



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

**BLODDONORSSCREENING I 1999**

I 1999 blev der ved screening af i alt 358.034 portioner blod fundet én HIV-positiv donor, tabel 1. Donor var en flergangsdonor, og ved look-back undersøgelse fandtes ingen recipenter smittet med HIV.

**Tabel 1. Antal donorer positive for HIV-antistoffer, HBsAg og anti-HCV samt antal undersøgt for HTLV I/II, 1999. I ( ) førstegangsdonorer**

| Antal donorer      |         |
|--------------------|---------|
| pos. for HIV       | 1       |
| pos. for HBsAg     | 13 (11) |
| pos. for anti-HCV  | 7 (5)   |
| undersøgt for      |         |
| HTLV I/II          | 30.180  |
| Antal donationer * | 358.034 |

\* Der er p.t. manglende rapportering på ca. 15.000 donationer

Der blev endvidere påvist HBsAg hos 13 personer: Otte mænd og fem kvinder. Blandt disse var 11 førstegangsdonorer, én var serokonvertant, og én havde givet blod, før screening blev indført i 1983. For tre personer var det oplyst, at de var født i et område, hvor hepatitis B infektion forekommer højendemisk. Aldersgennemsnittet var 36 år (spredning: 20- 51 år).

Anti-HCV blev påvist hos syv personer: Fem mænd og to kvinder. Dette er det laveste antal, siden screeningen blev indført i 1991, EPI-NYT 13-14/99. Fem personer var førstegangsdonorer, mens to havde givet blod, før screening af anti-HCV blev indført. Aldersgennemsnittet var 37 år (spredning: 19-48 år).

For seks donorer var det oplyst, at de var blevet tatoverede eller havde fået lavet smykkehul.

Der blev ved screening for HTLV I/II ikke fundet positive donorer.

(A. H. Christiansen, E. Smith, Epidemiologisk afdeling)

**PROJEKT BEDRE SUNDHED FOR MOR OG BARN**

50.000 gravide indgår nu i projektet, hvilket er halvdelen af målet. I 1998 blev 32% af alle gravide rekrutteret og i 1999 30%.

NIH (National Institutes of Health) og CDC (Centers for Disease Control and Prevention) planlægger en tilsvarende undersøgelse i USA. Ligesom i Danmark vil de lægge vægt på studier af perinatale årsager til astma og allergi. Den store forskningsmæs-

sige udfordring ligger i at undersøge, hvilke specifikke forhold i graviditetsperioden, der spiller en rolle for den sårbarhed over for sygdomme, der først viser sig senere i livet. Interessen samler sig fortsat om hjerte-kar-sygdomme, diabetes, hypertension og visse typer af cancer. Desuden vil børnenes psykiske og neurologiske udvikling blive undersøgt. (J. Olsen, Center for Epidemiologisk Grundforskning)

**HVEM SKAL HAVE TO DOSER MFR-VACCINE?**

Epidemiologisk afdeling har modtaget en del henvendelser i forbindelse med anbefalingen om, at alle børn fremover skal have to doser MFR-vaccine. Baggrunden for anbefalingen er, at de børn, der er født kort før og efter programmet blev iværksat pr. 1. januar 1987, er vokset op i en tid, hvor de tre sygdomme stort set ikke har været i landet. Derfor er det meget vigtigt, at disse børn får to doser vaccine, også selvom de ikke har fået den første til tiden.

Det gælder således at:

- 1) Personer født i 1985 og herefter bør tilbydes to vaccinationer. Uvaccinerede på 12 år eller derover kan gives de to doser med tre måneders mellemrum.
- 2) Personer født i 1975-84, som ikke tidligere er vaccineret, bør vaccineres én gang. Dette er særlig vigtigt for de yngste i denne aldersgruppe. Vaccinationen er kun gratis for personer under 18 år. Der er principielt ikke nogen øvre aldersgrænse for MFR-vaccination.

Når der vaccineres, benyttes kode 8601 kun ved MFR 1 og kode 8612 kun ved MFR 2 - uanset barnets alder, dvs. kode 8612 anvendes kun, hvis MFR 1 er givet.

Kvinder i den fødedygtige alder, som ikke er MFR-vaccineret, har tilbud om gratis rubellavaccination.

(S. Bang, T. Rønne, Epid. afdeling)

**VACCINATION MOD GR. C MENINGOKOKSYGDOM I ENGLAND**

I efteråret 1999 indførte de engelske sundhedsmyndigheder rutinemæssig vaccination mod gruppe (gr.) C meningokoksygdom. Programmet omfatter både børn under et år og større børn samt unge.

Baggrunden er dels, at forekomsten af gr. C meningokoksygdom i England

er meget høj, og dels at en vaccine, der virker hos små børn, er blevet tilgængelig i England.

I perioden juli 1998 til juni 1999 fandtes 1.530 tilfælde af gr. C sygdom med 150 dødsfald i England og Wales. Gr. C tilfældene udgjorde 40% af alle meningokotilfælde. Forekomsten har været stigende de senere år, herunder også antallet af tilfælde med meningokoksepsis.

Den hidtil anvendte vaccine består af polysakkharid fra kapslen af gr. C meningokokker. Den giver først beskyttelse, når børnene er halvandet til to år gamle, og beskyttelsen varer i tre år. I den nye vaccine er polysakkharid koblet til protein, hvorved vaccinen er immunogen, selv hos børn helt ned til 2-måneders alderen. Virkningsmekanismen er den samme, som gjorde Hib-vaccinen tilgængelig for helt små børn.

Som det fremgår af EPI-NYT 6/00, er forekomsten af gr. C sygdom i Danmark omkring fem gange lavere end i England, og herhjemme dominerer gr. B meningokoksygdom.

I Danmark vil man som hidtil bruge polysakkardvaccinen til såvel nære kontakter som i forbindelse med opphobede tilfælde. Da denne vaccine også beskytter mod gr. A meningokoksygdom, anvendes den også ved udlandsrejse.

Den nye gruppe C meningokokvaccine til børn under to år er ikke markedsført i Danmark.

(Tove Rønne, Epidemiologisk afd.)

**PILGRIMSREJSENDE TIL MEKKA**

Det saudi-arabiske sundhedsministerium kræver, at følgende overholdes i piligrimssæsonen:

Påbud om vaccination mod meningokoksygdom gruppe A+C, gældende for alle over 3-måneders alderen.

Vaccinationen skal være udført inden for de sidste tre år og senest 10 dage inden indrejse.

Børn i alderen 3-24 måneder skal vaccineres i alt to gange med tre måneders interval. Ældre børn og voksne kan nøjes med én vaccination. Ved indrejser skal relevant vaccination kunne dokumenteres.

Gul feber vaccination kræves kun for rejsende, der ankommer fra eller via gul feber-områder.

(Epidemiologisk afdeling)

**Månedlige antal serumprøver positive for *Mycoplasma pneumoniae* i komplement-bindingstest, 1999**

Antal positive fund på SSI

|   | Oktobre | November | December |
|---|---------|----------|----------|
| Positive prøver i aktuelle periode            | 101     | 131      | 127      |
| Positive prøver i samme periode foregående år | 318     | 611      | 409      |
| Gennemsnit i samme periode de foregående 5 år | 130     | 192      | 162      |

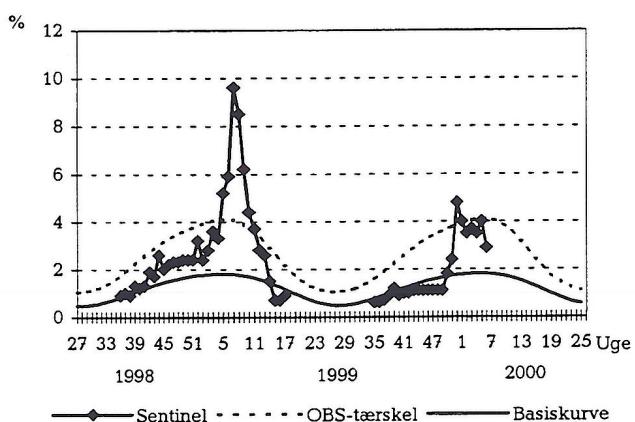
(ALMOS)

**Influenza**

Via sentinelovervågningen rapporteres om en faldende forekomst af influenza i forhold til de foregående uger.

**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

**Sentinel-prøvetagning 1999/2000**

| Uge                      | 35-01 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6 |
|--------------------------|-------|----|----|----|----|---|
| Modtagne sentinel prøver | 69    | 26 | 17 | 15 | 10 | 3 |
| Influenza A, ikke typet  |       |    |    |    |    |   |
| Influenza A - H3N2       | 16    | 5  | 5  | 5  | 4  |   |

(Epidemiologisk afd.)