



Til de praktiserende læger og vagtlæger vedr. mæslinger

Der er aktuelt konstateret to tilfælde af mæslinger i Danmark. Begge patienter er, uafhængigt af hinanden, blevet smittet på en rejse til Val Thorens i Frankrig. Statens Serum Institut har fået meddelelse fra de franske myndigheder om, at der aktuelt er et udbrud af mæslinger i området.

18. februar 2019

Vær derfor opmærksom på symptomer, som kan skyldes mæslinger hos patienter, som for nylig har opholdt sig i områder, hvor der er mæslinger, herunder Val Thorens, eller som har været sammen med personer, der har mæslinger.

E trost@stps.dk

Mæslinger – det skal du vide

Mæslinger er en akut virussygdom, der giver høj feber, hoste, forkølelse og øjenirritation. Efter 3-7 dage får patienten et storpletet udslæt, der breder sig ned over kroppen. Man smitter indtil fem dage efter, at udslættet er begyndt. Sygdommen er normalt overstået efter godt en uges tid, men man er ofte træt og uoplagt i længere tid efter sygdommen. Komplikationer i form af andre infektioner, fx lungebetændelse, kan støde til. I *sjældne tilfælde* ses komplikationer som hjerne- eller hjernehindebetændelse.

Hvem er mest udsat for at blive smittet?

Ikke-vaccinerede børn samt voksne født i perioden 1975 til 1986, det vil sige yngre voksne, er mest udsatte for at få sygdommen, hvorfor der er grund til at være særlig opmærksom over for denne aldersgruppe.

Voksne

De fleste voksne (95-98 %) født før 1975 vil have haft mæslinger og er dermed beskyttet mod sygdommen. Vaccinationsprogrammet blev iværksat i 1987, så de fleste voksne født herefter vil være vaccineret og dermed beskyttet.

Børn

Hvis et barn har fulgt det danske børnevaccinationsprogram og er MFR-vaccineret, er barnet beskyttet mod mæslinger. I børnevaccinationsprogrammet gives MFR-vaccinen to gange, når barnet er hhv. 15 måneder og 4 år. Man kan umiddelbart give MFR-vaccinen fra 12 måneder samtidig med de øvrige vacciner, som gives på dette tidspunkt.

Børn på 12 måneder og eventuelle søskende til børn, der kan have været udsat for smitte, og som er 12 måneder eller derover, anbefales vaccineret.

Det kan du gøre, hvis du mistænker mæslinger hos en patient

Hvis der er klinisk mistanke om, at en patient har mæslinger, er det vigtigt, at patienten ikke møder op i et venteværelse, hvor der er risiko for at smitte andre. Hvis du skønner det nødvendigt at se patienten, bør det ske ved hjemmebesøg eller ved særskilt aftale om, at patienten møder op, hvor der ikke er smittefare for andre patienter.

Følgende prøver skal tages med henblik på diagnostik:

- En blodprøve til mæslingeвирус IgM-/IgG-antistof-bestemmelse. IgM-antistoffer kan påvises ved udslæt.
- Svælgpodning og urin til påvisning af virus ved hjælp af PCR. Muligheden for at påvise mæslingeвирус er størst tidligt i sygdomsforløbet, men virus kan ofte påvises i flere uger efter den akutte sygdom. Et negativt fund resultat udelukker ikke mæslinger.

Ved mistanke om mæslingesygdom er det vigtigt, at diagnostik og udredning foregår så hurtigt som muligt af hensyn til isolation og behandling af patienten, samt opsporing og eventuel vaccination af personer, som har været udsat for smitte.

Til diagnostik af mæslinger er serologisk påvisning ikke tilstrækkeligt. Påvisning af virus ved PCR er et krav.

Da hurtig karakterisering af mæslingeвирус er vigtigt i forhold til smitteopsporing, bedes alle suspekter såvel som mæslingeвирус-PCR-positive prøver sendt til Statens Serum Institut *så hurtigt som muligt*. Det anbefales at tage telefonisk kontakt til virologisk vagthavende læge (i dagtiden tlf. 4033 6379, efter kl. 15.30 til vagthavende epidemiolog tlf. 4131 7404) for at forberede laboratoriet på ankomst af prøver.

Postekspositionsprofylakse

Hvis ikke-immune personer har været udsat for smitte fra en person, der er syg med mæslinger, kan man give forebyggende behandling. Vaccination anbefales

som forebyggelse til ikke-vaccinerede, som har været udsat for smitte inden for de sidste 72 timer. MFR-vaccinen kan anvendes fra 1-års alderen. Ved stor risiko for smitte kan vaccinen gives fra 9 måneder – i særlige tilfælde fra 6 måneder efter lægelig vurdering. Hvis vaccinen gives før 12 måneder, skal barnet stadig vaccineres to gange til de sædvanlige tidspunkter.

Injektion med humant normalt immunglobulin kan gives som forebyggelse eller for at svække sygdommen i op til 6 døgn fra udsættelse. Immunglobulin kan anvendes fra 4-måneders alderen.

Helt små børn (op til 4-6 måneder) er som regel beskyttet af antistoffer fra moderen.

Anmeldelsespligt

Mæslinger er en af de smitsomme sygdomme, læger har pligt til at anmelde til Styrelsen for Patientsikkerhed og til Statens Serum Institut. Ved mæslinger er der skriftlig anmeldelsespligt på blanket 1515. Vi anmoder om, at der ligeledes anmeldes telefonisk til Styrelsen for Patientsikkerhed grundet det korte tidsrum til iværksættelse af forebyggende foranstaltninger.

Find kontaktoplysninger her: <https://stps.dk/da/om-os/kontakt/>

Mere information

Find mere information om mæslinger og prøver på Statens Serum Instituts hjemmeside, www.ssi.dk, eller Sundhedsstyrelsens hjemmeside, www.sst.dk.

Med venlig hilsen

Bente Møller
Overlæge, sektionsleder, Styrelsen for Patientsikkerhed