

Influensaovervåking

Uke 21-39 • 2018

Sporadiske tilfeller av influensa gjennom hele sommeren

Etter et langdrygt og omfattende influensautbrudd som varte fram mot påske, avtok aktiviteten raskere enn de foregående sesongene og antallet påvisninger var ganske lavt når den rutinemessige rapporteringen ble avsluttet i midten av mai.

Etter dette har laboratoriene vært bedt om å sende rapport i de ukene de finner influensa, og å sende inn de positive prøvene til FHI på vanlig måte. FHI har gjennom hele perioden testet innsendte virus for subtype/genotype, og rapportert ukentlig i den internasjonale influensaovervåkingen.

Antallet påviste virus har gjennom sommer og tidlig høst holdt seg nokså stabilt og lavt, mellom 2 og 15 pr uke. Influensa A har vært i flertall, og blant disse var det mest subtype H3.

Tabell 1. Status og utvikling i de ulike overvåkingssystemene

Overvåkingssystem		Uke 21-39	Status & utvikling
Virologisk overvåking	Mikrobiologiske laboratorier	Antall analyserte prøver innmeldt*: 10785 (gj.sn 568/uke)	Lavt, stabilt
		Antall positive prøver: 128 Av disse var 110 influensa A og 19 influensa B	Lavt, stabilt
	Fyrtårnprøver	To prøver mottatt	Lavt antall og andel positive siste 4 måneder

*Tallet er ufullstendig da laboratorier ikke rapporterte i uker de ikke påviste influensa

Klinisk overvåking og virologisk overvåking:

E-post: influensa@fhi.no

Mediehenndelser:

Telefon: 21 07 83 00

Om rapporten

Denne rapporten oppsummerer norske virologiske influensaovervåkningsdata for perioden etter at Folkehelseinstituttets ukentlige influensarapporter opphørte med sesongslutt i uke 20. Neste ordinære ukerapport blir for uke 40.

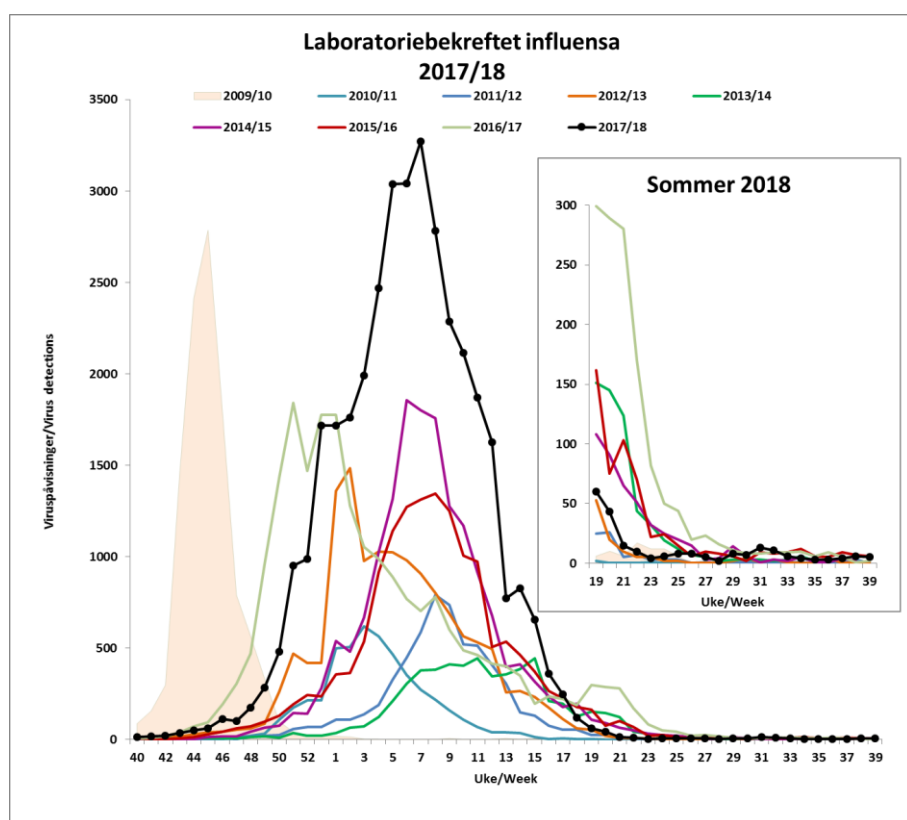
Mer informasjon om de ulike [overvåkingssystemene](#) for influensa finnes på [Folkehelseinstituttets influensasider](#).

Rapport som oppsummerer sesongen 2017/18 finnes [her](#).

Virologisk overvåking

Mens influensa B/genotype Yamagata dominerte i hovedutbruddet vinteren 2017/2018, var influensa A, subtype H3N2 det vanligste viruset på vårparten. Sammenlignet med tilsvarende tid for foregående år falt andel og antall raskere og lenger ned mot slutten, en indikasjon på at influensautbruddet raste fra seg noe tidligere denne gangen. (Figur 1)

Antallet påviste virus har gjennom sommer og tidlig høst holdt seg nokså stabilt og lavt, mellom 2 og 15 pr uke. Det er grunn til å anta at virus etter midtsommers i hovedsak skriver seg fra personer som har blitt smittet utenlands og ikke fortsatt sirkulasjon i landet av forrige sesongs virus.



Figur 1. Ukentlig antall influensaviruspåvisninger denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger. Data for uke 23-39 er fremhevet i rammen.

I perioden ble det innrapportert 10 785 undersøkte prøver (figur 2, tabell 1), hvorav 110 (85%) var positive for influensavirus A og 19 for type B. Virus blir subtypet (influensa A) og genotypet (influensa B) så snart influensasenteret på FHI mottar dem. Noen influensa A blir også subtypet ved de andre laboratoriene. I hele sommerperioden er så langt 44 av influensa A-virusene subtypet som H3N2 og 26 som

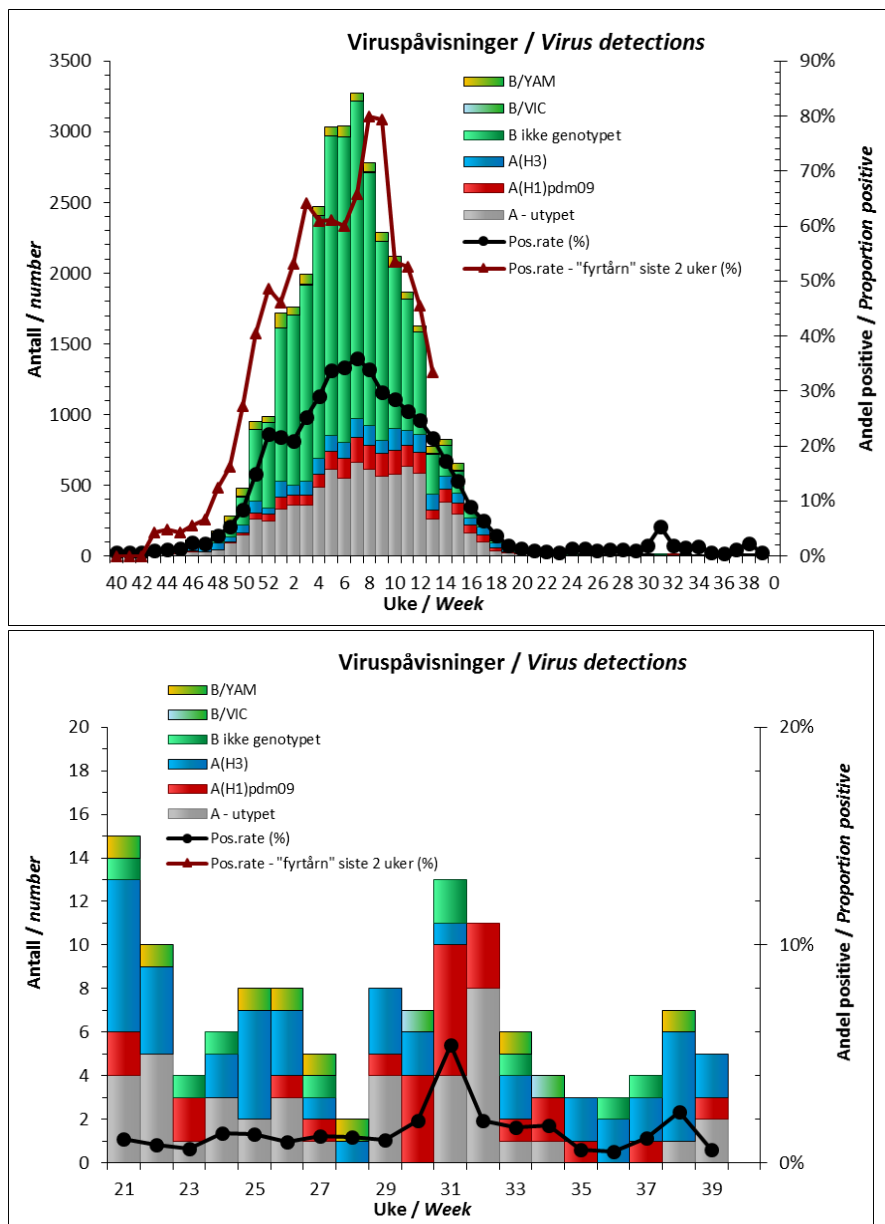
Virologisk overvåking

Medisinsk-mikrobiologiske laboratorier rapporterer ukentlig til Folkehelseinstituttet om funn av influensavirus i pasientprøver.

I tillegg sender et utvalg leger (såkalte "fyrtårnleger") inn prøver fra pasienter med influensalignende sykdom direkte til Folkehelseinstituttet for viruspåvisning og karakterisering.

Folkehelseinstituttet utfører også karakterisering av virus som andre laboratorier sender inn.

H1N1, halvparten av H1N1-virusene ble påtruffet i uke 30-32 og i den øvrige perioden er det H3N2 som har vært i flertall. Det er fortsatt tydelig flertall av genotype Yamagata blant de undersøkte influensa B-virusene, 19 B/Yamagata og 2 B/Victoria.



Figur 2. Meldte funn av influensavirus i Norge siden uke 40 2017. Begge figurene viser subtypefordeling av influensa A, subtyper av influensa A og genotyper av influensa B pr. uke sammen med positivrate for all innrapportert testing samt for fyrtårnprøver. Øverste figur viser hele 2017/18-sesongen, mens figuren under kun viser uke 21-39. Tall fra virusovervåkingen fins i tabell 3 lenger ned i rapporten.

Selv om det har forekommet få tilfeller med B/Victoria-genotypen knytter det seg interesse til disse fordi en undervariant har

oppstått som er antigent endret og som gjennom forrige sesong har kommet i flertall, i Norge og mange andre steder. WHO valgte i februar å anbefale at denne varianten inkluderes i vaksinen for kommende sesong.

Fyrtårn

Det ble i sommerperioden kun mottatt to fyrtårnprøver, ingen av dem fikk påvist influensavirus.

Overvåking av resistens mot antivirale legemidler

Influensasenteret ved Folkehelseinstituttet overvåker løpende følsomhet hos influensavirus for aktuelle antivirale legemidler. Særlig har man årvåkenhet for eventuell resistens mot oseltamivir (Tamiflu®). Det ble ikke påvist resistens mot aktuelle antivirale midler blant de virus som så langt i sesongen er undersøkt.

Internasjonal influensaaktivitet

WHO rapporterte 5. oktober at influensaaktiviteten var avtakende i mange land på den sørlige halvkule. Søramerika har hatt mest influensa A(H3) og er kan hende preget av virus som allerede har vært hos oss. Omfanget der kan se ut til å ha vært større enn i 2017. I sørlige Afrika har det først vært en topp med A(H1) og deretter en noe mindre topp med influensa B, der en høy andel ser ut til å være genotype Victoria. I Oseania er aktiviteten også på vei ned og ser ut til å ha vært lavere enn i 2017. Også her at det vært mest influensa A(H1).

Sesongens vaksine mot sesonginfluensa

For sesongen 2017-2018 inneholdt influensavaksinen 3 virusvarianter:

- et A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-lignende virus
- et A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-lignende virus
- et B/Brisbane/60/2008-lignende virus

Levende svekket nasalvaksine inneholdt i tillegg et B/Phuket/3073/2013-lignende virus.

Interimresultater vaksineeffekt:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29510782>

Se [Vaksineanbefalinger influensa](#) og <https://www.fhi.no/sv/influensa/influensavaksine/> for mer informasjon om risikogrupper og bakgrunn for anbefalinger om vaksiner mot sesonginfluensa.

For mer informasjon; se:

Se FHIs råd om antiviral behandling: <https://www.fhi.no/sv/influensa/sesongi-nfluensa/rad-om-influensa/rad-om-antiviral-behandling-og-fore/>

Aktuelle lenker

Folkehelseinstituttets influensasider: <http://www.fhi.no/influensa>

WHO's influensasider: <http://www.who.int/influenza/en>

[European Influenza Surveillance Network \(EISN, dekker EU/EØS\)](#)

FluNewsEurope (dekker WHO's Europaregion): <https://flunewseurope.org/>

Tall fra laboratoriebekreftet influensaovervåking

Tabell 3. Analyser for influensavirus ved landets laboratorier, inkludert WHO Nasjonalt influensasenter på Folkehelseinstituttet. Data for de siste ukene er ikke fullstendige og kan bli endret.

UKE	Viruspåvisninger/ <i>Virus detections</i>							
	Prøver	% positive	A(utypet)	A(H1) pdm09	A(H3)	B ikke genotypet	B/ Victoria lineage	B/ Yamagata lineage
21	1377	1,1 %	4	2	7	1	0	1
22	1195	0,8 %	5	0	4	0	0	1
23	599	0,7 %	1	2	0	1	0	0
24	436	1,4 %	3	0	2	1	0	0
25	612	1,3 %	2	0	5	0	0	1
26	850	0,9 %	3	1	3	0	0	1
27	414	1,2 %	1	1	1	1	0	1
28	166	1,2 %	0	0	1	0	0	1
29	767	1,0 %	4	1	3	0	0	0
30	357	2,0 %	0	4	2	0	1	0
31	241	5,4 %	4	6	1	2	0	0
32	573	1,9 %	8	3	0	0	0	0
33	369	1,6 %	1	1	2	1	0	1
34	234	1,7 %	1	2	0	0	1	0
35	502	0,6 %	0	1	2	0	0	0
36	589	0,5 %	0	0	2	1	0	0
37	352	1,1 %	0	1	2	1	0	0
38	299	2,3 %	1	0	5	0	0	1
39	856	0,6 %	2	1	2	0	0	0
Total	10788		40	26	44	9	2	8
UKE	Prøver	% positive	A(utypet)	A(H1) pdm09	A(H3)	B ikke genotypet	B/ Victoria lineage	B/ Yamagata lineage
		Type A:	110		Type B:	19		