

## VACCINATION AF DANSKE UDVEKSLINGSSTUDERENDE TIL USA Uge 20/21, 2005

Danske udvekslingsstuderende, der skal til USA, kan møde krav om vaccination udover det danske børnevaccinationsprogram.

Myndigheden til at udstede vaccinationskrav i USA ligger hos de enkelte stater. På nationalt niveau udgiver det amerikanske Centers for Disease Control and Prevention (CDC) vaccinationsanbefalinger, som kan ses på [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov).

I det følgende sammenholdes anbefalinger udarbejdet af CDC for vaccinationer mod de enkelte sygdomme med det danske børnevaccinationsprogram, og der gives forslag til praktisk håndtering ved en eventuel uoverensstemmelse. En engelsksproget udgave af dette EPI-NYT kan ses på [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk).

Som udgangspunkt skal unge, som mangler én eller flere af børnevaccinationerne i det danske program, færdigvaccineres.

### Difteri og Tetanus

CDC anbefaler, at børn, der er primært immuniseret mod difteri og tetanus, revaccineres i 5- og 11-12-års alderen. Herefter anbefales revaccination hvert tiende år.

I Danmark blev der i januar 1996 indført en Di-Te-revaccination i 5-års alderen. Beskyttelsen varer herefter i mindst 10 år, EPI-NYT 7/04.

Ved krav om dokumenteret difterit-tetanus-revaccination og personen ikke er revaccineret efter de danske anbefalinger, kan gives en Di-Te-revaccination.

### Kighoste

CDC anbefaler fem doser acellulær kighoste-vaccine. Er den fjerde dosis givet  $\geq$  4-års alderen, kan den femte dosis udelades.

Det danske vaccinationsprogram har inkluderet tre kighoste-vaccinationer siden 1961. Fra september 2003 blev indført en booster-dosis i 5-års alderen.

Ved krav udover det danske børnevaccinationsprogram kan lægen udstede en erklæring om, at personen er vaccineret efter de danske retningslinier, og at kighoste-vaccine ikke fås som monokomponent vaccine i Danmark, EPI-NYT 26-33/03.

### Polio

CDC anbefaler i alt fire vaccinationer mod polio, hvor både inaktiveret

(IPV) og oral polio-vaccine (OPV) kan indgå i programmet. Er der kun givet IPV eller OPV kan den fjerde dosis udelades, hvis den tredje er givet  $\geq$  4-års alderen.

Det danske børnevaccinationsprogram har siden 1968 indeholdt mindst fire poliovacciner, hvilket er i overensstemmelse med CDC's anbefalinger, EPI-NYT 23/01.

### Haemophilus influenzae type b (Hib)

CDC anbefaler ikke Hib-vaccination til børn  $\geq$  5 år. Ifølge CDC kræves vaccinationen ikke ved skolestart, men er et krav i småbørnsinstitutioner i 49 stater.

I Danmark har tre doser Hib-vaccine været inkluderet i børnevaccinationsprogrammet siden 1993; dog ikke til børn  $\geq$  6 år, da disse anses for naturligt immune, EPI-NYT 50/01.

Ved krav udover det danske program kan lægen eventuelt udstede en erklæring med henvisning til anbefalingen fra CDC om ikke at vaccinere efter 5-års alderen.

### MFR

CDC anbefaler MFR-vaccination i 12-15-måneders og i 4-6-års alderen. Der skal gå mindst fire uger mellem de to vaccinationer.

I Danmark anbefales to MFR-vaccinationer til alle, som er født efter 1984, EPI-NYT 7/00.

Ved krav om to MFR-vaccinationer kan vaccinen gives med minimumsinterval som anført ovenfor.

### Skoldkopper

CDC anbefaler vaccination mod skoldkopper til børn  $\geq$  12 måneder, som ikke har haft kliniske skoldkopper; personer  $\geq$  13 år anbefales to doser.

Vaccination mod skoldkopper er ikke en del af det anbefalede danske børnevaccinationsprogram, men vaccinen er indregistreret i Danmark.

Ved manglende dokumentation, fx lægeerklæring om kliniske skoldkopper, kan der vaccineres uden forudgående måling af antistoffer, EPI-NYT 5/05.

### Hepatitis A

CDC anbefaler hepatitis A-vaccination til personer i udvalgte stater og regioner samt til særlige risikogrupper.

I Danmark indgår denne vaccine ikke i børnevaccinationsprogrammet. Vaccination mod hepatitis A kan derfor være relevant i visse situationer, eventuelt som en kombineret hepatitis A+B vaccine.

### Hepatitis B

CDC anbefaler immunisering mod hepatitis B i børnevaccinationsprogrammet. Dette er et krav for skolestart i 26 stater.

Denne vaccine anbefales ikke i det danske børnevaccinationsprogram. Ved krav om hepatitis B immunisering anbefales vaccination dag 0, 1 måned og 6 måneder. Ved tidsnød kan anvendes et fremskyndet program dag 0, 7 og 21 samt 12 måneder, EPI-NYT 25/02.

### Pneumokokker

CDC anbefaler vaccination mod pneumokokker i børnevaccinationsprogrammet, dog ikke til børn  $\geq$  5 år. Denne vaccine indgår ikke i det danske børnevaccinationsprogram. Ved krav om pneumokokvaccination af børn  $\geq$  5 år, som ikke tilhører risikogrupperne, EPI-NYT 46/02, kan lægen eventuelt udstede en erklæring med henvisning til CDC's anbefalinger.

### Meningokokker

CDC anbefaler at overveje vaccination med en firevalent meningokokvaccine til studerende ved colleges. Dette gælder især studerende, der bor med fællesfaciliteter (dormitories).

I Danmark findes ikke lignende anbefalinger. Ved krav herom kan gives meningokokvaccination.

### BCG og Mantoux test

CDC anbefaler ikke vaccination mod tuberkulose i børnevaccinationsprogrammet.

I Danmark ophørte BCG-vaccination i begyndelsen af 1980'erne. Er der givet BCG-vaccine, kan der medgives dokumentation for denne.

Forslag til formulering: "This is to certify that N.N. born (dato) has been immunized against tuberculosis with BCG-vaccine, (dato). A positive tuberculin skin test is therefore of no diagnostic value for TB."

(M. Howitz, P.H. Andersen, Epidemiologisk afdeling)

## Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2005 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 20 2005	Kum. 2005 <sup>1)</sup>	Kum. 2004 <sup>1)</sup>
AIDS	1	30	13
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	4
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	3	1
Gonoré	3	212	107
Hepatitis A	1	36	55
heraf smittet i udlandet	0	9	9
Hepatitis B (akut)	1	20	15
Hepatitis B (kronisk)	0	53	67
Hepatitis C (akut)	0	1	1
Hepatitis C (kronisk)	8	115	145
HIV	2	126	120
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	2	76	70
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	2	30	29
heraf smittet i udlandet	0	5	4
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	9	1
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	117	174
heraf smittet i udlandet	2	23	22
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	0	1
Listeria monocytogenes	0	1	1
Streptococcus pneumoniae	2	52	52
Anden ætiologi	0	3	3
Ukendt ætiologi	0	6	9
Under registrering	4	29	-
Meningokokksygdom	1	37	41
heraf gruppe B	1	23	25
heraf gruppe C	0	5	5
heraf uspec.+ andre	0	9	11
Mæslinger	0	1	0
Neuroborreliose	1	17	51
Ornitose	0	7	2
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	1	37	27
heraf smittet i udlandet	1	33	22
Syfilis	3	42	65
Tetanus	0	2	0
Tuberkulose	10	169	146
Tyfus/paratyfus	0	11	8
heraf smittet i udlandet	0	10	6
VTEC/HUS	3	57	49
heraf smittet i udlandet	0	24	8

<sup>1)</sup> Kumulativt antal modtaget i 2005 og i samme periode 2004

## Udvalgte laboratorieopviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 20 2005	Kum. 2005 <sup>2)</sup>	Kum. 2004 <sup>2)</sup>
Bordetella pertussis (alle aldre)	12	258	285
Gonokokker	6	166	127
heraf kvinder	0	24	15
heraf mænd	6	142	112
Listeria monocytogenes	1	11	13
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver <sup>3)</sup> PCR	1	569	64
Serumprøver <sup>4)</sup> MPT	7	464	174
Streptokokker <sup>5)</sup>			
Gruppe A streptokokker	6	64	61
Gruppe B streptokokker	1	23	30
Gruppe C streptokokker	0	8	7
Gruppe G streptokokker	1	52	40
S. pneumoniae	33	611	672
Tabel 3	Uge 18 2005	Kum. 2005 <sup>2)</sup>	Kum. 2004 <sup>2)</sup>
Tarmpatogene bakterier <sup>6)</sup>			
Campylobacter	35	660	776
S. Enteritidis	0	117	111
S. Typhimurium	7	107	114
Andre zoon. salmonella	7	158	151
Yersinia enterocolitica	8	73	55

<sup>2)</sup> Kumulativt antal i 2005 og i samme periode 2004

<sup>3)</sup> Luftvejsprøver med positiv PCR

<sup>4)</sup> Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

<sup>5)</sup> Isoleret i blod eller spinalvæske

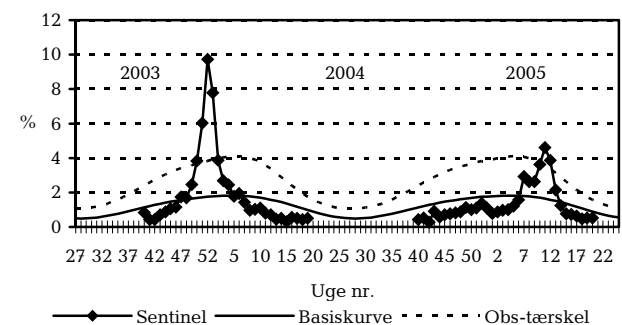
<sup>6)</sup> Se også [www.mave-tarm.dk](http://www.mave-tarm.dk)

## Kommentar

I uge 19 blev anmeldt det første tilfælde af mæslinger siden august 2002. Tilfældet er under udredning.

## 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.asp](http://www.ssi.dk/sw2796.asp)

25. maj 2005