



Uge 24, 2004

INFLUENZASÆSONEN 2003-2004

Den sentinelle overvågning af influenza blev aktiveret i uge 40/03. I gennemsnit har 123 læger rapporteret pr. uge. Det er samme høje niveau som de sidste to sæsoner, hvilket er meget tilfredsstillende. Vi vil derfor benytte lejligheden til at takke de deltagende sentinellæger for deres indsats.

I hele Europa startede influenzaaktiviteten tidligt og med begyndende influenzaaktivitet i Danmark i uge 47. Herefter var aktiviteten jævnt stigende med størst aktivitet i uge 52, svarende til epidemi. Forekomsten faldt siden uge for uge og ophørte efter uge 5. Indberetningerne fortsatte til og med uge 20.

I samme periode har Influenzalaboratoriet undersøgt 564 sekretprøver for influenzavirus. Af disse var 219 indsendt af sentinellægerne som stikprøver. Positive fund fremgår af [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal påviste influenzavirus fordelt på indsender og virusstamme, sæsonen 2003-2004

	Virusstamme		
	A	A	B
	(H1N2)	(H3N2)	
Sentinel	0	54	1
Andre	1	30	0
I alt	1	84	1

Den første A (H3N2) stamme blev påvist i uge 47 og typebestemt til A/Fujian/411/02-lignende virus, hvilket også gjaldt de øvrige A (H3N2) stammer. Den sidste A (H3N2) stamme blev isoleret i uge 10. Ligesom i forrige sæson blev der desuden fundet én Influenza A (H1N2) stamme. Én Influenza B stamme blev påvist i uge 12 ved PCR.

Influenzavaccine 2004-2005

De influenza A stammer, der har cirkuleret i Danmark, har som i vore nabolande været mindre beslægtede end ønskeligt med de stammer, der blev anvendt i vaccinen for sæsonen 2003-2004. WHO besluttede derfor i februar 2004 at ændre vaccinesammensætningen for næste sæson (2004-2005) til følgende:

- A/New Caledonia/20/99(H1N1)-lignende virus
- A/Fujian/411/2002(H3N2)-lignende virus
- B/Shanghai/361/2002-lignende virus.

Influenza A (H1N2) blev for første gang isoleret i Europa i sæsonen 2001-2002. H komponenten er meget lig den, som er indeholdt i de hidtidige H1N1 stammer, og N komponenten er meget lig den i H3N2 stammerne. Personer, som har været inficeret med de sidste års influenza A stammer, vil derfor have en vis immunitet, ligesom personer vaccineret med vaccinen for sæsonen 2003-2004 var beskyttet mod A (H1N2) stammer.

Vaccinationsdækning

En opgørelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet viser, at knap 47% af personer over 65 år har modtaget tilbuddet om gratis influenzavaccination i efteråret 2003. Til sammenligning modtog i alt 30% vaccinationstilbuddet i efteråret 2002. Der var stor spredning mellem amterne. Dækningen var højest i Århus Amt (67%) og i Københavns Kommune (65%) og lavest i Ringkøbing Amt (33%). Ordningen vil også gælde til efteråret 2004, og vilkårene vil være de samme som i 2003. (S. Samuelsson, A. H. Christiansen, Epid. afd., P. Grauballe, Influenzalab.)

UNDERSØGELSE AF INFLUENZA-VACCINENS EFFEKT

Influenza A/Fujian/411/02/(H3N2) har været det dominerende virus i den forgangne sæson. Da dette virus ikke indgik i årets vaccine, fandt Statens Serum Institut det relevant at undersøge vaccinsens effekt, og om det var muligt at gennemføre et sådant studie inden for sentinelovervågningen. Der blev derfor lavet et pilotstudie i form af en case-kontrol undersøgelse. En case blev defineret som en person over 25 år med en næsepodning positiv for A/Fujian virus. Hos samme sentinellæge blev valgt fire kontrolpersoner i samme aldersgruppe.

Der blev identificeret 24 cases, og 19 case-kontrol sæt blev analyseret. Af 19 cases og 73 kontroller var hhv. to og 11 blevet vaccineret. Vaccinations effekt, korigeret for kroniske sygdomme, blev beregnet til 33% (95% CI [0-88]).

Sidst på sæsonen blev de deltagende sentinellæger bedt om deres vurdering af undersøgelsen. Langt de fleste fandt design og tidsforbrug tilfredsstillende og ville gerne deltage i en lignende undersøgelse igen.

Kommentar

Pga. det lave antal cases i undersøgelsen kan resultatet af vaccinationens effekt ikke bruges uden store forbehold. Undersøgelsen har været diskuteret og blev positivt modtaget i det europæiske netværk for influenzaovervågning (EISS). Ved at udvide undersøgelsen til flere lande vil man allerede tidligt i sæsonen kunne vurdere vaccinationens effekt for forskellige aldersgrupper.

(A. Mazick, Epidemiologisk afdeling)

TBE OG VACCINATION

Presseomtale af undersøgelser udført på rådyr har medført mange henvendelser om indikation for vaccination mod Tick Borne Encephalitis (TBE) i Danmark.

SSI finder derfor anledning til at oplyse, at vaccination mod TBE i Danmark fortsat kun anbefales til personer med relation til Bornholm.

TBE forårsages af et flavivirus og overføres ved bid af skovflåt. Typiske virusværter er mus og rådyr. I Danmark er virus kun kendt i forbindelse med flåtbid på Bornholm.

Som vejledning foreslås vaccination af personer, der er fastboende eller har fast sommerresidens på Bornholm, og som jævnligt færdes uden for stier i skov og krat. Korttidsturister med nogle ugers ophold foreslås almindeligvis ikke vaccineret. Dette gælder fx ved almindelige lejrskoleophold. Hvor der er tale om en adfærd med særlig stor smitterisiko, fx skovarbejde, eller hvor skoven er det faste tilholdssted for leg, sport eller hobbyaktiviteter, kan vaccination dog overvejes ved eksposition af få ugers varighed.

Der er nu registreret én vaccine til børn under 16 år og én til voksne. Da bivirkninger til vaccinen er relativt beskedne, vil der sjældent være grund til at fraråde vaccinen, hvis der foreligger et udtalt ønske om vaccination, EPI-NYT 17/01 og www.ssi.dk. (Epidemiologisk afdeling)

GUL FEBER

Gul feber kort, se bagsiden. Der er ingen ændringer i forhold til 2002.

GUL FEBER 2003



Kilde: WHO, 2002