



MFR-VACCINATION - TILSLUTNING ULTIMO 2007

Uge 36, 2008

Tilslutningen er opgjort pr. 31. december 2007 på baggrund af personidentificerbare data fra den nationale børnevaccinationsdatabase.

Den rapporterede tilslutning er et minimumsestimater, bl.a. fordi kun vaccinationer foretaget i Danmark af praktiserende læger er inkluderet, EPI-NYT 6/07. Hvis det antages, at alle indvandrede børn er vaccineret, ville den gennemsnitlige vaccinationstilslutning for MFR 1 og MFR 2 øges med hver to procentpoint.

Børnevaccinationsdatabasen

Data stammer fra lægernes afregning med Sygesikringen. Vaccinationstilslutningen fordelt på fødselsår angives fremgår af figur 1.

For årgang 2006 for MFR 1 og årgang 1995 for MFR 2 gælder, at ikke alle kunne forventes færdigvaccineret på opgørelsestidspunktet.

MFR 1

Tilslutningen har siden årgangen 1999 ligget stabilt på 89-90%, figur 1. For årgang 2005 var tilslutningen lavere, 85%, hvilket kan forklares ved forsinket vaccination.

Den højeste vaccinationstilslutning var på Bornholm, i Østsjælland og i Østjylland, tabel 1.

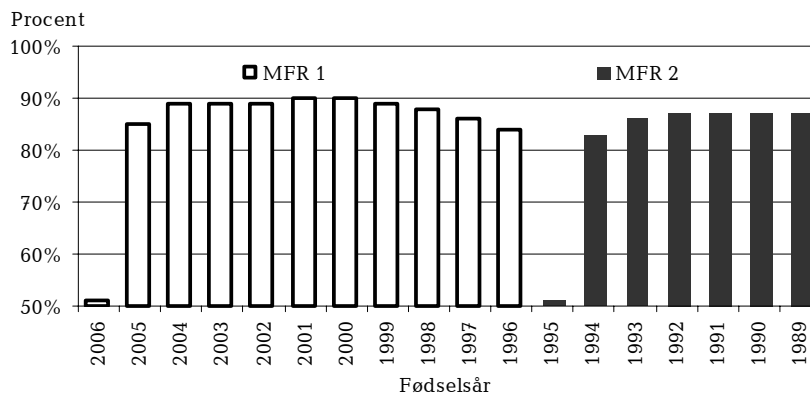
Tabel 1. Vaccinationstilslutning til MFR 1 (procent) for fødselsårgangene 2003-2005, fordelt på landsdel

Landsdele	2005	2004	2003
København by	83	88	88
København omegn	86	89	89
Nordsjælland	86	89	89
Bornholm	87	91	92
Østsjælland	89	91	91
Vest- og Sydsjælland	85	88	89
Fyn	81	88	88
Syddjylland	81	89	90
Vestjylland	85	89	89
Østjylland	87	90	90
Nordjylland	85	89	89
I alt	85	89	89

MFR 2

Vaccinationstilslutningen for fødselsårgangene 1989-1993 varierede fra 86 til 88%, figur 1. For fødselsårgangen 1994 var tilslutningen lavere, 83%, hvilket kan forklares ved forsinket vaccination.

Figur 1. Tilslutning til MFR 1-vaccination for fødselsårgangene 1996-2006 samt MFR 2-vaccination for fødselsårgangene 1989-1995



Den højeste tilslutning var på Bornholm, i Syddjylland og Vestjylland; den laveste tilslutning var i København by.

Alder på vaccinationstidspunktet

Cirka 75% af MFR 1-vaccinationerne er givet før alderen 18 mdr. Det vil sige, at 25% af vaccinerne gives med mere end 3 måneders forsinkelse i forhold til den anbefalede vaccinationsalder, tabel 2.

Tabel 2. Andel (procent) MFR 1-vaccinerede fordelt på alder ved vaccination for fødselsårgangene 2001-2005

årgang	Alder (mdr.)			
	< 18	18-23	24-35	>36
2001	76	16	5	3
2002	74	18	6	2
2003	74	18	6	2
2004	75	19	5	1
2005	77	18	5	-

Næsten alle MFR 2-vaccinationerne, 96%, gives, som anbefalet, i 12-årsalderen.

Kommentar

Uagtet at den rapporterede tilslutning er minimumstal, er tilslutningen til MFR-vaccination fortsat utilstrækkelig i forhold til målet om, at mindst 95% af alle børn bør få to MFR-vacciner. Den opgjorte vaccinationstilslutning er ikke over 90% for nogen årgang, hverken for MFR 1 eller MFR 2, og er, som tidligere, generelt lavere for MFR 2 end for MFR 1.

Hertil kommer det u hensigtsmæssige i, at MFR 1-vaccinen for et ud af fire børn bliver givet mere end 3 måneder

efter den anbefalede vaccinationsalder på 15 måneder.

MFR 2-vaccinationen er siden 1. april 2008 fremrykket til 4-års børneundersøgelsen med henblik på at øge immuniteten i befolkningen, EPI-NYT 9/08. Det er endnu for tidligt at vurdere tilslutningen hertil, men både den aktuelle vaccinationstilslutning og forsinket vaccinationsalder er medvirkende til, at immuniteten i befolkningen svækkes. Med tiden vil der ophobes et stigende antal ubeskyttede børn og unge med deraf følgende risiko for mæslingeudbrud i Danmark.

I forbindelse med indførelsen af mæslingevaccination i børnevaccinationsprogrammet i 1987 var der et opstartsprogram for børn født efter 1974. Tilslutningen til dette var lav, som det også var tilfældet for den generelle tilslutning i programmets første år, EPI-NYT 14-15/93. Således er der, især fra disse årgange, personer, som ikke er beskyttede mod mæslinger og nu vil være i risiko for at få mæslinger som voksne.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at voksne født efter 1974, som ikke har haft mæslinger eller fåresyge eller er vaccineret, gives MFR-vaccination, se www.sst.dk. MFR-vaccination er gratis for personer under 18 år. Der er principielt ikke nogen øvre aldersgrænse for at anvende MFR-vaccinen. MFR-vaccination bør endvidere overvejes til uvaccinerede børn over 9 mdr. ved rejse til områder med forekomst af mæslinger, EPI-NYT 25/06. (P. Valentiner-Branth, S. Glismann, A.H. Christiansen, P.H. Andersen, Epidemiologisk afd., J.B. Simonsen, Afd. for Epidemiologisk Forskning)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2008 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 35 2008	Kum. 2008 ¹⁾	Kum. 2007 ¹⁾
AIDS	0	22	36
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	12
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	20	3
Gonoré	16	255	255
Hepatitis A	2	27	17
heraf smittet i udlandet	1	10	7
Hepatitis B (akut)	0	12	19
Hepatitis B (kronisk)	4	127	192
Hepatitis C (akut)	1	7	4
Hepatitis C (kronisk)	25	285	253
HIV	5	156	186
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	5	77	49
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	0	77	69
heraf smittet i udlandet	0	23	18
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	3	7
Levnedsmiddelbåren sygdom	32	524	409
heraf smittet i udlandet	3	78	79
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	2	2
Listeria monocytogenes	0	1	8
Streptococcus pneumoniae	0	65	80
Anden ætiologi	0	17	11
Ukendt ætiologi	0	16	12
Under registrering	2	7	-
Meningokokksygdom	0	38	54
heraf gruppe B	0	16	30
heraf gruppe C	0	10	17
heraf uspec.+ andre	0	12	7
Mæslinger	0	9	2
Neuroborreliose	1	30	54
Ornitose	0	2	7
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	2
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	1	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	3	53	103
heraf smittet i udlandet	0	37	27
Syfilis	4	83	66
Tetanus	0	1	1
Tuberkulose	9	282	272
Tyfus/paratyfus	0	19	14
heraf smittet i udlandet	0	14	13
VTEC/HUS	3	95	110
heraf smittet i udlandet	0	30	32

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2008 og i samme periode 2007

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 35 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	4	130	134
Gonokokker	10	250	253
heraf kvinder	3	52	39
heraf mænd	7	198	214
Listeria monocytogenes	0	33	35
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	2	51	261
Serumprøver ⁴⁾ MPT	0	62	310
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	0	108	84
Gruppe B streptokokker	5	85	67
Gruppe C streptokokker	0	12	16
Gruppe G streptokokker	2	94	87
S. pneumoniae	4	663	722
Tabel 3	Uge 33 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
MRSA	22	393	372
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	111	1925	2447
S. Enteritidis	31	318	327
S. Typhimurium	55	1214	208
Andre zoon. salmonella	23	624	477
Yersinia enterocolitica	2	193	171
Verocytotoksin- producerende E. coli	2	92	104
Enteropatogene E. coli	5	103	114
Enterotoksigene E. coli	5	210	154

²⁾ Kumulativt antal i 2008 og i samme periode 2007

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk