



Smittkällan

Aktuell information från Smittskyddsenheten Centrallasarettet Växjö – Nr 5/2017

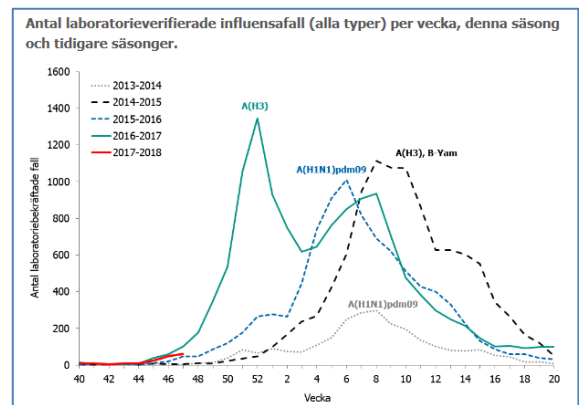
Innehåll:

- ❖ **Influensa**
- ❖ **Sprututbyte**
- ❖ **Hepatit C**
- ❖ **Tack och adjö**

Influensa

Det är fortsatt lugnt på influensafronten hos oss som i övriga Europa. Figuren visar Folkhälsomyndighetens sammanställning över positiva influensaprov i landet. Även om kurvan börjat röra på sig har vi ännu få fall. I vårt län har vi hittills haft två H3N2 och fyra influensa B. Ännu är det för tidigt att bedöma hur säsongen blir men har vi tur blir det en relativt lugn säsong vilket känns rimligt med tanke på den omfattande spridningen vi hade förra vintern.

Vaccinationskampanjen är nu avslutad även om fler kommer vaccinera sig. Hittills är det 53 % av ålderspensionärerna som är vaccinerade vilket är något fler än vid motsvarande tid förra året. Förra säsongen blev det till slut 57 % vaccinationstäckning i gruppen 65+.



Sprututbyte

I Kronoberg har vi nu haft sprututbytesverksamhet sedan ett år. Hittills är det 50 personer som är inskrivna varav 10 kvinnor. Vi vet att det finns betydligt fler intravenösa missbrukare men det är svårt att komma ut med information till gruppen. Informera gärna om möjligheten att få rena sprutor när ni kommer i kontakt med aktiva missbrukare.

När det gäller blodsmitta är alla utom tre redan smittade med hepatit C. Ingen har varit smittsam för hepatit B, däremot är några immuna efter tidigare genomgången infektion. Övriga erbjuds vaccination som ges kostnadsfritt. Ingen av våra missbrukare har testats positivt för hiv.

Under året har vi även kunnat förmedla kontakt med beroendeenheten för tre personer och två har fått hjälp via kommunens missbruksvård.



Hepatit C

Sedan 1991 har vi ett blodprov som visar om man är smittad med hepatit C. De flesta av våra hepatit C patienter har smittats via orena injektionsverktyg. Efter att vi tidigare endast haft läkemedel som gav dålig effekt och besvärande biverkningar har vi nu sedan fyra åren modern och enkel tablettbehandling där en 8 eller 12 veckors kur ger utläkning hos nästan alla patienter samtidigt som biverkningarna är få. Dessa läkemedel är dock mycket dyra så hittills har vi bara fått behandla personer som har leverpåverkan med fibros. Första året var det bara de allra sjukaste som kunde få behandling men nu räcker det med att man har fibrosgrad två för att behandling skall kunna ges. Priserna har dock gått ner och troligen kommer vi från nästa år få rätt att behandla personer även utan fibros.

Många av dem som fick diagnosen på tidigt 90-tal fick besked att det inte var något man kunde göra varför patienter tappades bort. Nu när vi har bra läkemedel att erbjuda har vi därför gått igenom alla smittskyddsanmälningar som är skrivna i länet. Via Folkhälsomyndigheten är vi även fått besked om personer som fått diagnosen i annat län men nu bor i Kronoberg. De som tappats bort får ett brev med erbjudande om en tid på infektionskliniken för kontroll och ev. behandling.

WHO har satt som mål att hepatit C skall utrotas till 2030. Skall detta lyckas måste spridningen inom missbrukargruppen minska. Här är sprutbytet viktigt men kan inte ensamt hindra spridningen. Däremot utgör sprutbytesverksamheten en användbar kontaktyta till missbrukarna varifrån behandling kan initieras.

Tack och adjö

Detta är den sista Smittkälla som jag kommer att skriva. Detta då jag går i pension till nyår efter nästan 41 års tjänst inom sjukvården i Kronoberg. Jag började som AT-läkare 1 feb 1977. Sist inom AT-tjänstgöringen hade jag tre månaders placering på infektionskliniken där jag blev kvar. Smittskyddet tog jag över 1991.

Dessa år har gått mycket fort men så är det väl när man trivs. Ser man tillbaka har det dock hänt mycket inom infektionsvården. När jag började visste vi t.ex. inget om AIDS och hiv. De första fallen kom tidigt på 80-talet. Då visste vi inget om orsaken utan diagnosen ställdes när patienten fick någon infektion eller tumör som bara drabbar personer med nedsatt immunförsvar samtidigt som personen inte hade en annan förklaring till nedsatt immunförsvar som t.ex. cellgiftsbehandling. Oron i samhället var stor och antalet fall fördubblades var åttonde månad. Både inom professionen och i media räknade man ut att det inte skulle ta så många år innan hela befolkningen var smittad. År 1985 kom de första HIV-testerna. För personer med riskbeteende var det några ångestfyllda dagar tills testsvaret kom där man antingen var frisk eller fick en dödsdom. Efter några år kom dock läkemedel och sedan 1996 har vi haft möjlighet att ge effektiv behandling. Från början var det många tabletter som skulle tas med eller utan mat men med tiden har vi fått allt enklare behandling inklusive kombinationstabletter. Även om det inte går att bota hiv är det en fantastisk utveckling där nu nästan alla patienter lever ett normalt liv utan påvisbara virusnivåer i blodet.

En annan stor förändring är att mässling, påssjuka och röda hund fortfarande var vanliga sjukdomar i samhället när jag började på infektionskliniken. Mässling är den av barnsjukdomarna som är allvarligast. Jag har fortfarande klart minne av den 15-årige pojke som låg inne med svår hjärnskada efter sin infektion. När det gäller påssjuka var problemet alla som fick meningit i efterförloppet. Även om virusmeningiten är självläkande var det en hel del barn som genomgick LP då vi inte vågade utesluta bakteriell meningit. Lindrigaste av sjukdomarna är röda hund. Det stora problemet är dock fosterskador som kan drabba barnet om mamman insjuknar under graviditeten. Den sista patient jag hade med röda hund var en kollega som sökte på eftermiddagen efter att ha haft MVC på förmiddagen. Som tur var visade det sig att alla de gravida han träffat redan var immuna men visst var det oroligt tills vi fick in alla svar.

Från nyår är det Christian Blomkvist som är smittskyddsläkare samtidigt som Magnus Hermann och Charlotte Svensson är kvar. Självt kommer jag hoppa in lite som ersättare när Christian vill vara ledig.

Stort tack till alla för gott samarbete genom åren. Njut och ta vara på ert arbetsliv, det går fortare än ni kan tro.



Kontakt

Arne Runehagen
Christian Blomkvist
Magnus Hermann
Charlotte Svensson
E-post: smittskyddet@kronoberg.se

Smittskyddsläkare
Bitr. smittskyddsläkare
Smittskyddssköterska
Smittskyddssköterska

Telefon (vx 0470-58 80 00)

0470-58 74 34
0470-58 87 82
0470-58 82 78
0470-58 83 76