



## Uge 26-33, 2003

### ÆNDRET BØRNEVACCINATIONS-PROGRAM

Fra 1. september 2003 udvides 5 års vaccinationen til også at omfatte revaccination mod kighoste.

Dette sker i form af en trivalent vaccine, DiTeKiBooster, som består af vaccine mod difteri, stivkrampe og kighoste. DiTeKiBooster indeholder samme mængde difteri- og tetanusvaccine som DiTeBooster og den halve mængde acellulær kighostevaccine i forhold til indholdet i DiTeKiPol/Act-Hib.

DiTeKiBooster kan ikke anvendes til grundvaccination.

DiTeKiBooster erstatter DiTeBooster i 5 års alderen, og der skal således fortsat kun gives ét stik. Afregningskoden til Sygesikringen er uændret. Kighoste forekommer endemisk i Danmark med epidemier hvert 3.-5. år. Sygdommen er specielt alvorlig hos spædbørn, men giver også anledning til sygelighed blandt større børn og unge, evt. uden ætiologisk diagnose. Efter grundvaccination er barnet godt beskyttet i nogle år, hvorefter beskyttelsen aftager. Større børn, som er grundvaccinerede, risikerer derfor at få kighoste igen og udgør et smittereservoir for mindre ubeskyttede børn.

Efter revaccination med DiTeKiBooster vil beskyttelsen mod difteri og stivkrampe være mindst 10 år, EPI-NYT 49/00. Beskyttelsens varighed mod kighoste er endnu uafklaret, men er formentlig af tilsvarende længde.

Fra 1. juli 2004 udvides 5 års revaccinationen yderligere til også at omfatte revaccination mod polio, EPI-NYT 24/03. På dette tidspunkt bliver de første børn, som ikke har fået OPV, nemlig 5 år. DiTeKiPol-revaccination vil blive omtalt i et senere EPI-NYT.

(P. Andersen, Epidemiologisk afd., M. Stellfeld, Medicinsk afd.)

### ENDELIGT OPHØR MED OPV

Fra 1. september 2003 udgår OPV af børnevaccinationsprogrammet og må ikke længere anvendes, EPI-NYT 24/03. Epidemiologisk afdeling har fået en del henvendelser om børn, som mangler én eller flere OPV vaccinationer, og hvor minimumsintervallet på 3 måneder mellem to OPV ikke kan overholdes.

Forudsat at barnet tidligere har fået

tre DiTeKiPol-vaccinationer, kan følgende retningslinier anvendes:

- barnet mangler tre OPV: Der gives IPV i 5 års alder, evt. som DiTeKiPol-revaccination (efter 1. juli 2004).

- barnet mangler to OPV: Der gives IPV i 5 års alder, evt. som DiTeKiPol-revaccination (efter 1. juli 2004).

- barnet mangler én OPV: Der gives ikke yderligere poliovaccinationer. (P. Andersen, Epidemiologisk afd.)

### BLODDONORSCREENING 2002

I 2002 blev der screenet i alt 401.821 portioner blod, hvilket er lidt flere end de seneste år.

Ved denne screening blev fundet to HIV-positive donorer, [tabel 1](#). Disse donorer var henholdsvis én flergangsdonor, der var smittet ved usikker sex med en ukendt person, og én donor, som senest havde givet blod, før screening blev indført i 1986. For denne donor var smittemåden ukendt. Ved efterfølgende look-back fandtes ingen recipienter smittet med HIV.

#### Tabel 1. Antal donorer positive for HIV, HBsAg, anti HCV og HTLV I/II 2002, samt antal donationer. Førstegangsdonorer i ( )

Antal donorer:		
pos. for HIV	2	(0)
pos. for HBsAg	18	(16)
pos. for HCV	15	(8)
pos. for HTLV I/II	2	(1)
Antal donationer:		
	401.821	

I alt 18 donorer blev testet positive for HBsAg; ti kvinder og otte mænd. Medianalderen var 40 år (20-58 år). Seksten af disse var førstegangsdonorer, én var reel serokonvertant, og én havde sidst doneret blod, før screening blev indført i 1983. Elleve førstegangsdonorer var født eller opvokset i et land, hvor HBV-infektion forekommer endemisk, heraf otte i Asien. Ved efterfølgende look-back for flergangsdonoren fandtes ingen recipienter smittet med HBsAg.

I alt 15 donorer fik påvist anti-HCV; ni kvinder og seks mænd. Medianalderen var 48 år (24-57 år). Otte donorer var førstegangsdonorer, fem havde doneret blod før screening blev iværksat i 1991, og to var serokonvertanter. For flere donorer var oplyst flere mulige smittemåder. Syv personer havde haft i.v. stofmisbrug, og hos yderligere to personer var an-

ført stikuheld, der ikke var erhvervsrelaterede. Syv donorer oplyste, at de havde fået foretaget tatoveringer, seks var piercet og af disse havde tre desuden fået akupunktur. En donor var under ophold i endemisk område blevet bidt af en person. For én person var smittevej uoplyst.

Alle førstegangsdonorer samt flere kategorier af tidligere donorer, der vender tilbage til donorkorpset, screenes for anti-HTLV I/II. I alt 39.923 donationer blev screenet for HTLV I/II i 2002, og to personer blev fundet positive. Den ene førstegangsdonor stammede fra et endemisk område, og den anden var en danskfødt mand, som over flere år havde haft homoseksuel kontakt til mænd fra endemisk område.

### Kommentar

Forekomsten af virale serologiske markører blandt danske bloddonorer er stadig lav og relativ konstant. (G. H. Kock-Hansen og E. Smith, Epidemiologisk afdeling)

### ORNITOSE 2001-2002

Ornitose (papegøjesyge, psittacose) forårsages af infektion med Chlamydia psittaci. Der blev i 2001 og 2002 anmeldt hhv. ni og 13 tilfælde af ornitose, 14 mænd og otte kvinder. Patienterne var mellem 6 og 70 år (median 43 år). Elleve patienter havde været indlagt i tilslutning til infektionen. For fem tilfælde blev anmeldelsen først modtaget efter rykkerskrivelse. Diagnosen blev for 13 patienter bekræftet ved påvisning af C. psittaci-DNA i luftvejssekret ved PCR-teknik. Hos tre patienter blev diagnosen sandsynliggjort på baggrund af serologiske undersøgelser, og hos seks patienter kunne diagnosen ornitose ikke udelukkes, men var ikke særlig sandsynlig.

Mulig smitekilde var oplyst for 18 personer; fem arbejdede på det samme fjerkræslagteri, ti havde fugleopdræt, og tre havde haft anden fuglekontakt. For fire var smitekilden ukendt.

For en gennemgang af smitteforhold, diagnose, prøvetagning, klinik og behandling henvises til EPI-NYT 6/99. (A. H. Christiansen, S. Samuelsson, Epidemiologisk afdeling)

**Antal serumprøver med positiv komplementbindingstest for *Mycoplasma pneumoniae***  
2. kvartal 2003 sammenlignet med 2. kvartal 2002 samt gennemsnit for 2. kvartal 1998-2002

---

	April	Maj	Juni
Antal positive prøver 2. kvartal 2003	26	18	21
-----			
Antal positive prøver 2. kvartal 2002	43	60	40
-----			
Gennemsnitligt antal positive prøver 2. kvartal 1998-2002	47	47	43

---

(ALMOS)

---