuwsbrief ook op Internet:

<http://www.virosciencelab.com>

<http://www.virology.nl>

<http://www.nivel.nl>

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

Nieuwsbrief
Influenza-Surveilliance
2015-2016