

Gutesmittu nr 1 2020

Region Gotland

Årgång 14 nummer 1

2020-02-12

Coronavirus 2019-nCoV

I slutet av december noterades ett utbrott av en luftvägssjukdom i staden Wuhan i provinsen Hubei i Kina. Det visade sig bero på ett hittills okänt coronavirus, kallat 2019-nCoV. Sannolikt har smittan uppstått på en fisk- och djurmarknad men det exakta ursprunget är ännu inte känt. Det förekommer samhällssmitta i Hubei men sjukdomsfall har identifierats från hela Kina. Extrema åtgärder har vidtagits för att begränsa smittspridningen. Det finns sjukdomsfall identifierade från flera länder inkl Sverige. WHO, det europeiska smittskyddsinstitutet ECDC och Folkhälsomyndigheten bevakar utbrottet noga. Vid kontakt med vården ska patienter tillfrågas om reseanamnes, tidigare sjukhusvård och eventuella anhöriga med sjukdomssymptom. Kontakta infektionsbakjour eller smittskyddsläkare för diskussion. Se uppdaterad information från Folkhälsomyndigheten. En lokal rutin för handläggning av misstänkta fall finns i DocPoint STY-18178.

I det här numret:

<i>Coronavirus</i>	1
<i>Influensa</i>	1
<i>Anmälningar och kommentarer</i>	2
<i>Forts kommentarer</i>	3
<i>Forts kommentarer</i>	4
<i>Forts kommentarer</i>	5
<i>PPM</i>	6

Influensasäsongen 2019 – 2020

Vaccinationskampanjen mot säsongsinfluensan startade den 19 november 2019. Det var två veckor senare än vanligt, eftersom WHO tog längre tid på sig att bestämma vilka vaccinstammar som skulle ingå i vaccinet. Det aktuella vaccinet är sk tetravalent, dvs det ingår totalt fyra influensastammar, två av influensa typ A och två av influensa typ B. Hur många som har vaccinerat sig på Gotland i gruppen 65 år och äldre vet vi när siffrorna är klara i mars månad. Hittills har influensasäsongen varit stillsam. Man förväntar sig att influensan ska nå sin topp i februari, men hur svår säsongen kommer att bli är oklart. Hittills denna säsong har 26 personer på Gotland testats positivt för influensa, varav 20 patienter med influensa typ A och 6 med typ B. Ingen har behövt intensivvård pga influensa.



Anmälningar till smittskyddsläkaren, Region Gotland

Sexuellt överförbara infektioner	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Gonorré	3	2	0	3	4	2	9
HIV-infektion	2	1	0	0	2	2	0
Klamydiainfektion	303	199	191	162	173	192	232
Syfilis	0	0	0	1	0	0	0
Multiresistenta bakterier							
Extended spectrum Betalaktamase ESBL	29	16	29	35	42	41	37
Extended spectrum Betalaktamase ESBLcarba	0	1	0	0	0	0	0
Meticillinresistenta gula stafylokocker (MRSA)	17	18	11	29	19	14	16
Pneumokocker med nedsatt känslighet för pc	0	0	0	0	0	0	1
Vancomycinresistenta Enterokocker (VRE)	0	0	0	1	1	1	2
Hepatiter							
Hepatit A	0	0	0	0	0	0	0
Hepatit B	2	4	1	20	3	3	3
Hepatit C	8	5	10	6	8	5	2
Hepatit D	0	0	0	1	0	0	0
Hepatit E	0	1	1	1	0	0	0
Mag- & tarminfektioner							
Campylobacterinfektion	53	59	61	78	60	64	52
Cryptosporidium	1	0	1	5	5	4	6
Entamoeba histolytica	0	0	0	0	0	0	0
Enterohemorragisk E.Coli (EHEC)	0	0	1	2	0	3	2
Giardiainfektion	2	2	2	10	10	8	16
Salmonellinfektion	20	8	8	8	10	8	13
Shigellainfektion	0	0	4	1	1	9	3
Yersiniainfektion	4	0	2	2	1	1	2
Mykobakterieinfektioner							
Atypiska mykobakterier	2	1	1	2	3	4	3
Tuberkulos	1	1	4	1	1	0	1

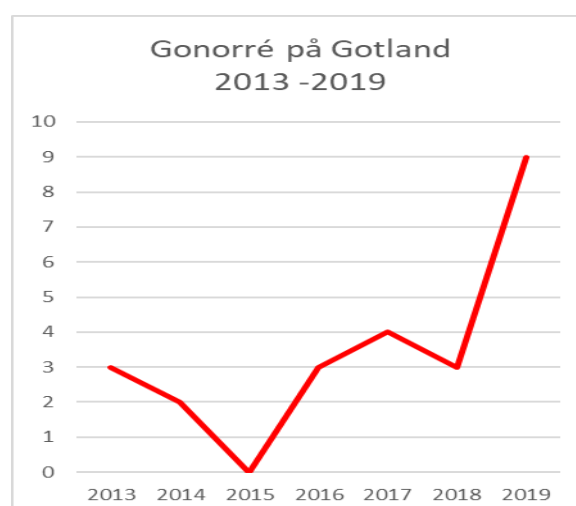
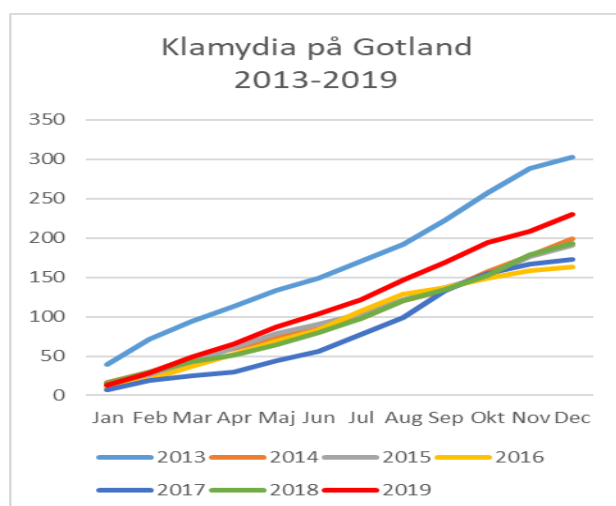
Invasiva infektioner							
Betahemolyserande grupp-A-streptokocker (GAS) (invasiv infektion)	9	2	2	1	7	8	6
Haemophilus influenzae (invasiv infektion)	1	3	4	0	1	1	3
Listeriainfektion	1	2	2	0	1	0	0
Meningokockinfektion (invasiv infektion)	0	1	0	1	0	0	0
Pneumokockinfektion (invasiv infektion)	13	10	12	10	6	8	10
Övriga infektioner							
Influensa A	-	-	12	80	103	72	188
Influensa B	-	-	0	18	8	167	5
Denguefeber	2	2	1	1	0	0	1
Kikhosta	0	10	4	9	4	1	3
Legionellainfektion	0	0	1	2	1	2	5
Malaria	2	1	0	0	0	1	3
TBE (Fästingburen encefalit)	1	0	5	1	1	3	3
Tetanus (Stelkramp)	1	0	0	0	0	0	0
Trikinos	0	1	0	0	0	0	0
Vibrioinfektion exkl kolera	0	0	0	1	0	5	2
Viral meningoencefalit	10	17	5	6	2	5	4
Totalt	524	375	402	498	477	634	633

Kommentar till siffrorna 2019

Sexuellt överförbara infektioner

Klamydia - klamydia har ökat påtagligt 2019 och Gotland ligger nu näst högst efter Region Stockholm när det gäller klamydiaincidens. Gotland hade 2019 392 fall per 100 000 invånare medan siffran för Stockholm var 423 och för hela Sverige är siffran 339 per 100 000 inv.

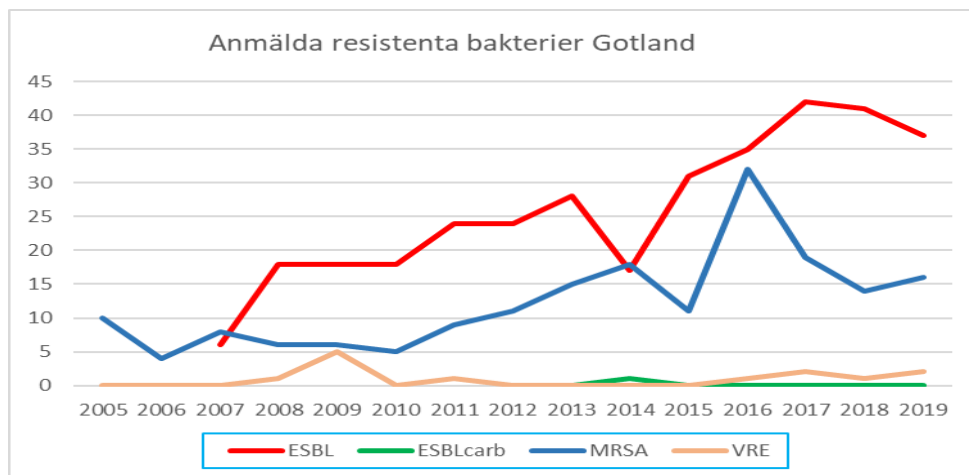
Gonorré - För första gången på många år har vi 2019 noterat lokal spridning av gonorré på Gotland. Antalet anmälda fall har ökat och 9 fall noterades 2019 jämfört med 3 fall 2018. Sex kvinnor och tre män, alla födda mellan 1980 och 1998. Det är en oroande utveckling där en satsning på förbättrad smittspårning och ökad tillgänglighet är nödvändig.



Antibiotikaresistenta bakterier (MRB)

Vi ser ingen ökning av de anmälningspliktiga resistenta bakterierna **VRE, MRSA och ESBL-bärande tarmbakterier**. Vi har heller inte noterat någon spridning av sådana bakterier i vården. Länsve-
terinären har kontaktat smittskyddet vid tre tillfällen då man fått anmälan om MRSA hos en katt och två hundar. Familjerna lämnade prov och i två av familjerna fann man MRSA.

För första gången på länge har ett fall av pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin (**PNSP**) noterats. Det var en hos person i övre tonåren med långvarig antibiotikaterapi i sjukhistorien.



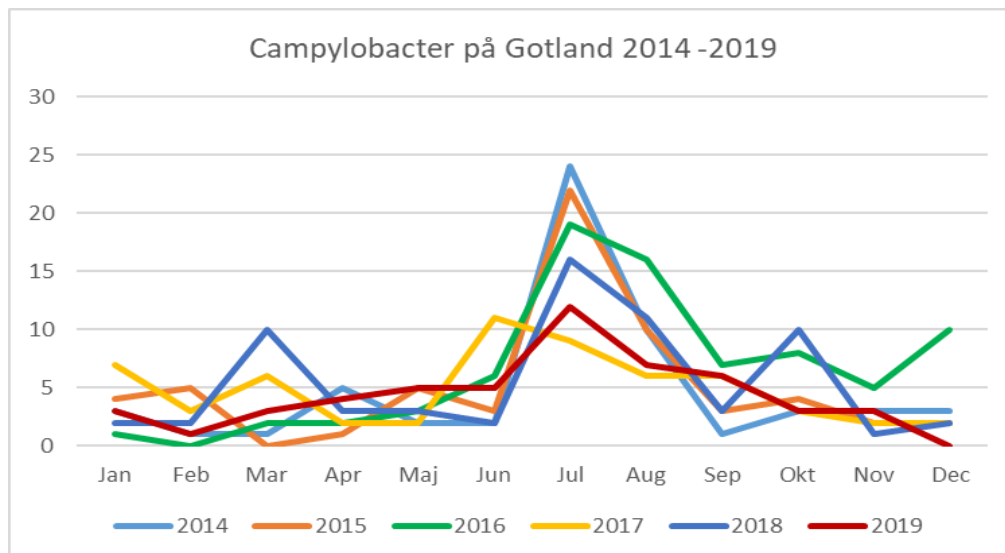
Hepatiter

Hepatit B - av de tre fallen med hepatit B var två symptomfria smittbärare smittade utomlands. Den tredje en svensk person där smittvägen var oklar.

Hepatit C - de två fallen med hepatit C var båda smittade i Sverige. En var troligen smittad genom injektionsmissbruk och en på okänt sätt.

Mag- och tarminfektioner

Campylobacter - 52 fall, varav 39 smittade i Sverige och 13 utomlands. 14 av de 52 var inte folkbokförda på Gotland, dvs. drygt en fjärdedel av fallen och de anmäldes främst under juli och augusti. Incidenssiffran för Gotland blir falskt hög (88 per 100 000 inv) när man räknar med besökarna. För gotländska invånare blir siffran 64 per 100 000 där motsvarande siffran för hela Sverige är 65.



Cryptosporidium och **Giardia** - här kan en ökning konstateras de senaste åren vilket till en del beror på att proverna analyseras med en känsligare metod (PCR istället för mikroskopi). De flesta fallen med **Giardia** upptäcktes vid hälsoundersökning av kvotflyktingar och de var symptomfria bärare.

EHEC - två fall av har anmälts. Dock har vi kännedom om ytterligare tre barn, (ett fall med hemolytiskt uremiskt syndrom, HUS) som blivit smittade på Gotland. Smittspårning har inte kunnat klargöra smittkälla i något av fallen men EHEC O157 har tidigare påvisats på olika gårdar på ön.

Salmonella - tretton fall varav sju smittade utomlands och sex i Sverige. Två av de inhemska fallen ingick i ett nationellt utbrott där smittkällan visade sig vara importerade djupfrysta kräfter.

Shigella - tre fall, alla smittade utomlands.

Yersinia - två fall, en flicka 6 år och en pojke 13 år, båda smittade i Sverige.

Mykobakterieinfektioner

Tuberkulos - ett fall av noterades, en ung person med ursprung i Centralasien troligen smittad i hemlandet.

Aypiska mykobakterier - tre personer med infektion orsakad av atypiska mykobakterier. Två hade infektion i luftvägarna och hos ett barn fann man bakterierna i biopsi från lymfkörtel.

Invasiva bakteriella infektioner

Grupp A streptokocker - invasiv infektion drabbade sex gotlänningar.

Haemophilus influenzae - tre fall med invasiv haemophilus influenzae noterades. En man med meningit, en man med pneumoni och ett barn med sepsis. Barnet var vaccinerat.

Pneumokockinfektion - tio personer drabbades av invasiv pneumokockinfektion varav två hade meningit. Alla stammarna är typade och tillhör nio olika serotyper. En var vaccinerad med Pneumovax. Infektionen orsakades av serotyp 3 som ingår i vaccinet.

Övriga infektioner

Legionärssjuka - fem anmälda fall. Ingen hade nedsatt immunförsvar, en smittad utomlands, ingen smittad i vården, två troligen smittade vid hobbyarbete i eget växthus.

Harpest/Tularemi - ett fall anmält. Smittort kan ha varit hemorten i Medelpad eller möjligen Vessarö i Roslagen.

Malaria - de tre fallen var smittade i Afrika och orsakade av Plasmodium falciparum. Två var kvotflyktingar och en hade besökt sitt hemland utan profylax.

Denguefeber - en person smittad i Thailand.

Fästingburen encefalit (TBE) - tre fall har anmälts. En har smittats på Gotland, troligen nordvästra delen. En har befunnit sig på Gotland, i Uppland och i Ångermanland under inkubationstiden och en är smittad i Sörmland eller i Stockholms skärgård.

Viral meningoencefalit - fyra fall, varav ett spädbarn som hade parechovirus som påvisades i både likvor och faeces. Två hade herpes simplex typ 2 och en varicella-zoster-virus som orsak.

Badsårsfeber (Vibrioinfektion exkl. kolera) - två fall. I båda fallen fann man bakterierna i sårödling. En angavs smittad på västkusten och en i Vietnam.

Leptospiros - en ung person drabbades av leptospiros och var smittad på Gotland. Han hade haft direktkontakt med råttor. Diagnosen sattes i hemregionen Västra Götaland. Länsveterinären på Gotland fick 2019 anmälan om flera hundar som drabbats av leptospiros. Vi kan konstatera att den sjukdomen tycks vara ökande på Gotland men att en människa blir smittad i Sverige är ytterst ovanligt

Punktprevalensmätning – PPM vecka 11 och 12

Under veckorna 11-12 genomför vården den nationella PPM mätningen av BHK samt VRI.

BHK innebär att personalen på vårdavdelning/mottagning/vårdcentral observeras vid patientnära arbete med avseende på följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler.

<https://skl.se/halsasjukvard/patientsakerhet/matningavskadorivarden/matningbasalahygienrutiner/informatningbhk.10973.html>

Registrering av VRI –vårdrelaterade infektioner, gäller endast vårdavdelningarna.
Mer information kommer att skickas ut längre fram.

<https://skl.se/halsasjukvard/patientsakerhet/matningavskadorivarden/matningvardrelateradeinfektioner/informatningvri.4721.html>

Ny smittskyddsläkare

Den 31 januari var det avtackning av Sven Montelius som arbetade sin sista dag som smittskyddsläkare i Region Gotland. Sven har arbetat på smittskyddet sedan 2011 och kommer att fortsätta som tf för Maria vid behov framöver.

Ny smittskyddsläkare i Region Gotland är Maria Amér. Maria är infektionsläkare och kommer att dela sin tid som smittskyddsläkare 50%, ojämna veckor, med fortsatt arbete på infektionskliniken på 50%.



Maria Amér
Smittskyddsläkare/Hygienläkare
Tfn: 0498-26 82 49
maria.amer@gotland.se

Imke Edsbagge
Smittskydd/Hygiensköterska
Tfn: 0498/26 80 47
imke.edsbagge@gotland.se

Susanna Gustafsson
Smittskyddsadministratör
Tfn. 0498-26 86 75
susanne.gustafsson@gotland.se



smittskydd@gotland.se
