



Folkhälsomyndigheten

Säsongsammanställning typning rotavirus 2016-2017

Rotavirus orsakar gastroenterit hos främst barn i förskoleåldern, med en topp i åldersgruppen 6-24 månader. Liksom andra tarmvirus är det mycket smittsamt. I Sverige sjukhusvårdas cirka 2000 barn under 5 år årligen på grund av huvudsakligen samhällsförvärvade rotavirusgastroenteriter, se [Rotavirusinfektion i Sverige](#), som publicerades 2015.

Sedan 2006 finns två godkända vacciner mot rotavirus i Europa och Sverige. RotaTeq®, som är ett levande vaccin baserat på en blandning av försvagade, humana och bovina rotavirus (G1, G2, G3, G4 och P[8]) och Rotarix® som är en försvagad humanstam av genotyp G1P[8].

Vaccinerna ger skydd mot de vanligaste genotyperna. I flera Europeiska länder, men ännu inte i Sverige, ingår rotavaccin i barnvaccinationsprogrammen. Däremot ingår Rotarix® i

högkostnadsskyddet sedan september 2012. Några Landsting i Sverige har infört vaccination eller planerar för att införa vaccination. Under 2016 tog Folkhälsomyndigheten fram ett

beslutsunderlag för ett eventuellt införande av rotavaccin i allmänna

barnvaccinationsprogrammet (se länk [https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/b/beslutsunderlag-om-rotavirusvaccination-i-det-nationella-vaccinationsprogrammet/)

[material/publikationsarkiv/b/](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/b/beslutsunderlag-om-rotavirusvaccination-i-det-nationella-vaccinationsprogrammet/)beslutsunderlag-om-rotavirusvaccination-i-det-nationella-vaccinationsprogrammet/). Regeringen fattade under 2017 beslut att det ska införas (se länk

[https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-](https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsarkiv/2017/september/regeringens-beslut-om-nationella-vaccinationsprogram/)

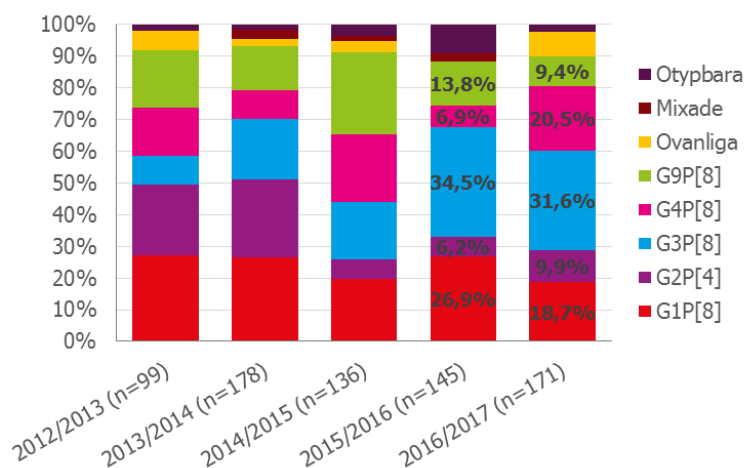
[press/nyhetsarkiv/2017/september/regeringens-beslut-om-nationella-vaccinationsprogram/](https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsarkiv/2017/september/regeringens-beslut-om-nationella-vaccinationsprogram/)).

För att få en stabil baslinje vid ett eventuellt införande av vaccination övervakas vilka genotyper som cirkulerar i Sverige. Rotavirussäsongen räknas från 1 september t.o.m. 31 augusti.

Folkhälsomyndigheten har sedan 2007 samlat in c:a 200 rotaviruspositiva prover/år på frivillig basis från mikrobiologiska laboratorier för typning av generna som uttrycker de virala ytproteinerna VP7 (G-typ) och VP4 (P-typ).

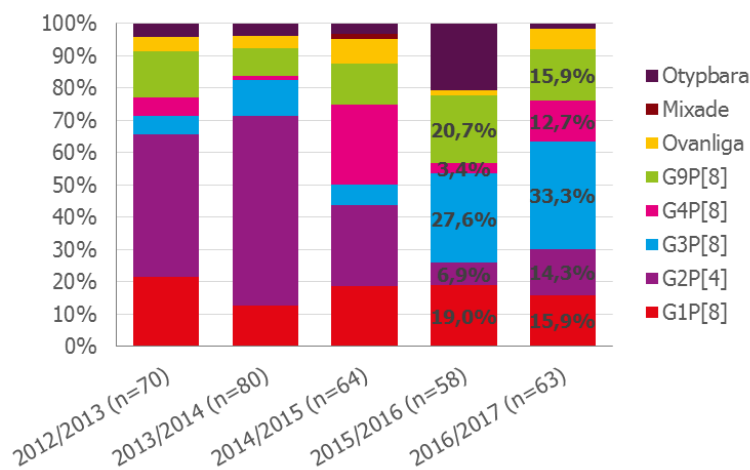
Under säsong 2016/2017 har Folkhälsomyndigheten typat totalt 234 rotavirusstammar och proverna har samlats in på frivillig basis från Stockholms läns landsting, region Östergötland, region Skåne, västra Götalandsregionen, region Halland, Västerbottens läns landsting och region Västmanland. Genotypsdistributionen för säsong 2012/2013 till säsong 2016/2017 redovisas i figur 1 och 2.

Figur 1. Genotypsdistribution i Sverige säsong 2012/2013 till säsong 2016/2017 för åldersgrupp < 5 år.



G3P[8] var den mest prevalenta genotypen i åldersgruppen < 5 år under förra säsongen och så även denna säsong, dock har prevalensen minskat från 34,5% 2015/2016 till 31,6%. Säsong 2016/2017 har genotyp G2P[4] och G4P[8] ökat samtidigt som andelen fall av G1P[8] och G9P[8] har minskat. Prevalensen av ovanliga genotyper har ökat markant och det är framförallt genotyp G12P[8] som påvisas i åldersgruppen < 5 år.

Figur 2. Genotypsdistribution i Sverige säsong 2012/2013 till säsong 2016/2017 för åldersgrupp ≥ 5 år.



Även i åldersgrupp ≥ 5 år var G3P[8] den mest prevalenta genotypen under säsong 2015/2016 och är även denna säsong den vanligaste genotypen med en ökning från 27,6% till 33,3%. En ökning av G2P[4] och G4P[8] ses även i denna åldersgrupp medan G1P[8] och G9P[8] har minskat. Under 2016/2017 påvisades G3P[3] vilket är en genotyp som ej påvisats under de tidigare säsongerna.