

SMITTEVERN-NYTT

FAGLIG FORUM FOR HELSESYKEPLEIERE SOM ARBEIDER MED SMITTEVERN

Årgang 19, nummer 3

August 2021

ULIKE VARIANTER AV SARS-CoV-2

WHO har som kjent satt betegnelser på variantene av SARS-CoV-2 som er mest utbredt eller som er under observasjon. De ulike variantene er klassifisert som VOC = Variants of Concern eller VOI = Variants of Interest. WHO forklarer forskjellen på VOC og VOI i følgende lenke:

[Episode #39 - Update on virus variants \(who.int\)](#)

Alfa: Oppdaget i Storbritannia, september 2020 (VOC)

Beta: Oppdaget i Sør-Afrika, september 2020 (VOC)

Gamma: Oppdaget i Brasil, desember 2020 (VOC)

Delta: Oppdaget i India, desember 2020 (VOC)

Eta: Oppdaget i Nigeria, desember 2020 (VOI)

Theta: Oppdaget på Filippinene, januar 2021 (VOI)

Kappa: Oppdaget i India, desember 2020 (VOI)

Lambda: Oppdaget i Peru, desember 2020 (VOI)

Iota: Oppdaget i USA, desember 2020

Zeta.. Oppdaget i Brasil, januar 2021

I tillegg er det oppdaget enda flere mutasjoner av det opprinnelige SARS-CoV-2 viruset som ble oppdaget i Kina i desember 2019, men mutasjonene er av mindre betydning for smitte og vaksinen. Det er med sikkerhet klart at Delta-varianten vil være den dominerende sirkulerende varianten både i Norge og Europa i løpet av august/september. Hvor godt beskytter vaksinen mot Delta-varianten? [Les nylig publiserte funn i NEJM fra 21.07.21](#). Om det kommer nye mutasjoner er det bare tiden som vil vise og det er viktig å være klar over at ikke alle land har kapasitet/mulighet til å utføre hel-genom-sekvensering av viruset slik at informasjon om hvilken variant som sirkulerer er ukjent. Se også: [ECDC](#) for mer informasjon.

GLOBAL TUBERKULOSERAPPORT 2020

TB er fortsatt den beste smittsomme morderen i verden som hevder nærmere 4000 liv om dagen. Millioner av mennesker fortsetter å bli syke med TB hvert år – en sykdom som kan forebygges og behandles. I 2019 døde 1,4 millioner mennesker av TB inkludert 208 000 personer med hiv. Global TB Report 2020 gir en omfattende og oppdatert vurdering av TB-epidemien i 198 land og territorier. Den omhandler også hvordan pågående pandemi har påvirket TB situasjonen i verden. Spennende lesning.

[Global Tuberculosis Report 2020 \(who.int\)](#)

[Tuberkulose i Norge 2019 og 2020. Rapport fra FHI](#)

I dette nummeret:

- 1 SARS-CoV-2 og ulike mutasjoner, Tuberkulose, IGRA
- 2 Slangebitt, Holder du på å bli syk?

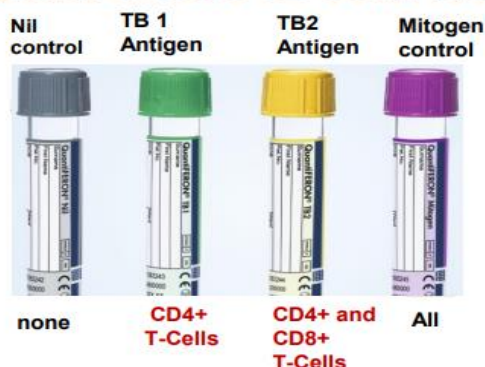
4. GENERASJON IGRA - QUENTIFERON-TB GOLD PLUS

Quantiferon-TB Gold Plus (QFT Plus) er 4. generasjon IGRA test som også Norge har tatt i bruk. Hva oppnår vi med den nye testen? Høyere sensitivitet (følsomhet), vedvarende høy spesifisitet, bedre effekt hos pasienter som er immun-komprimerte og personer som lever med hiv/aids, risikobaserte algoritmer og bedre pasientvurdering.

Hvorfor oppnår vi disse resultatene? QFT Plus måler i tillegg til CD4 respons også CD8 respons. CD8 og T-celler spiller en viktig rolle i TB immuniteten da de MTB-spesifikke CD8 + T-celler skiller ut IFN γ (Interferon gamma) som undertrykker MTB-vekst og drep infiserte celler.

TB-spesifikke CD8 + T-celler som produserer IFN γ har vært oftere oppdaget hos de med aktiv TB-sykdom enn de med latent infeksjon. Assosiert med nylig eksponering for tuberkulose og påviselig hos aktive tuberkulose med HIV-infeksjon og små barn. Samtidig er den observert å avta når pasienter utsettes for behandling mot tuberkulose. Det er TB2Antigen gult prøveglass som er optimalisert for å oppdage både CD4 og CD8. Dette er det fjerde og nye prøveglasset som inngår i QFT Plus. Tidligere var det tre prøverør/glass.

QuantiFERON® TB Gold Plus



Les den informative presentasjonen til:

[L. Masae Kawamura, M.D. Senior Director, Medical and Scientific Affairs, TB Diagnostics, QIAGEN](#)

For ytterligere informasjon: [Home - QuantiFERON](#)

AKTUELL NETTSTEDER

- Folkehelseinstituttet www.fhi.no
- NSF's landsgruppen av helsesykepleiere www.sykepleierforbundet.no
- The International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union) www.theunion.org
- WHO's disease outbreak news www.who.int/csr/don/en/
- The International Society of Travel Medicine (ISTM) www.istm.org

AKTIVITETSKALENDER 2021

KORONA PANDEMIEN

- E-kurs Nasjonal digital opplæring i koronavaksiner [Arr Hdir / FHI](#)
- E-kurs Nasjonal Smittesporingsopplæring [Arr. Hdir / FHI](#)

REISEMEDISIN / VAKSINASJON

- 28. – 30. september Webinar Vaksine- og smitteverndager 2021. Arr: [FHI](#)
- 5. – 6. november FIRM konferanse, Britannia Hotel, Trondheim. Arr. [FIRM](#)

TUBERKULOSE

- 19. – 22. oktober. Virtual 52nd Union conference on lung health. Arr. [The Union](#)

MIGRASJONSHELSE

- 28. september– 1. oktober Virtual 12th European Congress on tropical medicine and international health. Arr: [Senter for internasjonal helse Universitetet i Bergen](#)
- E-læringskurs: Migration and Health for Health Professionals. Arr. [ECDC](#)



"All your tests were negative...
which is positive."

5 SPØRSMÅL OM SLANGEBITT

Verdens helseorganisasjon WHO anslår at så mange som, 5,4 millioner personer blir årlig bitt av en slange. Disse bittene kan variere i alvorlighetsgrad fra potensielt livstruende til overfladiske sår med bare lokal smerte.

Av de ca. 3000 slangeartene som finnes i verden, antas bare 10-15 % å være giftige. De fleste giftige slangeartene er huggormer (f.eks. Klapperslanger, gabongormorm) eller elapider (f.eks. Kobraer, taipaner). Systemiske symptomer på slangebitt inkluderer en metallsmak i munnen og muskelfascikulasjoner. Etter administrering av motgift skal pasienter overvåkes for bivirkninger. Anafylaktisk reaksjon kan forekomme bare øyeblikk etter administrering eller så lenge som 2 timer senere. Men serum sykdom kan også komme først etter 2 uker. Det er mange myter og misforståelser rundt slangebitt. Er du i stand til å skille fakta fra fiksjon. Sjekk din kunnskap eller tilfør deg kunnskaper om slangebitt og behandling ved å ta en kort quiz her: [Fast Five Quiz: Snakebite Facts vs Fiction \(medscape.com\)](#)

[Hoggormbitt - rådene fra Giftinformasjonen - helsenorge.no](#)

HOLDER DU PÅ Å BLI SYK? DET KAN ANDRE FOLK SE FØR DU VET DET SELV

Forskere har lenge visst at pattedyr, for eksempel sjimpanser, kan se om andre artsfrender er i ferd med å bli syke – og dermed unngå å bli smittet selv. Det har lenge vært usikkert om også vi mennesker har denne evnen. Det er imidlertid sikkert at smittsomme sykdommer kan spre seg mellom mennesker lenge før den syke har symptomer. Forskerne injiserte en komponent av en bakterie (enten E.coli eller lipopolysaccharide) i kroppen til en gruppe med 13 forsøkspersoner. Noen fikk bare saltvann (placebo). De som fikk bakterien ville få en reaksjon som gir influensalignende symptomer. Det ble tatt et bilde av deltakerne da de fortsatt var friske. Det ble også tatt et bilde av dem to timer etter at de hadde fått sprøyta. Altså mens de var i ferd med å utvikle symptomer på sykdommen. Når vi blir syke, skjer det endringer i både øynene, huden og munnen vår.

[Human sickness detection is not dependent on cultural experience | Proceedings of the Royal Society B: Biological Sciences \(royalsocietypublishing.org\)](#)

Faglig forum for helsesykepleiere som arbeider med smittevern

Ønsker du å få tilsendt Smittevern-nytt? Send en e-post til redaktøren:

mone.kildal@bga.oslo.kommune.no