



SYFILIS 2003

Uge 15/16, 2004

Laboratoriepåviste tilfælde

Antal syfilistilfælde har været markant stigende i 2003, og foreløbige tal fra 1. kvartal 2004 tyder på, at stigningen fortsætter, [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal erhvervede syfilistilfælde, 2001 - 1. kvartal 2004

Kvartal	2001	2002	2003	2004
1.	8	13	24	ca. 50
2.	17	19	18	
3.	15	16	28	
4.	11	15	38	
I alt	51	63	108	

I 2003 var i alt 94 tilfælde tidligt erhvervede (varighed <2 år); 87 mænd og syv kvinder, 14 var sent erhvervede; ni mænd og fem kvinder. Der blev ikke påvist medfødte tilfælde. De fleste tilfælde, 65%, blev påvist i Københavns Kommune, [tabel 2](#), mod 47% i 2002. I ingen af "Øvrige amter" var der flere end tre tilfælde.

Tabel 2. Antal erhvervede syfilistilfælde fordelt på køn og geografisk diagnosticeringssted, 2003

Amt	M	K
Københavns Kommune	68	2
Frederiksberg Kommune	1	1
Københavns Amt	12	3
Øvrige amter	15	6
I alt	96	12

Andelen af danskfødte med syfilis er stigende. I 2003 var 75% af både mænd og kvinder med syfilis danskfødte, [tabel 3](#), mod henholdsvis 57% og 46% i 2002.

Tabel 3. Antal erhvervede syfilistilfælde fordelt på køn, fødested og smitteland, 2003

	Fødested		Smitteland	
	M	K	M	K
Danmark	72	8	32	3
Færøerne	0	0	0	0
Grønland	3	1	0	0
Udland	17	3	19	3
Uoplyst	4	0	45	6
I alt	96	12	96	12

Ligesom for 2000, 2001 og 2002 var der oplyst om smitte i Danmark, [tabel 3](#). Opgivne udenlandske smittesteder var: Europa (14), Nordamerika (4), Asien (3), Australien (1). Smitteland var uoplyst for 47%.

Aldersfordelingen fremgår af [tabel 4](#). De fleste mænd var i aldersgruppen 30-49 år (70%) mod 60% i 2002. Der blev påvist syfilis hos tre gravide, to udenlandsk- og én danskfødt.

Tabel 4. Antal erhvervede syfilistilfælde fordelt på køn og alder, 2003

Alder (år)	Tidlig		Sen	
	M	K	M	K
0-19	1	1	1	0
20-24	0	1	1	0
25-29	10	0	0	3
30-39	44	2	5	1
40-49	16	2	2	0
50+	16	1	0	1
I alt	87	7	9	5

Anmeldte tilfælde

I 2003 blev anmeldt 79 tilfælde af syfilis, 75 mænd og fire kvinder. Dette svarer til 73% af de laboratoriepåviste tilfælde. I 2002 blev anmeldt 34 tilfælde.

I alt 61 (81%) mænd var homoseksuelle, 12 var heteroseksuelle, én var biseksuel, for én var seksuel orientering ukendt. Medianalder var for mænd 36 år (21-66).

Blandt homoseksuelle mænd var 54 danskere, fem indvandrere, for to var fødeland uoplyst. I alt 51 kom fra Storkøbenhavn, de sidste ti kom fra det øvrige land. To tredjedele (40/61) af de homoseksuelle mænd var smittet i Danmark, ti i Europa, to i Australien, én i hhv. USA og Israel, for syv var smitteland uoplyst. For 41 (67%) homoseksuelle mænd var en tilfældig kontakt angivet som smitekilde, 15 var smittet af en fast partner. I fem tilfælde var smitekilden ukendt.

I alt 23 (29%), 22 homoseksuelle og én heteroseksuel mand, havde kendt HIV-infektion på diagnosetidspunktet, sammenlignet med otte (24%), alle mænd, i 2002. For 13 mænd var HIV-status uoplyst. Fjorten HIV-positive mænd var smittet med syfilis i Danmark; ni af en tilfældig partner og to af en fast partner, for tre var smitekilden ukendt. I alt seks HIV-positive mænd var smittet af tilfældige kontakter i andre europæiske lande, for tre var smitteland uoplyst. Blandt ikke-homoseksuelle mænd var ni danskfødte og fire indvandrere, for én var fødeland uoplyst. De fire indvandrere var smittet i deres hjemland, fire danskfødte var smittet i Danmark og fem i udlandet.

De fire smittede kvinder, som alle var danskfødte, var i alderen 17-54 år. Tre var smittet i Danmark, alle af deres faste partner. Én var smittet i Italien af ukendt smitekilde.

Kommentar

Stigningen i antal syfilistilfælde kan henføres til mænd, hvor der er sket en fordobling sammenlignet med 2002; i Københavns Kommune næsten en tredobling, fra 25 i 2002 til 68 i 2003. Lignende stigninger er rapporteret fra flere steder i Europa og fra USA. Det er bekymrende, at et stigende antal og andel af de smittede er HIV-positive. Det syfilitiske sår øger risikoen for transmission af HIV, og HIV-infektion øger risikoen for et alvorligt forløb af syfilis.

Antallet af påviste syfilistilfælde hos kvinder har været lavt, siden syfilis-serologisk screening af alle gravide ophørte i 1999. I 2003 blev tre gravide behandlet for syfilis, men medfødt syfilis blev udelukket hos børnene gennem serologisk opfølgning.

SYFILISUDBRUD I KØBENHAVN

Den ovenfor beskrevne stigning i antal syfilistilfælde indikerer et udbrud blandt homoseksuelle mænd i Storkøbenhavn. Primo maj påbegynder STOP AIDS en landsdækkende informationskampagne, og derudover planlægges tilbud om testning i bøsse miljøet i København.

Opmærksomheden på diagnosen syfilis bør skærpes, og der bør ved mistanke herom udtages blodprøve til fuld syfilisserologisk undersøgelse. Det er vigtigt at gentage undersøgelsen ved negativt resultat, idet antistoffer hos nogle først optræder et stykke inde i det primære stadium. Behandling bør følges serologisk, blandt andet for at øge mulighederne for at diagnosticere reinfektion, som erfaringsmæssigt kan være hyppig hos eksponerede personer. Det er endvidere vigtigt at diagnosticere og behandle latent syfilis, fordi denne tilstand kan udvikle sig til sensyfilis (inkubationstid 2-20 år). Rådgivning om disse forhold og tolkning af de serologiske resultater gives på tlf. 3268 3248.

Syfilis er anmeldelsespligtig på formular 1510 til Epidemiologisk afd. Opmærksomheden bør også være høj mod andre sygdomme, som forekommer blandt mænd, der har sex med mænd, såsom hepatitis A og B samt HIV.

(N. Axelsen, Klinisk Biokemisk afd., A. Mazick, P. Andersen, Epid. afd.)

14. april 2004

Patienter med udvalgte individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Anmeldelser modtaget i 1. kvartal 2004 sammenlignet med tilsvarende periode i 2003

Amt	Tuberkulose		Meningokok-sygdom		Kighoste < 2 år		Kronisk Hepatitis B		Hepatitis A		AIDS		2
	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	
Københavns Kom.	20	27	2	3	13	5	13	12	7	1	3	1	
Frederiksberg Kom.	3	4	-	-	2	2	-	1	3	-	1	-	
Københavns	17	16	4	7	2	1	14	5	5	6	1	-	
Frederiksborg	2	1	-	-	3	4	5	12	1	-	-	-	
Roskilde	1	4	1	-	1	4	2	2	-	-	-	1	
Vestsjællands	4	2	-	-	5	4	1	5	1	-	-	-	
Storstrøms	6	6	1	2	1	7	-	2	2	-	-	-	
Bornholms	2	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	
Fyns	4	9	5	1	-	3	1	7	3	-	-	-	
Sønderjyllands	1	2	1	4	4	4	-	1	-	1	-	-	
Ribe	3	-	1	1	1	6	-	2	-	1	-	-	
Vejle	5	8	4	4	3	5	1	1	-	-	-	1	
Ringkøbing	4	5	2	3	4	3	3	1	1	9	-	2	
Århus	11	8	4	4	4	5	1	7	3	2	1	-	
Viborg	2	3	2	4	5	4	1	-	-	-	-	1	
Nordjyllands	3	14	4	5	3	1	-	1	-	-	-	1	
Andet	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
I alt	89	110	32	38	51	58	42	62	26	20	6	7	

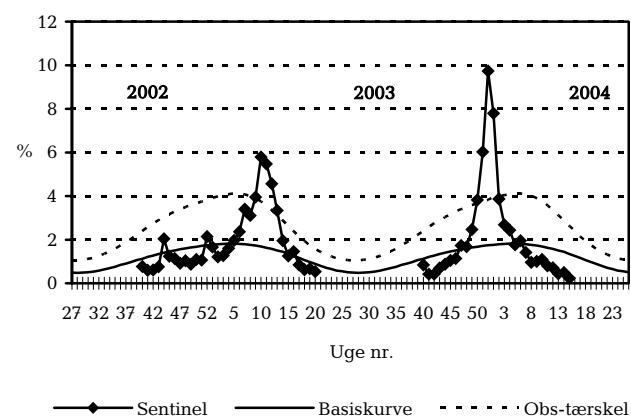
Patienter med øvrige individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Anmeldelser modtaget i 1. kvartal 2004 sammenlignet med tilsvarende periode i 2003, hele DK

	1. kvartal	
	2004	2003
Creutzfeldt-Jakobs sygdom	3	1
Fåresyge	1	-
Hepatitis B - akut	5	18
Hepatitis C - akut	-	1
Hepatitis C - kronisk	106	64
Hib-meningitis	-	-
Legionella-pneumoni	18	23
Levnedsmiddelbårne infektioner	79	68
Mæslinger	-	-
Neuroborreliose	50	6
Ornitose	2	2
Paratyfus	5	2
Pneumokok-meningitis	31	36
Shigella	22	31
Tyfus	1	4
VTEC/HUS	37	17

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2002/2003/2004



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

Supplerende information kan ses i Influenza-Nyt på adressen: www.ssi.dk/sw2796.asp

(Epidemiologisk afdeling)