



## Uge 48, 2005

### FUGLEINFLUENZA-STATUS

Fugleinflenzavirus A (H5N1) cirkulerer fortsat blandt fjerkræ i Asien og har bredt sig til Europa, hvor viruset er påvist hos fugle i Kroatien, Rusland, Rumænien og Tyrkiet. Oplysninger om forekomst blandt fjerkræ kan ses på [www.foedevarestyrelsen.dk](http://www.foedevarestyrelsen.dk). Udbruddet har tidligere været omtalt i EPI-NYT 10/05.

### Forekomst blandt mennesker

I Asien forekommer fortsat tilfælde af sygdom hos mennesker som følge af infektion med fugleinflenzavirus A (H5N1). Senest er også bekræftet tilfælde i Kina, [tabel 1](#).

**Tabel 1. Antal tilfælde af infektion hos mennesker med influenzavirus A H5N1 pr. 29.11.2005. Kilde: WHO**

Land	Tilfælde	Dødsfald
Vietnam	93	42
Thailand	21	13
Indonesien	12	7
Cambodja	4	4
Kina	3	2
I alt	133	68

I forhold til det meget store antal personer, som har været udsat for smitte fra fjerkræ i Asien, er kun få blevet syge. Dødeligheden har været høj (52%) blandt de bekræftede tilfælde, som især har været yngre og tidligere raske personer.

Fugleinflenzavirus A (H5N1) har aktuelt ikke ændret sig til at kunne smitte fra person til person. I enkelte tilfælde har en sådan smitte ikke kunnet udelukkes, men har heller ikke kunnet påvises.

Der er aktuelt ingen restriktioner for rejsende til Asien eller andre lande med forekomst af fugleinfluenza.

Dog anbefales det at undgå kontakt med fjerkræ, fx på markeder og lignende, hvor der sælges levende dyr. Der er ingen risiko ved at spise tilberedt fjerkræ, der er kogt eller gennemstegt.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger om rationel brug af antivirale midler kan ses på [www.sst.dk](http://www.sst.dk), EPI-NYT 46/05. (S. Glismann, Epidemiologisk afd.)

### DEN GLOBALE POLIOSITUATION

WHO har haft det mål, at det sidste polioutilfælde skulle findes i 2005. Selvom antallet af lande med endemisk forekomst af polio er reduceret fra 125 lande i 1988 til bare fem nu,

så har der i 2004 og 2005 været spredning til en række lande, som tidligere var erklæret poliofrie, eller som ikke havde haft polioutilfælde i flere år, EPI-NYT 22/05. WHO's mål kan derfor ikke nås i 2005.

I 2003/4 spredtes polio fra Nigeria til en række andre lande i Vest- og Centralafrika. Efter store vaccinationskampagner er der igen kontrol med sygdommen, og der har ikke været nye polioutilfælde i disse lande siden juni 2005.

I 2005 har der været udbrud efter import af polio i Yemen (476), Indonesien (295), Somalia (42), Etiopien (18), Angola (9), Mali (3), Eritrea (1), Cameroun (1) og Nepal (1). I to lande, Sudan (26) og Chad (1), er transmission blevet reetableret (nye tilfælde over en periode på mere end seks måneder). De fem lande, hvor polio forekommer endemisk, er: Nigeria (576), Indien (48), Pakistan (21), Niger (6) og Afghanistan (4). Tallene i parentes angiver antal polioutilfælde pr. 22. november 2005.

Egypten blev erklæret poliofri i 2005.

### Polio i Danmark?

Der har ikke været polio i Danmark i næsten 30 år, og der er fortsat god tilslutning til polio vaccinationsprogrammet. Siden 2001 har Statens Serum Institut systematisk overvåget forekomsten af enterovirus, som poliovirus tilhører, EPI-NYT 20/01. I denne periode har der ikke været isoleret vild poliovirus fra patienter i Danmark. Indtil det sidste barn i verden med polio er fundet, er der i alle poliofrie lande en risiko for udbrud af polio. Det er derfor vigtigt, at alle danske børn fortsat vaccineres mod polio. Det er ligeledes vigtigt, at rejsende til områder, hvor polio fortsat forekommer, er fuldt vaccineret. (P. H. Andersen, Epidemiologisk afd.)

### UDBRUD AF GUL FEBER I AFRIKA

I løbet af den sidste måned har WHO rapporteret om udbrud af gul feber i fire afrikanske lande: Sudan, Mali, Guinea og Senegal.

Senest er rapporteret om et stort udbrud i Sudan. Indtil den 27. november var der 530 tilfælde i flere forskellige områder i staten Syd Kordofan, heraf var 131 døde.

Indtil den 22. november var rapporteret om 53 mistænkte tilfælde og 23 dødsfald i Mali, primært i Bafoulabé-

distriktet i Kayes regionen.

Primo november blev rapporteret om ni mistænkte tilfælde i Guinea, spredt i regionerne Boké, Kankan, N'Zérékoré, Faranah og i Conakry by.

Ultimo oktober blev rapporteret om to fatale verificerede tilfælde i Gou-diri-distriktet i Senegal.

I Sudan, Mali og Senegal er planlagt eller gennemført større vaccinationskampagner.

Alle rejsende til endemiske gul feber områder i Afrika og Sydamerika bør vaccineres mod gul feber, EPI-NYT 23a+b/05. I det enkelte land kan der være krav om gul feber vaccination. (P. H. Andersen, Epidemiologisk afd.)

### WORLD AIDS DAY 2005

Den 1. december er World Aids Day. Temaet i år er "Stop AIDS - Keep the promise": hold løftet. Det er et budskab rettet mod regeringer, organisationer og privatpersoner om at fastholde såvel de økonomiske forpligtelser som det praktiske engagement i arbejdet for at udrydde AIDS.

Ifølge UNAIDS var der 37,2 millioner voksne og 2,2 millioner børn, som levede med HIV ved slutningen af 2004. Samme år blev 4,9 millioner mennesker smittet med HIV.

I Danmark er HIV-byrden fortsat størst blandt homoseksuelle mænd. Blandt smittede i denne gruppe har der fra midten af 90'erne til 2000 været en faldende andel mænd i de yngre aldersgrupper. Siden 2000 er denne udvikling vendt, og den foreløbige opgørelse for 2005 viser, at 25% af homoseksuelt smittede danske mænd var under 30 år.

(S. Cowan, Epidemiologisk afd.)

### VACCINATION AF PILGRIMSREJSENDE TIL SAUDI-ARABIEN

For at opnå visum kræves vaccination med den tetravalente polysakkaridvaccine mod meningokoksygdom serogruppe A+C+W135+Y. Beskyttelsen varer 3 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 interval, og der kan kun påregnes beskyttelse mod serogruppe A.

(Epidemiologisk afdeling)

## Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 47 2005	Kum. 2005 <sup>1)</sup>	Kum. 2004 <sup>1)</sup>
AIDS	1	52	41
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	8
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	7	2
Gonoré	14	452	320
Hepatitis A	1	63	217
heraf smittet i udlandet	1	21	60
Hepatitis B (akut)	0	31	38
Hepatitis B (kronisk)	1	130	132
Hepatitis C (akut)	0	1	5
Hepatitis C (kronisk)	1	284	286
HIV	7	242	274
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	137	211
Kolera	0	0	1
Legionella pneumoni	3	106	98
heraf smittet i udlandet	1	43	32
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	9	10
Levnedsmiddelbåren sygdom	17	526	578
heraf smittet i udlandet	2	125	105
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	2	4
Listeria monocytogenes	0	2	2
Streptococcus pneumoniae	0	97	93
Anden ætiologi	0	15	8
Ukendt ætiologi	0	15	15
Under registrering	2	13	-
Meningokoksygdom	0	80	87
heraf gruppe B	0	38	49
heraf gruppe C	0	21	12
heraf uspec.+ andre	0	20	26
Mæslinger	0	2	0
Neuroborreliose	3	85	116
Ornitose	0	19	6
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	1	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	98	90
heraf smittet i udlandet	0	78	76
Syfilis	4	117	116
Tetanus	0	2	0
Tuberkulose	4	399	370
Tyfus/paratyfus	0	32	21
heraf smittet i udlandet	0	30	19
VTEC/HUS	2	138	140
heraf smittet i udlandet	1	48	32

<sup>1)</sup> 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 47 2005	Kum. 2005 <sup>2)</sup>	Kum. 2004 <sup>2)</sup>
Bordetella pertussis (alle aldre)	10	456	928
Gonokokker	10	410	371
heraf kvinder	0	43	45
heraf mænd	10	367	326
Listeria monocytogenes	2	37	36
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver <sup>3)</sup> PCR	62	948	459
Serumprøver <sup>4)</sup> MPT	28	727	452
Streptokokker <sup>5)</sup>			
Gruppe A streptokokker	0	92	107
Gruppe B streptokokker	0	72	79
Gruppe C streptokokker	0	24	21
Gruppe G streptokokker	0	106	94
S. pneumoniae	18	973	1083
Tabel 3	Uge 45 2005	Kum. 2005 <sup>2)</sup>	Kum. 2004 <sup>2)</sup>
Tarmpatogene bakterier <sup>6)</sup>			
Campylobacter	82	3380	3380
S. Enteritidis	16	598	481
S. Typhimurium	13	502	410
Andre zoon. salmonella	6	508	462
Yersinia enterocolitica	3	213	202

<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

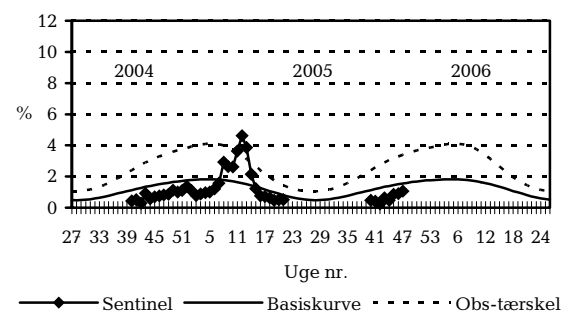
<sup>6)</sup> Se også [www.mave-tarm.dk](http://www.mave-tarm.dk)

## Tularæmi

Der er i 2005 nu påvist tre tilfælde af tularæmi (harepest) efter flåtbid på Bornholm, se EPI-NYT 40/05.

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