



### SÆSONINFLUENZA-VACCINATION 2014/2015

#### Gratis influenzavaccination

Ifølge Landslægeembedets vejledning om influenzavaccination af visse persongrupper af 15. oktober 2010, har følgende personer med bopæl i Grønland ret til gratis influenzavaccination:

- 1) Personer, der på vaccinationstidspunktet er fyldt 65 år.
- 2) Kronisk syge med følgende lidelser, efter en lægelig vurdering;
  - kroniske lungesygdomme,
  - hjerte- og karsygdomme (undtaget isoleret forhøjet blodtryk),
  - diabetes 1 eller 2,
  - medfødt eller erhvervet immundefekt,
  - påvirket respiration på grund af nedsat muskelkraft &
  - kronisk lever- og nyresvigt.
- 3) Svært overvægtige (vejl. BMI > 40).
- 4) Personer med andre alvorlige sygdomme, hvor tilstanden ifølge lægens vurdering medfører, at influenza udgør en alvorlig sundhedsrisiko.
- 5) Gravide i 2. og 3. trimester.
- 6) Husstandskontakter til svært immunsupprimerede.

#### Influenzavacciner, sæson 2014/2015

Vaccinerne er sammensat ud fra WHO's anbefalinger, og indeholder antigener fra tre sæsoninflenzavirus, der cirkulerer globalt:

- A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-lignende virus.
- A/Texas/50/2012 (H3N2)-lignende virus.
- B/Massachusetts/2/2012-lignende virus (Yamagata linjen).

#### Børn

Børn over 6 måneder, der har risiko for et alvorligt forløb af influenza, anbefales vaccination. I tvivlsspørgsmål konfereres med Medicinsk afdeling, Dronning Ingrid's Hospital. En vejledning fra Dansk Pædiatrisk Selskab kan ses på [www.paediatri.dk](http://www.paediatri.dk).

Børn i alderen 6 måneder til og med 8 år, som ikke tidligere er influenzavaccineret, bør have to vaccinationer med mindst fire ugers interval.

Børn i alderen 6 måneder til og med 35 måneder vaccineres med halv dosis af vaccinen.

Det kan være relevant at vaccinere husstandskontakter og andre personer med tæt kontakt til børn i risikogrupper.

#### Graviditet og amning

Gravide har en øget risiko for at få alvorlige komplikationer af influenzainfektion i forhold til ikke-gravide, hvilket særligt har været tilfældet med influenza A(H1N1)pdm09, som har været i omløb siden 2009.

Alle gravide i 2. og 3. trimester anbefales derfor influenzavaccination. Gravide, der tilhører én af de nævnte risikogrupper for kronisk syge, anbefales vaccination uafhængig af stadiet af graviditeten.

Mange års erfaring med vaccination af gravide på verdensplan har vist at influenzavaccination under graviditeten er sikker for barnet og ikke forbundet med øget risiko for bivirkninger blandt gravide. Influenzavaccinerne kan også gives i ammeperioden.

#### Dissemineret sklerose og HIV

Patienter med dissemineret sklerose har ved influenzasygdom en risiko for nye angreb, mens der ikke er fundet øget risiko for nye angreb som følge af vaccination. Vejledning om eventuel vaccination af HIV-smittede fås ved henvendelse til Medicinsk afdeling, Dronning Ingrid's Hospital.

#### Leverance

Statens Serum Institut har i år hjemtaget to vacciner (Fluarix og Vaxigrip) fra to producenter. Begge vacciner indeholder bestanddele af inaktiveret influenzavirus og anses for ligeværdige til beskyttelse mod influenza. Ingen af vaccinerne indeholder thiomersal eller adjuvans.

Begge vacciner kan indeholde spor af æg/kyllingeprotein, formaldehyd og gentamycin

#### Beskyttelsesgrad

Immunitet efter vaccination med inaktiveret influenzavirus opnås i løbet af 2-3 uger efter vaccination og holder sædvanligvis 6-12 måneder. Beskyttelsen afhænger især af graden af overensstemmelsen mellem cirkulerende virus og virusstammerne i vaccinen. Hos yngre, raske personer forebygger vaccination 70-90 % af sygdomstilfælde forårsaget af influenzavirus. Hos ældre personer er beskyttelsen mod almindelig influenzasygdom noget lavere. Beskyttelsen mod alvorlige komplikationer, hospitalsindlæggelser og dødsfald hos ældre er op til 60 %.

#### Bivirkninger og kontraindikationer

Feber, utilpashed, kulderystelser og træthed er almindelige reaktioner, som typisk forsvinder i løbet

af 1-2 dage. De inaktiverede influenzavacciner medfører ikke influenzasygdom.

Personer, der er overfølsomme over for hønseæg/kyllingeprotein eller andre af indholdsstofferne, og hvor tidligere reaktion var af anafylaktoid karakter, bør ikke vaccineres. Allergi over for formaldehyd vil oftest manifestere sig som kontakt-dermatitis, hvor lappeprøver kan være positive, og er ikke en kontraindikation. For

at undgå denne reaktion, kan vaccinen gives intramuskulært.

Neuroamidasehæmmere kan bruges forebyggende til personer, der er uvaccinerede pga. kontraindikationer samt til uvaccinerede kontaktpersoner. Skal bestilles som anden medicin via apoteket i Herlev. Kontrolskema for kopieringspligtig medicin.

## Nyt om indberetning af medfødte misdannelser

### I løbet af kort tid udsender Landslægeembedet en ny vejledning om indberetning af medfødte misdannelser.

Det indberettede antal medfødte misdannelser har gennem årene været lille og inkomplet, og data er derfor ikke blevet systematisk bearbejdet. Gennem de seneste år har Landslægeembedet fået meldinger fra pædiaterne om, at relativt mange børn har medfødte misdannelser, og mistanken om et stort mørketal gav anledning til en aktiv søgning efter børn med medfødte misdannelsesdiagnoser. Søgningen viste svær underrapportering.

Der er god grund til at overvåge medfødte misdannelser hos børn, da der er formodning om, at forekomsten af medfødte misdannelser i Arktis afviger fra andre områder. Studier har påvist store miljøpåvirkninger med stoffer som indtages gennem havpattedyr og som ved overføring via modermælken kan være skadelige for fosterets udvikling. Derudover er der genetiske lidelser, hvoraf nogle kun findes i Grønland..

For at kunne påvise en stigning/ændring i antallet af misdannelser eller ophobninger i nogle områder, er det nødvendigt at forbedre overvågningen.

Landslægeembedet har derfor taget initiativ til, at Grønland er blevet tilknyttet det europæiske misdannelsesregister EUROCAT.

Fremover skal misdannelser derfor indberettes, når de bliver konstateret;

- under graviditeten
- ved spontane aborter
- indtil udgangen af barnets 5. leveår

Dermed skal provokerede sene aborter udført på baggrund af misdannelser også indberettes.

Såvel synlige misdannelser som misdannelser konstateret ved diagnostisk test skal indberettes.

### Hvad er EUROCAT?

EUROCAT er et europæisk netværk for epidemiologisk overvågning af medfødte misdannelser.

Registrets primære formål er:

- At indsamle epidemiologiske information om medfødte misdannelser
- At identificere teratogen exponering og advare mod risici, som thalidomid og røde hunde.
- At planlægge og evaluere primære forebyggende sundhedstilbud, såsom tilbud om folinsyre for at forebygge neuralrørsdefekter og vaccination mod røde hunde for at forebygge congenit rubella syndrom.
- At evaluere effekten af udviklingen indenfor prænatal screening.
- At være informations- og ressource center for befolkning, sundhedsprofessionelle og ledelser omkring ophobede tilfælde og udsættelse for risikofaktorer.
- At tilbyde netværk og infrastruktur for forskning af årsager til og forebyggelse af medfødte misdannelser samt behandling af dem.
- At være katalysator for oprettelse af registre i hele Europa, som indsamler sammenlignelige, standardiserede data.

Grønland er på nuværende tidspunkt ikke fuldgældigt medlem, men har adgang til software samt den ekspertise, EUROCAT kan tilbyde.

Dermed forbedres overvågningen markant, ligesom der på sigt bliver opbygget et register, så Landslægeembedet kan rapportere valide data, og som vil kunne bidrage til videre forskning på området.