



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 9, 2001

Tilfælde af mæslinger blev indberetet summarisk via ugesygelister til og med 1993. Siden da har mæslinger været individuelt anmeldelsespligtig, når der foreligger en klinisk diagnose samt påvisning af IgM antistoffer eller kontakt til laboratorieverificeret tilfælde i omgivelserne. I denne opgørelse indgår tillige tilfælde, som udelukkende er diagnosticeret klinisk.

Forekomst

Siden introduktion af MFR vaccination i 1987, er antallet af anmeldte tilfælde af mæslinger faldet markant, EPI-NYT 10/91. I 1990-2000 blev i alt registreret 870 tilfælde af mæslinger; 586 i 1990-1993 og 284 i 1994-2000, figur 1. Det øgede antal anmeldte tilfælde i 1996 og 1997 kunne relateres til udbrud. De senere år er der set længere perioder uden anmeldelse af mæslinger. Således forløb 8 mdr. fra sidste tilfælde i 1999 til første tilfælde i 2000, og herefter igen 5 mdr. til det næste tilfælde.

Fordeling på amt

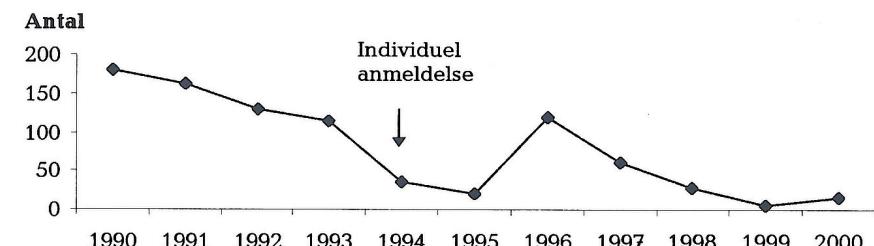
I perioden efter 1993 blev registeret et fald i forekomst af mæslinger i næsten alle amter, tabel 1. Undtaget var Viborg og Sønderjyllands amter, hvor incidensen var uændret pga. udbrud. Forskellige meldesystemer i de to perioder medfører, at tallene ikke er helt sammenlignelige.

Tabel 1. Anmeldte mæslinger tilfælde fordelt på amt, gennemsnitlig årlig incidens pr. 100.000, 1999-2000

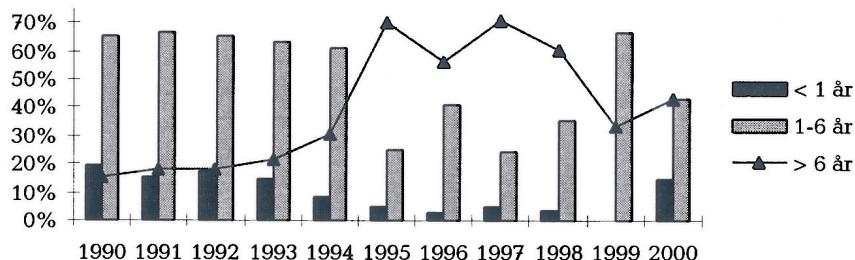
Amt	90-93	94-00
Kbh. og Frb. Kom.	4,0	0,5
Københavns	2,9	0,6
Frederiksborg	0,5	0,2
Roskilde	2,3	1,1
Vestsjællands	2,0	0,6
Storstrøms	1,8	0,3
Bornholms	4,4	0,6
Fyns	3,4	0,5
Sønderjyllands	1,9	2,3
Ribe	5,8	1,2
Vejle	3,2	1,1
Ringkøbing	4,2	0,4
Århus	3,4	1,1
Viborg	2,2	2,2
Nordjyllands	2,2	0,1
I alt	2,8	0,8

MÆSLINGER 1990 - 2000

Figur 1. Antal anmeldte mæslinger tilfælde, 1999-2000



Figur 2. Anmeldte mæslinger tilfælde, relativ aldersfordeling i %, 1990-2000



Aldersfordeling

Antal anmeldte mæslinger tilfælde faldt i alle aldersgrupper. Siden 1995 har der været en forskydning i den relative aldersfordeling, således at mæslinger tilfælde i aldersgruppen > 6 år udgjorde en større andel end tidligere, figur 2.

Udbrud

Oplysninger om udbrud foreligger fra og med 1994, EPI-NYT 3/96, 9/96, 17/96, 18/97, 3/98, 23/98. Der er registreret 18 udbrud med i alt 139 tilfælde. Godt 3/4 af alle udbrudsrelaterede tilfælde forekom i Jylland, svarende til 38% af alle anmeldte tilfælde. For 17 patienter forelå oplysninger om kontakt til smittekæder; 15 i 1996 og to i 1997.

Diagnose

Oplysninger om diagnostik foreligger fra og med 1994. Hos knap 42% var diagnosen verificeret ved positiv IgM, 16% havde kliniske symptomer samt kontakt til laboratorieverificeret tilfælde. Hos 42% blev diagnosen stillet udelukkende på det kliniske billede.

Vaccinationsstatus

I 1990-1993 var 61% af indberettede mæslingepatienter uvaccinerede, heraf var 25% < 1 år; 34% var vaccinerede og for 5% var status ukendt. I 1994-2000 var 75% uvaccinerede, heraf var 13% < 15 måneder; 19% var vaccinerede, alle > 15 måneder og for 6% var status ukendt.

Indlæggelser og komplikationer

I 1994-2000 havde 48 (17%) af de anmeldte patienter været indlagt. Af de 0-5 og 6-12 åriges havde henholdsvis 14% og 13% været indlagt, mod 38% af de > 12 åriges. Et barn på 12 år blev indlagt med encefalitis. To børn på 7 og 16 år blev indlagt med hhv. serøs meningitis og meningismus. Et 11-årigt barn blev indlagt med postinfektiøs thrombocytopeni. Fem andre patienter fik antibiotika pga. sekundær infektion. Alle patienter blev raskt uden sequelae. De ni tilfælde med komplikationer var serologisk verificerede.

Kommentar

Indførelse af MFR vaccination har medført, at mæslinger nu er sjældent forekommende i Danmark. For at forebygge epidemier, er det afgørende, at vaccinationstilstlutningen er stor, EPI-NYT 23/2000. Aldersfordelingen for mæslinger er rykket opad, hvilket vises at kunne medføre relativt flere komplikationer, EPI-NYT 3/2000. Indlæggelser og komplikationer understreger, at mæslinger stadig er en alvorlig sygdom. Udenlandske arbejder har vist, at klinisk diagnose af mæslinger ikke er tilstrækkelig specifik, især ikke blandt små børn, vaccinerede eller ved sporadiske tilfælde. Det er derfor vigtigt i videst muligt omfang at tage blodprøve til antistofbestemmelse. (S. Glismann, A. H. Christiansen, Epidemiologisk afdeling)

Patienter med positiv dyrkning for tarmpatogene bakterier i 2000 pr. amt

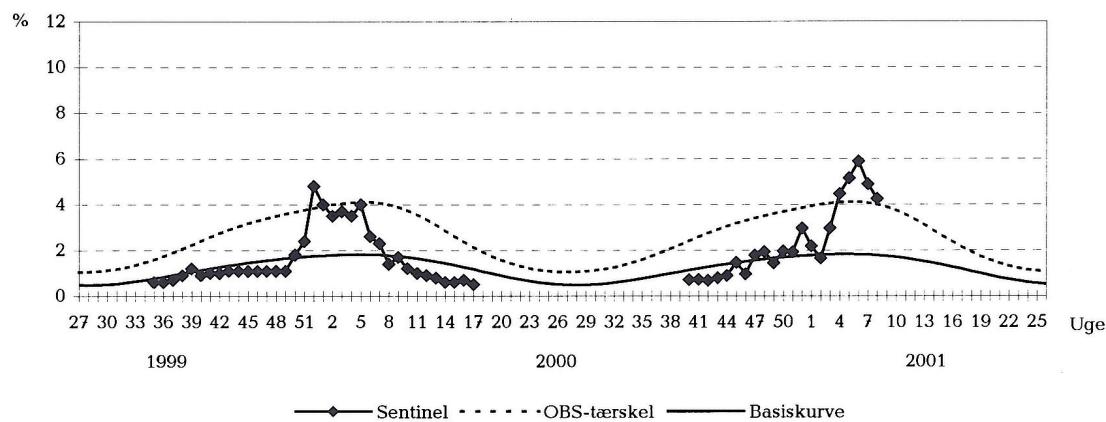
Amt	Campylobacter		Yersinia ent.		S. typhimurium		S. enteritidis		Andre zoon. salmonella-typer	
	nov.	dec.	nov.	dec.	nov.	dec.	nov.	dec.	nov.	dec.
Kbh.'s Kom.	49	33	2	2	3	9	11	5	12	12
Fr. Kom.	6	3	-	-	-	-	-	1	1	-
Københavns	37	27	4	4	-	3	7	6	10	8
Frederiksborg	18	24	1	3	2	3	3	6	3	2
Roskilde	9	16	-	1	1	1	5	1	3	4
Vestsjællands	10	5	1	1	1	-	4	4	3	-
Storstrøms	5	15	4	-	-	2	6	3	2	-
Bornholms	2	1	-	-	-	-	-	2	1	-
Fyns	30	24	2	2	2	2	7	4	5	3
Sønderjyllands	9	10	-	-	1	4	4	6	1	2
Ribe	20	7	3	-	3	2	6	2	4	-
Vejle	23	11	1	2	5	3	8	3	-	5
Ringkøbing	11	8	1	1	3	5	5	5	4	3
Århus	32	30	2	3	4	5	7	9	10	7
Viborg	10	6	-	-	-	1	4	1	3	-
Nordjyllands	18	22	-	5	-	1	7	4	3	4
Ukendt	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
DK Nov/Dec 2000	289	243	21	24	25	41	84	62	65	51
DK Nov/Dec 1999	220	187	47	16	32	24	144	107	47	51

Tallene for Københavns Amt omfatter kun en del af de diagnosticerede tilfælde.

(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.)