

Til landets kommuner, landets fylkesmenn og HF

Deres ref.:

Vår ref.: 19/27708-1

Saksbehandler: Andreas Skulberg

Dato: 08.07.2019

Her kommer forklarende tekst til evt. kopimottaker(e)

Økning i positive malaria-tilfeller blant personer fra Uganda - diagnostiske utfordringer krever særlig oppmerksomhet

Helsedirektoratet har i dag blitt varslet fra Avdeling for mikrobiologi og Infeksjonsmedisinsk avdeling OUS og regionalt kompetansesenter for import- og tropesykdommer om en økning i positive malaria-tilfeller blant personer som kommer fra Uganda eller Uganda/Kongo. Det har vist seg at mange av disse har lav grad av parasitemi og derfor kan være vanskelig å diagnostisere ved hjelp av hurtigtester og mikroskopi. Informasjonen fra OUS er gjengitt i sin helhet under.

Denne meldingen går til landets helseforetak hvor Helsedirektoratet anmoder om at informasjonen blir formidlet til infeksjonsmedisinere, indremedisinere, pедиатere og mikrobiologer.

Meldingen går også til landets kommuner hvor vi anmoder om at informasjonen blir formidlet til kommuneleger med ansvar for smittevern, legevakter, leger i flyktningmottak og fastleger.

"Ved Avdeling for mikrobiologi ved OUS Ullevål, Nasjonal referansefunksjon i molekylærbiologisk parasittdiagnostikk, har vi i siden juli 2018 merket en kraftig økning av positive malaria-tilfeller ved PCR-testing av blodprøver fra flyktninger som er opplyst å være fra Uganda eller Uganda/ Kongo. I det siste året har vi diagnostisert 17 personer med malaria fra dette området; 1 har vært på ferie i hjemlandet og 1 har vært hjelpearbeider i flyktningeleir, mens de resterende 15 har alle vært flyktninger. I samme tidsperspektiv har vi faktisk ikke hatt noen prøver fra flyktninger fra dette området som ikke har fått påvist malaria ved PCR. Det dreier seg om smitte med alle humanpatogene Plasmodium species unntatt Plasmodium knowlesi, hvor P. falciparum nok er vanligst, men det har også vært flere dobbeltinfeksjoner. Vi oppfordrer våre kollegaer til å være ekstra oppmerksomme på mulige malariatilfeller blant denne gruppen mennesker, spesielt fordi det ofte dreier seg om sykdom med lav grad av parasitemi som kan være vanskeligere å diagnostisere vha. hurtigtester og mikroskopi. Ved mistanke om akutt malaria bør man alltid gjøre både mikroskopering av tykk og tynn dråpe i tillegg til hurtigtest som primærdiagnostikk, og man bør ikke stole på en negativ hurtigtest eller «negativ» mikroskopering om det er reell mistanke om malaria og mikroskopøren er uerfaren. Testene bør også gjentas ved negative funn, men vedvarende klinisk mistanke.

Helsedirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester

Andreas Skulberg, tlf.:

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Ved Avdeling for mikrobiologi ved OUS Ullevål, Nasjonal referansefunksjon i molekylærbiologisk parasittdiagnostikk kan vi være behjelpede med å gjøre malaria PCR på EDTA blod ved mistanke om dobbeltinfeksjoner, ved klinisk mistanke om malaria men annen negativ primærdiagnostikk."

Vennlig hilsen

Knut Berglund e.f.
fung. avdelingsdirektør

Andreas Skulberg
seniorrådgiver

Kopi:

FOLKEHELSEINSTITUTTET

Mottaker

Kontaktperson

Adresse

Post

Landets fylkesmenn
Landets helseforetak
Landets kommuner