**Epidemiologie van ‘acute flaccid myelitis’ bij kinderen in Nederland: 2014-2019**

Jelte Helfferich1, Marit M.A. de Lange2, Kimberley S.M. Benschop2, Bart C. Jacobs3, Coretta C. Van Leer-Buter4, Adam Meijer2, Dewi P. Bakker5, Eva de Bie5, Hilde M.H. Braakman6, Rick Brandsma7, Rinze F. Neuteboom8, Erik H. Niks9, Jikke-Mien Niermeijer10, Vincent Roelfsema11, Niels Schoenmaker12, Lilian T. Sie13, Hubert G. Niesters4, Oebele F. Brouwer1\*, Margreet J.M. te Wierik2\*

1Universitair Medisch Centrum Groningen, Groningen

2Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), Bilthoven

3Erasmus Universitair Medisch Centrum, Rotterdam

4Amsterdam Universitair Medisch Centrum, Amsterdam

 5Amalia kinderziekenhuis, Radboud Universitair Medisch Centrum, Nijmegen

6 Universitair Medisch Centrum Utrecht, Utrecht

7Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden

8Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis, Tilburg

 9Martini Ziekenhuis, Groningen

10Isala Ziekenhuis, Zwolle

11Haga Ziekenhuis, Den Haag

\*Gedeeld laatste auteur

**Doel**

‘Acute flaccid myelitis’ (AFM) is een ernstige op poliomyelitis lijkende aandoening, die vooral jonge kinderen treft. Er bestaat een associatie met verschillende virussen, voornamelijk enterovirus D68 (EV-D68) en A71 (EV-A71). Doel van dit retrospectieve onderzoek was de incidentie van AFM bij kinderen in Nederland te achterhalen en deze te relateren aan de epidemiologie van geassocieerde enterovirussen.

**Methode**

Kinderen met tussen 2014 en 2019 vastgestelde acute verlammingsverschijnselen werden geselecteerd uit de resultaten van een zoekopdracht in de elektronische patiëntendossiers van tien ziekenhuizen met kinderneurologische expertise. AFM casus werden geïdentificeerd door het toepassen van recente diagnostische criteria. Het debuut van de ziekte werd gerelateerd aan EV-D68- en EV-A71-detecties in twee surveillancesystemen.

**Resultaten**

Van de uiteindelijk geselecteerde 143 patiënten werden acht geclassificeerd als zekere diagnose AFM en drie als waarschijnlijk AFM. Bij vijf werd EV-D68 geïdentificeerd. De gemiddelde incidentie was 0,06/100.000 kinderen/jaar (95% CI: -0.03-0.14). AFM kwam vaker voor in perioden waarin meer EV-D68 en EV-A71 werd gedetecteerd.

**Conclusie**

AFM is een zeldzame ziekte in Nederland. De associatie met EV-D68 wordt ondersteund door de temporele relatie en de detectie van dit virus bij verschillende patiënten. Herkenning van deze aandoening door clinici en registratie van nieuwe casus zijn belangrijk om de incidentie van AFM te monitoren.