

Uge 14, 2004

VTEC UDBRUD - OPDATERING

I et forsøg på at finde smitekilden til udbruddet af verocytotoksin-producerende *E. coli* O157, EPI-NYT 12/04, der i alt har forårsaget 25 sygdomstilfælde, er 11 patienter, som er blevet syge efter 15. januar, samt 55 kontrolpersoner blevet interviewet. Otte af de 11 patienter er sandsynligvis primær tilfælde, mens tre kan være sekundær tilfælde. Af de otte primær patienter havde syv handlet i en bestemt supermarkeds-kæde, matched odds ratio (mOR) 7.7; 95% CI: 0,9-65. Ingen anden butikskæde var forbundet med øget risiko for infektion. Ud fra interviewene var drikkemælk fra et bestemt mejeri den eneste fødevarer, der var forbundet med øget risiko for infektion. Fem af de otte primær patienter havde drukket mælk fra det pågældende mejeri, sammenlignet med fem af 39 kontrolpersoner, mOR 8,7; 95% CI: 1,6-48. De sidste tre primær patienter kunne ikke erindre, at de havde drukket mælk fra dette mejeri.

Kommentar

Udbruddet er med stor sikkerhed forårsaget af en fødevarer, som sælges i en bestemt supermarkeds-kæde med et stort salg af et særligt mælkeprodukt fra det nævnte mejeri. Der er således begrundet mistanke om, at det er drikkemælk med en meget lav forurening af VTEC, der er årsag til udbruddet. Fødevedirektoratet udsendte den 26. marts en pressemeddelelse om at produktion af mælk fra det nævnte mejeri kortvarigt ville blive stoppet, og at anlægget ville blive eftersat. Opfølgende undersøgelser vil endeligt kunne afklare, hvorvidt mælk fra dette mejeri var årsag til udbruddet. I den aktuelle situation bør alle dyrkninger for tarpatogene bakterier, især fra patienter med mavekramper og diaré med eller uden blodtilblanding, stadig udvides til også at omfatte VTEC O157. (K. Mølbak, Epidemiologisk afd.)

TRIKINOSE

Trikinose skyldes infektion med cyster af nematoden *Trichinella spiralis* og andre *Trichinella* sp. fra rått eller ikke gennemvarmet kød fra kødædende dyr. Sygdommen sættes hyppigst i forbindelse med kød fra vildsvin eller andre svin, men er også

hyppig i Arktis, hvor den findes i bl.a. isbjørne og hvalrosser. Saltning og rygning dræber ikke trikinlarverne. Den arktiske variant, *Trichinella nativa*, er desuden fryseresistent. Kødkontrol har stort set elimineret sygdommen i Danmark og resten af Vesteuropa på nær Finland og Spanien. I 1980'erne var der et udbrud i Frankrig, hvor smitekilden var rått hestekød; heste fodres med kødholdigt foder. I USA har udbrud blandt sydøstasiater understreget faren ved illegal import af kød. Ved dette, og når fx svinekød og andet kød mod forventning blandes, vil man ikke umiddelbart tænke på diagnosen. I Tyrkiet var der i 2004 et udbrud med 48 patienter. Smittekilden var en lokal delikatess fremstillet af rått kalvekød, hvori der var blandet svinekød. I Danmark har der været tilfælde hos indvandrere, sandsynligvis pga. indtagelse af inficeret kød fra udlandet. I Grønland har der i første halvdel af sidste århundrede været større epidemier af trikinose, i dag ses kun enkelte udbrud.

Symptomer og behandling

Primær symptomer er almen utilpashed og abdominale symptomer forårsaget af de voksne orm. Efter få uger, når larverne er migreret til muskulaturen, opstår periorbital hævelse, feber, muskelsmerter og evt. udslæt, i nogle tilfælde petekker. Den kroniske sygdom præges af træthed, muskelsmerter og svedtendens. Der er typisk eosinofili. Ved svære infektioner kan der opstå perikardieffusion, myokardieskade, symptomer fra CNS, og infektionen kan være dødelig. Omvendt kan lette tilfælde være uden symptomer. Diagnosen stilles serologisk og ved mikroskopi af muskeltvæv. Hvis diagnosen stilles i det tidlige stadie, inden larverne når at encystere sig i musklerne, er behandling med albendazol sandsynligvis virksom. Denne bør indledes under samtidig steroidbehandling, idet der kan udløses en voldsom allergisk reaktion, når larverne henfalder. Albendazol er ikke registreret i Danmark, og behandlingen vil altid være en infektionsmedicinsk specialistopgave. Symptomerne aftager oftest gradvist, men kan vare i mange år. Den vigtigste forebyggelse er effektiv kødkontrol. Man skal undgå at spise rått svinekød. I lande med usik-

ker kødkontrol må alt kød betragtes som potentielt smittefarligt. (J. Kurtzhals, G. Gomme, KMA, RH)

UDBRUD AF TRIKINOSE

Der blev i uge 8 konstateret et udbrud af trikinose hos syv patienter. Alle havde i uge 2 spist af en røget pølse hjembragt fra Rumænien. Kødet stammede fra en hjemmeslagtet gris, der var intet tilbage af pølsen. Indexpatienten, en i øvrigt rask 44-årig mand, blev akut indlagt med myalgia og periorbital ødem, efter at han i tre uger havde haft diaré, mavesmerter og vekslende feber. Han havde udtalt eosinofili og forhøjet creatinkinase. Det blev oplyst, at kontakter i Rumænien var behandlet for trikinose efter at have spist kød fra samme gris.

I alt otte personer havde spist af pølsen i Danmark. Én var symptomfri med normale laboratorieværdier. De øvrige syv patienter havde alle de samme symptomer som indexpatienten. De syv patienter blev behandlet med albendazol og steroider i fire uger. I en muskelbiopsi fra indexpatienten var der eosinofil inflammatorion uden påviselige trikinocyster. Indtil uge 13 har fire af patienterne fået påvist trikinantistoffer serologisk. Samtlige patienter følges fortsat i infektionsmedicinsk regi. (R. B. M. Hansen, L. Hagelskjær Kristensen, Medicinsk afd., J. Prag, KMA, Sygehus Viborg)

MFR-ARTIKEL TRUKKET TILBAGE

Ti af 13 forfattere til en artikel i *The Lancet* i 1998 erkender nu, at de dengang postulerede en sammenhæng mellem MFR-vaccination og autisme, som ikke støttes af de data, de lagde til grund herfor. Lægerne har derfor udsendt en tilbagekaldelse af artiklen. Hovedforfatteren Andrew Wakefield er blandt de tre forfattere, som ikke har underskrevet tilbagekaldelsen. Deres artikel forårsagede megen usikkerhed blandt forældre, og medførte et dramatisk fald i MFR-tilslutningen i flere lande, EPI-NYT 49/97. En stor dansk undersøgelse i 2002 fandt intet belæg for en sammenhæng mellem MFR-vaccination og autisme. (S. Glismann, Epidemiologisk afd.)

EPI-NYT udkommer ikke i uge 15.
GOD PÅSKE.

31. marts 2004

Patienter med laboratoriepåvist RS- og rotavirus

4. kvartal 2003 sammenlignet med 4. kvartal 2002

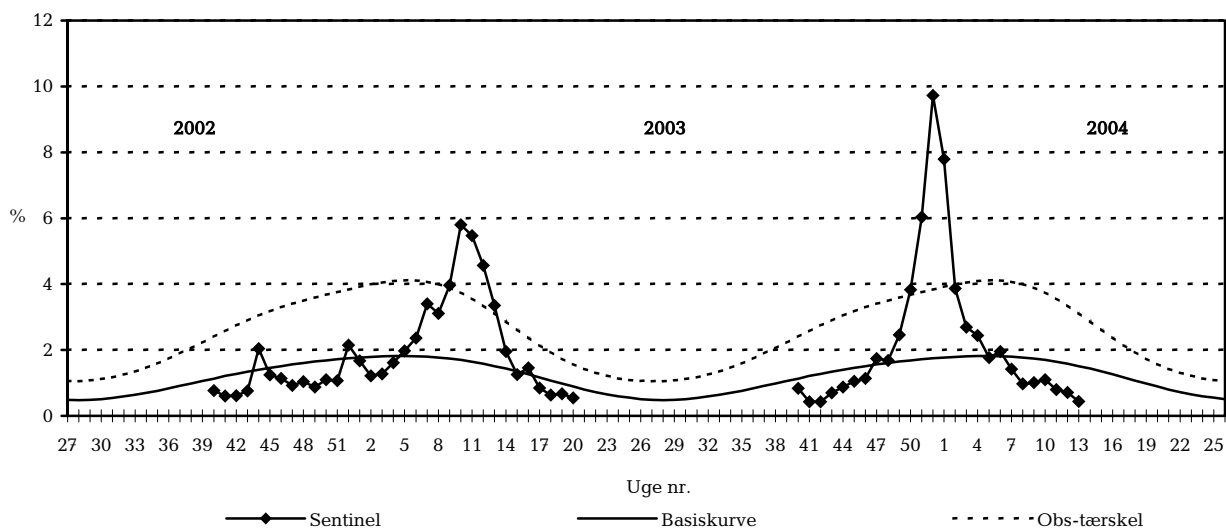
	RS-virus		Rotavirus	
	2003	2002	2003	2002
Oktober	9	4	17	11
November	14	29	4	21
December	39	201	8	21
I alt	62	234	29	53

Indberettet fra følgende klinisk mikrobiologiske afdelinger:

Herning Centralsygehus, Hvidovre Hospital, Odense Universitetshospital, Slagelse Centralsygehus, Viborg Sygehus, Ålborg Sygehus Syd, Århus Kommunehospital, Virologisk afdeling, SSI.

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2002/2003/2004



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

Supplerende information kan ses i Influenza-Nyt på adressen: www.ssi.dk/sw2796.asp

(Epidemiologisk afdeling)