



Smittkällan



Aktuell information från Smittskyddsenheten Region Kronoberg– Nr 2/2017

Innehåll:

- ❖ **Grundvaccination mot tetanus och difteri**
- ❖ **Mässling**
- ❖ **Upphandling**
- ❖ **Årets influensa**

Grundvaccination mot tetanus och difteri

Grundvaccination infördes på 1950-talet. Äldre män har ofta fått grundvaccin i samband med militärundersökning. Kvinnor födda tidigt 50-tal eller tidigare har dock inte erbjudits någon grundvaccination.

Vid grundvaccination av tidigare ovaccinerade rekommenderas rent difteri plus rent tetanusvaccin. Dessa vacciner innehåller en högre antigenmängd än de kombinationsvacciner som används vid boostring. Problemet är dock att det inte längre går att få tag på rent difterivaccin och det råder även brist på monovalent tetanusvaccin. Under pågående bristsituation rekommenderar Folkhälsomyndigheten att vi använder vacciner med reducerad antigenhalt även för grundvaccination. I övrigt används samma vaccinationsschema där dos 2 ges efter 1-2 månader och dos 3 efter 6-12 månader. En första booster bör ges om det gått mer än 10 år. Därefter håller skyddet i minst 20 år.

Aktuella vacciner är diTeBooster och Tetadif (ersättningsprodukt som kräver licens). Det går även bra att använda diTekiBooster eller Boostrix som förutom stelkramp och difteri även innehåller kikhostevaccin.

Mässling

Utbrott

I Stockholm har man för närvarande ett utbrott med mässling där nu 13 fall diagnosticerats. I vissa stadsdelar har man haft en vaccinationstäckning på endast 70 % vilket möjliggör en spridning. I Kronoberg är 97 % av barnen vaccinerade vilket gör att det inte längre finns förutsättningar för en mer omfattande smittspridning. Även hos oss finns det dock grupper med ovaccinerade. För tre år sedan kom en utlandssmittad hem och gav upphov till 4 fall. Dessa är de enda mässlingsfall vi haft i Kronoberg de sista 25 åren.

Utomlands är fortfarande mässling en vanlig sjukdom vilket även gäller Europa. För närvarande är Rumänien hårdast drabbat med 3 400 fall i år varav 17 dödsfall. Italien har rapporterat 700 fall redan i år och smittspridning förekommer även i många andra länder.

Vaccination

Vaccination infördes i vårt land under 70-talet. Vaccinerandet kom igång lite långsamt men barn födda 1981 eller senare har alla erbjudits vaccination på bvc. WHO arbetar för att utrota mässling och deras skandinaviska kommitté har i år kommit med en rekommendation att alla som saknar immunitet, oavsett ålder, bör erbjudas vaccination.

Grupper som saknar immunitet:

- Personer födda på 60- och 70-talen som inte haft barnsjukdomarna och inte vaccinerats. Den äldre generationen har i allmänhet en naturlig immunitet
- Personer som invandrat till Sverige och som inte blivit vaccinerade eller haft sjukdomarna
- Personer som avstått erbjuden vaccination

Vaccinationen ges lämpligen tillsammans med övriga vacciner i samband med resevaccination. Det finns inte längre monovalent vaccin utan vaccinerna innehåller förutom mässling också röda hund och påssjuka. Även om man redan haft någon av sjukdomarna gör det inget utan man ger ändå kombinationsvaccinet. Vaccinationen är inte gratis för vuxna.

Upphandling

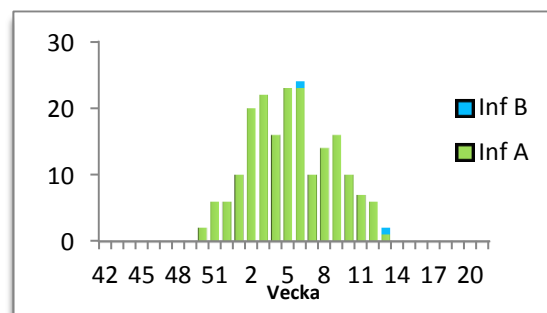
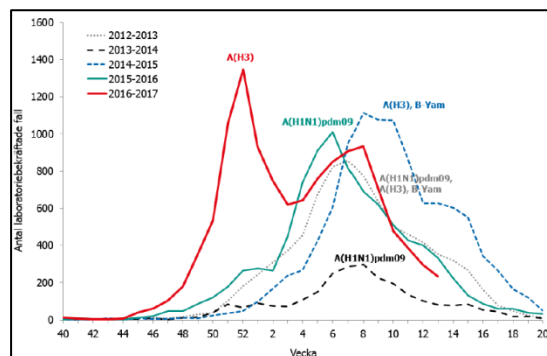
Hittills har Region Kronoberg gjort egna upphandlingar av de vacciner som ingår i de allmänna vaccinationsprogrammen. Fördelen har varit att vi själva haft full kontroll på hela processen. Under senare år har det blivit ett allt större problem med att vacciner restnoteras. För att så långt som möjligt försäkra oss om leveranser kommer vi att gå med i gemensamma upphandlingar. Det är SKL Kommentus Inköp som via Region Skåne erbjuder sig att stå för upphandlingarna. En stor upphandlare kan sätta större press och även införa krav på lagerhållning för att klara tillfälliga leveransproblem. I avtalen ingår att företagen skall lagerhålla vaccin för 6 månaders förbrukning. Fördelen blir att vi får en säkrare tillgång till de doser vi behöver. Nackdelen är att vi kan riskera att behöva byta ut invanda vacciner till likvärdiga från andra fabrikanter.

Årets influensa

Årets influensasäsong är nu i princip över. Folkhälsomyndighetens sammanställning över antalet laboratorieverifierade fall per vecka visar en ovanlig tvådelat kurva. Anledningen till detta är att smittspridningen tidigt tog fart i bl.a. Stockholm där man fick många fall redan före jul. När sedan jullovet kom och skolor och förskolor stängdes minskade smittspridningen varefter det sedan åter tog fart när skolorna varit igång ett tag. Den nedre figuren visar antalet positiva diagnoser på prover tagna på kronobergare. Vi har endast två fall med influensa B medan resten är influensa A (H3N2). Som vanligt när det är en H3N2 stam drabbas de äldre speciellt svårt. Där har varit en hel del patienter som behövt sjukhusvård men det har inte varit en av de värre vintrarna.

Tyvärr har vaccinet i år haft en dålig effekt. Utvärderingen är inte färdig helt men studier i Stockholm och även i Canada visar på ett skydd kring bara 30 %.

Vaccinationstäckningen på våra pensionärer hamnade denna säsong på 57 % vilket är samma som föregående år. Högst kom Hovshaga vårdcentral med 65,3 % av pensionärerna vaccinerade. Totalt var det 8 vårdcentraler som kom upp i en täckning på över 60 %.



GLAD PÅSK



Campylobacter
kycklingar?



Kontakt

Smittskyddsläkare: Arne Runehagen
Bitr. smittskyddsläkare: Christian Blomkvist
Smittskyddssköterska: Magnus Hermann
Smittskyddssköterska: Charlotte Svensson

Tel: 0470-58 82 78 Fax: 0470-58 71 59

E-post: smittskyddet@kronoberg.se