



Uge 40, 2005

I 2004 blev anmeldt 43 personer med akut hepatitis B virus infektion (HBV), hvilket er på niveau med gennemsnittet for de foregående fire år. Fordeling på amt fremgår af [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal anmeldte patienter med akut HBV i 2004 samt incidens pr. 10⁵ i 2004 og 2003, fordelt på amt

Amt	Antal		Incidens	
	2004	2004	2004	2003
Kbh.'s Kom.	8	1,6	0,6	
Frb. Kom.	2	2,2	2,2	
Københavns	7	1,1	0,6	
Frederiksborg	5	1,3	0,5	
Roskilde	1	0,4	-	
Vestsjællands	1	0,3	0,7	
Storstrøms	2	0,8	0,8	
Bornholms	0	-	-	
Fyns	1	0,2	1,7	
Sønderjyllands	1	0,4	-	
Ribe	2	0,9	1,3	
Vejle	5	1,4	0,6	
Ringkøbing	1	0,4	-	
Århus	6	0,9	0,8	
Viborg	0	-	-	
Nordjyllands	0	-	0,4	
Ukendt	1	-	-	
I alt	43	0,8	0,7	

Der blev anmeldt 29 (67%) mænd og 14 (33%) kvinder. Medianalder var 32 år (9-66); 38 år (9-66) for mænd og 24 år (18-59) for kvinder. Fordeling på aldersgrupper fremgår af [tabel 2](#).

Tabel 2. Antal anmeldte patienter med akut HBV i 2004, fordelt på alder og køn

Alder (år)	M	K	Total
0-9	1	0	1
10-19	0	3	3
20-29	8	6	14
30-39	10	3	13
40-49	3	1	4
50-59	4	1	5
60+	3	0	3
I alt	29	14	43

I alt 33 (77%) var danskfødte og 10 var (23%) indvandrere. Af disse var tre fra Østeuropa, tre fra Libanon, en fra Sierra Leone, en fra USA, en fra Tyrkiet og en fra Kina.

Smitteforhold og smitteland

For 14 patienter (33%) var smittemåden ukendt. Ni (20%) var smittet ved i.v. stofmisbrug. Seksten (37%) var smittet ved seksuel kontakt, heraf fem ved homoseksuel kontakt, seks ved heteroseksuel kontakt med en person, der tilhører en kendt risikogruppe, og fire ved heteroseksuel kontakt med person uden kendt risi-

AKUT HEPATITIS B 2004

ko. To var smittet ved tatovering hhv. piercing. To patienter var anmeldt som smittet på arbejdet. Den ene var en hospitalsmedarbejder, som var smittet ved stikuheld. Den anden var en kloak- og renovationsarbejder med ukendt smittemåde. Et indvandrerbarn var smittet ved nær social kontakt under besøg i herkomstlandet.

Blandt danskere var 24 (73%) smittet i Danmark, tre i Tyrkiet, en i Frankrig, en i Bulgarien, en i Thailand, og for tre var smitteland ukendt. Blandt indvandrere var fire smittet ved besøg i deres herkomstlande, en var smittet i flygtningelejr i Sverige og fem var smittet i Danmark.

Kommentar

Antal anmeldte tilfælde af akut HBV infektion har været på samme niveau siden 1999. I Danmark er akut hepatitis B stadigvæk primært en sygdom, der overføres seksuelt eller ved i.v. stofmisbrug.

Antallet afspejler dog, at der fortsat sker en vis spredning på trods af anbefalinger om vaccination af risikogrupper.

(K. Qureshi, Epidemiologisk afd.)

TULARÆMI ERHVERVET I DANMARK

Tularæmi (harepest) er en zoonose, der forårsages af bakterien *Francisella tularensis*. I modsætning til Norge og Sverige, hvor tularæmi er endemisk, har man hidtil ikke betragtet Danmark som risikoområde. I 2003 blev der beskrevet et veldokumenteret tilfælde af tularæmi erhvervet efter flåtbid på Fur, EPI-NYT 38/03. Nedenfor beskrives yderligere to tilfælde erhvervet hhv. på Bornholm og i Nordsjælland.

Sygehistorie 1

En 53-årig mand blev i juli 2004 bidt af en flåt på bagsiden af højre skulder. Der kom et mindre sår og rødme ved bidstedet. På mistanke om Lyme borreliose blev patienten initialt behandlet med penicillin V. I de følgende to uger voksede såret, og der tilkom lymfeknudevulst med abscesdannelse. Patienten var i starten alment upåvirket, men blev tiltagende træt, udtalt øm i højre lyske og febril. Efter seks uger med uændrede symptomer og længerevarende flerstofs antibiotikabehandling blev patienten indlagt og fik incideret ab-

scessen. Efterfølgende behandling med i.v. cefuroxim var uden sikker effekt. Trods gentagne podninger og biopsi kunne der ikke stilles en bakteriologisk diagnose. Efter langvarig sygdom og uarbejdsdygtighed kom patienten sig langsomt. I februar 2005 foranledigede egen læge undersøgelse for antistoffer mod *F. tularensis* (titer 200). Patienten var på dette tidspunkt rask, og der blev ikke iværksat yderligere behandling.

Sygehistorie 2

En 24-årig mand blev i juni 2005 bidt i venstre underarm i et forsøg på at hjælpe en skambidt hare. Pga. udtalt rødme ved bidstedet ordinerede vagtlæge penicillin V. Den følgende uge fik patienten et sår ved bidstedet med central nekrose samt regional lymfeknudevulst og muskelsmerter. Podning var uden vækst, og man skiftede behandling til dicloxacillin. Såret heled, men der tilkom muskelsmerter udstrålende til højre arm og nedsat bevægelse i højre skulder. Smerterne aftog i løbet af den følgende måned. Der opstod samtidig et krafttab i skulderen; tolket som parese af m. serratus anterior. I august 2005 blev målt en titer på 1600 i antistoffer mod *F. tularensis*, og patienten blev sat i relevant behandling med doxycylin.

Kommentar

De to sygehistorier samt yderligere et tilfælde i september 2005 fra Bornholm verificeret ved serologi samt PCR illustrerer, at tularæmi kan være en alvorlig sygdom. Den skandinaviske type giver dog normalt langt mildere symptomer end den nordamerikanske. Tilfældene viser, at tularæmi kan erhverves forskellige steder i Danmark, og dermed bør diagnosen overvejes ved sår og lymfeknudevulst, muskelsmerter og uforklaret febril sygdom efter flåtbid eller efter kontakt med gnavere og andre vilde dyr. Forekomsten af *F. tularensis* blandt dyr i den danske natur er ukendt. For en nærmere beskrivelse af symptomatologi, diagnose og behandling henvises til www.ssi.dk.

(J.E. Schou Larsen, almen praksis, Allerød, T.B.N. Hansen, almen praksis, Rønne, B. Smith, Driftscenter for serologi, SSI)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 39 2005	Kum. 2005 ¹⁾	Kum. 2004 ¹⁾
AIDS	0	45	34
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	7
Difteri	0	0	0
Fåresyge	1	7	1
Gonoré	8	388	260
Hepatitis A	3	51	175
heraf smittet i udlandet	3	17	49
Hepatitis B (akut)	0	29	32
Hepatitis B (kronisk)	3	104	103
Hepatitis C (akut)	0	1	2
Hepatitis C (kronisk)	4	246	238
HIV	3	219	228
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	122	165
Kolera	0	0	1
Legionella pneumoni	5	82	76
heraf smittet i udlandet	3	28	22
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	9	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	17	407	481
heraf smittet i udlandet	4	101	78
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	1	3
Listeria monocytogenes	0	1	1
Streptococcus pneumoniae	0	85	80
Anden ætiologi	0	12	6
Ukendt ætiologi	0	11	12
Under registrering	4	19	-
Meningokoksygdom	0	70	74
heraf gruppe B	0	35	41
heraf gruppe C	0	18	10
heraf uspec.+ andre	0	17	23
Mæslinger	0	2	0
Neuroborreliose	6	62	91
Ornitose	0	17	5
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	4	83	59
heraf smittet i udlandet	2	65	48
Syfilis	6	103	106
Tetanus	0	2	0
Tuberkulose	17	344	323
Tyfus/paratyfus	0	29	20
heraf smittet i udlandet	0	27	18
VTEC/HUS	1	123	114
heraf smittet i udlandet	0	43	21

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2005 og i samme periode 2004

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 39 2005	Kum. 2005 ²⁾	Kum. 2004 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	6	398	714
Gonokokker	12	344	285
heraf kvinder	2	36	36
heraf mænd	10	308	249
Listeria monocytogenes	1	29	29
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	17	721	144
Serumprøver ⁴⁾ MPT	11	596	284
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	1	88	97
Gruppe B streptokokker	1	57	60
Gruppe C streptokokker	0	19	17
Gruppe G streptokokker	2	94	82
S. pneumoniae	17	854	924
Tabel 3	Uge 37 2005	Kum. 2005 ²⁾	Kum. 2004 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	111	2684	2723
S. Enteritidis	14	466	372
S. Typhimurium	9	399	359
Andre zoon. salmonella	14	432	362
Yersinia enterocolitica	8	170	162

²⁾ Kumulativt antal i 2005 og i samme periode 2004

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Stigning i Mycoplasma pneumoniae

I ugerne 38-39 er der set en markant stigning i antal prøver, der er positive for Mycoplasma pneumoniae ved PCR. Der er i alt påvist 40 positive prøver, dette svarer til 15% af de undersøgte prøver i de to uger. I ugerne 34-37 var der i gennemsnit kun 6,8% positive prøver. Sidste år var der på samme tidspunkt en tilsvarende stigning, EPI-NYT 42/43/04. Sidste års efterårsstigning udviklede sig til en landsdækkende epidemi, EPI-NYT 51/04. For yderligere oplysninger om klinik og anbefalinger vedrørende diagnostik og behandling, se EPI-NYT 42/43/04. (S.A. Uldum, ABMP)