

Smittsant

INFORMATION FRÅN SMITTSKYDD I NORRBOTTEN

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

Nr 1 – 2012

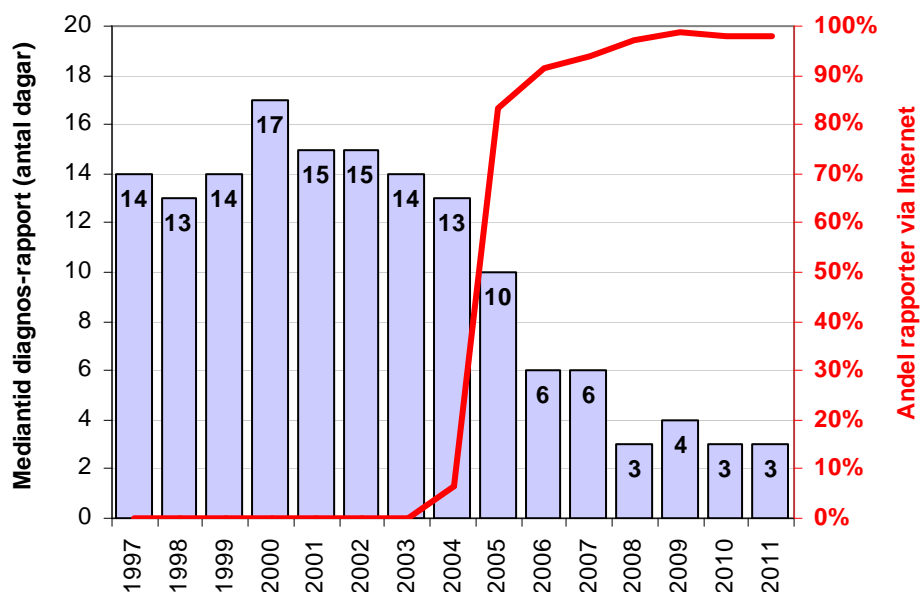
Innehåll

Anmälningsskyddiga sjukdomar – årsstatistik 2011 för Norrbotten	2
Tarminfektioner	3
Multiresistenta bakterier	4
Sexuellt överförda infektioner	4
Hepatiter	5
Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet	5
Övriga sjukdomar	5
Fullständig tabell – fall av anmälningsskyddiga sjukdomar	7

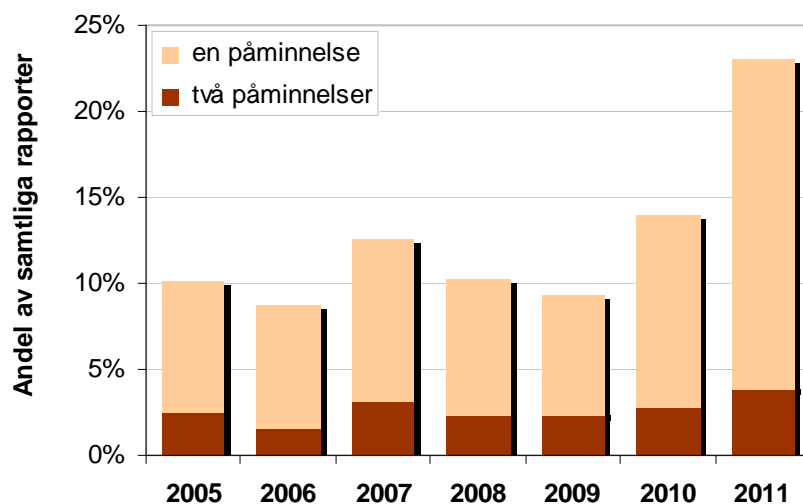
Anmälningsspliktiga sjukdomar – årsstatistik 2011 för Norrbotten

Rapportering av smittsamma sjukdomar – följsamheten måste bli bättre!

Snabb rapportering av anmälningsspliktiga sjukdomar ger förutsättningar för tidig upptäckt av samband mellan fall och därmed också för effektiv prevention. Enligt Smittskyddsförordningen (SFS 2004:255) ska därför anmälningsspliktiga sjukdomar i normalfallet rapporteras till smittskyddsläkaren senast dagen efter den då sjukdomen misstänkts eller konstaterats. Smittskyddsenheten följer tiden från diagnos till rapport som markör på följsamheten till smittskyddsförordningens krav. Införandet av ett webbaserat rapporteringssystem, SmiNet, medförde en markant förbättring jämfört med tidigare och andelen rapporter är sedan 2008 högre än 95 procent (se figur 1). Sedan 2008 har mediantiden från diagnos till rapport enligt smittskyddslagen varit tre dagar. För 23 procent av samtliga 1609 rapporterade fall av anmälningsspliktiga sjukdomar under 2011 krävdes att smittskyddsenheten påminde om rapporteringsskyldigheten för att rapportering skulle ske över huvud taget, och för 3,8 procent av fallen behövdes upprepade påminnelser. Det är en markant försämring jämfört med 2010 (se figur 2).



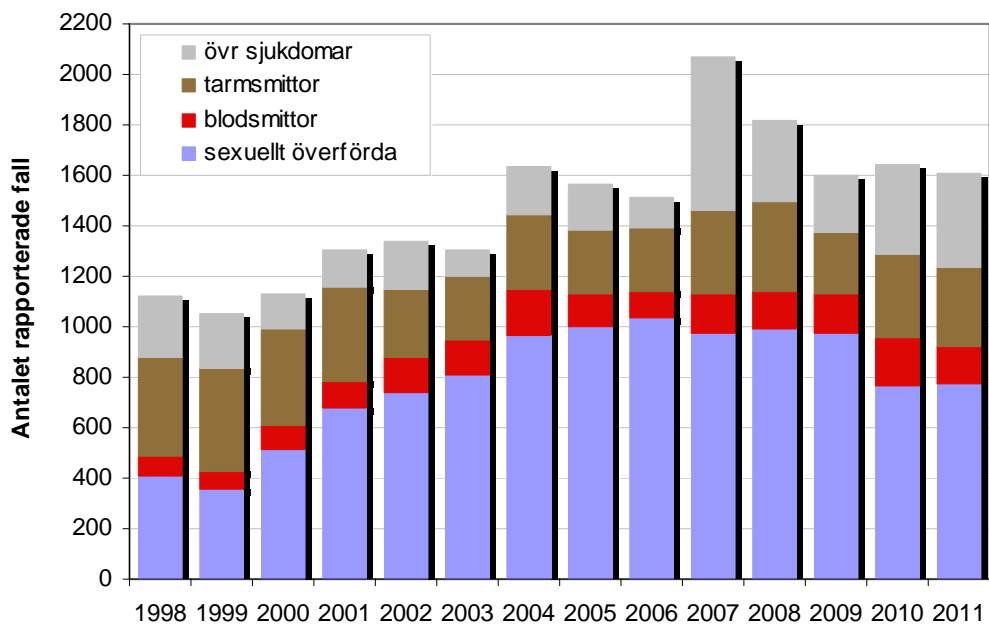
Figur 1. Tid (medianvärden) från diagnos till rapportering enligt smittskyddslagen samt andel rapporter via Internet mellan åren 1997 och 2011.



Figur 2. Rapporteringar enligt smittskyddslagen som inte har fullföljts utan att behandlande läkare fått en, respektive två påminnelser om skyldigheten.

Viktiga förändringar under året

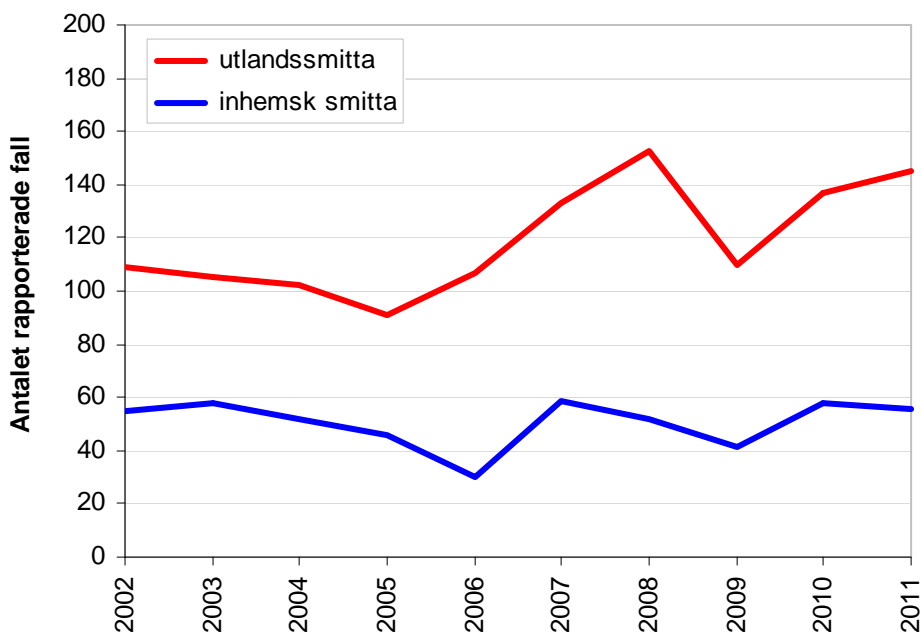
Under 2011 rapporterades två procent färre fall av anmälningspliktiga sjukdomar jämfört med 2010, se figur 3. För mer detaljer, se nedan.



Figur 3. Rapporter av sjukdomar enligt smittskyddslagen i Norrbotten under perioden 1998-2011.

Tarminfektioner

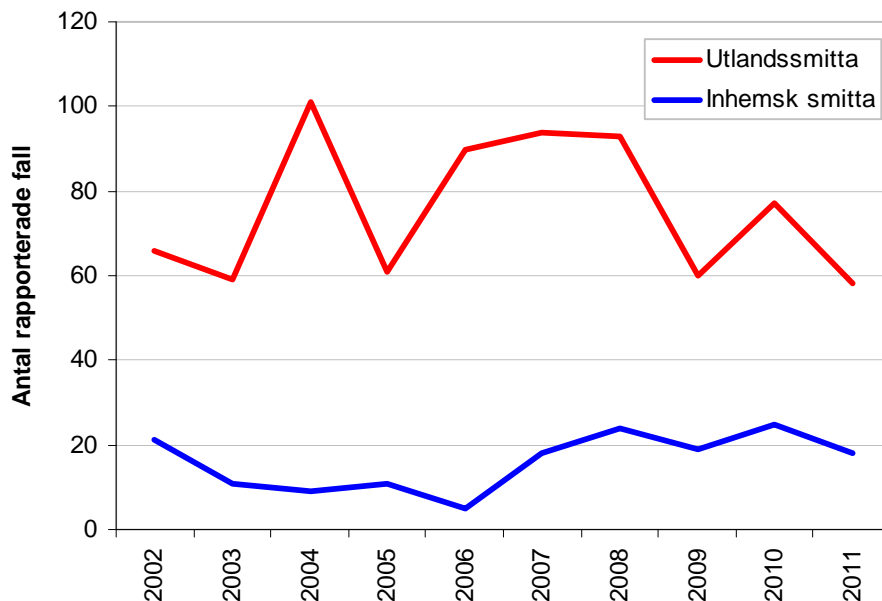
Campylobacter: Campylobacter är fortfarande den vanligaste bakteriella tarminfektionen. Under 2011 rapporterades 201 fall. Det var en ökning med 3 procent jämfört med 2010. Att flertalet smittats utomlands är en följd av frekvent resande till länder där risken att smittas är stor. Bland de 56 personer som smittats inom Sverige var flertalet sannolikt smittade i Norrbotten. Antalet rapporterade fall som smittats i Norrbotten har varit ungefär konstant de senaste tio åren (se figur 4). Något uppenbart epidemiologisk samband mellan dessa fall har inte hittats. Bland de totalt 201 personer som drabbades av Campylobacter under 2011 hade 41 ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.



Figur 4. Rapporterade fall av Campylobacter i Norrbotten under perioden 1998-2011.

Giardia: Alla utom ett av årets 15 rapporterade fall var sannolikt smittade utanför Sverige.

Salmonella: Av 76 fall som rapporterades under året var 18 förmodligen smittade i Sverige, 13 sannolikt i Norrbotten. Dessa var spridda över länet och saknade uppenbart epidemiologiskt samband. Bland de 76 salmonellasmittade personerna hade 13 ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstångas från ordinarie arbetsuppgifter. Som framgår av figur 5 nedan, avviker inte 2011 års statistik från de tio senaste åren.



Figur 5. Rapporterade fall av Salmonella i Norrbotten under perioden 1998-2011.

Shigella: Under året rapporterades sex fall. En person smittades av anhörig som ådragit sig smittan utomlands. Övriga fem var smittade utomlands.

Yersinia: Sju fall rapporterades under året. Av dessa var tre av allt att döma smittade i Sverige. Något uppenbart epidemiologisk samband mellan dessa fall har inte hittats.

Multiresistenta bakterier

MRSA: Under 2011 rapporterades 20 nya fall av meticillinresistenta Staphylococcus aureus (MRSA) i Norrbotten. Av dessa var nio smittade utomlands. Resterande elva var sannolikt smittade i Sverige. Av dessa hittades sex fall efter smittspårning, varav fyra hade smittats inom sina respektive familjer. För övriga förblir smittkällan okänd.

VRE: Under 2011 rapporterades ett nytt fall av vankomycinresistenta Enterococcus faecium (VRE) i Norrbotten. Det var en person som smittats under vistelse i Thailand.

Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin: Av de 13 fall av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin (PNSP) som rapporterades under 2011 hade nio smittats utomlands. Resterande fyra hade smittats i Sverige.

ESBL: Under 2011 rapporterades 72 fall av Enterobacteriaceae (tarmbakterier) som producerar "extended spectrum betalactamase" (ESBL). Av dessa återfanns 64 (89 procent) i urinodlingar.

Sexuellt överförda infektioner

Klamydia: Klamydia var alltså den vanligaste anmälningspliktiga sjukdomen under 2011. Under året rapporterades 756 nya fall (350 män och 406 kvinnor). Det var fyra rapporterade fall mer än under 2010. Endast Kronobergs län hade en lägre incidens.

Gonorré: Tio nya fall rapporterades under året, fem män och fem kvinnor. Fem personer hade smittats utomlands och fem i Sverige.

Syfilis: Under 2011 rapporterades sex fall av syfilis, fem män och en kvinna. Samtliga var smittade i Sverige varav fem i Norrbotten.

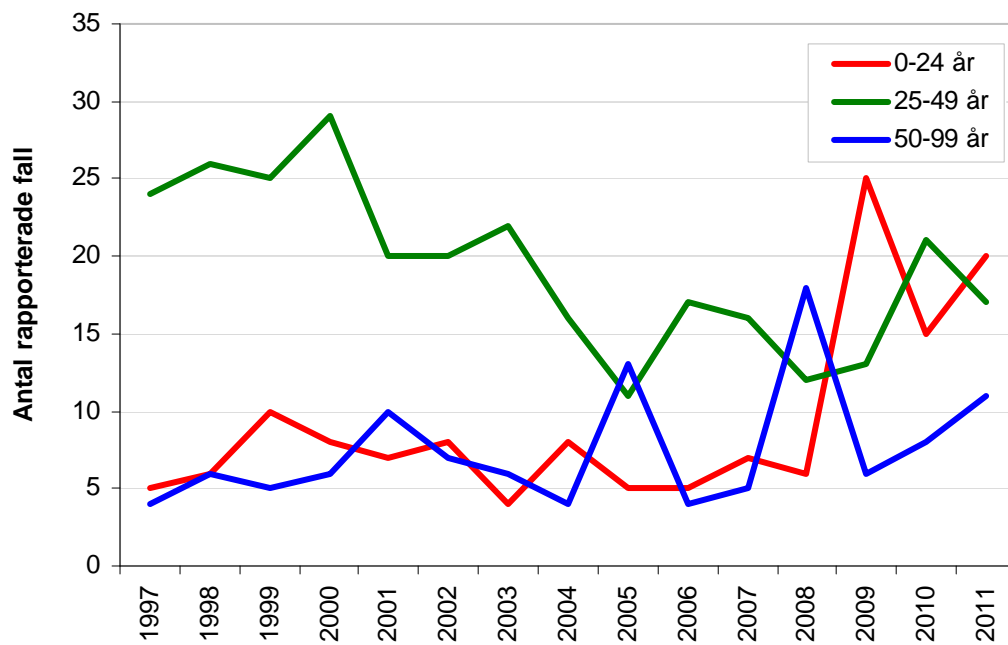
HIV: Samtliga fjolårets 26 nya HIV-fall var personer som smittats utomlands.

Hepatiter

Hepatit A: Två fall rapporterades under året. Bägge var smittade utomlands.

Hepatit B: Under 2010 rapporterades 58 nya fall, fyra hade akut sjukdom och övriga var symtomfria bärare. En person hade möjligtvis smittats i Västerbotten, övriga utomlands.

Hepatit C: Bland de 69 nya fall som rapporterades under året hade 48 förmodligen smittats i Sverige. Den vanligaste smittvägen var via intravenöst missbruk. Bland personer som smittats på så sätt var 20 under 25 års ålder (se figur 6). Den epidemi bland unga sprutnarkomaner som upptäcktes under 2009 pågår således fortfarande. Tre personer hade smittats via blodtransfusion för flera år sedan.



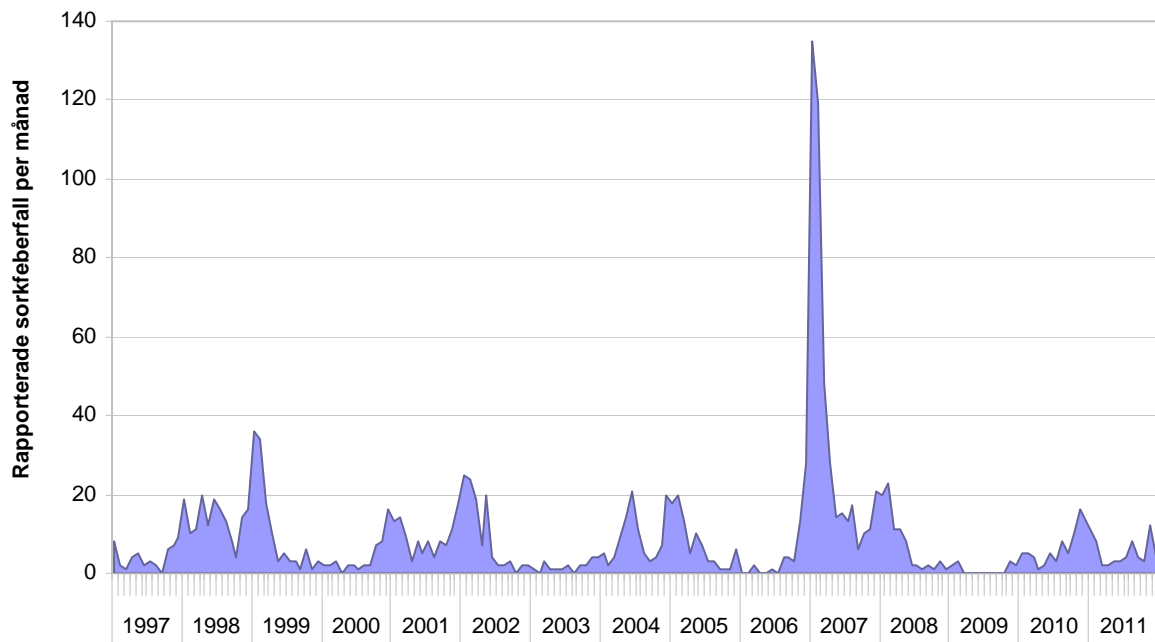
Figur 6. Nya fall av hepatit C där personerna hade smittats via intravenöst missbruk, uppdelat per åldersgrupp.

Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet

Kikhosta: Fyra fall rapporterades under året, varav två var vuxna personer och två var barn under tre års ålder. Ingen av dem hade vaccinerats mot kikhosta.

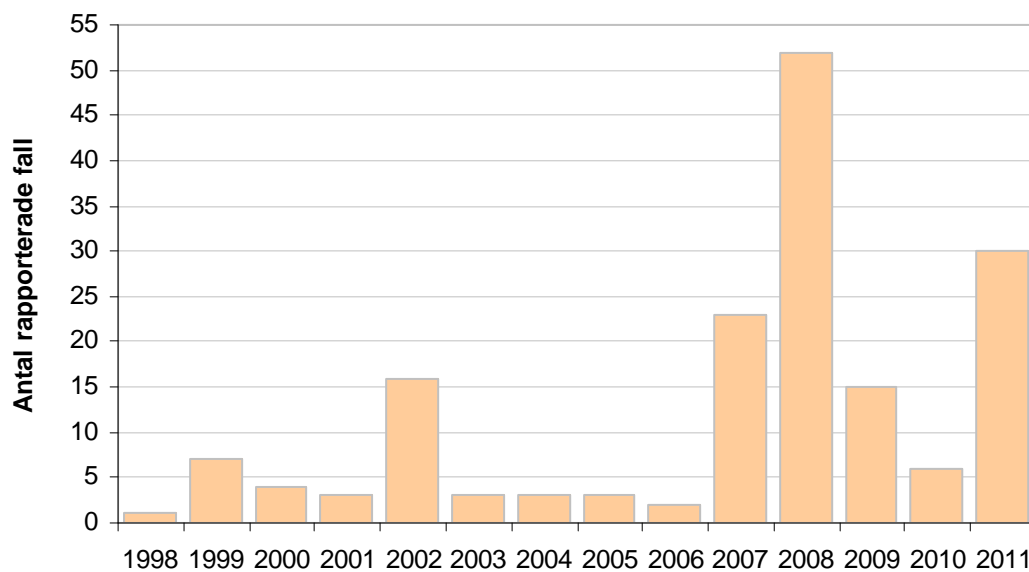
Övriga sjukdomar

Sorkfeber: Trots rapporter om mycket gnagare under året rapporterades endast 71 fall av sorkfeber. Det är inte särskilt mycket för att vara ett "epidemiår". Skälet till detta är sannolikt att många personer som riskerat att exponeras för smittan insjuknat redan under epidemiåren 2007-2008, se figur 7, och därför varit immuna.



Figur 7. Rapporterade fall av sorkfeber i Norrbotten 1990 – 2011 per månad.

Harpest: Under 2011 rapporterades 30 fall. Det är mer än normalt (se figur 7). Vanligtvis är fall av harpest lokaliserade till enstaka kommun, men under 2011 var fallen spridda över hela länet. Flest fall sågs dock i Kalix och Bodens kommuner.



Figur 8. Rapporterade fall av harpest i Norrbotten 1990 – 2011.

Tuberkulos: Av de nio rapporterade fallen av tuberkulos under året var sju smittade utomlands. Två var ålderspensionärer som sannolikt smittats för mer än 50 år sedan.

Legionella: Under året rapporterades sju fall. En person hade smittats utomlands och tre sannolikt i Norrbotten. Tre av fallen var serologiska fynd där sjukdom orsakad av Legionella inte kunde konfirmeras.

Fullständig tabell – fall av anmälningspliktiga sjukdomar

Sjukdom	2007	2008	2009	2010	2011
Samtliga anmälningspliktiga sjukdomar	2034	1778	1550	1568	1608
Atypiska mykobakterier	4	3	5	0	1
Botulism	0	0	0	0	0
Brucellos	0	0	0	0	0
Campylobacter*	192	205	151	195	201
Cryptosporidium	0	0	0	8	14
Den pandemiska influensan A(H1N1)2009			179	0	0
Denguefeber	2	0	2	0	1
Difteri*	0	0	0	0	0
Echinokocker	0	0	0	1	0
EHEC*	0	2	1	7	6
<i>Entamoeba histolytica</i>	7	8	1	1	0
ESBL (Enterobacteriaceae med ESBL)	32	38	53	74	72
Fågelinfluensa (H5N1)*	0	0	0	0	0
Giardia*	14	23	9	22	15
Gonorré*	5	4	9	8	10
Gula febern	0	0	0	0	0
Harpest	23	52	15	6	30
Hepatit A*	0	1	1	0	2
Hepatit B*	66	59	68	84	58
Hepatit C*	59	62	74	78	69
Hepatit D*	0	0	0	0	0
Hepatit E*	0	0	0	0	0
HIV*	34	26	17	33	26
HTLV I eller II*	0	0	0	0	0
Inv <i>H.influenzae</i>	3	4	4	1	3
Inv meningokocker	0	0	1	2	2
Inv pneumokocker	27	40	30	39	40
Inv <i>S.pyogenes</i>	10	10	8	10	3
Kikhosta	17	0	2	5	4
Klamydia*	965	980	963	752	756
Kolera*	0	0	0	0	0
Legionella	1	11	11	3	7
Leptospira	0	0	0	1	1
Listeria	4	3	2	1	0
Malaria	0	1	2	1	2
Mjältbrand*	0	0	0	0	0
MRSA*	11	16	14	23	20
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 med nedsatt känsl. för penicillin*	1	16	7	4	13
Polio*	0	0	0	0	0
Påssjuka	1	4	0	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0
Rabies*	0	0	0	0	0
Röda hund	0	0	0	0	0
Salmonella*	112	117	79	102	76
SARS*	0	0	0	0	0
Shigella*	1	3	2	6	6
Sorkfeber	436	87	8	72	71
Stelkramp	0	0	0	0	0
Syfilis*	5	4	3	1	6
Trikinos	0	0	0	0	0

Tuberkulos*	9	8	15	12	9
Tyfoidfieber*	0	0	0	0	0
Vankomycinresistenta enterokocker	0	0	0	8	1
Vibrio exkl kolera	0	0	0	0	0
Virala hemor febrar exkl dengue & sorkfeber*	0	0	0	0	0
Viral meningoencefalit	2	4	6	5	4
Yersinia	17	10	10	3	7

* **allmänfarlig sjukdom**

Anders Österlund
smittskyddsläkare

Anders Nystedt
bitr smittskyddsläkare

Ann-Louise Svedberg
smittskyddssköterska

Ann-Marie Cylvén
smittskyddssköterska

Inga-Lill Lundqvist
smittskyddssekreterare