

# MJÄLTBRAND - *Bacillus anthracis*

***Utbrott 2011 - uppföljning februari 2018***

*Hans Fredlund, smittskyddsläkare*



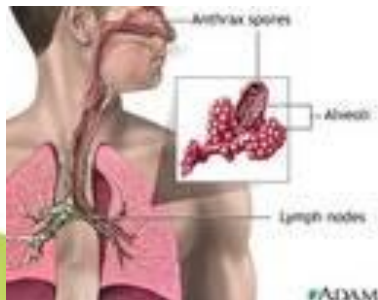
# Kliniska former av mjältbrand

Folk minns antraxbrevet med vitt pulver. Det var militärt modifierat biologiskt vapen passande för inhalation!

Oftast kort inkubationstid 1-2 dagar men kan vara extremt lång

## Förekomst                      mortalitet

- |                           |        |        |
|---------------------------|--------|--------|
| • Cutan antrax            | 90-95% | 5-20%  |
| • Pulmonell antrax        | 2 %    | 80-90% |
| • Gastrointestinal antrax | <5%    | 50%    |



- **Fredag 22 juli kl 18.45 tfn hem till smittskyddsläkaren  
”tfn möte om en kvart” SoS, SMI, SVA, SJV**

**19/7 en död ko**

**20/7 åtta döda kor, 2 distr veterinärer på gården**

**21/7 obduktion Kga ej sprängört – antrax?**

**22/7 obduktion SVA starkt misstanke om antrax**

**Inga djur slaktade sedan våren.**

**Grävarbete i våras – misstänkt smittkälla.**

- Sjuka, döda djur - risksituation för människa

Direktkontakt med kroppsvätskor från död/döende ko

Ingen aerosolsmitta enl SVA.

Skiljer sig från aerosolrisken med pulver.

- Svenska regelverket (Hjälpredan)  
Omedelbar profylaxbehandling med ciprofloxacin 500 mg x 2 i 8 veckor till personer under risk.
- Detta byggde på aerosolsmitta.

# Kontakter på kvällen

- Lantbrukaren och personal
- Distriktsveterinäerna
- Transportörerna
- Destruktionsanläggningen Konvex, obduktion + personal
- SVA -UAS

# Internationella regelverk

CDC. 8 veckors behandling men kan kortas om det inte är inhalationssmitta.

WHO. Ingen antibiotika om inte massivt kontaminerad. 10 dagars behandling räcker om inte inhalation.

Beslut juli 2011 SMI och smittskyddet i Örebro efter hörande av SVA

2 veckors behandling (ciprofloxacin) efter senaste oskyddade risksituation.

Skyddsutrustning används i alla risksituationer.

- Måste ändra på den svenska policyn vilket gjordes i kontakt med SMI
- 2 veckors ciprofloxacin är tillräckligt.



- **ORO**

Under utbrottets förlopp mängder av **telefonmöten** med myndigheter, **samordningsmöten** inom länet, **mediakontakter**.

Besök på plats, **informationsmöten** med lokalbefolkningen

**Telefonsamtal** från enskilda om personer, djur, sanering, rengöring, risker med bad, vatten, slakt m.m. under dessa veckor.

## Telefonmöten, sammanträden, möten lokalt

Sommartid, många personbyten, 2 intensiva veckor, mycken oro

SJV

SVA

SMI

Länsstyrelsen – tib, lantbruk, länsveterinär, beredskap, info

Smittskyddsenheten

LRF

Livsmedelsverket

**Arbetsmiljöverket**

Slakterinäringen

Kommunen - mest info, tib

Landstinget – tib, info (internt, externt)

Lokala befolkningen, många djurhållande bönder

Media jobbade med den Norska katastrofen, kom sen...

Polisen – väldigt lite

## Efterförlopp

**Oro** på saneringsföretaget.

Personalmöte med smittskyddsenheten.

**Oro** på slakterier.

Telefonmöte med SJV, SVA, smittskyddsenheten.

Personalmöte med smittskyddsenheten.

31/8 Ett sår på ett finger hos en personal som förbränt kadaver. Provtagning till SMI, behandling med Spectramox. Ser ut som staf infektion enl erfaren distr läkare. Initialt brännskada. PCR antrax negativ.

## Hur stor är misstanken?

- Vilken nivå av oro åstadkommer vi med våra åtgärder?  
Vad är rimligt att göra just nu?  
Vad ska vi avvakta med?

Samordning med SVA – Jordbruksverket - Länsstyrelsen

# Grad av misstanke om epizootisjukdom



 Ingen  
misstanke

 Uteslutande  
av diagnos

 Misstanke

 Stark misstanke