

Innehåll:

- **Mycoplasma pneumoniae**
- **HPV vaccination**
- **Influensa**
- **Hepatit C och blodtransfusion**
- **BCG vaccin restnoterat**

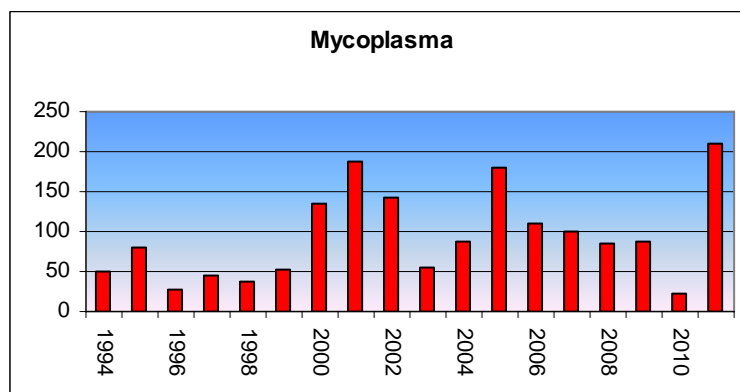
Mycoplasma pneumoniae

För närvarande har vi mycket mycoplasma i samhället. Det började faktiskt redan tidigt på hösten 2010 då SSI (Statens seruminstitut) i Köpenhamn rapporterade om ökat antal fall i Danmark. För vår del hade vi dock endast enstaka fall förra hösten. Ökningen av fall började sedan i våras och nu i höst har det tagit ordentlig fart. Normalt ser man fler fall med 4-6 års intervall

där epidemierna normalt klingar av efter 2 säsonger. Figuren visar antalet fall som diagnostiserats på klinisk mikrobiologi i Växjö. Tidigare sattes diagnosen via serologi men nu har vi en säkrare PCR-analys. Trots att siffran för 2011 endast representerar 11 månader har vi tidigare inte haft lika många fall. Laboratoriet tar i år emot 6 gånger så många prov som förra året. Analysen är både tidskrävande och dyr varför laboratoriet är tacksamma om provtagning begränsas till fall där det har klinisk betydelse för behandlingen.

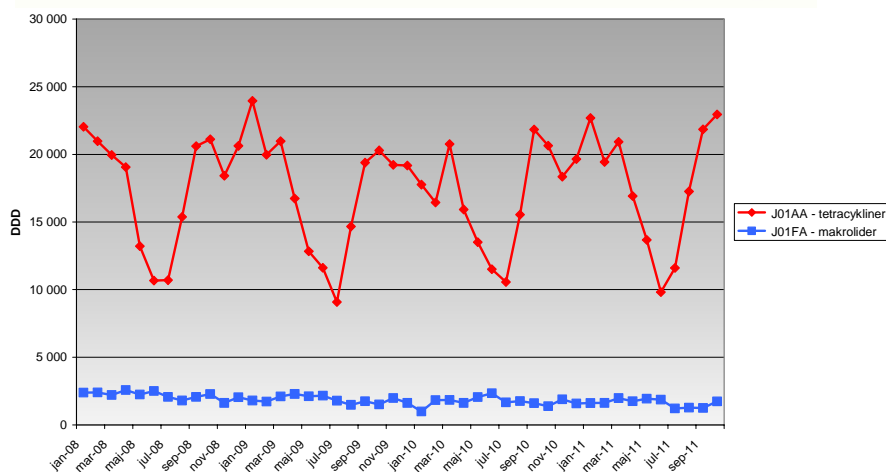
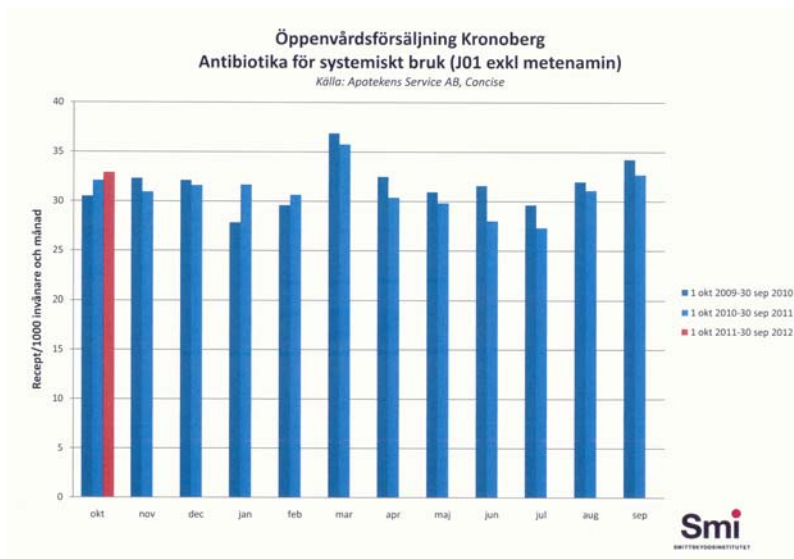
Överföring sker via droppsmitta och smittsamheten är rätt stor. Efter en inkubationstid på 2-3 veckor insjuknar man långsamt med svalgirritation, heshet men även nästäppa och huvudvärk. De flesta som insjuknar får bara dessa symtom, speciellt gäller det barn. Ungefär 10 % utvecklar även en pneumoni som kännetecknas av en långdragen torrhosta. För yngre vuxna utgör mycoplasma den vanligaste orsaken till pneumoni.

Mycoplasma är en till stora delar självläkande infektion. Det är enbart de svårare sjuka som behöver antibiotika. Det finns studier där man finner samma utläkning oberoende av om patienten fått aktivt antibiotika eller ej. Ska antibiotika ges är det makrolider eller tetracykliner som har effekt mot mycoplasma.



Kan man märka denna epidemi även när det gäller antibiotikaförbrukningen? Strama följer antibiotikaförbrukningen per månad. Från mars 2011 t.o.m. september 2011 använde vi mindre antibiotika jämfört med motsvarande månader 2010. Däremot ökade förbrukningen under oktober.

Ser vi bara på förbrukningen av tetracykliner och maktolider i öppenvård, kan man se att vi använder mycket tetracykliner för närvarande. Variationerna över året är dock stora med en ökad användning under senhöst och vinter.



HPV-vaccination

Ännu är det inte klart om det blir Gardasil® eller Cervarix® som blir upphandlat. Beslutet har dragit ut på tiden beroende på alla överklaganden, nu senast den 2 december. Vaccinet ingår i skolvaccinationsprogrammet och ges till flickor i årskurs 5-6. SKL rekommenderar även att man ska vaccinera äldre flickor födda från 1 januari, 1993. Dessa flickor är nu 18 år och kommer att sluta gymnasiet till våren vilket ytterligare komplicerar logistiken.

Skolhälsovården har varit tydliga med att de inte har resurser till denna catch up vaccination utan man kommer bara att vaccinera i årskurserna 5 och 6. Från landstingets sida planerar vi därför en modell där projektanställda sköterskor vaccinerar ute på skolorna. De flickor som är sjuka eller på annat sätt inte kan vid dessa tillfällen kommer att hänvisas till sin vårdcentral.

Frågan är när vi kan komma igång. När det väl är klart vilket vaccin som ska användas behöver man säkert någon månad ytterligare innan det finns tillräckligt med vaccin i länet för att det ska räcka till alla. Förhoppningsvis kan vi dock starta under våren och hinna med att ge de två första doserna innan sommaren.

Influensa

Ännu är influensaaktiviteten låg i Europa även om enstaka fall nu börjar komma. Detta gör att vi troligen får toppen en bit in på nästa år.

Årets vaccinationskampanj är nu avslutad. Trots en omfattande kampanj med brev till alla hushåll med ålderspensionärer, tidningsartiklar och annonser och även TV-reklam har intresset varit sämre i år. Detta är inte unikt för vår del utan situationen är likartad i hela landet. Anledningen är säkert att ämnet upplevs som uttjatat samtidigt som det har skrivits mer om risker och biverkningar än om skyddet. Även om narkolepsi bara drabbat personer som fått Pandemrix® har uppmärksamheten gjort att färre vaccinerat sig med säsongsvaccinet

Kommun	Andel vaccinerade av pensionärer	Nedgång 2011 mot hela säsongen 2010
Alvesta	50%	-7%
Lessebo	49%	-6%
Ljungby	52%	-7%
Markaryd	50%	-8%
Tingsryd	49%	-8%
Uppvidinge	52%	-2%
Växjö	50%	-8%
Älmhult	43%	-8%

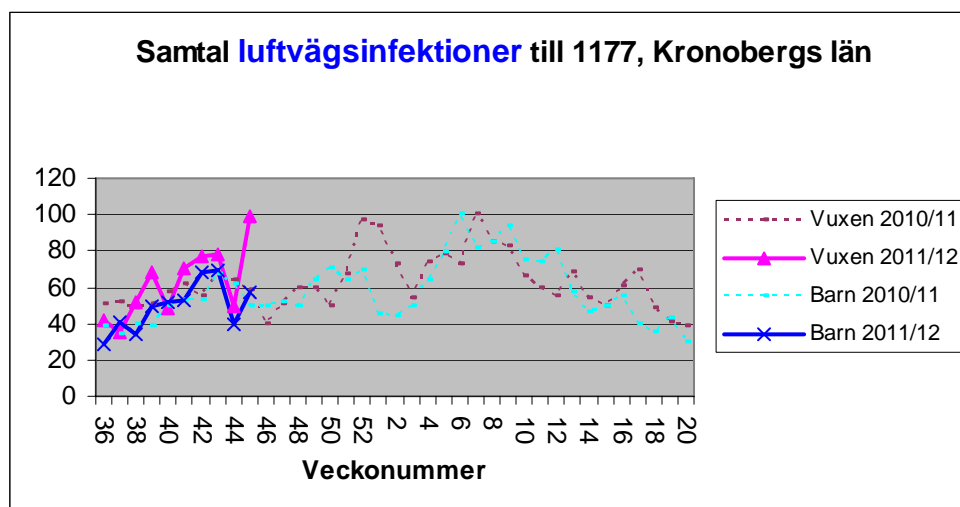
Totalt är det nu 50 % av länets ålderspensionärer som låtit vaccinera sig, vilket är 4 % lägre än motsvarande tid förra säsongen. Högst täckning har Braås vårdcentral som vaccinerat 59 % av de ålderspensionärer som är listade där. Även Dalbo och Markaryd vårdcentraler har kommit upp i minst 55 % täckning.

Influensakollen

De flesta influensapatienter söker aldrig vård, vilket gör det svårt att få fram tillförlitlig statistik på hur många som insjuknar. Traditionellt följer vi laboratorieverifierade fall samtidigt som ett antal distriktsläkare rapporterar antalet patienter som söker med

influensaliknande symtom. Sedan ett år följer vi lokalt antalet samtal till 1177 där vi sedan tar fram statistik på feber, kräkning/diarré liksom luftvägsinfektioner. Ökningen i år är relaterad till mycoplasma. Du kan hitta dessa

bilder via vår hemsida <http://intern.ltkronoberg.se/hem/Centrum/Landstingets-kansli/Smittskyddsensheten/>



SMI rekryterar nu allmänheten till att delta i influensauppföljningen genom "Influensakoll" där privatpersoner varje vecka får rapportera om man har sjukdomssymtom.

Tipsa gärna patienter att gå in på <http://www.influensakoll.se/>

Hepatit C och blodtransfusion

Socialstyrelsen kom 2007 ut med en rekommendation att personer som fått blodtransfusion mellan åren 1965 och 1991 skulle erbjudas testning för hepatit C. Årtalen valdes då man anser att smittan kom in i landet på slutet av 60-talet. Från 1992 har vi haft tillgång till analyser av hepatit C och allt blod kontrolleras numera.

Socialstyrelsen rekommenderade att alla barn som hjärtopererats, fått utbytestransfusioner på neonatalavdelning eller behandlats för cancer skulle erbjudas testning. Eftersom vi enligt Datalagen inte får samköra olika register visade det sig vara mycket svårt att få fram dessa uppgifter. Kronoberg liksom flertalet andra län gick därför ut med informationskampanjer och erbjöd alla som fått blod att testa sig.

I vårt län var det 1660 personer som kom för testning, i hela landet var det drygt 64 000. Av testerna hos oss var det 3 personer som bar på hepatit C-smitta. Det motsvarar 0,2 % av de testade. I storstäderna var det ca 1 % som bar på viruset och totalt hittades 389 personer med hepatit C i landet.

Kampanjen har nu avslutats.

BCG-vaccinet restnoterat

BCG vaccination rekommenderas till barn vid 6 månaders ålder om en eller bägge föräldrarna kommer från ett land med hög förekomst av tuberkulos. Vaccinet är nu restnoterat och kommer inte in i landet förrän januari eller februari nästa år. Vaccin finns för dem som fått tider i december men sedan kommer inte fler kallas förrän vi vet när vi har tillgång på vaccin. Är det speciellt ömmande fall får ni ringa infektionsmottagningen som hållit undan några doser.

GOD JUL
och
GOTT NYTT ÅR
önskar
Smittskyddet

Kontakt:

Smittskyddsläkare: Arne Runeheden
Bitr. Smittskyddsläkare: Christian Blomqvist
Smittskyddssköterska: Magnus Hermann
Sekreterare: Christina Lindstrand

Tel: 0470-58 82 78 Fax: 0470-58 71 59
E-post: clv-smittskydd@ltkronoberg.se