

KRONISK HEPATITIS B 2003

Uge 44, 2004

Der blev i 2003 anmeldt i alt 139 personer med kronisk hepatitis B virus (HBV) infektion, 69 (50%) mænd og 70 (50%) kvinder. Medianalderen var for mænd 32 år (spændvidde 1-67 år) og for kvinder 29 år (2-69 år), [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal anmeldte personer med kronisk HBV infektion i 2003, fordelt på alder og køn

Alder (år)	M	K	Total
0-9	7	7	14
10-19	7	6	13
20-29	16	25	41
30-39	18	18	36
40-49	10	9	19
50-59	7	4	11
60+	4	1	5
I alt	69	70	139

Den amtslige fordeling af antal anmeldte personer med kronisk HBV infektion ses i [tabel 2](#).

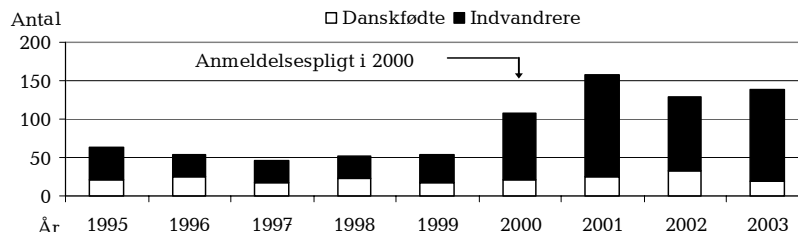
Tabel 2. Antal anmeldte personer med kronisk HBV infektion i 2003 og incidens pr. 10⁵ i 2002 og 2003, fordelt på amt

Amt	Antal 2003	Incidens pr. 10 ⁵ pr. år	
		2003	2002
Kbh.'s Kom.	30	6,0	4,2
Frb. Kom.	2	2,2	4,4
Københavns	21	3,4	3,4
Frederiksborg	27	7,2	4,8
Roskilde	9	3,8	1,3
Vestsjællands	1	0,3	0,7
Storstrøms	1	0,4	1,9
Bornholms	4	9,1	4,5
Fyns	9	1,9	1,9
Sønderjyllands	1	0,4	0,8
Ribe	1	0,4	0,9
Vejle	6	1,7	0,6
Ringkøbing	10	3,6	3,6
Århus	11	1,7	2,8
Viborg	5	2,1	0,4
Nordjyllands	0	0	0,8
Ukendt	1	-	-
I alt	139	2,6	2,4

Herkomst

I alt 19 (14%) personer var danskfødte, og 120 (86%) var indvandrere, [tabel 3](#). Blandt danskfødte var 14 (74%) mænd og fem (26%) kvinder. I alt 17 (89%) af de danskfødte var smittet i Danmark, for to var smitteland ukendt. Blandt indvandrere var 55 (46%) mænd og 65 (54%) kvinder, og kun otte (7%) var smittet i Danmark. For fem (4%) var smitteland ukendt. De resterende 107 (89%) personer var, med én enkelt undtagelse, smittet i herkomstlandet.

Figur 1. Antal anmeldte personer med kronisk HBV infektion 1995-2003, fordelt på herkomst



Smittelandene fordelte sig således: I alt 25 (21%) personer var smittet i Tyrkiet, 18 (15%) i Somalia, 10 (8%) i Vietnam, otte (7%) i Kina, otte (7%) i Afghanistan, fem (4%) i Irak, tre (3%) i Sydkorea, tre (3%) i Thailand og tre (3%) i det tidligere Jugoslavien. De resterende 23 (19%) indvandrere fordelte sig med én til to smittede i de respektive herkomstlande. Epidemiologisk afdeling har registreret anmeldelser på kronisk HBV infektion siden 1995. Da kronisk HBV infektion blev anmeldelsespligtig i Danmark pr. 1. maj 2000 steg antallet af anmeldelser blandt indvandrere, men forblev på samme niveau blandt danskfødte (18-32 personer årligt), [figur 1](#).

Smitteforhold

For mere end halvdelen af de anmeldte var smittemåden ukendt. I.v. stofmisbrug og heteroseksuel kontakt var de hyppigste smittemåder blandt danskfødte, mens mor til barn transmission var den hyppigst oplyste smittemåde blandt indvandrere, [tabel 3](#).

Tabel 3. Antal anmeldte personer med kronisk HBV infektion i 2003, fordelt på smittemåde og herkomst

Smittemåde	Dansk- Indvan-		Total
	fødte	drere	
Mor/nyfødt barn	0	50	50
I.v. stofmisbrug	5	0	5
Heteroseksuelt	4	1	5
Nosokomielt	0	3	3
Homoseksuelt	1	0	1
Ukendt	9	66	75
I alt	19	120	139

Ingen danskfødte var smittet nosokomielt, fra mor til barn eller på arbejde.

Kommentar

Danskfødte udgør fortsat en mindre andel af de anmeldte med kronisk HBV infektion, og der synes ikke at

foregå nogen spredning af betydning af HBV fra kroniske bærere til danskfødte. Hovedparten af de anmeldte indvandrere kommer fra høj- eller intermedier-endemiske områder, og disse personer er sandsynligvis smittet ved fødslen i de respektive hjemlande. Børn, der smittes perinatalt, har oftest et subklinisk forløb af en HBV infektion, og risikoen for at udvikle kronisk infektion er herefter større end 90%.

Nyfødte af mødre med kronisk HBV infektion vil, såfremt de gennemfører en korrekt vaccinationsserie påbegyndt umiddelbart efter fødslen, få reduceret risikoen for smitte til få procent. Konsultation og vaccination dækkes af sygesikringen.

Fra 2005 indføres som forsøgsordning generel screening af alle gravide for HBV, hvorved den vigtigste forebyggende foranstaltning sikres. Husstandsmedlemmer og seksualpartnere til personer med kronisk HBV infektion bør undersøges for HBV status og eventuelt vaccineres. Til disse persongrupper kan der gives enkelttilskud til hepatitis B vaccinerne efter ansøgning til Lægemiddelstyrelsen (Vejledning om forebyggelse mod viral hepatitis. Sundhedsstyrelsen, juni 2002). (M. Howitz, S. Cowan, Epidemiologisk afdeling)

INFLUENZAVACCINE VIRKER

På baggrund af den seneste uges medieomtale af influenzavaccinen skal Sundhedsstyrelsen henvise til den faglige omtale af influenzavaccination, EPI-NYT 39/04. Influenzavaccination af risikogrupper anbefales, idet vaccination mindsker risikoen for hospitalsindlæggelse, alvorlige lungeinfektioner og dødsfald som følge af influenza.

(Sundhedsstyrelsen)

27. oktober 2004

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1.	Uge 43 2004	Kum. 2004 ¹⁾	Kum. 2003 ¹⁾
AIDS	2	36	29
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	1
Creutzfeldt-Jakob	0	7	5
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	2	3
Gonoré	12	277	131
Hepatitis A	5	187	67
heraf smittet i udlandet	2	58	35
Hepatitis B (akut)	2	32	39
Hepatitis B (kronisk)	1	120	161
Hepatitis C (akut)	0	0	7
Hepatitis C (kronisk)	4	217	253
HIV	8	265	207
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	5	184	95
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	5	86	75
heraf smittet i udlandet	0	23	23
Lepra	0	0	0
Leptospirose	1	6	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	14	515	474
heraf smittet i udlandet	0	81	104
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	3	4
Listeria monocytogenes	0	1	1
Streptococcus pneumoniae	0	75	88
Anden ætiologi	0	5	3
Ukendt ætiologi	0	11	12
Under registrering	0	23	-
Meningokokksygdom	0	66	89
heraf gruppe B	0	39	48
heraf gruppe C	0	10	20
heraf uspec.+ andre	0	17	21
Mæslinger	0	0	0
Neuroborreliose	5	82	57
Ornitose	0	5	12
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	2	65	85
heraf smittet i udlandet	0	52	69
Syfilis	1	109	48
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	10	380	341
Tyfus/paratyfus	1	21	28
heraf smittet i udlandet	0	17	21
VTEC/HUS	1	123	95
heraf smittet i udlandet	0	22	26

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 43 2004	Kum. 2004 ²⁾	Kum. 2003 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	15	806	414
Gonokokker	19	336	207
heraf kvinder	2	43	25
heraf mænd	17	293	182
Listeria monocytogenes	0	29	21
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	12	235	158
Serumprøver ⁴⁾ MPT	11	316	418
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	3	103	122
Gruppe C streptokokker	1	19	18
Gruppe G streptokokker	5	91	103
S. pneumoniae	18	995	967
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	73	3260	3015
S. Enteritidis	12	450	639
S. Typhimurium	3	399	383
Andre zoon. salmonella	10	439	428
Yersinia enterocolitica	8	194	200

²⁾ Kumulativt antal i 2004 og i samme periode 2003

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

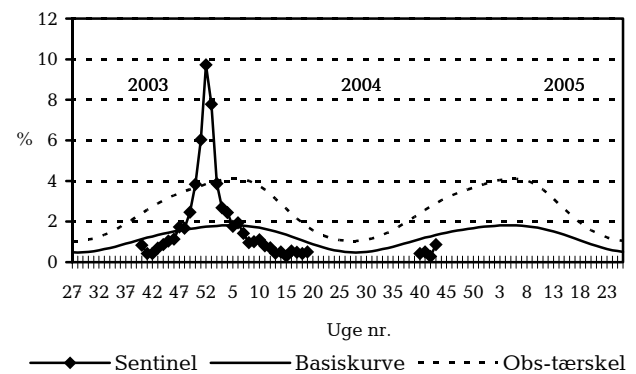
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2003/2004/2005



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