



INFORMATION FRÅN SMITTSKYDD I NORRBOTTEN

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

Nr 1 – 2011

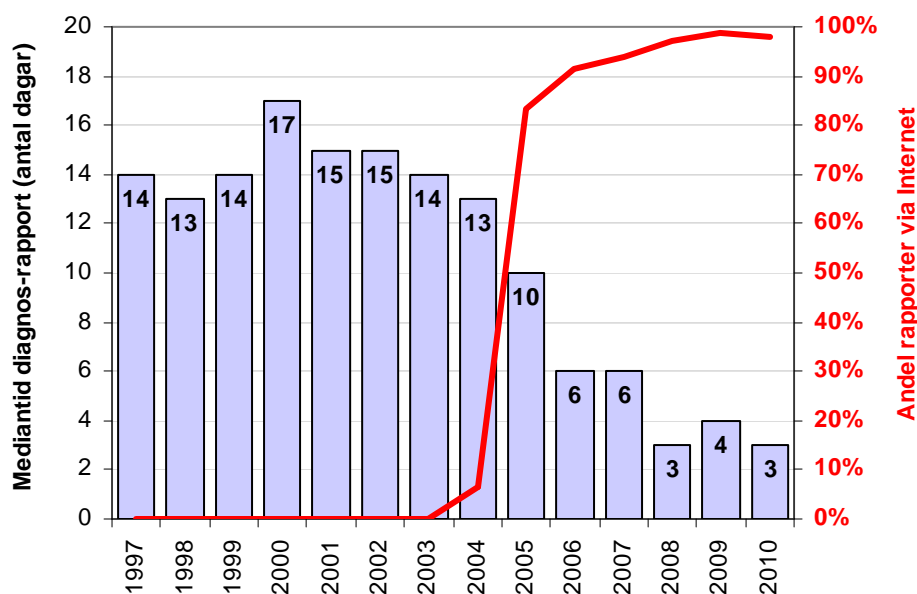
Innehåll

Anmälningsskyddiga sjukdomar – årsstatistik 2010 för Norrbotten	2
Tarminfektioner	3
Multiresistenta bakterier	3
Sexuellt överförda infektioner.....	4
Hepatiter.....	4
Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet.....	5
Övriga sjukdomar	5
Fullständig tabell – fall av anmälningsskyddiga sjukdomar.....	6

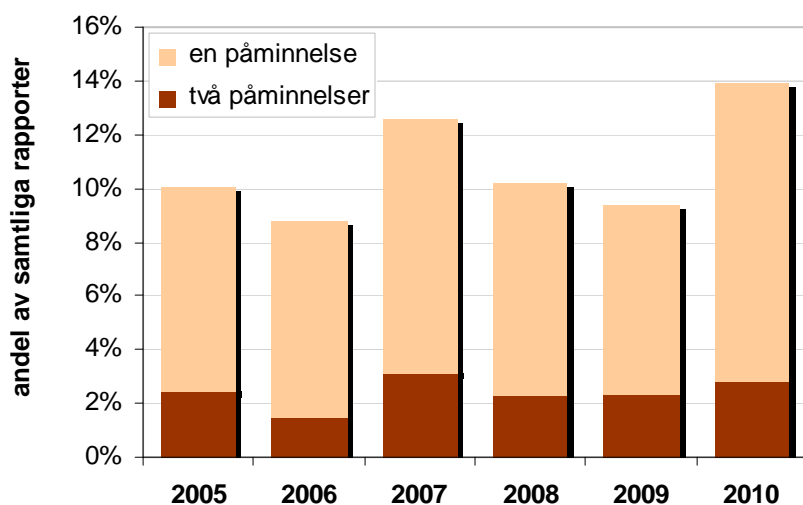
Anmälningsspliktiga sjukdomar – årsstatistik 2010 för Norrbotten

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 och andelen rapporter är sedan 2008 högre än 95 %, se figur 1. Sedan 2008 har mediantiden från diagnos till rapport enligt smittskyddslagen varit tre dagar. För 14 % av samtliga 1568 rapporterade fall av anmälningsspliktiga sjukdomar under 2010 krävdes det att smittskyddsenheten påminde om rapporteringsskyldigheten för att rapportering skulle ske över huvud taget, och för 2,8 % av fallen behövdes upprepade påminnelser. Det är en försämring jämfört med 2009, se figur 2.



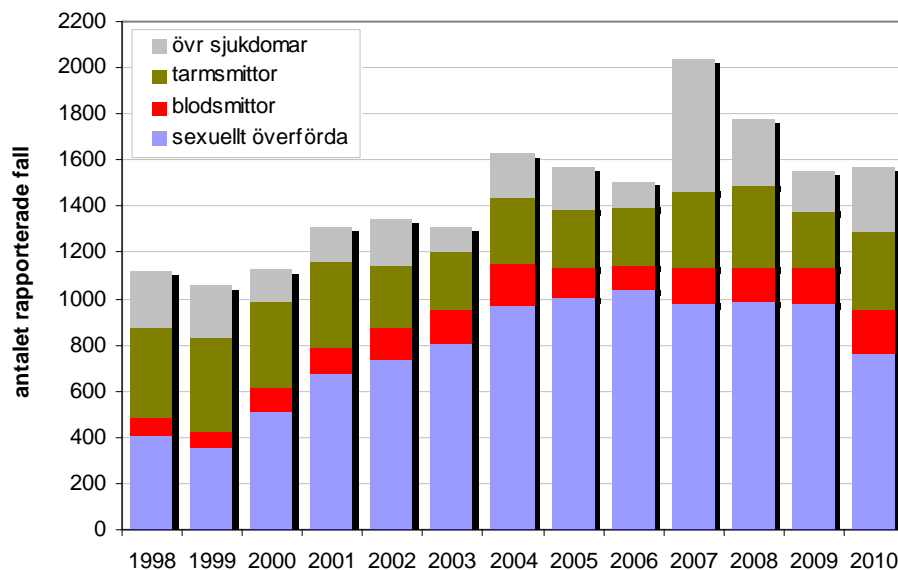
Figur 1. Tid (medianvärden) från diagnos till rapportering enligt smittskyddslagen samt andel rapporter via Internet mellan åren 1997 och 2010.



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 2010 rapporterades en procent fler fall av anmälningspliktiga sjukdomar jämfört med 2009, se figur 3. De huvudsakliga förändringarna 2010 jämfört med 2009 var en minskning av antalet klamydiafall, en långsam ökning av antalet fall med multiresistenta bakterier samt under hösten även av antalet fall av sorkfeber. För mer detaljer, se nedan.



Figur 3. Rapporter av sjukdomar enligt smittskyddslagen i Norrbotten under perioden 1998-2010.

Tarminfektioner

Campylobacter: Campylobacter är fortfarande den vanligaste bakteriella tarminfektionen. Under 2010 rapporterades 195 fall. Det var en ökning med 29 % jämfört med 2009. 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. Något uppenbart epidemiologisk samband mellan dessa fall har inte hittats. Bland de totalt 195 personer som drabbades av Campylobacter under 2010 hade 33 (17 %) ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

Giardia: Alla utom ett av årets 22 rapporterade fall var sannolikt smittade utanför Sverige.

Salmonella: Av 102 fall som rapporterades under året var 25 förmodligen smittade i Sverige, 11 sannolikt i Norrbotten. Av dessa var fem fall smitta inom familjen. Övriga fall var spridda över länet och saknade uppenbart epidemiologiskt samband. Bland de 102 salmonellasmittade personerna hade 18 (18 %) ett yrke som medförde att de tillfälligt fick avstängas från ordinarie arbetsuppgifter.

Shigella: Under året rapporterades sex fall, samtliga var smittade utomlands.

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

Multiresistenta bakterier

MRSA: Under 2010 rapporterades 23 nya fall av meticillinresistenta *Staphylococcus aureus* (MRSA) i Norrbotten. Av dessa var 16 personer sannolikt smittade i Sverige, varav fem inom familjen, och resterande sju utomlands.

VRE: Under 2010 rapporterades åtta nya fall av vankomycinresistenta *Enterococcus faecium* (VRE) i Norrbotten. Av dessa var sju av bakteriestammarna bärare av *vanA*-gen och en av *vanB*-gen. Tre var smittade utomlands och resterande fem smittades i Norrbotten i samband med sjukvård.

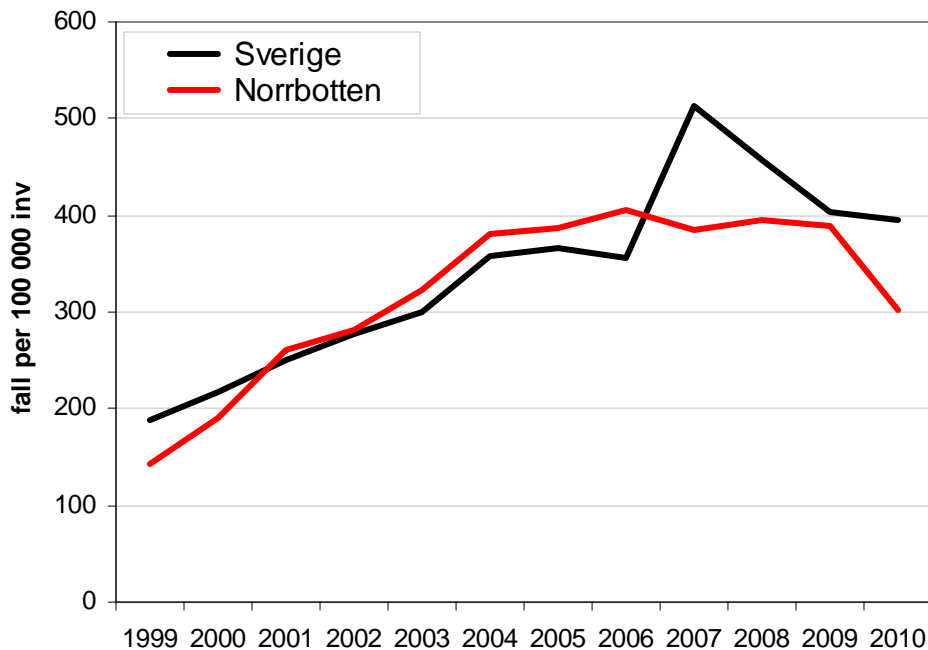
Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin: Av de fyra fall av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin som rapporterades under 2010 var tre smittade utomlands och ett troligtvis i Sverige.

ESBL: Antalet fall av Enterobacteriaceae (tarmbakterier) som producerar "extended spectrum betalactamase" (ESBL) ökade med 42 % jämfört med 2009. Av de 75 nya ESBL-isolaten återfanns 67 (89 %) i urinodlingar.

Sexuellt överförda infektioner

Klamydia: Klamydia var alltjämt den vanligaste anmälningspliktiga sjukdomen under 2010, 48 % av samtliga rapporter. Antalet klamydiafall minskade med 22 % jämfört med 2009.

Minskningen berodde delvis på ett mer begränsat uteliv bland unga människor till följd av influensapandemin 2009-2010 (länk till artikel: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19675>).



Figur 4. Klamydiaincidens i Norrbotten jämfört med Riket.

Gonorré: Åtta nya fall rapporterades under året, sex män och två kvinnor. Fem personer hade smittats utomlands och två i Sverige.

Syfilis: I år har endast ett syfilisfall, en man som smittats utomlands, rapporterats.

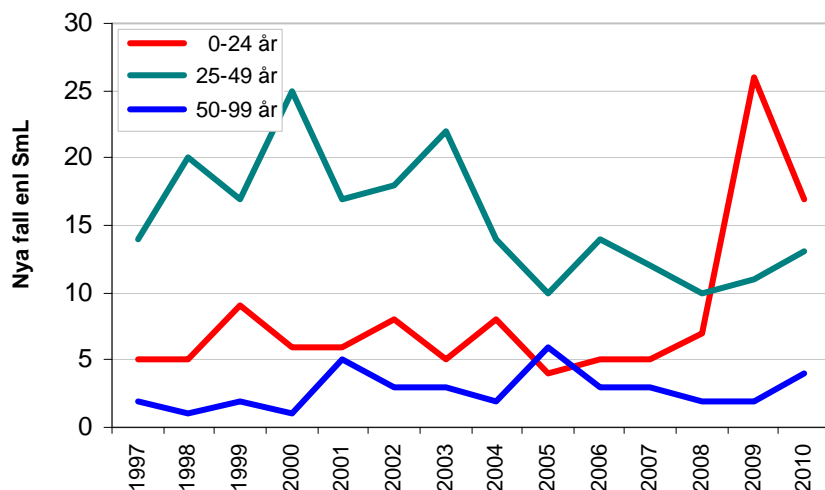
HIV: Flertalet av årets 33 nya HIV-fall var smittade utomlands. Endast två hade smittats i Sverige, bägge i södra Sverige.

Hepatiter

Hepatit A: Inget fall rapporterades under året.

Hepatit B: Under 2010 rapporterades 84 nya fall, samtliga symptomfria bärare. Tre personer hade sannolikt smittats i Sverige – en via intravenöst missbruk, en i samband med födseln för många år sedan och en på okänt sätt.

Hepatit C: Bland de 78 nya fall som rapporterades under året hade 42 förmodligen smittats i Sverige. Den vanligaste smittvägen var via intravenöst missbruk. Bland personer som smittats på så sätt var 17 under 25 års ålder, se figur 5. Den epidemi bland unga sprutnarkomaner som upptäcktes under 2009 har således fortsatt även under 2010. Två personer hade smittats via blodtransfusion för flera år sedan.



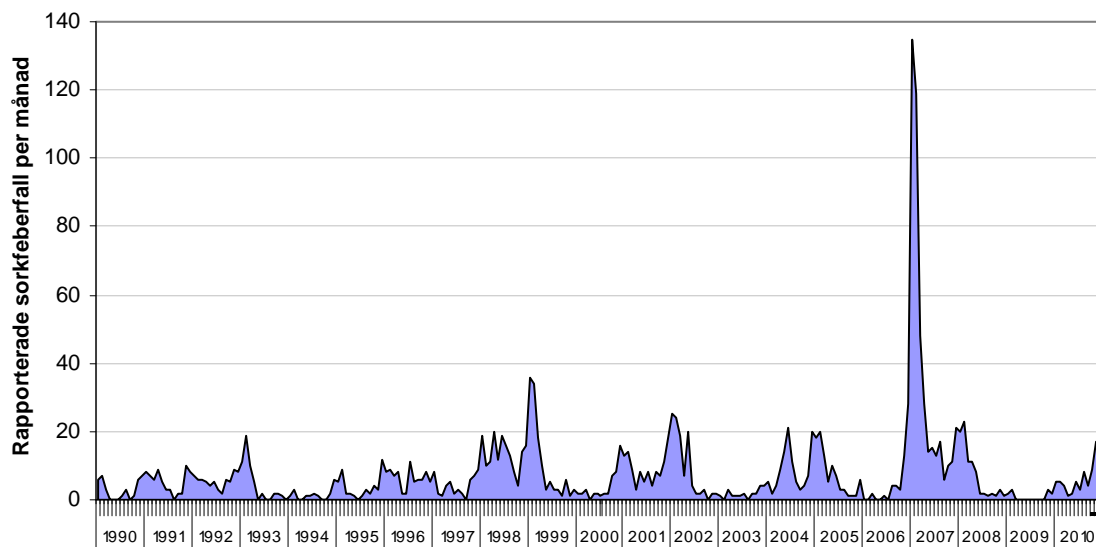
Figur 5. Nya fall av hepatit C där personerna hade smittats via intravenöst missbruk, uppdelat per åldersgrupp.

Sjukdomar ingående i barnvaccinationsprogrammet

Kikhosta: Fyra fall rapporterades under året. En av personerna var fullständigt vaccinerad, två var ofullständigt vaccinerade och en hade inte vaccinerats alls.

Övriga sjukdomar

Sorkfeber: Under året rapporterades endast 72 fall, flertalet under senhösten, se figur 6. Eftersom sorkfeber ofta återkommer mer eller mindre cykliskt, kan vi förvänta oss att se fler fall än vanligt under 2011.



Figur 6. Rapporter av sorkfeber i Norrbotten 1990 – 2010 per månad.

Harpest: Under 2010 rapporterades sex fall, varav fyra från Bodens kommun.

Tuberkulos: Samtliga tolv rapporterade fall av tuberkulos under året var sannolikt smittade utomlands.

Legionella: Under året rapporterades tre fall. I det första fallet var personen smittad utomlands, i det andra sannolikt av vatten i den egna bostaden. För det tredje fallet kunde smittkällan inte fastställas.

Fullständig tabell – fall av anmälningspliktiga sjukdomar

Sjukdom	2006	2007	2008	2009	2010
Samtliga anmälningspliktiga sjukdomar	1509	2034	1778	1550	1568
Atypiska mykobakterier	6	4	3	5	0
Botulism	0	0	0	0	0
Brucellos	0	0	0	0	0
Campylobacter*	137	192	205	151	195
Cryptosporidium	2	0	0	0	8
Den pandemiska influensan A(H1N1)2009				179	0
Denguefeber	0	2	0	2	0
Difteri*	0	0	0	0	0
Echinokocker	0	0	0	0	1
EHEC*	1	0	2	1	7
<i>Entamoeba histolytica</i>	0	7	8	1	1
ESBL (Enterobacteriaceae med ESBL)		32	38	53	74
Fågelinfluensa (H5N1)*	0	0	0	0	0
Giardia*	10	14	23	9	22
Gonorré*	8	5	4	9	8
Gula febern	0	0	0	0	0
Harpest	2	23	52	15	6
Hepatit A*	2	0	1	1	0
Hepatit B*	35	66	59	68	84
Hepatit C*	53	59	62	74	78
Hepatit D*	0	0	0	0	0
Hepatit E*	0	0	0	0	0
HIV*	19	34	26	17	33
HTLV I eller II*	0	0	0	0	0
Inv <i>H.influenzae</i>	3	3	4	4	1
Inv meningokocker	1	0	0	1	2
Inv pneumokocker	30	27	40	30	39
Inv <i>S.pyogenes</i>	5	10	10	8	10
Kikhosta	7	17	0	2	5
Klamydia*	1026	965	980	963	752
Kolera*	1	0	0	0	0
Legionella	2	1	11	11	3
Leptospira	0	0	0	0	1
Listeria	1	4	3	2	1
Malaria	0	0	1	2	1
Mjältbrand*	0	0	0	0	0
MRSA*	3	11	16	14	23
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*	3	1	16	7	4
Polio*	0	0	0	0	0
Påssjuka	0	1	4	0	0
Q-feber	0	0	0	0	0
Rabies*	0	0	0	0	0
Röda hund	0	0	0	0	0
Salmonella*	95	112	117	79	102
SARS*	0	0	0	0	0
Shigella*	2	1	3	2	6
Sorkfeber	52	436	87	8	72
Stelkramp	0	0	0	0	0
Syfilis*	2	5	4	3	1
Trikinos	0	0	0	0	0

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

* **allmänfarlig sjukdom**

Anders Österlund
smittskyddsläkare

Anders Nystedt
bitr smittskyddsläkare

Ann-Louise Svedberg
smittskyddssköterska

Ann-Marie Cylvén
smittskyddssköterska

Inga-Lill Lundqvist
smittskyddssekreterare