

Streptokokkibakteerin aiheuttamat vakavat infektiot ovat lisääntyneet

5.6.2007

Tänä vuonna A-ryhmän streptokokin (*Streptococcus pyogenes*) aiheuttamia vakavia yleisinfektioita on ollut lähes 90 tapausta. Sairastuneista reilu puolet (56 %) oli miehiä ja heitä oli kaikissa ikäryhmissä. Vallitsevat *emm*-tyypit ovat korvautuneet osin uusilla ja huonommin tunnetuilla tyypeillä, mutta myös aiemmin vaikeampia taudinkuvia aiheuttanut *emm1*-tyyppi (entinen T1M1) on lisääntynyt. Tammi–maaliskuussa 2007 A-ryhmän streptokokkitapauksista *emm1* aiheutti yli kolmanneksen.

A-ryhmän streptokokin verilöydöksiä todettiin vuonna 2006 yli 160 tapausta (3,08/100 000 asukasta). Edellisen kerran ilmaantuvuus on ollut samaa tasoa vuonna 2002 (153 tapausta). Lisäksi hoitavat lääkärit ovat havainneet tavallista vaikeampia taudinkuvia ja taudinennuste on huonontunut. Vuonna 2004 tapauksista menehtyi viikon sisällä kolme prosenttia ja vuosina 2005–2006 vastaava tapauskuolleisuus oli yli kolminkertainen (10–11 %). Vuonna 2006 16 prosenttia (4/25) *emm1*-tyypin aiheuttamaan infektioon sairastuneista potilasta kuoli.

Viime kesänä lyhyen ajan sisään seitsemän potilaan havaittiin sairastuneen A-ryhmän streptokokkibakteerin aiheuttamaan vakavaan yleisinfektioon. He kaikki olivat olleet hoidossa samassa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sairaalassa. Aiheuttajastreptokokkibakteeri oli kaikissa tapauksissa uutta ja Suomessa aiemmin tuntematonta *emm84* -tyyppiä. Sairastuneet olivat yhtä lukuun ottamatta miehiä ja iältään keskimäärin 56-vuotiaita. Suurimmalla osalla oli altistavia tekijöitä: kuudella traumaattinen ihoaavauma, neljällä diabetes, kahdella piikkihuumeidenkäyttö, kahdella alkoholismi, yhdellä pahanlaatuinen perustauti ja kahdella immuunipuute. Kuudella potilaalla oli ihon pehmytkudosinfektio, kolme joutui tehohoitoon ja yhden kohdalla jouduttiin sääriamputaatioon vaikean ihon pehmytkudosinfekton vuoksi. Yksikään potilaista ei menehtynyt tautiinsa.

Vakavat A-ryhmän streptokokkitautitapaukset tulisi tunnistaa mahdollisimman varhain, jotta asianmukainen mikrobilääke ja mahdollinen kirurginen hoito voidaan aloittaa nopeasti.

[Linkki tartuntatautirekisteriin, josta ajantasaisia tilastotietoja](#)

Petrus Säilä
Tartuntatautilääkäri
Kansanterveyslaitos, Infektioepidemiologian osasto
Puh. (09) 4744 8557

Bakteerikantojen tyyppitiedot
Jaana Vuopio-Varkila
Ylilääkäri
Kansanterveyslaitos, Bakteeri- ja tulehdustautien osasto
Puh. (09) 4744 8240