



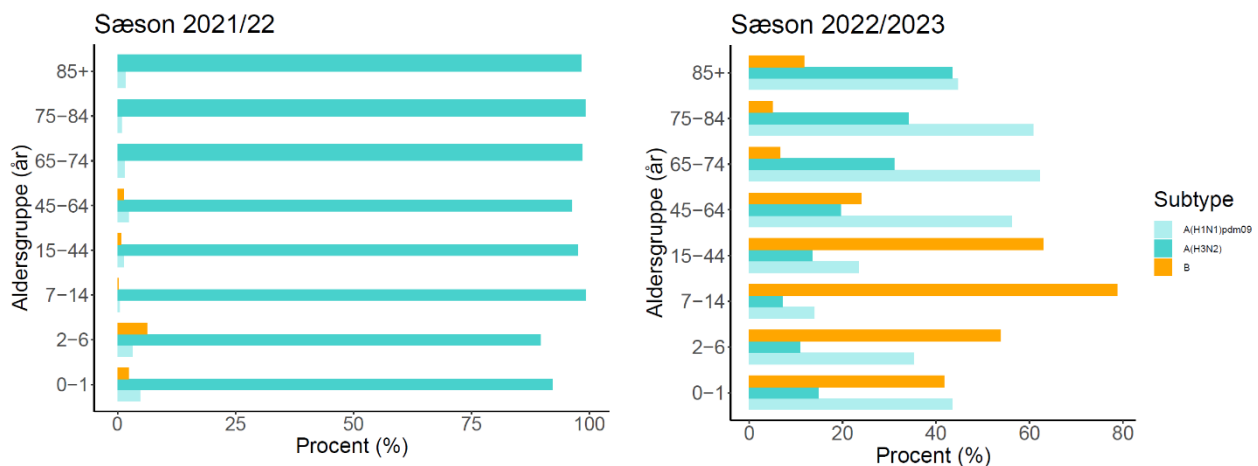
Risikovurdering influenzasæson 2023/24

Forløbet af en influenzasæson afhænger af, hvilke influenzavirus der kommer i omløb, match af vaccinen til de cirkulerende virus, ændring af virus i løbet af sæsonen, vaccinedækning, effektivitet af vaccinen, og underliggende immunitet i befolkningen. De mange faktorer medfører en vis grad af usikkerhed i forudsigelsen af forløbet af den kommende influenzasæson. SSI vurderer på baggrund af den nuværende viden, at vi med høj sandsynlighed vil se spredning af influenza

i vintersæsonen 2023/24 i Danmark svarende til et niveau som set under de tidligere influenzasæsoner,

som lå forud for ankomsten af covid-19, og hvor antal registrerede tilfælde historisk set varierer.

Det er ikke sandsynligt, at B/Victoria vil være udbredt i 2023/24 sæsonen idet denne var den dominerende influenzavirus i 2022/23, og vi ikke tidligere har set to på hinanden følgende sæsoner, hvor influenza B har været dominerende. I det tilfælde at B/Victoria kommer til at cirkulere i begrænset omfang, forventes der få sygdomstilfælde blandt personer over 50 år. Der har ikke været forekomst af B/Yamagata på internationalt plan siden april 2020 og derfor forventes der ikke cirkulation af B/Yamagata. Da begge linjer af influenza B (Yamagata og Victoria) er inkluderet i vaccinen, forventes der effekt af vaccinen.



Figur 1. Fordeling af influenzavirus forekomst indenfor de forskellige aldersgrupper.

Influenza A(H3N2) dominerede i 2021/22 sæsonen med en høj forekomst i alle aldre, og cirkulerede igen i 2022/23 sæsonen, men i denne sæson med højest forekomst blandt de ældre. Det betyder at alle aldersgrupper i de sidste to foregående influenzasæsoner har været eksponeret til A(H3N2), hvilket med stor sandsynlighed har resulteret i underliggende immunitet i befolkningen overfor de cirkulerende A(H3N2) virus (figur 1). Cirkulation af A(H3N2) vurderes at have moderat til høj risiko for folkesundheden. Den høje risiko forventes for den ældre del af befolkningen. Det skyldes at særligt de ældre aldersgrupper forventes at blive smittet med denne undertype, dette medfører øget sygdomsbyrde og hospitalsindlæggelser blandt de ældre. Derudover giver influenzavaccinerne generelt ringere beskyttelse imod A(H3N2), for selvom det cirkulerende A(H3N2) virus matcher vaccinevirus, observerer vi ofte en lavere vaccine effektivitet overfor denne undertype sammenlignet med A(H1N1). Imidlertid forventes en højere vaccinationstilslutning blandt målgrupperne end i sæsonerne før covid-19 pandemien



hvilket reducerer risikoen for udbredt smitte A(H3N2). Det var de samme genetiske grupper af A(H3N2), der cirkulerede på den sydlige halvkugle i sommeren 2023, som cirkulerede i vinteren 2022/23 på den nordlige halvkugle. Dette indikerer at vi i 2023/24 kan få en sæson med lavere forekomst af A(H3N2) end foregående sæsoner, da alle aldersgrupper har mødt de cirkulerende A(H3N2) virus før.

Influenza A(H1N1)pdm09 cirkulerede med en høj forekomst i 2022/23 sæsonen, og særligt de yngste aldersgrupper blev ramt af A(H1N1)pdm09. Cirkulation af A(H1N1)pdm09 vurderes at have lav til moderat risiko for folkesundheden. Især børn under ca. 2,5 år forventes at blive smittet med A(H1N1)pdm09, men denne undertype medfører sjældent alvorlig og indlæggelseskrævende sygdom. Den ældste del af befolkningen vurderes i højere grad at være beskyttet mod denne type efter tidligere infektion og vaccination. De samme genetiske grupper af influenza A(H1N1)pdm09 cirkulerede på den sydlige halvkugle i sommeren 2023, som cirkulerede i vinteren 2022/23 på den nordlige halvkugle. Dette indikerer ligeledes, at vi i 2023/24 kan få en sæson med lavere forekomst af A(H1N1)pdm09 end den foregående 2022/23 sæson, da befolkningen har mødt de cirkulerende A(H1N1)pdm09 virus før.

Influenzavirus fra den sydlige halvkugle og de første virus modtaget på SSI stemmer overens med vaccinevirusstammen, hvorfor det forventes, at vaccinerne vil have effekt over for de cirkulerende influenzavirus, dog med den forventning, at effektiviteten over for A(H3N2) generelt vil være lavere end over for A(H1N1)pdm09.

Viruskarakterisering for de kommende måneder vil vise, i hvilken retning cirkulationen af influenzavirustyperne vil tage. I det tilfælde at A(H3N2) får en dominerende udbredelse bør man forberede sig på et højere antal indlæggelser af især ældre borgere.

Med mindre der er betydelige ændringer i virus, forventes der en overordnet mildere sæson i 2023/24, sammenlignet med de to foregående.

Overordnet konklusion

På baggrund af data fra tidligere influenzasæsoner og med data om observerede virustyper/subtyper i Danmark for nyligt påvist i august-september 2023, samt de påviste virustyper under den netop afsluttede influenzasæson på den sydlige halvkugle, forventes primært co-cirkulation af både influenza A(H3N2) og A(H1N1)pdm09. Niveaueet forventes at være lavere end observeret i de to foregående post-covid19 sæsoner 2021/22 og 2022/23.