

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



VACCINATIONSREAKTIONER 1998, DEL II

Uge 47, 2000

I EPI-NYT 44/00 er vaccinationsreaktioner 1998 del I beskrevet. Som tidligere er årsagssammenhæng med vaccination vurderet som enten sandsynlig, mulig, mindre sandsynlig, usandsynlig eller ukendt/kan ikke vurderes.

Fra 1. januar 1999 foregår overvågningen af vaccinationsreaktioner i Lægemiddelstyrelsen.

Reaktioner efter MFR vaccination

Der blev i 1998 anmeldt 69 reaktioner efter MFR vaccination, 65 reaktioner efter MFR 1, og fire efter MFR 2, tabel 1. Dette svarer til niveauet for de foregående fire år. I 1998 blev afregnet for 112.520 MFR vaccinationer, 61.772 MFR 1 og 50.748 MFR 2.

MFR 1Encefalitis/meningo-encefalitis.

Et barn blev indlagt 18 dage efter vaccination pga. feber og et 45-minutter varende krampeanfald. Barnet udviklede efterfølgende kraftnedsættelse i en arm samt forsinket motorisk og sproglig udvikling. Sammenhæng er vurderet som sandsynlig.

Et barn fik feber 10 dage efter vaccination og blev behandlet for otitis media. Fik to dage senere atter feber samt rykvisse øjenbevægelser og usikker gang. Under indlæggelse blev tilfældet vurderet som encefalitis. Barnet rettede sig hurtigt. Sammenhæng er vurderet som sandsynlig.

Feber og feberkramper. Feberkramper og feber > 39,5°C var de hyppigst anmeldte vaccinationsreaktioner. I alt 23 børn blev anmeldt med feberkramper, 14 med første feberkrampeanfald. Hos fem børn var det uoplyst, hvorvidt det var første feberkrampeanfald. Et barn var ved indlæggelsen i antibiotikabehandling for tonsillitis. Sammenhæng er i dette ene tilfælde vurderet som mindre sandsynlig, de øvrige som sandsynlige/mulige.

Gangforstyrrelser. Seks børn blev anmeldt med gangforstyrrelser. Hos fem børn begyndte symptomerne fra syv til 14 dage efter vaccination, fire børn havde samtidig feber, og tre børn blev indlagt. Ingen fik varige følger. Sammenhæng er vurderet som sandsynlig.

Det sjette barn fik kortvarigt balanceproblemer to dage efter vaccination. Sammenhæng er vurderet som mindre sandsynlig.

Tabel 1. Anmeldte reaktioner efter MFR vaccination samt antal indlagte i 1998. I () antal med sandsynlig eller mulig sammenhæng

Reaktioner	MFR 1	Indlagte	MFR 2	Indlagte
Encefalitis	2 (2)	2		
Feberkramper	23 (22)	23		
Gangforstyrrelser	6 (5)	3		
Andet neurologisk	3 (1)	3		
Feber > 39,5° C	7 (7)	1		
Allergi/urtikaria	2 (2)		1 (1)	
Autisme	1 (0)	1		
Andet udslæt	1 (1)			
Høretab	2 (1)			
Trombocytopeni	1 (1)	1		
Andet	5 (0)	3	2 (1)	1
Forventelige	12 (12)	2	1 (1)	
I alt	65 (54)	39	4 (3)	1

Andet neurologisk. Et barn fik 18 dage efter vaccination venstresidig facialisparesse, bilateral hævelse på halsen og feber. Barnet blev mistænkt for at have mononucleose, som blev bekræftet ved blodprøve samt lymfeknudebiopsi. Facialisparesse fortog sig. Sammenhæng med vaccination er vurderet som mindre sandsynlig. Et barn blev indlagt fire dage efter vaccination, slapt og fjernet. Barnet havde desuden hævede, røde tonsiller, men ingen feber. Sammenhæng er vurderet mulig.

Et barn udviklede 2½ dag efter vaccination ændret kontakt. Barnet var indlagt i seks dage, hvor EEG var normalt, og barnet var klinisk raskt på 10. dag. Sammenhæng er vurderet som mindre sandsynlig.

Autisme. Et barn blev anmeldt med autisme et år efter vaccination. Sammenhæng er vurderet som usandsynlig.

Andet udslæt. Et barn blev anmeldt med Gianotti-Crosti's eksantem; sammenhæng er vurderet som mulig.

Høretab. Et barn fik tre dage efter vaccination høj feber og udviklede to dage senere rødt udslæt. På sjattedagen udviklede barnet hævelse af spytkirtlerne og en uge senere mæslingeudslæt. Barnet fik senere konstateret ensidigt høretab. Sammenhæng er vurderet som mulig.

Et barn blev anmeldt med ensidig hørenedsættelse fire år efter vaccination. Barnet havde ingen reaktioner umiddelbart efter vaccination. Sammenhæng er vurderet som mindre sandsynlig.

Da det er meget vanskeligt at fastsætte tidspunktet for et ensidigt høretab

hos et lille barn, er disse tilfælde meget svære at vurdere.

Trombocytopeni. Et barn blev indlagt med trombocytopeni 25 dage efter vaccination. Trombocyttallet normaliseredes efter behandling. Sammenhæng med vaccination er vurderet som sandsynlig.

Andet. Et barn blev anmeldt med juvenil arthritis, diagnosticeret otte måneder efter vaccination. Sammenhæng er vurderet som mindre sandsynlig. Et barn, som blev MFR-vaccineret første gang som 10-årig, blev anmeldt med daglig hovedpine samt opkastning og svimmelhed. Barnet havde haft tendens til hovedpine gennem nogle år. Sammenhæng er vurderet som usandsynlig.

Forventelige reaktioner. Symptomer som let feber, udslæt, almen utilpashed og evt. glandelsvulst udgjorde 12 anmeldelser, i alt 18%.

MFR 2

Andet. Et barn fik ti minutter efter vaccination et krampeanfald, der blev anset for at være vasovagalt udløst. Sammenhæng er vurderet som sandsynlig.

Et barn fik fjernet et subkutan lipom, der opstod syv dage efter vaccination. Sammenhæng er vurderet som usandsynlig.

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

NY MEDARBEJDER

Pr. 1. oktober 2000 er Gunhild Høj Pedersen ansat som sygeplejerske i Epidemiologisk afdeling.

Patienter med påvist infektion med *Listeria monocytogenes*

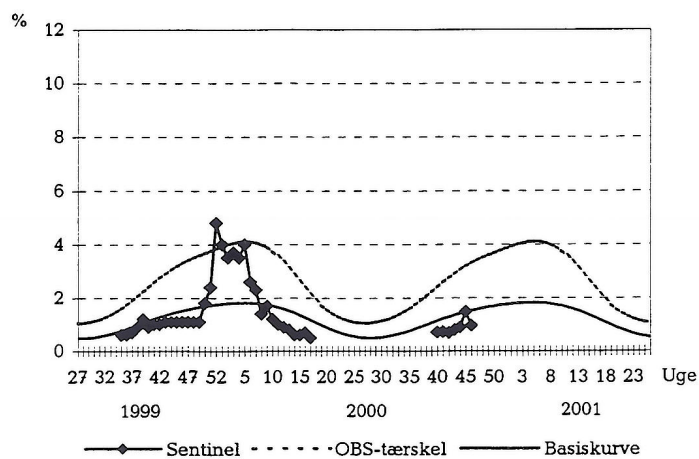
3. kvartal 2000 sammenlignet med 1999

	3. kvartal 2000	Kumuleret 2000	Hele året 1999
Mor/barn infektion	2	6	3
Sepsis	9	19	30
Meningitis	1	6	7
Andet	0	0	4
I alt	12	31	44

(AMTI)

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge 1999/2000/2001



Sentinel: Influenzakonsultationer i % af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet frekvens influenza-konsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

(Epidemiologisk afd.)