

PSITTACOS

Anmälnings- och smittspårningspliktig sjukdom.
Orsakas av: *Chlamydophila psittaci/Chlamydia psittaci*.

Läkarinformation

2005-05-23

1. Laboratoriediagnostik

Serumprov för bestämning av antikroppar mot *Chlamydophila psittaci/Chlamydia psittaci*. Antikroppsstegringen kommer ibland sent varför ofta såväl akutprov som konvalescentprov är nödvändiga för diagnosen. Tidig antibiotikabehandling kan fördröja och försvaga antikroppssvaret. Diagnosen kan försenas av p g a en okarakteristisk sjukdomsbild.

2. Smittvägar

Luftburen smitta genom inhalation av infekterat material, huvudsakligen från fåglar. Inte enbart papegojfåglar kan infekteras utan sjukdomen har beskrivits hos över 130 fågelarter, såväl tama som vilda fåglar. Bakterierna finns i sekretet i fåglarnas luftvägar men även träck kan innehålla stora bakteriemängder och vara infektiöst under lång tid, även i intorkat tillstånd. Ej ovanligt med friska smittbärande fåglar.

En annan chlamydiainfektion - *Chlamydophila pneumoniae/Chlamydia pneumoniae* (TWAR) - som kan ha en liknande klinisk bild men som smittar från person till person och ej via fåglar berörs ej av smittskyddslagen. TWAR kan ge korsreaktion i serologiska tester för papegojsjuka.

3. Inkubationstid

Vanligen 5-15 dagar (1-4 veckor).

4. Patienten

Sjukdomen kan ge en influensaliknande bild med hög feber, frossa, svettningar, huvudvärk, pneumoni och bradykardi. Vanligast med sporadiska fall. Psittacos kan ge mycket allvarlig sjukdom hos gravida kvinnor och har beskrivits efter kontakt med smittade får, getter eller fåglar. Smitta mellan personer förekommer praktiskt taget ej. Ovanligt åkomma hos små barn. Patienten behandlas med antibiotika (tetracyklin eller erytromycin) och sjukskrives under den tid som är motiverat av de kliniska symptomen.

5. Smittspårning/åtgärd

Fråga om fåglar finns i hemmet och om patienten besökt någon zoologisk affär. Fråga även om patienten haft kontakt med vilda fåglar och i så fall om dessa föreföll sjuka.

Åtgärd: För handhavande av misstänkt infekterade djur v.g. kontakta kommunens miljökontor och veterinär. Djur kan behandlas med antibiotika och eventuella undersökningar av djur sker vid Statens Veterinärmedicinska Anstalt (SVA).

6. Anmälan

Anmälan till smittskyddsläkaren på därför avsedd blankett (<http://www.sminet.se/>). Anmälan skall innehålla uppgifter som man behöver för att klarlägga infektionens ursprung och utbredning, speciellt eventuell fågelkontakt, och även vilka smittskydds- och smittspårningsåtgärder som vidtagits. Vid anhopning av fall bör smittskyddsläkaren och miljö- och hälsoskyddsnämnden/motsv. dessutom kontaktas per telefon eftersom omedelbara åtgärder kan vara nödvändiga.

7. Kriterier för klinisk anmälan enl. Smittskyddslagen

Laboratorieverifierade fall. Stark klinisk misstanke samt enstaka hög titer bör också föranleda anmälan. Pneumoni orsakad av *C. pneumoniae* (TWAR) är ej anmälningspliktig.

BORÅS
Smittskyddsenheten
Södra Älvsborgs Sjukhus
501 82 Borås
Tfn 033 – 616 29 01
Fax 033 – 616 29 07

GÖTEBORG
Smittskyddsenheten
Kaserntorget 11 B
411 18 Göteborg
Tfn 031 – 61 29 39
Fax 031 – 13 37 95

SKÖVDE
Smittskyddsenheten
Kärnsjukhuset
541 85 Skövde
Tfn 0500 – 43 24 30
Fax 0500 – 43 24 99

UDDEVALLA
Smittskyddsenheten
Uddevalla Sjukhus
451 80 Uddevalla
Tfn 0522 – 934 90
Fax 0522 – 934 46

E-post
smittskydd@vgregion.se
Hemsida
www.vgregion.se/smittskydd