

**AKUT OG KRONISK HEPATITIS C 2008****Uge 7/8, 2009****AKUT HEPATITIS C**

I 2008 blev fem personer anmeldt med akut hepatitis C virus (HCV)-infektion, heraf fire mænd. Medianalder var 32 år (spændvidde 24-38 år).

Tre blev smittet seksuelt af partnere, der var HCV-positive, én blev smittet ved intravenøst stofmisbrug og for én var smittemåde ukendt.

KRONISK HEPATITIS C

I 2008 blev 221 personer anmeldt med kronisk HCV-infektion, heraf 153 (69%) mænd, [tabel 1](#).

Tabel 1. Anmeldte personer diagnosticeret med kronisk HCV-infektion, fordelt på alder og køn, 2008

Alder (år)	M	K	Total
0-14	0	0	0
15-24	4	1	5
25-29	13	9	22
30-34	27	4	31
35-39	22	8	30
40-44	27	11	38
45-49	15	11	26
50-54	27	12	39
55 +	18	12	30
Total	153	68	221

Medianalder var 42 år (spændvidde 21-68 år) for mænd og 45 år (spændvidde 23-83 år) for kvinder. Fordeling på landsdele og incidens pr. 10⁵ i 2008 (med 2007 til sammenligning) fremgår af [tabel 2](#).

Tabel 2. Anmeldte personer diagnosticeret med kronisk HCV-infektion i 2007 og 2008; og incidens per 10⁵ fordelt på landsdel

Region og landsdel	Antal		Incidens	
	2007	2008	2007	2008
Hovedstaden				
Kbh. by	35	30	5,4	4,6
Kbh.s omegn	124	66	24,6	13,1
Nordsjælland	21	11	4,7	2,5
Bornholm	8	5	18,5	11,6
Sjælland				
Vest- og				
Sydsjælland	10	8	1,7	1,4
Østsjælland	51	12	22,0	5,2
Nordjylland				
Nordjylland	40	40	6,9	6,9
Midtjylland				
Vestjylland	5	2	1,2	0,5
Østjylland	22	18	2,7	2,2
Syddanmark				
Fyn	12	6	2,5	1,2
Syddjylland	20	19	2,8	2,7
Andet/uoplyst	24	4	-	-
I alt	372	221	6,8	4,0

Smitteforhold

I alt 167 (76%) af de anmeldte var danskfødte. De 54 indvandrere stammede fra 29 lande. Smittemåde fremgår af [tabel 3](#).

Tabel 3. Anmeldte personer diagnosticeret med kronisk HCV-infektion, fordelt på køn og smittemåde, 2008

Smittemåde	M	K	Total
I.v. stofmisbrug	115	39	154
Nosokomielt	12	8	20
Heteroseksuelt	2	2	4
Mor/nyfødt barn	2	1	3
Tatov./piercing	2	0	2
Stikuheld	0	1	1
Ukendt	20	17	37
I alt	153	68	221

Blandt personer med kendt smittemåde var 84% smittet ved i.v. misbrug, heraf var 75% mænd. Tretten personer var smittet i Danmark med blodprodukter før indførsel af screening af donorblod for HCV i 1991. Syv personer var smittet nosokomielt i udlandet.

Kommentar

Hepatitis C-infektion erhverves i Danmark fortrinsvis ved intravenøst stofmisbrug. Anmeldelse af HCV-infektion sker ofte med års forsinkelse, hvorfor årsopgørelser ikke nødvendigvis repræsenterer nysmittede. Det er vigtigt at henvise patienter med hepatitis C til specialafdelinger, da behandlingsmulighederne er blevet forbedret. (K. Harder og S. Cowan, Epid.afd.)

ORNITOSE 2008

Ornitose (papegøjesyge, psittacose) forårsages af smitte med den zoonotiske bakterie *Chlamydophila psittaci* fra fugle. For klinik og smitteveje, se EPI-NYT 5/08.

I 2008 blev seks personer, to kvinder og fire mænd mellem 14 og 60 år, anmeldt med ornitose. Tre af de anmeldte personer var indlagt, heraf to med svær pneumoni. Fem anmeldte havde forudgående kendt massiv eksposition for fugle: fire var eksponeret for erkendt syge fugle og tre som del af et udbrud blandt ansatte i en dyrehandel. Ved en nærmere undersøgelse blandt ansatte i dyrehandelen fandtes fire syge (tre anmeldte) ud af i alt

ti ansatte. Tre personer havde haft høj eksposition ved nærkontakt til syge fugle samt fodring og/eller rengøring af bure. Efterfølgende fandtes flere syge prydfugle i dyrehandelen, heraf blev én diagnosticeret med *C. psittaci*. Med undtagelse af én fugl, der blev behandlet jvf. de veterinære retningslinjer, blev hele fugleholdet aflivet.

Diagnostik

I 2008 blev to tilfælde påvist ved PCR på sekret fra nedre luftveje. For begge blev prøverne taget få dage efter indlæggelse. De øvrige tilfælde blev påvist serologisk, se EPI-NYT 10/06. Tre tilfælde påvises ved en kombination af positiv *Chlamydia* komplement test ($\geq$ styrkegrad 6, CKT) og positiv IgM-titer ($\geq$ 1:128) ved mikroimmunofluorescens test for *C. psittaci*. Ét tilfælde påvises ved positiv IgM-titer over for *C. psittaci* og ét ved positiv CKT; sidstnævnte patient var en del af udbruddet i dyrehandelen og var ikke anmeldt. Der blev taget ekspektorer til PCR fra de tre anmeldte tilfælde fra udbruddet i dyrehandelen, men prøverne blev taget 20-25 dage efter sygdomsdebut, og alle tre var negative.

Kommentar

Karakteristisk for de serologisk påviste tilfælde var, at alle på et eller andet tidspunkt i deres sygdomsforløb havde højere IgG-titer mod *C. pneumoniae* end både IgM- og IgG-titere for *C. psittaci*. Den mest sikre og specifikke metode til at diagnosticere ornitose er derfor PCR. Det er vigtigt, at prøverne tages tidligt i sygdomsforløbet, og at prøvematerialet er fra de nedre luftveje. (C. Kjelsø og K. Widgren, Epidemiologisk afdeling, S. Uldum, ABMP)

MFR-VACCINATION - PRIORIX®

Lægemiddelstyrelsen har fået indberettet flere utilsigtede hændelser vedrørende den nye MFR-vaccine Priorix®, hvor solvens er blevet indgivet uden tilsætning af det aktive tørstof.

Priorix®-vaccinen består af pulver og solvens, som skal blandes og omrystes før injektion. Læs mere hos Lægemiddelstyrelsen på www.lmst.dk. (Epidemiologisk afdeling)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

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

Tabel 1	Uge 7 2009	Kum. 2009 ¹⁾	Kum. 2008 ¹⁾
AIDS	0	4	8
Creutzfeldt-Jakob	0	0	13
Fåresyge	0	0	3
Gonorré	17	75	38
Hepatitis A	0	4	10
heraf smittet i udlandet	0	2	3
Hepatitis B (akut)	0	2	1
Hepatitis B (kronisk)	0	5	25
Hepatitis C (akut)	0	3	1
Hepatitis C (kronisk)	2	37	40
HIV	0	30	27
Kighoste (børn < 2 år)	1	7	11
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	1	17	17
heraf smittet i udlandet	0	2	10
Leptospirose	0	0	1
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	50	34
heraf smittet i udlandet	0	6	9
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	2	0
Listeria monocytogenes	0	1	0
Streptococcus pneumoniae	0	9	16
Anden ætiologi	1	1	8
Ukendt ætiologi	0	1	7
Under registrering	10	18	-
Meningokoksygdom	0	8	13
heraf gruppe B	0	5	4
heraf gruppe C	0	1	2
heraf uspec.+ andre	0	2	7
Mæslinger	2	6	2
Neuroborreliose	0	2	11
Ornitose	0	0	1
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	2	15	9
heraf smittet i udlandet	0	8	7
Syfilis	8	30	19
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	9	49	43
Tyfus/paratyfus	0	3	4
heraf smittet i udlandet	0	0	4
VTEC/HUS	3	13	18
heraf smittet i udlandet	0	1	5

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

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

Tabel 2	Uge 7 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	2	17	18
Gonokokker	7	57	46
heraf kvinder	1	12	7
heraf mænd	6	45	39
Listeria monocytogenes	2	11	1
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver 3) PCR	0	17	26
Serumprøver 4) MPT	2	20	22
Streptokokker 5)			
Gruppe A streptokokker	1	34	22
Gruppe B streptokokker	2	14	18
Gruppe C streptokokker	0	5	3
Gruppe G streptokokker	4	20	21
S. pneumoniae	38	254	211

Tabel 1, forklaring

Der er i 2009 ikke rapporteret om tilfælde af anthrax, botulisme, difteri, hæmorrhagisk feber, lepra, pest, polio, plettyfus eller rabies.

1) Kumulativt antal modtaget i 2009 og i samme periode 2008

Tabel 2 og 3, forklaring

2) Kumulativt antal i 2009 og i samme periode 2008

3) Luftvejsprøver med positiv PCR

4) Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

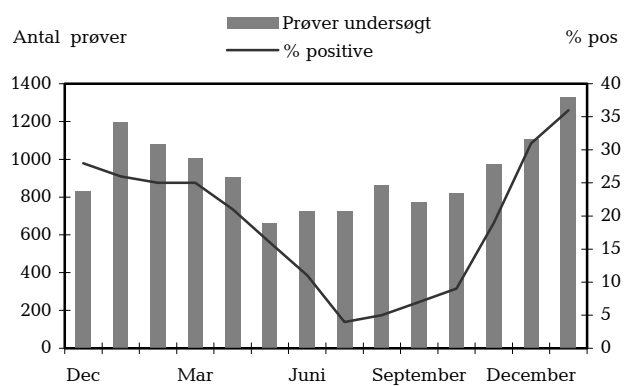
5) Isoleret i blod eller spinalvæske

6) Se også www.mave-tarm.dk

Tabel 3	Uge 5 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
MRSA	11	87	48
Tarmpatogene bakterier 6)			
Campylobacter	19	127	137
S. Enteritidis	1	24	24
S. Typhimurium	21	117	33
Andre zoon. salmonella	7	58	71
Yersinia enterocolitica	3	15	23
Verocytotoksin-producerende E. coli	4	7	8
Enteropatoogene E. coli	4	13	6
Enterotoksigene E. coli	1	12	25

Norovirus 2007-2008

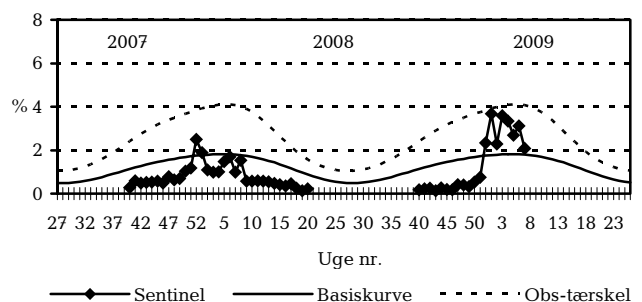
Undersøgte prøver og % positive, dec. 07-december 08



Prøver fra KMA Odense Universitetshospital, KMA Rigshospitalet, Virologisk afdeling, SSI, og almen praksis

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