

KRONISK HEPATITIS B 2002

Uge 41, 2003

Der blev i 2002 anmeldt i alt 120 patienter med kronisk hepatitis B virus (HBV) infektion, 50 (42%) mænd og 70 (58%) kvinder. Medianalderen var for mænd 32 år (1-75 år) og for kvinder 24 år (0-87 år), [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal anmeldte patienter med kronisk HBV 2002, fordelt på køn og alder

Alder (år)	M	K	Total
0-9	9	5	14
10-19	5	10	15
20-29	7	24	31
30-39	11	24	35
40-49	11	2	13
50-59	5	3	8
60+	2	2	4
I alt	50	70	120

Af de 120 patienter havde tre fået diagnosticeret både kronisk hepatitis B og C, alle tre var eller havde været i.v. stofmisbrugere.

Antal anmeldte patienter pr. 10⁵ varierer fra amt til amt og fra år til år, [tabel 2](#).

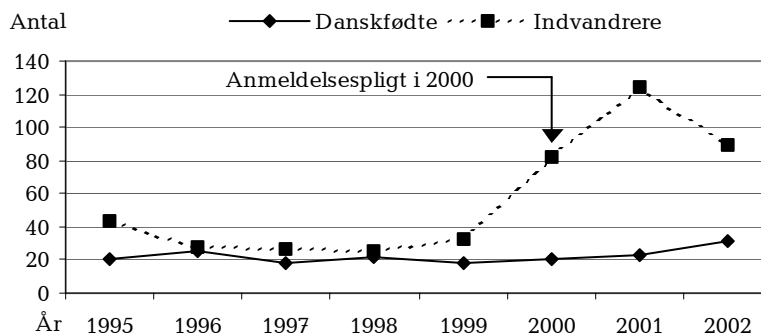
Tabel 2. Antal anmeldte patienter med kronisk HBV 2002 og incidens pr. 10⁵ 2001 og 2002, fordelt på amt

Amt	Antal		Pr. 10 ⁵ pr. år	
	2002	2001	2002	2001
Kbh.'s Kom.	16	3,2	5,0	
Frb. Kom.	4	4,4	4,4	
Københavns	21	3,4	3,1	
Frederiksborg	17	4,6	2,2	
Roskilde	3	1,3	2,1	
Vestsjællands	2	0,7	1,3	
Storstrøms	5	1,9	1,9	
Bornholms	2	4,5	2,3	
Fyns	9	1,9	3,4	
Sønderjyllands	2	0,8	2,4	
Ribe	2	0,9	4,5	
Vejle	2	0,6	3,2	
Ringkøbing	10	3,6	0,7	
Århus	17	2,6	1,1	
Viborg	1	0,4	2,1	
Nordjyllands	4	0,8	3,2	
Ukendt	3	-	-	
I alt	120	2,2	2,7	

Herkomst

I alt 31 (26%) patienter var danskfødte, og 89 (74%) var indvandrere, [tabel 3](#). Blandt danskfødte var 19 (61%) mænd og 12 (39%) kvinder, andele der var henholdsvis 35% og 65% blandt indvandrere. Blandt danskfødte var 25 (81%) smittet med HBV i Danmark. Én var smittet i Af-

Figur 1. Antal anmeldte patienter med kronisk HBV 1995-2002, fordelt på danskfødte og indvandrere



rika, én i Asien og for fire var smitteland ukendt. Blandt indvandrere var syv (8%) smittet i Danmark, for otte var smitteland ukendt, resten var smittet i herkomstlandet. De fleste indvandrere (34%) kom fra Mellemøsten inkl. Tyrkiet, mens 29% kom fra det øvrige Asien, 25% fra Afrika, og 9% kom fra Europa. For tre patienter var herkomstland ikke oplyst.

Smitteforhold

For mere end halvdelen af anmeldte indvandrere og for en tredjedel af danskfødte var smittevejen ukendt. I.v. stofmisbrug var den hyppigst oplyste smitemåde blandt danskfødte, mens mor-barn transmission var den hyppigst oplyste smitemåde blandt indvandrere, [tabel 3](#).

Tabel 3. Antal anmeldte danskfødte og indvandrere med kronisk HBV 2002, fordelt på smitemåde

Smitemåde	Dansk- Indvan-		Total
	fødte	drere	
Mor/nyfødt barn	1	37	38
I.v. stofmisbrug	8	1	9
Heteroseksuelt	4	1	5
Nosokomielt	6	1	7
Nær social kontakt	2	0	2
Ukendt	10	49	59
I alt	31	89	120

Siden 1. maj 2000, hvor kronisk HBV infektion blev anmeldelsespligtig, uanset om personen var diagnosticeret år tidligere, har antallet af anmeldte indvandrere med kronisk HBV infektion været stigende. Antallet af danskfødte har ikke vist en tilsvarende stigning, [figur 1](#).

Smitte af børn

I alt 21 (18%) af de anmeldte patienter var børn mellem 1 og 15 år. Syv børn (seks danskfødte og én ind-

vandrere) var smittet nosokomielt under et udbrud på en børneafdeling. Alle syv blev primært anmeldt med akut hepatitis B, men blev senere kroniske bærere.

Elleve børn (ti indvandrere og én danskfødte) var smittet via mor-barn kontakt. For tre børn (alle indvandrere) var smittevejen ukendt. Syv af de 14 indvandrerbørn var fra Mellemøsten inkl. Tyrkiet, tre fra det øvrige Asien, to fra Østeuropa og to var fra Afrika.

Kommentar

HBV smitter primært fra mor til barn under graviditet og fødsel, ved ubeskyttet sex eller ved brug af urene sprøjter og/eller kanyler. Langt de fleste personer i verden med kronisk HBV er smittet perinatalt og stammer fra lande, hvor prævalensen af HBsAg er høj (> 8%). Den vigtigste forebyggende foranstaltning er derfor at få kendskab til, om den gravide kvinde har kronisk HBV infektion før fødslen, således at barnet kan vaccineres umiddelbart efter fødslen. Herved reduceres barnets risiko for kronisk sygdom fra ca. 90% til få procent.

I november 2001 blev indført tilbud om gratis HBV vaccination af børn under 2 år født af mødre med kronisk HBV. Myndighederne overvejer aktuelt, om der bør indføres generel screening af gravide for HBV infektion som afløser for den nuværende selektive screening.

Der er fortsat få anmeldte tilfælde med kronisk hepatitis B blandt danskfødte, og en stor del af disse er i.v. stofmisbrugere. (S. Cowan, E. Smith, Epidemiologisk afdeling)

8. oktober 2003

Patienter med udvalgte individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Anmeldelser modtaget i 3. kvartal 2003 sammenlignet med tilsvarende periode i 2002

Amt	Tuberkulose		Meningokok-sygdom		Kighoste < 2 år		Kronisk Hepatitis B		Hepatitis A		AIDS	
	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002
Københavns Kom.	23	33	3	1	1	9	4	2	17	3	3	1
Frederiksberg Kom.	2	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-
Københavns	24	12	1	2	2	8	1	3	3	4	-	1
Frederiksborg	2	5	1	1	1	7	7	2	-	3	-	-
Roskilde	2	1	-	-	1	6	1	-	1	-	-	1
Vestsjællands	4	7	2	1	2	7	-	1	-	-	-	-
Storstrøms	4	7	-	1	-	5	-	1	1	-	-	-
Bornholms	-	1	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-
Fyns	8	9	2	3	1	11	3	-	2	-	-	-
Sønderjyllands	-	2	1	1	-	1	-	-	2	1	-	-
Ribe	1	8	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-
Vejle	4	3	-	-	2	7	3	1	1	-	-	-
Ringkøbing	6	1	1	1	-	13	1	2	-	6	1	-
Århus	10	16	4	5	5	13	2	5	-	5	2	2
Viborg	5	3	1	-	-	8	2	-	-	-	-	-
Nordjyllands	5	6	-	1	1	4	-	-	-	-	1	-
Andet	4	3	-	1	1	-	1	1	-	-	1	1
I alt	104	117	16	18	17	104	30	19	27	22	8	6

Patienter med øvrige individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Anmeldelser modtaget i 3. kvartal 2003 sammenlignet med tilsvarende periode i 2002, hele DK

	3. kvartal	
	2003	2002
Creutzfeldt-Jakobs sygdom	-	3
Fåresyge	-	-
Hepatitis B - akut	5	17
Hepatitis C - akut	2	1
Hepatitis C - kronisk	76	50
Hib-meningitis	-	1
Legionella-pneumoni	17	29
Levnedsmiddelbårne infektioner	241	284
Mæslinger	-	7
Neuroborreliose	28	11
Ornitose	4	1
Paratyfus	7	10
Pneumokok-meningitis	12	8
Shigella	33	31
Tyfus	5	4
VTEC/HUS	61	53

(Epidemiologisk afdeling)