



## Diagnostiskt centrum

Klinisk kemi och transfusionsmedicin  
Fysiologiska kliniken

Klinisk mikrobiologi  
Smittskydd och Vårdhygien

Klinisk patologi och cytologi  
Vävnadscentrum

# DC-nytt

2017-09-29

## Klinisk Mikrobiologi informerar

Vi kommer från och med fredagen den 29/10 att i Cosmic lägga in en ny undersökning under mikrobiologi-fliken ”Screen dialyspatient”

Vi rekommenderar att ni använder ”Screen dialyspatient” för den årliga blodsmittkontrollen av dialyspatienterna. Utöver er tidigare rutin att kontrollera för Hepatit B (Hepatit B s-antigen), HIV (HIVAg-Ak kombo) och Hepatit C (Hepatit C-antikroppar) kommer vi då också att analysera för **Hepatit C-antigen**.

Trots höga virusnivåer, högt HCV-RNA och därmed smittsamhet i den akuta infektionsfasen dröjer utvecklingen av HCV-antikroppar minst 10 veckor och sannolikt ofta ännu längre hos uremiska patienter. Hepatit C-RNA är en dyr analys som vi inte har tillgängligt i vårt landsting. Hepatit C-antigen är ett billigare alternativ men inte lika känsligt som HCV-RNA. HCV-antigen kan i en akut infektionsfas detekteras ungefär 2 veckor efter att HCV-RNA kan detekteras. HCV-antigen detektionsnivå motsvarar ungefär HCV-RNA 500-3000 IU/mL.

I en situation där man misstänker aktuell spridning av Hepatit C bör alltid analysen HCV-RNA användas. För den årliga övervakningen bedömer vi däremot att Hepatit C-antigen innebär en tillräcklig förstärkning av känsligheten. Enligt studien nedan i en smitt-utsatt kohort kunde hepatit C antigen detektera samtliga 5 nyinsjuknade patienter med negativt HCV-antikroppstest men positivt HCV-RNA.

/Annika Wistedt, medicinsk chef, Klinisk Mikrobiologi