



LABORATORIEPÅVIST KIGHOSTE 2005 OG 2006

Uge 4, 2007

Opgørelsen omfatter samtlige tilfælde af laboratoriepåvist kighoste i Danmark i 2005 og 2006, fundet ved dyrkning og/eller PCR, [tabel 1](#).

Tabel 1. Antal laboratoriepåviste kighostetilfælde i 2005-2006, fordelt på alder. Incidens pr. 10⁵ i ()

Alder (år)	Antal	
	2005	2006
< 2	154 (119)	82 (63)
2-4	88 (44)	32 (16)
5-9	143 (42)	77 (23)
10-14	95 (27)	65 (19)
15-19	25 (8)	15 (5)
20-29	11 (2)	12 (2)
30-39	40 (5)	18 (2)
40-49	26 (3)	13 (2)
50+	30 (2)	17 (1)
Total	612 (11)	331 (6)

Opgørelsen er baseret på data for kighostetilfælde påvist på Statens Serum Institut (SSI), KMA Herlev Hospital, KMA Hvidovre Hospital, KMA Odense Universitetshospital samt KMA Regionshospitalet Viborg, [tabel 2](#).

Tabel 2. Laboratoriepåviste kighostetilfælde 2005-2006, fordelt på diagnostisk laboratorium og anvendt metode. Andel i procent i ()

	PCR		Dyrkning		PCR+ dyrkn.	
	05	06	05	06	05	06
SSI	390	171	60	33	44	21
Herlev	14	23	6	-	-	-
Hvidovre	-	20	-	-	-	-
Odense	75	34	-	-	-	-
Viborg	23	29	-	-	-	-
Total	502	277	66	33	44	21
(%)	(82)	(84)	(11)	(10)	(7)	(6)

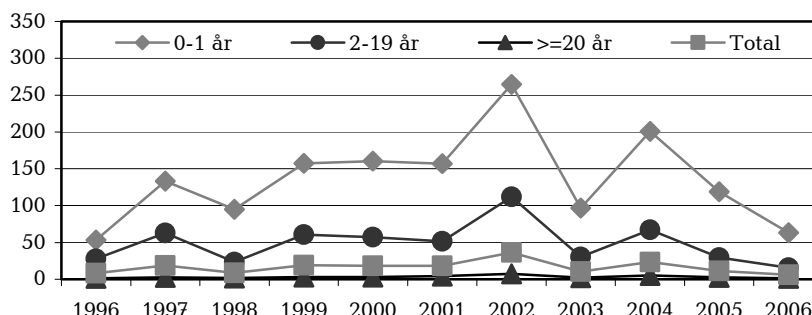
Af [figur 1](#) fremgår, at incidensen i 2005-2006, med gennemsnit 9 pr. 10⁵, var betydeligt lavere end i 2002-2004, med gennemsnit 24 pr. 10⁵, EPI-NYT 46/05, og i 1999-2001, med gennemsnit 18 pr. 10⁵, EPI-NYT 44/02.

I 2005 og 2006 var PCR det primære metodevalg til påvisning af kighoste, idet henholdsvis 89% og 90% blev påvist ved PCR i de pågældende to år.

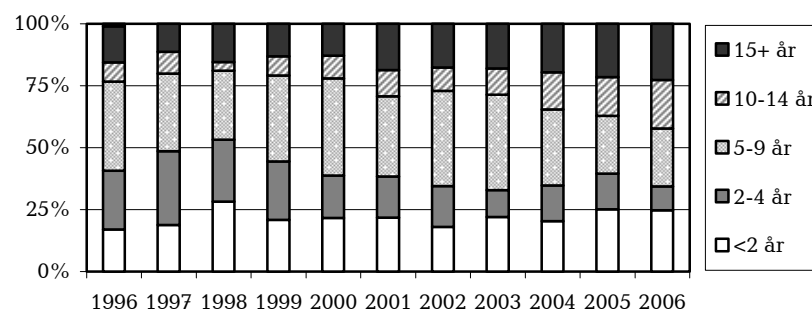
Aldersfordeling

Antal tilfælde i alderen <2 år faldt markant fra 2005 til 2006, [figur 1](#), mens denne aldersgruppes andel af samtlige tilfælde var uændret, [figur 2](#).

Figur 1. Antal tilfælde af laboratoriepåvist kighoste pr. 10⁵ pr. år, påvist ved dyrkning, januar 1996-december 1997, og ved dyrkning og/eller PCR, januar 1998-december 2006



Figur 2. Andel af laboratoriepåvist kighoste fordelt på alder, 1996-2006



Andelen af 2-4-årige har været fallende siden 1997 (29,9% i 1997 og 9,7% i 2006), mens andelen af 5-9-årige var nogenlunde konstant fra 1997 til 2003 (31%), hvorefter denne andel faldt jævnt til 23% i 2006.

Kønsfordeling

Piger udgjorde 53% af tilfældene blandt børn <10 år. I aldersgruppen ≥10 år udgjorde piger/kvinder 66% af tilfældene.

Prøvetagning og diagnostik

Da der anvendes forskellige diagnostiske metoder i laboratorierne, kan det relevante laboratorium kontaktes med henblik på anbefalinger for prøvetagning.

Kommentar

Forekomsten af kighoste i 2005 og 2006 var lav i forhold til de foregående år. Kighosteepidemier forekommer typisk hvert 3.-5. år, og den seneste kighosteepidemi var i 2002, med 1946 tilfælde. Den nuværende lave forekomst kan således afspejle en interepidemisk periode. Aldersfordelingen af de påviste tilfælde viser et mønster, der kunne tyde på en positiv effekt af det nye

vaccinationsprogram med ændring til acellulær kighostevaccine primo 1997 og tilføjelse af 5-års kighoste-booster i september 2003. En nærmere vurdering af effekten af 5-års booster er under forberedelse. Overhyppigheden af piger/kvinder blandt børn/voksne ≥10 år kunne genfindes i perioden 1995-2004. Årsagen hertil er ukendt, men kan eventuelt skyldes biologiske og/eller sociale forhold.

Kighoste er anmeldelsespligtig for børn <2 år. Disse tilfælde udgjorde i gennemsnit blot 25% af laboratorie-påviste kighostetilfælde i 2005 og 2006.

Et fortsat nationalt overblik over laboratoriepåvist kighoste i alle aldersgrupper er vigtigt for forståelse af kighostens udbredelse i Danmark. Dette dels til vurdering af vaccinationsprogrammets effekt, og dels for hurtigt at kunne opdage en eventuel epidemi.

(T. Dalby, J.J. Christensen, ABMP, P.H. Andersen, Epidemiologisk afd., T. G. Jensen, KMA Odense Universitetshospital, J.O. Jarløv, KMA Herlev Hospital, G. Lisby, KMA Hvidovre Hospital, J. Prag, KMA Regionshospitalet Viborg)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2007 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 3 2007	Kum. 2007 ¹⁾	Kum. 2006 ¹⁾
AIDS	1	4	7
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	1	2	3
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	0	4
Gonoré	6	14	31
Hepatitis A	1	3	1
heraf smittet i udlandet	0	2	0
Hepatitis B (akut)	1	1	1
Hepatitis B (kronisk)	5	13	9
Hepatitis C (akut)	0	1	0
Hepatitis C (kronisk)	10	20	16
HIV	4	10	10
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	6	7
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	2	5	7
heraf smittet i udlandet	0	0	1
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	1	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	20	36
heraf smittet i udlandet	2	4	7
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	0	0
Listeria monocytogenes	0	0	2
Streptococcus pneumoniae	0	1	5
Anden ætiologi	0	0	1
Ukendt ætiologi	0	0	3
Under registrering	8	16	-
Meningokokksygdom	0	0	4
heraf gruppe B	0	0	3
heraf gruppe C	0	0	0
heraf uspec.+ andre	0	0	1
Mæslinger	0	0	0
Neuroborrellose	4	10	5
Ornitose	0	0	2
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	2	9
heraf smittet i udlandet	0	0	8
Syfilis	0	8	6
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	9	19	20
Tyfus/paratyfus	0	0	3
heraf smittet i udlandet	0	0	3
VTEC/HUS	1	2	9
heraf smittet i udlandet	1	2	2

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2007 og i samme periode 2006

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 3 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	6	14	20
Gonokokker	16	23	22
heraf kvinder	2	3	4
heraf mænd	14	20	18
Listeria monocytogenes	5	8	4
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	21	76	70
Serumprøver ⁴⁾ MPT	19	47	44
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	1	9	10
Gruppe B streptokokker	2	6	8
Gruppe C streptokokker	0	1	4
Gruppe G streptokokker	2	6	14
S. pneumoniae	24	97	127
Tabel 3	Uge 1 2007	Kum. 2007 ²⁾	Kum. 2006 ²⁾
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	36	36	37
S. Enteritidis	0	0	7
S. Typhimurium	1	1	9
Andre zoon. salmonella	6	6	17
Yersinia enterocolitica	0	0	4
Verocytotoksine-			
producerende E. coli	2	2	3
Enteropatogene E. coli	5	5	5
Enterotoksogene E. coli	1	1	4

²⁾ Kumulativt antal i 2007 og i samme periode 2006

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

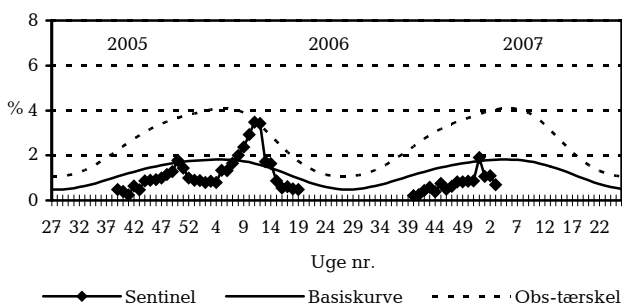
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2005/2006/2007



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/sw2796.asp

24. januar 2007