

Aktuellt från Smittskydd Stockholm

Datum för Höstmötet
Shigellauppdatering
Papegojsjuka
Råd inför sommarsemestrar

Höstmöte 25 och 26 september

- Fysiskt heldagsmöte
- Samma program vid båda tillfällena
- Information om aktuella smittskydds- och stramafrågor

Shigellauppdatering

Björn Andersson

Smittskyddssjuksköterska

Smittskydd Stockholm

Två nyheter:

- Shigella med sexuell smittväg
- Ökning av multiresistent Shigella sonnei

Shigella med sexuell smittväg

Smittväg *

Skriv för att filtrera

- Bassängvatten/badvatten
- Dricksvatten
- Mat
- Personkontakt
- Sexuell smitta
- Smitta genom yrket
- Annan smittväg
- Uppgift saknas

Skriv för att filtrera

Varför är det viktigt?

Låg smittdos = relativt lätt smitta vid sexuell kontakt

Smittspårning ofta fokuserad på smitta via föda

Om ny sexuell partner inom inkubationstiden (2-3 dygn) är det möjligt att smittan är sexuell

Varför är det viktigt?

Normal handläggning av shigella

Ej partnerspåra som vid STI

Viktigt att ge råd om sexualpraktik

Smittbärartid vid obehandlad infektion 2-4 veckor

Ökning av multiresistent *Shigella sonnei* internationellt och i Sverige

- Flera stammar med internationella utbrott
- Framför allt bland MSM
- Folkhälsomyndigheten typar fall
- Genetiskt relaterade till:
 - Stam av *S. sonnei* rapporterad av Storbritannien 2022
 - Stam av *S. sonnei* rapporterad av Nederländerna + Storbritannien 2023

I stor utsträckning resistenta mot:

- Penicilliner
- Tredje generationens cefalosporiner
- Aminoglykosider
- Trimetoprim-sulfa
- Fluorokinoloner
- Azitromycin

Nationella utbrott av svårbehandlad shigella sonnei

Isolat med cefotaxim och/eller ceftazidim-R samt ciprofloxacin-R skickas av lab till Folkhälsomyndigheten för typning

Vad får det för konsekvenser?

- I vissa fall endast intravenös behandling
- Lidande för patienten
- Komplikationer om patienten har riskyrke/är förskolebarn
- Risk för vidare spridning med inadekvat behandling

Take home messages

- Ni smittspårar shigella som vanligt
 - Provtagning närkontakter med symtom
 - Riskyrke/förskolebarn negativ odling
- Ha sexuell smittväg i åtanke
- Om resistent mot given antibiotika är det viktigt att informera patienten om eventuellt fortsatt smittsam (2-4 veckor)

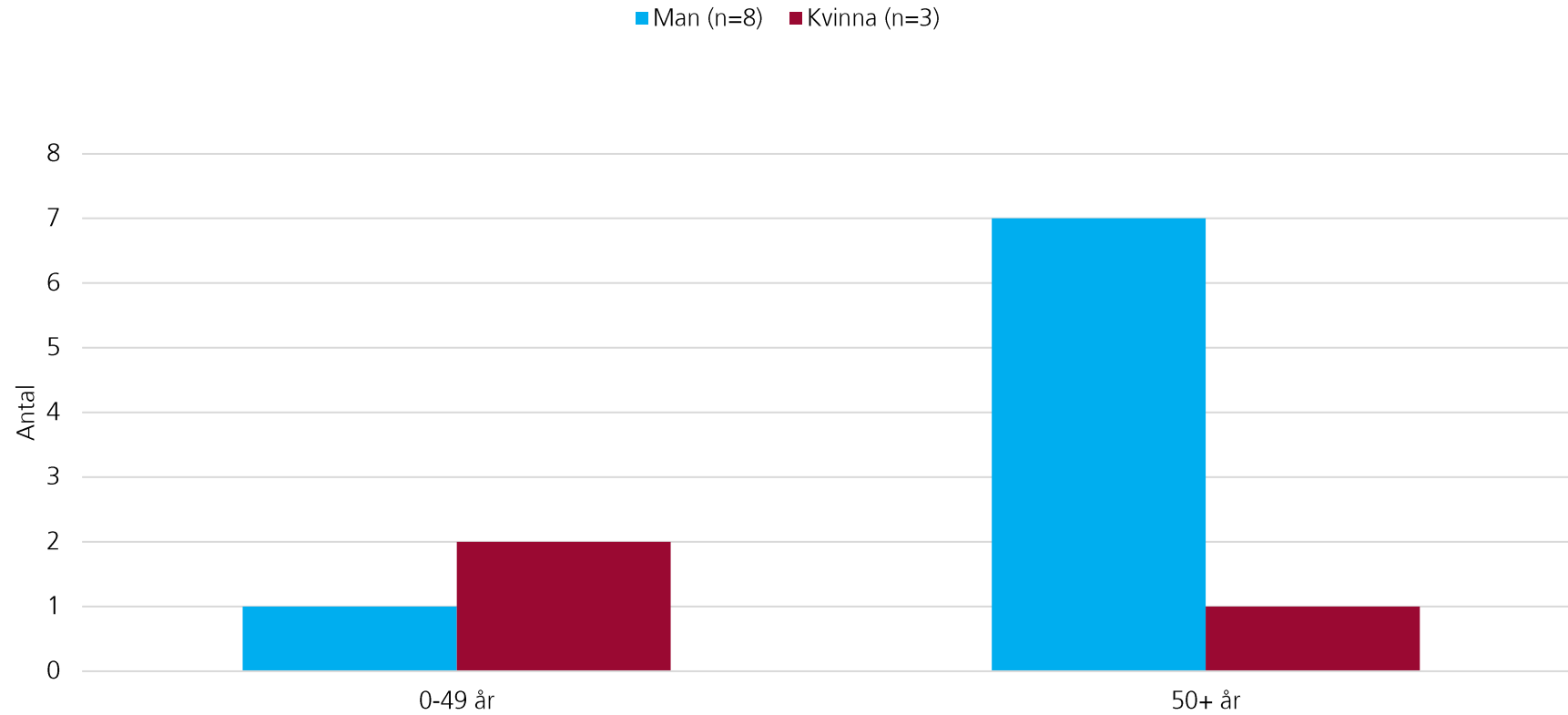
Papegojsjuka

Kim Jüllig Sedvall
Smittskyddssjuksköterska
Smittskydd Stockholm

[Samtliga fall av Papegojsjuka – sjukdomsstatistik](#) | 

Län/Regioner	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Blekinge	1 / 0,63	3 / 1,89	0 / 0	1 / 0,63	1 / 0,63	0 / 0	0 / 0	1 / 0,63	0 / 0	1 / 0,64	0 / 0
Dalarna	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 0,35	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Gotland	0 / 0	2 / 3,27	1 / 1,63	2 / 3,28	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Gävleborg	0 / 0	1 / 0,35	1 / 0,35	1 / 0,35	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Halland	0 / 0	1 / 0,29	0 / 0	0 / 0	1 / 0,30	4 / 1,20	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Jämtland	0 / 0	0 / 0	0 / 0	5 / 3,79	7 / 5,34	4 / 3,06	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Jönköping	0 / 0	6 / 1,63	2 / 0,54	1 / 0,27	4 / 1,10	9 / 2,48	4 / 1,11	4 / 1,12	3 / 0,85	0 / 0	2 / 0,58
Kalmar	1 / 0,49	9 / 3,63	6 / 2,42	6 / 2,43	1 / 0,41	10 / 4,07	12 / 4,90	7 / 2,87	4 / 1,65	2 / 0,84	2 / 0,85
Kronoberg	0 / 0	6 / 2,94	0 / 0	3 / 1,48	3 / 1,48	1 / 0,50	0 / 0	5 / 2,53	0 / 0	1 / 0,52	0 / 0
Norrbottnen	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Skåne	3 / 0,21	4 / 0,28	6 / 0,42	6 / 0,43	7 / 0,50	10 / 0,73	4 / 0,29	6 / 0,45	9 / 0,68	8 / 0,61	3 / 0,23
Stockholm	11 / 0,45	11 / 0,45	12 / 0,49	7 / 0,29	11 / 0,46	9 / 0,38	4 / 0,17	1 / 0,04	0 / 0	0 / 0	1 / 0,05
Södermanland	0 / 0	0 / 0	1 / 0,33	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Uppsala	0 / 0	1 / 0,25	3 / 0,75	1 / 0,25	0 / 0	4 / 1,04	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Värmland	0 / 0	0 / 0	1 / 0,35	4 / 1,41	1 / 0,35	3 / 1,06	0 / 0	1 / 0,36	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Västerbotten	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Västernorrland	0 / 0	1 / 0,41	1 / 0,41	0 / 0	1 / 0,41	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Västmanland	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 0,36	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Västra Götaland	14 / 0,80	14 / 0,80	10 / 0,57	10 / 0,57	12 / 0,69	18 / 1,04	13 / 0,76	18 / 1,06	4 / 0,24	6 / 0,36	3 / 0,18
Örebro	0 / 0	3 / 0,97	1 / 0,32	5 / 1,63	2 / 0,65	4 / 1,31	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 0,34	1 / 0,35
Östergötland	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 0,21	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0
Totalt	10 / 0,10	62 / 0,59	45 / 0,43	54 / 0,52	51 / 0,49	77 / 0,75	37 / 0,36	43 / 0,42	20 / 0,20	19 / 0,19	12 / 0,12

Ålders- och könsfördelning för anmälda fall av i region Stockholm 2023



Administration**Avtal****It-stöd****Kunskapsstöd****Utveckling**

Hjälpmedelsguiden

Hälsöfrämjande arbete

Kunskapsstyrning

Smittskydd

Vårdhygien

Sjukdomar A-Ö

Ämnesområden

Anmälan

Utbildningar

Epidemi- och pandemiberedskap

Om Smittskydd Stockholm

[Start](#) > [Kunskapsstöd](#) > [Smittskydd](#) > [Sjukdomar A-Ö](#)

Sjukdomar A-Ö

Information om sjukdomar som lyder under smittskyddslagen samt andra sjukdomar som är av epidemiologiskt intresse.

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z Å Ä Ö7 träffar - filtrerat på **P** ✕**Papegojsjuka (ornitos)**

Paratyfoidfeber

Pest



Papegojsjuka (ornitos)

Anmälningspliktig och smittspårningspliktig sjukdom.

Behandlande läkares ansvar

1. **Medicinskt omhändertagande:** Antibiotikabehandling. Huvudsakligen zoonotisk smitta som i enstaka ovanliga fall har kunnat spridas nosokomialt mellan människor.
2. **Förhållningsregler:** Inga förhållningsregler.
3. **Smittspårning:** Ja. Bakterien finns naturligt hos fåglar och utsöndras via sekret eller spillning. Spridning kan ske genom inandning av torkat smittat sekret i damm, från fjädrar eller från fågelträck. Efterfråga därför direkt eller indirekt kontakt med tama eller vilda fåglar. Kan gälla kontakt med eller rengöring av fågelbord, duvslag eller liknande. Har besök gjorts i zoologisk affär?
4. **Anmälan:** Klinisk smittskyddsanmälan ska göras i Sminet.
5. **Kostnadsfrihet:** Ingen kostnadsfrihet då sjukdomen inte är allmänfarlig.

Smittskyddsblad

Hitta på sidan

◀ **Papegojsjuka (ornitos)**

[Behandlande läkares ansvar](#)

[Smittskyddsblad](#)

[Klinisk smittskyddsanmälan/Sminet](#)

[Statistik](#)

[Kontakt](#)

[Externa länkar](#)

Take home message

- Fågelkontakt?
- Prov från nedre luftvägar (sputum)
- Sjukdomar A-Ö på Vårdgivarguiden

Råd inför sommarsemestrar

Charlotta Rydgård

Biträdande smittskyddsläkare

Smittskydd Stockholm

Före resa


- **Malaria riskgrupper för svår sjukdom:**
Gravida, små barn, kroniska sjukdomar, avsaknad av mjälte
- **Särskild riskgrupp** (hög exponering)
VFR=visiting friends and relatives
- Extra viktigt med resemedicinsk rådgivning

Före resan: Reseråd

– hänvisa till vaccinationsmottagning

- Grundvaccination
- Mässlingvaccinerad?
- Hepatit A-vaccin?
- Malariaproylax?

- Allmänna reseråd





Vaccinera dig och dina barn före resan

Hepatit A är vanligt i många delar av världen!

Områden med risk för hepatit A
Källa: WHO


Hepatit A är en smittsam leversjukdom

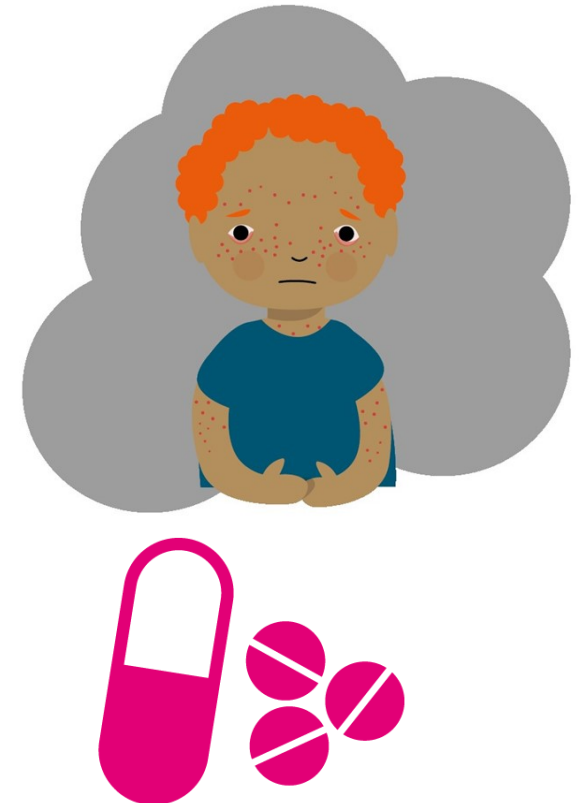
-  Hepatit A smittar via mat och dryck
-  Vaccin skyddar
-  Vaccinera er minst två veckor före resan*

*En dos ger skydd för ett år. Efter den andra dosen har du skydd mot hepatit A i minst trettio år. Läs mer på 1177.se

Kontakta din vårdcentral eller en vaccinationsmottagning för vaccination

Smittskydd Stockholm
08 123 140 00
E-post: smittskydd@smittskyddstockholm.se

 Region Stockholm



Efter resan: Kom-ihåg!

- Fråga alltid om utlandsvistelse!
- **Malaria måste alltid uteslutas vid feber <3 mån efter vistelse i malariaområde.**
- Kan insjukna trots profylax
- **Tänk även på mässling.**
- Remiss till akutmottagning (vuxen/barn)
- Rådgör vid behov med infektionsjour
- Smittskyddsläkarjouren: 08-123 143 00 vx

Information finns

- [Hepatit A - Preexpositionsprofylax | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)
- [Allmänna reseråd - 1177](#)
- [Reseråd och vaccinationer - 1177](#)
- Vid specifika frågor maila:
charlotta.rydgard@regionstockholm.se