EPI•NYT
SUNDHEDSSTYRELSENS MELDESYSTEM FOR SMITSOMME SYGDOMME

Redaktør: Tove Rønne
Statens Serum Institut • Artillerivej 5 • 2300 København S
Tel: 3268 3268 • Fax: 3268 3868
www.ssi.dk • serum@ssi.dk • ISSN: 1396-8599
Epidemiologisk afd.: Telefontid 8.30-11.00 og 14.00-15.00

Uge 3, 2000

PROJEKT EUVAC-NET

EU-parlamentet og EU's sundhedsministre vedtog i september 1998 at oprette netværk til overvågning af en række smitsomme sygdomme, EPI-NYT 46/98. I forlængelse heraf har SSI indgået en aftale med EU-kommissionen, hvor Epidemiologisk afdeling skal koordinere et samarbejdsprojekt mellem de deltagende landes overvågningsinstitutioner: EUVAC-NET. Formålet er at etablere og drive et fælles overvågningsnetværk for infektionssygdomme, der kan forebygges gennem vaccination. Deltagere er de 15 EU-lande samt Schweiz, Norge og Island.

Første del af projektet vil fokusere på overvågningen af mæslinge-, kighoste- og Hæmophilus influenzae type b (Hib)-sygdom. Epidemiologisk afdeling skal varetage mæslingeovervågningen og derudover være ansvarlig for den overordnede koordination af hele projektet. Kighosteovervågningen vil blive udført i tæt samarbejde med det italienske "Istituto Superiore di Sanità", mens det engelske overvågningscenter "Public Health Laboratory Service" vil varetage laboratoriedelen af Hib-overvågningen.

Der vil blive lagt vægt på metodeudvikling og datakvalitet, og projektet vil tage afsæt i de indsatser, der allerede er gjort i både EU og WHO.

Et mål er at opnå fælles sygdomsklassifikationer samt ensartede definitioner af basale epidemiologiske og kliniske data. Dette skal danne udgangspunkt for etablering af en database, der kan bruges til at sammenligne sygdomsforekomst og vaccinationsprogrammer. Hertil kommer data, der kan belyse sygdommenes konsekvenser i de enkelte lande.

På denne baggrund vil der kunne træffes beslutninger om en koordineret indsats mod de pågældende sygdomme, både hvad angår de enkelte landes børnevaccinationsprogrammer, og i udbrudssituationer. WHO har vist, at det ikke mindst er de rige lande i Europa, der har problemer med mæslingevaccination. En del af de virus, der giver anledning til mæslinger i USA, stammer således fra vesteuropæiske lande. EUVAC-NET-projektet vil kunne bidrage til WHO's mål om at eliminere endemisk forekommende mæslingesygdom i Europa-regionen.

Projektets første fase er planlagt til 18 måneder og består af etablering af fælles databaser over sygdomsforekomst og vaccinationsdækning. Herefter vil projektet blive evalueret, og i anden fase vil nye lande kunne blive inkorporeret, ligesom andre sygdomme gradvist vil blive inkluderet.

(S. Glismann, T. Rønne, Epid. afd.)

MÆSLINGEUDBRUD I HOLLAND

De hollandske sundhedsmyndigheder har rapporteret om et stort mæslingeudbrud, som begyndte i april 1999, og som stadig ikke er ophørt. Ved årsskiftet omfattede udbruddet 2300 patienter, der havde følgende aldersfordeling: 5% under 1 år, 30% 1-5 år, 44% 6-10 år, 13% 11-15 år og 7% over 15 år. Tre børn er døde og 53 patienter har været indlagt, heraf fire med encephalitis, 30 med pneumoni og 19 af andre årsager. I alt havde 18% komplikationer til mæslingerne.

Af patienterne var 97% uvaccinerede, de fleste på grund af religiøs overbevisning. Hovedparten af patienterne bor i et afgrænset område, hvor der tidligere har været mæslingeepidemier (1987/88 og 1992/93) samt en større polioepidemi i 1993, EPI-NYT 3/93.

Kommentar

Udbruddet understreger:

- at mæslinger også i rige lande er en farlig sygdom,
- at mæslingevaccinen virker,
- at aldersfordelingen for mæslinger rykker opad i en vaccineret befolkning, hvilket medfører relativt flere komplikationer,
- at udryddelse af mæslinger kun kan ske, hvis vaccinationstilslutningen i hele befolkningen er høj.

(T. Rønne, Epidemiologisk afdeling)

MALARIA I DEN DOMINIKANSKE REPUBLIK

Der er rapporteret om 12 tilfælde af falciparum malaria hos europæiske charterrejsende til den Dominikanske Republik; ingen danskere er iblandt. De rejsende havde alene opholdt sig i Altagracia provinsen ved vandet, og ingen havde besøgt Haiti. På denne baggrund anbefales nu klorokin alene som profylakse til rejsende, som planlægger at opholde sig i Altagracia provinsen i den Dominikanske Republik.

(E. Petersen, Parasitologisk Lab.)

ET TILFÆLDE AF LASSA FEBER IMPORTERET TIL TYSKLAND

En 23-årig tysk kvinde blev indlagt med Lassa feber den 7. januar 2000, da hun via en mellemlanding i Lissabon vendte tilbage til Tyskland efter et studieophold i Elfenbenskysten og Ghana. Trods intensiv behandling døde patienten den 15. januar af multiorgansvigt.

Indtil nu har de tyske myndigheder været i kontakt med 80 medpassagerer fra hjemrejsen. Risiko for smitte til medrejsende er minimal, og der er ikke fundet andre personer med symptomer. Ingen danskere er oplyst at have været udsat for smitte.

Lassa feber forårsages af et arenavirus og medfører symptomer, som er svære at skelne fra malaria, gul feber og andre virale hæmorrhagiske febersygdomme, fx Ebola. Lassavirus forekommer i Vestafrika og overføres til mennesker ved kontakt med ekskreter fra inficerede rotter. Inkubationstiden er 6-21 dage, og smitte til andre personer kan ske via blod og kropsvæsker samt ved dråbeinfektion, især i den akutte fase.

(S. Glismann, Epidemiologisk afd.)

INFLUENZA

Via sentinelovervågningen rapporteres om let faldende sygdomsaktivitet, se bagsiden. Til og med uge 2 er i alt modtaget 95 prøver via sentinelsystemet. Der er fundet 18 influenza A-isolater, hvoraf 14 er subtypet som infuenza A/Moscow/10/99-A/Sydney/5/97(H3N2)-like.

Som noget nyt bliver de ugentlige indberetninger fra sentinel-lægerne i "influenza-sæsonen" offentliggjort allerede onsdag eftermiddag på Instituttets internet-hjemmeside: www.ssi.dk, under "Nyheder".

(S. Samuelsson, S. Glismann, Epid. afd., P. C. Grauballe, Virologisk afd.)

LABORATORIEDATA FOR RSV- OG ROTAVIRUSINFEKTIONER

Fremover vil data vedrørende påviste RSV- og rotavirusinfektioner én gang om måneden fremgå af bagsiden af EPI-NYT. Oplysningerne er baseret på indberetninger fra en række klinisk mikrobiologiske afdelinger.

(A. H. Christiansen, T. Rønne, Epidemiologisk afdeling)

19. januar 2000

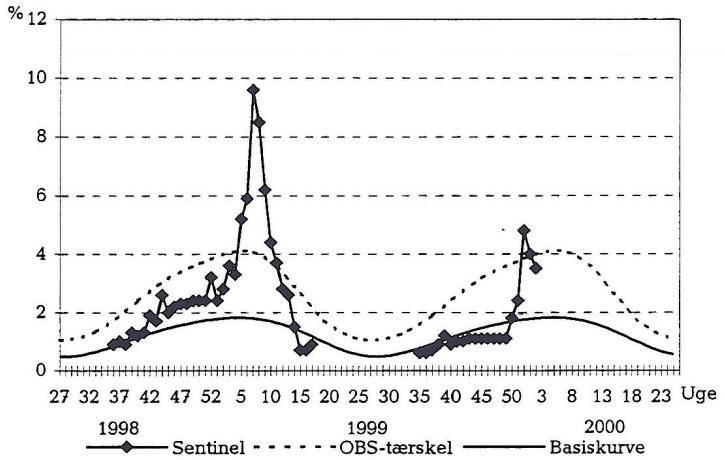
Patienter med laboratoriepåvist RS- og rotavirus i 1999

Oktober		November		December	
RSV	Rota	RSV	Rota	RSV	Rota
12	3	67	2	339	14

Indberettet fra følgende klinisk mikrobiologiske afdelinger:
Herning Centralsygehus, Hvidovre Hospital,
Odense Universitetshospital, Slagelse Centralsygehus,
Viborg Sygehus, Aalborg Sygehus Syd, Århus Kommunehospital
samt fra Virologisk afdeling, Statens Serum Institut.

Influenzaaktivitet i sentinelovervågning

Konsultationsprocent pr. uge 1998/1999/2000



Sentinel: Influenzakonsultationer i % af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet frekvens influenza-konsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

(Epidemiologisk afd.)