

Kommentarer til Sundhedsstyrelsens notat om aktindsigt i oplysninger om MRSA 398 i konkrete svinebesætninger

Journalisterne Niels Mulvad og Kjeld Hansen har bedt mig om at kommentere ovenstående notat fra Sundhedsstyrelsen. Jeg hæfter mig specielt ved to ting:

1) På side 2 nederst står: "Offentliggørelse af en besætnings MRSA status er det samme som at offentliggøre, at personer, der bor/arbejder pågældende sted med stor sandsynlighed kan være smittet"

Dette bygger på en forældet forestilling om små familiebrug, hvor ejerfamilierne bor og arbejder på samme matrikel. Men det gælder ikke nødvendigvis i de store industrialiserede svinelandbrug, som i stigende omfang dominerer erhvervsstrukturen. Her bor ejerne langt fra altid på produktionsenhederne og de deltager ikke nødvendigvis i det daglige arbejde i staldene.

Sundhedsstyrelsen prøver at gøre ønsket om offentliggørelse af svinefabrikkernes MRSA status til et spørgsmål om offentliggørelse af enkeltpersoners private forhold (helbredsoplysninger mm). Det gør man ved at hævde, at alle i husstanden på en svinefarm i realiteten vil være smittede, hvis der er MRSA i besætningen.

Dette er i modstrid med Sundhedsstyrelsens eget informationsmateriale til svineproducenter, "Information om MRSA af svinetype", som findes på

<https://sundhedsstyrelsen.dk/~media/12419BC6E78D4B1D90C1E99AEA3EE470.ashx>

Her står på side 1 nederst: "Den [MRSA] findes kun sjældent hos personer, der ikke har kontakt med levende svin eller, som bor i husstand med en person, der har direkte kontakt med levende svin".

Det samme fremgår af Sundhedsstyrelsens "Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA 2012" som findes på <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2012/11nov/MRSAvej12udg.pdf>
Her står på side 12: "Husstandsmedlemmer, der ikke kommer i stalden, er derimod langt sjældnere bærere af MRSA 398".

Sundhedsstyrelsen antager endvidere, at stort set alle danske svinebesætninger er smittet med MRSA CC398. Det har man ingen dokumentation for. Den seneste stikprøveundersøgelse af svinebesætninger viste, at 16 % af besætningerne var smittede (DANMAP 2011).

Ved at hævde, at stort set alle besætninger er smittede, ser man helt bort fra det forhold, at MRSA først og fremmest trives i besætninger med et højt antibiotikaforbrug. Besætninger med et lavt/intet forbrug har en meget lavere risiko for MRSA. Udenlandske undersøgelser viser således, at økologiske svinelandbrug har en meget lav forekomst af MRSA, selv om deres gårde er omgivet af MRSA positive industrisvinebrug (Cuny et al. Appl Environ Microbiol 2011;78:1296-7.). Ved at skære alle over én kam mistænkeliggør man således helt uberettiget en række svinefarme, som i kraft af et lavt/intet antibiotikaforbrug har en ringe risiko for MRSA.

2) Side 4 øverst: *"Da risikoen for smitte med MRSA 398 for personer, der ikke arbejder eller bor på landbrug med svinebesætninger, således må anses for at være meget begrænset eller slet ikke til stede, må offentlighedens interesse i at få kendskab til de konkrete landbrug, der har MRSA-smittede svinebesætninger, således ligeledes anses for at være meget begrænset..."*

Det er ikke i overensstemmelse med oplysningerne i DANMAP 2012. Her står på side 101 i omtalen af de 232 tilfælde, som påvistes i 2012, at "The majority of CC398 cases (183, 79%) were in persons with documented close contact to pigs or being a household member." Det betyder omvendt, at 21 % optrådte hos personer uden for risikogrupperne.

Det er altså ikke korrekt, at smitten i det store og hele er begrænset til svineproducenter og deres husstande. Der er tværtimod klare tegn på, at der sker en smittespredning uden for risikogrupperne.

Hvordan disse personer er blevet smittet, er der ingen der ved. Det kan være ved person-person kontakt, gennem luftafkast fra svinefarme, ved kontakt med gylleforurenede jord eller ved håndtering af svinekød mm. For at få det klarlagt i nærmere detaljer, og for at få stoppet smittespredningen ud i samfundet er det afgørende at få etableret en screening af danske svinebesætninger for MRSA. Når man har et præcist billede af smitteudbredelsen, kan man iværksætte en målrettet bekæmpelse af problemet ved kilden, dvs. ude i besætningerne.

Odense 18.02.14
Hans Jørn Kolmos