



MALARIA 2008

Uge 24, 2009

I 2008 anmeldtes fra danske laboratorier i alt 91 tilfælde af importeret malaria, [tabel 1](#). Af de tilfælde, hvor det formodede smitteland var oplyst, var 88% (79/90) erhvervet under ophold i Afrika syd for Sahara, 10% (9/90) i Asien og 2% (2/90) i Mellem- eller Sydamerika. Blandt tilfælde med kendt artsdiagnose var 83% forårsaget af Plasmodium falciparum, hvoraf størstedelen (96%) var erhvervet i Afrika. Omvendt var hovedparten (88%) af malariatilfældene fra Asien forårsaget af P. vivax, bortset fra et enkelt tilfælde af P. falciparum importeret fra Indonesien. Medianalder var 36 år (spændvidde 5 til 71). Mænd udgjorde 55% og kvinder 45%.

I slutningen af 2008 sås en ophobning af malariatilfælde blandt korttidsstuvister hjemvendt fra kysten i Gambia, Vestafrika, EPI-NYT 49/08. Der blev i Danmark påvist i alt otte tilfælde af falciparum-malaria, hvoraf flere udviklede sig meget alvorligt på kun få dage; ét af tilfældene med dødelig udgang, mens andre patienter fik varige mén.

En tilsvarende ophobning af falciparumtilfælde importeret fra Gambia sås i en række andre nordeuropæiske lande i samme periode, således i alt 56 tilfælde, heraf flere alvorlige, og i alt to med dødelig udgang. Kendetegnende for tilfældene var, at de pågældende rejsende ikke havde taget relevant kemoprophylakse, enten fordi de ikke var blevet anbefalet dette af deres læge forud for rejsen, eller fordi de valgte at se bort fra den givne rådgivning, mens andre slet ikke havde søgt rådgivning inden de rejste.

Malariaprofylakse

Anbefalingerne vedrørende typer af malariaprofylakse har uændret fire niveauer, svarende til WHO's inddeling, EPI-NYT 24/06. De forskellige profylakseregimer omtales i et kommende EPI-NYT om vaccinationsforslag ved udlandsrejse.

Det er vigtigt at informere alle rejsende om, at forebyggelse af myggestik altid er vigtig, uanset eventuel samtidig brug af medikamentel profylakse. Til områder uden for Afrika med kun lav malariaforekomst kan overvejes 'standby treatment', dvs. at den rejsende ikke tager regelmæssig kemoprophylakse, men i stedet medbringer et kvalitetssikret malariamiddel, som kan bruges til selvbehandling dersom

Tabel 1. Importerede tilfælde af malaria i Danmark, 2008

	Afrika	Asien	Mellem- og Sydamerika	Oceanien	Ej oplyst *)	I alt 2008	I alt 2007
P. falciparum	72	1	1	0	1	75	58
P. vivax	3	7	1	0	0	11	16
P. ovale	2	0	0	0	0	2	2
P. malariae	2	0	0	0	0	2	2
Blandet	0	0	0	0	0	0	2
Ej oplyst	0	1	0	0	0	1	0
I alt	79	9	2	0	1	91	80

*) Herunder rejsende til mere end ét kontinent

den rejsende bliver syg, går til læge, og findes smittet med malaria under opholdet.

Gravide og børn

Generelt frarådes gravide at rejse til områder med høj forekomst af klorkinresistent falciparum-malaria, ligesom kemoprophylakse til små børn kræver nøje overvejelse, EPI-NYT 19/05.

Kommentar

Samlet set var antallet af importerede malariatilfælde i 2008 på omtrent samme lave niveau som i de foregående par år, EPI-NYT 25/08. Tilsvarende har man i Europa som helhed i løbet af de sidste ca. fem år set en halvering i antallet af importerede malariatilfælde, hvilket afspejler markante fald i malariaforekomsten i de seneste år i mange endemiske lande inkl. det vestlige, østlige og sydlige Afrika.

Den faldende globale malariaforekomst ændrer dog ikke på, at risikoen lokalt pludselig kan ændre sig markant, hvilket bekræftes af udbruddet i Gambia i efteråret 2008. Tilsvarende skønnes der fortsat siden vinteren 2006-2007 at være en forhøjet malariarisiko i Goa i Indien, EPI-NYT 1-2/07.

Eksemplerne viser, at alle læger involveret i rådgivning af rejsende bør holde sig løbende orienteret om ændringer i malariaforekomsten, fx via www.ssi.dk/rejser, hvor der findes opdaterede landespecifikke beskrivelser af risikoen for malaria. Dødsfald pga. malaria er sjældne i Danmark, men tilfældet fra Gambia viser, at enhver mistanke om malaria altid bør be- eller afkræftes ved akut mikroskopisk undersøgelse af blodudstrygning.

(L.S. Vestergaard, H.V. Nielsen, Referencelaboratorium for malaria, ABMP)

OPDATEREDE LANDESPECIFIKKE VACCINATIONSFORSLAG

I lighed med sidste år, EPI-NYT 24a+b/08, har en referencegruppe gennemgået og opdateret SSI's forslag til vaccination ved udlandsrejse, der publiceres i et kommende EPI-NYT.

Opdaterede forslag til malariaprofylakse

Bahamas: v i gr. 2-4 (Great Exuma Island)
Cambodia: Tonle Sap, Angkor Vat: V i gr. 2-4
Haiti: Q i gr. 2-4
Kap Verde: v⁸₁₁ i gr. 2-4
Honduras: q i gr. 2-4
Peru: kun Loreto med X i gr. 1-4
Venezuela: Carabobo udgår
For lande, hvor der anvendes et lille bogstav, dvs. hvor der kun er malariarisiko i en del af landet, findes en beskrivelse af risikoområderne på www.ssi.dk/rejser: Vælg "sygdomsforekomst = malaria" og placer cursoren over det røde område.

Opdaterede vaccinationsforslag

Gul feber:

Trinidad og Tobago: G i gr. 1-4 (Kun til Trinidad)
Argentina, grænseområdet til Bolivia, Paraguay og Brasilien: G i gr. 2-4 (bla. til Iguazu-vandfaldet)
Panama: g i gr. 2-4
Paraguay: G i gr. 1-4

(M. Buhl, Dansk Selskab for Rejse-
medicin, S. Thybo, Dansk Infektions-
medicinsk Selskab, J. Kurtzhals,
Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi,
N.E. Møller, Dansk Selskab for Almen
Medicin, L.S. Vestergaard, Dansk
Selskab for Tropemedicin & International
Sundhed, K. Gade, Dansk Pædiatrisk
Selskab, Steffen Glismann, P.H. Andersen,
Epidemiologisk afdeling)

10. juni 2009

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2009 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 23 2009	Kum. 2009 ¹⁾	Kum. 2008 ¹⁾
AIDS	1	14	15
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	1
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	8	19
Gonoré	7	237	146
Hepatitis A	0	11	20
heraf smittet i udlandet	0	6	9
Hepatitis B (akut)	0	13	7
Hepatitis B (kronisk)	0	74	74
Hepatitis C (akut)	0	0	6
Hepatitis C (kronisk)	0	137	143
HIV	0	86	109
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	52	47
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	3	55	46
heraf smittet i udlandet	0	6	17
Lepa	0	0	0
Leptospirose	0	0	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	7	175	172
heraf smittet i udlandet	0	29	34
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	3	2
Listeria monocytogenes	0	3	1
Streptococcus pneumoniae	0	44	53
Anden ætiologi	0	7	15
Ukendt ætiologi	0	6	14
Under registrering	0	19	-
Meningokokksygdom	0	34	33
heraf gruppe B	0	17	16
heraf gruppe C	0	13	7
heraf uspec.+ andre	0	4	10
Mæslinger	0	9	6
Neuroborreliose	0	4	20
Ornitose	0	2	1
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	1
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	43	32
heraf smittet i udlandet	0	31	27
Syfilis	4	118	37
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	9	175	176
Tyfus/paratyfus	0	8	14
heraf smittet i udlandet	0	5	12
VTEC/HUS	2	46	54
heraf smittet i udlandet	0	9	18

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2009 og i samme periode 2008

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 23 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	3	79	68
Gonokokker	8	190	163
heraf kvinder	3	43	31
heraf mænd	5	147	132
Listeria monocytogenes	2	34	19
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	1	31	44
Serumprøver ⁴⁾ MPT	0	62	52
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	0	86	83
Gruppe B streptokokker	0	50	57
Gruppe C streptokokker	0	14	6
Gruppe G streptokokker	0	74	55
S. pneumoniae	10	641	566
Tabel 3	Uge 21 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
MRSA	13	271	211
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	45	738	709
S. Enteritidis	14	129	109
S. Typhimurium	17	380	392
Andre zoon. salmonella	5	266	340
Yersinia enterocolitica	7	106	140
Verocytotoksin- producerende E. coli	2	48	48
Enteropatogene E. coli	7	65	34
Enterotoksogene E. coli	5	99	117

²⁾ Kumulativt antal i 2009 og i samme periode 2008

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

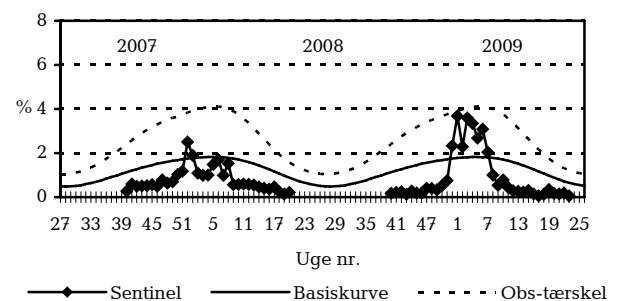
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2007/2008/2009



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

10. juni 2009