

RSV-rapport för vecka 9, 2015

Denna rapport publicerades den 5 mars 2015 och redovisar RSV-läget vecka 9 (23/2 – 1/3).

Lägesbeskrivning

Sedan vecka 7 har antalet laboratoriebekräftade fall av respiratory syncytial virus (RSV) minskat för varje vecka (se figur 1) vilket betyder att vi har passerat säsongens toppveckor. Antalet fall kommer sannolikt att fortsätta att minska men kommer att befinna sig på en medelhög nivå under flera veckor framöver.

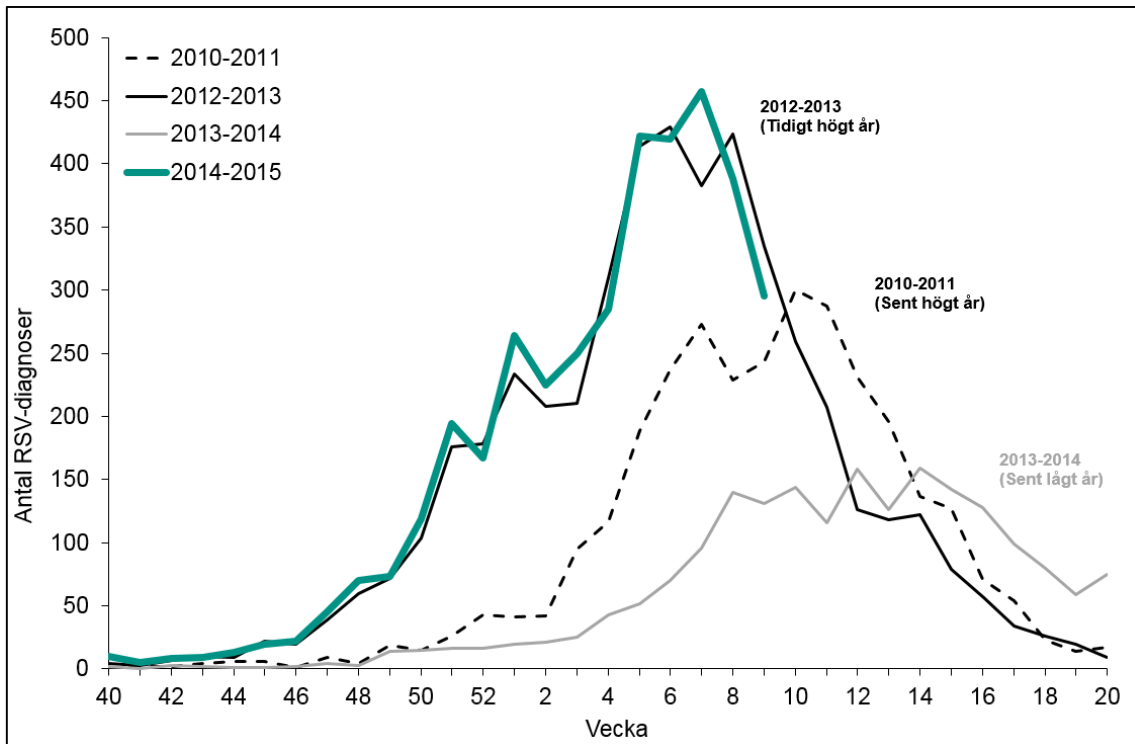
Under vecka 9 analyserades 1 452 prover för RSV varav totalt 295 (20,3 %) var positiva. Flest fall rapporterades från storstadsregionerna. Högst incidens sett till folkmängden hade Gotland och Värmland (se tabell 2). På Gotland beror detta framförallt på ett litet befolkningsunderlag, vilket ger en hög incidens även vid få rapporterade fall. Föregående vecka analyserades 2 181 prover, av vilka 388 (17,8 %) var positiva för RSV.

Sammanlagt har 3 761 fall av RSV diagnosticerats sedan säsongen startade vecka 40, 2014.¹ Majoriteten av dessa (2 332 fall, 65 %) finns i åldersgruppen upp till 2 år. För ålders- och könsfördelning se tabell 3.

¹ Från och med vecka 4, 2015 inkluderas även laboratoriebekräftade fall vid det mikrobiologiska laboratoriet i Visby.



Figur 1. Antal rapporterade fall av respiratory syncytial virus (RSV) per vecka säsong 2010-2011 till 2014-2015.



**Tabell 1. Antal rapporterade fall av infektion med respiratory syncytial virus (RSV) per län och laboratorium, aktuell vecka och kumulativt under säsongen.***

Län	Laboratorium / barnsjukhus / barnklinik	Antal RSV-fynd aktuell vecka	Totalt antal under säsongen
Blekinge	Karlskrona	-	-
Dalarna	Falun	12	83
Gotland	Visby	10	74
Gävleborg	Gävle	6	49
Halland	Halmstad	11	118
Jämtland	Östersund	0	24
Jönköping	Jönköping	8	79
Kalmar	Kalmar	-	99
Kronoberg	Växjö	6	55
Norrbottnen	Gällivare, Lapplands barnklinik	-	8
	Sunderby	2	20
Skåne	Malmö	43	469
Stockholm	Aleris Medilab	1	14
	Karolinska Universitetssjukhuset	-	451
	Karolinska Universitetssjukhuset (barnakuter)**	26	211
	Sachsska barnsjukhuset	18	435
	St Göran	1	19
Sörmland	Eskilstuna	3	45
	Katrineholm, Kullbergsgka sjukhuset	-	6
Uppsala	Uppsala, Klinisk kemi och farmakologi	1	37
	Uppsala, Klinisk mikrobiologi	17	106
Värmland	Karlstad	37	200
Västerbotten	Umeå	14	113
Västernorrland	Sundsvall	12	41
	BUM Sundsvall/Härnösand	-	14
	Örnsköldsvik	-	-
Västmanland	Västerås	2	44
Västra Götaland	Borås	2	43
	Göteborg	24	488
	Skövde	22	148
	Trollhättan NÄL	2	120
Örebro	Örebro	14	124
Östergötland	Linköping	1	24
Totalt:		295	3761

*Säsongen startar vecka 40, 2014.

Streck indikerar att ingen RSV-rapport har mottagits av Folkhälsomyndigheten aktuell vecka.

** Barnakuterna rapporterar resultat från snabbtest från och med vecka 51/2014.

**Tabell 2. Antal rapporterade fall samt länsvis incidens av infektion med respiratory syncytial virus (RSV), aktuell vecka och kumulativt under säsongen.**

	Aktuell vecka		Kumulativt under säsongen	
	Antal fall	Incidens	Antal fall	Incidens
Blekinge	4	2,60	38	-
Dalarna	12	4,31	83	29,79
Gotland	10	17,48	75	131,12
Gävleborg	7	2,50	51	18,23
Halland	11	3,55	118	38,04
Jämtland	0	0,00	24	18,96
Jönköping	8	2,33	79	22,97
Kalmar	-	-	99	42,07
Kronoberg	2	1,06	17	9,00
Norrbottnen	2	0,80	28	11,21
Skåne	43	3,34	469	36,44
Stockholm	46	2,09	1 128	51,36
Sörmland	3	1,07	51	18,19
Uppsala	17	4,87	139	39,83
Värmland	37	13,48	200	72,85
Västerbotten	14	5,34	113	43,10
Västernorrland	12	4,94	56	23,05
Västmanland	2	0,76	46	17,59
Västra Götaland	50	3,07	799	49,01
Örebro	14	4,87	124	43,11
Östergötland	1	0,23	24	5,44
Totalt:	295	3,03	3 761	38,62

Tabell 3. Antal samt andel rapporterade fall per ålder och kön av infektion med respiratory syncytial virus (RSV) kumulativt under säsongen.

Ålder (år)	Kön				
	Kvinnor		Män		Totalt
0-4	1287	36%	1479	41%	
5-14	45	1%	26	1%	71
15-39	47	1%	50	1%	97
40-64	121	3%	79	2%	200
65+	270	8%	181	5%	451
Totalt	1770	49%	1815	51%	3585

* Baseras på fall med information om ålder och kön.



Folkhälsomyndigheten

Kommentar till statistiken:

RSV-statistiken baserar sig på rapportering av patienter där infektionen har bekräftats med ett diagnostiskt test (laboratorieverifiering). Om fler prover tas, som en följd av t.ex. fler patientbesök eller ändrade rutiner för provtagning, får oftast fler personer en laboratoriediagnos. Förändringar vi ser i statistiken speglar därför inte nödvändigtvis hur viruset sprider sig, utan kan till viss del bero på variationer i provtagning under vintersäsongen. Alla laboratorier och barnkliniker rapporterar inte antal analyserade prover, därför kan fler prover ha analyserats än som redovisas här.