

Jaap T. van Dissel
Afdeling Infectieziekten

LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM



*Neuraminidaseremmers bij
pandemie door Mexicaanse Griep*

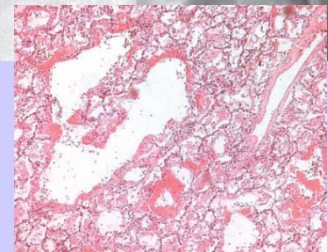
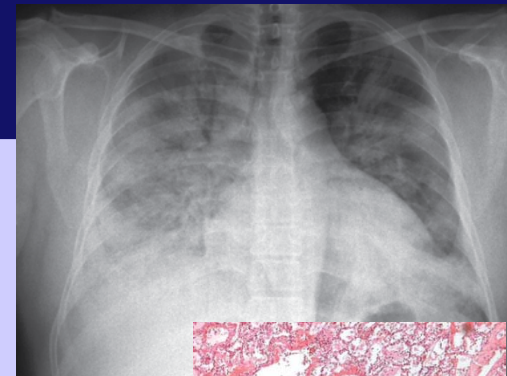
ofwel Nieuwe Influenza A(H1N1)

ofwel Pandemische griep (H1N1) 2009

- Wat is het:
 - acute luchtweg infectie – mild
- De oorzaak:
 - Nieuwe Influenza A(H1N1) -virus
 - incubatietijd: 1-4 (max 7) dagen
- De symptomen:
 - van asymptomatisch tot 2-7 dagen koorts, hoesten, spierpijn
 - complicaties: longontsteking door virus of bacteriën
- Hoe verspreidt het virus zich:
 - contact met respiratoire secreties van geïnfekteerde persoon die hoest en niest (dag -1 tot dag 5-7 na eerste klachten)
- Preventie en therapie (in afwachting vaccin):
 - druppel- en contactinfectie: hoesthygiëne en handenwassen!!
 - zorginstellingen: isolatiemaatregelen
 - neuraminidaseremmers!?



Influenza – Mexicaanse griep complicaties (~1-3 % gevallen)



- primair virale longontsteking
- 60-70% problemen in risicogroepen:
 - secundaire bacteriële (long-)ontsteking
 - afweerstoornis (bijv. verlaagd immuunglobuline)
 - longziekten
 - ontregeling onderliggende ziekten
 - hart- en vaatziekten
 - longziekten (astma, emfyseem, ed)
 - diabetes mellitus

risicogroep seizoensgriep: kinderen <2 jr en ouderen

risicogroep Mexicaanse griep: 15-50 jarigen?

LU Influenza – neuraminidaseremmers MC werkzaamheid vs bijwerkingen en schadelijkheid

Doel afhankelijk van epidemiologie:

- afwenden uitbraak bij incidentele introductie van griep
- voorkómen morbiditeit en sterfte, en ‘piekbelasting’, bij manifeste pandemie van Mexicaanse griep

Oseltamivir (Tamiflu) – benefit/risk (<48 uur):

- afname duur koorts en ziekteverschijnselen (1-2 dagen)
- afname antibioticagebruik met 30 %
- afname longontsteking met 15-50 %
- afname ziekenhuisopnames met 15-50 %, én
- maagdarmklachten (bij circa 10 %); jonge kinderen weinig data

Seizoensgriep: NHG~beperkt tot hoogrisicogroepen!

Pandemie: inzet richten op (specifieke-)risicogroepen?!

Welke patienten lopen een belangrijk gezondheidsrisico en zouden beter met oseltamivir behandeld moeten?

1. pandemievirus-specifieke risicogroepen?
2. patiënten met onderliggende ziekte
3. patiënten met ernstig gestoorde afweer
4. kinderen jonger dan 2 jaar
5. zwangeren in derde trimester
6. patiënten met ongewoon ernstig beloop van griep, of wegens complicaties naar ziekenhuis verwezen

Welke patienten lopen een belangrijk gezondheidsrisico en zouden beter met oseltamivir behandeld moeten?

1. pandemievirus-specifieke risicogroepen?
 - personen 15-50 jaar; p.m. extreme obesitas
2. patiënten met onderliggende ziekten
 - ontregeling onderliggende medische conditie
 - in feite risicogroepen die nu jaarlijks ‘de grieprik’ krijgen
3. patiënten met ernstig gestoorde afweer
4. kinderen jonger dan 2 jaar
5. zwangeren in derde trimester
6. patiënten met ongewoon ernstig beloop van griep, of wegens complicaties naar ziekenhuis verwezen

Welke patienten lopen een belangrijk gezondheidsrisico en zouden beter met oseltamivir behandeld moeten?

1. pandemievirus-specifieke risicogroepen?
2. patiënten met belangrijk onderliggend lijden
3. patiënten met ernstig gestoorde afweer
 - door ziekte, medicatie (bijv. prednison), soms aangeboren
 - afweer tegen ofwel virus ofwel bacteriën aangedaan
4. kinderen jonger dan 2 jaar
 - kind <3 mnd ziekenhuisopname – monitoring therapie
5. zwangeren in derde trimester
6. patiënten met ongewoon ernstig beloop van griep, of wegens complicaties naar ziekenhuis verwezen

Welke patienten lopen een belangrijk gezondheidsrisico en zouden beter met oseltamivir behandeld moeten?

1. pandemievirus-specifieke risicogroepen?
2. patiënten met belangrijk onderliggend lijden
3. patiënten met ernstig gestoorde afweer
4. kinderen jonger dan 2 jaar
5. zwangeren in derde trimester
 - weinig aanwijzingen zwangerschap-eigen verhoogd risico
 - diafragmahoogstand en belemmering ademhaling, koorts
 - vanaf derde trimester (en bijv. meerlingzwangerschap)
6. patiënten met ongewoon ernstig beloop van griep, of wegens complicaties naar ziekenhuis verwezen

Welke patienten lopen een belangrijk gezondheidsrisico en zouden beter met oseltamivir behandeld moeten?

1. pandemievirus-specifieke risicogroepen?
2. patiënten met belangrijk onderliggend lijden
3. patiënten met ernstig gestoorde afweer
4. kinderen <2 jaar
5. zwangeren in derde trimester
6. patiënten met ongewoon ernstig beloop van griep, of wegens complicaties naar ziekenhuis verwezen
 - NHG-standaard ‘Influenza’ en ‘Influenza pandemie’
 - opgenomen patiënten: therapieprotocol

Samenvattend:

- Nieuwe Influenza A(H1N1) mild ziektebeeld, als een seizoensgriep – complicaties zeldzaam (1-3%), en met name in ‘klassieke’ risicogroepen
- Neuraminidaseremmers voorkómen tot circa de helft van complicaties van griep – benefit/risk
- Arts overlegt met patiënt over behandeling – bij wie behandeling zeker aan te raden?

Voortschrijdend inzicht omtrent risicogroepen

- Australië, Zuid Amerika, VS en Verenigd Koninkrijk
- frequente herijking advies en beleid



$R_0 = \text{du}$

$G_0 = \text{ger}$

1-3 dagen



Influenza

- wees alert
- hygiëne!
- ziek het thuis uit
- bij hoesten en niezen:
zakdoek kiezen!

besmettelijkheid

How you can PREVENT the FLU

Vaccination is not the only way to combat the flu. Use these simple tips to prevent the flu before it happens.



Avoid close contact.

Avoid close contact with people who are sick. When you are sick, keep your distance from others to protect them from getting sick too.

Clean your hands.

Washing your hands often will help protect you from germs.

Stay home when you are sick.

If possible, stay home from work, school, and errands when you are sick. You will help prevent others from catching your illness.

Cover your mouth and nose.

Cover your mouth and nose with a tissue when coughing or sneezing. It may prevent those around you from getting sick.

Avoid touching your eyes, nose, or mouth.

Germs are often spread when a person touches something that is contaminated with germ and then touches his or her eyes, nose, or mouth.