

Smittsant

INFORMATION FRÅN SMITTSKYDD I NORRBOTTEN

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

Nr 1 – 2010

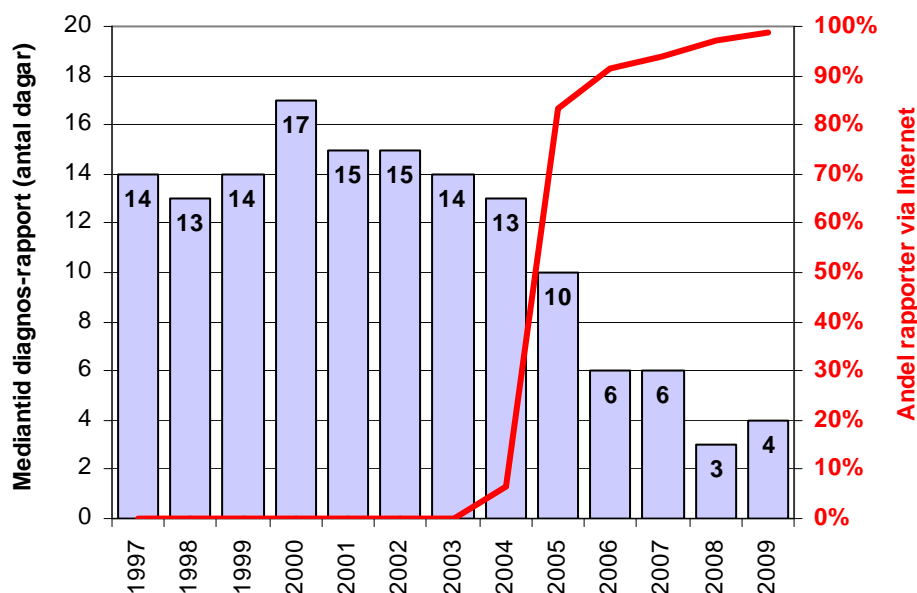
Innehåll

Anmälningsskyddiga sjukdomar – årsstatistik 2009 för Norrbotten	2
Tarminfektioner	2
Multiresistenta bakterier	3
Sexuellt överförda infektioner	3
Hepatiter	4
Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet	4
Övriga sjukdomar	4
Fullständig tabell – fall av anmälningsskyddiga sjukdomar	5

Anmälningsspliktiga sjukdomar – årsstatistik 2009 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 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, se figur 1. Under 2009 noterades dock en försämring jämfört med 2008. Andelen fall som rapporterades mer än ett dygn efter att diagnos erhållits ökade från 62 % 2008 till 68 % 2009. I 9,7 % av samtliga fall av anmälningsspliktiga sjukdomar under 2009 krävdes det att smittskyddsenheten påminde om rapporteringsskyldigheten för att rapportering skulle ske över huvud taget, i 2,3 % av fallen behövdes upprepade påminnelser. För att smittskyddet ska kunna fungera effektivt är det viktigt att vi snabbt får in kliniska anmälningar från Er ute i verksamheterna så att vi, om behov finns, tidigt kan sätta in åtgärder.



Figur 1. Tid (medianvärden) från diagnos till rapportering enligt smittskyddslagen samt andel rapporter via Internet mellan åren 1997 och 2009.

Viktiga förändringar under året

Under 2009 fick vi tillfälligt en ny anmälningsspliktig sjukdom när ”den nya influensan A(H1N1)09” klassades som allmänfarlig sjukdom. Sammanlagt hade vi 58 anmälningsspliktiga sjukdomar under året, varav 27 klassades som allmänfarliga. Det rapporterades dock 13 % färre fall av anmälningsspliktiga sjukdomar än under 2008. Minskningen berodde huvudsakligen dels på att den epidemi av sorkfeber som drabbade länet under 2007 och som minskade under 2008 nu ebbat ut, och dels på en minskning av antalet personer som drabbats av bakteriella tarmsjukdomar i samband med utlandsvistelser. Klamydia var fortsatt den vanligaste anmälningsspliktiga sjukdomen under 2009, 62 % av samtliga rapporter. En marginell minskning av antalet klamydiafall sågs under året, 963 fall 2009 jämfört med 980 fall 2008. För mer detaljer, se nedan.

Tarminfektioner

Campylobacter: Campylobacter är fortfarande den vanligaste bakteriella tarminfektionen. Under 2009 rapporterades 151 fall. Av dessa var 41 smittade i Sverige, flertalet sannolikt i Norrbotten. Antalet rapporterade fall som smittats i Norrbotten har varit ungefär konstant de

senaste tio åren. Något uppenbart epidemiologisk samband mellan dessa fall har inte hittats. Av de 151 personer som drabbades hade 32 (19 %) ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

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

Salmonella: Av 79 fall som rapporterades under året var 19 förmodligen smittade i Sverige, 11 sannolikt i Norrbotten. Några av dessa var del i en nationell smittspridning via livsmedel och en hade antagligen smittats av en ödla. Övriga fall var spridda över länet och saknade uppenbart epidemiologiskt samband. Av de 79 salmonellasmittade personerna hade 15 (19 %) yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

Shigella: Under året rapporterades två fall, varav ett sannolikt smittat i Sverige. Fallet var del av ett nationellt utbrott där 47 personer smittats av sockerärtor importerade från Afrika.

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

Multiresistenta bakterier

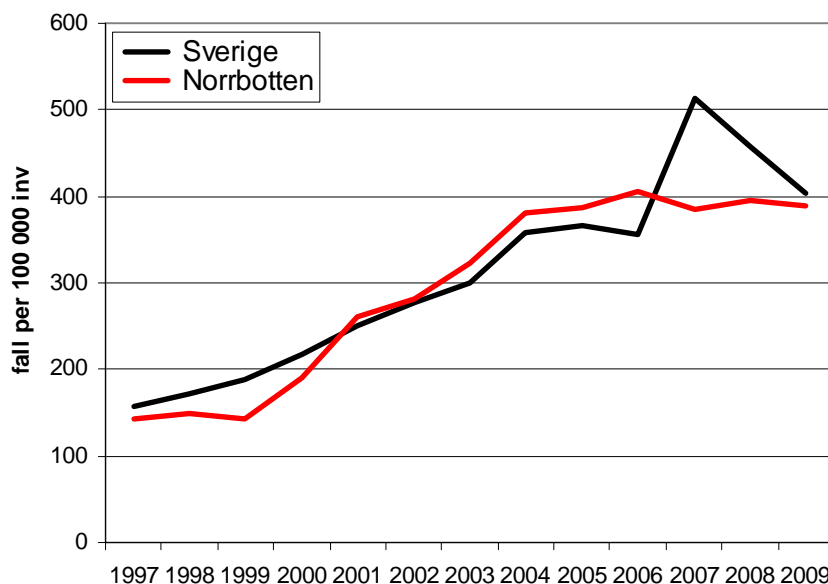
MRSA: Under 2009 rapporterades 14 nya fall av meticillinresistenta *Staphylococcus aureus* (MRSA) i Norrbotten. Fem personer hade sannolikt smittats i Sverige och resterande nio utomlands.

Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin: Av de sju fall av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin som rapporterades under 2009 var tre troligtvis smittade i Sverige, två inom sina respektive familjer i Norrbotten.

ESBL: Antalet fall av Enterobacteriaceae (tarmbakterier) som producerar ”extended spectrum betalactamase” (ESBL) ökade något jämfört med 2008. Av de 53 nya fallen återfanns 46 (80 %) i urinodlingar.

Sexuellt överförda infektioner

Klamydia: Under året rapporterades 963 nya fall, vilket var 1,4 % färre än under 2008. Under året spårades i genomsnitt 2,7 partners per klamydiafall i Norrbotten. Som en följd av den centraliserade smittspårning som införts i Norrbotten hittas uppskattningsvis 10 % fler klamydiasmittade personer årligen.



Rapporterade fall av klamydia i Norrbotten jämfört med Riket.

Gonorré: Nio fall rapporterades under året. Tre personer hade smittats utomlands och sex tillhörde två smittspårningskedjor.

Syfilis: Av årets tre syfilisfall var alla män som smittats utomlands.

HIV: Flertalet av årets 17 nya HIV-fall var smittade utomlands. Endast två hade smittats i Sverige, bägge i södra Sverige.

Hepatiter

Hepatit A: Ett fall rapporterades under året. Det var en person från Stockholmstrakten som var på tillfälligt besök i Norrbotten. Inga sekundärfall uppstod i Norrbotten.

Hepatit B: Under 2009 rapporterades 68 nya fall. Av dessa smittades åtta personer i Sverige – en via intravenöst missbruk, en via rituell blods-ed, en via blodtransfusion för många år sedan samt två sannolikt via intravenöst missbruk.

Hepatit C: Bland de 74 fall som rapporterades under året hade 39 förmodligen smittats i Sverige. Den vanligaste smittvägen var via intravenöst missbruk. Bland personer som smittats på så sätt var 25 personer under 25 års ålder. Två personer hade smittats via blodtransfusion för flera år sedan.

Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet

Kikhosta: Två fall rapporterades under året. Ingen av personerna var vaccinerad mot kikhosta.

Övriga sjukdomar

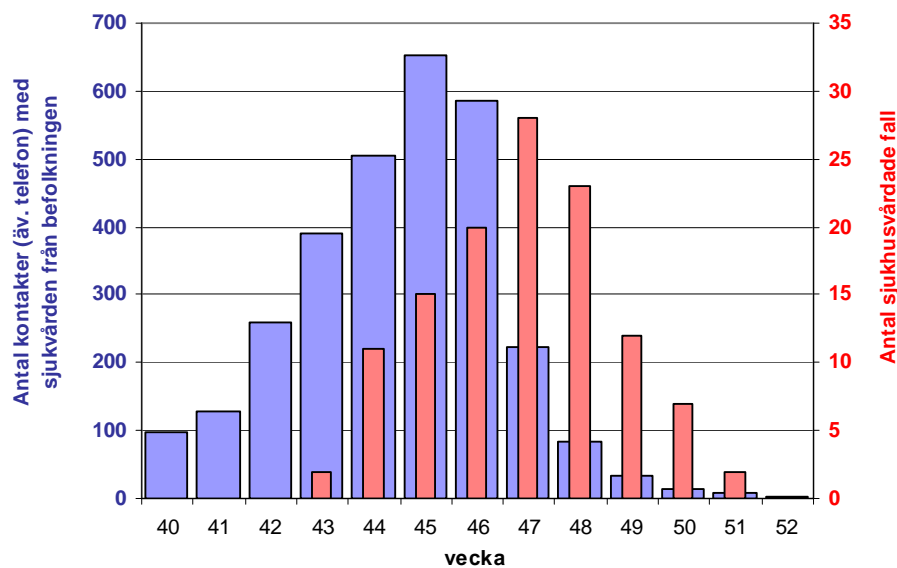
Sorkfeber: Under året rapporterades endast åtta fall.

Harpest: Under 2009 rapporterades 15 fall, varav 66 % från Piteå kommun.

Tuberkulos: Av 15 rapporterade fall av tuberkulos under året var elva personer smittade utomlands och fyra i Sverige. Endast en av de fyra inhemska fallen var smittsam lungtuberkulos.

Legionella: Under året rapporterades 11 fall. I två av fallen har sjukdomen inte kunnat fastställas, och var av allt att döma inte legionellainfektioner. Tre personer var smittade utomlands. Resterande sex fall var spridda över länet. I inget av fallen kunde analys av vattenprover ge svar på eventuella smittkällor.

Den nya influensan A(H1N1)09: Bland de influensasjuka där sjukdomen laboratorieverifierades behövde 49 sjukhusvård. Av dessa krävde 14 intensivvårdsbehandling. Då influensaprover inte blev analyserade från alla sjukhusvårdade personer med misstänkt influensa, var antalet sjukhusvårdade influensafall förmodligen fler.



Sjukhusvårdade fall av den nya influensan A(H1N1)09 (röda staplar) och kontakter från allmänheten p g a influensan (blå stapla) per vecka.

Fullständig tabell – fall av anmälningspliktiga sjukdomar

Sjukdom	2005	2006	2007	2008	2009
Samtliga anmälningspliktiga sjukdomar	1569	1509	2034	1778	1550
Atypiska mykobakterier	2	6	4	3	5
Botulism	0	0	0	0	0
Brucellos	0	0	0	0	0
Campylobacter*	137	137	192	205	151
Cryptosporidium	1	2	0	0	0
Den nya influensan*					179**
Denguefeber	7	0	2	0	2
Difteri*	0	0	0	0	0
Echinokocker	0	0	0	0	0
EHEC*	1	1	0	2	1
<i>Entamoeba histolytica</i>	6	0	7	8	1
ESBL (Enterobacteriaceae med ESBL)			32	38	53
Fågelinfluensa (H5N1)*		0	0	0	0
Giardia*	22	10	14	23	9
Gonorré*	17	8	5	4	9
Gula febern	0	0	0	0	0
Harpest	3	2	23	52	15
Hepatit A*	0	2	0	1	1
Hepatit B*	53	35	66	59	68
Hepatit C*	58	53	59	62	74
Hepatit D*	1	0	0	0	0
Hepatit E*	0	0	0	0	0
HIV*	20	19	34	26	17
HTLV I eller II*	0	0	0	0	0
Inv <i>H. influenzae</i>	1	3	3	4	4
Inv meningokocker	0	1	0	0	1
Inv pneumokocker	8	3	1	16	7
Inv <i>S. pyogenes</i>	4	5	10	10	8
Kikhosta	23	7	17	0	2
Klamydia*	979	1026	965	980	963
Kolera*	0	1	0	0	0
Legionella	0	2	1	11	11
Leptospira	0	0	0	0	0
Listeria	2	1	4	3	2
Malaria	1	0	0	1	2
Mjältbrand*	0	0	0	0	0
MRSA*	8	3	11	16	14
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*	8	3	1	16	7
Polio*	0	0	0	0	0
Påssjuka	2	0	1	4	0
Q-feber	0	0	0	0	0
Rabies*	0	0	0	0	0
Röda hund	0	0	0	0	0
Salmonella*	72	95	112	117	79
SARS*	0	0	0	0	0
Shigella*	10	2	1	3	2
Sorkfeber	86	52	436	87	8
Stelkramp	0	0	0	0	0
Syfilis*	6	2	5	4	3
Trikinos	0	0	0	0	0

Tuberkulos*	14	10	9	8	15
Tyfoidfieber*	0	0	0	0	0
Vankomycinresistenta enterokocker	0	0	0	0	0
Vibrio exkl kolera	0	0	0	0	0
Virala hemor febrar exkl dengue & sorkfeber*	6	9	2	4	6
Viral meningoencefalit	0	0	0	1	0
Yersinia	11	9	17	10	10

* allmänfarlig sjukdom

** av dessa var 132 endast rapporterade från laboratorier

Anders Österlund
smittskyddsläkare

Anders Nystedt
bitr smittskyddsläkare

Ann-Louise Svedberg
smittskyddssköterska

Ann-Marie Cylvén
smittskyddssköterska

Inga-Lill Lundqvist
smittskyddssekreterare