



PNEUMOKOKVACCINE I DET DANSKE BØRNEVACCINATIONSPROGRAM Uge 38, 2008

Den 1. oktober 2007 indførtes vaccination med 7-valent konjugeret pneumokokvaccine (PCV7) i det danske børnevaccinationsprogram, EPI-NYT 37a+b/07.

Vaccinationstilslutningen til PCV7 er opgjort per 1. juni 2008, dvs. 8 mdr. efter start af programmet. Data til opgørelse af tilslutning kommer fra den nationale børnevaccinationsdatabase, EPI-NYT 8/07.

Vaccinationsprogram

Af børn som per 1. oktober 2007 var i alderen 0-2 mdr., havde 94% fået mindst en dosis PCV7 og 72% mindst to doser. På grund af den korte opgørelsesperiode havde få børn modtaget tre doser PCV7, og denne andel er derfor ikke medtaget i den aktuelle opgørelse.

Opstartsprogram

Alle børn født efter d. 30. april 2006, dvs. under 17 mdr. ved programmets start, var omfattet af vaccinationstilbuddet. Samlet fandtes, at 82% af børnene i opstartsprogrammet havde fået mindst en dosis PCV7 og 58% mindst to doser. For børn yngre end 15 mdr. og børn i alderen 15-16 mdr. ved start af programmet er andelen, der havde modtaget henholdsvis mindst en og mindst to doser PCV7, vist i [tabel 1](#).

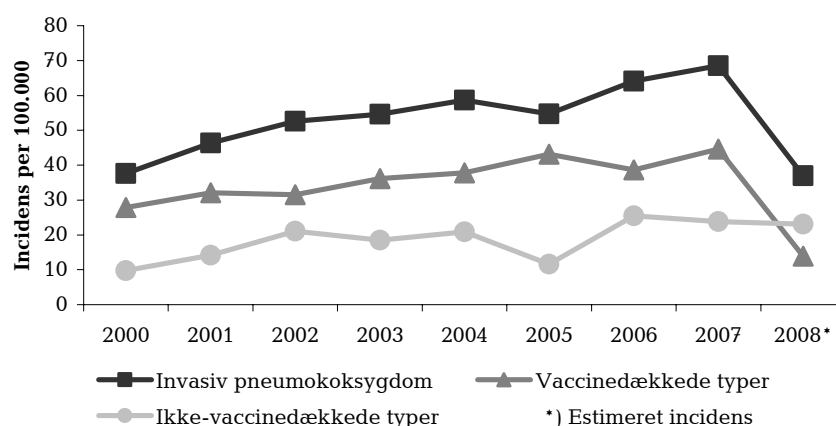
Tabel 1. Tilslutningen (%) til hhv. mindst én eller mindst to PCV7-vacciner per 1. juni 2008

Alder per 1. oktober 2007	Mindst en vaccine	Mindst to vacciner
Vaccinationsprogram:		
0-2 mdr.	94	72
Opstartsprogram:		
3-14 mdr.	86	62
15-16 mdr.	57	38

Invasiv pneumokoksygdom (IPS)

Per 1. juli 2008, sv. til de første 9 mdr. af programmet, havde Statens Serum Institut modtaget 65 pneumokokisolater for børn under 5 år med IPS. Epidemiologisk afdeling modtog supplerende oplysninger om 58 af disse tilfælde, hvoraf 14 havde meningitis og 44 bakteræmi. Der forekom ingen dødsfald. Ét tilfælde af meningitis resulterede i svære neurologiske sequelae og var forårsaget

Figur 1. Incidens af IPS hos børn < 2 år, 2000-2008



af serotype 24F, som ikke er dækket af PCV7. Der var ikke anmeldt sequelae for de øvrige tilfælde af IPS. Der var 23 tilfælde af IPS, som skyldtes infektion med serotyper indeholdt i PCV7, og i alt 17 af disse tilfælde forekom hos børn, som aldersmæssigt var omfattet af programmet. I to tilfælde havde barnet modtaget én dosis PCV7, mens de resterende 15 var uvaccinerede. I det ene tilfælde modtog barnet den første dosis PCV7 dagen før IPS og det andet tilfælde sås hos et immunsupprimeret barn med akut myeloid leukæmi. Der var ingen tilfælde af vaccinesvigt defineret som IPS med debut senere end 2 uger efter komplet primærvaccination med to vaccinedoser, men før booster-dosis.

Incident af IPS hos børn < 2 år

Incidenten af IPS steg fra 38 tilfælde/10⁵ i 2000 til 64 og 68 tilfælde/10⁵ i henholdsvis 2006 og 2007, [figur 1](#). Den forventede incidens i 2008, estimeret ud fra antal tilfælde af IPS i de første 6 mdr. af 2008, viser et fald i incidens til 37 tilfælde/10⁵.

Incidenten blev opgjort separat for IPS forårsaget af serotyper dækket af PCV7 og for serotyper ikke dækket af PCV7. Forekomsten af IPS for serotyper dækket af PCV7 faldt markant, men var uændret for serotyper ikke dækket af PCV7.

Kommentar

Tilslutningen til PCV7-vaccination i vaccinationsprogrammet er på niveau med tilslutningen til de øvrige børnevacciner givet ved 3, 5 og 12 mdr.s alderen, når der tages hensyn til, at disse vacciner typisk gives med en vis forsinkelse i forhold til den

anbefalede vaccinationsalder, EPI-NYT 37/08.

Tilslutningen til opstartsprogrammet, som blev afsluttet per 30. april 2008, var lav for børn ≥ 15 mdr. ved start af programmet, mens tilslutningen for børn < 15 mdr. var sammenlignelig med tilslutningen til det almindelige vaccinationsprogram.

Den estimerede incidens af IPS for børn < 2 år er 30% lavere i 2008 sammenlignet med gennemsnittet for årene 2000-2006, hvor PCV7-vaccinen ikke var indført i vaccinationsprogrammet. Faldet skyldes et fald i IPS forårsaget af serotyper dækket af PCV7-vaccinen. Dette tyder på en direkte beskyttende effekt af PCV7 i den vaccinerede aldersgruppe. Det er endnu for tidligt at vurdere en eventuel flokbeskyttelse i den uvaccinerede aldersgruppe.

(P. Valentiner-Branth, P.H. Andersen, A.H. Christiansen, M. Howitz, S. Glismann, Epid.afd., J.B. Simonsen, Afd. for Epid. Forskning, L.M. Lamberts, J.J. Christensen, Z.B. Harboe, H.B. Konradsen, ABMP)

NY MFR-VACCINE I BØRNEVACCINATIONSPROGRAMMET

Fra ca. uge 42 udleveres MFR-vaccine under navnet Priorix®. Priorix® indeholder til forskel fra den tidligere brugte MFR-vaccine ikke human albumin. Vaccinerne anses for ligeværdige og har samme bivirkningsprofil. Priorix® kan gives som booster-dosis til personer, som tidligere er vaccineret med anden MFR-vaccine. Priorix® foreligger i 10-dosis pakning. (T.R. Nielsen, Lægemiddelregistrering og medicinsk info)

17. september 2008

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 37 2008	Kum. 2008 ¹⁾	Kum. 2007 ¹⁾
AIDS	5	27	40
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	8
Difteri	0	0	0
Fåresyge	1	21	4
Gonoré	7	278	265
Hepatitis A	0	28	18
heraf smittet i udlandet	0	11	8
Hepatitis B (akut)	1	15	22
Hepatitis B (kronisk)	3	135	244
Hepatitis C (akut)	0	6	4
Hepatitis C (kronisk)	7	295	451
HIV	4	167	202
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	80	54
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	5	84	75
heraf smittet i udlandet	2	29	19
Lepa	0	0	0
Leptospirose	0	2	9
Levnedsmiddelbåren sygdom	28	581	451
heraf smittet i udlandet	7	97	87
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	2	2
Listeria monocytogenes	0	1	8
Streptococcus pneumoniae	0	66	82
Anden ætiologi	0	17	11
Ukendt ætiologi	0	16	12
Under registrering	1	11	-
Meningokokksygdom	0	38	55
heraf gruppe B	0	16	30
heraf gruppe C	0	11	18
heraf uspec.+ andre	0	11	7
Mæslinger	1	10	2
Neuroborreliose	5	37	65
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	2	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	2	57	141
heraf smittet i udlandet	1	47	31
Syfilis	7	97	70
Tetanus	0	1	2
Tuberkulose	5	293	286
Tyfus/paratyfus	0	23	15
heraf smittet i udlandet	0	18	14
VTEC/HUS	5	101	114
heraf smittet i udlandet	2	34	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 37 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	7	144	144
Gonokokker	4	259	261
heraf kvinder	0	53	41
heraf mænd	4	206	220
Listeria monocytogenes	2	35	40
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	6	58	267
Serumprøver ⁴⁾ MPT	1	65	322
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	2	110	85
Gruppe B streptokokker	4	91	71
Gruppe C streptokokker	0	13	16
Gruppe G streptokokker	2	96	90
S. pneumoniae	2	668	739
Tabel 3	Uge 35 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
MRSA	29	450	409
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	22	2018	2758
S. Enteritidis	25	384	370
S. Typhimurium	51	1343	233
Andre zoon. salmonella	11	683	513
Yersinia enterocolitica	1	197	191
Verocytotoksine-			
producerende E. coli	2	99	112
Enteropatogene E. coli	12	132	125
Enterotoksogene E. coli	6	230	179

²⁾ Kumulativt antal i 2008 og i samme periode 2007

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

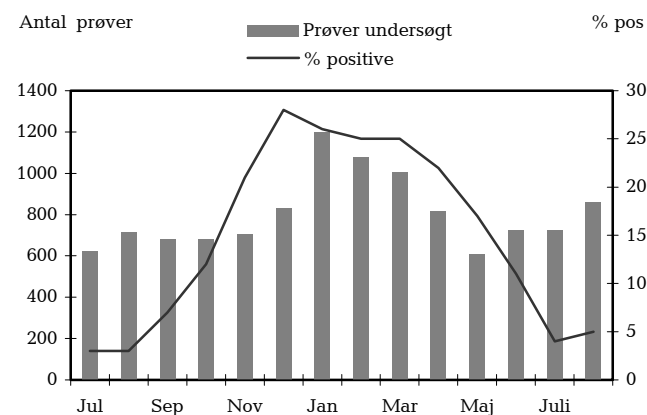
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Norovirus 2007-2008

Undersøgte prøver og % positive, juli 07-august 08



Prøver fra KMA Odense Universitetshospital,
KMA Rigshospitalet og Virologisk afdeling, SSI

17. september 2008