



INFLUENZA A (H1N1)v – UDVIKLINGEN I DANMARK

Uge 30-33, 2009

Da det ny influenzavirus A (H1N1)v blev erkendt, var der megen usikkerhed om smitsomhed og sygdommens alvorlighed, samt hvilke personer der evt. var i risiko for alvorlig sygdom. Desuden var det uvist, om virus havde pandemisk potentiale, og hvilke konsekvenser det i så fald ville have for samfundet.

Nu vides det, at influenzapandemien er i udvikling, og det formodes, at det ny virus i de kommende år vil kunne fortrænge andre cirkulerende influenza A virus. Globalt har især personer < 50 år været smittet, mens personer over 60 år synes delvis immune, formentlig på grund af tidligere infektion med et lignende virus. Det kliniske billede er i reglen mildt med 2-4 dages selvlimiterende sygdom. Derfor anses alvorligheden for den enkelte patient ikke at være større end ved almindelig sæsoninfluenza. Men da den samlede sygelighed under en pandemi forventes at være større end ved sæsoninfluenza, kan samfundet blive mere belastet på grund af sygefravær mv. end det sædvanligvis ses.

Såfremt de ældre ikke bliver særlig ramt, er der ikke forventninger om en markant overdødelighed.

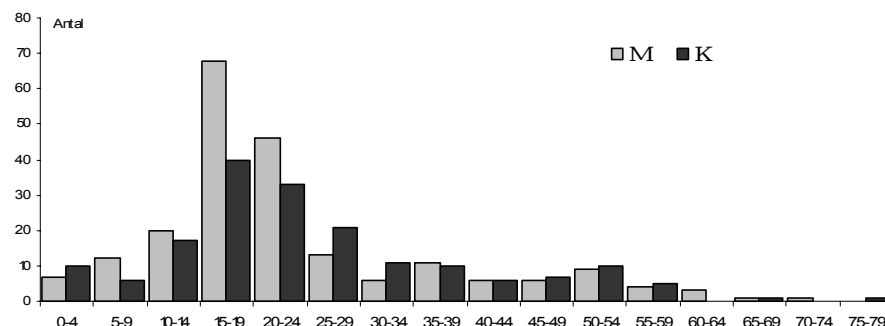
Risiko for komplikationer

Personer med kroniske sygdomme som lungesygdom (herunder astma), hjertesygdom, immundefekter (herunder induceret af lægemidler), neuromuskulære lidelser og stofskiftesygdomme (herunder diabetes) mv. har vist sig at være i større risiko for alvorlig sygdom og komplikationer. Det har vist sig, at gravide især sidst i svangerskabet har øget risiko for indlæggelse og alvorlig sygdom. Det samme gælder svært overvægtige med BMI > 35, formentlig fordi overvægten påvirker lunger og hjerte. Dødsfald som følge af influenza A (H1N1)v er globalt forekommet især blandt yngre patienter i disse grupper. Der er også rapporteret enkelte dødsfald blandt i øvrigt raske unge mennesker, hvilket også kan forekomme ved sæsoninfluenza.

Overvågning

I juli 2009 blev den individuelle meldepligt ophævet og afløst af laboratoriemeldepligt af influenza A (H1N1)v, EPI-NYT 27-29/09. Pandemien udvikling overvåges aktuelt ved data fra sentinellæger og vagtlæger samt bekræftede tilfælde via laboratoriemeldepligten. For bekræftede tilfælde, der er eller har været indlagt eller er afgået ved dø-

Figur 1. Alders- og kønsfordeling for 391 bekræftede tilfælde af A (H1N1)v-infektion i Danmark pr. 10. august 2009.



den, indhenter epidemiologisk afdeling, SSI, kliniske oplysninger, der kan belyse sygdommens art og alvor, herunder risikofaktorer, smitteforhold og andre relevante epidemiologiske karakteristika.

Forekomst

Henvendelser til praktiserende læger og vagtlæger på grund af influenzalignende sygdom har været stigende og udgør aktuelt hhv. 0,7% og 1,0% af konsultationerne.

Henvendelserne er især fra personer i 5-64 års-alderen, men ikke børn < 5 år, som det ellers er karakteristisk ved en sæsoninfluenzaepidemi.

Der er aktuelt påvist 391 tilfælde af influenza A (H1N1)v i Danmark, hvoraf 311 (80%) blev syge eller diagnosticeret fra uge 29 og frem, se epidemikurve på www.ssi.dk.

Medianalderen er 20 år, og syv tilfælde er > 60 år, [figur 1](#). Størstedelen af patienterne tilhørte ikke en risikogruppe og 232 (77%) af 301 udspurgte var sandsynligvis smittet i udlandet. Rejse til Bulgarien, USA, Spanien og Storbritannien var forbundet med 70% af importerede tilfælde.

I alt 27 patienter har været indlagt, overvejende af infektionshygiejniske hensyn. Fire patienter har haft lungebetændelse eller anden alvorlig sygdom. Der har ikke været dødsfald i Danmark.

Praktisk håndtering

Smitte kan forebygges ved hånddesinfektion og hyppig håndvask.

Har man symptomer, er det vigtigt at blive hjemme fra arbejde/skole/institution samt at hoste eller nyse i et papirlommetørklæde eller i ærmet. For praktiske formål anses personer at være smittefri et døgn efter feberfrihed, såfremt man i øvrigt føler sig rask og ikke har taget febernedsættende medicin.

Antivirale midler

Antivirale midler kan være indiceret

ved behandling af akut influenzalignende sygdom hos personer i risiko for komplikationer. Endvidere kan antivirale midler anvendes som postekspositionsprofylakse til personer med risiko for komplikationer, EPI-NYT 27-29/09. Der er ingen indikation for langtidsprofylakse, ej heller ved mulig erhvervsmæssig eksposition for influenza, herunder sundhedspersonale og gravide.

Pandemivaccine

Det forventes, at pandemivacciner vil blive leveret over flere måneder startende fra oktober 2009. Vaccinen vil blive tilbudt til personer i risiko for komplikationer som følge af influenza, til udvalgte ansatte i sundhedssektoren samt til visse andre grupper. Sundhedsstyrelsen vil udstede retningslinjer for vaccination og tilrettelæggelse af vaccinationerne.

Kommentar

Der er tendens til, at mange podes for influenzavirus, selvom de ikke tilhører en risikogruppe. Dette anbefales ikke længere, EPI-NYT 27-29/09.

Gravide er fundet at være i øget risiko ved A (H1N1)v infektion, hvilket også kan være tilfældet ved den almindelige sæsoninfluenza.

Influenzaaktiviteten i Danmark må forventes at stige yderligere i de kommende uger, når skolerne genåbner, og arbejdspladserne igen er fuldt bemandede. Da sygdommen generelt er mild og influenza ikke nemt overføres om sommeren, er der ikke meget, der tyder på en hurtigt indsættende og omfattende epidemi. Det er dog vanskeligt nu at vurdere omfanget af den kommende pandemibølge, og hvorvidt der evt. kommer en anden bølge i vinterhalvåret. Udviklingen og anbefalinger kan følges på www.sst.dk og www.ssi.dk. (K. Mølbak, Epid. Afd., L.P.Nielsen, Vir. Afd., Statens Serum Institut)

12. august 2009

Udvidet overvågning af influenza-aktiviteten

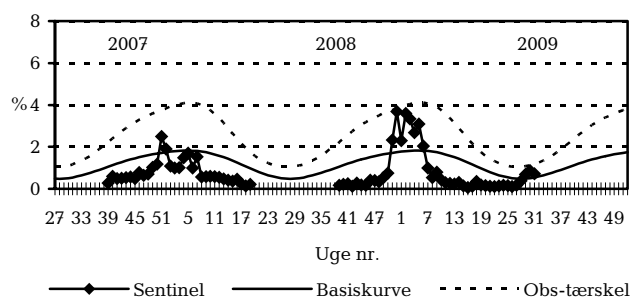
På grund af udbruddet med influenza A (H1N1)v er sentinelovervågningen af influenza fortsat ud over den normale influenzasæson. Desuden er udvidet med prøvetagning, vagtlægeovervågning af influenzalignende sygdom og overvågning af dødelighed.

Den udvidede overvågning kan følges i det ugentlige nyhedsbrev Influenza-Nyt.

Se mere på www.ssi.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

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme og udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Første opgørelse efter sommerferien over individuelt anmeldelsespligtige sygdomme og udvalgte laboratoriepåviste infektioner bringes i kommende EPI-NYT.

(Epidemiologisk afdeling)

12. august 2009