

Bijlage Influenza A (H7N9) bij richtlijn humane infecties met aviaire influenza

3 februari 2014

Bij een (import)case van H7N9 in Nederland, staan de volgende uitgangspunten centraal:

Casusdefinitie:

Personen met een ernstige luchtweginfectie, welke ≤ 10 dagen is ontstaan, met:

- Koorts (of een geschiedenis van koorts) $\geq 38^{\circ}\text{C}$; EN
- Hoest; EN
- Ziekenhuisopname

In combinatie met:

- Recent verblijf (maximaal 10 dagen voor de eerste ziektedag) in een [gebied](#) waar humane gevallen van influenza A (H7N9) zijn gemeld, of waarvan bekend is dat aviaire influenza A (H7N9) circuleert in dieren OF
- Nauw contact met een bevestigd humaan geval van influenza A (H7N9) (maximaal 10 dagen voor de eerste ziektedag)

Transmissieroute en bron:

De bron van de H7N9-uitbraak is nog niet geheel opgehelderd. Vrijwel alle gemelde patiënten zijn blootgesteld aan pluimvee(markten). Efficiënte mens-op-mensoverdracht is voor H7N9 nog niet aangetoond. Bij een familiecluster is – naast mogelijk gezamenlijke blootstelling aan pluimvee – mens-op-mensoverdracht echter ook niet uitgesloten (druppelinfectie).

Maatregelen rondom verdachte patiënt

- Druppelisolatie toepassen [conform WIP-richtlijn](#) (= FFP1-masker en handschoenen)
- Diagnostiek bij het RIVM inzetten, parallel aan regionale diagnostiek. Zie [afnameformulier](#) en [informatie voor veilige afname](#). Overleg met de dienstdoende viroloog over de logistiek via 030 – 274 3487.

Maatregelen rondom contacten van (bewezen of sterk verdachte) patiënt:

= monitoring ziekteverschijnselen, vroeg behandeling en in uitzonderingssituaties profylaxe

- *Monitoring van nauwe contacten gedurende 10 dagen na blootstelling* (e.g. huishoudcontacten en mensen die gezorgd hebben voor de patiënt vanaf 1 dag vóór het ontstaan van de eerste symptomen)
- *Vroegbehandeling bij contacten met influenza-achtig ziektebeeld:* oseltamivir 2dd 75mg gedurende 5 dagen in afwachting van diagnostiekuitslagen.
- *Profylaxe bij asymptomatische contacten is niet geïndiceerd, tenzij sprake is van:*
 - a) een substantiële blootstelling (bijv. gezondheidsmedewerkers) EN risicofactoren voor een ernstig beloop van een influenza-infectie (bijv. ernstige immuunsuppressie¹ of hart/longaandoeningen). In deze gevallen kan in overleg met de behandelaar van patiënt een afweging worden gemaakt tussen de voordelen en bijwerkingen van oseltamivirprofylaxe.
 - b) onvoldoende beschermde gezondheidswerkers, met name betrokken bij aerosolvormende procedures
Dosering: 1 dd 75 mg gedurende 10 dagen
- Beleid eventuele vliegtuigcontacten: afhankelijk van internationaal beleid. Is op dit moment niet geformuleerd

Dit profylaxebeleid sluit aan bij de aanbevelingen van de WHO en ECDC en is gebaseerd op de volgende argumenten:

- Profylaxe heeft als doel om individuele ziektelast te beperken en het risico op reassortment te verkleinen, indien een gelijktijdige infectie met het seizoensinfluenzavirus optreedt.
- Mens-op-mensoverdracht van influenza A (H7N9) is niet uitgesloten, maar efficiënte overdracht is ook nog niet bewezen.
- Neuraminidaseremmers hebben bijwerkingen, zowel voor het individu als met het oog op resistentievorming.

¹ Sommige mensen met immuunsuppressie kunnen minder koorts ontwikkelen, waardoor vroegsignalering van ziekteverschijnselen moeilijker is.

- Evidence voor een adequate dosis en duur van chemoprofylaxe bij influenza A (H7N9) ontbreekt

Er is bij het RIVM een landelijke voorraad antivirale middelen beschikbaar. GGD'en kunnen na overleg met de LCI hierover beschikken indien onvoldoende oseltamivir regionaal beschikbaar is.

Communicatie

Bij verdenkingen rondom importcases van H7N9 is afstemming van de communicatie tussen GGD, ziekenhuis, RIVM-C1b en VWS belangrijk om tegenstrijdige boodschappen te voorkomen. Op de RIVM site zijn [O&A's](#) over H7N9 beschikbaar.

Achtergrondinformatie

[WHO – profylaxe advies dd 13 januari 2014](#)

[ECDC risk assessment dd 27 januari 2014](#)

[CDC chemoprofylaxe advice \(accessed 31 januari 2014 – beleid H5N1\)](#)

[HPA chemoprofylaxe \(accessed 31 januari 2014 – beleid H5N1\)](#)