

EPI-aktuellt

Vol 1
Nr 22
30 maj 2002

Nyhetsbrev från Avdelningen för Epidemiologi, Smittskyddsinstitutet

Redaktör: Ragnhild Janzon, tfn 08-457 23 64
Ansvarig utgivare: Johan Giesecke, tfn 08-457 23 60
Fax: 08-30 06 26
E-post: epi@smi.ki.se
Prenumeration: Via formulär på [SMI:s hemsida](#)

Innehåll

Veckan som gick (krönika)

”Ta inte med mul- och klövsjuka från Fotbolls-VM”

Epidemiologiska avdelningens Årsrapport

Summering av myokardit-epidemin i Grekland

Länkar

Veckan som gick...

De senaste dagarna har för vår del präglats av en intensiv korrekturläsning av årets upplaga av [”Smittsamma sjukdomar i Sverige”](#). Årets rapport skiljer sig något från tidigare upplagor. Den uppmärksamme läsaren kommer att lägga märke till att vi i år fått en ny, förhoppningsvis mer lättläst, layout på rapporten.

Det är dock inte bara kosmetiska ändringar i rapporten. Längst bak återfinns nu fler översiktstabeller än tidigare och genomgående redovisas nu såväl totalantalet fall som incidens per 100 000 invånare. Med anledning av pågående salmonelladiskussioner inom EU redovisar vi såväl det totala antalet fall som inhemska fall av denna diagnos även i översiktstabellerna.

Den största förbättringen är dock att statistiken över vaccinationer på BVC nu är uppdaterad t.o.m. 2001, och inte som tidigare redovisad med ett års eftersläpning. I ljuset av vikande vaccinationstäckning på många håll har vi prioriterat att få med denna statistik framför att komma ut med rapporten några veckor tidigare.

För att underlätta återkoppling, diskussion och frågor har vi också i årets upplaga lagt in kontaktinformation till de personer som ansvarar för respektive diagnos. Vi vill med detta signalera att Årsrapporten i stor utsträckning bygger på en ständig dialog med våra samarbetspartners ute i landet. Synpunkter och tips på förbättringar tas tacksamt emot.

Karl Ekdahl

Notiser

”Ta inte med mul- och klövsjuka hem från Fotbolls-VM”

Med anledning av det stundande Fotbolls-VM, varnar Jordbruksverket för import av den fruktade djursjukdomen Mul- och klövsjuka från Korea. Det är förbjudet för företag och privatpersoner att ta med kött, köttprodukter, mjölk och mjölkprodukter från Sydkorea till Sverige.

Jordbruksverket skriver i ett pressmeddelande: Mul- och klövsjuka smittar inte människor men kan överföras till djur via animaliska produkter. Sjukdomen är mycket smittsam och orsakar stora ekonomiska förluster samt stort lidande för djuren vid ett utbrott.

Troligen var det animaliska produkter från land utanför EU som ledde till det stora utbrottet av mul- och klövsjuka i England 2001.

Det är förbjudet att föra in:

- kött och köttprodukter
- mjölk och mjölkprodukter

Jordbruksverket uppmanar alla resenärer att inte besöka djurgårdar i Sydkorea samt att vänta i minst fem dygn efter utlandsvistelsen med att besöka svenska gårdar. Detta gäller även vid besök i andra länder med utbrott av mul- och klövsjuka.

[Jordbruksverkets pressmeddelande](#)

[Läs mer om mul- och klövsjuka](#)

Epidemiologiska avdelningens Årsrapport



Årets upplaga av [”Smittsamma sjukdomar i Sverige – Årsrapport från Avdelningen för Epidemiologi”](#) är nu klar. Den elektroniska versionen kan laddas ner i pdf-format från länken ovan (268 kB). Den tryckta rapporten kommer inom kort att distribueras till alla prenumeranter av tidningen [Smittskydd](#). Rapporten kan också kostnadsfritt beställas från epi@smi.ki.se. Från och med denna Årsrapport inkluderas

KE

Hänt i världen

Summering av myokardit-epidemin i Grekland

I [EPI-aktuellt nr 17](#) och [19](#) rapporterade vi om ett utbrott av luftvägsinfektion med myokardit i Grekland. Under april hade tre dödsfall med dessa symptom observerats, och det hela rönt en rätt stor uppmärksamhet även i svenska media de sista dagarna i april. Kring den 25 april satte det grekiska smittskyddsinstitutet upp ett särskilt övervakningssystem för detta syndrom, och man har följt utvecklingen noga sedan dess.

Från Takis Panagiotopoulos, som är chef för avdelningen för övervakning och intervention vid Hellenic Centre of Infectious Disease Control i Aten, kom den 28 maj följande meddelande:

"Update on cases of upper respiratory tract infection with myocarditis/pericarditis in Greece:

- 7 cases were reported in the 17-day period 11-27 May. These cases come from various parts of the country. No tourist or person travelling for business is among them. All 7 cases are above the age of 20 years.
- Sentinel systems set up to monitor the incidence of upper respiratory tract infection (URTI) (see Eurosurveillance Weekly, 3 May 2002) continue to provide no indication of increase in the incidence of URTI or URTI with myalgia/pleurodynia.
- All cases reported to date are in stable condition or improving. There are no additional deaths.
- Laboratory results from specimens from several patients are awaited and will be reported as soon as confirmed.

We believe that the incident is over and at the end of this week - if the same trends continue - we plan to stop the ad hoc surveillance set up in Greece for myocarditis and/or pericarditis preceded by upper respiratory tract infection".

Man kan ifrågasätta om det hela varit någon epidemi över huvud taget, möjligen snarare normal enterovirusaktivitet under april i Grekland.

JG

GISA i Storbritannien

Systerpublikationen [CDR Weekly](#) låter meddela att man nu även i Storbritannien isolerat ett fall av glykopeptidresistent MRSA - GISA (glycopeptide intermediately resistant *Staphylococcus aureus*). Stammen hade ett MIC-värde mot vancomycin på 8-16 mg/L och hade isolerats från en patient med endokardit (hjärtklaffsinfektion) som inte svarat på given antibiotikabehandling.

Sådana stammar beskrevs första gången i Japan 1997 och har sedan dess rapporterats från Frankrike, Skottland och USA. Än så länge har inte någon höggradigt glykopeptidresistent MRSA beskrivits, men experimentellt har även de gener som kodar för denna resistens kunnat föras över till MRSA. Det nu aktuella fallet uppkom i en epidemisk MRSA-stam (EMRSA-16) som också ställt till med bekymmer inom svensk sjukvård. För denna stam finns fortfarande andra behandlingsalternativ, men om GISA skulle börja uppträda bland mer multiresistenta MRSA-stammar (t.ex. EMRSA-17) kan behandlingsarsenalen snabbt komma att minska.

[Läs mer om MRSA \(med länkar till statistik mm\)...](#)

[HARMONY-projektet](#)

[EARSS](#)

Länkar till andra smittskyddsnyheter

[CDR Communicable Disease Report \(Storbritannien\)](#)

[EPI-NEWS \(Danmark\)](#)

[Eurosurveillance Weekly](#)

[MMWR](#)

[MSIS-rapport \(Norge\)](#)

[ProMed](#)

[WHO Disease Outbreaks News](#)