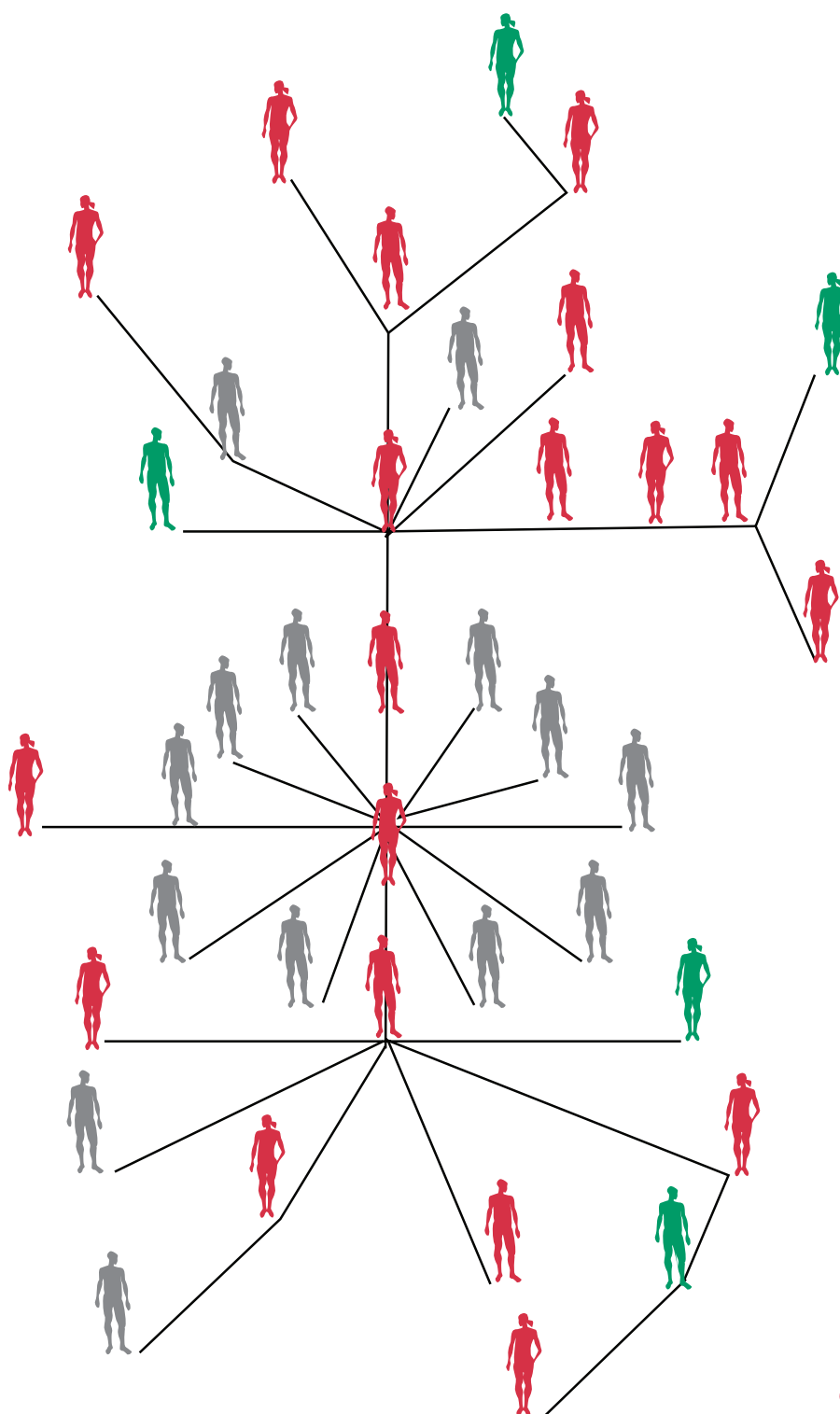


Smittsamma sjukdomar 2001

Årsrapport från avdelningen för epidemiologi



Innehåll

Förord	3
1. Mag-tarminfektioner	5
Amöbainfektion – <i>Entamoeba</i> species	5
Campylobacterinfektion – <i>Campylobacter jejuni/coli</i>	5
Enterohemorragisk <i>E.coli</i> O157	5
Giardiainfektion – <i>Giardia intestinalis/lamblia/duodenalis</i>	5
Paratyfoidfeber – <i>Salmonella</i> Paratyphi	5
Salmonellainfektion – <i>Salmonella</i> species	5
Shigellainfektion – <i>Shigella</i> species	6
Tyfoidfeber – <i>Salmonella</i> Typhi	6
Yersiniainfektion – <i>Yersinia enterocolitica/pseudotuberculosis</i>	6
2. Sexuellt överförda infektioner (STI)	7
Klamydiainfektion – <i>Chlamydia trachomatis</i>	7
Gonorré – <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	8
Syfilis – <i>Treponema pallidum</i>	10
Ulcus Molle – <i>Haemophilus ducreyi</i>	10
3. HIV/AIDS	11
4. Hepatiter	14
Hepatit A	14
Hepatit B	14
Hepatit C	15
Hepatit D	15
5. Sjukdomar som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet	16
Difteri och polio	16
Stelkramp	16
Invasiv <i>Haemophilus influenzae</i> typ B	16
Mässling	16
Pässjuka	16
Röda hund	16
Kikhosta	16
Vaccinationsstatistik från barnvårdscentralerna	16
Vaccinationsstatistik från skolorna	17
6. Mykobakterier	18
Tuberkulos – <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	18
Atypiska mykobakterier	18
7. Övriga sjukdomar	19
Legionärssjuka – <i>Legionella</i> species	19
Listerios – <i>Listeria monocytogenes</i>	19
Malaria – <i>Plasmodium</i> species	19
Meningokocksjukdom – <i>Neisseria meningitidis</i>	19
MRSA – meticillinresistent <i>Staphylococcus aureus</i>	20
Nefropathia epidemica – <i>Puumalavirus</i>	20
Penicillinresistent pneumokocker – <i>Streptococcus pneumoniae</i>	20
Tularemi – <i>Francisella tularensis</i>	20
TBE – TBE-virus	20
VRE – vancomycinresistent <i>Enterococcus faecalis/faecium</i>	20
8. Översiktstabeller	21
Anmälningspliktiga sjukdomar enligt smittskyddslagen	28

ANSVARIG UTGIVARE:
Johan Giesecke, avdelningen
för epidemiologi,
Smittskyddsinstitutet

REDAKTÖR:
Karl Ekdahl, avdelningen
för epidemiologi,
Smittskyddsinstitutet

POSTADRESS:
Smittskyddsinstitutet
171 82 Solna
tel:08-457 23 00
fax:08-30 06 26
www.smittskyddsinstitutet.se

LAYOUT:
Björn Lundquist AB, Malmö

OMSLAGSBILD:
Exempel på smittspårning av
gonorré i ett typiskt sexuellt
nätverk
Grafik: Sandra Rubinova

TRYCK:
Grafiska Punkten, Växjö

ISSN 1400-3473

SMI-tryck 136-2002

Förord

Övervakning enligt smittskyddslagen

Den lagstadgade övervakningen av smittsamma sjukdomar regleras i Smittskyddslagen, Smittskyddsförordningen och Socialstyrelsen föreskrifter om tillämpningen av Smittskyddslagen.

De anmälningspliktiga sjukdomarna delas in i Samhällsfarliga sjukdomar (Grupp 1.1, Grupp 1.2 och Grupp 1.3) och Övriga anmälningspliktiga sjukdomar (grupp A.1 och Grupp A.2). Se baksidan av Årsrapporten för en fullständig förteckning. Samtliga anmälningar görs parallellt till smittskyddsläkaren och Smittskyddsinstitutet. Sjukdomar i Grupp 1.2 och Grupp A.2 ska dessutom anmälas till den kommunala miljö- och hälsoskyddsnämnden.

Med undantag av sjukdomar i Grupp 1.3 (sexuellt överförbara sjukdomar – STI) anmäls samtliga anmälningspliktiga sjukdomar med full identitet. Anmälan görs både av behandlande läkare (klinisk anmälan) och av den laboratorieläkare som diagnostiserar det smittämne som orsakat en anmälningspliktig sjukdom. Anmälan ska ske inom 24 timmar från diagnosen. Denna dubbla anmälan ökar avsevärt känsligheten i övervakningssystemet.

Klinisk anmälan ska innehålla uppgifter av epidemiologisk betydelse, t ex misstänkt smittkälla, smittvägar, smittland, riskyrke, etc. Som vägledning vid laboratorieanmälan har SMI utarbetat en kriterielista för anmälan, senast uppdaterad 1999.

Klinisk anmälan av sjukdomar i Grupp 1.3 görs av behandlande läkare med s k rikskod (årtal samt de fyra sista siffrorna i personnumret) och ska ske inom en vecka efter att läkaren fått vetskap om att den undersökte har smittats. Smittämnena i denna grupp omfattas inte av laboratoriernas anmälningskyldighet (se dock nedan under Frivilliga anmälnings-system).

Frivilliga anmälningsystem

Frivilliga numerisk laboratorierapportering av STI. Laboratorierna har här ingen anmälningsplikt, men rapporterar på frivillig basis numeriskt antal diagnoser och antal utförda analyser två gånger om året till SMI.

Frivilliga laboratorierapporten. Som ett komplement till anmälningarna enligt Smittskyddslagen rapporterar laboratorierna på individbasis (men avidentifierat) ett antal ytterligare patogener. Detta anmälningsystem uppvisar flera brister jämfört med den lagstadgade anmälan:

- 1 Anmälan är frivillig, varför alla smittämnen inte rapporteras från samtliga laboratorier hela tiden.
- 2 Då anmälan sker utan full personidentitet kan dubbelanmälan förekomma.

- 3 Det går inte att komplettera anmälan med nytillkomna uppgifter.

Från och med 2001 har listan på smittämnen i den Frivilliga laboratorierapporten minskat avsevärt, och omfattar nu endast smittämnen som förslås inkluderas i den ev. kommande nya Smittskyddslagen.

Isolat för epidemiologisk typning. Landets laboratorier sänder regelbundet in isolat av vissa smittämnen för epidemiologisk typning. Resultaten av dessa typningar jämförs med övriga anmälningar och eventuella smittsamband som identifieras på detta sätt återrapporteras till berörda landsting.

Kompletterande information om tuberkulos och avanmälan. Klinisk och epidemiologisk information som är specifik för tuberkulos lämnas på en särskild blankett, som fr o m år 2000 även omfattar frågor om behandlingstid och behandlingsresultat. Blanketten fylls i av behandlande läkare så snart behandlingen är avslutad.

Influensaövervakning. Influensarapporteringen bygger på ett s k sentinelsystem, i vilket ett representativt antal distriktsläkare i landet varje vecka under influensasäsongen rapporterar in antalet fall under veckan med influensaliknande sjukdom som andel av det totala patientantalet under samma vecka. Uppgifterna kompletteras med laboratorierapportering av samtliga influensadiagnoser. Data publiceras veckovis på hemsidan och i elektroniskt nyhetsbrev. Sammanfattning av säsongen publiceras i en särskild Influensaårsrapport.

Rapportering av antibiotikaresistens. Flera frivilliga anmälningsystem för nationell övervakning av antibiotikaresistens är under utveckling, och övervakningsdata från dessa system kommer att redovisas i en särskild Resistensårsrapport.

Sammanställning av denna årsrapport

Den övervägande delen av alla anmälningar når SMI via det nationella datoriserade övervakningssystemet SMI-Net. På SMI sammanlänkas de kliniska anmälningarna och laboratorieanmälningarna med hjälp av personnumret. Anmälningarna granskas för fel, och vid behov tas kontakt med de lokala smittskyddsenheterna eller laboratorierna för klagörande eller komplettering av saknade uppgifter.

Trendanalyser görs med utgångspunkt från förändringar i sjukdomsincidens mellan olika landsting, åldersgrupper och kön. Övåntade avvikelser föranleder ofta diskussion med de lokala smittskyddsenheterna och expertis för att klargöra om förändringarna är verkliga, orsakade av slumpen eller ett resultat av någon yttre felkälla, s k "bias" (t ex pågående loka-

la studier av något smittämne med ökad odlingsbenägenhet, införandet av ny och känsligare laboratoriemetodik, etc).

De resultat som publiceras i Årsrapporten är därför ett resultat av den samlade kompetensen hos många personer, såväl inom som utanför SMI. Alla synpunkter på slutprodukten tas emot med tacksamhet. För att underlätta kontakterna med rätt person på SMI har fr.o.m. i år varje avsnitt försetts med signaturen på den person på SMI som ansvarar för respektive sjukdom:

Signatur	Namn	E-post	Telefon
BdJ	Birgitta de Jong	birgitta.de.jong@smi.ki.se	08-457 2369
BÅ	Börje Åkerlund	borje.akerlund@smi.ki.se	08-457 2396
JCM	Juan Carrique Mas	juan.carrique@smi.ki.se	08-457 2392
LH	Liselotte Högberg	liselotte.hogberg@smi.ki.se	08-457 2384
MA	Malin Arneborn	malin.arneborn@smi.ki.se	08-457 2371
RJ	Ragnhild Janzon	ragnhild.janzon@smi.ki.se	08-457 2364
TB	Torsten Berglund	torsten.berglund@smi.ki.se	08-457 2373
VR	Victoria Romanus	victoria.romanus@smi.ki.se	08-457 2381

Annan återrapportering

Förutom i denna Årsrapport återrapporteras data från anmälningarna på SMI:s hemsida www.smittskyddsinstitutet.se, i den kostnadsfria elektroniska veckobulletinen, EPI-aktuellt (prenumeration via hemsidan), i Tuberkulosindex, som gemensamt ges ut av SMI och Hjärt-Lungfonden, samt i en särskild Resistensårsrapport.

Statistik från vaccinationsövervakningen på BVC och influensaövervakningen presenteras i särskilda rapporter som efterhand läggs ut på hemsidan. Övervakningsdata rapporteras också till WHO, olika nätverk inom EU, och EpiNorth. Se länklistan på SMI:s hemsida för tillgång till dessa internationella sammanställningar.

Karl Ekdahl
Bitr. statsepidemiolog

1. Mag-tarminfektioner

Amöbainfektion – *Entamoeba species*

Totalt rapporterades 457 fall under året. Av dessa var 344 från behandlande läkare med epidemiologiska uppgifter och 391 laboratorieanmälda. Av anmälda fall med uppgift om smittland var 26 smittade i Sverige och 305 utomlands, en minskning jämfört med föregående år.

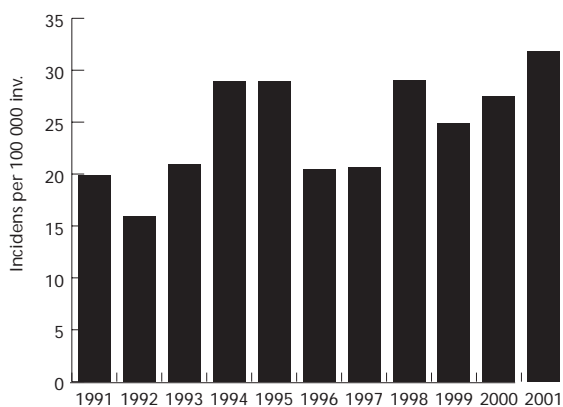
JCM

Campylobacterinfektion – *Campylobacter jejuni/coli*

Antalet rapporterade fall av campylobacterinfektion fortsatte att öka under 2001. Antalet anmälda fall under året var 8 577. Av anmälda fall med uppgift om smittland var 2 832 smittade i Sverige och 4 884 smittade utomlands. Inga större utbrott av campylobacterinfektion, som skulle kunna förklara ökningen av antalet inhemska fall, skedde under året. De inhemska smittkällor som angavs på de kliniska anmälningarna var framförallt intag av kyckling. En smittväg för campylobacterinfektion som antytts på flera anmälningar är att rått kött har lagts på en tallrik, detta kött har tillagats (grillats eller fonduekokts) och sedan lagts tillbaka på samma tallrik. Övriga smittkällor som angivits är intag av sjö/bäckvatten (36 fall), kontakt med fågel (34 fall) samt intag av opastöriserad mjölk (16 fall).

De vanligaste förekommande smittländerna bland de utlandssmittade personerna var Thailand (1 045 fall), Spanien (984 fall), Marocko (310 fall), Turkiet (212 fall), Tunisien (176 fall), Grekland (164 fall), Frankrike (154 fall), Indien (143 fall), Indonesien (135 fall) samt Egypten (113 fall).

BdJ



Figur 1a. Incidens av inhemsk campylobacterinfektion 1991–2001.

Enterohemorragisk *E.coli* O157

Nittiosex fall anmäldes under året, varav 90 från behandlande läkare och 77 från laboratorier. Av anmälningarna med uppgift om smittland uppgavs att 63 personer smittats i Sverige och 27 personer utomlands. Av de 96 anmälda personerna var 57 kvinnor. Majoriteten av de anmälda personerna var barn; 31 barn i åldern 0–4 år, 15 barn i åldern 5–9 år och åtta barn i åldern 10–14 år. Flest fall anmäldes från V. Götaland (26 fall), Halland (22 fall) och Skåne (18 fall).

BdJ

Giardiainfektion – *Giardia intestinalis/lambliaduodenalis*

Under 2001 anmäldes sammanlagt 1 435 fall av giardiainfektion, varav 1 233 anmälda från behandlande läkare med epidemiologiska uppgifter och 1 325 anmälda från laboratorier. Detta var en minskning jämfört med föregående år. Av anmälda fall med uppgift om smittland var 143 smittade i Sverige och 1 019 utomlands. De vanligaste smittländerna var Irak (213 fall), Indien (68 fall), Thailand (49 fall) och Turkiet (45 fall).

JCM

Paratyfoidfeber – *Salmonella Paratyphi*

Tjuogo fall rapporterades under året, varav tre personer var smittade i Sverige. Sjutton personer uppgavs smittade utomlands, varav 13 personer i Asien, två i Afrika och två i Sydamerika. Enligt de tjugo laboratorieanmälningarna som inkom var nio personer smittade med *S. Paratyphi A* och 11 personer med *S. Paratyphi B*.

BdJ

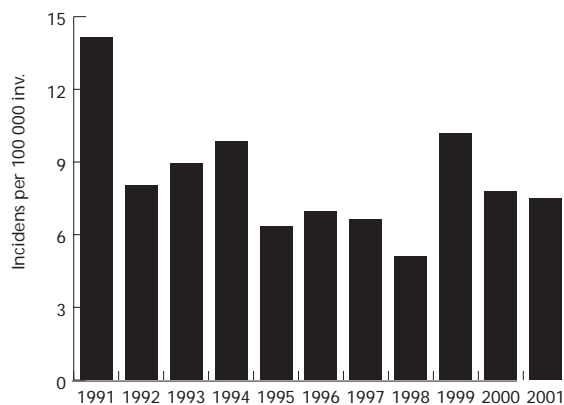
Salmonellainfektion – *Salmonella species*

Antalet rapporterade fall låg på samma nivå som föregående år. Totalt anmäldes 4 711 personer (4 508 anmälningar från behandlande läkare och 4 681 anmälningar från laboratorier). I de kliniska anmälningarna med epidemiologiska uppgifter uppgavs 668 personer vara smittade i Sverige och 3 830 personer smittade utomlands. De mest frekvent angivna smittländerna var Spanien (989 fall), Thailand (671 fall), Grekland (383 fall), Turkiet (178 fall), Tunisien (142 fall), Egypten (113 fall), Portugal (87 fall), Bulgarien (84 fall), Indonesien (84 fall) samt Polen (84 fall).

Salmonellautbrott under 2001

Sju utbrott av *Salmonella* registrerades under året.

- *S. Livingstone* från djupfryst fiskgratäng. Minst 16 personer insjuknade i Sverige efter att ha ätit fiskgratäng. Samma tillverkare levererade fiskgratänger även till Norge där 44 personer insjuknade.
- *S. Typhimurium* fagtyp 9 och fagtyp 30 från tahini (sesamfröpasta). Importerad tahini visade sig vara orsaken till att 55 personer insjuknade med *S. Typhimurium* fagtyp 9 samt att sex personer insjuknade med *S. Typhimurium* fagtyp 30.
- *S. Typhimurium* fagtyp 104, multiresistent, från helva (dessert bestående av sesamfrö och sirap). Tjugosju personer insjuknade.
- *S. Typhimurium* fagtyp 12 från restaurang. 33 personer smittades vid måltid på en restaurang.
- *S. Bovismorbificans* var orsaken till att minst 8 personer boende i samma område insjuknade. Någon smittkälla kunde inte fastställas.
- *S. Muenchen* från restaurang. Minst sex personer insjuknade efter besök på en restaurang.
- *S. Orientalis* var orsaken till att fem personer i Stockholms-trakten insjuknade. Någon smittkälla kunde inte identifieras.



Figur 1b. Incidens av inhemsk salmonellainfektion 1991–2001.

Shigellainfektion – *Shigella* species

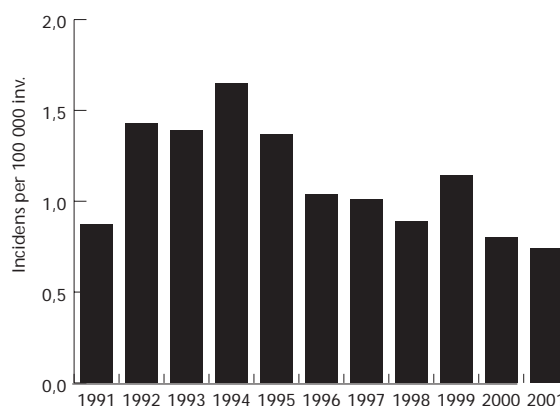
Den nedåtgående trend av anmälda fall av shigellainfektion som tidigare iakttagits bröts under 2001 då 540 fall rapporterades. Av dessa var 530 fall kliniskt anmälda av behandlande läkare och lika många från laboratorerna. Av de anmälda fallen med uppgift om smittland angavs 66 personer vara smittade i Sverige, vilket var det lägsta antalet inhemska fall under den senaste 10-årsperioden.

Ett utbrott skedde på en restaurang där en gäddpaté var den troliga smittkällan. Femton personer insjuknade och sex

personer var odlingspositiva för *Shigella flexneri*. Av personalen på restaurangen var en servitör odlingspositiv. Gäddpatén visade sig vid provtagningen vara mycket kraftigt fekalt förorenad, vilket tolkades som bristande handhygien hos personal som hanterat den.

Utlandssmitta var angivet för 460 personer. Vanligast bland de angivna smittländerna var Egypten (132 fall), Turkiet (61 fall), Indien (34 fall), Thailand (22 fall) och Marocko (18 fall).

BdJ



Figur 1c. Incidens av inhemsk shigellainfektion 1991–2001.

Tyfoidfeber – *Salmonella* Typhi

Endast tio fall av tyfoidfeber rapporterades under året. Samtliga personer hade smittats utomlands, tre personer i Indien, två personer i Irak samt en person i vardera Egypten, Iran, Syrien, Turkiet och Ungern. Fem av de rapporterade personerna var under 15 år. För fyra personer angavs att de ej var vaccinerade medan uppgift saknades för resterande sex personer.

BdJ

Yersiniainfektion

– *Yersinia enterocolitica* pseudotuberculosis

Totalt anmäldes 579 fall av yersiniainfektion under 2001. Av anmälningar med uppgift om smittland uppgavs 389 personer vara smittade i Sverige och 108 personer utomlands. Antalet inhemskt smittade var jämförbart med föregående år då 379 personer rapporterades vara smittade i Sverige. Vanligast angivna smittland för utlandsförvärd infektion var Spanien (29 fall) och Grekland (13 fall).

BdJ

2. Sexuellt överförda infektioner (STI)

Klamydiainfektion – *Chlamydia trachomatis*

Antalet kliniskt rapporterade fall av klamydiainfektion år 2001 uppgick till 22 266 (12 653 kvinnor, 9 608 män och fem personer av okänt kön). Detta motsvarar en ökning med 15% jämfört med föregående år. Incidensen för hela Sverige var 250 fall per 100 000 invånare – samma nivå som för tio år sedan (Figur 2a). Under de senaste fyra åren har klamydiafallen i Sverige ökat med 60%.

Kön och ålder

Ökningen har skett såväl bland män som bland kvinnor. Utjämnningen av skillnaden mellan könen har fortsatt successivt; 43% av alla rapporterade fall var män jämfört med 37% för tio år sedan. Störst var skillnaden i åldersgruppen 15–19 år, där männen endast utgjorde 23%. Medelåldern för kvinnorna var 22,5 år och för männen 25,4 år. Incidensökningen skedde i alla åldrar mellan 15 och 39 år. Jämfört med år 2000 var ökningen störst bland kvinnor i åldrarna 15–19 år samt män i åldrarna 15–24 år och 30–34 år (Figur 2b). Högst var incidensen bland 20-åriga kvinnor (2 800/100 000) och 22-åriga män (1 800/100 000). Av samtliga fallen återfanns 43% i åldersgruppen 20–24 år, jämfört med 23% bland 15–19-åringarna och 20% bland 25–29-åringarna.

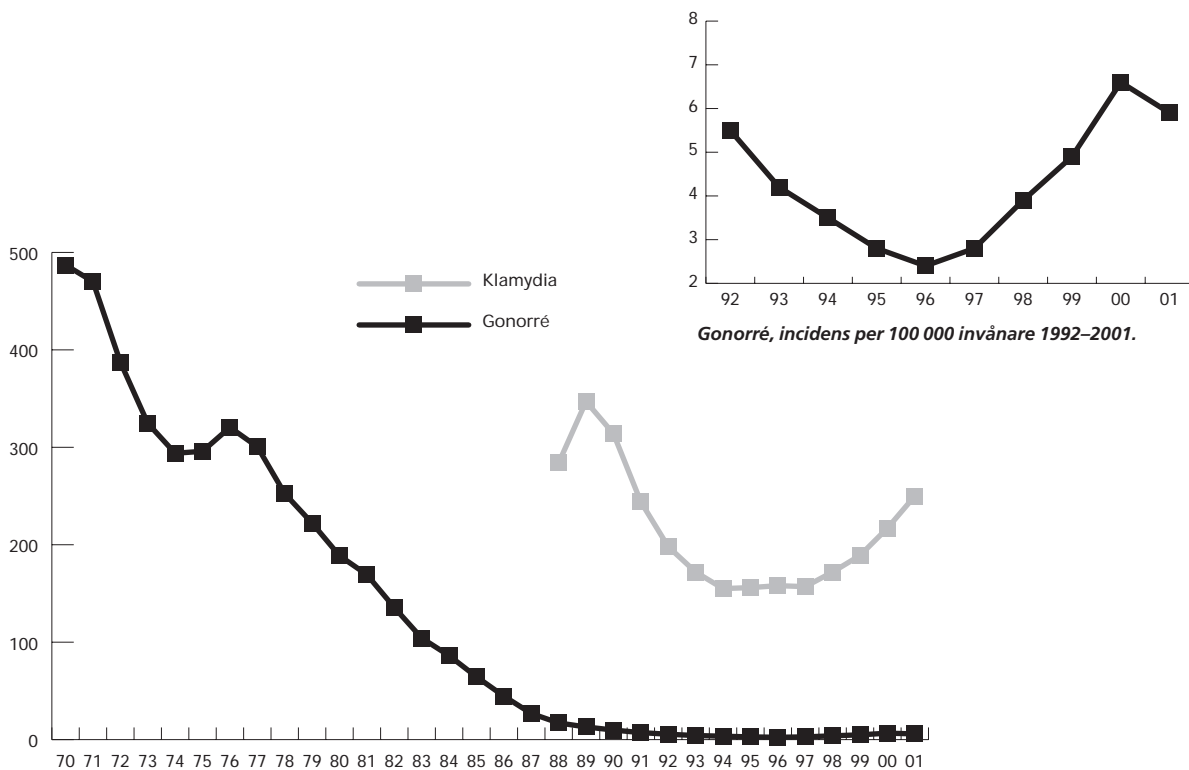
Landsting, smittland och smittväg

Samtliga landsting utom fyra (Södermanland, Gävleborg, Västerbotten och Kronoberg) uppvisade en ökning jämfört med år 2000. Högst var incidensen per 100 000 invånare i sommar- respektive vinterturistlänen Gotland och Jämtland, följt av Stockholm (Tabell 2a). Flest fall anmäldes under perioden augusti till november, en återkommande säsongsvariation som är särskilt påtaglig bland tonåringarna (*Smittskydd* 2000;7-8:81). En klar majoritet (78%) var smittade i Sverige, men fortfarande saknas uppgift om smittland i 15% av anmälningarna. 164 män uppgavs vara smittade vid homosexuella kontakter, en ökning med 12% jämfört med föregående år, och en markant ökning jämfört med 1990-talet då få klamydiafall rapporterades i gruppen män som har sex med män.

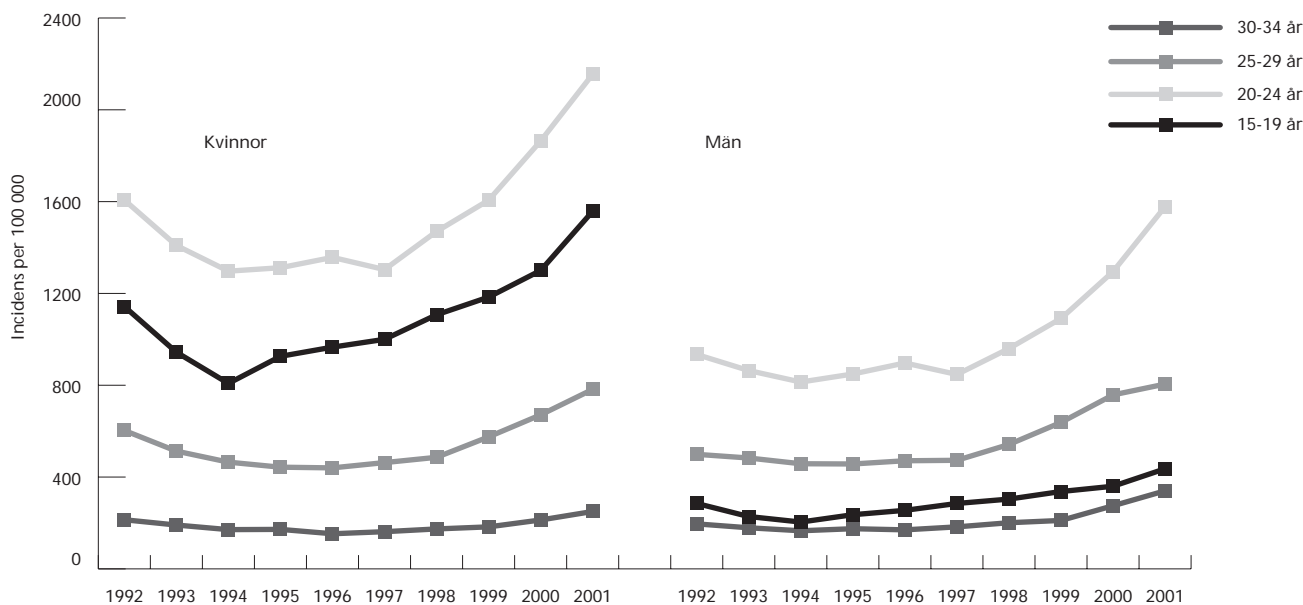
Testanledning

Av anmälningarna framgår att 34% av klamydiafallen upptäcktes p g a akut sjukdom. Nästan en tredjedel (31%) upptäcktes via partnerspårning – en ökning med ett par procentenheter jämfört med för fem år sedan.

Någon generell försämring i partneruppföljningsarbetet och någon minskad benägenhet att partnerspara, vilket skulle kunna förklara den ökade klamydiaincidensen, tycks således



Figur 2a. Gonorré och klamydiainfektion, antal fall per 100 000 invånare 1970–2001.



Figur 2b. Antal fall av klamydiainfektion, per 100 000 invånare i åldrarna 15–34 år fördelat på kön och femårs åldersgrupper 1992–2001.

inte ha förelegat. Fler män än kvinnor upptäcktes via partnerspårning – 41% av männen var upptäckta genom partnerspårning jämfört med 24% av kvinnorna. Eftersom män testade sig för klamydia i betydligt mindre utsträckning än kvinnor (23% av alla provtagna var män), var partnerspårningen därför av avgörande betydelse för att finna positiva män.

Laboratorierapportering

Enligt den numeriska laboratorierapporteringen provtogs 364 879 personer för klamydia år 2001 (Tabell 2b). Sedan 1997 har antalet provtagna personer ökat med 19% samtidigt som antalet positiva ökat med hela 56%. Andelen positiva fynd började dock öka redan 1994 och har under de senaste sju åren ökat från 4,1% till 6,4% år 2001. Kvinnornas andel av de provtagna år 2001 utgjorde 76%, men endast 4,7% av kvinnorna var positiva att jämföra med 11,8% av männen.

TB

Gonorré – *Neisseria gonorrhoeae*

Ökningen av gonorréincidensen i Sverige som pågått sedan 1997, bröts under 2001 då 529 fall rapporterades genom klinisk anmälan, jämfört med 590 föregående år. Incidensen i riket var 5,9 fall per 100 000 invånare (Figur 2a).

Kön och ålder

Skillnaden mellan könen var alltså stor, 86 kvinnor och 443 män. Medelåldern för männen var 33 år medan den för kvinnorna var 25 år, en minskning för kvinnorna med fyra år jämfört med år 2000.

Bland tonåringar (16–19 år) rapporterades ungefär lika många fall som de tre närmast föregående åren, 34 fall (18 män och 16 kvinnor), varav nio fall bland homosexuellt smittade män i åldern 17–19 år, en ökning från fem fall år 2000 i denna grupp.

Landsting och smittland

De tre storstadsregionerna står tillsammans för 69% av anmälningarna. Övriga landstingsområden rapporterade 2–21 fall vardera. Men medan fallen i de tre storstadsregionerna minskade med sammanlagt 22% jämfört med år 2000, så ökade antalet anmälda fall från övriga landsting med 37%.

En ökad smittspridning inom Sverige har noterats sedan 1997, men 2001 minskade de inhemska fallen något jämfört med föregående år; 281 personer (53%) var smittade i Sverige och 216 personer (41%) var smittade utomlands. Uppgift om smittland saknades för 6%. Av de inhemska fallen var åtminstone 43% smittade i Stockholm, men 22% saknade uppgift om inhemsk smittort. Av de utlandssmittade var 51% smittade i Asien, 26% var smittade i Väst- och Sydeuropa, 7% i Östeuropa, 9% i Nord- och Sydamerika och 7% i Afrika och Oceanien. Thailand som smittland utgjorde en ökande andel och står nu ensamt för 40% av alla utlandssmittade svenskar.

Smittväg

Av männen hade 261 smittats genom heterosexuella kontakter och 170 genom homosexuella kontakter. Uppgift om smittväg saknades för 12 män (3%). Antalet heterosexuellt smittade kvinnor och män var ungefär lika många som fö-

Tabell 2a. Antal anmälda fall av klamydiainfektion per landsting 2000–2001.

Landsting	Kliniskt anmälda fall			Incidens per 100 000 invånare		
	2000	2001	skillnad antal	2000	2001	skillnad procent
Blekinge	203	339	136	135	226	67
Dalarna	528	653	125	189	236	25
Gotland	160	221	61	279	385	38
Gävleborg	850	779	-71	304	280	-8
Halland	559	648	89	204	234	15
Jämtland	312	407	95	240	317	32
Jönköping	469	640	171	143	195	36
Kalmar	472	613	141	200	261	30
Kronoberg	370	369	-1	209	209	0
Norrbottnen	489	669	180	190	263	38
Skåne	2 086	2339	253	185	206	11
Stockholm	4 830	5572	742	266	303	14
Södermanland	625	519	-106	244	202	-17
Uppsala	715	836	121	244	282	16
Värmland	578	713	135	210	260	24
Västerbotten	496	452	-44	194	177	-9
Västernorrland	431	546	115	174	223	28
Västmanland	497	670	173	193	260	35
Västra Götaland	3 147	3757	610	211	250	18
Örebro	649	680	31	237	249	5
Östergötland	818	844	26	199	205	3
Riket	19 284	22 266	2982	217	250	15

Tabell 2b. Undersökta personer och positiva fynd av Chlamydia trachomatis och Neisseria gonorrhoeae 1992–2001 enligt frivilliga numeriska laboratorierapporten.

År	Undersökta personer	Positiva personer		Män	Kvinnor	Okänt kön	Procent män	Procent kvinnor	Kvot kvinnor/män
		Antal	%						
Chlamydia trachomatis									
1992	412 092	18 206	4,4	6 612	11 445	149	36	63	1,7
1993	373 426	15 640	4,2	6 036	9 366	238	39	60	1,6
1994	352 052	14 275	4,1	5 573	8 516	186	39	60	1,5
1995	326 039	14 460	4,4	5 739	8 601	120	40	59	1,5
1996	313 620	14 561	4,6	5 871	8 479	211	40	58	1,4
1997	305 946	14 899	4,9	5 970	8 783	146	40	59	1,5
1998	317 911	16 549	5,2	6 748	9 678	123	41	58	1,4
1999	328 365	17 880	5,4	7 407	10 371	102	41	58	1,4
2000	346 269	21 065	6,1	8 839	12 080	146	42	57	1,4
2001	364 879	23 306	6,4	9 884	13 185	237	42	57	1,4
Neisseria gonorrhoeae									
1992	86 901	536	0,6	386	139	11	72	26	0,4
1993	67 054	417	0,6	299	110	8	72	26	0,4
1994	55 281	338	0,6	247	86	5	73	25	0,3
1995	42 332	258	0,6	209	48	1	81	19	0,2
1996	36 675	218	0,6	176	40	2	81	18	0,2
1997	31 126	283	0,9	221	57	5	78	20	0,3
1998	33 489	374	1,1	301	62	11	80	17	0,2
1999	35 927	480	1,3	376	84	20	78	18	0,2
2000	40 905	655	1,6	551	95	9	84	15	0,2
2001	48 925	606	1,2	483	112	11	80	18	0,2

gående år. Men för homosexuellt smittade män skedde en minskning med 30% jämfört med år 2000. Majoriteten (76%) av dem var smittade i Sverige, varav de flesta (70%) var smittade i Stockholm. Även flertalet av kvinnorna (70%) var smittade i Sverige, medan 34% av de heterosexuellt smittade männen var smittade i Sverige. Nära hälften (49%) av männen som smittats heterosexuellt utomlands (156 män) var smittade i Thailand.

Laboratorierapportering

Enligt den numeriska laboratorierapporteringen för år 2001 provtogs 48 925 personer för gonorré (se Tabell 2b). Antalet provtagna personer har ökat med 57% sedan 1997, medan antalet positiva fynd ökat med hela 114% under samma period. Andelen positiva har ökat från 0,6% under perioden 1991–1996 till 1,2% år 2001. Antalet provtagna personer var emellertid betydligt fler under perioden 1991–1996, i genomsnitt 66 400 per år, jämfört med 38 100 under perioden 1997–2001. Kvinnornas andel av provtagna utgjorde 60%, men endast 0,4% av kvinnorna var positiva jämfört med 2,6% av männen.

TB

Syfilis – *Treponema pallidum*

Den påtagliga ökningen av syfilisfall i Sverige under år 2000, då 99 fall rapporterades, följdes av en minskning 2001. Under året anmäldes 77 fall av förvärvad syfilis och ett fall av medfödd syfilis – ett spädbarn av nordafrikanskt ursprung. Stockholm och Västra Götaland stod tillsammans för nära 2/3 av anmälningarna.

Kön och ålder

Av de 77 rapporterade fallen av förvärvad syfilis var 10 kvinnor och 67 män, varav 46 män hade smittats vid homosexuella kontakter och 15 vid heterosexuella kontakter. För sex män saknas uppgift om smittväg. Medelåldern för kvinnorna var 34 år och för männen 37 år. Endast en person var yngre än 20 år.

Smittland och smittväg

Majoriteten av de sexuellt överförda fallen, 42 personer (55%), var smittade utomlands, varav åtminstone hälften var asylsökande eller inflyttade från länder i främst Östeuropa och Asien. Arton män hade smittats vid homosexuella kontakter utomlands, framför allt i Västeuropa. Sverige uppgavs som smittland för 34 personer (43%) och för en person saknas uppgift om smittland.

Av de 34 inhemska fallen var fyra män och två kvinnor heterosexuellt smittade i Stockholm och Göteborg, alla troligen sekundärfall till utlandssmittade personer. Övriga 28 var män som smittats vid homosexuella kontakter, varav åtminstone 18 smittats i Stockholm. Syfilisutbrottet bland

män som har sex med män, som startade i Stockholm våren 2000, fortsatte således under 2001, men inhemska fall i denna grupp rapporterades under året även från andra orter i Sverige, varav sju fall från Göteborg.

TB

Ulcus Molle – *Haemophilus ducreyi*

Under 2001 rapporterades endast ett fall av den i Sverige mycket sällsynta sjukdomen ulcus molle (mjuk schanker), en man smittad vid en heterosexuell kontakt i utlandet. Någon inhemsk smittspridning av ulcus molle har inte förekommit i Sverige på många år. De senaste tio åren har färre än 20 fall rapporterats, varav flertalet varit smittade i Asien, Afrika och Syd- och Östeuropa. Sjukdomen förekommer fortfarande i syd- och östeuropeiska storstadsregioner och är vanlig i delar av Afrika och Asien.

TB

3. HIV/AIDS

Under 2001 anmäldes sammanlagt 277 personer med HIV-infektion vilket låg över genomsnittet 1996-2000, på 234 anmälda per år. Den ökning som sågs under andra halvåret 2000 och första halvåret 2001, fortsatte inte andra halvåret 2001. Totalt har 5 640 personer anmälts smittade med HIV sedan 1985. Av dessa var 4184 män och 1462 kvinnor. Figur 3a visar var smittan ägt rum, i Sverige eller utomlands.

Under 2001 fick 48 personer, 34 män och 13 kvinnor, diagnosen AIDS. Detta är det lägsta antalet anmälda under de senaste 10 åren. Av dessa fick nio personer sin HIV- och AIDS-diagnos vid samma tillfälle, vilket inte är fler än tidigare år.

Sex mellan män

Under år 2001 anmäldes 67 nya fall av HIV där sex mellan män angivits som smittväg. Totalt har därmed 2 253 personer i denna grupp rapporterats med HIV-infektion vilket motsvarar 40% av samtliga anmälda fall. Av dessa har 1002 utvecklat AIDS och 742 har rapporterats avlidna.

Sex mellan män och kvinnor

Under året anmäldes 142 heterosexuellt smittade personer med HIV-infektion, varav 55 män och 87 kvinnor. Av dessa hade 59 personer (42%) sitt ursprung i afrikanska länder. Totalt har 2 119 personer rapporterats smittade heterosexuellt t o m 2001, varav 1 062 män och 1 057 kvinnor. Av dessa kommer 1 199 personer (57%) från Afrika, främst från hög-

endemiska områden söder om Sahara. 452 personer, 267 män och 185 kvinnor, har utvecklat AIDS och 204 har rapporterats avlidna.

Intravenöst missbruk

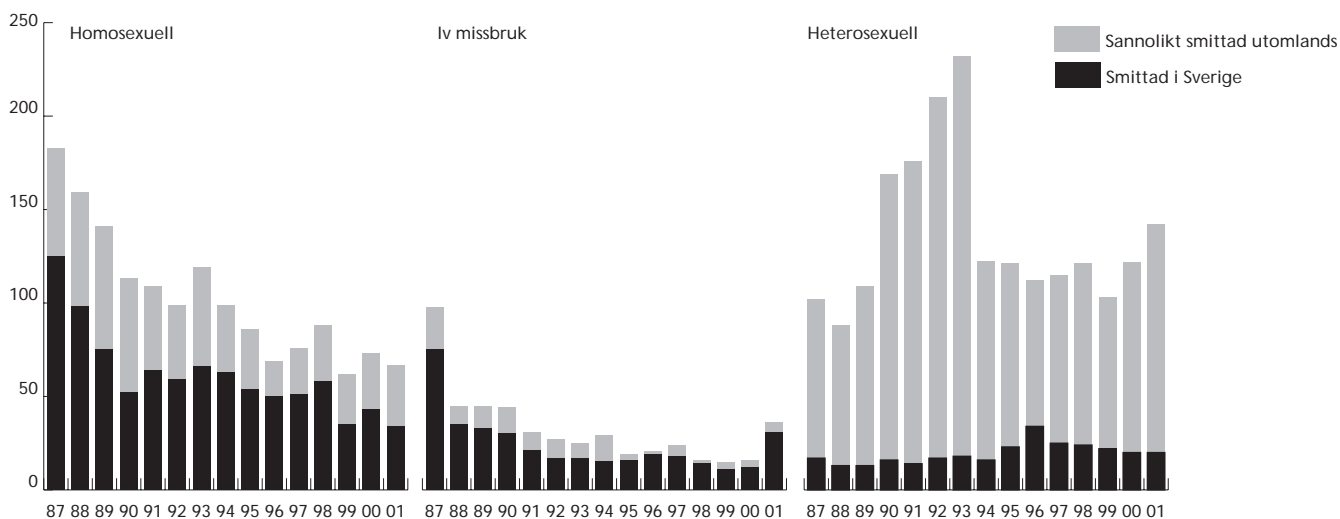
Trettiosex intravenösa missbrukare (26 män och 10 kvinnor) anmäldes under 2001, att jämföra med i genomsnitt 19 fall per år under den senaste femårsperioden. Flertalet, 25 personer, anmäldes från Stockholm. Totalt har 840 personer rapporterats smittade via intravenöst missbruk, alternativt sex mellan missbrukare, varav 596 män och 244 kvinnor. Av dessa har 201 utvecklat AIDS och 150 har avlidit.

Övriga smittvägar

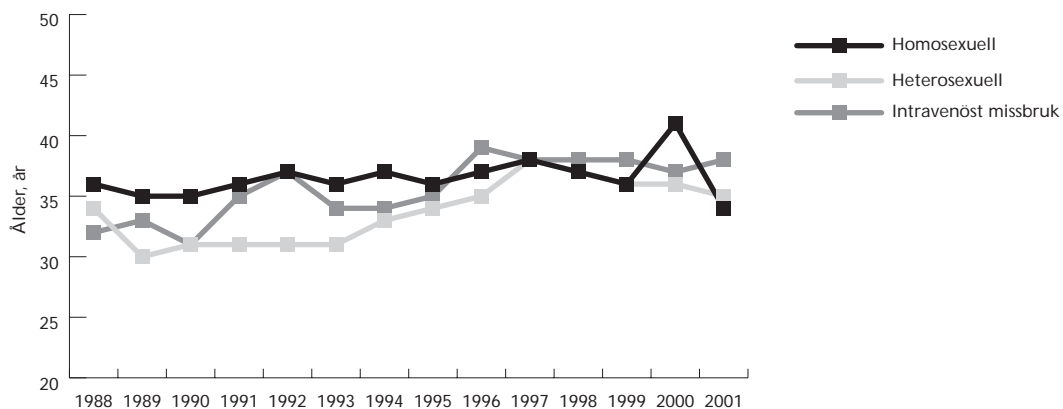
Enstaka personer som smittats via blodprodukter rapporteras varje år, men ingen har smittats i Sverige efter 1985. Under året har inget fall av mor-barnsmitta rapporterats. För fyra personer som anmäls 2001 är det omöjligt att säga om de smittats sexuellt eller via sjukvården i sina ursprungsländer. Av 26 personerna med okänd smittväg kommer tre från Sverige.

Ålder

Medelåldern vid diagnos ligger stabil för såväl heterosexuellt smittade (35 år) som intravenösa missbrukare (38 år) och homosexuellt smittade män (34 år) (Figur 3b).



Figur 3a. Antal HIV-anmälda per smittväg och anmälningsår; troligen smittade inom Sverige (svart), troligen smittade utom Sverige (grått).



Figur 3b. Medelålder vid HIV-diagnos per smittväg 1995–2001.

HIV-screening av blodgivare

Ingen HIV-positiv identifierades i blodgivarscreeningen under 2001.

HIV-screening av gravida

I fyra av 21 landstingsområden har man riktad HIV-screening av gravida. I övriga landstingsområden, som representerar 88,4% av befolkningen, har man generell HIV-screening (februari 2001). Totalt har 171 HIV-positiva kvinnor identifierats i screeningen sedan den startade 1987. Dessa kvinnor hade inte tidigare testats positiva för HIV. Femtioåtta procent av kvinnorna har kommit från högendemiska områden i Afrika. Trettiofyra av de 171 kvinnorna kommer från Sverige. Av dessa smittades fyra via intravenöst missbruk, en via blodtransfusion och 29 heterosexuellt.

Under 2001 identifierades nio kvinnor i screeningen. Ingen av dessa har svenskt ursprung, sex av kvinnorna kommer från Afrika söder om Sahara och tre från Asien.

MA

Tabell 3a. Antal AIDS-anmälda per år, smittväg och kön t o m 2001.

Trolig smittväg	<=86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01
Sex mellan män	51	78	61	89	89	86	76	91	109	92	68	24	21	23	21	13
Sex mellan kvinna och man	7	3	13	12	23	23	24	48	39	65	48	30	30	33	26	23
Män	6	2	8	6	13	14	19	30	25	39	31	14	13	21	13	13
Kvinnor	1	1	5	6	10	9	5	18	14	26	17	16	17	12	13	10
Intravenöst missbruk	0	0	5	5	7	20	19	32	27	27	24	11	8	9	3	5
Män	0	0	3	4	6	15	16	24	16	22	18	11	6	4	2	4
Kvinnor	0	0	2	1	1	5	3	8	11	5	6	0	2	5	1	1
Via blod/blodprodukt	10	10	16	14	9	6	5	3	3	9	4	5	1	1	0	2
Män	7	9	11	10	9	6	5	3	2	3	2	3	1	1	0	1
Kvinnor	3	1	5	4	0	0	0	0	1	6	2	2	0	0	0	1
Mor barn	1	0	2	0	1	1	0	0	0	2	7	2	0	1	0	0
Pojkar	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	2	0	1	0	0
Flickor	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0
Övrig/okänd	0	0	0	2	2	1	2	1	2	3	2	5	4	6	4	4
Män	0	0	0	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	4	4	3
Kvinnor	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	2	0	1
Totalt	69	91	97	122	131	137	126	175	180	198	153	77	64	73	54	47
Män	64	89	84	111	119	123	117	149	154	158	125	57	43	54	40	34
Kvinnor	5	2	13	11	12	14	9	26	26	40	28	20	21	19	14	13

Tabell 3b. Antal HIV-anmälda per år, smittväg och kön t o m 2001.

Trolig smittväg	<=86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01
Sex mellan män	707	183	158	139	113	109	99	119	99	86	69	76	88	62	73	67
Sex mellan kvinna och man	72	101	91	109	170	177	210	232	120	121	112	115	121	103	122	142
Män	43	58	46	53	101	77	109	110	61	63	58	61	57	44	60	55
Kvinnor	29	43	45	56	69	100	101	122	59	58	54	54	64	59	62	87
Intravenöst missbruk	346	98	45	45	43	30	27	25	30	19	21	24	16	15	16	36
Män	239	78	30	32	34	19	16	15	24	13	15	17	13	13	14	26
Kvinnor	107	20	15	13	9	11	11	10	6	6	6	7	3	2	2	10
Via blod/blodprodukt	168	10	8	5	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2
Män	132	7	5	5		1	2	3	1	0	1	2	0	1	1	1
Kvinnor	36	3	3	0	1	2	0	0	1	3	1	1	2	1	1	1
Mor barn	1	4	2	0	4	8	6	3	6	7	5	4	4	3	7	0
Pojkar	1	2	0	0	2	6	4	1	4	3	1	2	2	2	1	0
Flickor	0	2	2	0	2	2	2	2	2	4	4	2	2	1	6	0
Övrig/okänd	1	0	2	6	4	0	6	8	2	11	12	19	19	32	22	30
Män	1	0	1	5	3	0	4	7	1	7	6	8	8	16	10	20
Kvinnor	0	0	1	1	1	0	2	1	1	4	6	11	11	16	12	10
Totalt	1 295	396	306	304	335	327	350	390	259	247	221	241	250	217	242	277
Män	1 123	328	240	234	253	212	234	255	190	172	150	166	168	138	159	169
Kvinnor	172	68	66	70	82	115	116	135	69	75	71	75	82	79	83	108

4. Hepatiter

Hepatit A

Under 2001 anmäldes 169 fall av hepatit A. Årsincidensen var 1,9 fall per 100 000 invånare, en tioprocentig ökning jämfört med föregående år (154 fall rapporterade). Klinisk information finns tillgänglig för 162 anmälda fall. Sjuttioen personer smittades utomlands och 90 i Sverige. I de äldre åldersgrupperna dominerade de inhemskt smittade.

Inhemska fall rapporterades från 13 av 21 landsting (incidens för hela riket 1 per 100 000 invånare). Den största ökningen av rapporterade inhemska fall skedde i Västerbotten (tio fall 2001 och två fall 2000), V. Götaland (20 fall 2001 och 12 fall 2000), Västmanland (nio fall 2001 och inget fall 2000) samt Uppsala (sex fall 2001 och inget fall 2000).

Hepatit A har under senare år haft en distinkt årstidsvariation med flest utlandssmittade under sommaren (insjuknande och rapportering tidig höst) och flest inhemskt smittade under vintersäsongen (Figur 4a)

Ett utbrott associerat med förtäring av ruccolasallad inträffade 2001. De vanligaste smittländerna under året var Spanien (nio fall), Syrien (sex fall), Tunisien och Brasilien (vardera fem fall) Turkiet, Pakistan, Ryssland och Dominikanska Republiken (vardera fyra fall).

JCM

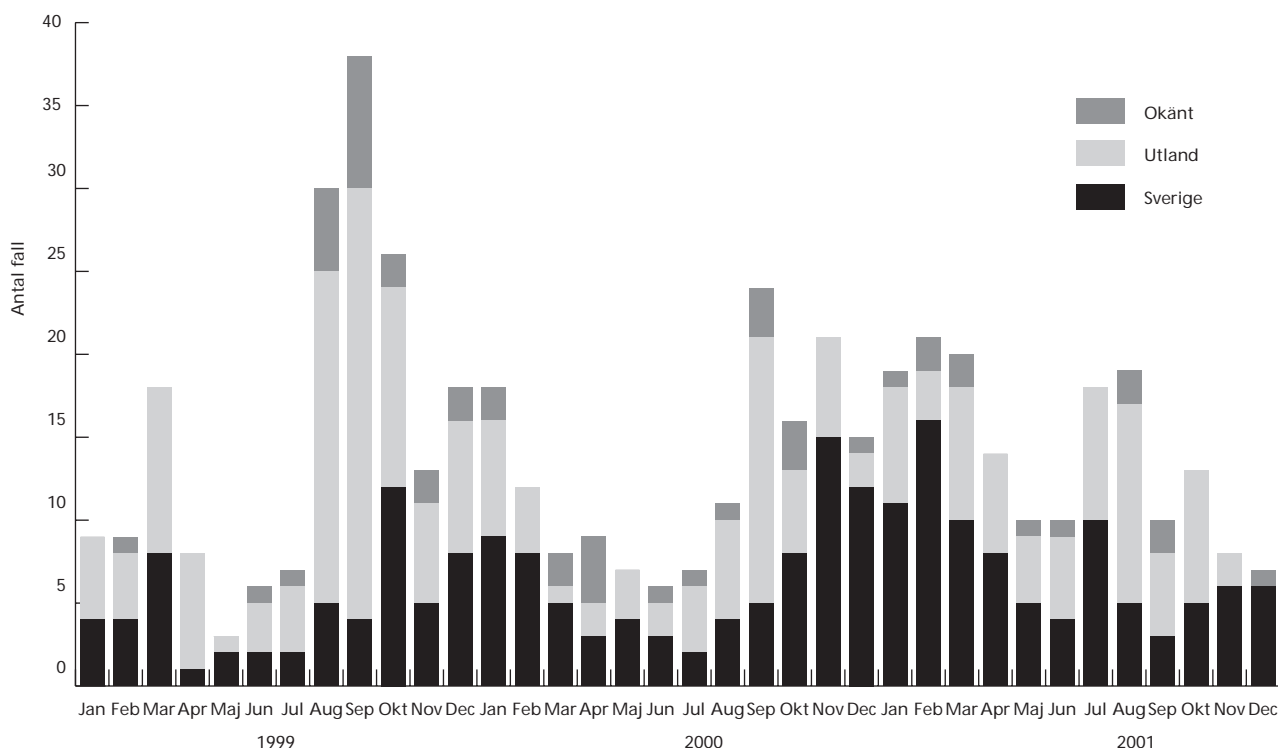
Hepatit B

Under år 2001 rapporterades 1 517 fall av hepatit B-infektion. För 1 090 av dessa inkom klinisk anmälan med epidemiologiska uppgifter från behandlande läkare. Övriga anmäldes enbart från diagnostiserande laboratorium. För ett stort antal av de laboratorieanmälda fallen finns sedan lång tid tillbaka en klinisk anmälan, och de är alltså inte nya fall i egentlig mening utan bara i det nya rapporteringssystemet som innehåller data fr.o.m. 1997. Fördelningen mellan akut infektion och bärarskap den senaste 10-årsperioden ges i Figur 4b.

Akut infektion

Tvåhundra femton fall av akut infektion anmäldes, vilket var tio färre än föregående år. Ökningen bland intravenösa missbrukare fortsatte även under 2001, 119 fall mot 110 under år 2000, men antalet sexuellt smittade, 60 fall, var i samma storleksordning som föregående år (Figur 4c). I 21 fall var smittvägen okänd, fem uppgav att de smittats utomlands. Av de 53 svenskar som smittades sexuellt hade tio smittats utomlands.

Fem procent av fallen var mellan 15 och 19 år gamla, 17% mellan 20 och 24 år och 18% mellan 25 och 29 år. Fyra barn anmäldes under året – ett nyanlänt adoptivbarn i förskoleålder, en femåring som smittats under utlandsvistelse, ett ny-



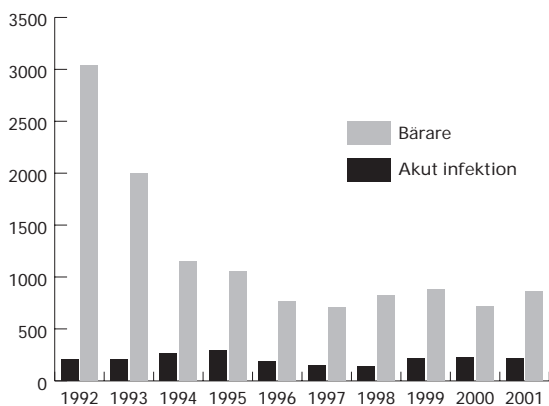
Figur 4a. Antal av fall av hepatit A 1997–2001; smittade i Sverige (svart); smittade utomlands (grått); okänt smittland (vitt).

anlänt flyktingbarn och en tolvårig pojke som smittats av kamrat.

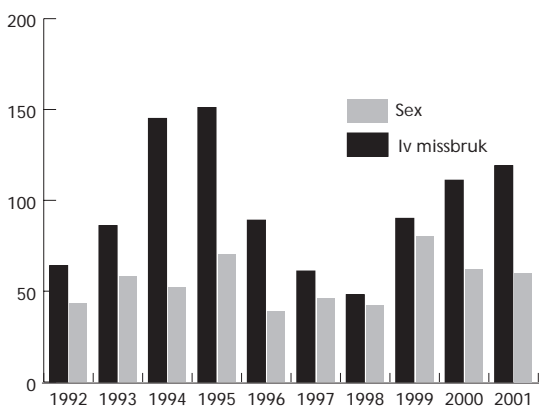
Inga fall av yrkesrelaterad smitta bland sjukvårdspersonal rapporterades.

Kronisk infektion, "bärare"

Av 859 anmälda personer var 753 av utländsk härkomst, och alla utom ett fåtal smittade i sina ursprungsländer. Etthund-rasex av de anmälda fallen var svenskar. Av dessa hade 56 smittats via intravenöst missbruk, sju sexuellt och två troligen via blodtransfusion. För 35 personer var smittvägen oklar (Figur 4b).



Figur 4b. Antalet fall av hepatit B 1992–2002.



Figur 4c. Antalet anmälda fall av akut hepatit B-infektion 1992–2001.

Hepatit C

Under år 2001 rapporterades 3 498 fall. Nya fall som anmäldes av behandlande läkare uppgick till 1 970 personer. Av de drygt 1 500 som enbart rapporterades från laboratorier visade sig hälften vara kliniskt anmälda före år 1997 och alltså gamla fall.

Fördelningen av smittvägar har inte förändrats nämnvärt jämfört med tidigare år – 64% var smittade via intravenöst missbruk, 7% via blodtransfusioner (givna före 1992), 3% uppgavs vara sexuellt smittade. På 333 av anmälningarna uppgavs smittvägen vara okänd och på 85 saknades uppgift om smittväg helt. Fyra procent av de anmälda var i åldern 15–19 år, 14% var mellan 20–24, 12% mellan 25–29 år.

Fyrtioåtta fall hade ett insjukningsdatum under 2001, och 130 uppgavs vara akuta sjukdomsfall, men för flera i den senare gruppen fanns information om långvarigt missbruk.

Två fall av möjlig yrkessmitta bland sjukvårdspersonal anmäldes under året, en undersköterska som råkat ut för ett sticktillbud under operation på en hepatitpatient och en läkare som arbetat som ortopedkirurg med sannolikt smittotillfälle längre tillbaka i tiden.

Fortfarande anmäldes många fall (142 personer) som smittats via blodtransfusion före 1992. Sedan år 1990, då laboratoriediagnostik blev möjlig, har 1 877, av drygt 31 000 anmälda fall, rapporterats med denna smittväg. Utredning av den exakta smittvägen kan vara komplicerad då smittotillfället ligger långt tillbaka i tiden och patienten vanligen är symptomfri under många år. Hepatit C-fyndet har ofta gjorts i samband med någon medicinsk undersökning eller screening inför operation. Eftersom ingen känd nysmitta inträffat efter 1992 borde antalet nyanmälda fall successivt minska under de kommande åren.

RJ

Hepatit D

Nio fall av hepatit D rapporterades under året. Av fem kliniskt anmälda fall hade tre personer smittats via intravenöst missbruk, och två personer av utländsk härkomst smittats utomlands.

RJ

5. Sjukdomar som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet

Difteri och polio

Inga fall rapporterades under året. MA

Stelkramp

En tidigare ovaccinerad kvinna insjuknade efter att huggit sig i tummen. Hon är nu helt återställd. MA

Invasiv *Haemophilus influenzae* typ B

Nitton personer rapporterades under året. Av de anmälda fanns två pojkar, en på drygt en månad och en sjuåring. Ingen av dem var tidigare vaccinerad. MA

Mässling

Fem personer anmäldes 2001, samtliga var ovaccinerade och födda före 1970. Fyra av de anmälda smittades utomlands, en i Turkiet, en i Afghanistan och två i England. Den femte smittades på arbetsplatsen av en av de två Englandsresenärerna. MA

Påssjuka

Tjugotvå personer anmäldes under året. Av dessa hade åtta personer vaccinerats med en dos påssjukesvaccin. Endast ett av dessa fall var laboratorieverifierad. Uppgift om laboratorieverifierade fall i omgivningen saknas hos samtliga anmälda. MA

Röda hund

Tre tidigare ovaccinerade personer anmäldes under året. Inte i något av dessa fall fanns andra rapporterade fall i omgivningen. MA

Kikhosta

Under året anmäldes 979 fall av kikhosta, vilket är det lägsta antalet sedan slutet av 1960-talet och början av 1970-talet. Av de anmälda fallen var 92% under 15 år. MA

Vaccinationsstatistik från barnavårdscentralerna

Vaccinationsstatistik insamlas av barnhälsovårdsöverläkarna från alla barnavårdscentraler en gång per år i januari månad. Resultaten vidarebefordras till SMI för analys och nationell

sammanfattning. Statistiken omfattar vaccinationsstatus hos de barn som under föregående kalenderår fyllt två år.

Rapporter lämnades från alla barnavårdscentraler i 271 kommuner i 19 av totalt 21 landstingsområden. Rapporttäckningen beräknades till 99,6% av barn födda 1998 (januari 2001) och 99,6% av barn födda 1999 (januari 2002) i de 19 landstingen. Detta motsvarar drygt 93% av barnen i aktuella årskullar i hela landet. Statistik, som lämnades från ytterligare två landsting baseras på en annan insamlingsmetod och är därför inte till alla delar jämförbar med den övriga statistiken. Resultaten från dessa två landsting har därför inte inkluderats i den rikstäckande översikten (Tabell 5a).

Resultat från rapporter inlämnade i januari 2001 och 2002

Vaccination mot difteri, stelkramp, polio, *Haemophilus influenzae* typ b och pertussis ges i sammanlagt tre doser under det första levnadsåret. Andelen barn som fått minst tre vaccindoser mot de fem sjukdomarna var fortsatt god, nära 99%. En viss ökning noterades dock för antalet och andelen helt ovaccinerade barn. Andelen ovaccinerade är dock mindre än 0,9%.

Andelen barn vaccinerade mot mässling, påssjuka och röda hund (MPR) har minskat från 95,5% av barn födda 1997 till 94,2% av barn födda 1998 (91,6-97,7% i olika landsting) och vidare till 88,4% av barn födda 1999 (85,3-93,5% i olika landsting). Resultaten på kommunnivå och BVC nivå visade stora variationer. Hundraprocentig täckning med MPR rapporterades från 17 av 271 kommuner för barn födda 1998 (januari 2001). För årskullen född 1999 rapporterade inte någon kommun hundraprocentig täckning.

I rapporteringen i januari 2001 (barn födda 1998) var andelen MPR-vaccinerade barn lägre än 90% i 27 kommuner. I årets rapportering (barn födda 1999) rapporterade 138 kommuner lägre än 90% vaccinationstäckning. Från flera håll uppgavs att många föräldrar valt att senarelägga MPR vaccination till t ex tre års ålder eller senare. För att se om de ovaccinerade barnen blivit vaccinerad vid senare tidpunkt kommer nästa års statistik att omfatta tre årskullar; barn födda 1998, 1999 och 2000.

BCG vaccination erbjuds från sex månaders ålder till barn med ökad risk att utsättas för tuberkulossmita. Andelen BCG vaccinerade ökade från 14,9% av barn födda 1997 till 15,5% (födda 1998) och vidare till 16,6% (födda 1999). Vaccinationstäckningen av barn med ökad tbc risk förbättrades därmed från 84,6% till 87,1% och vidare till 87,9%.

Utförlig redovisning av vaccinationsstatistiken lämnas i en särskild rapport "Vaccinationsstatistik från barnavårdscentralerna", tillgänglig på SMI:s hemsida. VR

Tabell 5a. Vaccinationsstatus hos 2-åringar på BVC (rapporter från 19 av 21 landsting).

Månad och år för rapport Födelseår	Januari 2001 1998		Januari 2002 1999	
	Antal	Procent	Antal	Procent
2-åringar i landet (31 dec. året innan)	90 304		89 779	
Inskrivna barn i rapporterande BVC *	84 102	93,1	83 699	93,2
Vaccinerade mot: **				
Tbc (BCG)	13 009	15,5	13 920	16,6
Difteri och stelkramp (3 doser)	83 290	99,0	82 657	98,8
Polio (3 doser)	83 228	99,0	82 592	98,7
<i>Haemophilus influenzae</i> typ B (3 doser)	82 958	98,6	82 351	98,4
Kikhosta (3 doser)	83 040	98,7	82 406	98,5
Mässling, påssjuka, röda hund (MPR)	79 262	94,2	73 993	88,4
Ingen vaccination mot: **				
Difteri och stelkramp	320	0,4	452	0,5
Polio	350	0,4	487	0,6
<i>Haemophilus influenzae</i> typ B	533	0,6	673	0,8
Kikhosta	561	0,7	678	0,8
Barn i riskgrupp för tbc och andel BCG-vaccinerade:				
Barn i riskgrupp	13 889		13 992	
varav BCG-vaccinerade	12 102	87,1	12 303	87,9
Antal barn som ej är i riskgrupp	70 213		69 707	
varav BCG-vaccinerade	907	1,3	1 599	2,3

* Procent av folkmängd i hela landet; ** Procenttal beräknat på antal inskrivna barn.

Vaccinationsstatistik från skolorna

Sedan läsåret 1997/98 ansvarar smittskyddsläkarna för insamling av data från landets skolor rörande vaccinationsstatus hos elever i årskurs 6. En sammanställning skickas sedan till SMI för den nationella rapporteringen. Ännu är inte alla landsting anslutna till denna övervakning, vilket innebär att uppgift om vaccinationstäckning inte representerar samtliga årskurs 6-elever i landet. För läsåret 2000/2001 omfattades

65% av samtliga elever i årskurs 6 i statistiken, en lika stor andel som föregående läsår. Fr.o.m. innevarande läsår, 2001/2002, kommer dock rapportering att ske från samtliga landsting. Den i BVC-rapporten märkbara nedgången vad beträffar MPR-vaccination har ännu inte kunnat ses i skolbarnsrapporten. Tabell 5b visar andelen elever som fått alla i vaccinationsprogrammet ingående vaccinationer, respektive andelen helt ovaccinerade elever.

RJ

Tabell 5b. Skolvaccinationsstatistik rörande elever i årskurs 6 från och med läsåret 1997/1998.

Läsår	1997/98	1998/99	1999/00	2000/01
Elever i årskurs 6 (enligt Skolverket)	105 504	107 947	110 353	116 539
Antal elever i rapporten	50 868	43 669	72 366	75 231
Täckningsgrad (%)	48%	40%	66%	65%
Fullt vaccinerade (%)				
Difteri/stelkramp (4 doser)	97,8	98,1	97,7	97,8
Polio (4 doser)	97,5	97,9	97,9	98,9
Mässling/påssjuka/röda hund (2 doser)	93,8	95,1	94,5	94,2
Ingen vaccination (%)				
Difteri/stelkramp	0,10	0,07	0,12	0,04
Polio	0,12	0,12	0,09	0,05
Mässling/påssjuka/röda hund	0,66	0,48	0,59	0,60

6. Mykobakterier

Tuberkulos – *Mycobacterium tuberculosis*

Under 2001 rapporterades 440 patienter med nypuptäckt tuberkulos (tbc), vilket motsvarar 5,0 nya fall per 100 000 invånare. Detta var en minskning med 4% jämfört med 2000, då incidensen var 5,2 per 100 000 invånare. Tbc-diagnosen var odlingsverifierad hos 366 patienter (83%). *Mycobacterium africanum* identifierades hos en patient, *M. bovis* hos fem patienter och *M. tuberculosis* hos 360 personer. Positiv direktmikroskopi från sputumprov rapporterades hos 105 patienter (24%).

Resistens mot ett eller flera av de vanliga läkemedlen mot tbc (isoniazid, rifampicin, etambutol, pyrazinamid eller streptomycin) rapporterades hos 41 patienter (11,4% av patienter med odlingsverifierad *M. tuberculosis*), varav fyra (1,1%) med multiresistens, d.v.s. resistens mot både isoniazid och rifampicin och ytterligare två patienter med resistens mot rifampicin med känslighet för isoniazid. Uppgift om symptomgivande organ saknas för 84 patienter, lungtuberkulos rapporterades hos 228 och enbart extrapulmonell tuberkulos hos 128 patienter.

Uppgifter om nationellt ursprung/födelseort saknades för 107 patienter, 82 var födda i Sverige och 251 var födda utrikes. Åldersfördelning visade år 2001 lägre antal fall i alla åldersgrupper, utom bland individer över 64 års ålder, där totalt 161 tbc fall rapporterades, jämfört med 135 år 2000. Bland barn och ungdomar under 18 år rapporterades 23 fall, jämfört med 36 fall år 2000. Totalt 30 patienter (7%) uppges ha avlidit, varav tuberkulos angavs som direkt dödsorsak för minst 13 patienter. Drygt en fjärdedel av tuberkulospatienterna (28%) rapporterades från storstäderna (Stockholm, Göteborg och Malmö), en nedgång jämfört med 1999 och 2000, då 35% av tuberkulospatienterna återfanns i de tre storstäderna.

Uppgifter om diagnoskriterier är inte fullständiga för alla patienter, varför ovanstående siffror kan komma att ändras efter genomförd kvalitetskontroll.

VR

Atypiska mykobakterier

År 2001 rapporterades totalt 246 fall av sjukdom/infektion med atypiska mykobakterier, vilket var en minskning jämfört 2000 (286 fall) och 1999 (413 fall). Jämfört med år 2000 rapporterades färre fall i alla län utom fyra län som rapporterade en viss ökning (Uppsala län, Östergötland, Kalmar län och Västernorrland).

Minskningen omfattade främst antalet fall bland de två vanligast förekommande arterna; *Mycobacterium avium-intracellulare* (från 159 år 2000 till 130 år 2001) och *Mycobacterium malmoense* (från 40 år 2000 till 23 år 2001). De närmast vanligast arterna var *Mycobacterium marinum* (21 fall), *M. fortuitum* (tio fall) och *M. terrae* (tio fall). Färre fall rapporterades både bland män och kvinnor och i alla åldersgrupper utom i ålder 25-44 år, där antalet var i stort sett oförändrat jämfört med år 2000.

Andelen kvinnor uppgick till 70% år 2001, en ökning jämfört med 67% år 1999 och 60% år 2000. Femtioåtta procent av patienterna var äldre än 64 år (57% år 2000) och 10% var barn under 5 år (11% år 2000). Hos 172 av 246 patienter (70%) påvisades atypiska mykobakterier från luftvägsprov och hos 12% från extrapulmonell lokal och hos 18% från icke specificerad, troligen extrapulmonell lokal. Bland de extrapulmonella isolaten återfanns tre patienter med isolat från blod, en med isolat från blod och faeces, en med isolat från faeces och två med isolat från urin.

VR

7. Övriga sjukdomar

Legionärssjuka – *Legionella species*

Totalt anmäldes under året 84 fall. Av anmälda fall med uppgift om smittland var 44 smittade i Sverige och 35 utomlands. För fyra personer av de inhemskt smittade personerna fanns angivet nosokomial smitta. Av de utlandssmittade personerna var nio smittade i Spanien och sex i Turkiet. Åtta personer anmäldes smittade med *Legionella longbeachae*, vilket är fler än normalt. Någon gemensam smittkälla kunde inte identifieras vid utvidgad smittspårning. Av de anmälda fallen var 61 män och 23 kvinnor, med en medianålder på 74 år (27-88 år).

BdJ

Listerios – *Listeria monocytogenes*

Ökningen av antalet rapporterade fall av invasiv listeriainfektion fortsatte under år 2001. Av de anmälda 67 fallen var 34% under 65 år. Endast en av dessa hade inte någon tidigare känd grundsjukdom. Infektion i samband med graviditet inträffade i fem fall

En kvinna insjuknade efter att ha ätit opastöriserad ost på en fäbod. I övriga fall var smittkällan okänd.

MA

Malaria – *Plasmodium species*

Under år 2001 anmäldes 161 malariefall. Kliniska anmälningar med epidemiologiska uppgifter har inkommit för 143 av dessa.

Plasmodium falciparum svarade för nästan 50% av fallen, och *Plasmodium vivax* för knappt 25% (Tabell 7a). Av falciparumfallen var 21 svenska resenärer, varav nitton hade smittats under vistelse i olika delar av Afrika. Av anmälningarna framgick att fem av dem inte tagit någon profylax. För sex fall saknas uppgift om profylax. Av de 54 falciparumfallen bland personer som besökte sina ursprungsländer, hade minst tretio inte tagit någon profylax. Detta kan möjligen bero på att man trots sig ha en kvarstående immunitet sedan tidigare vistelse.

Ovanligt många fall av vivaxinfektion rapporterades bland Indonesienresenärer, femton fall mot tidigare 2-5 per år. Knappt hälften av dessa hade tagit profylax. Det har kommit internationella uppgifter om att malaria är på uppgång i Indonesien.

RJ

Tabell 7a. Malaria 1997-2001 efter typ och smittort

	1997	1998	1999	2000	2001
Plasmodium falciparum					
Afrika	89	85	84	84	72
Asien	10	6	3	6	3
Sydamerika			2		
Oceanien					
Totalt	99	91	89	90	75
Plasmodium vivax					
Afrika	13	21	9	7	13
Asien	29	22	26	11	29
Sydamerika	5	6	5	4	3
Oceanien	7	5	5	4	2
okänd sm.ort					2
Totalt	54	54	45	26	49
Plasmodium ovale					
Afrika	10	14	12	8	6
Asien					
Sydamerika	1				1
Oceanien			1		
Totalt	11	14	13	8	7
Plasmodium malariae					
Afrika	3		2	5	6
Asien			1		1
Sydamerika					
Totalt	3		3	5	7
Blandad/ej typad					
Afrika	14	11	3	3	3
Asien	1	1			1
Sydamerika		1			
Oceanien					1
Totalt	15	13	3	3	5

Meningokocksjukdom – *Neisseria meningitidis*

Meningokocksjukdomsläget för år 2001 var trots en mindre ökning av antalet fall fortfarande mycket gott. Totalt anmäldes 75 fall av invasiv meningokockinfektion, varav 66 var odlingsverifierade och resterande endast kliniskt anmälda. Detta innebär att Sverige fortsatte att i ett europeiskt perspektiv tillhöra länderna med låg incidens av meningokockinfektion (mindre än ett fall per 100 000 invånare). De dominerande grupperna var barn yngre än fem år (19 personer, varav sju var yngre än ett år) och ungdomar i åldern 15-19 år (19 personer). Antalet avlidna under året var endast fem, varav två i åldersgruppen yngre än fem år. Detta motsvarar en dödlighet i sjukdomen (case fatality rate) på 6,6%.

Femtioåtta av fallen laboratorieanmäldes via det mikrobiologiska referenslaboratoriet i Örebro med uppgift om subtypning. Serogrupp B dominerade med 33 fall, 14 fall tillhörde serogrupp C, åtta fall serogrupp Y, två fall serogrupp W-135 och ett fall serogrupp 29E. Inte oväntat dominerade serogrupp B åldersgruppen yngre än fem år med 15 fall (utav 17 subtypade). För nionde året i rad påvisades inget fall av meningokockinfektion av serogrupp A i Sverige.

Tre av de 58 stammarna från likvor eller blod, undersökta vid referenslaboratoriet, uppvisade nedsatt känslighet för PcG (MIC >0,10 Mg/L), vilket låg i nivå med de två föregående åren.

BÅ

MRSA – meticillinresistenta *Staphylococcus aureus*

Meticillinresistenta *Staphylococcus aureus* (MRSA) blev anmälningspliktiga från och med år 2000. Läget övervakades tidigare via den frivilliga laborierapporten (1995 – 1999) där man kunde få en viss uppfattning om förekomsten, men det var svårt att värdera kvaliteten och täckningsgraden på dessa siffror.

Under år 2001 anmäldes 429 fall av MRSA från 19 av landets 21 landsting, vilket var en klar ökning jämfört med tidigare år. En viss del av denna ökning representerar troligen riskpatienter, som hittats på fungerande och förbättrade screening och smittspårningsprogram, men siffrorna indikerar också en pågående smittspridning på sjukhus, vårdhem och ute i samhället.

Av årets 429 registrerade fall angavs 294 personer (69%) troligen vara smittade inom landet och 113 (26%) som troligen smittade utomlands. För 22 personer (5%) var smittlandet okänt. Bland de inhemska fallen antogs 180 personer (61%) ha smittats vid vårdkontakt och 80 personer (27%) i samhället (främst via familjemedlemmar). För övriga personer var smittvägen okänd. Av de troliga inhemska fallen smittade genom vårdkontakt antogs 106 personer (59%) ha smittats under vård på sjukhus, 32 personer (18%) i vårdformer utanför sjukhus och 22 personer (12%) då de utövat sitt värdyrke.

Även om MRSA sågs i alla åldrar, dominerade de äldsta patienterna. Under året var 204 av fallen (48%) 60 år eller äldre då de diagnostiserades.

LH

Nefropathia epidemica – Puumalavirus

Under året anmäldes 361 personer, drygt en fördubbling jämfört med föregående år. Endast tre av de anmälda uppgavs vara smittade söder om Dalälven, alla tre i Uppsala län.

MA

Penicillinresistenta pneumokocker – *Streptococcus pneumoniae*

Under 2001 noterades en fortsatt långsam nedgång av antalet rapporterade fall av infektion/bärarskap av *Streptococcus pneumoniae* (pneumokocker) med nedsatt känslighet mot penicillin (MIC PcG > 0,5 Mg/L). Totalt rapporterades 624 fall under året, vilket var det lägsta antalet sedan sjukdomen blev anmälningspliktig 1996. Det är svårt att säga om detta berodde på en reell minskning eller var ett resultat av minskad provtagning och ändrade provtagningsindikationer. Av samma skäl är det svårt att jämföra antalet fall mellan de olika landstingen. I vissa landsting genomfördes sedan många år en aktiv och intensiv smittspårning runt identifierade fall vilket resulterar i att man fann fler asymptomatiska bärare. I andra landsting genomfördes däremot mycket sällan någon form av omgivningsundersökning, och endast personer med symptom provtogs. Majoriteten (68%) av de anmälda fallen var barn i åldern sex år eller yngre.

LH

Tularemi – *Francisella tularensis*

Under året anmäldes 27 personer, varav 17 var män och fyra kvinnor.

MA

TBE – TBE-virus

TBE ingår i den frivilliga laborierapporteringen. Under 2001 anmäldes 129 personer, varav 82 män och 44 kvinnor. Av samtliga anmälda fall var 71% smittade i Stockholm, Uppsala och Södermanlands län.

MA

VRE – vancomycinresistenta *Enterococcus faecalis/faecium*

Infektion med vancomycinresistenta enterokocker (VRE) blev anmälningspliktig år 2000, men anmäldes liksom MRSA tidigare via den frivilliga laborierapporten. Antalet anmälda fall per år har legat mellan 10 och 20 de senaste åren. Under året anmäldes totalt 18 fall, flera av dessa var asymptomatiska bärare som hittades vid smittspårning. Tre personer uppgavs vara smittade utomlands.

LH

8. Översiktstabeller

Tabell 8a. Femårsöversikt av anmälda fall enligt smittskyddslagen. Incidenstal över 100 är angivna utan decimal. Tbc-, HIV- och AIDS-statistiken är uppdaterad bakåt.

	Antal fall					Incidens/100 000 invånare				
	1997	1998	1999	2000	2001	1997	1998	1999	2000	2001
<i>Folkmängd (t)</i>	<i>8846</i>	<i>8851</i>	<i>8861</i>	<i>8882</i>	<i>8909</i>	<i>8846</i>	<i>8851</i>	<i>8861</i>	<i>8882</i>	<i>8909</i>
AIDS	77	64	73	54	48	0,9	0,7	0,8	0,6	0,5
Amöba	753	547	607	592	457	8,5	6,2	6,9	6,7	5,1
Atypiska mykobakterier	397	354	413	286	246	4,5	4,0	4,7	3,2	2,8
Botulism	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacterinfektion	6881	7397	7669	8405	8577	77,8	83,6	86,5	94,6	96,3
Difteri	1	0	0	0	0	<0,1	0	0	0	0
EHEC O157	143	78	69	97	95	1,6	0,9	0,8	1,1	1,1
Fläckfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiainfektion	2344	1716	1734	1562	1435	26,5	19,4	19,6	17,6	16,1
Gonorré	244	343	427	590	529	2,8	3,9	4,8	6,6	5,9
Gula febern	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haemophilus infl. typ b	40	35	16	30	19	0,5	0,4	0,2	0,3	0,2
Hepatit A	693	261	184	152	169	7,8	2,9	2,1	1,7	1,9
Hepatit B	1684	1319	1359	1708	1517	19,0	14,9	15,3	19,2	17,0
Hepatit C	4609	3984	3497	3440	3498	52,1	45,0	39,5	38,7	39,3
Hepatit D	5	4	10	20	9	0,1	<0,1	0,1	0,2	0,1
Hepatit E	9	4	3	0	2	0,1	<0,1	<0,1	0	0
Hepatit non-A-E	4	0	1	0	0	<0,1	0	<0,1	0	0
HIV-infektion	241	250	211	242	277	2,7	2,8	2,4	2,7	3,1
HTLV I och II	7	6	3	3	4	0,1	0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Kikhosta	4644	1769	2425	2704	979	52,5	20,0	27,4	30,4	11,0
Klamydiainfektion	13905	15200	16710	19284	22266	157	172	189	217	250
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionärssjuka	114	94	91	82	84	1,3	1,1	1,0	0,9	0,9
Listeriainfektion	29	42	35	53	67	0,3	0,5	0,4	0,6	0,8
Malaria	261	215	176	161	161	3,0	2,4	2,0	1,8	1,8
Meningokockinfektion	81	66	64	59	75	0,9	0,7	0,7	0,7	0,8
Mjältbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRSA*	59	214	336	327	429	0,7	2,4	3,8	3,7	4,8
Mässling	77	12	21	59	5	0,9	0,1	0,2	0,7	<0,1
Nefropatia epidemica	145	562	432	145	361	1,6	6,3	4,9	1,6	4,1
Papegojsjuka	66	30	29	24	12	0,7	0,3	0,3	0,3	0,1
Paratyfoidfeber	26	27	94	18	21	0,3	0,3	1,1	0,2	0,2
Pc-resist. pneumokocker	896	842	724	687	624	10,1	9,5	8,2	7,7	7,0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Påssjuka	42	32	20	37	22	0,5	0,4	0,2	0,4	0,2
Rabies	0	0	0	1	0	0	0	0	<0,1	0
Röda hund	4	1	1	1	3	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Salmonellainfektion	4700	4594	5141	4845	4711	53,1	51,9	58,0	54,5	52,9
Salmonellainfektion (inhemsk)	573	450	943	691	668	6,5	5,1	10,6	7,8	7,5
Shigellainfektion	631	584	468	493	540	7,1	6,6	5,3	5,6	6,1
Stelkramp	3	2	2	0	1	<0,1	<0,1	<0,1	0,0	<0,1
Syfilis	48	42	39	99	78	0,5	0,5	0,4	1,1	0,9
Toxoplasmainfektion	32	23	20	26	18	0,4	0,3	0,2	0,3	0,2
Trikinos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulos	456	446	493	458	440	5,2	5,0	5,6	5,2	5,0
Tularemi	14	121	83	464	27	0,2	1,4	0,9	5,2	0,3
Tyfoidfeber	20	23	12	23	10	0,2	0,3	0,1	0,3	0,1
Ulcus molle	1	1	1	2	1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
VHF	0	0	0	1	0	0	0	0	<0,1	0
VRE*	8	7	19	20	18	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2
Yersiniainfektion	753	640	549	632	579	8,5	7,2	6,2	7,1	6,5
Återfallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* Uppgifter rörande MRSA och VRE för 1997–1999 är hämtade från den frivilliga laboratorierapporten, med kompletterande enkäter till laboratorierna under 1998 och 1999.

Tabell 8b. Antal rapporterade fall enligt smittskyddslagen år 2001 per landsting. För Salmonella anges även antal inhemskt smittade (se även Tabell 8f).

	Riket	Blekinge	Dalarna	Gotland	Gävleborg	Halland	Jämtland	Jönköping	Kalmar	Kronoberg	Norrbottnen	Skåne	Stockholm	Södermanland	Uppsala	Värmland	Västerbotten	Västernorrland	Västmanland	Västra Götaland	Örebro	Östergötland
AIDS	48	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	4	25	1	1	1	1	0	1	9	0	0
Amöbainfektion	457	1	10	1	19	1	4	18	1	2	5	49	128	11	32	27	7	19	15	98	0	9
Atypiska mykobakterier	246	5	3	0	8	3	7	4	8	4	2	51	47	1	8	1	10	12	2	42	5	22
Botulism	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacterinfektion	8577	101	280	55	274	251	151	305	225	114	156	1107	2209	239	335	184	156	158	244	1510	196	327
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC O157	95	0	0	0	3	22	1	2	0	1	1	18	6	3	3	0	2	1	1	26	1	4
Giardiainfektion	1435	3	34	12	33	18	4	56	31	25	11	208	415	41	89	40	18	33	81	236	19	28
Gonorré	529	2	11	4	21	12	6	12	3	2	5	48	239	5	15	12	9	13	8	78	8	16
Gula febern	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haemophilus infl. typ b	19	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	6	0	3	0	0	0	0	0	0	2
Hepatit A	169	2	7	0	5	1	0	1	1	0	0	21	49	6	11	4	12	0	9	34	1	5
Hepatit B	1517	37	14	4	30	46	11	50	49	20	32	116	444	60	35	49	43	43	29	329	44	32
Hepatit C	3498	61	60	18	115	52	29	99	73	34	59	423	941	102	93	110	78	120	69	699	106	157
Hepatit D	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Hepatit E	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIV-infektion	277	2	3	1	1	7	2	4	2	1	8	24	137	10	6	7	11	10	5	30	3	3
HTLV I	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
HTLV II	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhosta	979	4	39	15	19	12	12	26	40	19	17	144	137	45	25	10	32	11	24	310	12	26
Klamydiainfektion	22266	339	653	221	779	648	407	640	613	369	669	2339	5572	519	836	713	452	546	670	3757	680	844
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionärssjuka	84	1	0	5	2	1	3	7	1	1	5	12	22	1	0	3	2	3	2	9	4	0
Listeriainfektion	67	0	4	0	2	3	0	3	1	1	0	13	15	1	2	1	0	4	1	11	1	4
Malaria	161	3	5	0	4	0	2	7	3	3	4	22	52	5	6	0	2	2	2	33	4	2
Meningokockinfektion	75	0	4	0	1	2	0	4	1	5	1	10	11	0	11	3	1	1	2	10	4	4
MRSA	429	1	5	10	1	26	0	5	2	0	5	76	166	1	17	7	17	12	8	56	7	7
Mjältbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mässling	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	361	0	1	0	12	1	22	0	0	0	108	2	8	1	5	0	96	98	0	7	0	0
Papegojsjuka	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	5	0	1
Paratyfoid feber	21	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1	0	0	2	0	8	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pc-resist. pneumokocker	624	10	3	19	49	13	4	7	10	8	2	228	162	8	8	4	8	3	7	52	4	15
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Påssjuka	22	0	3	1	1	0	0	0	0	0	1	6	3	0	0	0	1	1	0	5	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Röda hund	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellainfektion (totalt)	4711	81	101	19	86	159	69	190	127	77	138	739	886	153	155	111	213	149	117	822	137	182
Salmonellainf. (inhemsk)	668	18	5	3	12	12	8	29	9	10	9	163	126	10	10	12	7	41	15	121	10	36
Shigellainfektion	540	4	12	3	11	19	9	18	2	13	4	70	168	18	26	18	11	8	18	80	15	13
Stelkramp	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	78	2	0	1	0	1	0	5	2	1	0	7	33	2	2	2	0	0	1	16	0	3
Toxoplasmainfektion	18	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6	0	0	0	2	2	0	3	1	2
Trikinos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulos	440	6	7	1	5	8	8	10	4	8	9	47	125	13	14	11	14	11	16	84	18	21
Tularemi	27	0	3	0	4	0	1	0	0	0	3	1	5	4	2	1	0	0	0	0	2	1
Tyfoidfeber	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0
Ulcus molle	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VRE	18	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	13	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Virala hemorragiska febrar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniainfektion	579	11	16	4	11	31	7	18	13	14	4	93	152	21	17	12	15	24	16	54	11	35
Återfallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabell 8c. Antal rapporterade fall enligt smittskyddslagen år 2001 per landsting (incidens per 100 000). Incidenstal över 100 är angivna utan decimal.

	Riket	Blekinge	Dalarna	Gotland	Gävleborg	Halland	Jämtland	Jönköping	Kalmar	Kronoberg	Norrbottnen	Skåne	Stockholm	Södermanland	Uppsala	Värmland	Västerbotten	Västernorrland	Västmanland	Västra Götaland	Örebro	Östergötland
Folkmängd (tusen)	8909	150	277	57	278	277	129	328	235	177	255	1137	1838	257	297	274	255	245	258	1501	273	412
AIDS	0,5	0	0,4	0	0	0,4	0	0	0	0	1,2	0,4	1,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0	0,4	0,6	0	0
Amöbainfektion	5,1	0,7	3,6	1,8	6,8	0,4	3,1	5,5	0,4	1,1	2,0	4,3	7,0	4,3	10,8	9,9	2,7	7,8	5,8	6,5	0	2,2
Atypiska mykobakterier	2,8	3,3	1,1	0	2,9	1,1	5,4	1,2	3,4	2,3	0,8	4,5	2,6	0,4	2,7	0,4	3,9	4,9	0,8	2,8	1,8	5,3
Botulism	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacterinfektion	96,3	67,3	101	96,5	98,6	90,6	0	93,0	95,7	64,4	61,2	97,4	120	93,0	112,8	67,2	61,2	64,5	94,6	101	71,8	79,4
Difteri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EHEC O157	1,1	0	0	0	1,1	7,9	0,8	0,6	0	0,6	0,4	1,6	0,3	1,2	1,0	0	0,8	0,4	0,4	1,7	0,4	1,0
Giardiainfektion	16,1	2,0	12,3	21,1	11,9	6,5	3,1	17,1	13,2	14,1	4,3	18,3	22,6	16,0	30	14,6	7,1	13,5	31,4	15,7	7,0	6,8
Gonorré	5,9	1,3	4,0	7,0	7,6	4,3	4,7	3,7	1,3	1,1	2,0	4,2	13,0	1,9	5,1	4,4	3,5	5,3	3,1	5,2	2,9	3,9
Gula febern	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haemophilus infl. typ b	0,2	0,7	0	0	0,4	0	0	0	0	0,6	0	0,4	0,3	0	1,0	0	0	0	0	0	0	0,7
Hepatit A	1,9	1,3	2,5	0	1,8	0,4	0	0,3	0,4	0	0	1,8	2,7	2,3	3,7	1,5	4,7	0	3,5	2,3	0,4	1,2
Hepatit B	17,0	24,7	5,1	7,0	10,8	16,6	8,5	15,2	20,9	11,3	12,5	10,2	24,2	23,3	11,8	17,9	16,9	17,6	11,2	21,9	16,1	7,8
Hepatit C	39,3	40,7	21,7	31,6	41,4	18,8	22,5	30,2	31,1	19,2	23,1	37,2	51,2	39,7	31,3	40,1	30,6	49,0	26,7	46,6	38,8	38,1
Hepatit D	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0,3	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0,2
Hepatit E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIV-infektion	3,1	1,3	1,1	1,7	0,4	2,5	1,6	1,2	0,9	0,6	3,1	2,1	7,5	3,9	2,0	2,6	4,3	4,1	1,9	2,0	1,1	0,7
HTLV I	<0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0
HTLV II	<0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kikhosta	11,0	2,7	14,1	26,3	6,8	4,3	9,3	7,9	17,0	10,7	6,7	12,7	7,5	17,5	8,4	3,6	12,5	4,5	9,3	20,7	4,4	6,3
Klamydiainfektion	250	226	236	388	280	234	316	195	261	208	262	206	303	202	282	260	177	223	260	250	249	205
Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionärssjuka	0,9	0,7	0	8,8	0,7	0,4	2,3	2,1	0,4	0,6	2,0	1,1	1,2	0,4	0	1,1	0,8	1,2	0,8	0,6	1,5	0
Listeriainfektion	0,8	0	1,4	0	0,7	1,1	0	0,9	0,4	0,6	0	1,1	0,8	0,4	0,7	0,4	0	1,6	0,4	0,7	0,4	1,0
Malaria	1,8	2,0	1,8	0	1,4	0	1,6	2,1	1,3	1,7	1,6	1,9	2,8	1,9	2,0	0	0,8	0,8	0,8	2,2	1,5	0,5
Meningokockinfektion	0,8	0	1,4	0	0,4	0,7	0	1,2	0,4	2,8	0,4	0,9	0,6	0	3,7	1,1	0,4	0,4	0,8	0,7	1,5	1,0
MRSA	4,8	0,7	1,8	17,5	0,4	9,4	0	1,5	0,9	0	2,0	6,7	9,0	0,4	5,7	2,6	6,7	4,9	3,1	3,7	2,6	1,7
Mjältbrand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mässling	<0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<0,1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nephropathia epidemica	4,1	0	0,4	0	4,3	0,4	17,1	0	0	0	42,4	0,2	0,4	0,4	1,7	0	37,6	40	0	0,5	0	0
Papegojsjuka	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,6	0,4	0,2	0	0	0,3	0,4	0	0	0	0,3	0	0,2
Paratyfoid feber	0,2	0	0	0	1,1	0	0	0	0	0	0	<0,1	0,3	0,4	0,3	0	0	0,8	0	0,5	0	0
Pest	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pc-resist. pneumokocker	7,0	6,7	1,1	33,3	17,6	4,7	3,1	2,1	4,3	4,5	0,8	20,1	8,8	3,1	2,7	1,5	3,1	1,2	2,7	3,5	1,5	3,6
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Påssjuka	0,2	0	1,1	1,8	0,4	0	0	0	0	0,4	0,5	0,2	0	0	0	0,4	0,4	0	0,3	0	0	0
Rabies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Röda hund	<0,1	0	0	1,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellainfektion	52,9	54,0	36,5	33,3	30,9	57,4	53,5	57,9	54,0	43,5	54,1	65,0	48,2	59,5	52,2	40,5	83,5	60,8	45,3	54,8	50,2	44,2
Salmonellainf. (inhemsk)	7,5	12,0	1,0	5,3	4,3	4,3	6,2	8,8	3,8	5,6	3,5	14,3	6,9	3,9	3,4	4,4	2,7	16,7	5,8	8,1	3,7	8,7
Shigellainfektion	6,1	2,7	4,3	5,3	4,0	6,9	7,0	5,5	0,9	7,3	1,6	6,2	9,1	7,0	8,8	6,6	4,3	3,3	7,0	5,3	5,5	3,2
Stelkramp	<0,1	0	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syfilis	0,9	1,3	0	1,8	0	0,4	0	1,5	0,9	0,6	0	0,6	1,8	0,8	0,7	0,7	0	0	0,4	1,1	0	0,7
Toxoplasmainfektion	0,2	0	0	0	0	0	0	0,3	0	0	0	<0,1	0,3	0	0	0	0,8	0,8	0	0,2	0,4	0,5
Trikinos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulos	4,9	4,0	2,5	1,7	1,8	2,9	6,2	3,1	1,7	4,5	3,5	4,1	6,8	5,1	4,7	4,0	5,5	4,5	6,2	5,6	6,6	5,1
Tularemi	0,3	0	1,1	0	1,4	0	0,8	0	0	0	1,2	<0,1	0,3	1,6	0,7	0,4	0	0	0	0	0,7	0,2
Tyfoidfeber	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,3	0,4	0,3	0	0	0	0	0,1	0	0
Ulcus molle	<0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VRE	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	1,7	0	0	0,7	0	0,3	0	0	0	0	0	<0,1	0
Virala hemorragiska febrar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yersiniainfektion	6,5	7,3	5,8	7,0	4,0	11,2	5,4	5,5	5,5	7,9	1,6	8,2	8,3	8,2	5,7	4,4	5,9	9,8	6,2	3,6	4,0	8,5
Återfallsfeber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabell 8d. Antal rapporterade fall enligt smittskyddslagen år 2001 per åldersgrupp.

Diagnos	Ålder saknas	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+	Alla
<i>Folkmängd (tusen)</i>	-	92	364	557	607	519	516	581	1270	1169	1247	835	688	464	8909
Samtliga diagnoser	194	219	1781	1852	811	6209	11786	7036	7354	4300	3503	1632	931	490	48098
AIDS	0	0	0	0	0	1	3	6	20	10	6	1	0	1	48
Amöbainfektion	40	0	13	63	43	27	37	46	83	50	29	20	5	1	457
Atypiska mykobakterier	1	0	23	2	3	1	0	3	11	16	31	32	66	57	246
Campylobacterinfektion	27	6	414	296	150	382	905	1076	1760	1207	1327	617	294	116	8577
EHEC O157	0	0	31	20	3	5	5	6	11	1	7	4	1	2	96
Giardiasinfektion	39	1	244	303	109	67	121	118	181	112	81	45	9	5	1435
Gonorré	0	0	0	0	0	34	115	115	177	64	19	2	2	1	529
Haemophilus infl. typ b (invasiv)	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	3	3	0	6	19
Hepatit A	0	1	17	29	13	12	5	14	32	17	17	7	3	2	169
Hepatit B	12	24	23	29	47	110	161	218	465	247	112	47	17	5	1517
Hepatit C	30	10	14	3	5	76	311	349	855	1047	541	154	81	22	3498
Hepatit D	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	0	0	0	0	9
Hepatit E	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
HIV-infektion	0	0	0	0	1	4	22	52	111	57	22	6	1	1	277
HTLV-I och II	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	4
Kikhosta	2	95	157	548	102	17	3	6	21	13	9	4	2	0	979
Klamydiasinfektion	0	20	0	0	59	5092	9500	4383	2598	481	109	19	4	1	22266
Legionärssjuka	0	0	0	0	0	0	0	2	4	6	24	17	20	11	84
Listeriasinfektion	1	4	0	0	0	0	1	0	3	5	10	12	17	14	67
Malaria	1	0	6	9	5	10	23	20	25	33	19	10	0	0	161
Meningokokkinfektion	0	4	14	3	2	19	7	6	3	5	1	2	6	3	75
MRSA	3	6	18	20	6	13	20	23	35	34	47	47	62	95	429
Mässling	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	5
Nephropathia epidemica	1	0	0	5	12	9	11	17	56	63	92	59	29	7	361
Papegojsjuka	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	3	0	0	12
Paratyfoid feber	0	0	2	3	1	3	0	3	6	3	0	0	0	0	21
Pc-resistenta pneumokocker	3	25	334	90	10	5	8	11	42	33	20	13	17	13	624
Pässjuka	0	0	7	3	3	1	1	1	4	1	1	0	0	0	22
Röda hund	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
Salmonellasinfektion	23	18	275	321	180	267	425	422	650	665	831	402	184	48	4711
Salmonellasinfektion (inhemsk)	2	8	91	53	37	32	44	53	85	59	86	42	44	32	668
Shigellasinfektion	3	0	31	37	16	13	50	73	114	64	87	36	14	2	540
Stelkramp	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Syfilis	0	1	0	0	0	1	11	12	27	14	7	5	0	0	78
Toxoplasmainfektion	0	1	1	1	1	0	0	5	7	0	1	1	0	0	18
Tuberkulos	1	0	1	1	11	22	36	44	81	50	20	31	74	68	440
Tularemi	1	0	0	2	0	0	1	0	5	4	4	7	3	0	27
Tyfofieber	0	0	0	3	2	0	1	2	0	0	1	0	1	0	10
Ulcus molle	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
VRE	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	2	5	2	18
Yersiniasinfektion	2	2	155	55	29	18	23	55	79	48	49	29	19	16	579

Tabell 8e. Antal rapporterade fall enligt smittskyddslagen år 2001 per åldersgrupp (incidens per 100 000). Tabellen tar endast upp diagnoser med minst ett anmält fall. Incidenstal över 100 är angivna utan decimal.

Diagnos	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+	Alla
<i>Folkmängd (tusen)</i>	92	364	557	607	519	516	581	1270	1169	1247	835	688	464	8909
AIDS	0	0	0	0	0,2	0,6	1,0	1,6	0,9	0,5	0,1	0	0,2	0,5
Amöbainfektion	0	3,6	11,3	7,1	5,2	7,2	7,9	6,5	4,3	2,3	2,4	0,7	0,2	5,1
Atypiska mykobakterier	0	6,3	0,4	0,5	0,2	0	0,5	0,9	1,4	2,5	3,8	9,6	12,3	2,8
Campylobacterinfektion	6,5	113,7	53,1	24,7	73,6	176	185	139	103	106	73,9	42,8	25,0	96,3
EHEC O157	0	8,5	3,6	0,5	1,0	1,0	1,0	0,9	<0,1	0,6	0,5	0,1	0,4	1,1
Giardiainfektion	1,1	67,0	54,4	18,0	12,9	23,5	20,3	14,2	9,6	6,5	5,4	1,3	1,1	16,1
Gonorré	0	0	0	0	6,6	22,3	19,8	13,9	5,5	1,5	0,2	0,3	0,2	5,9
Haemophilus infl. typ b (invasiv)	1,1	0	0,2	0	0,2	0,2	0	<0,1	0,2	0,2	0,4	0	1,3	0,2
Hepatit A	1,1	4,7	5,2	2,1	2,3	1,0	2,4	2,5	1,5	1,4	0,8	0,4	0,4	1,9
Hepatit B	26,2	6,3	5,2	7,7	21,2	31,2	37,5	36,6	21,1	9,0	5,6	2,5	1,1	17,0
Hepatit C	10,9	3,8	0,5	0,8	14,6	60,3	60,1	67,3	89,6	43,4	18,4	11,8	4,7	39,3
Hepatit D	0	0	0	0	0	0	0,3	0,2	0,4	0	0	0	0	0,1
Hepatit E	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0,1	0	0	0	0	<0,1
HIV-infektion	0	0	0	0,2	0,8	4,3	9,0	8,7	4,9	1,8	0,7	0,1	0,2	3,1
HTLV-I och II	0	0	0	0	0	0,4	0	0	0,2	0	0	0	0	<0,1
Kikhosta	104	43	98	16,8	3,3	0,6	1,0	1,7	1,1	0,7	0,5	0,3	0	11,0
Klamydiainfektion	21,8	0	0	9,7	981	1842	754	205	41,2	8,7	2,3	0,6	0,2	250
Legionärssjuka	0	0	0	0	0	0	0,3	0,3	0,5	1,9	2,0	2,9	2,4	0,9
Listeriainfektion	4,4	0	0	0	0	0,2	0	0,2	0,4	0,8	1,4	2,5	3,0	0,8
Malaria	0	1,6	1,6	0,8	1,9	4,5	3,4	2,0	2,8	1,5	1,2	0	0	1,8
Meningokockinfektion	4,4	3,8	0,5	0,3	3,7	1,4	1,0	0,2	0,4	<0,1	0,2	0,8	0,6	0,8
MRSA	6,5	4,9	3,6	1,0	2,5	3,9	4,0	2,8	2,9	3,8	5,6	9,0	20,5	4,8
Mässling	0	0	0,2	0	0	0	0	0,2	<0,1	0	0	0	0	<0,1
Nephropathia epidemica	0	0	0,9	2,0	1,7	2,1	2,9	4,4	5,4	7,4	7,1	4,2	1,5	4,1
Papegojsjuka	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0,4	0,2	0,4	0	0	0,1
Paratyfoid feber	0	0,5	0,5	0,2	0,6	0	0,5	0,5	0,3	0	0	0	0	0,2
Pc-resistenta pneumokocker	27,3	91,7	16,1	1,6	1,0	1,6	1,9	3,3	2,8	1,6	1,6	2,5	2,8	7,0
Påssjuka	0	1,9	0,5	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3	<0,1	<0,1	0	0	0	0,2
Röda hund	0	0,3	0	0	0	0,2	0,2	0	0	0	0	0	0	<0,1
Salmonellainfektion	19,6	75,5	57,6	29,6	51,4	82,4	72,6	51,2	56,9	66,6	48,1	26,8	10,3	52,9
Salmonellainfektion (inhemsk)	8,7	16,3	9,5	6,1	6,2	8,5	9,1	6,7	5,0	6,9	5,0	6,4	6,9	7,5
Shigellainfektion	0	8,5	6,6	2,6	2,5	9,7	12,6	9,0	5,5	7,0	4,3	2,0	0,4	6,1
Stelkramp	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	<0,1
Syfilis	1,1	0	0	0	0,2	2,1	2,1	2,1	1,2	0,6	0,6	0	0	0,9
Toxoplasmainfektion	1,1	0,3	0,2	0,2	0	0	0,9	0,6	0	<0,1	0,1	0	0	0,2
Tuberkulos	0	0,3	0,2	1,8	4,2	7,0	7,6	6,4	4,3	1,6	3,7	10,8	14,6	4,9
Tularemi	0	0	0,4	0	0	0,2	0	0,4	0,3	0,3	0,8	0,4	0	0,3
Tyfoidfieber	0	0	0,5	0,3	0	0,2	0,3	0	0	<0,1	0	0,1	0	0,1
Ulcus molle	0	0	0	0	0	0	0	<0,1	0	0	0	0	0	<0,1
VRE	0	0	0	0	0	0	0,2	<0,1	0,2	0,4	0,2	0,7	0,4	0,2
Yersiniainfektion	2,2	42,6	9,9	4,8	3,5	4,5	9,5	6,2	4,1	3,9	3,5	2,8	3,4	6,5

Tabell 8f. Anmälda fall enligt Smittskyddslagen 2001 efter smittland.
Tabellen tar endast upp diagnoser med minst ett anmält fall.

	Totalt	Sverige	Utland	Uppgift saknas / okänt
AIDS	48	22	23	3
Amöbainfektion	457	26	305	126
Atypiska mykobakterier	246	72	3	171
Campylobacterinfektion	8577	2832	4884	861
EHEC O157	96	63	27	6
Giardiainfektion	1435	143	1019	273
Gonorré	529	281	216	32
Haemophilus influenzae typ b (invasiv)	19	2	1	16
Hepatit A	169	90	71	8
Hepatit B	1517	268	714	535
Hepatit C	3498	1188	413	1897
Hepatit D	9	4	2	3
Hepatit E	2	0	2	0
HIV-infektion	277	87	171	19
HTLV I och II	4	1	1	2
Kikhosta	979	618	19	342
Klamydiainfektion	22266	17326	1534	3405
Legionärssjuka	84	44	35	5
Listeriainfektion	67	43	2	22
Malaria	161	0	161	0
Meningokockinfektion	75	56	7	12
MRSA	429	294	113	22
Mässling	5	1	4	0
Nephropathia epidemica	361	318	7	36
Papegojsjuka	12	10	1	1
Paratyfoidfeber	21	3	17	1
Pc-resistenta pneumokocker	624	297	56	271
Påssjuka	22	14	3	5
Röda hund	3	1	0	2
Salmonellainfektion	4711	668	3830	213
Shigellainfektion	540	66	460	14
Stelkramp	1	1	0	0
Syfilis	78	35	42	1
Toxoplasmainfektion	18	6	5	7
Tuberkulos	440	82	251	107
Tularemi	27	24	1	2
Tyfoidfeber	10	0	10	0
Ulcus molle	1	0	1	0
VRE	18	11	3	4
Yersiniainfektion	579	389	108	82

Tabell 8g. Tioårsöversikt över anmälda fall enligt Frivilliga laboratorierapporten (tomma fält innebär att diagnosen det året inte ingick i rapporteringen).

År för anmälan	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
<i>Folkmängd (tusental)</i>	8590	8644	8692	8781	8827	8846	8851	8861	8882	8908
Bakteriologiska diagnoser										
Brucella	3	4	4	3	6	3	2	0	1	3
EHEC andra än O157			1	84	81	94	9	14	40	47
Haemophilus influenzae, ej typ B (blod)	162	108	85	76	73	66	57	63	60	83
Haemophilus influenzae, ej typ B (likvor)	131	43	18	11	6	12	4	1	4	
Streptococcus pyogenes (blod, likvor) *	135	157	248	295	214	271	210	239	261	326
Streptococcus pneumoniae (blod)	873	812	945	1155	1288	1120	1274	1098	1103	1223
Streptococcus pneumoniae (likvor)	84	67	57	55	61	45	71	55	76	
Vibrio species (ej Vibrio cholerae)	0	1	0	4	0	8	2	1	5	12
Virologiska diagnoser										
TBE-virus*	75	46	112	53	31	80	67	53	133	129
Varicella zoster-virus (meningoencefalit)	5	7	4	7	5	4	4	7	7	11
Parasitologiska diagnoser										
Cryptosporidium spp			44	27	77	27	39	49	78	92
Echinococcus spp			11	3	9	7	7	5	3	8
Leishmania spp	0	1	2	0	6	1	0	3	1	2

* Statistik efter manuell dublett kontroll

Posttidning B

Smittskydd
Smittskyddsinstitutet
SE-171 82 SOLNA

Anmälningsskyldiga sjukdomar enligt smittskyddslagen

Samhällsfarliga sjukdomar

Grupp 1.1

Anmälan görs med full identitet till smittskyddsläkaren och Smittskyddsinstitutet.

Difteri
Fläckfeber
Gula febern
Hepatit B
Hepatit C
Hepatit D
Hepatit non A –non E
Meningokockinfektion
Polio
Tuberkulos
Virala hemorragiska febrar exkl. nefropathia epidemica
Återfallsfeber

Grupp 1.2

Anmälan görs med full identitet till Smittskyddsläkaren, Smittskyddsinstitutet och den kommunala nämnd som fullgör uppgifter inom miljö- och hälsoskyddsområdet.

Hepatit A
Hepatit E
Kolera
Mjältbrand
Paratyfoidfieber
Pest
Rabies
Salmonellainfektion
Shigellainfektion
Tyfoidfieber

Grupp 1.3 (sexuellt överförbara)

Anmälan görs utan full identitet (s k rikskod) till smittskyddsläkaren och Smittskyddsinstitutet.

Gonorré
HIV-infektion
Klamydiainfektion
Syfilis
Ulcus molle

Övriga anmälningsskyldiga sjukdomar

Grupp A.1

Anmälan görs med full identitet till smittskyddsläkaren och Smittskyddsinstitutet.

Amöbainfektion
Infektion av HTLV
Infektion av HTLV II
Invasiv infektion av *Haemophilus influenzae* typ B
Infektion av atypiska mykobakterier
Kikhosta
Malaria
Methicillinresistent *Staphylococcus aureus* (MRSA)
Mässling
Nefropathia epidemica
Pneumokocker med nedsatt känslighet för penicillin (MIC 0,5)
Påsjuka
Röda hund
Stelkramp
Vancomycinresistent *Enterococcus faecalis* (VRE)
Vancomycinresistent *Enterococcus faecium* (VRE)

Grupp A.2

Anmälan görs med full identitet till smittskyddsläkaren, Smittskyddsinstitutet, och den kommunala nämnd som fullgör uppgifter inom miljö- och hälsoskyddsområdet.

Botulism
Campylobacterinfektion
Giardiainfektion
Enterohemorragiska *Escherichia coli* serotyp O157
Legionärssjuka
Listerios
Papegojsjuka
Toxoplasmainfektion
Trikinos
Tularemi
Yersiniainfektion

Samt annan sjukdom som är eller misstänks vara smittsam, om sjukdomen fått en anmärkningsvärd utbredning inom ett område eller uppträder i en elakartad form.



SMITTSKYDDSINSTITUTET
Swedish Institute for Infectious Disease Control

www.smittskyddsinstitutet.se