



København d. 07.02.17

Til:

Sundheds- og Ældreministeriet, Sundhedsminister Ellen Trane Nørby, [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

Sundhedsstyrelsen, Direktør Søren Brostrøm, [sbro@sst.dk](mailto:sbro@sst.dk)

Folketinget – Sundheds- og Ældreudvalg

Dansk Dermatologisk Selskab ønsker med denne henvendelse at rette Jeres opmærksomhed på en foruroligende stigning i antallet af gonorésmittede. Vores ønske er, at der kommer et øget fokus på området for at forebygge og afbøde de alvorlige konsekvenser, den ukontrollerbare stigning kan få på de smittedes seksuelle sundhed og fertilitet.

Ligesom andre seksuelt overførbare infektioner har antallet af gonorétilfælde i Danmark været stigende siden årtusindskiftet. Hvor antallet af gonorétilfælde var omkring 17.000 i 1972, med en nogenlunde lige fordeling mellem mænd og kvinder, faldt antallet af gonorétilfælde markant i firserne ned til et antal på 178 i 1996 hvorefter, der siden atter har været en stigning. Denne stigning har især været markant gennem de seneste 5 år, hvor der har været en mere end femdobling i antallet af gonorétilfælde på landsplan til 2.788 tilfælde i 2015, se tabel 1.

Vi har på landets klinikker for kønssygdomme kunnet mærke denne stigning i antallet af gonorétilfælde. Især andelen af kvinder er steget over de seneste 5-10 år fra omkring 15 % af tilfældene til 41 % af tilfældene i 2015. Specielt den øgede forekomst hos kvinder er bekymrende. Dels er den et udtryk for, at smitten nu er udbredt i befolkningen bredt, dels vides det, at mange kvinder ikke oplever symptomer (er asymptomatiske) og derfor muligvis vil have smitten i en lang periode før, partner evt. får symptomer eller, infektionen breder sig. Undersøgelse og behandling af gonoré er ressourcekrævende, idet der skal podes fra alle lokalisationer, der kan være inficerede, med podninger til bl.a. undersøgelse for dyrkning og resistens, så resistensmønstret kan følges nationalt. Behandlingen består bl.a. i injektionsbehandling med antibiotika, der skal gives på behandlingsstedet, og patienten skal vente 20-30 minutter efter injektionen mhp. en evt. allergisk reaktion på behandlingen. Herefter skal der kontrolpodes 2 uger efter behandlingen.

I mange lande, dog ikke Danmark, har man de sidste 10-15 år behandlet med en tabletbehandling; peroralt Cefalosporin, Cefixime i stedet for injektionsbehandling med Ceftriaxon. Denne behandling har imidlertid medført resistensproblemer som nu også har været set i forhold til Ceftriaxon. I Sverige blev der i 2013 påvist 3 tilfælde af Ceftriaxonresistente svælggonoré, hvilket også har været rapporteret i Australien, Japan og Slovenien (1).

Udover resistensproblematikken er der for den enkelte patient risiko for komplikationer til gonoréinfektionen, der kan give underlivsbetændelse for kvinder og bitestikelbetændelse for mænd, der i værste fald kan medføre infertilitet samt øjenbetændelse, der i værste fald kan medføre synstab. Infektionen kan endvidere give infektiøs ledbetændelse.



Hvis vi skal forhindre, at antallet når op på et tilsvarende som i 1972, må der på landsplan laves en handlingsplan, der kan få andelen af gonorétilfælde ned. For at nå ud i hele landet bør denne handlingsplan styres fra Sundhedsstyrelsen i form af en eller flere landdækkende kampagne(r). Det er nu, der skal sættes ind.

Der er behov for en væsentlig opprioritering af ressourcer til landets klinikker for kønssygdomme, så vi får øget muligheden for at diagnosticere og behandle de mange smittede.

På vegne af Dansk Dermatologisk Selskab:

Formand for Dansk Dermatologisk Selskab,

Lone Skov

Professor, overlæge, dr. med.

Formand for Dansk Dermatologisk Selskabs Venereaudvalg (Udvalg for kønssygdomme),

Helle Kiellberg Larsen

Fung. overlæge

Dansk Dermatologisk Selskabs Venereaudvalg:

Helle Kiellberg Larsen, formand, Fung. Overlæge, Klinik for Hud- og kønssygdomme, Bispebjerg Hospital

Kristian Kofoed, Overlæge, Hud- og Allergiafdelingen, Gentofte Hospital

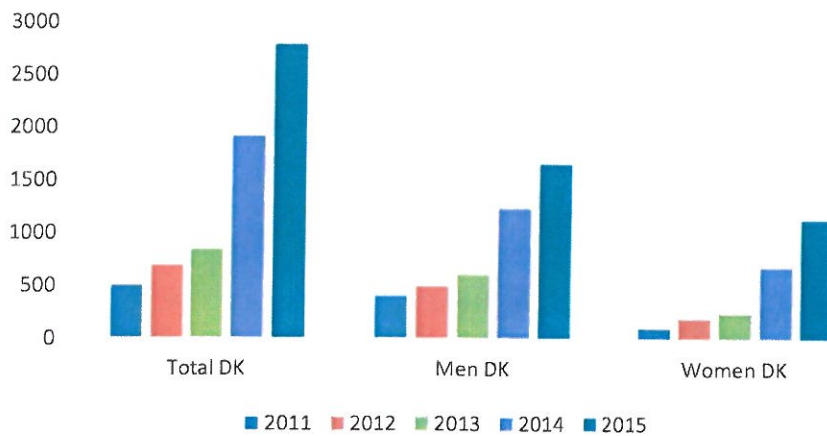
Uffe Koppelhus, Afdelingslæge, Dermato-venereologisk afd. S, Marselisborg Hospital

Hans Bredsted Lomholt, Speciallæge, Hudlægecenter Nord, Ålborg

Tine Vestergaard, Overlæge, Hudafdeling I, Odense Universitetshospital

Tabel 1	Antal gonoré tilfælde på landsplan (EPI-NYT)		
	Total DK	Mænd DK	Kvinder DK
2011	498	400	98
2012	689	495	194
2013	841	602	239
2014	1917	1236	681
2015	2788	1655	1133

Figure 1: Number of cases of gonorrhoea in Denmark (DK) 2011-2015 (2-6). Since 2014, data has been extracted from the Danish Microbiology Database (MiBa) (6)



Reference:



1. Golparian D, Ohlsson AK, Janson H et al. Four treatment failures of pharyngeal gonorrhoeae with ceftriaxone (500 mg) or cefotaxime (500 mg), Sweden, 2013 and 2014. Eurosurveillance, 13 July 2014, Volume 19, Issue 30
2. Cowan S, Espenhain L, Hoffmann S. Gonorré 2015. Epi-Nyt 2016; Uge 38.
3. Cowan S, Christiansen AH, Hoffmann S. Gonorré 2014. Epi-Nyt 2015; Uge 40
4. Cowan S, Hoffmann S. Gonorré 2013. Epi-Nyt 2014; Uge 35
5. Sjøborg B, Cowan S, Jensen JS. Gonorré 2012. Epi-Nyt 2013; Uge 35
6. Sjøborg B, Cowan S, Hoffmann S. Gonorré 2011. Epi-Nyt 2012; Uge 36