



INFORMATION FRÅN SMITTSKYDD I NORRBOTTEN

SMITTSKYDD, NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING, 971 80 LULEÅ, TELEFON 0920-28 36 16

Nr 1 – 2007

Innehåll

<i>Anmälningsskyddiga sjukdomar – årsstatistik 2006 för Norrbotten</i>	1
<i>Tarminfektioner</i>	2
<i>Multiresistenta bakterier</i>	2
<i>Sexuellt överförda infektioner</i>	3
<i>Hepatiter</i>	3
<i>Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet</i>	3
<i>Övriga sjukdomar</i>	3
<i>Fullständig tabell – fall av anmälningsskyddiga sjukdomar</i>	5

Anmälningsskyddiga sjukdomar – årsstatistik 2006 för Norrbotten

Årets första nummer av Smittsant är en sammanställning med kommentarer av fjolårets rapporter om anmälningsskyddiga sjukdomar enligt smittskyddslagen.

Vilket värde har statistiken?

Statistiken bygger på antalet kliniska anmälningar enligt smittskyddslagen. För att en sjukdom ska anmälas krävs att patienten har så påtagliga besvär att han/hon kontaktar sjukvården. Den faktiska sjukdomsförekomsten är därför givetvis större och mörkertalet växlar betydligt mellan de olika diagnoserna. Eftersom andelen sjuka som söker sjukvård är relativt konstant från ett år till ett annat inom en och samma diagnos, är statistiken dock ett mycket värdefullt redskap i smittskyddsarbetet, t ex för att kartlägga förändringar av sjukdomarnas förekomst och för att initiera och utvärdera preventionsstrategier.

Bristande följsamheten till smittskyddsförordningens krav

För att möjliggöra ett tidigt agerande för att förebygga smittspridning i samband med utbrott är snabbt agerande avgörande. Regeringen har därför i smittskyddsförordningen (2004:255) särskilt framhållit att ”en anmälan enligt 2 kap. 5 § smittskyddslagen (2004:168) skall göras skriftligen senast dagen efter den dag då den som är skyldig att göra anmälan misstänkt eller konstaterat fall av smittsam sjukdom”. Smittskyddsinstitutet har i samarbete med landets smittskyddsläkare tagit fram ett web-baserat rapporteringssystem för att vi ska slippa den fördröjning som orsakas av postgången. Det finns därför idag goda förutsättningar för att rapportering av anmälningsskyddiga sjukdomar snabbt ska kunna nå smittskyddsläkaren och Smittskyddsinstitutet.

I Norrbotten rapporterades de allra flesta fall av anmälningspliktiga sjukdomar (92 %) via det web-baserade systemet under 2006 -- det är bra. Däremot är det *oacceptabelt många som inte rapporterar i tid*. Det är stor risk att upptäckten av ett utbrott av till exempel magsjukebakterien *Campylobacter* skulle försenas på grund av detta. Under 2006 rapporterades endast 64 % av diagnostiserade fall av *Campylobacter* i tid. För hela 9 % av fallen var smittskyddsensheten tvungen att påminna om rapporteringsskyldigheten, och i flera fall var vi tvungna att göra det upprepade gånger för att över huvud taget få till stånd en rapportering.

Viktiga förändringar under året

Under 2006 rapporterades 1533 fall av anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren. Det var en minskning med 2,5 % jämfört med 2004. Minskningen var marginell jämfört med föregående år. De mest iögonfallande förändringarna var den fortsatta ökningen av klamydiafall, som under året överskred 1000 fall, och anhopningen av sorkfeberfall under årets två sista månader. För mer detaljer, se nedan.

Tarminfektioner

Campylobacter: 137 fall rapporterades under året. Av dessa var 30 smittade i Sverige. *Campylobacter* är fortfarande den vanligaste bakteriella tarminfektionen. Antalet rapporterade fall som smittats i Norrbotten har varit ungefär konstant de senaste åren. Något uppenbart epidemiologisk samband mellan dessa fall har inte hittats. Av de 137 personerna hade 38 (28 %) ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

EHEC: Ett fall av enterohemorragisk *E.coli* rapporterades under året. Personen var sannolikt smittad i Sverige, men smittkällan kunde inte fastställas.

Giardia: 10 fall rapporterades under året, samtliga var smittade utanför Sverige.

Kolera: En person från Norrbotten drabbades av kolera under resa till Kenya 2006.

Salmonella: Av 95 fall som rapporterades under året var 5 sannolikt smittade i Sverige. Det är ungefär lika många inhemska smittade fall som rapporterats de senaste åren. Inget epidemiologiskt samband kunde ses mellan dessa fall. Av de 95 salmonellasmittade personerna hade 26 (27 %) yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

Shigella: Under året rapporterades två fall, bägge smittades i samband med skolresa till Bolivia.

Yersinia: 9 fall rapporterades under året. Av dessa hade två smittats utomlands.

Multiresistenta bakterier

MRSA: Fyra fall rapporterades under året. Av dessa var två smittade utomlands, en i södra Sverige och för en var smittorten okänd.

Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin: Under 2006 rapporterades 3 fall. Samtliga var små barn som sannolikt smittats utomlands.

ESBL (gramnegativa tarmbakterier med resistens mot flertalet betalaktamaser): Infektioner med ESBL har inte varit anmälningspliktiga under året men blir *ny anmälningspliktig sjukdom från och med 1 februari 2007*. Infektioner med dessa bakterier är ett tilltagande bekymmer på flera ställen i landet. Enligt uppgift från dr Amir Slipicevic vid mikrobiologiska laboratoriet, Sunderby sjukhus, har antalet fynd av ESBL bland bakteriologiska rutinodlingar ökat markant under 2006 jämfört med tidigare år även i Norrbotten.

Sexuellt överförda infektioner

Klamydia: För första gången rapporterades mer än tusen klamydiafall, 1026 fall (407 fall/100 000 invånare), under ett år i Norrbotten. Det är en 5 %-ig ökning jämfört med 2005. 94 % hade smittats i Sverige. Under 2006 sågs den största ökningen i åldersgruppen 15-19 år.

Gonorré: 8 fall rapporterades under året, varav 6 hade smittats i Sverige. Av dessa var tre ungdomar som smittats i samband med sommarens evenemang "Piteå dansar och ler".

Syfilis: Två fall rapporterades under året. Bägge var smittade utomlands.

HIV: 16 fall rapporterades under året. Samtliga personer utom en hade smittats utomlands. Det inhemska fallet smittades sannolikt av en person med utländskt ursprung i Norrbotten.

Hepatiter

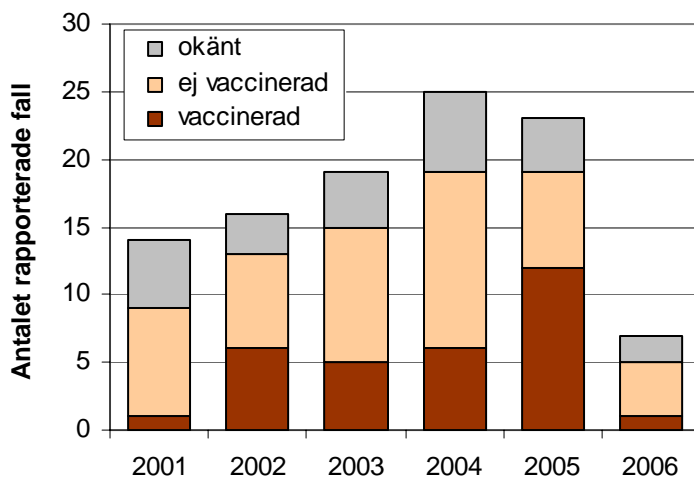
Hepatit A: Två fall rapporterades under året. En person, som smittats utomlands, överförde smittan till en person inom familjen efter hemkomsten.

Hepatit B: 35 nya fall rapporterades under 2006. Av dessa smittades 2 personer i Sverige, bägge via intravenöst missbruk.

Hepatit C: 53 fall rapporterades under året. Av dessa var 21 smittade i Sverige, flertalet i samband med intravenöst missbruk.

Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet

Kikhosta: Den enda sjukdomen ingående i barnvaccinationsprogrammet där fall rapporterades under året. Av de sju fallen var samtliga äldre än tio år. Flertalet var ovaccinerade, se figur nedan.

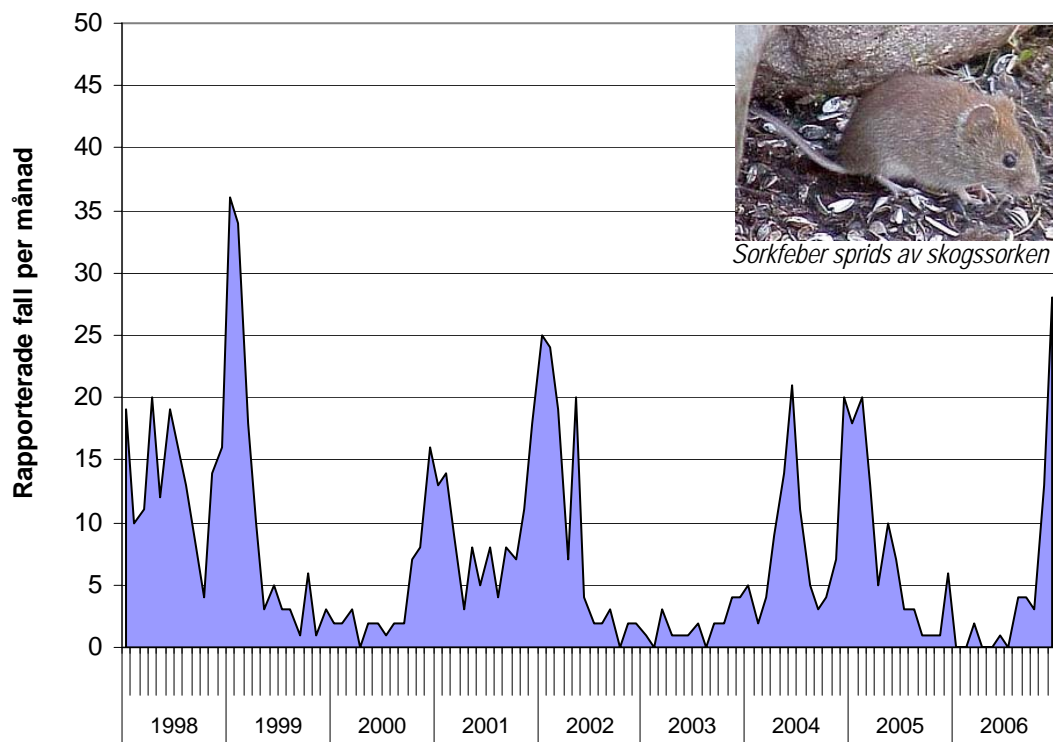


Vaccinationsstatus bland personer med kikhosta i Norrbotten.

Socialstyrelsens föreskrifter om vaccination av barn SOSFS 2006:22 har nyligen reviderats och finns att läsa via länk från Smittskydds webbsida (eller via direktlänken www.sos.se/sosfs/2006_22/2006_22.pdf)

Övriga sjukdomar

Sorkfeber: 52 fall rapporterades under året. Flertalet av dessa rapporterades under årets två sista månader och förebådar ett kommande sorkfeberår 2007. Detta bekräftas av att det redan under första halvan av januari inkommit mer än 50 nya rapporter. Så många fall har inte rapporterats under någon månad i Norrbotten sedan 1990, d v s sedan vi började registrera fall av sorkfeber. Toppen är både hög och kommer ca ett år tidigare än väntat med tanke på att sjukdomen brukar återkomma med relativt regelbundna tidsintervall, se figur nedan.



Rapporterade fall av sarkfeber i Norrbotten.

Tuberkulos: 10 fall av tuberkulos rapporterades under året. 4 personer var smittade utomlands. Av dem som smittats i Sverige, återfanns 3 äldre personer med reaktiverad tuberkulos och 4 yngre-medelålders personer som smittats av släktingar eller vänner. Socialstyrelsens har nyligen publicerat ”**rekommendationer om förebyggande insatser mot tuberkulos**” som finns att läsa via länk från Smittskydds webbsida (eller via direktlänken www.socialstyrelsen.se/NR/rdonlyres/488436AA-613F-4518-BA39-BA759F18746D/6866/20071301.pdf)

Fullständig tabell – fall av anmälningspliktiga sjukdomar

Sjukdom (*allmän farlig sjukdom)	2002	2003	2004	2005	2006
Samtliga anmälningspliktiga sjukdomar	1336	1305	1629	1573	1533
Atypiska mykobakterier	1	7	12	2	6
Botulism	0	0	0	0	0
Brucellos	0	0	0	0	0
Campylobacter*	164	163	154	137	137
Cryptosporidium			0	1	0
Denguefeber			1	7	0
Difteri*	0	0	0	0	0
Echinokocker			0	0	0
EHEC*	1	1	3	1	1
<i>Entamoeba histolytica</i>	2	6	6	6	6
fågelinfluensa (H5N1)*					0
Giardia*	13	10	15	22	10
Gonorré*	7	7	6	17	8
Gula febern	0	0	0	0	0
Harpest	16	3	3	3	2
Hepatit A*	0	3	0	0	2
Hepatit B*	42	58	82	53	35
Hepatit C*	89	77	93	58	53
Hepatit D*	0	0	0	1	0
Hepatit E*	0	0	0	0	0
HIV*	10	10	8	21	16
HTLV I eller II*	0	0	0	0	0
Inv <i>H.influenzae</i>	0	0	0	1	3
Inv meningokocker	1	4	0	0	1
Inv pneumokocker	0	0	2	15	30
Inv <i>S.pyogenes</i>			0	0	5
Kikhosta	15	18	24	23	7
Klamydia*	728	799	962	979	1026
Kolera*	0	0	0	0	1
Legionella	3	3	2	0	2
Leptospira			0	0	0
Listeria	2	1	1	2	1
Malaria	5	5	1	1	0
Mjältbrand*	0	0	0	0	0
MRSA*	8	6	7	8	3
Mässling	0	0	0	0	0
Papegojsjuka	0	0	0	0	0
Paratyfoidfieber*	0	0	0	0	0
Pest*	0	0	0	0	0
Pneumokocker m. nedsatt känsl. för penicillin*	3	1	5	8	3
Polio*	0	0	0	0	0
Påssjuka	1	0	0	2	0
Q-feber			0	0	0
Rabies*	0	0	0	0	0
Röda hund	0	0	0	0	0
Salmonella*	87	70	110	72	95
SARS*			0	0	0
Shigella*	1	0	1	10	2
Sorkfeber	117	25	108	86	52
Stelkramp	0	0	0	0	0
Syfilis*	0	1	1	6	2
Trikinos	0	0	0	0	0
Tuberkulos*	6	13	5	14	10
Tyfoidfieber*	0	0	0	0	0

Vankomycinresistenta enterokocker	0	0	0	0	0
Vibrio exkl kolera			0	0	0
Virala hemor febrar exkl dengue & sorkfeber*	0	0	0	0	9
Viral meningoencefalit			5	6	0
Yersinia	14	14	12	11	9

Anders Österlund
smittskyddsläkare

Ingrid Hollsten
smittskyddssköterska

Inga-Lill Lundqvist
smittskyddssekreterare