

Laboratoriepåviste tilfælde

Ifølge laboratiemeldesystemet blev der i 2003 påvist gonoré hos 258 patienter, 227 mænd og 31 kvinder, [tabel 1](#). Der er tale om et fald på 22% i forhold til 2002. I alt 47% af tilfældene blandt mænd blev påvist i Københavns og Frederiksberg kommuner.

Tabel 1. Patienter med laboratoriepåvist gonoré, fordelt på køn, 1997-2003

	I alt	M	K	M/K-ratio
1997	189	154	35	4,4
1998	211	187	24	7,8
1999	334	291	43	6,8
2000	335	291	44	6,6
2001	309	259	50	5,2
2002	332 *	278	53	5,2
2003	258	227	31	7,3

* En patient var af ukendt køn

Gonoré i svælg og rektum

Ifølge oplysninger fra de diagnostiserende laboratorier fik 27% af gonorépatienterne foretaget svælgpodning, heraf var 1,4% positive. I alt 29% af gonorépatienterne fik foretaget rektumpodning, heraf var 22% positive. Podning fra rektum udførtes hyppigere i venereaklinikerne end hos de praktiserende læger, [tabel 2](#).

Tabel 2. Rektumpodninger foretaget blandt gonorépatienter i lægepraksis og i venereaklinikker, 2003

	M	K
Lægepraksis		
Antal	147	17
heraf podet	7 %	24 %
heraf positive	55 %	0
Venereaklinikker		
Antal	65	8
heraf podet	77 %	63 %
heraf positive	14 %	40 %

Resistente gonokokker

Andelen af penicillinresistente gonokokisolater steg til 34% efter et fald fra 40% i 1999 til 19% i 2002; 24% var penicillinaseproducerende.

Hyppigheden af fluoroquinolonresistens steg til 29% (20% i 2002), og yderligere 10% af isolaterne var nedsat følsomme. I alt 39% var resistente eller nedsat følsomme over for både penicillin og fluoroquinolon; alle var følsomme for ceftriaxon.

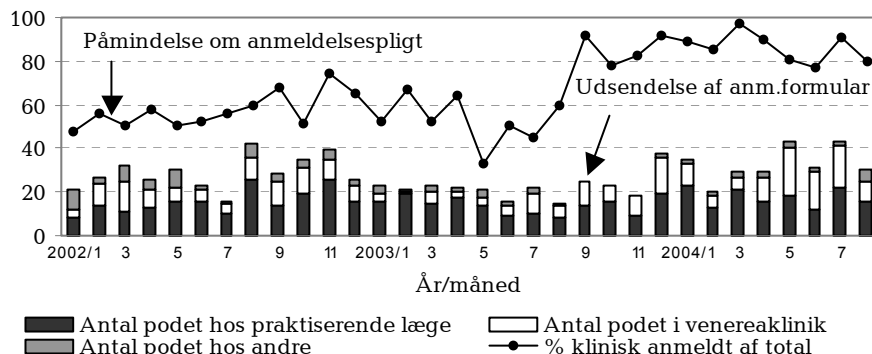
Anmeldte tilfælde

Gennem mange år er kun ca. 45% af patienter med dyrkningspåvist gonoré blevet anmeldt (formular 1510).

I begyndelsen af 2002 blev de klinisk mikrobiologiske afdelinger derfor anmodet om at minde om anmeldel-

GONORÉ 2003

Figur 1. Gonoré i Danmark, januar 2002- august 2004. Antal isolater og % klinisk anmeldt



sespligten, når de udsendte positive dyrkningsresultater. Der var kun en ret beskeden og ikke varig virkning heraf, hvorfor der siden 1. september 2003 er udsendt en anmeldelsesformular til hver enkelt rekvirent, base-ret på modtagelse af isolat til resi-stensovervågning. Herefter steg anmeldelsesfrekvensen til knap 90%, [figur 1](#).

I 2003 blev der anmeldt 185 tilfælde af gonoré, heraf 165 mænd (89%) og 20 kvinder (11%). De anmeldte tilfælde udgjorde 72% af de laboratoriepåviste tilfælde. Medianalderen var 32 år (17-78) for mænd og 27 år (16-53) for kvinder. I alt 40 (22%) af tilfældene var indvandrere, heraf 35 mænd og fem kvinder. Fordeling på amt fremgår af [tabel 3](#).

Tabel 3. Anmeldte tilfælde af gonoré, fordelt på amter, 2003

Amt	Total	%
Københavns Kommune	57	31
Frederiksberg Kommune	11	6
Københavns	27	15
Frederiksborg	7	4
Roskilde	7	4
Vestsjællands	6	3
Storstrøms	3	2
Bornholms	2	1
Fyns	13	7
Sønderjyllands	3	2
Ribe	2	1
Vejle	2	1
Ringkøbing	2	1
Århus	22	12
Viborg	1	1
Nordjyllands	8	4
Andre/uoplyst	12	5
I alt	185	100

Smitemåde

I alt 88 mænd (53%) var smittet via heteroseksuel kontakt, og 69 (42%) via homoseksuel kontakt. For otte tilfælde var smitemåden uoplyst. Danmark var smitteland for i alt 58

(84%) af de homoseksuelt smittede mænd og 44 (50%) af de heteroseksuelt smittede mænd. Af de heteroseksuelt smittede mænd var 12 (14%) smittet i Thailand. Blandt kvinder var 15 smittet af en fast partner. I alt 18 kvinder var smittet i Danmark. I alt otte tilfælde (syv mænd og én kvinde) var HIV-positive. Seks mænd var danskfødte, alle var homoseksuelt smittede. Den syvende mand var indvandrer smittet i udlandet af en prostitueret. Den HIV-positive kvinde var smittet i Afrika af sin tidligere partner. Fem af de otte tilfælde blev fundet via kontaktopsporing.

Kommentar

I 2003 var der et noget lavere antal laboratoriepåviste tilfælde af gonoré end i 2002. Denne tendens er ikke fortsat i 2004, hvor der på nuværende tidspunkt er 50% flere laboratoriepåviste tilfælde end i hele 2003. Udsendelse af anmeldelsesformular til behandlende læge medførte en væsentlig forøgelse af rapporteringen. I alt 22% af de anmeldte tilfælde var indvandrere. Denne andel er på samme niveau som i tidligere år. Hvor der blev udført rektumpodning, var positivtaten generelt høj. Svælggonoré blev kun påvist i få tilfælde, hvilket næppe afspejler den egentlige forekomst. Det er fortsat vigtigt at udføre podning både fra uretra, svælg og rektum hos begge køn samt fra cervix hos kvinder. (U. Germer, S. Hoffmann, ABMP, A. Mazick, S. Cowan, Epidemiologisk afdeling)

VACCINATION AF PILGRIMSREJSENDE TIL SAUDI-ARABIEN + MALARIA I DEN DOMINIKANSKE REPUBLIK: Se bagsiden.

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 49 2004	Kum. 2004 1)	Kum. 2003 1)
AIDS	0	41	36
Creutzfeldt-Jakob	0	8	7
Fåresyge	2	4	3
Gonoré	2	322	157
Hepatitis A	7	221	72
heraf smittet i udlandet	0	64	37
Hepatitis B (akut)	1	38	40
Hepatitis B (kronisk)	1	142	207
Hepatitis C (akut)	1	3	7
Hepatitis C (kronisk)	2	253	358
HIV	3	298	249
Kighoste (børn < 2 år)	6	215	114
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	0	98	84
heraf smittet i udlandet	0	30	27
Leptospirose	1	11	3
Levnedsmiddelbåren sygdom	7	583	519
heraf smittet i udlandet	0	105	115
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	3	4
Listeria monocytogenes	0	1	1
Streptococcus pneumoniae	0	80	104
Anden ætiologi	0	7	5
Ukendt ætiologi	0	14	13
Under registrering	6	29	-
Meningokoksygdom	0	78	98
heraf gruppe B	0	44	51
heraf gruppe C	0	11	21
heraf uspec.+ andre	0	23	26
Neuroborreliose	0	95	72
Ornitose	0	6	13
Shigellose	3	90	93
heraf smittet i udlandet	2	74	76
Syfilis	0	116	64
Tuberkulose	9	416	391
Tyfus/paratyfus	1	22	30
heraf smittet i udlandet	1	20	24
VTEC/HUS	5	144	115
heraf smittet i udlandet	2	32	28

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 49 2004	Kum. 2004 2)	Kum. 2003 2)
Bordetella pertussis (alle aldre)	43	997	508
Gonokokker	20	403	236
heraf kvinder	2	49	27
heraf mænd	18	354	209
Listeria monocytogenes	1	37	28
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver 3) PCR	67	570	187
Serumprøver 4) MPT	41	508	487
Streptokokker 5)			
Gruppe A streptokokker	1	110	132
Gruppe C streptokokker	1	22	20
Gruppe G streptokokker	3	98	111
S. pneumoniae	37	1147	1099
Tarmpatogene bakterier 6)			
Campylobacter	92	3619	3381
S. Enteritidis	10	514	713
S. Typhimurium	14	447	425
Andre zoon. salmonella	12	497	475
Yersinia enterocolitica	3	214	225

Tabel 1, forklaring

Der er i 2004 ikke rapporteret om tilfælde af anthrax, botulisme, difteri, hæmorrhagisk feber, lepra, mæslinger, pest, plettyfus, polio, rabies, røde hunde eller tetanus.

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

Tabel 2, forklaring

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

Vaccination af pilgrimsrejsende til Saudi-Arabien

For at opnå visum til Saudi-Arabien kræves der vaccination med den tetravalente polysakkaridvaccine mod meningokoksygdom serogruppe A+C+W135+Y. Beskyttelsen varer tre år. Alle rejsende over 2 år, også dem, der inden for de sidste tre år er vaccineret mod gruppe A+C, skal vaccineres én gang, senest 10 dage før indrejse. Børn i alderen 3-24 mdr. skal vaccineres to gange med tre måneders måneders interval, og der kan kun påregnes beskyttelse mod serogruppe A.

Malaria i den Dominikanske Republik

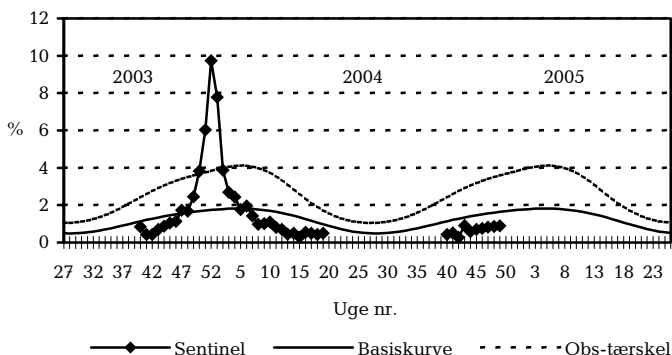
I flere europæiske lande er der gennem de seneste uger registreret flere tilfælde af den alvorlige form for malaria, *P. falciparum*, blandt hjemvendte turister fra den Dominikanske Republik. Alle patienter har været i turistområdet omkring Punta Cana i Altagracia-provinsen på den østlige del af øen. De amerikanske sundhedsmyndigheder oplyser, at der også er risiko for *P. falciparum* malaria i Duarte-provinsen på øens nordøstlige del.

Danske rejsende til de to ovennævnte provinser anbefales derfor indtil videre at tage klorokintabletter som malariaforebyggelse. Alternativt kan tages Malaronetabletter ved ophold af få dages varighed. Myggebeskyttelse er ligeledes vigtig.

Endelig er det meget vigtigt at kontakte en læge hvis man får feber efter hjemkomsten, og gøre opmærksom på, at man har rejst i et malariaområde.

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: Influenza-Nyt, www.ssi.dk/sw2796.aps