



Influensarapport för vecka 6, 2015

Denna rapport publicerades den 12 februari 2015 och redovisar influensaläget vecka 6 (2-8/2).

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Vad visar övervakningssystemen?	2
Lägesbeskrivning	3
Läget i världen	3
Special: Vad flyger i luften? Övriga orsaker till luftvägsinfektioner i Sverige	5
Special: Fågelinfluensa som orsakat smitta hos människor	6
Fördjupad statistik	8
Laboratoriebaserad övervakning.....	8
Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker	13
1177 Vårdguiden på telefon.....	15
Webbsök.....	16

Sammanfattning

Den intensiva perioden av influensasäsongen fortsätter här i Sverige och samtliga övervakningssystem visar att influensaaktiviteten ökar. Toppen kommer troligtvis att nå inom de kommande veckorna. De senaste veckorna har antalet fall av influensa B ökat, även om A(H3N2) fortfarande dominerar. I Europa ökar också antalet fall av influensa. I veckans specialavsnitt kan du läsa mer om andra orsaker till luftvägsinfektion (vad som ”flyger i luften”) och fågelinfluensa.

Vad visar övervakningssystemen?

I tabellen sammanfattas övervakningsdata för respektive system. Läs mer om systemen [här](#).

Övervakningssystem	Vecka 6	Förändring mot föregående vecka
Laboriebaserad övervakning	535 influensafall, varav: 15 A/H1N1pdm09 427 annan säsongsinfluensa A 93 B	Trend: Ökning
	1970 prover 27,2 % positiva	Trend: Ökning
Sentinelprovtagning	24 fall, varav: 1 A/H1N1pdm09 14 A/H3N2 0 B-Victoria 9 B-Yamagata	Trend: Ökning
	78 prover 30,8% positiva	Trend: Ökning
1177 Vårdguiden på telefon	6,6% samtal om feber hos barn Aktivitet: Normal	Trend: Oförändrat
Webbsök för influensa	Aktivitet: Medel	Trend: Ökning

Lägesbeskrivning

Influensaaktiviteten fortsätter att öka och befinner sig på en medelhög nivå. Antalet laboratorieverifierade fall av influensa ökade även under vecka 6. Hittills under säsongen är det framförallt influensa A(H3N2) som cirkulerat men sedan vecka 3 har antalet diagnosticerade fall av influensa B ökat. Från vecka 5 till 6 ökade antalet fall av influensa B med 58 procent och totalt rapporterades 93 fall vecka 6. Även inom Svenska intensivvårdsregistrets influensarapportering har flera patienter med influensa B rapporterats. Totalt har 18 personer intensivvårdats sedan vecka 40 2014, varav 4 med influensa B, 11 med influensa A(H3N2), och 3 med influensa A(H1N1).

Sentinelprovtagningen visar på en ökning av antal analyserade prover jämfört med föregående vecka. Andelen positiva sentinelprover är fortsatt stabil kring 30,0 procent. Även inom sentinelprovtagningen har ett ökat antal fall av influensa B påvisats. Webbsök visar en medelhög aktivitet. Antalet telefonsamtal till 1177 Vårdguiden med frågor om feber hos barn ökar också och följer tidigare säsongers utveckling.

Även från Svenska intensivvårdsregistret har flera patienter med influensa B rapporterats. Totalt har 18 personer rapporterats behöva intensivvård på grund av influensa sedan vecka 40 2014, varav 4 med influensa B, 11 med influensa A(H3N2), och 3 med influensa A(H1N1).

Nu när influensasäsongen är inne i en intensiv period är god handhygien viktig för att minska risken att bli smittad. Blir man sjuk bör man stanna hemma för att undvika att smitta andra. För personer som tillhör en riskgrupp är det viktigt att kontakta sjukvården om man insjuknar, så att en läkare kan ta ställning till behovet av antiviral behandling.

Läget i världen

De nordiska länderna rapporterar en ökande influensaaktivitet. I Danmark ökade antalet fall av influensa men andelen personer med influensaliknande sjukdom som kontaktar läkare är fortsatt låg och under vecka 5 hade tröskelvärdet för epidemistart ännu inte passerats. Under vecka 5 rapporterades totalt 44 fall – vilket innebar en tredubbling av antalet influensafall. Norge har en fortsatt ökning av både andel positiva influensaprover och förekomst av influensaliknande sjukdom. På Island ökar antalet fall av influensa kraftigt. Senaste veckan diagnosticerades 16 personer med influensa A(H3N2) och fyra med influensa B.

Under vecka 5 ökade antalet fall av influensa i övriga Europa och Luxemburg rapporterade mycket hög influensaaktivitet för vecka 6. Hög influensaaktivitet rapporterades från Albanien, Belgien, Tyskland, Italien, Ungern, Lettland och Slovakien. Även i Europa cirkulerar influensa B parallellt med influensa A(H3N2) och under de senaste veckorna har antalet fall av influensa B ökat långsamt.

Enligt WHO har toppen för influensasäsongen passerats i Nordamerika. Både USA och Kanada rapporterar lägre nivåer av influensaaktivitet. I USA sjunker influensaaktiviteten i de delstater som hade en tidig start av influensasäsongen medan andra delstater som hade en senare epidemistart nu har hög influensaaktivitet. Incidensen av sjukhusvårdade personer har under säsongen varit högst bland personer över 65 år, förenligt med en säsong dominerad av influensa A(H3N2). Av de vuxna som behövt sjukhusvård för influensa hade 94 procent minst en

underliggande riskfaktor för svår sjukdom, varav de vanligaste varit hjärt-kärlsjukdom, metabola sjukdomar och övervikt. Incidensen av sjukhusvård bland personer över 65år är den högsta som uppmätts sedan övervakningen började 2005-2006.

Special: Vad flyger i luften? Övriga orsaker till luftvägsinfektioner i Sverige

De mikrobiologiska laboratorierna vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm, Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg, Universitetssjukhuset i Malmö, Akademiska sjukhuset i Uppsala och Unilabs i Skövde analyserar en del av de luftvägsprover de får in för upp till 15 olika virus (inklusive undertyper av vissa virus).

Andelen positiva prover fortsätter att öka. Femtio procent av de prover som analyserades de fyra senaste veckorna var positiva för något luftvägsvirus. Influensasäsongen har tagit ordentlig fart och andelen positiva prov har ökat från 15 till 23%. Den senaste veckan ses också en ökning av antalet influensa B-positiva prover. Andelen RSV-positiva prov ligger konstant på 17% sedan föregående rapport.¹

Förekomsten av de övriga luftvägsvirus som ingår i analyspanelerna visar inga större skillnader jämfört med föregående rapport: parainfluensavirus (1%), adenovirus (6 %) och coronavirus (11 %). Bland de påvisade coronavirusen utgör NL63 en majoritet. Andelen prov positiva för rhinovirus fortsätter att minska från 8% till 3,6%, vilket ofta ses när andra virus som orsakar luftvägssymtom ökar.

Mer information om de olika virusorsakade luftvägsinfektionerna finns på Folkhälsomyndighetens webbplats.

¹ Vid föregående sammanställning beräknades andelen RSV-positiva prover från antalet positiva prover. I denna rapport redovisas andelen av det totala antalet analyserade prover.

Special: Fågelinfluensa som orsakat smitta hos människor

Uppdaterade fall t o m 10 februari 2015

Under det senaste året har flera olika varianter av fågelinfluensa smittat människor. En del av dessa influensa A-virus är lågpatogena och orsakar ingen märkbar sjukdom bland fåglarna, medan de virus med hemagglutininvarianterna H5 och H7 kan hos fjäderfä mutera till att bli aggressiva eller högpatogena vilket innebär att nästa alla i fjäderfäbesättningarna dör. Det finns dock ingen korrelation mellan hur patogent viruset är bland fåglar respektive hos människor. Olika varianter av högpatogena fågelinfluensavirus kan orsaka olika symtom hos människor. Risken är ännu mycket låg att något av dessa skulle få spridning bland människor eller orsaka utbrott i Sverige.

Fall bland människor av influensa A(H7N9) (lågpatogent fågelinfluensavirus) har rapporterats från Kina sedan mars 2013. Totalt har 584 fall rapporterats, främst från Kina men även från Malaysia (1 fall) och Kanada (2 fall) dit personer från Kina har rest [1]. De flesta fallen har haft svår luftvägsinfektion och 38 procent har dött. Smitta av A(H7N9) har främst skett vid hantering av infekterade fåglar och under vinterhalvåret. Europeiska smittskyddsinstitutet (ECDC) uppdaterade riskbedömningen för influensa A(H7N9) den 2 februari 2015 [2].

Influensa A(H5N1) (högpatogent fågelinfluensavirus) påvisades första gången hos människa 1997. Sedan 2003 har totalt 733 människor i 16 olika länder (främst i Sydostasien och Egypten) insjuknat varav 59 procent har avlidit [3]. Under 2015 har 38 fall av A/H5N1 rapporterats i Egypten och 1 fall i Kina. Antalet fall i Egypten har ökat de senaste åren, från 4 fall 2013 till 30 fall 2014. Den kraftiga ökningen av antal fall under vintern 2014-2015 i Egypten är orsakad av flera faktorer såsom ökad spridning bland fjäderfän, minskad medvetenhet om risken för smitta hos befolkningen samt kallare väder [4]. Den 23 december 2014 uppdaterade ECDC riskbedömningen för A(H5N1) med extra fokus på situationen i Egypten [5].

Tre fall av A(H10N8) (lågpatogent fågelinfluensavirus) påvisades för första gången under november 2013 i Kina. Även influensa A(H5N6) (högpatogent fågelinfluensavirus) påvisades för första gången hos människa i april 2014 i Kina och totalt tre fall har påvisats.

Några av anledningarna till att fler fall av zoonotisk smitta (d.v.s. smitta från djur till människa) av influensa A påvisas i världen är ökad uppmärksamhet samt bättre diagnostiska metoder som kan både påvisa samt karaktärisera virus. Gemensamt för alla dessa humanfall av olika fågelinfluensor är att människor främst smittas från tamfåglar som höns och ankor och vid besök på marknader där levande fåglar säljs. Merparten av fallen har smittats i länder där man inte har lika aktiv övervakning samt snabb utbrottsantering av smitta hos fåglar som i till exempel Europa. Enstaka fall av smitta mellan människor kan inte uteslutas, men anses vara mycket ovanligt.

Tabell S1. Olika varianter av högpatogeta influensa A(H5)-virus som har orsakat utbrott bland fåglar under 2014 och 2015 [6].

2014		
	A(H5N1)	Kina, Kambodja, Indien, Libyen, Sydkorea och Ryssland
	A(H5N2)	Kina, Kanada, USA
	A(H5N3)	Kina
	A(H5N6)	Kina, Laos, Vietnam
	A(H5N8)	Tyskland, Holland, Storbritannien, Italien, Kina, Sydkorea, Japan, Ryssland, USA
2015		
	A(H5N1)	Bulgarien, Israel, Palestina, Nigeria, USA, Kanada
	A(H5N2)	Kina
	A(H5N3)	Kina
	A(H5N8)	Kina

Referenser

1. [Flutrackers övervakning av influensa A\(H7N9\) bland människor](#)
2. [ECDC:s riskbedömning för influensa A\(H7N9\)](#)
3. [FluTrackers övervakning av influensa A\(H5N1\) bland människor](#)
4. [Världshälsoorganisationen WHO:s senaste uppdatering om fågelinfluensa](#)
5. [ECDC:s riskbedömning angående influensa A\(H5N1\) i Egypten](#)
6. [Internationella Djurhälsoorganisationen OIE:s uppdatering angående högpatogeta fågelinfluensa](#)

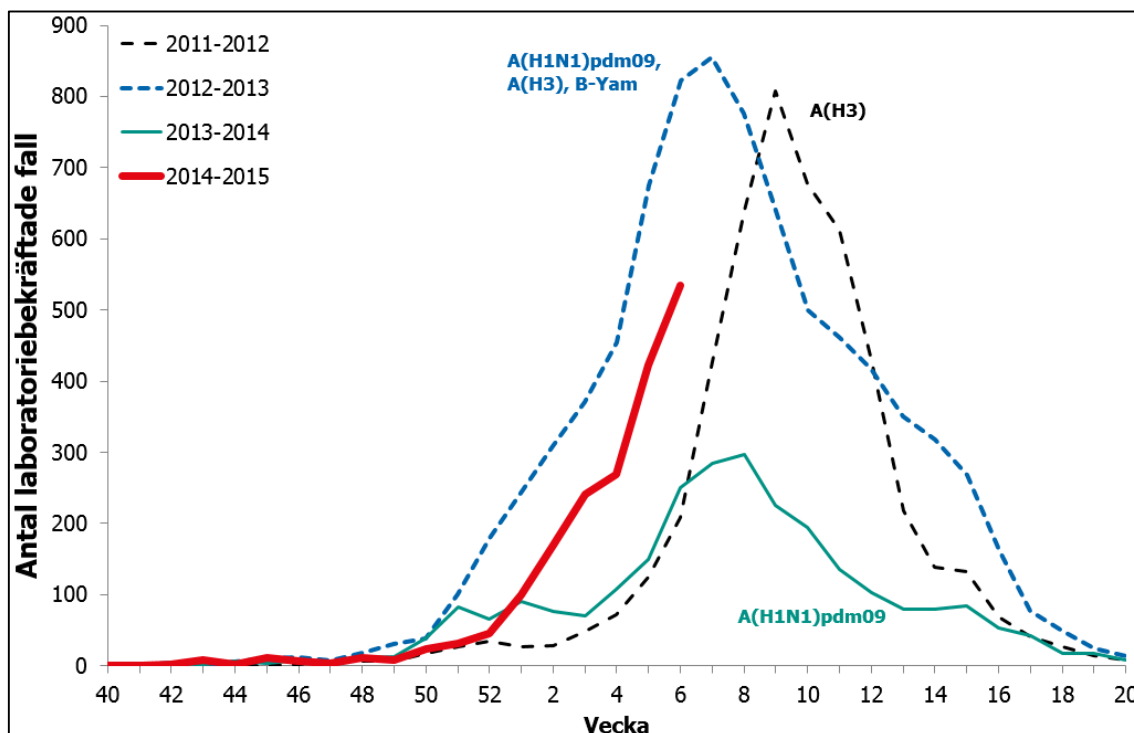
Läs mer:

- [Folkhälsomyndighetens sjukdomsinformation om fågelinfluensa](#)
- [Folkhälsomyndighetens information om utbrottet av A\(H7N9\)](#)
- [Europeiska smittskyddsmyndigheten ECDC:s information om fågelinfluensa](#)
- [Världshälsoorganisationens information om fågelinfluensa](#)

Fördjupad statistik

Laboriebaserad övervakning

Antal laborieverifierade influensafall (alla typer) per vecka, denna säsong och tidigare säsonger.



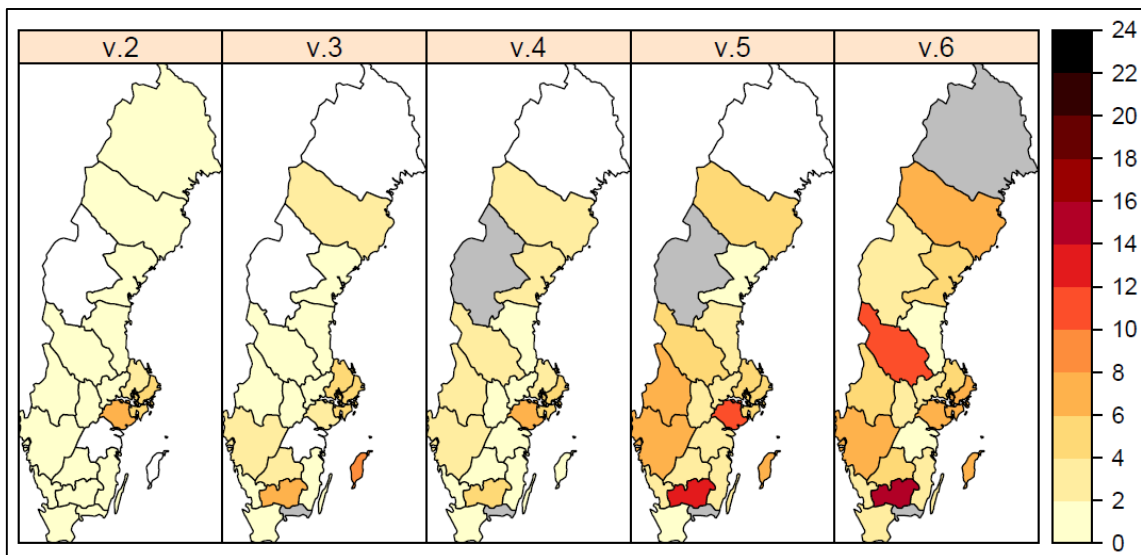
För tidigare säsonger anges vilken subtyp (av influensa A) alt. linjetyp (av influensa B) som dominerade. Figuren inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.

Antal laborieverifierade influensafall per subtyp och totalt, samt antal analyserade prover och andel positiva, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnostiserade inom sentinelövervakningen.)

Influensatyp	Aktuell vecka	Föregående vecka	Förändring	Kumulativt under säsongen
Influensa A(H1N1)pdm09	15	19	-21%	85
Annan säsongsinfluensa A	427	344	24%	1 532
Influensa B	93	59	58%	275
Totalt antal fall	535	422	27%	1 892
Antal analyserade prover	1 970	1 586	24%	14 543
Andel positiva prover	27,2%	26,6%		13,0%

Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per län och 100 000 invånare.



Färgskalan symboliserar antalet laboratorieverifierade influensafall per 100 000 invånare och baserar sig på den frivilliga laboratorierapporteringen samt anmälningar av fall av influensa A(H1N1)pdm09 (anmälningsplikt). Län markerade med grått har den aktuella veckan inte haft något rapporterade laboratorium. I län markerade med vitt har minst ett laboratorium rapporterat, men inga influensafall har diagnosticerats. Observera att antalet tagna prover varierar mellan län och över tid och påverkar starkt antalet fall som diagnosticeras.

Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per län, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

Län	Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen	
	Antal fall	Antal fall per 100 000 invånare	Antal fall	Antal fall per 100 000 invånare
Blekinge ¹	0	-	1	0,65
Dalarna	28	10,05	60	21,54
Gotland	4	6,99	21	36,71
Gävleborg	2	0,72	12	4,29
Halland	11	3,55	36	11,60
Jämtland	5	-	6	4,74
Jönköping	19	5,52	55	15,99
Kalmar	7	2,97	23	9,77
Kronoberg	29	15,36	88	46,61
Norrbottnen	0	0,00	2	0,80
Skåne	47	3,65	116	9,01
Stockholm	159	7,24	668	30,42
Sörmland	20	7,13	134	47,80
Uppsala	15	4,30	71	20,34
Värmland	12	4,37	51	18,58
Västerbotten	19	7,25	54	20,60
Västernorrland	11	4,53	28	11,52
Västmanland	7	2,68	27	10,33
Västra	125	7,67	390	23,92
Örebro	7	2,43	24	8,34
Östergötland	8	1,81	25	5,66
Totalt:	535	5,49	1892	19,43

¹Huvuddelen av proverna från Blekinge analyseras i Kronoberg och är inkluderade där.

Antal laboratorieverifierade influensafall **per laboratorium**, aktuell vecka och kumulativt denna säsong.

(Tabellen inkluderar inte fall diagnosticerade inom sentinelövervakningen.)

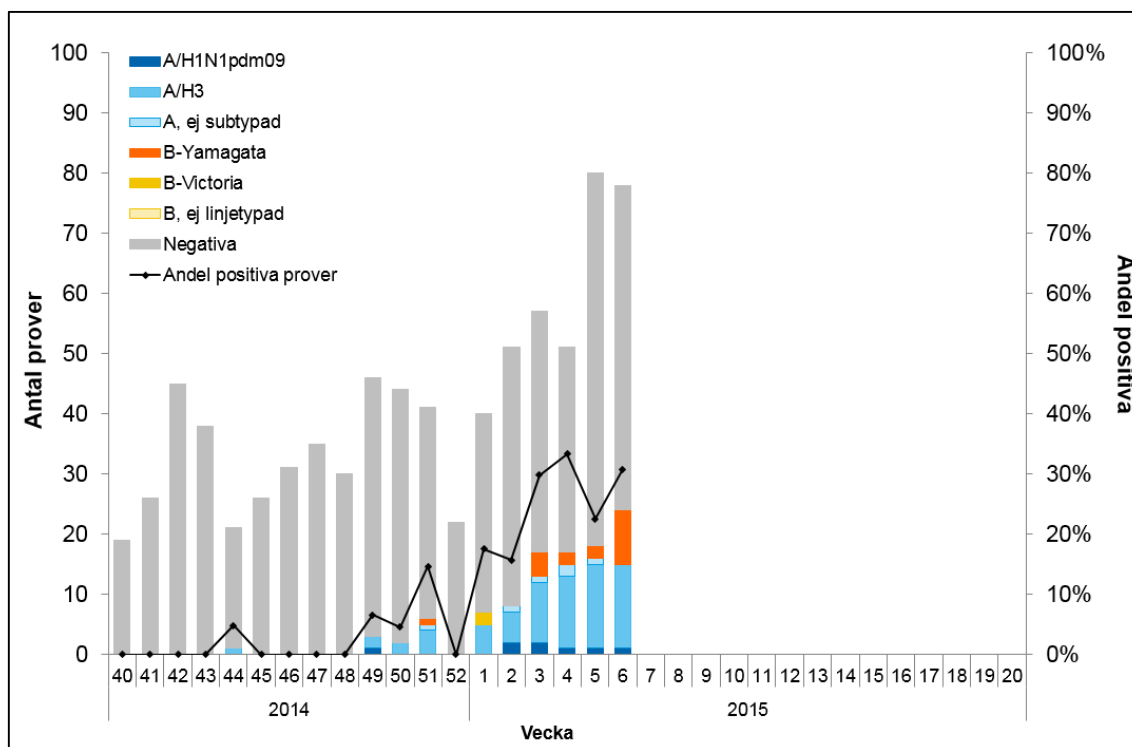
Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall						Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa
		Aktuell vecka			Kumulativt under säsongen				
		Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
Blekinge	Karlskrona ²	-	-	-	0	0	0	-	0,0%
Dalarna	Falun	1	25	2	2	54	3	58	48,3%
Gotland	Visby	0	0	4	1	6	14	24	16,7%
Gävleborg	Gävle	-	2	0	0	9	3	10	20,0%
Halland	Halmstad	-	8	3	1	25	9	50	22,0%
Jämtland	Östersund	-	5	0	0	5	1	11	45,5%
Jönköpings län	Jönköping	-	14	5	1	45	9	62	30,6%
Kalmar län	Kalmar	-	4	3	1	18	4	20	35,0%
Kronoberg	Växjö ²	1	21	7	2	68	18	72	40,3%
Norrbottnen	Luleå	-	-	-	0	0	0	-	0,0%
	Sunderby	-	-	-	0	0	2	-	0,0%
Region Skåne	Malmö	4	36	7	18	80	18	228	20,6%
Stockholm	Aleris Medilab	1	2	0	1	11	2	9	33,3%
	Karolinska Solna/Huddinge	1	98	12	12	441	48	386	28,8%

Län	Laboratorium	Antal laboratorieverifierade fall					Antal provtagna	Andel prover positiva för influensa	
		Aktuell vecka			Kumulativt under säsongen				
		Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Influensa A(H1N1)pdm09	Annan säsongsinfluensa A	Influensa B	Aktuell vecka	Aktuell vecka
	S:t Göran / Unilabs	-	36	9	2	137	14	109	41,3%
Sörmland	Eskilstuna / Unilabs ¹	-	14	6	3	109	22	80	25,0%
Uppsala län	Uppsala	-	15	0	6	63	3	76	19,7%
Värmland	Karlstad	1	8	3	4	36	11	71	16,9%
Västerbotten	Umeå	-	16	3	4	37	13	50	38,0%
Västernorrland	Sundsvall	-	7	4	2	18	8	25	44,0%
Västmanland	Västerås	-	7	0	1	24	2	31	22,6%
Västra Götaland	Borås	-	13	0	2	33	0	37	35,1%
	Göteborg	-	51	18	8	162	47	340	20,3%
	Skövde	2	3	1	5	20	3	51	11,8%
	Trollhättan	4	31	2	4	98	10	108	34,3%
Örebro län	Örebro	-	4	3	2	14	8	44	15,9%
Östergötland	Linköping	-	7	1	3	19	3	18	44,4%
	Totalt:	15	427	93	85	1 532	275	1970	27,2%

Ett streck (-) indikerar att laboratoriet inte har rapporterat antal fall eller antal provtagna för aktuell vecka. ¹Alla prover från Sörmland analyseras av Unilabs i Skövde. ²Huvuddelen av proverna från Blekinge analyseras i Växjö och är inkluderade i deras redovisning. [Mer information om den laboratoriebaseade övervakningen.](#)

Sentinelprovtagning inom öppenvård och på barn- och infektionskliniker

Antal sentinelfall per influensatyp och andel positiva, per vecka.



Antal prov och andel positiva prover, aktuell vecka, samt antal **sentinelfall per influensatyp och län, aktuell vecka och kumulativt sedan vecka 40, 2014.**

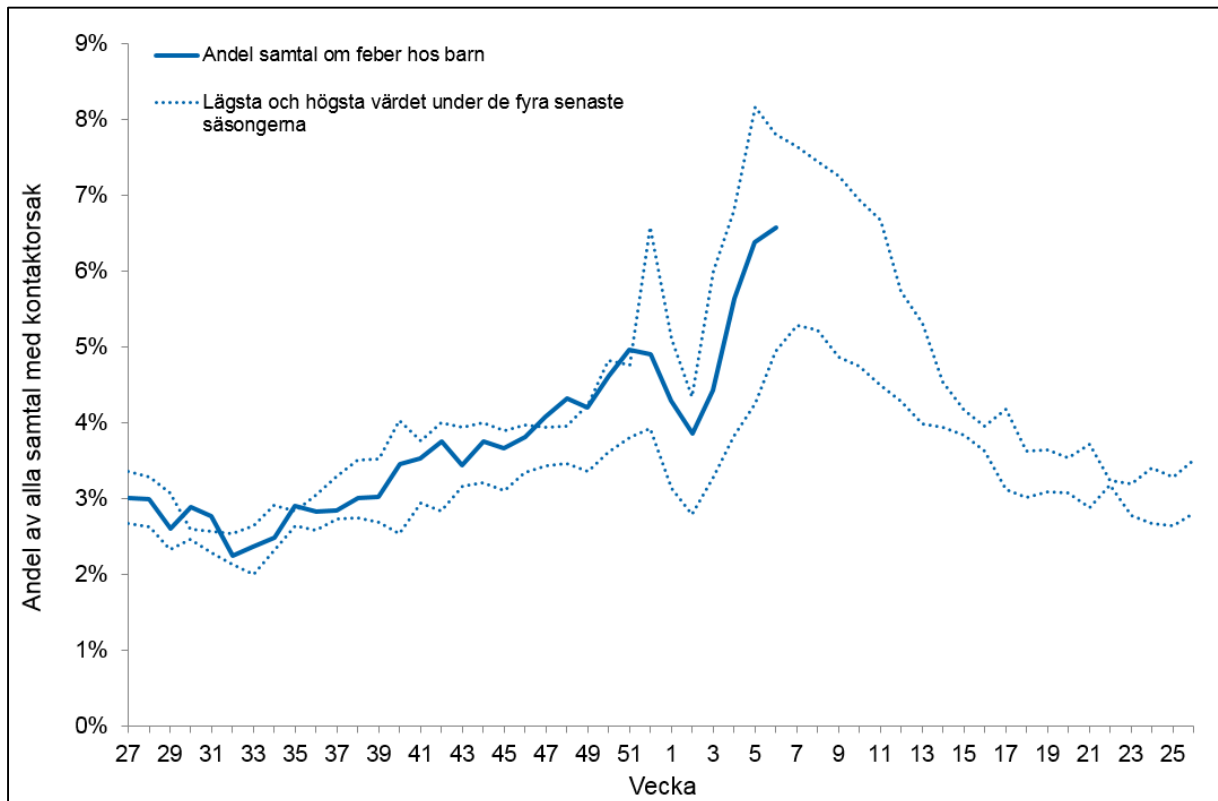
Provernas ursprungslän	Antal inskickade prover		Antal laboratorieverifierade fall						Andel positiva prover
			Influensa A		Influensa B		Totalt		
	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka	Kumulativt	Aktuell vecka
Blekinge*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Dalarna*	3	13	1	1	0	0	1	1	33,3%
Gotland*	5	31	0	0	2	3	2	3	40,0%
Gävleborg*	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Halland*	2	79	0	6	0	0	0	6	0,0%
Jämtland*	5	42	2	5	0	0	2	5	40,0%
Jönköping*	3	30	0	3	0	0	0	3	0,0%
Kalmar	0	14	-	0	-	0	0	0	-
Kronoberg	3	11	1	1	0	1	1	2	33,3%
Norrbottn*	2	16	0	0	1	1	1	1	50,0%
Skåne*	19	177	5	18	3	6	8	24	42,1%
Stockholm*	10	106	1	16	0	1	1	17	10,0%
Sörmland*	0	4	-	3	-	0	0	3	-
Uppsala*	4	28	2	5	0	1	2	6	50,0%
Värmland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Västerbotten*	0	31	-	1	-	1	0	2	-
Västernorrland*	3	37	0	4	1	2	1	6	33,3%
Västmanland*	11	78	3	15	0	0	3	15	27,3%
Västra Götaland*	8	87	0	5	2	4	2	9	25,0%
Örebro	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Östergötland	0	0	-	-	-	-	0	0	-
Totalt:	78	784	15	83	9	20	24	103	30,8%

* I dessa län sker sentinelprovtagning även på barn- och infektionskliniker. [Mer information om sentinellovervakningen.](#)

1177 Vårdguiden på telefon

- Normalt för säsongen
- Oförändrat jämfört med föregående vecka

Andel samtal till 1177 Vårdguiden gällande feber hos barn av samtliga samtal med angiven kontaktorsak.



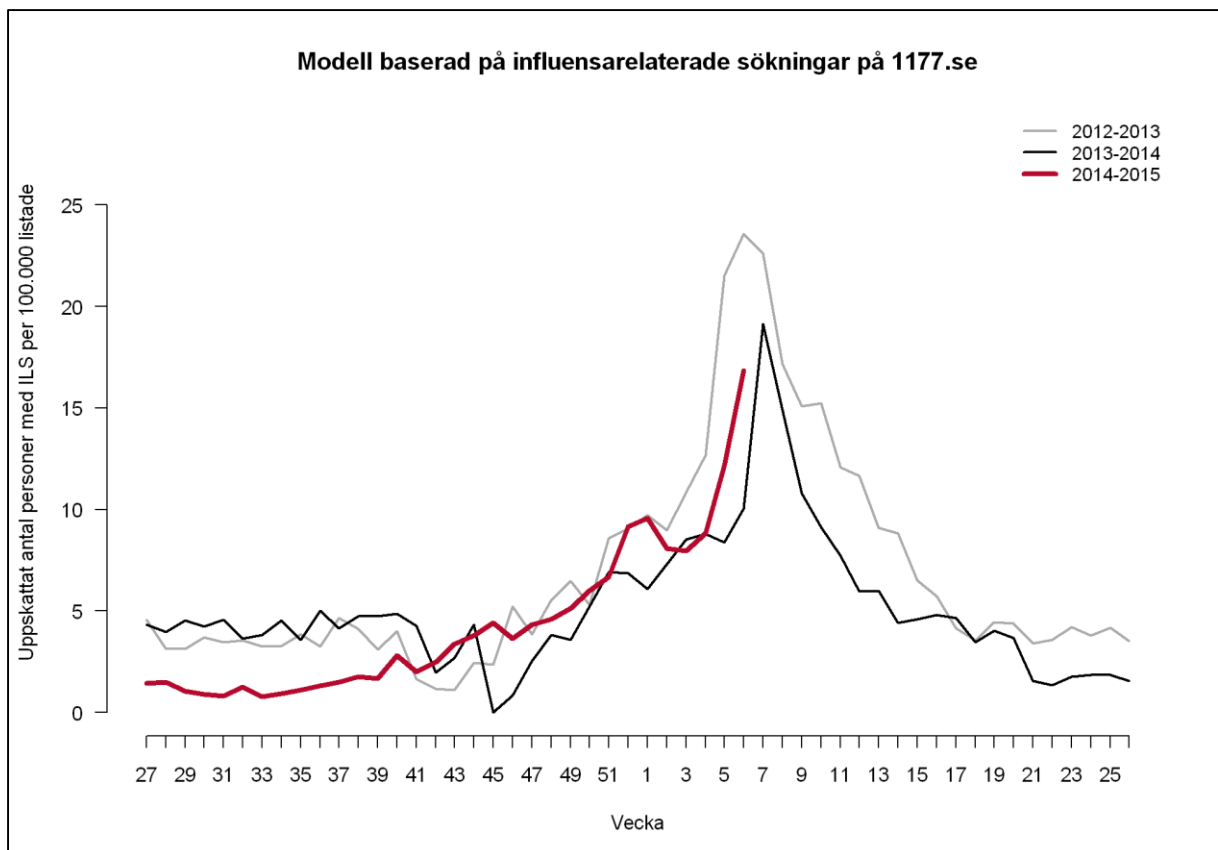
[Mer information om 1177 Vårdguiden på telefon.](#)

Webbsök

- Medelhög influensaaktivitet
- Normal nivå för säsongen
- Ökning jämfört med föregående vecka

Uppskattad andel av befolkningen som har influensaliknande sjukdom.

Modell baserad på influensarelaterade sökningar på 1177 Vårdguidens webbplats 1177.se



[Länk till Webbsöks veckorapport på Folkhälsomyndighetens hemsida \(publiceras varje måndag\).](#)