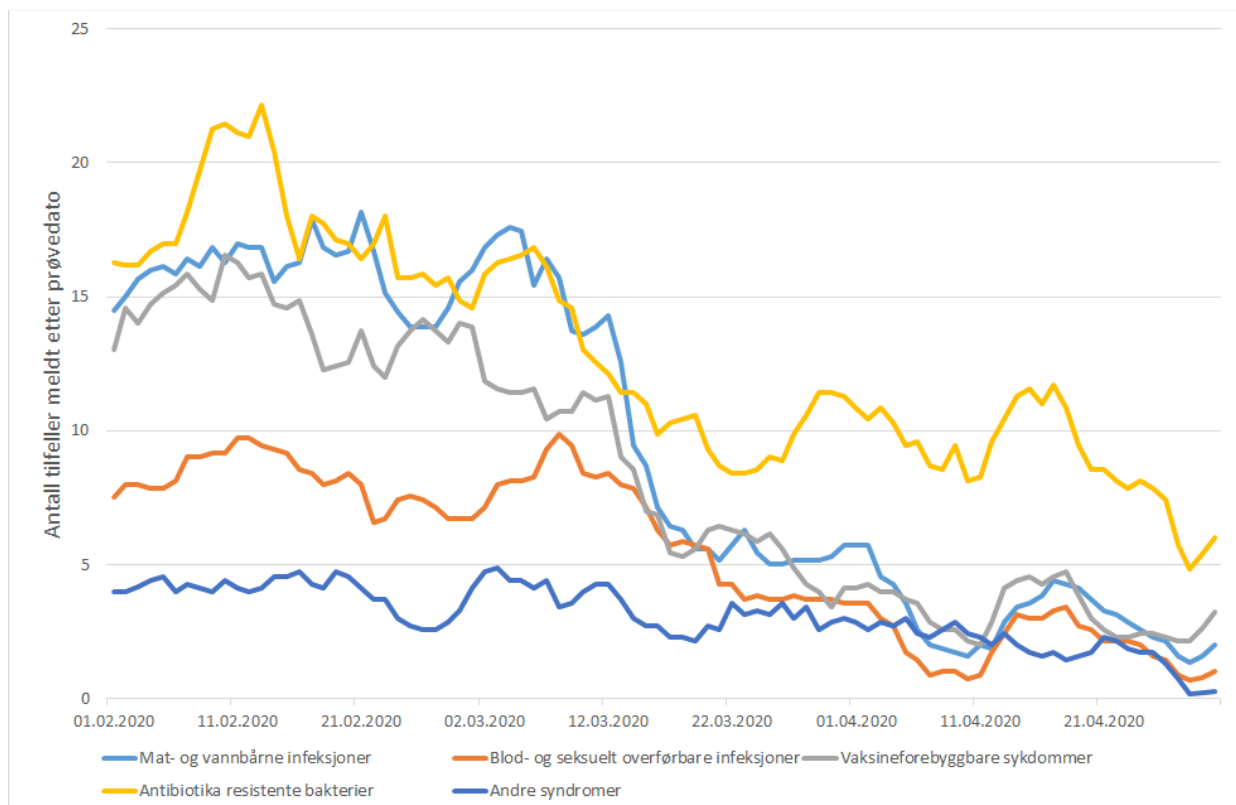


Gjennom Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) overvåkes smittsomme sykdommer i Norge. Denne rapporten oppsummerer antall tilfeller av utvalgte sykdommer sammenlignet med tidligere perioder i forbindelse med covid-19-epidemien. Formålet er fortløpende å overvåke og dokumentere endringer i forekomsten av tilfeller for andre sykdommer enn covid-19 under pandemien. Rapporten vil bli publisert to ganger per måned.

Mellom 16. og 30. april ble 257 tilfeller av smittsomme sykdommer andre enn covid-19, meldt til MSIS. Det var 61 % mindre enn i tilsvarende periode i 2019. Det ble sett en nedgang i alle sykdomsgrupper spesielt etter innføring av sosial distansering tiltak i begynnelsen av mars (figur 1).



**Figur 1. Antall tilfeller av smittsomme sykdommer (annet enn covid-19) rapportert til MSIS, per sykdomsgruppe, 1. februar – 30. april 2020. Antall meldt tilfeller etter prøvetakingsdato blir presentert som 7-dagers glidende gjennomsnitt.**

Tabellen under viser antall tilfeller av utvalgte sykdommer meldt til MSIS i 2019, hvor perioden 16.–30. april sammenlignes med perioden 1.–15. april 2020 og 16.–30. april 2019.

Merk: Det kan være forsinkelse i innmeldingen til MSIS. Når vi tar hensyn til forsinkelsen, er det 30 % flere tilfeller meldt i første halvdel av april, sammenlignet med den forrige rapporten som dekket 1.–15. april

Tabell 1. Antall tilfeller meldt til MSIS 16-30. april sammenlignet med 1.–15. april, og med perioden 16–30.

Diagnose	Prøve tatt 16–30 april 2020	Prøve tatt 1–15 april 2020	% endring	Prøve tatt 16–30 april 2019	% endring
<b>Mat- og vannbårne infeksjoner</b>	<b>44</b>	<b>47</b>	<b>-6 %</b>	<b>227</b>	<b>-81 %</b>
Campylobacteriose	15	15	0 %	113	-87 %
Cryptosporidiose	7	3	133 %	11	-36 %
Tarmpatogene E. coli	9	12	-25 %	58	-84 %
Giardiasis	3	2	50 %	17	-82 %
Salmonellose	7	9	-22 %	26	-73 %
<b>Blod- og seksuelt overførbare infeksjoner</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>-23 %</b>	<b>94</b>	<b>-74 %</b>
Gonoré	19	18	6 %	55	-65 %
Hepatitt C	4	5	-20 %	18	-78 %
Syfilis	3	5	-40 %	3	0 %
<b>Vaksineforebyggbare sykdommer</b>	<b>46</b>	<b>50</b>	<b>-8 %</b>	<b>143</b>	<b>-68 %</b>
Kikhoste	32	43	-26 %	85	-62 %
Haemophilus influenzae, systemisk	3	2	50%	3	0%
Pneumokokksykdom, systemisk	4	2	100 %	34	-88 %
Rotavirussykdom	7	3	133 %	18	-61 %
<b>Sykdommer forårsaket av resistente bakterier</b>	<b>118</b>	<b>146</b>	<b>-19 %</b>	<b>167</b>	<b>-29 %</b>
Clostridium difficile	88	82	7 %	104	-15 %
MRSA	30	58	-48 %	52	-42 %
Resistent enterokokk (VRE)	0	3	-	8	-
<b>Andre sykdommer</b>	<b>20</b>	<b>37</b>	<b>-46 %</b>	<b>31</b>	<b>-35 %</b>
Lyme borreliose	3	7	-57 %	3	0 %
Streptokokk gruppe A-sykdom, systemisk	2	5	-60 %	8	-75 %
Streptokokk gruppe B-sykdom, systemisk	8	16	-50 %	11	-27 %
Virale infeksjoner i sentralnervesystemet	7	3	133 %	4	75 %
<b>Totalt meldte tilfeller</b>	<b>257</b>	<b>311</b>	<b>-17 %</b>	<b>662</b>	<b>-61 %</b>

Andre sykdommer meldt i perioden 16.-30. april 2020: Hepatitt B kronisk (n=2), hiv-infeksjon (n=1), vibrioinfeksjon (n=1), yersiniose (n=2).

### Overordnet kommentar:

Den observerte reduksjonen i MSIS-rapportering kan reflektere både langsgående trender i sykdomsforekomst, effekten av sosial distansering, lavere tilgang til helsetjenester og redusert diagnostikk. Denne rapporten har som hensikt å rette helsepersonells oppmerksomhet mot hvordan covid-19 situasjonen kan påvirke rapportering til MSIS for noen sykdomsgrupper mer enn andre.

Kommentarer fra sykdomsansvarlig ved FHI:

- Tatt i vurdering forsinkelsen i rapportering, er det ingen ytterligere reduksjon i MSIS rapportering, sammenlignet med forrige periode i 2020. Antall rapporterte tilfeller er imidlertid fortsatt lavt sammenlignet med 2019. Reduksjonen er mindre markert for antibiotika resistente infeksjoner og andre sykdommer.
- Det er vist tilsvarende nedgang i rapportering av systemisk pneumokokksykdom i mange europeiske land. Årsakene antas å være sammensatte og inkluderer all de momentene som er nevnt innledningsvis. Stenging av barnehager kan ha påvirket spredning av pneumokokker i bærerskap hos friske barn.
- Reduksjon i antall meldte tilfeller av hepatitt C kan skyldes reelt lavere insidens. Det har vært observert en nedgang i meldte tilfeller gjennom flere år, og flere behandles for kronisk hepatitt C. Under pandemien har tilbudet for denne risikogruppen vært redusert. Den målte reduksjonen sammenlignet med samme periode i 2019 kan derfor også skyldes at færre testes.
- I perioden med Covid-19 har vi sett en betydelig nedgang i antall meldte tilfeller av mat- og vannbårne infeksjoner. Så langt er det ingenting som tyder på at nedgangen skyldes omprioriteringer når det gjelder diagnostikk. Referanselaboratoriet for enteropatogene bakterier ved FHI mottar fremdeles renkulturer fra laboratoriene i tillegg til at det er åpnet opp for mottak av blandingskulturer når det gjelder diagnostikk av entero-hemoragisk E. coli (EHEC). Nedgangen kan skyldes mindre person-til-person smitte på grunn av redusert kontakthypighet og økt fokus på håndhygiene. Reiserestriksjonene kan ha bidratt til redusert import av mat- og vannbårne infeksjoner.
- Den betydelige nedgangen i Gonoré er som forventet i lys av nedstengningen av uteliv og reiseaktivitet. Noe av nedgangen må dog tilskrives redusert screeningaktivitet blant asymptomatiske, særlig blant menn som har sex med menn der gonoréforekomsten har vært høy.