



Kighoste er anmeldelsespligtig for børn under 2 år, når tilfældet er laboratoriepåvist.

Der blev i 2002 og 2003 anmeldt hhv. 329 og 117 børn med kighoste, 200 drenge og 246 piger. Det var nødvendigt at rykke for 60% af anmeldelserne. Den årlige incidens for børn under 2 år var 247 pr. 10⁵ i 2002 og 90 pr. 10⁵ i 2003.

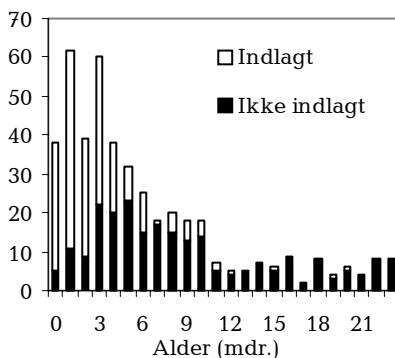
I 2002 blev anmeldt flest tilfælde i juli og august, mens der i 2003 var flest tilfælde i januar, februar, november og december.

Aldersfordelingen for de to år var følgende: 139 børn (31%) var under 3 måneder, 236 (53%) var under 5 måneder og 374 (84%) var under 1 år. Størsteparten af de anmeldte tilfælde blev påvist alene ved PCR. Siden metoden blev indført som rutinediagnostik i 1998, er andelen af anmeldte tilfælde påvist ved denne metode steget fra 32% i 1998 til 83% i 2003.

Indlæggelser og sequelae

Andelen af børn under 6 måneder, som blev indlagt pga. kighoste, var høj (81%). Kun fire børn i alderen 1-2 år blev indlagt, figur 1.

Fig. 1. Antal anmeldte kighostetilfælde hos børn < 2 år, fordelt på alder i måneder og indlæggelse, 2002-2003



Et 2 måneder gammelt barn døde af kighoste i 2003. Dette er det første rapporterede kighostedødsfald siden 1999, EPI-NYT 48/99. I årene 2002 og 2003 var der ingen oplysninger om andre alvorlige følger af kighoste.

Vaccinationsstatus

Vaccinationsstatus og evt. hospitalsindlæggelse blandt anmeldte børn fremgår af tabel 1.

KIGHOSTE 2002-2003

Tabel 1. Antal anmeldte kighostetilfælde hos børn < 2 år, fordelt på vaccinationsstatus og indlæggelse, 2002-2003

Vaccineret	Total		Indlagte	
	antal	%	antal	%
0 gange	182	47,9	140	76,9
1 gang	88	21,9	41	46,6
2 gange	114	29,1	25	21,9
3 gange	55	13,9	1	1,8
Ukendt	7	1,8	3	42,9
I alt	446	100	210	47,1

Vaccinationseffekten af den i Danmark anvendte acellulære kighostevaccine er tidligere estimeret som høj på basis af viden om vaccinationsstatus blandt anmeldte tilfælde samt vaccinationstilslutningen, EPI-NYT 44/02. Et nyt dansk kighostestudie, baseret på 514.387 personrisikoår har bekræftet, at den beskyttende effekt mod indlæggelse er meget høj efter tre vaccinationer, 93% (CI 78-98%). Beskyttelsen mod sygdom efter tre vaccinationer er også høj, 78% (CI 59-88%).

Smittekilde

Smittekilden var ukendt for 55% af de anmeldte børn. Søskende udgjorde 23%, andre familiemedlemmer 6%, smitte i daginstitutioner 2%, andre kendte personer 8% og kighoste i omgivelserne 6%.

Ét barn mentes smittet på hospital og ét barn mentes smittet i udlandet.

Kommentar

Antal anmeldte tilfælde i 2002 var det højeste siden 1995, hvor kighoste blev anmeldelsespligtig for børn under 2 år. 2002 må betegnes som et epidemiår.

Antal anmeldte tilfælde i 2003 var derimod noget lavere end gennemsnittet for perioden 1995-02, hvor der var 167 tilfælde. At ét barn døde og mange børn under 6 måneder blev indlagt viser, at kighoste fortsat er en alvorlig sygdom hos spædbørn. Profylakse til eksponerede børn bør overvejes, EPI-NYT 45/02

(A. H. Christiansen, P. H. Andersen, Epidemiologisk afdeling)

VESTNILFEBER I IRLAND

De irske sundhedsmyndigheder har oplyst, at to personer sandsynligvis er blevet smittet med vestnilfeber-

rus i forbindelse med en turistrejse til Algarve i Portugal. Begge er nu raske.

Vestnilfeber er ikke tidligere diagnosticeret hos mennesker i Vesteuropa, men de senere år har der været udbrud i Rumænien, Rusland og Israel. I 1999 blev sygdommen første gang konstateret i USA, hvor den siden har bredt sig fra New York til det meste af USA og det sydlige Canada. De to tilfælde i Irland har medført en øget opmærksomhed på evt. forekomst af vestnilfebervirus i Vesteuropa. I det sydlige Portugal foretages aktuelt undersøgelser til belysning af forekomsten blandt myg og pattedyr. Der er ikke rapporteret om andre patienter i EU, ligesom der heller ikke er indført særlige restriktioner for rejsende til Portugal.

Vestnilfebervirus findes især hos vilde trækfugle, hvorfra virus kan overføres med myg til andre fugle, pattedyr (især heste) samt mennesker. Under normale forhold smitter vestnilfebervirus ikke fra andre dyr til mennesker eller fra person til person. Omkring 80% af alle infektioner hos mennesker forløber uden symptomer. De resterende får milde symptomer med feber, kulderystelser, almen utilpashed, hovedpine og smerter bag øjnene. I nogle tilfælde tilkommer udslæt på kroppen. Spontan helbredelse ses hos flertallet efter 3-5 dage. Mindre end 1% får alvorlig sygdom, EPI-NYT 04/03.

(S. Glismann, Epidemiologisk afd.)

NYE MEDARBEJDERE

Fra 1. maj er Charlotte Kjelsø ansat som sygeplejerske og Philip Haugegaard som projektmedarbejder.

Fra 1. juli er Michael Howitz ansat som reservelæge, og fra 1. august er Steffen Glismann udnævnt til overlæge i Epidemiologisk afd. (Epidemiologisk afd.)

NY REDAKTØR AF EPI-NYT

Jeg vil hermed benytte lejligheden til at takke skribenter og læsere for et godt samarbejde, idet jeg har valgt at søge nye udfordringer uden for SSI. Peter Henrik Andersen er derfor udnævnt til ny redaktør pr. 1. sept. 2004. (S. Samuelsson, Epidemiologisk afd.)

18. august 2004

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2004 er foreløbige.

Tabel 1.	Uge 33 2004	Kum. 2004 ¹⁾	Kum. 2003 ¹⁾
AIDS	2	26	19
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	1
Creutzfeldt-Jakob	0	6	5
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	3	2
Gonoré	6	213	93
Hepatitis A	6	116	41
heraf smittet i udlandet	4	26	12
Hepatitis B (akut)	0	20	32
Hepatitis B (kronisk)	1	105	122
Hepatitis C (akut)	0	1	5
Hepatitis C (kronisk)	1	174	168
HIV	7	189	137
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	110	80
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	1	49	54
heraf smittet i udlandet	0	9	14
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	1	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	21	346	265
heraf smittet i udlandet	5	46	57
Meningitis, purulent			
Streptococcus pneumoniae	1	59	76
Haemophilus influenzae	0	1	2
Listeria monocytogenes	0	1	1
Anden ætiologi	0	3	2
Ukendt ætiologi	0	10	11
Meningokoksygdom	2	87	73
heraf gruppe B	0	32	39
heraf gruppe C	0	6	17
heraf uspec.+ andre	2	49	17
Mæslinger	0	0	0
Neuroborreliose	1	41	15
Ornitose	0	0	0
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	44	60
heraf smittet i udlandet	0	35	51
Syfilis	2	92	33
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	7	283	267
Tyfus/paratyfus	0	16	29
heraf smittet i udlandet	0	11	17
VTEC/HUS	3	86	60
heraf smittet i udlandet	2	11	13

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2004 og i samme periode 2003

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut

Tabel 2.	Uge 33 2004	Kum. 2004 ²⁾	Kum. 2003 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	tal bringes fra uge 35		
Gonokokker	6	235	159
heraf kvinder	2	31	21
heraf mænd	4	204	138
Listeria monocytogenes	3	26	18
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	5	101	112
Serumprøver ⁴⁾ MPT	10	229	332
Streptokokker ⁵⁾	tal bringes fra uge 35		
Gruppe A streptokokker			
Gruppe C streptokokker			
Gruppe G streptokokker			
S. pneumoniae			
Tabel 3.	Uge 32 2004	Kum. 2004 ²⁾	Kum. 2003 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	86	2013	1797
S. Enteritidis	14	288	409
S. Typhimurium	15	256	228
Andre zoon. salmonella	18	280	310
Yersinia enterocolitica	4	124	138

²⁾ Kumulativt antal i 2004 og i samme periode 2003

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Kommentar

EPI-NYT's nye bagside i sidste uge gav anledning til en uventet stor presseomtale, specielt vedrørende de individuelt anmeldelsespligtige sygdomme.

Det kumulerede antal tilfælde i hhv. 2003 og 2004 er - som antallet for de enkelte uger - opgjort på dato for modtagelse af anmeldelsen. Tallene er derfor foreløbige.

Ændringer i anmeldepraksis, fx indførelse af rykkerprocedurer, kan påvirke antal anmeldte tilfælde udover en eventuel stigning i sygdomsforekomsten.

Både primo september 2003 og ultimo marts 2004 blev indført rykkerprocedurer for gonoré. Dette har betydet et stort antal modtagne anmeldelser de efterfølgende måneder.

Det aktuelle syfilisudbrud har medført en øget opmærksomhed, hvilket har betydet en stigende anmelderfrekvens.

Endelig har Epidemiologisk afd. i 2004 fra ét amt modtaget et stort antal anmeldelser af neuroborreliose, som vedrørte sygdom opstået i perioden før 2003. Det drejer sig om 22 anmeldelser. Disse vil derfor blive udeladt i denne og følgende opgørelser over kumulerede tilfælde modtaget i 2004.

(Epidemiologisk afd.)