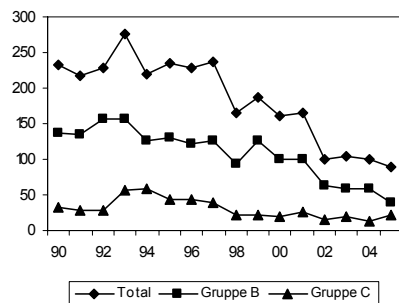


## MENINGOKOKSYGDOM 2005

Uge 12, 2006

I 2005 blev anmeldt i alt 89 tilfælde af meningokoksygdom (MS), figur 1.

**Figur 1. Antal anmeldte tilfælde af meningokoksygdom, 1990-2005**



I 28 (31%) tilfælde blev der rykket for en skriftlig anmeldelse.

Af de 89 patienter havde 24 meningitis, 27 sepsis og 38 både meningitis og sepsis som klinisk manifestation. Fordeling på amt samt incidens fremgår af tabel 1.

**Tabel 1. Antal anmeldte patienter med meningokoksygdom i 2005, fordelt på amt samt incidens pr. 10<sup>5</sup>. Incidens i 2004 i ( )**

Amt	Antal	Incidens
Kbh.'s Kom.	7	1,4 (1,6)
Frb. Kom.	0	-
Københavns	13	2,1 (0,8)
Frederiksborg	7	1,9 (1,3)
Roskilde	3	1,3 (0,8)
Vestsjællands	4	1,3 (2,0)
Storstrøms	4	1,5 (2,3)
Bornholms	0	0,0 (4,6)
Fyns	9	1,9 (2,5)
Sønderjyllands	2	0,8 (1,2)
Ribe	6	2,7 (1,8)
Vejle	8	2,2 (2,5)
Ringkøbing	4	1,5 (2,5)
Århus	8	1,2 (1,8)
Viborg	4	1,7 (3,0)
Nordjyllands	7	1,4 (2,2)
Andet	3	-
I alt	89	1,6 (1,9)

Som tidligere var incidensen højest hos børn under 2 år samt hos unge i alderen 14-17 år, tabel 2.

### Sygdommens følger

I alt tre (3%), patienter døde tabel 2. Alle havde sepsis med eller uden meningitis som klinisk manifestation. Én havde meningokokker af serogruppe B, én af gruppe C og én af gruppe W135.

For elleve patienter var der oplyst om senfølger: fire fik hørenedsættelse, fire fik hudnekroser, én fik amputeret ekstremiteter pga. nekroser, én fik reaktiv arthritis og én abducens parese.

**Tabel 2. Antal anmeldte patienter med meningokoksygdom i 2005, fordelt på alder, serogruppe B og C, M/K ratio, incidens pr. 10<sup>5</sup> og antal døde**

Alder (år)	Gr. B	Gr. C	Total	M / K ratio	Incidens	Døde
< 1	8	1	14	2,5	21,5	0
1-2	8	2	12	0,5	9,2	0
3-6	5	4	10	0,7	3,7	0
7-13	3	1	11	2,7	2,3	0
14-17	4	5	13	1,2	5,3	0
18-29	5	3	9	1,3	1,2	1
30-39	1	1	3	2,0	0,4	0
+ 40	6	4	17	0,3	0,6	2
I alt	40	21	89	1,0	1,6	3

### Diagnose

Hos 68 (76%) patienter blev meningokokker påvist ved dyrkning, to ved PCR og én ved counterimmunelektroforese (CIE). De resterende 18 patienter havde klinisk MS; 14 af disse havde positiv meningokokantistof-titer (MAT), én havde positiv mikroskopi af spinalvæske, og for tre var diagnosen udelukkende klinisk.

I 67 af de 68 dyrknings- samt i det ene CIE-verificerede tilfælde blev der foretaget serologisk gruppebestemmelse i Neisseriaafsnittet, SSI: 40 serogruppe B, 21 C, fire W135, to A og én Y. Det ene gruppe A tilfælde var importeret fra New Delhi, Indien, under et større MS udbrud i april-maj 2005. Det andet gruppe A tilfælde var hos et barn, hvor et familiemedlem umiddelbart forinden var hjemvendt fra Marokko. Ingen af de fem patienter med MS W135 eller Y havde haft kontakt til udlandet.

### Ophobede tilfælde

Der blev registreret én ophobning af MS; to elever i samme klasse blev indlagt med fem dages mellemrum, begge med gruppe C.

### Kommentar

Antallet af MS har været faldende siden slutningen af 1990'erne og ligger nu på det laveste niveau siden anmeldeligheden blev indført i 1980. Der er ikke tegn på, at faldet skyldes manglende indsendelse af anmeldelser, da referencelaboratoriet på SSI ligeledes har modtaget færre isolater. Faldet er fortrinsvis observeret i serogruppe B.

Vedrørende ansvarsfordeling og sekundær profylakse i forbindelse med et tilfælde af meningokoksygdom, se EPI-NYT 15/05.

(M. Howitz, P. Valentiner-Branth, K. Mølbak, Epidemiologisk afdeling)

### WORLD TB DAY 2006

Igen i år sætter WHO og Stop TB Partnership den 24. marts fokus på den globale bekæmpelse af tuberkulose i form af "World TB Day". På dagen er det 124 år siden, at tyskeren Robert Koch opdagede bakterien, som forårsager tuberkulose. Stop TB Partnership er en bredt sammensat interesseorganisation med deltagelse af både enkelte lande, private og offentlige bidragydere og internationale organisationer, herunder WHO. Stop TB Partnerships langsigtede mål er at eliminere TB som et sundhedsproblem senest i 2050. Organisationen har for nyligt udgivet "The Global Plan To Stop TB 2006-2015". Målet for denne plan er senest i 2015 at have reduceret forekomsten og dødeligheden af TB med 50% i forhold til 1990-niveauet. Planen kan læses på [www.stoptb.org](http://www.stoptb.org).

Årets "World TB Day" tager udgangspunkt i denne plans undertitel: "Actions for Life: towards a world free of tuberculosis" og de ti nøgleord: act, commit, treat, advocate, reach, invest, achieve, innovate, collaborate og hope.

I sidste uge lancerede WHO en ny 6-punkts strategi til støtte for "The Global Plan To Stop TB 2006-2015". Strategien bygger videre på WHO's behandlingsstrategi (DOTS), som siden 1995 har været anvendt med stor succes i mange lande med høj forekomst af TB. Strategien kan læses på [www.who.int](http://www.who.int).

Den 16.-17. oktober 2006 er WHO's europakontor i København vært for et ministerielt forum om tuberkulose. Det anslås, at der årligt påvises ca. 8 mio. nye tilfælde af TB i verden, og at der er 1,7 mio. dødsfald pga. TB. (P.H. Andersen, Epidemiologisk afd.)

22. marts 2006

## Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2006 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 11 2006	Kum. 2006 <sup>1)</sup>	Kum. 2005 <sup>1)</sup>
AIDS	0	9	19
Creutzfeldt-Jakob	2	6	1
Fåresyge	0	8	2
Gonoré	19	98	140
Hepatitis A	0	3	27
heraf smittet i udlandet	0	0	7
Hepatitis B (akut)	0	4	14
Hepatitis B (kronisk)	40	131	37
Hepatitis C (akut)	0	1	1
Hepatitis C (kronisk)	75	196	70
HIV	6	45	78
Kighoste (børn < 2 år)	2	17	59
Legionella pneumoni	0	15	16
heraf smittet i udlandet	0	2	2
Leptospirose	0	3	5
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	85	71
heraf smittet i udlandet	0	19	13
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	1	0
Listeria monocytogenes	0	2	1
Streptococcus pneumoniae	0	13	37
Anden ætiologi	0	1	0
Ukendt ætiologi	0	3	3
Under registrering	4	23	-
Meningokoksygdom	1	14	22
heraf gruppe B	1	9	14
heraf gruppe C	0	0	2
heraf uspec.+ andre	0	5	6
Mæslinger	2	9	0
Neuroborreliose	0	13	15
Ornitose	0	4	4
Shigellose	1	18	26
heraf smittet i udlandet	1	16	24
Syfilis	1	17	17
Tetanus	0	0	2
Tuberkulose	4	80	91
Tyfus/paratyfus	0	7	6
heraf smittet i udlandet	0	7	5
VTEC/HUS	2	23	32
heraf smittet i udlandet	1	8	17

## Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 11 2006	Kum. 2006 <sup>2)</sup>	Kum. 2005 <sup>2)</sup>
Bordetella pertussis (alle aldre)	5	62	183
Gonokokker	11	90	105
heraf kvinder	5	20	17
heraf mænd	6	70	88
Listeria monocytogenes	1	6	7
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver 3) PCR	5	184	509
Serumprøver 4) MPT	10	137	355
Streptokokker 5)			
Gruppe A streptokokker	2	36	38
Gruppe B streptokokker	3	24	11
Gruppe C streptokokker	0	6	5
Gruppe G streptokokker	4	28	33
S. pneumoniae	18	312	334
Tarmpatogene bakterier 6)			
Campylobacter	22	286	394
S. Enteritidis	3	47	56
S. Typhimurium	4	49	63
Andre zoon. salmonella	10	83	82
Yersinia enterocolitica	3	28	37
Verocytotoksin-producerende E. coli	1	16	19
Enteropatoogene E. coli	3	40	40
Enterotoksogene E. coli	8	36	31

Tabel 1, forklaring
Der er i 2006 ikke rapporteret om tilfælde af anthrax, botulisme, difteri, hæmorrhagisk feber, kolera, lepra, pest, plettyfus, polio, rabies, eller røde hunde.
1) Kumulativt antal modtaget i 2006 og i samme periode 2005

Tabel 2, forklaring
2) Kumulativt antal i 2006 og i samme periode 2005
3) Luftvejsprøver med positiv PCR
4) Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT
5) Isoleret i blod eller spinalvæske
6) Se også <a href="http://www.mave-tarm.dk">www.mave-tarm.dk</a>

## Kronisk hepatitis B og kronisk hepatitis C

Epidemiologisk afdeling har igen i uge 11 fra én afdeling modtaget 34 anmeldelser af kronisk hepatitis B og 68 anmeldelser af kronisk hepatitis C. Hovedparten af anmeldelserne vedrører tidligere år, og der er ikke tale om et udbrud.

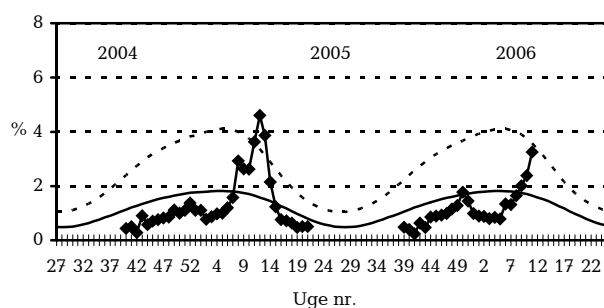
## Patienter med laboratoriepåvist klamydia fordelt på køn og amt, 4. kvartal 2005

Amt	2005			2004
	M	K	I alt	I alt
Kbh. + Frb. Kom.	483	666	1.151 *)	1.113
Københavns	245	392	640 *)	587
Frederiksborg	96	212	308	313
Roskilde	80	155	235	228
Vestsjællands	111	220	331	259
Storstrøms	87	169	256	183
Bornholms	11	27	38	28
Fyns	192	369	561	490
Sønderjyllands	87	170	257	268
Ribe	104	160	264	274
Vejle	143	246	389	337
Ringkøbing	117	157	274	227
Århus	327	540	868 *)	786
Viborg	80	138	218	174
Nordjyllands	223	370	594 *)	531
Hele landet	2.386	3.991	6.384	5.798

\*) For enkelte personer er kønnet ukendt

## 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)