



Flere tilfælde af gruppe A streptokokker i Danmark

Information til almen praksis, lægevagtsordninger, akutmodtagelser og børnemodtagelser

Der ses aktuelt en stigning i forekomsten af påviste infektioner forårsaget af gruppe A streptokokker (GAS), herunder invasive GAS-infektioner (iGAS). Forekomsten er væsentligt højere end vanligt for årstiden og ses navnlig ved et øget antal positive dyrkninger fra svælg og blod. I december 2022 er der registreret 57 tilfælde af iGAS. Stigningen er observeret hos både børn, yngre voksne og ældre.

Der er i en række lande i Europa set en lignende stigning i antallet af GAS-infektioner i efteråret/vinteren 2022/23¹. Nogle tilfælde har haft dødelig udgang. Der foreligger endnu ikke oplysninger om dødelighed blandt danske tilfælde.

Tiltag

Sundhedsstyrelsen opfordrer almen praksis, lægevagtsordninger, akutmodtagelser og børnemodtagelser til at have øget opmærksomhed på infektion med GAS ved børn og voksne, som præsenterer med symptomer på halsbetændelse/tonsillit. Desuden opfordres til øget opmærksomhed på invasiv infektion med iGAS ved symptomer på systemisk infektion.

Bakteriel superinfektion med iGAS bør desuden overvejes blandt personer med kendt virusinfektion, som har vedvarende symptomer eller en forværring af symptomer.

Der er øget risiko for infektioner med GAS hos personer med nyligt overstået virusinfektion (herunder influenza og skoldkopper) og blandt nære kontakter til personer med GAS-infektion.

Sundhedsstyrelsen og Statens Serum Institut følger udviklingen nøje og vil informere nærmere ved behov for yderligere tiltag.

Baggrund

Streptokokker er en almindelig årsag til infektioner og forårsager hyppigst sygdomme som halsbetændelse (tonsillit), børnesår (impetigo), rosen (erysipelas), mellemørebetændelse (otitis media) eller skarlagensfeber (scarlatina). Alvorlig sygdom forårsaget af infektion med

¹ [Increase in Invasive Group A streptococcal infections among children in Europe, including fatalities. European Centre for Disease Prevention and Control, 12. dec. 2022](#)

iGAS omfatter blodforgiftning (sepsis), hjernehindebetændelse (meningitis), barselsfeber, nekrotiserende fasciitis og toksisk shock syndrom.

Den aktuelle ophobning skyldes muligvis mindre eksposition for smitte under de foregående års covid-relaterede tiltag samtidig med en øget modtagelighed i efterforløbet af virale infektioner som RS-virus, influenza, skoldkopper mv. Der er for nuværende ikke noget, der tyder på, at stigningen drives af nye stammer af bakterien. Bakterierne er følsomme for penicillin.

Diagnostik, behandling og forebyggelse

Diagnostik af bakteriel halsbetændelse vha. Streptokok antigen test (Strep A test) eller dyrkning samt behandling med antibiotika bør ske efter gældende retningslinjer fra Dansk Selskab for Almen Medicin.² Foretrukket behandling ved øvre luftveisinfectioner og andre mindre alvorlige tilstande er penicillin V.

Gruppe A streptokokker smitter ved dråbesmitte og kontaktsmitte. Smitte kan forebygges ved at følge Sundhedsstyrelsens generelle smitteforebyggende råd om at blive hjemme ved sygdom, udluftning, håndhygiejne, rengøring og at nyse og hoste i ærmet.

Ved behandlingskrævende bakteriel halsinfektion hos børn anbefales, at barnet holdes hjemme fra institution indtil 2 døgn efter start af behandling for at undgå at smitte andre.³ Herefter er man ikke smitsom.

Familie og øvrige nære kontakter bør oplyses om risikoen for smitte og opfordres til at søge læge ved symptomer på sygdom.

Se mere hér:

[Sundhedsstyrelsens Vejledning om forebyggelse i daginstitutioner, skoler mv.](#)

[Sundhedsstyrelsens information om halsbetændelse](#)

² [Akut faryngo-tonsillitis. Vejledning fra Dansk Selskab for Almen Medicin](#)

³ [Sundhedsstyrelsens Vejledning om forebyggelse i daginstitutioner, skoler mv.](#)