

Ifølge det nationale laboratorie-meldesystem blev der i 2005 påvist 23.854 tilfælde af klamydia (okulogenital infektion forårsaget af *Chlamydia trachomatis*). Dette svarer til en årlig incidens på 441 pr. 10^5 (401 pr. 10^5 i 2004).

Fra 1994 til 2004 blev der årligt udført 260.000-300.000 analyser, hvor klamydia blev påvist hos ca. 5% af de undersøgte. I 2005 var tallene 316.119 og 7,5%, [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal analyser og antal laboratorieopviste klamydiatilfælde, 1994-2005. Procent positive i (%)

År	Analyser	Tilfælde	(%)
1994	277.464	13.869	(5,0)
1995	271.555	13.038	(4,8)
1996	281.579	13.369	(4,7)
1997	271.652	13.596	(5,0)
1998	272.920	12.831	(4,7)
1999	262.131	13.930	(5,3)
2000	268.471	14.735	(5,5)
2001	280.694	15.150	(5,4)
2002	275.447	16.203	(5,9)
2003	268.008	18.406	(6,9)
2004	296.979	21.624	(7,3)
2005	316.119	23.854	(7,5)

Aldersfordelingen for mænd var i 2005 noget ændret i forhold til de foregående år, idet 83% var 15-29 år mod tidligere ca. 80%, mens 89% af kvinderne var i denne aldersgruppe, [tabel 2](#).

Tabel 2. Aldersspecifik forekomst af klamydia for de 23.805 tilfælde, hvor både alder og køn var oplyst, 2005

År	Mænd		Kvinder	
	Antal	Pr. 10^5	Antal	Pr. 10^5
<1	44	133	31	98
1-4	2	1	0	0
5-9	0	0	0	0
10-14	17	10	152	90
15-19	1.943	1.243	5.766	3.891
20-24	3.349	2.264	5.379	3.720
25-29	1.892	1.089	2.274	1.322
30-34	746	385	912	478
35-39	354	168	389	191
40-44	176	86	159	80
45-49	77	41	44	24
50+	66	7	33	3
I alt	8.666	324	15.139	554

Mænd udgjorde 36% af de diagnosticerede tilfælde i 2005. Denne andel har været jævnt stigende fra 23% i 1994 til 35% i 2004.

I 2005 var M/K ratio for incidens kun under 0,50 i Bornholms og Sønderjyllands Amt, [tabel 3](#). I 2004 gjaldt dette desuden for Roskilde, Storstrøms og Fyns Amt.

KLAMYDIA 2005

Tabel 3. Incidens pr. 10^5 af laboratorieopviste klamydia fordelt på amt og køn samt M/K ratio, 2005

Amt	Antal pr. 10^5		M/K ratio
	M	K	
Kbh.'s og Frb.			
Kommuner	586	855	0,69
Københavns	307	471	0,65
Frederiksberg	223	378	0,59
Roskilde	227	452	0,50
Vestsjællands	247	494	0,50
Storstrøms	254	487	0,52
Bornholms	187	400	0,47
Fyns	304	560	0,54
Sønderjyllands	273	551	0,49
Ribe	338	582	0,58
Vejle	309	531	0,58
Ringkøbing	262	454	0,58
Århus	367	608	0,60
Viborg	262	470	0,56
Nordjyllands	309	588	0,53
I alt	324	554	0,58

Diagnose

Alle landets laboratorier anvender DNA-forstærkningsmetoder til klamydiadiagnostik. Ét laboratorium udfører tillige dyrkning. Ét laboratorium ophørte i 1. kvartal 2005 med at anvende direkte immunfluorescensmikroskopi.

Klamydia blev påvist i urinprøve i 5.420 tilfælde (23% i 2005 mod 18% i 2004). Blandt de positive urinprøver var 96% fra mænd. Analyse af urinprøver blev indberettet fra 14 af de 17 laboratorier, dvs. ét mere end i 2004. Blandt disse varierede andelen af patienter med klamydia, der var diagnosticeret med urinprøver, mellem 14% og 54% (2-57% i 2004). Et amt havde to diagnosticerende laboratorier, og ét laboratorium modtog prøver fra hele landet. Andelen af patienter med klamydia, der var diagnosticeret med urinprøver, varierede amtsvis mellem 2% og 35% (0,3-32% i 2004). Rektal klamydia blev påvist hos 12 mænd.

Klamydia hos børn

Klamydia blev påvist hos 276 børn under 15 år. Heraf var 76 (28%) <1 år, hvoraf 75 havde conjunctivitis; i ét tilfælde var det anatomiske podedest uoplyst. Blandt 51 børn <1 år med conjunctivitis, hvor alderen var opgivet i måneder, var 88% <1 md., og 12% var 1 md. gamle. Urogenital klamydia blev påvist hos 18 13-årige og hos 125 14-årige piger samt hos én 12-årig, én 13-årig og 14 14-årige

Uge 20, 2006

dreng. Ved mistanke om seksuelt misbrug af børn eller voksne er pålideligheden af det positive testresultat særlig vigtig. I disse situationer anbefales udover DNA-forstærkningsteknik også dyrkning som undersøgelsesmetode for klamydia. Til prøvetagningen anvendes klamydiapodepind til urogenitale prøver samt klamydia transportmedium. Prøvetagning og -forsendelse bør forinden aftales med det pågældende laboratorium.

Kommentar

Antallet af udførte klamydiaanalyser var i 2005 6% højere end i 2004 og 15% højere end gennemsnittet for de sidste ti år. Antallet af påviste tilfælde af klamydia var fortsat stigende og var 10% højere end i 2004.

Den aldersspecifikke incidens steg for både mænd og kvinder i aldersgrupperne 15-19, 20-24 og 25-29 år. For kvinder var stigningen dog beskeden i de to sidstnævnte aldersgrupper. Forekomsten blandt de 15-19-årige kvinder var for første gang højere end blandt de 20-24-årige. Andelen af mænd blandt de påviste tilfælde (36%) var den hidtil største. Urinprøver udgjorde en stigende andel af de positive prøver, men det vides ikke, om urinprøver desuden udgør en stigende andel af de undersøgte prøver. Køns- og aldersfordeling for de undersøgte patienter er også ukendt.

(S. Hoffmann, ABMP)

FOREBYGGELSE AF KLAMYDIA

Sundhedsstyrelsen gentager fra uge 20 en kampagne i TV for at få unge til at beskytte sig mod klamydia ved at bruge kondom. Samtidig opfordres unge med risikoadfærd til at lade sig teste og behandle hos egen læge. Der henvises til vejledningen "Klamydia-infektioner" fra 2005, se www.klamydia.dk.

Som noget nyt kan praktiserende læger, der rekvirerer klamydiaundersøgelser via WebReq, printe klamydiaforebyggende information direkte ud til patienterne. (Sundhedsstyrelsen)

KRISTI HIMMELFARTSDAG

Med mindre særlige forhold gør sig gældende udkommer EPI-NYT ikke i uge 21. (Epidemiologisk afd.)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 19 2006	Kum. 2006 ¹⁾	Kum. 2005 ¹⁾
AIDS	0	14	29
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	2
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	8	3
Gonoré	16	166	209
Hepatitis A	0	5	35
heraf smittet i udlandet	0	1	9
Hepatitis B (akut)	1	10	19
Hepatitis B (kronisk)	12	174	53
Hepatitis C (akut)	0	5	1
Hepatitis C (kronisk)	6	268	107
HIV	3	76	113
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	23	74
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	3	29	28
heraf smittet i udlandet	0	4	5
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	3	9
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	122	111
heraf smittet i udlandet	1	31	21
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	1	0
Listeria monocytogenes	0	3	1
Streptococcus pneumoniae	0	29	59
Anden ætiologi	0	1	4
Ukendt ætiologi	0	6	10
Under registrering	7	27	-
Meningokoksygdom	0	27	45
heraf gruppe B	0	15	26
heraf gruppe C	0	2	8
heraf uspec.+ andre	0	10	11
Mæslinger	1	19	1
Neuroborreliose	0	15	16
Ornitose	0	6	7
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	0	22	36
heraf smittet i udlandet	0	20	33
Syfilis	0	28	40
Tetanus	0	0	2
Tuberkulose	3	141	154
Tyfus/paratyfus	1	12	11
heraf smittet i udlandet	1	12	10
VTEC/HUS	2	42	57
heraf smittet i udlandet	0	10	25

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2006 og i samme periode 2005

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 19 2006	Kum. 2006 ²⁾	Kum. 2005 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	3	96	246
Gonokokker	10	162	160
heraf kvinder	3	32	24
heraf mænd	7	130	136
Listeria monocytogenes	0	11	11
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	5	214	568
Serumprøver ⁴⁾ MPT	4	188	457
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	4	74	58
Gruppe B streptokokker	1	37	22
Gruppe C streptokokker	1	8	8
Gruppe G streptokokker	3	47	51
S. pneumoniae	16	507	578
Tabel 3	Uge17 2006	Kum. 2006 ²⁾	Kum. 2005 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	25	504	669
S. Enteritidis	11	99	120
S. Typhimurium	2	83	103
Andre zoon. salmonella	12	147	155
Yersinia enterocolitica	1	49	71
Verocytotoksin-producerende E. coli	1	37	42
Enteropatoogene E. coli	5	68	69
Enterotoksogene E. coli	8	67	76

²⁾ Kumulativt antal i 2006 og i samme periode 2005

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

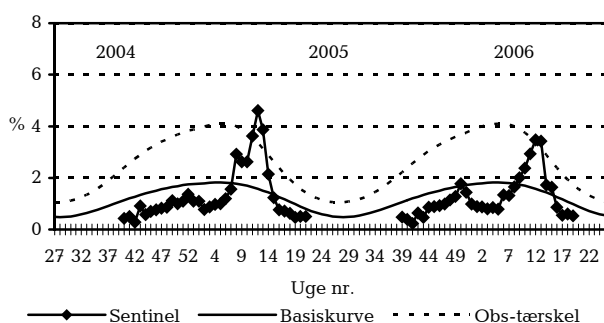
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også 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