

2009 INFLUENZAPANDEMIEN

Uge 25, 2009

Verdenssundhedsorganisationen WHO udmeldte den 11. juni 2009, at verden befinder sig i starten af 2009 pandemien med det ny influenza-virus A (H1N1), se www.who.int.

Pandemiens udvikling

De første kendte tilfælde med ny influenzavirus A (H1N1) var syge medio marts i Mexico. Siden har viruset bredt sig over hele det amerikanske kontinent, hvor der aktuelt anses at være udbredt smitte. Spredning til de øvrige kontinenter har hidtil overvejende været kendetegnet ved rejserelaterede tilfælde, især med forbindelse til det amerikanske kontinent. Senest har Japan og Australien rapporteret om mange tilfælde, sidstnævnte med udbredt smitte i visse områder af landet.

Globalt er rapporteret om knap 40.000 tilfælde og 168 dødsfald, de fleste i Mexico (108) og USA (45). I Europa er rapporteret 2.574 tilfælde og ét dødsfald i Storbritannien.

Den aktuelle status i Danmark kan ses på www.ssi.dk og internationalt på henholdsvis www.ecdc.europa.eu og www.who.int.

Symptomer og risikogrupper

Klassiske influenzalignende symptomer med luftvejssymptomer og feber er dominerende. Især børn og voksne op til medio 50 års-alderen synes at være modtagelige for infektionen. Det antages, at mange ældre personer tidligere har opnået immunitet ved møde med et lignende virus. Personer i risiko for alvorlig sygdom og hospitalsindlæggelse svarer til risikogrupper ved almindelig sæsoninfluenza, herunder også børn og gravide, EPI-NYT 39/08. I USA har især børn <2 år haft en højere risiko for indlæggelse ved infektionen.

En analyse af 1.128 laboratoriepåviste tilfælde i Europa viste en M:K – fordeling på 1:1 og medianalder 23 år (8 mdr. - 73 år). Hyppigste symptomer var luftvejssymptomer (79%) og feber (78%) samt mave-tarm-symptomer (23%). I alt 24 patienter havde underliggende lidelser som lunge-, hjerte- eller nyresygdom eller hiv-infektion. Ingen patienter var gravide. Læs mere på www.eurosurveillance.org.

En analyse af 109 dødsfald i Mexico viste en M:K-fordeling på 1:1,5. I alt 71% af de afdøde var i 20-54 års al-

deren. Hovedparten havde underliggende lidelser som overvægt og diabetes (37%), hjerte-karsygdom (19%) og luftvejssygdom (8%).

Kommentar

Det ny influenzavirus A (H1N1) har ikke ændret sig i en sværere retning, og det vurderes aktuelt, at influenza-situationen ikke er mere end moderat alvorlig.

Det danske pandemiberedskab er aktiveret og forberedt på en udvikling, hvor der kan være udbredt smitte i befolkningen.

Det forventes, at der fortsat vil forekomme sporadiske tilfælde i Danmark, og det antages som mest sandsynligt, at en generel øget forekomst i befolkningen kan ventes i efteråret 2009.

En pandemivaccine mod ny influenzavirus A (H1N1) vil blive omtalt i et senere EPI-NYT.

(S. Glismann, Epidemiologisk afd.)

INFLUENZASÆSONEN 2008-2009

Sentinelovervågningen af influenza-sæsonen forløb fra uge 40, 2008 til uge 20, 2009. I gennemsnit rapporterede 116 læger pr. uge. På grund af 2009 influenzapandemien fortsætter sentinelovervågningen ud over den normal influenzasæson, EPI-NYT 21/09.

Vi vil hermed gerne takke de delta-

gende læger for deres indsats. Influenzaaktiviteten i Danmark forblev lav i det meste af sæsonen, med en øget aktivitet omkring uge 3.

I sæsonen 2008-2009 blev der, i prøver indsendt af sentinellægerne, diagnosticeret 106 influenza A (H3N2)-virus af typen A/Brisbane/10/2007 (H3N2)-lignende og syv influenza A (H1N1)-virus af subtypen A/Brisbane/59/2007(H1N1)-lignende; én influenza A kunne ikke subtypes. Herudover blev diagnosticeret seks influenza B, som alle blev subtypet som B/Victoria/2/87.

Vaccinationsdækning

I sæsonen 2008-2009 blev fra SSI solgt 733.841 doser influenzavaccine. Tilbuddet om gratis influenzavaccination til personer over 65 år, kronisk syge, uanset alder og efter en lægelig vurdering, samt førtidspensionister startede den 1. oktober 2008. Opgørelse for det gratis vaccinationsstilbud foreligger ikke på nuvæ-

rende tidspunkt, men forventes ikke at være væsentlig forskellig fra forrige sæson, se www.sum.dk.

Sæsoninflenzavaccine 2009-2010

På baggrund af de cirkulerende stammer har WHO anbefalet at ændre vaccinesammensætningen for næste sæson (2009-2010) til følgende:

- A/Brisbane/59/2007 (H1N1)-lignende virus
 - A/Brisbane/10/2007 (H3N2)-lignende virus
 - B/Brisbane/60/2008-lignende virus
- Denne vaccine beskytter ikke mod ny influenzavirus A (H1N1).

(S. Glismann, A.H. Christiansen, Epid. afd., L.P. Nielsen, Infl. lab.)

INFLUENZAVACCINENS EFFEKTIVITET 2008-2009

I samarbejde med 40 praktiserende læger i sentinelovervågningen gennemførte SSI under influenzasæsonen 2008-2009 et pilotprojekt om influenzavaccinens effektivitet. I alt 53 patienter ≥ 64 år med influenza-lignende symptomer (ILS) deltog. Inflenzavaccinens effektivitet var 75% (95% CI: 13-93) efter justering for underliggende kronisk sygdom, hvilket svarer til det forventede.

Vaccinationstilslutningen blandt deltagere var 64%, hvilket var højere end den gennemsnitlige tilslutning i samme alder i den danske befolkning. Dette kan forklares ved, at personer, som går til lægen med ILS, generelt har hyppigere kontakt med sundhedsvæsenet, og derfor oftere er vaccineret.

I alt 24 af patienterne havde laboratoriepåvist influenza. Generelt søgte disse patienter læge tidligere i sygdomsforløbet end de øvrige patienter; henholdsvis tre dage og fire dage efter sygdomsdebut.

Det danske projekt fortsætter i næste influenzasæson 2009-2010. For at opnå mere pålidelige resultater vil de danske data blive sammenlagt med data fra lignende projekter i Portugal, Rumænien, Spanien og Ungarn. Ved et internationalt samarbejde er det endvidere målet, at der fremover kan opnås resultater allerede inden for influenzasæsonen. Praktiserende læger, som er interesseret i at deltage i projektet, opfordres til at kontakte os på epi@ssi.dk. (K. Widgren, A. Mazick, Epid. Afd.)

17. juni 2009

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 24 2009	Kum. 2009 ¹⁾	Kum. 2008 ¹⁾
AIDS	0	14	15
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	1
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	8	19
Gonoré	0	237	148
Hepatitis A	0	11	20
heraf smittet i udlandet	0	6	9
Hepatitis B (akut)	0	13	7
Hepatitis B (kronisk)	0	74	77
Hepatitis C (akut)	0	0	6
Hepatitis C (kronisk)	8	145	145
HIV	0	86	111
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	2	54	48
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	6	61	49
heraf smittet i udlandet	0	6	18
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	0	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	12	187	195
heraf smittet i udlandet	0	29	37
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	3	2
Listeria monocytogenes	0	3	1
Streptococcus pneumoniae	0	44	55
Anden ætiologi	0	7	15
Ukendt ætiologi	0	6	14
Under registrering	4	23	-
Meningokokksygdom	0	34	35
heraf gruppe B	0	17	16
heraf gruppe C	0	13	9
heraf uspec.+ andre	0	4	10
Mæslinger	0	9	6
Neuroborreliose	0	4	21
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	2	45	34
heraf smittet i udlandet	0	31	28
Syfilis	0	118	38
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	5	180	183
Tyfus/paratyfus	0	8	14
heraf smittet i udlandet	0	5	12
VTEC/HUS	3	49	60
heraf smittet i udlandet	0	9	22

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 24 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	3	82	74
Gonokokker	11	201	165
heraf kvinder	5	48	31
heraf mænd	6	153	134
Listeria monocytogenes	0	34	19
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	3	53	45
Serumprøver ⁴⁾ MPT	1	63	55
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	5	91	87
Gruppe B streptokokker	6	56	57
Gruppe C streptokokker	1	15	7
Gruppe G streptokokker	5	79	57
S. pneumoniae	18	659	578
Tabel 3	Uge 22 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
MRSA	30	301	236
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	46	786	773
S. Enteritidis	16	144	113
S. Typhimurium	13	393	439
Andre zoon. salmonella	7	277	363
Yersinia enterocolitica	2	108	146
Verocytotoksin- producerende E. coli	1	48	50
Enteropatoogene E. coli	3	58	37
Enterotoksogene E. coli	8	107	122

²⁾ Kumulativt antal i 2009 og i samme periode 2008

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

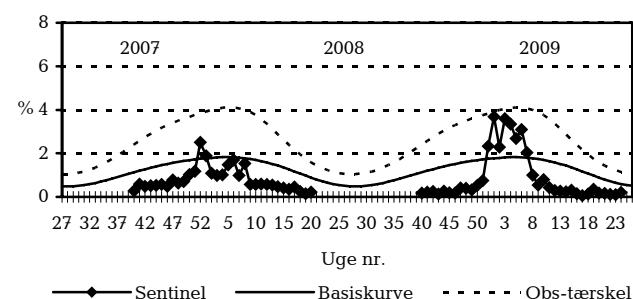
⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

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

17. juni 2009