

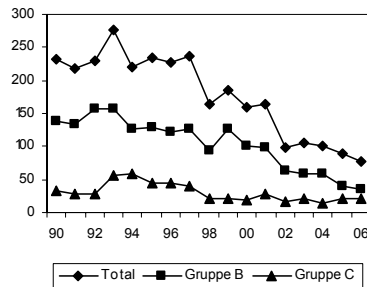


MENINGOKOKSYGDOM 2006

Uge 13, 2007

I 2006 blev anmeldt i alt 77 tilfælde af meningokoksygdom (MS), figur 1.

Figur 1. Antal anmeldte tilfælde af meningokoksygdom, 1990-2006



I 26 (34%) tilfælde blev der rykket for en skriftlig anmeldelse.

Af de 77 patienter havde 14 meningitis, 24 sepsis, 38 både meningitis og sepsis og én havde arthritis som klinisk manifestation. Fordeling på amt samt incidens fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Antal anmeldte patienter med meningokoksygdom i 2006, fordelt på amt samt incidens pr. 10⁵. Incidens i 2005 i ()

Amt	Antal	Incidens	Incidens i 2005 i ()
Kbh.'s Kom.	10	2,0	(1,4)
Frb. Kom.	2	2,2	-
Københavns	6	1,0	(2,1)
Frederiksborg	3	0,8	(1,9)
Roskilde	6	2,5	(1,3)
Vestsjællands	5	1,6	(1,3)
Storstrøms	1	0,4	(1,5)
Bornholms	0	-	-
Fyns	5	1,0	(1,9)
Sønderjyllands	2	0,8	(0,8)
Ribe	6	2,7	(2,7)
Vejle	3	0,8	(2,2)
Ringkøbing	6	2,2	(1,5)
Århus	10	1,5	(1,2)
Viborg	0	-	(1,7)
Nordjyllands	11	2,2	(1,4)
Andet	1	-	-
I alt	77	1,4	(1,6)

Incidensen var højest hos de yngste børn, tabel 2.

Sygdommens følger

I alt seks (8%) patienter døde, tabel 2. Alle havde både meningitis og sepsis som klinisk manifestation. Tre havde meningokokker af serogruppe C, to af gruppe B og én af gruppe Y.

For 12 patienter var der oplyst om senfølger: To fik hørenedsættelse, to fik abducensparese, hvoraf den ene også fik facialisparese, tre fik hudnekroser, hvoraf én fik amputeret et

Tabel 2. Antal anmeldte patienter med meningokoksygdom i 2006, fordelt på alder, serogrupper, M/K ratio, incidens pr. 10⁵ og antal døde

Alder (år)	B	C	W135	Y	Ukendt	Total	M/K ratio	Incidens	Døde
< 1	4	1	0	0	1	6	1,0	9,3	0
1-2	4	2	0	0	2	8	1,0	6,1	1
3-6	6	2	0	0	4	12	3,0	4,5	0
7-13	4	2	0	0	5	11	2,7	2,3	0
14-17	2	4	1	1	1	9	0,3	3,4	0
18-29	5	5	0	0	1	11	1,8	1,5	1
30-39	1	0	0	0	0	1	-	0,1	0
+ 40	9	5	3	1	1	19	0,9	0,7	4
I alt	35	21	4	2	15	77	1,3	1,4	6

ben, to fik ledgener, den ene efter primær arthritis, to fik umiddelbart efter sygdommen øget sensitivitet over for høj lyd, én tillige over for skarpt lys. Yderligere kan kasuistisk nævnes, at én voksen person oplevede at få forbedret synet fra minus seks til tæt ved normalt.

Diagnose

Hos 59 (77%) patienter blev meningokokker påvist ved dyrkning og hos fire (5%) ved PCR-teknik alene. De resterende 14 patienter havde klinisk MS; ni af disse havde positiv meningokokantistof-titer (MAT), tre havde positiv mikroskopi af spinalvæske, og for to var diagnosen udelukkende klinisk.

I 58 af de 59 dyrknings- samt i de fire PCR-verificerede tilfælde blev der foretaget serologisk gruppebestemmelse i Neisseriaafsnittet, SSI: 35 serogruppe B, 21 C, fire W135 og to Y.

Et gruppe Y tilfælde var importeret fra Tyskland og et gruppe C tilfælde opstod hos en dansk elev på ophold i Frankrig. Patienten blev syg under busturen hjem og nære kontaktpersoner samt passagerer i sovebussen modtog antibiotikaproylaxse samt efterfølgende profylaktisk vaccination. Ingen yderligere MS tilfælde opstod.

Ophobede tilfælde

Der blev registreret én ophobning af MS: To børn i samme børnehave blev indlagt med tre dages mellemrum, begge med gruppe B. De øvrige børn og pædagoger fik herefter antibiotikaproylaxse.

Kommentar

Overvågningen af MS i Danmark udføres i samarbejde med de kliniske mikrobiologiske afdelinger, som videregiver positive N. meningitidis prø-

ver til Neisseria og Streptokok Reference Laboratoriet på SSI, og Epidemiologisk afdeling som modtager sygdomsannoncer på purulent meningitis.

Antal tilfælde af MS er faldet jævnt fra 276 tilfælde i 1993 til 77 tilfælde i 2006. I løbet af de seneste syv år er det årlige antal tilfælde af serogruppe B faldet fra 129 tilfælde i 1999 til 35 tilfælde i 2006, mens antallet af de øvrige serogrupper C, A, W135 og Y har været stabilt.

Serogruppe B har i flere lande vist sig at være årsag til længerevarende øget forekomst af MS. Det vurderes, at vi er i slutfasen af en sådan periode, idet antallet af serogruppe B tilfælde er det lavest observerede i 30 år.

Antallet af serogruppe C tilfælde har ligget stabilt de seneste ni år. I seks europæiske lande har man indført vaccination mod serogruppe C i børnevaccinationsprogrammet med god effekt. En højere incidens af serogruppe C i disse lande har været udgangspunktet for indførelse af vaccination.

Serogruppe Y er ikke hyppig i Europa, mens op mod en tredjedel af MS tilfældene i USA skyldes denne.

Serogruppe A og W135 ses sjældent i Europa, men disse grupper er årsag til årlige større epidemier af MS i de tørre perioder i tropiske egne, især inden for et område strækkende sig fra Senegal til Etiopien ("meningitisbæltet"), EPI-NYT 23a-b/06.

I 2006 supplerede Neisseria og Streptokok Reference Laboratoriet på SSI diagnostikken med en real-time PCR-metode. Denne muliggør diagnostik af N. meningitidis og S. pneumoniae op til flere dage efter opstart af antibiotisk behandling.

(M. Howitz, K. Mølbak, Epidemiologisk afdeling)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2007 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 12 2007	Kum. 2007 ¹⁾	Kum. 2006 ¹⁾
AIDS	0	9	12
Creutzfeldt-Jakob	0	4	4
Fåresyge	0	3	8
Gonoré	4	85	109
Hepatitis A	1	10	3
heraf smittet i udlandet	1	4	0
Hepatitis B (akut)	0	6	5
Hepatitis B (kronisk)	5	60	132
Hepatitis C (akut)	0	2	1
Hepatitis C (kronisk)	4	75	206
HIV	5	68	53
Kighoste (børn < 2 år)	2	22	18
Legionella pneumoni	2	27	17
heraf smittet i udlandet	0	2	2
Leptospirose	0	4	3
Levnedsmiddelbåren sygdom	7	126	94
heraf smittet i udlandet	0	19	24
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	0	1
Listeria monocytogenes	0	3	3
Streptococcus pneumoniae	0	14	21
Anden ætiologi	0	1	1
Ukendt ætiologi	0	0	8
Under registrering	7	28	-
Meningokokksygdom	0	6	26
heraf gruppe B	0	1	15
heraf gruppe C	0	4	4
heraf uspec.+ andre	0	1	7
Mæslinger	0	0	8
Neuroborreliose	1	22	12
Ornitose	0	1	5
Shigellose	1	12	18
heraf smittet i udlandet	0	5	16
Syfilis	3	26	18
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	6	85	81
Tyfus/paratyfus	0	1	8
heraf smittet i udlandet	0	1	8
VTEC/HUS	3	41	28
heraf smittet i udlandet	0	11	9

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 12 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	2	37	71
Gonokokker	10	83	97
heraf kvinder	2	12	22
heraf mænd	8	71	75
Listeria monocytogenes	0	13	6
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver 3) PCR	6	206	191
Serumprøver 4) MPT	13	211	142
Streptokokker 5)			
Gruppe A streptokokker	4	36	36
Gruppe B streptokokker	3	23	24
Gruppe C streptokokker	0	4	6
Gruppe G streptokokker	2	29	28
S. pneumoniae	31	341	341
Tabel 3	Uge 10 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Tarmpatogene bakterier 6)			
Campylobacter	38	452	333
S. Enteritidis	6	47	59
S. Typhimurium	8	54	56
Andre zoon. salmonella	7	110	96
Yersinia enterocolitica	6	55	32
Verocytotoksin-producerende E. coli	5	47	17
Enteropatoogene E. coli	2	38	43
Enterotoksogene E. coli	1	28	39

Tabel 1, forklaring

Der er i 2007 ikke rapporteret om tilfælde af anthrax, botulisme, difteri, hæmorrhagisk feber, kolera, lepra, pest, plettyfus, polio, rabies, eller røde hunde.

1) Kumulativt antal modtaget i 2007 og i samme periode 2006

Tabel 2, forklaring

2) Kumulativt antal i 2007 og i samme periode 2006

3) Luftvejsprøver med positiv PCR

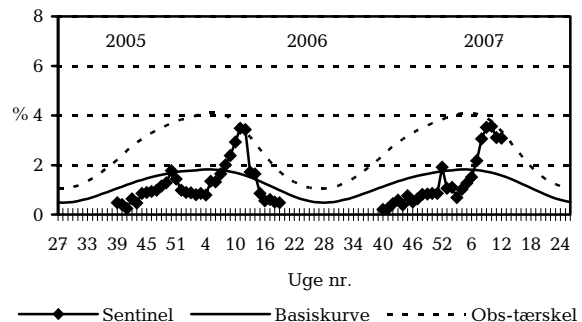
4) Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

5) Isoleret i blod eller spinalvæske

6) Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2005/2006/2007



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

Supplerende information: Influenza-Nyt, www.ssi.dk