



IMPORTEREDE HÆMOPARASITTER 1994-2004

Uge 44, 2005

Sygdom forårsaget af infektion med hæmoparasitter (protozoer og helminter i blodet) som malaria, leishmaniasis, trypanosomiasis, filariasis og schistosomiasis udgør et betydeligt sundhedsproblem i tropiske og subtropiske områder, hvor parasitterne forekommer endemisk. Samtidig er parasitterne i varierende omfang årsag til sygdom blandt hjemvendte rejssende samt indvandrere og flygtninge fra disse områder.

Bortset fra malaria, som er anmeldelsespligtig for det påvisende laboratorium, har der ikke været foretaget regelmæssige opgørelser over påviste hæmoparasitter i Danmark. Resultatet af undersøgelser af prøver indsendt til Parasitologisk laboratorium på Statens Serum Institut i perioden 1994-2004 fremgår af [tabel 1](#).

Fraset resultaterne af mikroskopisk undersøgelse for malaria er data ikke landsdækkende, men antages at udgøre en væsentlig del af den samlede diagnostik af hæmoparasitter i perioden.

Parasitologisk undersøgelse af indsendt prøvemateriale omfatter mikroskopi (evt. i kombination med dyrkning) og/eller antistofundersøgelse, afhængig af den pågældende parasit og den kliniske problemstilling. Undersøgelserne er beskrevet i SSI's Diagnostisk håndbog, www.ssi.dk. I opgørelsen skelnes ikke mellem species-specifikke diagnoser indenfor de enkelte arter af parasitter. I forbindelse med især serologisk udredning er det ikke ualmindeligt, at en patient undersøges flere gange i samme udredningsforløb; i opgørelsen er sådanne patienter kun talt med én

gang. Tilsvarende er kun medregnet det endelige svar af en mikroskopisk undersøgelse, hvis flere blodprøver er analyseret indenfor samme kliniske episode.

Malaria

Antallet af patienter fundet positive ved mikroskopi er faldet i de senere år, EPI-NYT 19/05. Tilsvarende ses et mindre fald i andelen af personer med positive antistofprøver. Antallet af personer til undersøgelse for malaria-antistoffer har ligget på ca. 400-500 prøver årligt, hvoraf i gennemsnit 47% i perioden 1999-2004 blev indsendt af blodbanker med henblik på screening af potentielle donorer efter ophold i malariaområde. Resten af undersøgelserne er udført på klinisk baggrund, fx pga. vedvarende mistanke om malaria trods negative fund ved mikroskopi.

Schistosomiasis

Serologisk udredning for schistosomiasis benyttes ofte initialt ved klinisk mistanke efter relevant eksposition. Finder man serologisk holdepunkt for akut smitte, kan man ved mistanke om *Schistosoma haematobium* eksempelvis gå videre med mikroskopisk undersøgelse af urin. Prævalensen af positive serologiske fund var stort set stabilt i perioden. Antallet af patienter fundet positive ved mikroskopi var lavt, årligt mellem nul og syv patienter.

Leishmaniasis

Dyrkning og mikroskopi er særlig relevant ved undersøgelse for den kutane form for leishmaniasis (forårsaget

af *Leishmania major*), som bl.a. kan påvises i kroniske sår i ansigt og på ekstremiteter efter ophold i bl.a. Mellemøsten. I perioden fandtes én af 39 patienter positive ved mikroskopi. Andelen af patienter med positive antistofprøver har været faldende siden 1999.

Filariasis og trypanosomiasis

Disse infektioner ses kun ganske sjældent hos danske rejsende, men oftere blandt indvandrere og flygtninge. Begge parasitsygdomme er almindeligvis forbundet med længerevarende ophold i områder med lokal endemisk forekomst. Serologisk undersøgelse er den mest benyttede undersøgelsesmetode, om end mikroskopi og dyrkning også udføres. Andelen af positive patienter har varieret fra år til år, med en let faldende tendens siden 1999 hvad angår filariasis. Den afrikanske og den sydamerikanske form af trypanosomiasis udgør nogenlunde samme andel.

Kommentar

Denne opgørelse over perioden 1994-2004 viser en lav, men relativ konstant forekomst af en række importerede, alvorlige parasitsygdomme blandt danske rejsende og indvandrede. Forekomsten af malaria og leishmaniasis har dog været faldende. En opgørelse af den samlede forekomst i Danmark af disse hæmoparasitter kræver inddragelse af yderligere data fra landets øvrige parasitologiske laboratorier.

(L. S. Vestergaard, ABMP)

2. november 2005

Tabel 1. Antal anmeldte tilfælde af malaria samt antal af positive fund i forhold til antal personer undersøgt for hæmoparasitter ved SSI, 1994-2004. Prævalens positive i (%)

År	Malaria mikroskopi ^a	Malaria antistoffer	Schistosomiasis mikroskopi	Schistosomiasis antistoffer	Leishmaniasis antistoffer	Filariasis antistoffer	Trypanosomiasis antistoffer
1994	136	21/268 (7,8%)	5/49 (10,2%)	9/80 (11,3%)	2/55 (3,6%)	9/80 (11,3%)	4/17 (23,5%)
1995	172	41/429 (9,6%)	5/55 (9,1%)	10/103 (9,7%)	13/106 (12,3%)	10/103 (9,7%)	4/40 (10,0%)
1996	191	21/372 (5,6%)	7/57 (12,3%)	15/113 (13,3%)	7/66 (10,6%)	15/113 (13,3%)	2/34 (5,9%)
1997	213	30/419 (7,2%)	0/57 (0)	11/111 (9,9%)	7/62 (11,3%)	11/111 (9,9%)	1/34 (2,9%)
1998	174	44/388 (11,3%)	2/69 (2,9%)	11/87 (12,6%)	10/57 (17,5%)	11/87 (12,6%)	4/27 (14,8%)
1999	207	32/444 (7,2%)	3/55 (5,5%)	7/77 (9,1%)	3/87 (3,4%)	7/77 (9,1%)	4/34 (11,8%)
2000	205	41/484 (8,4%)	3/47 (6,4%)	9/91 (9,9%)	5/59 (8,5%)	9/91 (9,9%)	4/33 (12,1%)
2001	154	27/479 (5,6%)	1/50 (2,0%)	5/62 (8,1%)	3/63 (4,8%)	5/62 (8,1%)	8/45 (17,8%)
2002	135	22/521 (4,2%)	4/54 (7,4%)	6/69 (8,7%)	1/59 (1,7%)	5/69 (7,2%)	2/49 (4,1%)
2003	103	16/468 (3,4%)	1/53 (1,9%)	4/68 (5,9%)	0/47 (0)	4/68 (5,9%)	1/24 (4,2%)
2004	106	17/436 (3,9%)	2/41 (4,9%)	6/76 (7,9%)	1/58 (1,7%)	6/76 (7,9%)	6/51 (11,8%)
Total	1796	312/4708 (6,6%)	33/587 (5,6%)	93/937 (9,9%)	52/719 (7,2%)	92/865 (10,6%)	40/388 (10,3%)

^aAntallet af patienter i hele landet fundet positive ved mikroskopi

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 43 2005	Kum. 2005 ¹⁾	Kum. 2004 ¹⁾
AIDS	1	49	37
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	7
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	7	1
Gonoré	3	415	284
Hepatitis A	1	55	199
heraf smittet i udlandet	1	18	57
Hepatitis B (akut)	1	31	35
Hepatitis B (kronisk)	2	115	115
Hepatitis C (akut)	0	1	3
Hepatitis C (kronisk)	4	261	258
HIV	3	221	250
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	2	132	191
Kolera	0	0	1
Legionella pneumoni	2	103	90
heraf smittet i udlandet	0	39	28
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	9	7
Levnedsmiddelbåren sygdom	13	462	530
heraf smittet i udlandet	5	114	86
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	1	4
Listeria monocytogenes	0	2	2
Streptococcus pneumoniae	1	91	83
Anden ætiologi	1	14	7
Ukendt ætiologi	0	12	12
Under registrering	1	22	-
Meningokoksygdom	0	77	81
heraf gruppe B	0	38	45
heraf gruppe C	0	20	11
heraf uspec.+ andre	0	19	25
Mæslinger	0	2	0
Neuroborreliose	4	72	108
Ornitose	0	18	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	2	90	73
heraf smittet i udlandet	2	72	62
Syfilis	1	108	109
Tetanus	0	2	0
Tuberkulose	3	372	351
Tyfus/paratyfus	1	31	21
heraf smittet i udlandet	0	28	19
VTEC/HUS	0	131	129
heraf smittet i udlandet	0	46	27

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 43 2005	Kum. 2005 ²⁾	Kum. 2004 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	1	426	806
Gonokokker	7	375	336
heraf kvinder	0	39	43
heraf mænd	7	336	293
Listeria monocytogenes	1	32	29
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	20	805	235
Serumprøver ⁴⁾ MPT	17	647	323
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	1	89	103
Gruppe B streptokokker	4	67	70
Gruppe C streptokokker	2	21	19
Gruppe G streptokokker	5	99	91
S. pneumoniae	21	914	995
Tabel 3	Uge 41 2005	Kum. 2005 ²⁾	Kum. 2004 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	103	3048	3128
S. Enteritidis	7	536	428
S. Typhimurium	15	445	394
Andre zoon. salmonella	5	471	421
Yersinia enterocolitica	3	194	185

²⁾ Kumulativt antal i 2005 og i samme periode 2004

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

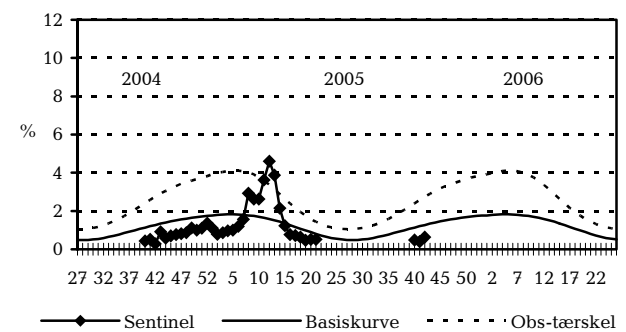
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2004/2005/2006



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 www.ssi.dk/sw2796.asp

2. november 2005