



GENEREL SCREENING AF GRAVIDE FOR HEPATITIS B

Uge 18, 2006

Pr. 1. november 2005 indførtes generel screening af gravide for hepatitis B virus (HBV)-infektion som en to-årig forsøgsordning. Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut, står for monitoreringen i samarbejde med blodbankerne, og for evaluering af projektet, EPI-NYT 41/05 og 2/06.

Monitorering

Hver måned oplyser blodbankerne i de enkelte amter, hvor mange gravide der har fået foretaget blodtypebestemmelse i forbindelse med 1. graviditetsundersøgelse. Næsten alle gravide får bestemt blodtype, og antallet svarer således til det antal gravide, der bør screenes for HBV. Blodbankerne oplyser endvidere antallet af gravide, der er screenet for HBV, antallet der har fravalgt HBV-screening samt antal positive. Blodbankerne indsender individuelle oplysninger for gravide, der findes HBsAg positive. Fødestederne kontaktes med henblik på vaccination af den nyfødte, og egen læge kontaktes med henblik på videre vaccination af barnet samt screening af familiemedlemmer.

Tilslutning til ordningen

I løbet af de fem måneder, screeningen har fungeret, er tilslutningen på landsplan steget fra 88% til 97%, [tabel 1](#), beregnet som antal gravide testet for HBV pr. antal blodtypebestemmelser efter 1. graviditetsundersøgelse.

Tabel 1. Blodtypebestemmelser af gravide, heraf screenede for HBV

	Antal		%
	Blod-type	Screenede	
Nov-05	5607	4946	88%
Dec-05	6040	5563	92%
Jan-06	7015	6737	96%
Feb-06	5787	5638	97%
Marts-06	7026	6824	97%
I alt	31475	29708	94%

Tilslutningen i de forskellige amter fremgår af [tabel 2](#). For ét amt kunne antal blodtypebestemmelser ikke oplyses. Her er tilslutningen sat til 100%, hvilket på landsplan resulterer i et beskedent overestimat. Pr. 31. marts 2006 var i alt 29.708 gravide screenet for HBV. Der var oplysning om, at 22 kvinder havde fravalgt screeningen. For enkelte af disse var det oplyst, at de var vaccineret eller testet for nylig. Manglen-

Tabel 2. Blodtypebestemmelser af gravide, heraf screenede for HBV, fordelt på amt, nov. 05 – marts 06

Amt	Antal		
	Blod-type	Screenede	Positive
HS	6494	6494	15
Københavns	3045	3045	20
Frederiksborg	1867	1867	6
Roskilde *	1252	1252	3
Vestsjælland	1815	1815	6
Storstrøm	756	755	0
Bornholm	161	142	0
Fyn	2600	2578	6
Sønderjylland	1180	1180	1
Ribe	1069	889	1
Vejle	2376	1718	2
Ringkøbing	1432	1432	1
Århus	3697	3077	12
Viborg	1194	927	0
Nordjylland	2537	2537	3
I alt	31475	29708	76

* Faktisk antal blodtypebestemmelser ukendt

de screening af gravide, der ikke havde fravalgt screeningen, forekom kun i amter, hvor blodtypebestemmelsen ikke foretages samme sted som screeningen, og de praktiserende læger derfor skal indsende to blodprøveglasser.

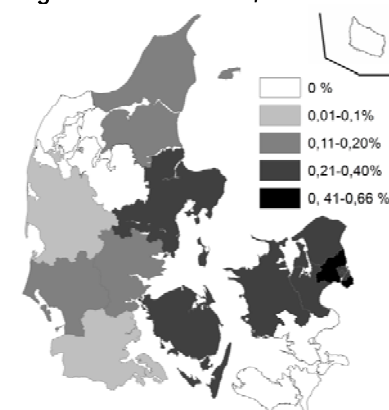
Gravide HBV-bærere

I perioden 1. november 2005 til 31. marts 2006 er fundet i alt 76 gravide HBV-bærere, [tabel 2](#). Af [tabel 3](#) fremgår, hvor mange der var kendt af egen læge som HBV-bærere, og hvor mange der var lovpligtigt anmeldt på blanket 1515. Blandt de fundne havde 63 udenlandsk klingende navne, ni havde dansk klingende navne men var adopteret fra lande med høj forekomst af HBV. De resterende fire var danskfødte. To af de danskfødte og to af de adopterede gravide var kendt af egen læge som HBV-bærere, mens én af de danskfødte og fem af de adopterede ikke var kendt som HBV-bærere. For én danskfødt og to adopterede gravide manglede denne oplysning. HBV-bærerne kom fra 21 forskellige lande, hyppigst Tyrkiet, Vietnam og Korea.

Den geografiske variation i andelen

af screenede, der var HBV bærere, fremgår af [figur 1](#).

Figur 1. HBV-bærere, % af screenede



Kommentar

Hovedparten af HBV-bærere, der er fundet via den generelle screening, er født i lande med høj forekomst af HBV. Dette bekræfter den nuværende viden om HBV udbredelsesmønstret i Danmark. Blandt de screenede var 0,26% HBV-bærere. For ca. halvdelen af disse var der oplysning om kendt HBV-bærerstatus. I tre forskellige opgørelser i hovedstadsområdet i perioden 1999 til 2001 fandtes dækningen af den selektive screening blandt gravide kvinder fra områder med høj forekomst af hepatitis B at være mellem 32% og 77%. På denne baggrund, og ud fra de foreløbige resultater fra den generelle screening, kan der årligt forventes at blive fundet omkring 50 gravide HBV-bærere, som ikke var tidligere kendt, og som ikke ville blive erkendt ved den selektive screening.

Gratis vaccination af pårørende

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der inden for få måneder indføres gratis hepatitis B vaccination af faste seksualpartnere og husstandsmedlemmer til personer med kronisk HBV-infektion. Når bekendtgørelsen og dato for indførelse foreligger, vil det blive meddelt i EPI-NYT.

(S. Cowan, K. Qureshi, J. Bagdonaite, Epidemiologisk afd.)

3. maj 2006

Tabel 3. Gravide HBV-bærere, kendt af egen læge og nyopdaget ved screening

	Kendt HBV	Nyopdaget HBV	Ikke oplyst	Total
Tidligere anmeldt på blanket 1515	13	-	-	13
Anmeldt i forbindelse med screening	15	18	-	33
Ikke anmeldt	9	10	11	30
I alt	37	28	11	76

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2006 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 17 2006	Kum. 2006 ¹⁾	Kum. 2005 ¹⁾
AIDS	0	14	26
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	2
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	8	3
Gonoré	11	141	194
Hepatitis A	1	5	34
heraf smittet i udlandet	0	1	8
Hepatitis B (akut)	1	9	19
Hepatitis B (kronisk)	3	156	47
Hepatitis C (akut)	2	5	1
Hepatitis C (kronisk)	6	248	99
HIV	4	71	109
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	2	22	71
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	2	23	20
heraf smittet i udlandet	0	2	2
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	3	9
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	113	96
heraf smittet i udlandet	1	28	17
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	1	0
Listeria monocytogenes	0	3	1
Streptococcus pneumoniae	0	20	52
Anden ætiologi	0	1	3
Ukendt ætiologi	0	5	8
Under registrering	9	26	-
Meningokoksygdom	0	24	42
heraf gruppe B	0	14	24
heraf gruppe C	0	2	7
heraf uspec.+ andre	0	8	11
Mæslinger	2	16	0
Neuroborreliose	1	15	16
Ornitose	0	6	7
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	21	34
heraf smittet i udlandet	0	19	31
Syfilis	2	25	35
Tetanus	0	0	2
Tuberkulose	17	136	141
Tyfus/paratyfus	0	11	11
heraf smittet i udlandet	0	11	10
VTEC/HUS	1	36	52
heraf smittet i udlandet	0	10	22

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2006 og i samme periode 2005

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 17 2006	Kum. 2006 ²⁾	Kum. 2005 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	4	90	228
Gonokokker	12	144	148
heraf kvinder	0	28	23
heraf mænd	12	116	125
Listeria monocytogenes	1	10	10
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	5	207	557
Serumprøver ⁴⁾ MPT	4	173	435
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	7	61	55
Gruppe B streptokokker	3	36	20
Gruppe C streptokokker	0	7	8
Gruppe G streptokokker	3	43	46
S. pneumoniae	29	468	513
Tabel 3	Uge 15 2006	Kum. 2006 ²⁾	Kum. 2005 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	8	447	560
S. Enteritidis	3	81	99
S. Typhimurium	5	72	91
Andre zoon. salmonella	7	131	140
Yersinia enterocolitica	0	48	60
Verocytotoksin-producerende E. coli	2	33	36
Enteropatogene E. coli	0	58	62
Enterotoksogene E. coli	4	55	68

²⁾ Kumulativt antal i 2006 og i samme periode 2005

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

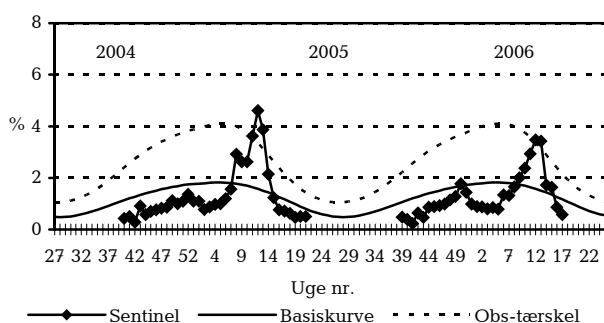
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isolaret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2004/2005/2006



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 www.ssi.dk/sw2796.asp

3. maj 2006