

# Griepepidemie houdt onverminderd aan

## Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2017-2018

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

### Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

In week 10 van 2018 lag het aantal patiënten met influenza-achtige ziekte (IAZ) op 16,5 per 10.000 inwoners (figuur 1 en 2). Dit is de dertiende achtereenvolgende week met een klinische influenza-activiteit boven de epidemische grens van 5,1 patiënten met IAZ per 10.000 inwoners. De cijfers van het NIVEL laten zien dat het aantal ouderen (leeftijd 65+) met longontsteking de laatste weken substantieel hoger is dan tijdens de griepepidemieën van de afgelopen jaren (Bron: [www.nivel.nl/surveillance](http://www.nivel.nl/surveillance)).

### Influenzavirusdetecties

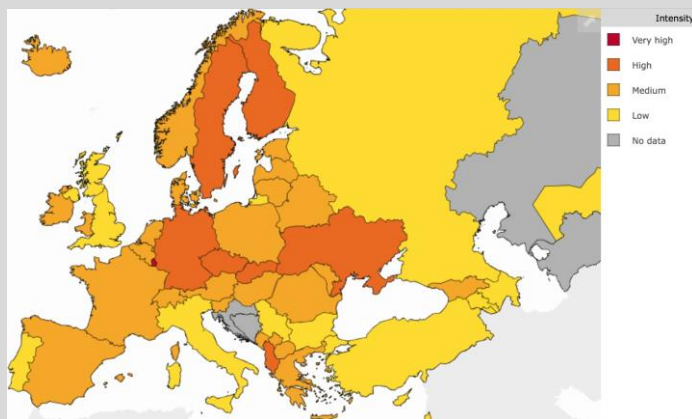
In week 10 van 2018 werd in 71% van de neus- en keelmonsters van patiënten met IAZ influenzavirus gevonden: in de 58 door NIVEL-peilstationhuisartsen afgenomen monsters werden 23 influenzavirussen type B (Yamagata-lijn), 9 influenzavirus type A(H3N2) en 8 influenzavirussen type A(H1N1)pdm09 gevonden (figuur 3). Daarnaast werd ook 1 maal een nog niet volledig getypeerd influenza A virus gedetecteerd en 1 maal rhinovirus.

In alle in dit seizoen sinds week 40/2017 door de peilstations afgenomen influenzavirus-positieve monsters van IAZ-patiënten werd 299 maal (81%) een influenza B virus van de Yamagata-lijn, 4 maal (1%) een influenza B virus van de Victoria-lijn, 32 maal (9%) een A(H3N2) influenzavirus en 33 maal (9%) een A(H1N1)pdm09 influenzavirus aangetroffen.

Van de 1862 door diagnostische ziekenhuislaboratoria aangemelde influenzavirussen waren er 1347 (72%) van het B-type en 515 (28%) van het A-type (figuur 4). Van de verder gekarakteriseerde A virussen waren er 248 van het A(H3N2) subtype en 165 van het A(H1N1)pdm09 subtype. In het 2017-2018 seizoen zijn tot nu toe 5 influenza B virussen van de B/Victoria-lijn gevonden. De overige 919 getypeerde influenza B virussen behoorden tot de B/Yamagata-lijn. Figuur 4 laat sinds week 2 een "trendbreuk" zien in het aantal gedetecteerde virussen in de ziekenhuissurveillance. Dit wordt verklaard doordat ziekenhuizen een kleinere steekproef nemen van de door hen gedetecteerde virussen dan daarvoor. In de ziekenhuizen nam het aandeel diagnoses van influenza A virus licht toe ten opzichte van vorige week (figuur 6).

### De situatie elders op het noordelijk halfrond

Elders in **Europa** houdt de griepepidemie ook nog altijd stevig aan, maar wijzen kleine verschuivingen in de intensiteit van zeer hoog en hoog naar intensiteit hoog, medium en laag erop dat het eind van de epidemie in zicht komt. Er wordt uit Europa verder gemeld dat de meerderheid van de ernstige gevallen van influenza die in ziekenhuizen buiten de intensive care units (ICU) gezien worden infecties met influenza B virus betreft. Dat is anders bij de ernstige gevallen van influenza waarbij opname in een ICU noodzakelijk is; hiervan betreft het in de helft van de gevallen influenza A virus infecties. Ook dit seizoen lijken influenza A virus infecties dus vaker tot ernstige problemen te leiden dan influenza B virus infecties (Bron: ECDC/WHO, [Flu News Europe](http://FluNewsEurope.com)).



In de **Verenigde Staten** en **Canada** is de epidemie over het hoogtepunt heen en worden steeds meer detecties van influenza B virus en steeds minder van A(H3N2) virus gemeld. Ook in Noord Amerika was de griepepidemie van dit seizoen fors te noemen, met vooral veel ziekenhuisopnames in ouderen (leeftijd 65+) en meer dan in de voorgaande zeven seizoenen. De vaccin effectiviteit in de Verenigde Staten werd geschat op 36% totaal, opgesplitst in 25% tegen A(H3N2) virus, 67% tegen A(H1N1)pdm09 virus en 42% tegen influenza B virus. Bronnen: Amerika: [CDC Weekly Flu Report](http://CDCWeeklyFluReport.com); Canada: [Weekly influenza reports](http://Weeklyinfluenzareports.com); Wereld: [WHO influenza update](http://WHOinfluenzaupdate.com).

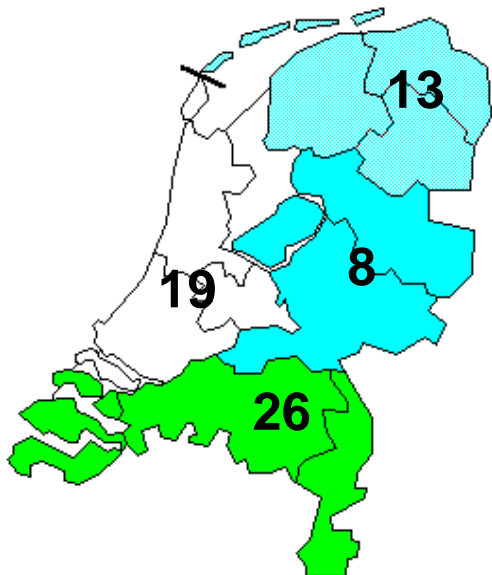


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 10 van 2018 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

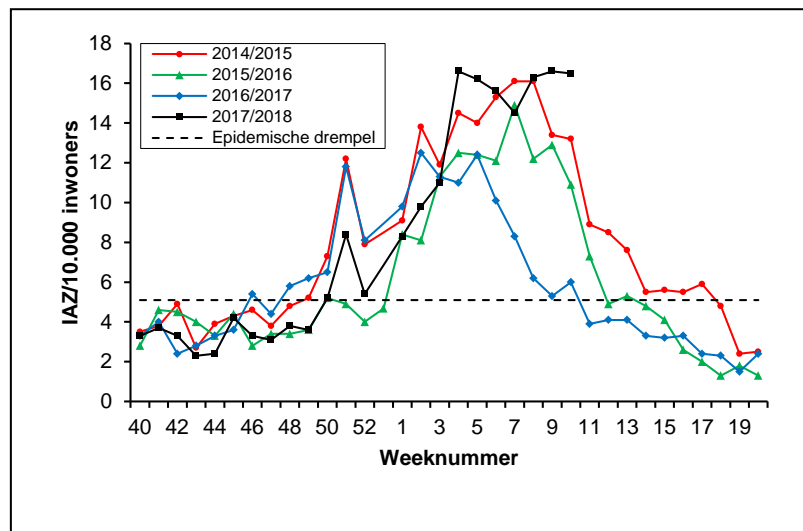


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2014-2018 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De stippellijn geeft de epidemische drempel weer.

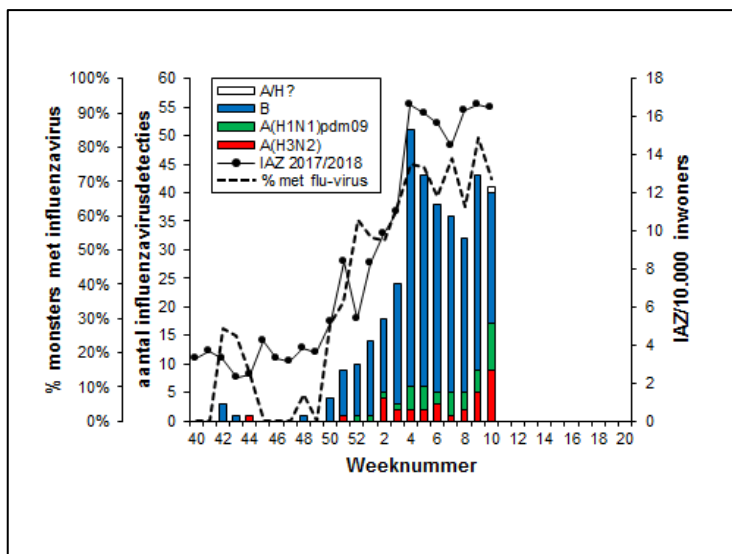


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd en het percentage monsters waarin een influenzavirus werd aangetroffen (assen links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

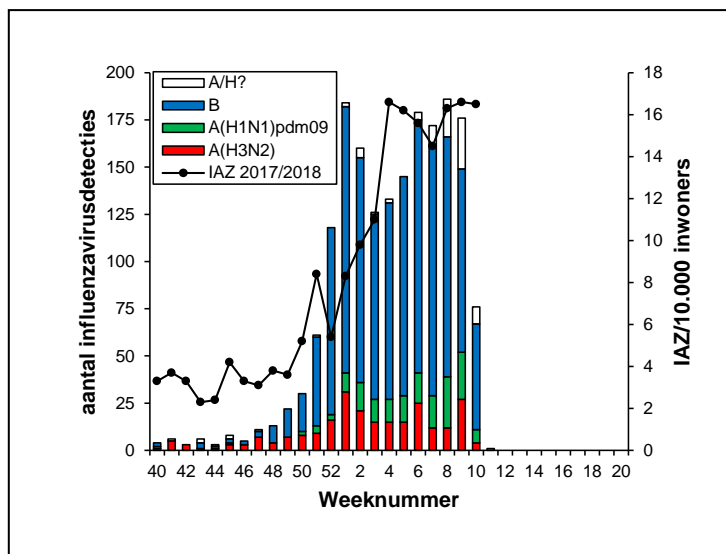


Fig. 4. Aantallen door Erasmus MC gedetecteerde en naar Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts). De virusdetectie "trendbreuk" rond week 2 is toe te schrijven aan nieuwe afspraken voor inzending van monsters, niet aan veranderingen in epidemische activiteit (bron: resp. EMC en NIVEL).

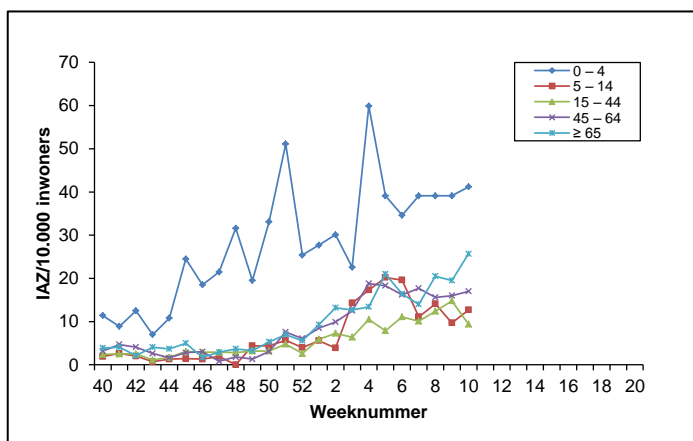


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreeerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

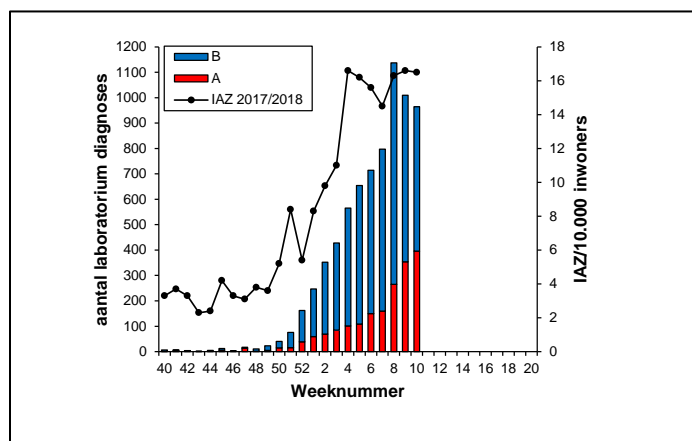


Fig. 6. Aantallen diagnoses van influenzavirus infecties gerapporteerd door de diagnostische laboratoria deelnemend aan de virologische weekstaten (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts). De laatste week is altijd een onderrapportage omdat op moment van data extractie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

**Afscheidssymposium Professor G.F. Rimmelzwaan**

Guus Rimmelzwaan heeft de gezaghebbende Alexander von Humboldt Professorship toegekend gekregen en werkt sinds 1 januari 2018 aan de Universiteit voor Diergeneeskunde in Hannover, Duitsland.

Ter ere van zijn afscheid is een symposium georganiseerd op 23 maart met topsprekers uit binnen- en buitenland:

**“Improving flu vaccines”**

Vrienden en collega’s zijn van harte welkom.  
Inschrijving via: <https://www.molmed.nl>

**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/surveillance>  
[https://www.rivm.nl/Onderwerpen/G/Griep/Surveillance/Stand\\_van\\_zaken\\_griep](https://www.rivm.nl/Onderwerpen/G/Griep/Surveillance/Stand_van_zaken_griep)

Nieuwsbrief  
Influenza-Surveillance  
2017-2018