



KIGHOSTE 2007

Denne opgørelse omfatter samtlige tilfælde af laboratoriepåvist kighoste i Danmark i 2007, fundet ved dyrkning og/eller PCR.

Opgørelsen er baseret på data for kighostetilfælde påvist på Statens Serum Institut (SSI), KMA Herlev Hospital, KMA Hvidovre Hospital, KMA Odense Universitetshospital, KMA Regionshospitalet Viborg og KMA Århus Universitetshospital, Skejby. Fordelingen på landsdele fremgår af [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal laboratoriepåviste kighostetilfælde fordelt på landsdele, samt incidens pr. 10⁵, 2007

Landsdel	Antal	Incidens
København by	59	9
København omegn	31	6
Nordsjælland	32	7
Bornholm	1	2
Østsjælland	26	11
Vest- og Sydsjælland	31	5
Fyn	102	21
Sydjylland	41	6
Vestjylland	9	2
Østjylland	93	12
Nordjylland	28	5
Andet/uoplyst	2	-
I alt	455	8

Med en samlet incidens på 8 per 10⁵ var kighosteincidensen i 2007 på samme niveau som de seneste år. Således var incidensen i 2006 og 2005 på hhv. 6 og 11 per 10⁵, ved den seneste epidemi i 2002 var incidensen 36 per 10⁵. En kurve over incidens i 1996-2006 kan ses i EPI-NYT 4/07.

Tabel 2. Antal laboratoriepåviste kighostetilfælde fordelt på alder, samt incidens pr. 10⁵, 2007

Alder (år)	Antal	Incidens
< 2	96	74
2-4	40	21
5-9	62	18
10-14	101	29
15-19	21	7
20-29	31	5
30-39	32	4
40-49	42	5
50+	30	2
Total	455	8

Alders- og kønsfordeling

Aldersfordeling fremgår af [tabel 2](#). De primære aldersgrupper for kighoste i 2007 var dels børn under 2 år (96), hvoraf spædbørn under ét år udgjorde 80 (83%) tilfælde, og dels

børn i alderen 10-14 år (101), hvoraf børn i alderen 10-11 år udgjorde 64 (63%) tilfælde. Denne fordeling svarer til de foregående år, idet spædbørn endnu ikke er fuldt vaccinerede, og de 10-11-årige er de sidste fødselskohorter, der ikke er blevet tilbudt femårs boostervaccinen. Personer ≥ 15 år udgjorde 34% af samtlige kighostetilfælde. Blandt 0-14-årige udgjorde piger 55% af tilfældene, og blandt personer ≥ 15 år udgjorde de 66% af tilfældene.

Laboratorieanmeldepligt

Per 1. oktober 2007 blev laboratoriepåvist kighoste gjort anmeldelsespligtig for alle aldre. Det diagnostiserende laboratorium skal mindst hver tredje måned fremsende opgørelse over alle påviste kighostetilfælde med personidentificerbare data. (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1102 af 20. september 2007)

Kommentar

Kighoste er yderst smitsom og kan være fatal for uvaccinerede spædbørn. Hverken vaccination eller naturlig kighoste giver livsvarig immunitet, og beskyttelsen antages i begge tilfælde at vare fem til ti år. Størstedelen af den voksne befolkning er således modtagelige over for kighosteinfektion, og da kighoste hos voksne kan optræde i mild form, er der en risiko for, at sygdommen underdiagnosticeres hos voksne. Kighoste optræder typisk i epidemier med tre til fem års mellemrum, og da den seneste epidemi var i 2002, er en kighosteepidemi inden for de kommende par år sandsynlig, vurderet i et historisk perspektiv.

(T. Dalby, J.J. Christensen, ABMP, T.G. Jensen, KMA Odense Universitetshospital, J. Bangsborg, KMA Herlev Hospital, K. Schønning, KMA Hvidovre Hospital, J. Prag, KMA Regionshospitalet Viborg, S. Ellermann-Eriksen, KMA Århus Universitetshospital, Skejby)

KIGHOSTE HOS BØRN < 2 ÅR

For børn < 2 år er kighosteinfektion individuelt anmeldelsespligtig på formular 1515, når tilfældet er laboratoriepåvist.

I 2007 blev anmeldt i alt 94 børn < 2 år med kighoste, 47 drenge og 47 piger, heraf blev ét tilfælde anmeldt som epidemiologisk forbundet til et påvist tilfælde. Der blev rykket for 40% af anmeldelserne. Herefter

Uge 42/43, 2008

mangler fortsat individuel anmeldelse af fem laboratoriepåviste kighostetilfælde < 2 år.

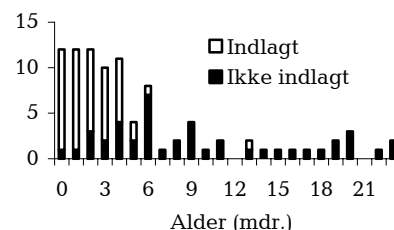
Forskelle i antal laboratoriepåviste og anmeldte tilfælde < 2 år skyldes forskellig registrering og opgørelse omkring årsskiftet. Den højeste forekomst var på Fyn.

Fordelt på alder var 36 børn (38%) < 2 mdr., 21 (22%) var 3-4 mdr., 22 (23%) var 5-11 mdr. og 15 (16%) var 12-23 mdr.

Blandt de 94 anmeldte børn < 2 år var 50 (53%) uvaccineret, mens 12 børn (13%) havde fået tre kighostevacciner.

Andelen af børn < 6 mdr., som blev indlagt pga. kighoste, var 65%; herudover blev to børn på hhv. 6 og 13 mdr. indlagt, [figur 1](#).

Figur 1. Antal anmeldte kighostetilfælde hos børn < 2 år, fordelt på alder i mdr. og indlæggelse, 2007



Smitteforhold

Smittekilden var kendt for 60% af de anmeldte børn. Blandt kendte smittekilder udgjorde søskende 47%, andre familiemedlemmer 25%, andre kendte personer 14%, kighoste i omgivelserne 9% og smitte i institution 5%. Profylakse til eksponerede børn er beskrevet i EPI-NYT 45/02.

Kommentar

Forekomsten af kighoste hos børn < 2 år var i 2007 noget højere end i 2006, hvor der kun blev anmeldt 55 tilfælde. I 2008 er indtil nu modtaget 57 anmeldelser, hvilket er forventeligt.

(A.H. Christiansen, P.H. Andersen, Epidemiologisk afdeling)

RÅDGIVNING OM UDLANDS-VACCINATION

Læger kan få specialistrådgivning om vaccination og malariaforebyggelse ved udlandsrejser, fremover på hverdage kl. 8.30-11 og kl. 14-15. Der viderestilles via SSI's hovednummer 32 68 32 68.

22. oktober 2008

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 42 2008	Kum. 2008 ¹⁾	Kum. 2007 ¹⁾
AIDS	2	31	43
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	6
Difteri	0	0	0
Fåresyge	1	24	6
Gonoré	5	308	291
Hepatitis A	1	39	20
heraf smittet i udlandet	0	20	10
Hepatitis B (akut)	0	19	24
Hepatitis B (kronisk)	0	145	276
Hepatitis C (akut)	0	6	6
Hepatitis C (kronisk)	0	368	518
HIV	0	193	244
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	0	82	65
Kolera	0	1	0
Legionella pneumoni	2	102	90
heraf smittet i udlandet	0	36	24
Lepra	0	0	0
Leptospirose	1	3	12
Levnedsmiddelbåren sygdom	13	695	535
heraf smittet i udlandet	2	118	103
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	2	2
Listeria monocytogenes	0	1	10
Streptococcus pneumoniae	0	72	85
Anden ætiologi	0	17	11
Ukendt ætiologi	0	16	13
Under registrering	4	12	-
Meningokokksygdom	1	43	61
heraf gruppe B	1	18	33
heraf gruppe C	0	13	18
heraf uspec.+ andre	0	12	10
Mæslinger	0	10	2
Neuroborreliose	3	47	78
Ornitose	0	2	8
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	0	66	189
heraf smittet i udlandet	0	54	37
Syfilis	0	105	79
Tetanus	0	1	2
Tuberkulose	4	315	321
Tyfus/paratyfus	0	28	17
heraf smittet i udlandet	0	22	16
VTEC/HUS	4	123	133
heraf smittet i udlandet	0	39	45

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 42 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	3	156	170
Gonokokker	6	293	293
heraf kvinder	1	61	46
heraf mænd	5	232	247
Listeria monocytogenes	0	40	48
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	2	68	295
Serumprøver ⁴⁾ MPT	1	66	356
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	0	115	92
Gruppe B streptokokker	0	99	77
Gruppe C streptokokker	0	15	18
Gruppe G streptokokker	0	102	101
S. pneumoniae	15	742	829
Tabel 3	Uge 41 2008	Kum. 2008 ²⁾	Kum. 2007 ²⁾
MRSA	15	537	475
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	58	2657	3272
S. Enteritidis	20	518	453
S. Typhimurium	29	1626	275
Andre zoon. salmonella	21	813	599
Yersinia enterocolitica	4	254	217
Verocytotoksin- producerende E. coli	3	118	130
Enteropatogene E. coli	4	199	146
Enterotoksigene E. coli	4	316	239

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