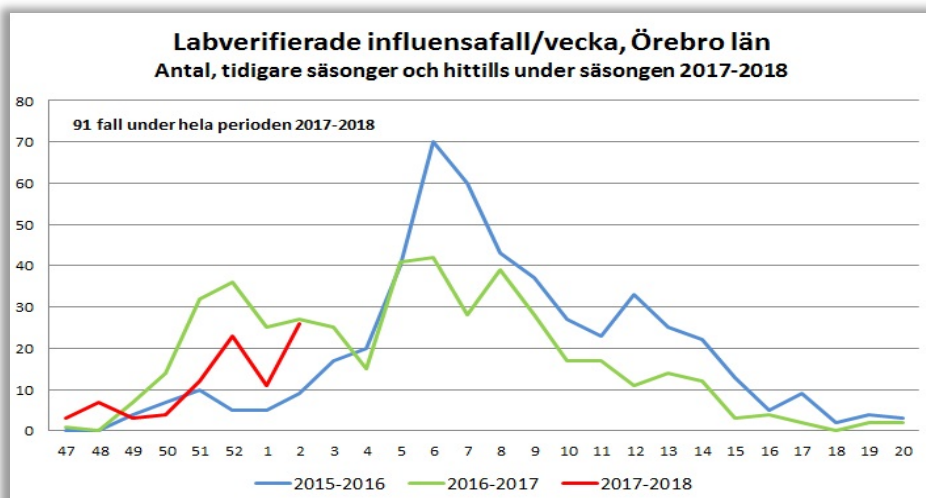




Anmälningar till Smittskyddsläkaren i Örebro län 2017

Under 2017 hade vi 2568 fall varav 10 inte är kliniskt anmälda av behandlade läkare = 99 %. SmiNet-statistiken tar även med oanmälda fall (= fall med endast labanmälan där vi inte fått in den kliniska anmälan). Alla behandlande läkare kommer inte ihåg att skicka in anmälan och ibland behöver de kompletteras. Av dessa anledningar skickar vi 50-talet påminnelser per månad. Andelen elektroniska anmälningar har tidigare ökat årligen men nu stagnerat på 75 %. Kanske ytterligare anmälningar skulle kunna komma på elektronisk väg. Det underlättar för såväl anmälare som mottagare.

Influensa



Kommentar: Anmälningsplikten för sjukhusvårdade patienter med influensa A (H1N1) är borttagen 2016. Därför redovisas bara laboratorieverifierad influensa A + B veckovis. Årets säsong 2017-2018 började redan innan jul och har sedan fortsatt med sjukdomsfall av såväl influensa A som B. Betydligt mer influensa B än vanligt i början av säsongen och ses i alla åldrar. Säsongsvaccinet har inte en lämplig antigenuppsättning som passar mot den influensa B stam som nu sprider sig i Sverige (Yamagata) så det kan kanske bli övervägande influensa B fall denna säsong.

Smittskydd & Vårdhygien Region Örebro Län

Sekreterare Jenny Holmkvist Tfn 019 - 602 11 30 jenny.holmkvist@regionorebrolan.se

Adress: Smittskyddsenheten, USÖ, 701 85 ÖREBRO, Fax: 019 - 12 74 16, E-post smittskydd@regionorebrolan.se

Epidemisyjuksköterska	Anne Lennell	Tfn 019 - 602 34 43	anne.lennell@regionorebrolan.se
Smittskyddsläkare	Hans Fredlund	Tfn 019 - 602 35 81	hans.fredlund@regionorebrolan.se
Bitr. Smittskyddsläkare	Henrik Eliasson	Tfn 019 - 602 22 01	henrik.eliasson@regionorebrolan.se

Adress: Vårdhygien, USÖ, 701 85 ÖREBRO, Fax: 019 - 12 74 16 E-post vardhygien@regionorebrolan.se

Samord. hygiensjuksköterska	Annethe Thegel	Tfn 019 - 602 20 43	annethe.thegel@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Maria Ekelöf	Tfn 019 - 602 11 99	maria.ekelof@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Ann-Sofi Mattsson	Tfn 019 - 602 23 21	ann-sofi.mattsson@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Cathrine Binett	Tfn 019 - 602 10 38	cathrine.binett@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Gunnar Hagström	Tfn 019 - 602 52 88	gunnar.hagstrom@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Johanna Furberg	Tfn 019 - 602 35 41	johanna.furberg@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Charlotta Hellbacher	Tfn 019 - 602 34 42	charlotta.hellbacher@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Torbjörn Norén	Tfn 019 - 602 11 74	torbjorn.noren@regionorebrolan.se
Hygienläkare (MRB)	Bo Söderquist	Tfn 019 - 602 35 71	bo.soderquist@regionorebrolan.se

Antibiotikaresistenta bakterier

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
MRSA	-	9	35	60	112	135	153
Pneumokock, nedsatt pc	-	9	11	5	3	7	4
VRE	-	2	0	1	15	1	23
ESBL – endast labnm.	-	-	63	153	230	187	245
ESBL-CARBA	-	-	<1	1	2	2	2

Kommentar: Antalet fall av MRSA ökar något och vi ser en smitta som sker i samhället, inte enbart inom sjukvården såsom det var för några år sedan. Detta blir med all säkerhet en fortsatt problematik. Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin ökar inte men vi ser en hel del pneumokocker som bara har en lätt nedsatt känslighet för penicillin och då inte är anmälningspliktiga men mot flera andra antibiotika är bakterierna helt resistenta. De växlande siffrorna för VRE är beroende av om vi har haft spridning inom någon vårdinrättning (t.ex. en sjukhusavdelning) under året eller inte. Tyvärr hade vi det 2017 och det verkar inte helt överstämmande nu i januari 2018. Labdiagnostiserad ESBL-infektion ökar så vi ligger i samma nivå som 2015. Det förhållandevis låga antalet 2016 gav en förhoppning om bättring vilken nu inte besannats.

Hiv

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Hivinfektion (utlandssmitta)	7 (5)	13 (12)	15 (12)	12 (10)	11 (9)	7 (7)	3 (3)

Kommentar: Ett fåtal nydiagnostiserade fall. Kanske den moderna, effektiva behandlingen som i praktiken leder till smittfrihet ska kunna göra att antalet nydiagnostiserade fall även fortsättningsvis kommer att vara lågt. Det gäller dock att behandlingen sköts bra i det långa loppet. Nu ser vi inte heller Aidsutvecklingen och för tidig död vilket var en förfärlig situation i början av Hiv spridningen som vi såg under 1980-talet och första hälften av 1990-talet. Preventionsarbetet utan effektiv behandling i början av Hiv-spridningen hade sin begränsade effekt.

Hepatiter

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Hepatit A	6	<1	2	1	2	6	5
Hepatit B-akut	7	12	4	3	1	4	0
Hepatit B-smittbärare	47	59	60	76	72	78	26
Hepatit C	89	83	97	82	71	53	41
Hepatit D	-	<1	1	2	2	2	1
Hepatit E	-	0	0	1	0	0	0

Kommentar: Vi fick ett udda hepatit A "utbrott" 2017 då en blodgivare sjuknade alldeles efter blodgivning och blodmottagaren sjuknade samt smittade sin partner. Resterande familjemedlemmar hann vaccineras. För övrigt var det utlandssmitta. I samband med färre flyktingar, asylsökande från länder med mycken hepatit B så har antalet diagnostiserade smittbärare minskat. Även antalet diagnostiserade personer med hepatit C minskar och har gjort det sedan början av 2000-talet. Även här borde den effektiva behandlingen till smittfrihet vara en orsak till att färre diagnosticeras numera.

Mag-och tarminfektioner

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Amöbainfektion	15	1	1	0	0	0	1
Campylobacter (inhemsk)	143	150 (70)	190 (58)	243 (108)	248 (126)	326 (212)	277(150)
Cryptosporidium	-	0	0	3	16	9	12
EHEC	-	1	0	4	3	0	40
Giardia (inhemsk)	66	13	6	11(0)	21(5)	17(0)	26(13)
Kolera	0	0	0	0	1	0	0
Salmonella (inhemsk)	121	99(12)	101(24)	83(23)	63(29)	58(19)	63(23)
Shigella (inhemsk)	19	15(3)	17(2)	13(2)	9(2)	9(3)	5(1)
Paratyfoid	<1	0	0	0	0	0	1
Tyfoid	<1	<1	0	1	0	0	0
Vibrio exkl. kolera	-	0	1	1	1	1	2
Yersinia	-	15	16	5	6	13	10

Kommentar: Enstaka fall av inhemsk smitta av shigella förbryllar. Det ska vi inte behöva ha men vi har haft det de senaste åren. Man kan undra om det kan vara orsakat av importerade matvaror som inte gått via den officiella importen? Antalet fall av inhemsk campylobactersmitta har 2017 minskat. Kycklinguppfödarna har kunnat vända på det ökade bärarskapet hos de svenska kycklingarna men visst har vi fortfarande alltför många sådana fall för att vara nöjda. Såväl uppfödarna som konsumenterna som tillagar kycklingrätter har fortfarande förbättringsmöjligheter. Förbättrade hygienrutiner i stallar och i köken är påkallade. Rent diagnostiskt så har mikrobiologen under året gått över till primär molekylärbioologisk diagnostik (tidigare odling) vilket ger fler mikrobiologiska diagnoser. Det påverkar förstås antalet diagnostiserade fall.

Mykobakterier

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Atypiska mykobakterier	4	3	9	8	9	11	12
Tuberkulos (direktpos)	21	19(4)	28(4)	29(4)	40(8)	28(8)	22(4)

Kommentar: Antalet fall minskar men de finns och den diagnosen måste finnas kvar i minnet hos läkarkåren. Få fall är dock s.k. direktpositiva d.v.s. man hittar bacillerna vid mikroskopi av sputumprover och det är de mest smittsamma fallen. Enbart fyra under 2017. Kring varje sjukdomsfall görs en spårning för att hitta såväl smittkälla som eventuellt fler smittade personer.

Sexuellt överförda infektioner/STI

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Gonorré (utlandssmitta)	9(6)	7(3)	13(6)	18(8)	47(10)	23(12)	32(10)
Klamydia (utlandssmitta)	488(35)	772(38)	1119(49)	1104(43)	940(61)	904(72)	998(73)
LGV							1
Syfilis (utlandssmitta)	2(2)	2(1)	2(1)	1(1)	5 (2)	1(1)	2(2)

Kommentar: Antalet diagnostiserade fall av klamydia är för tredje året i rad under 1000, ett fall av LGV, smittad utomlands. Några tiotal fall fick gonorrédiagnos under 2017 och majoriteten var smittade i Sverige. Både unga och äldre personer har smittats. Diagnostiken där både klamydia och gonorré undersöks via den initiala screeningen av proverna gör att vi hittar fler gonorréfall än tidigare då gonorrédiagnostiken bara gjordes på direkt förfrågan. Säkerställd ny syfilissmitta är ovanlig.

Sjukdomar som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Difteri	0	0	0	0	0	0	0
Kikhosta (vaccinerade)	-	26(8)	15(5)	5	4(3)	5(3)	5(1)
Invasiv Haemophilus influenzae	-	<1	5	9	8	5	9
Invasiv pneumokock	-	-	62	55	55	59	49
Mässling	-	<1	0	2	0	0	0
Polio	-	0	0	0	0	0	0
Påssjuka	-	0	0	0	0	0	0
Röda hund	-	0	0	0	0	0	0
Stelkramp	<1	0	0	0	0	0	0

Kommentar: Antalet fall av kikhosta är stadigt färre än i början av 2000-talet. Ett barn hade enbart hunnit få en dos vaccin. Invasiv pneumokockinfektion och Hemophilus influenzae ligger på samma nivå som tidigare år.

Övriga anmälningspliktiga sjukdomar

	1990-1999 medeltal/år	2000-2004 medeltal/år	2005-2009 medeltal/år	2010-2014 medeltal/år	2015	2016	2017
Botulism	0	0	0	0	0	0	0
Brucellos	-	0	1	0	0	0	0
Dengue	-	0	2	3	1	4	3
Echinokock	-	0	1	0	2	1	0
Gula febern	0	0	0	0	0	0	0
Harpest (tularemi)	<1	54	22	40	21	33	15
HTLV	-	0	0	0	0	0	0
Invasiv meningokock	3	2	2	2	4	0	5
Invasiv grupp A streptokock	-	-	10	12	20	19	27
Legionella	3	4	3	3	5	4	4
Leptospira	-	0	0	0	0	0	0
Listeria	<1	1	2	2	2	3	0
Malaria	5	3	5	7	10	2	2
Papegojsjuka	5	<1	1	0	1	0	0
SARS	-	-	0	0	0	0	0
Sorkfeber (nephropatia epidemica)	0	0	1	2	1	0	4
TBE (smittade i Örebro län)	-	<1	1	3(2)	8(4)	8(7)	7(5)
Trikinos	<1	0	0	0	0	0	0
Virala hemorragiska febrar	<1	0	0	0	0	0	0
Viral meningoencefalit	-	0	6	14	10	10	28
Q-feber	-	0	0	0	0	0	0

Kommentar: 2017 var inget toppår för harpest men dock 15 diagnostiserade fall. Invasiv grupp A streptokockinfektion var något fler än tidigare år. Få malariafall, kanske anmälning har glömts i något fall? TBE håller sig på ungefär samma nivå som de senaste åren. Är man mycket ute i obanad skog och mark är vaccination mot TBE påkallad. Säkerställd virusmeningit har ökat vilket kan vara orsakad av den nya och bättre molekylärbiologiska diagnostiken.

Slutkläm...

Denna epidemiologiska redovisning från 2017 är mitt sista bidrag i vår skriftserie från Smittskyddsenheten. Redan är det årgång 30! Det första numret 1979 handlade om grupp A streptokocker och många olika ämnen har sedan kommenterats. Sammantaget har över 100 nummer givits ut, vanligen fyra nummer per år. Nu tackar jag för mig då jag pensioneras från smittskyddsläkartjänsten den 28 februari och efterträds av Gunlög Rasmussen, infektionsläkare i Örebro, som välkomnas till ett intressant och spännande arbete tillsammans med en liten, kunnig, erfaren och god arbetsgrupp. Jag har trivts med såväl arbetet som arbetskamrater och alla er när och fjärran som jag av och till fått jobba ihop med under årens lopp – och ni är många!

Tack / Hans