



Sykdom X

Hvordan forberede oss for neste pandemi

Smitteverndagene 2026

Karin Nygård, Joakim Øverbø, Avdeling for smittevern, FHI

Mystisk sykdom i Kongo: Flere titalls alvorlig syke, årsaken ukjent



Helsemyndigheter i Den demokratiske republikken i in Kinshasa

Helsemyndigheter i Den demokratiske republikken Kongo slår alarm etter en bølge av uforklarlig alvorlig sykdom i hovedstaden Kinshasa. Pasientene har alvorlige luftveissymptomer og høy feber. FHI følger situasjonen nøye.

Frykter nytt virusutbrudd

Relates ukjent



Mystisk sykdom i Kongo: Flere titalls alvorlig syke, årsaken ukjent

Kongo freee s ødirtment anmens på méea htaft

Februar

Mystisk sykdom i alvorlige luftveissymptomer og høy feber

U ken

Adverietenent



Mire mandanter på koninder



Vredene på demoretik

Årsaken til Kongo-sykdommen funnet: Nytt aggressivt virus sprer seg til naboland



WHO-direktøren erklærer internasjonal folkehelsekrise i Genève.

Verdens helseorganisasjon (WHO) bekrefter at utbruddet i DR Kongo skyldes et tidligere ukjent paramyxovirus. Det meldes nå om lignende tilfeller i Uganda og Rwanda. FHI kaller situasjonen "svært alvorlig".

Relates ukjent



UD fraråder alle reiser til Sentral-Afrika

FHI: Ingen bekreftede tilfeller i Norge foreløpig

Februar

Vaksineutvikling kan ta måneder

UI ken

Advertentent



Mire mandanter på koninder



Vedlegg på demokratik



WHO Emergency Preparedness Division - Situation Report No. 1 (Lomani virus)

**SEVERE OUTBREAK: HIGH CFR (~30%),
LONG INCUBATION PERIOD (5-20 days),
HUMAN TO HUMAN RESPIRATORY
TRANSMISSION SUSPECTED**

Økt avskoging
Klimaendringer
Kutt i bistand

Noen måneder tidligere





STILLE SPREDNING - UKE 1-3

FØR-DETEKSJONSFASE

REPUBLIKKEN
KONGO

KINSHASA, DRC

UGANDA

RWANDA

BRUSSEL INT'L
LUFTHAVN (BRU)

OSLO (NORGE) - PASIENT NULL ANKOMST

FLYPLASSANSATTE

TIL NEW YORK

TIL DUBAI

TIL LONDON

TIL BEIJING

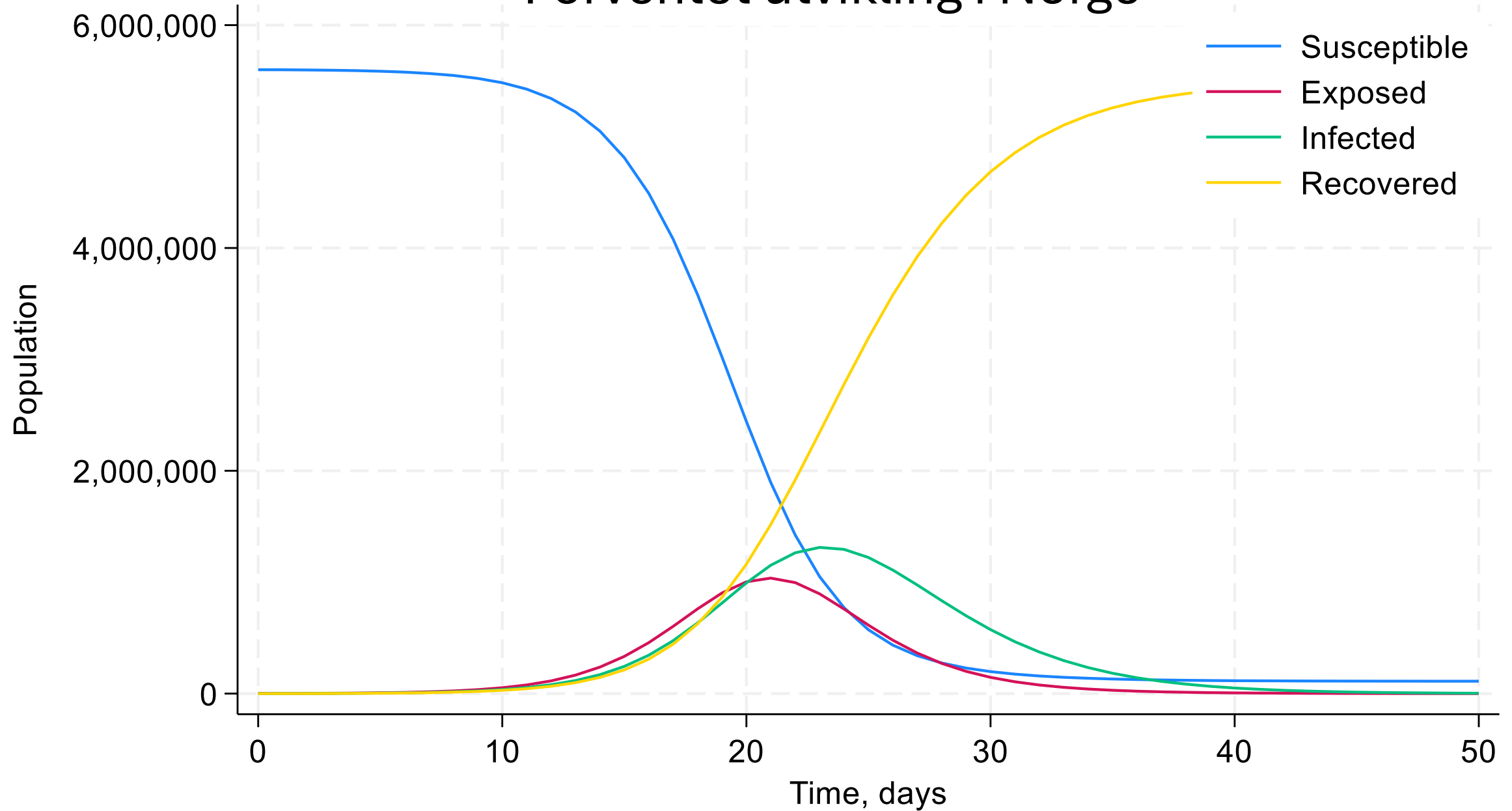
ASYMPTOMATISK &
PRESYMPTOMATISK
SMITTE



SMITTE PÅVISES I NORGE



Forventet utvikling i Norge



GLOBAL SPREDNING



DØDSFALL: ØKENDE
(Alle aldre)

GLOBAL MANGEL (KRITISK)



Åndedrettsvern
(N95/FFP2):
TOMT



PCR Reagenser: **TOMT**

ANTALL DØDE:



Medisinsk Utstyr:
KRITISK LAVT

 SYKEHUS

AKUTTMOTTAK
FULLT.
KUN LIVSTRUENDE.



FFP3 TOMT
- BRUK HVA DU
HAR

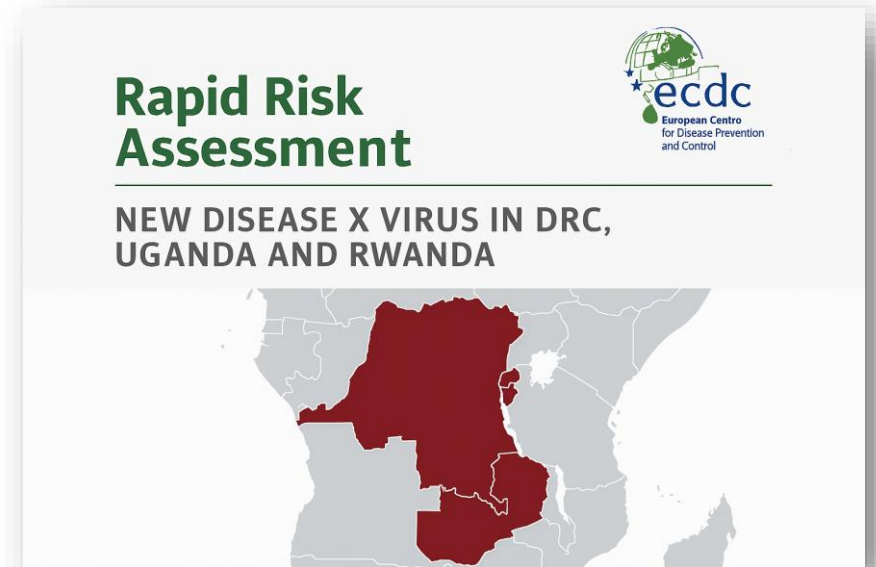


Hjemmesykehuset



Hva gjør vi når varslet kommer?

- Forbereder oss
 - Hva vet vi om det nye viruset?
 - Hva er risiko for spredning til Norge?
 - Vil vi kunne oppdage viruset her?
 - Er vi beredt å håndtere smittetilfeller?
- Kan vi forhindre spredningen?
 - Støtte internasjonal respons
 - Reiseråd
 - Stenge reise fra affiserte land?
 - Tiltak på grensen?



Nasjonal strategi

Felles mål for håndteringen

Strategi med mål
(besluttet av HOD eller regjeringen)

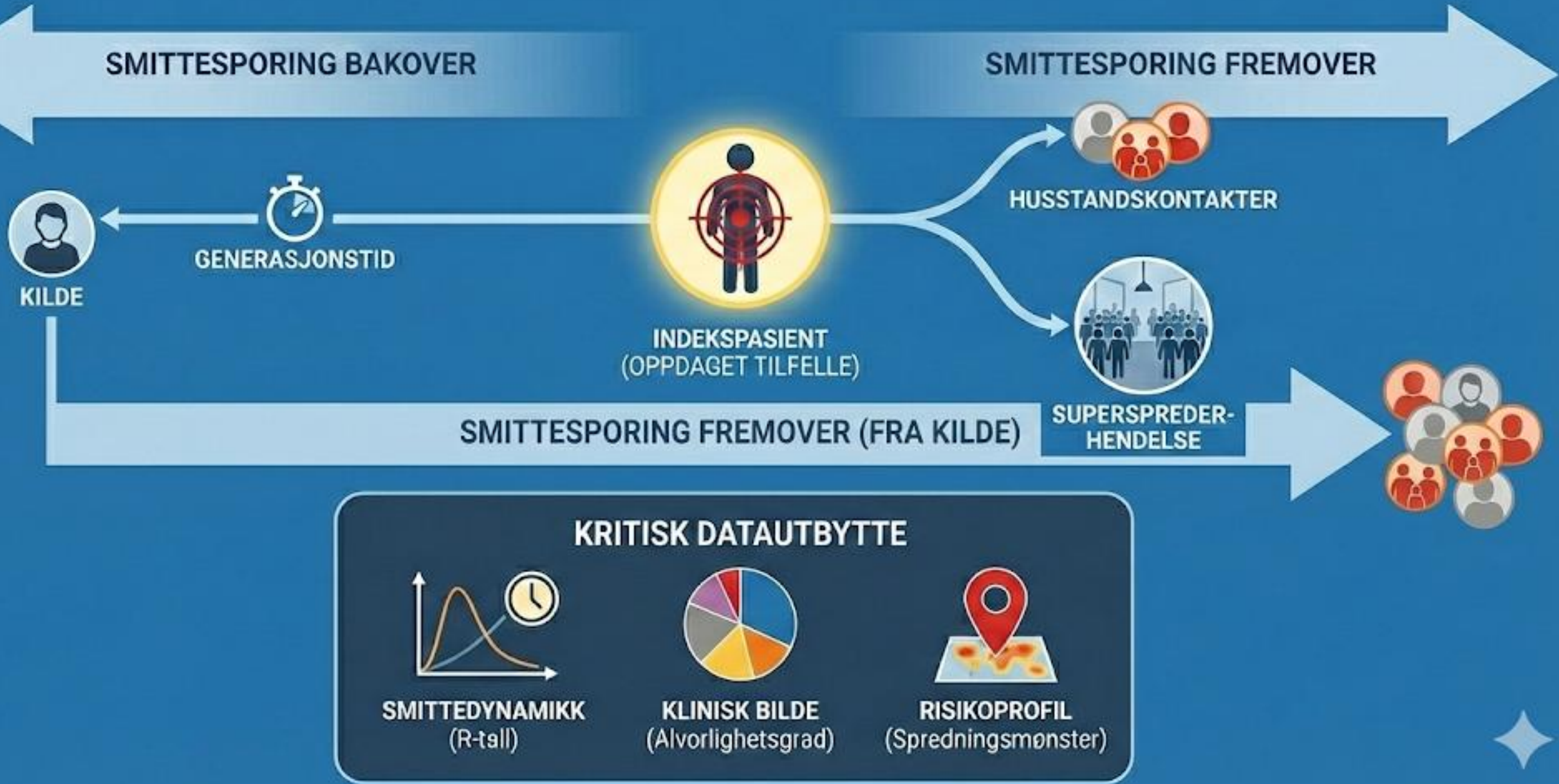
Ingen bremsing, men behandling av de syke
Bremsing av smittespredningen til nivåer som
helsetjenesten kan tåle
Suppresjon av spredningen til lave nivåer
Eliminering av smittestoffet fra landet

Valget kan påvirkes av forventninger om eventuelle
vaksiners ankomsttidspunkt og effektivitet



Håndtering med tiltak

Tidlig smittesporing: Stoppe smitte og samle kunnskap



OVERSIKT OVER TRANSMISJONS-PARAMETERE FOR LOMANI-VIRUSET

SMITTEFØRENDE PERIODE & TIDSFORLØP



Smitte starter **FØR** symptomer.

EFFEKTIVT REPRODUKSJONSTALL (R_t/R_e)



1,3 - 5

(Avhengig av tiltak)

Sanntidsmåling av spredning under tiltak.

ANDEL ASYMPTOMATISK SMITTE



Betydelig skjult spredning.

ASYMPTOMATISK
BÆRER

SMITTE- DYNAMIKK OVERSIKT

DOMINERENDE SMITTEVEI



AEROSOLER
(LUFT - Primær)

DRÅPER
(Sekundær)

Høy risiko innendørs/dårlig ventilasjon.

BIDRAG FRA SUPERSPREDNINGER



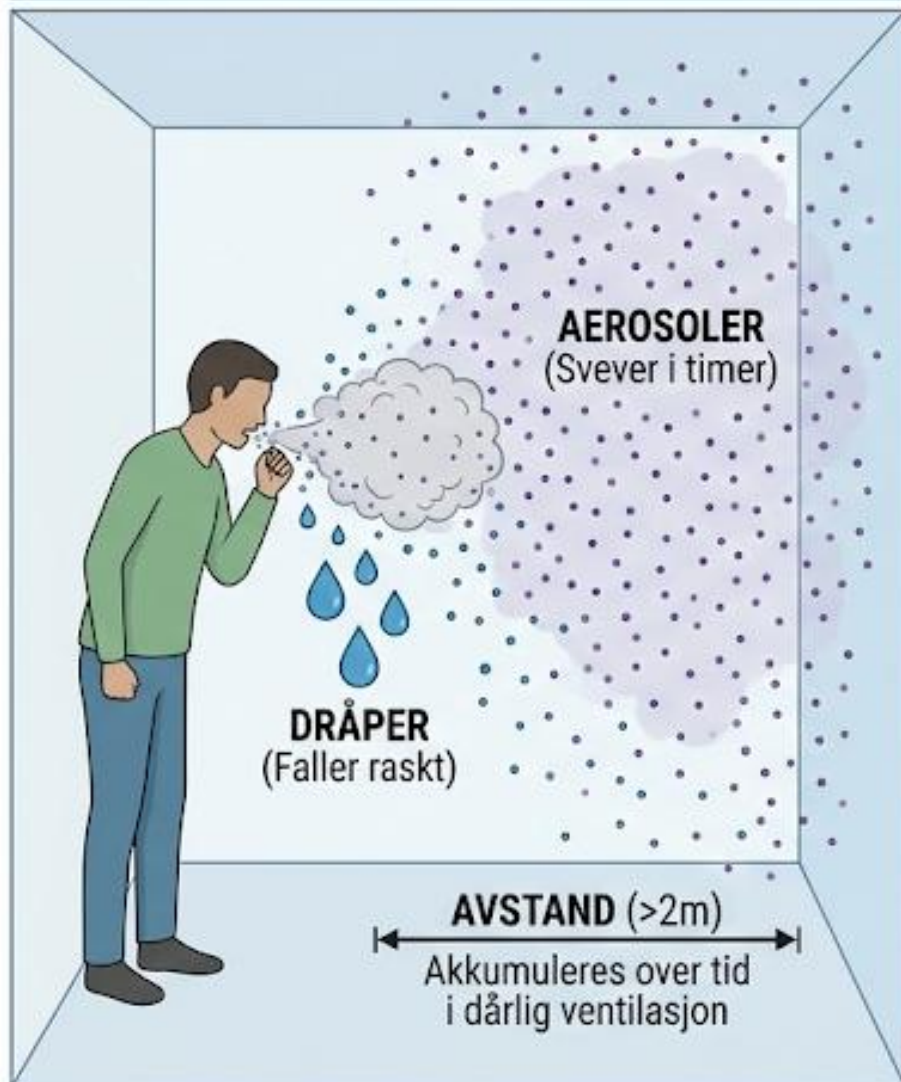
Få hendelser driver majoriteten av smitten (K-faktor).

SAMLET VURDERING

Kombinasjonen av høy R_0 , presymptomatisk smitte, aerosoler og superspredning krever raske, brede tiltak.

LUFTSMITTE: MEKANISMER OG EFFEKTIVE MOTTILTAK

FORSTÅ LUFTSMITTE (AEROSOLER)



RISIKO: UTE VS. INNE

UTENDØRS (LAV RISIKO)



INNENDØRS (HØY RISIKO)

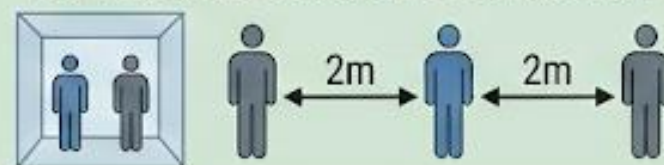


EFFEKTIVE MOTTILTAK (LAGVIS BESKYTTELSE)

1. VENTILASJON & LUFTRENSING



2. FYSISK AVSTAND & BEGRENSNING



3. ÅNDEDRETTSVERN (FFP2/FFP3)



TETT PASSFORM
(Filtrerer aerosoler)

KIRURGISK MUNNBIN
(Lekker på sidene)

LAGVIS TILNÆRMING ER NØDVENDIG.

SMITTEVERNTILTAK: TRE HOVEDOMRÅDER

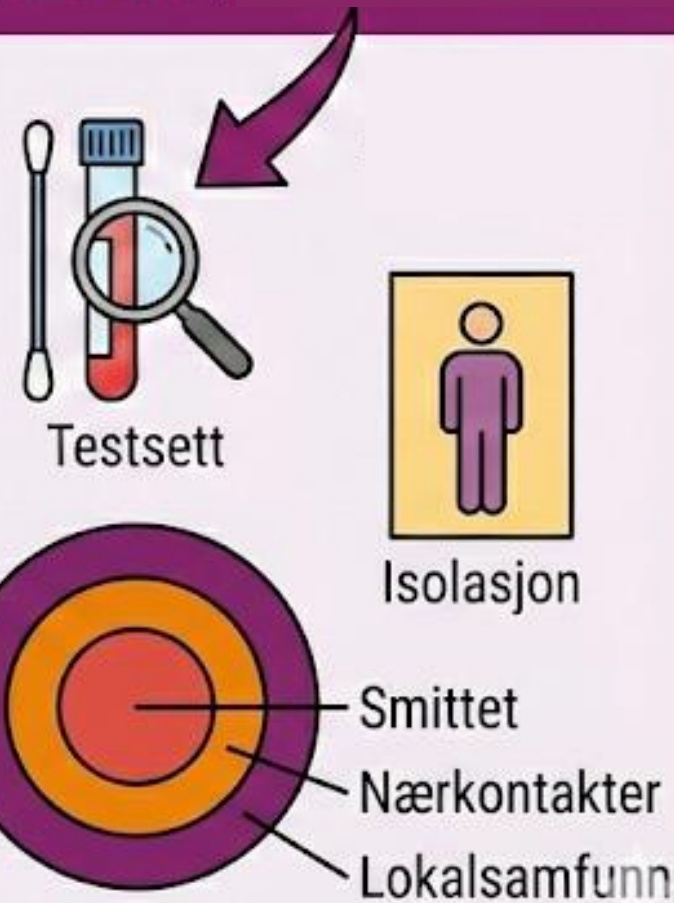
1. GENERELLE TILTAK (LAV BYRDE)



2. GENERELLE TILTAK (HØY BYRDE)



3. MÅLRETTEDE TILTAK (HØY BYRDE, MEN FOR FÆRRE)

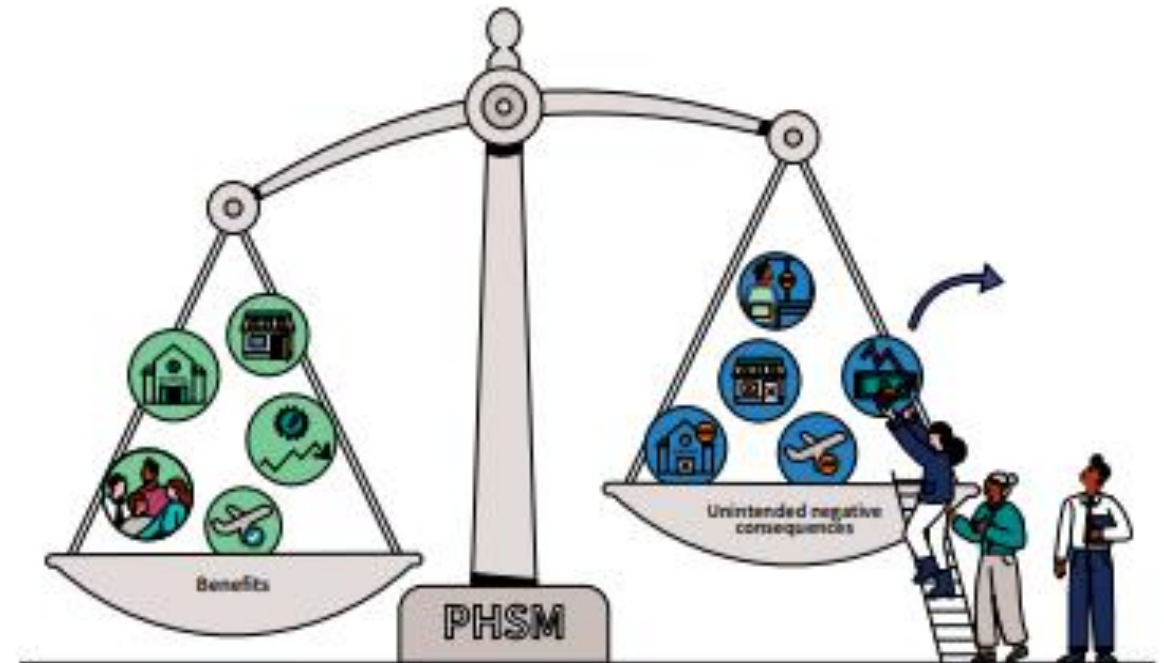


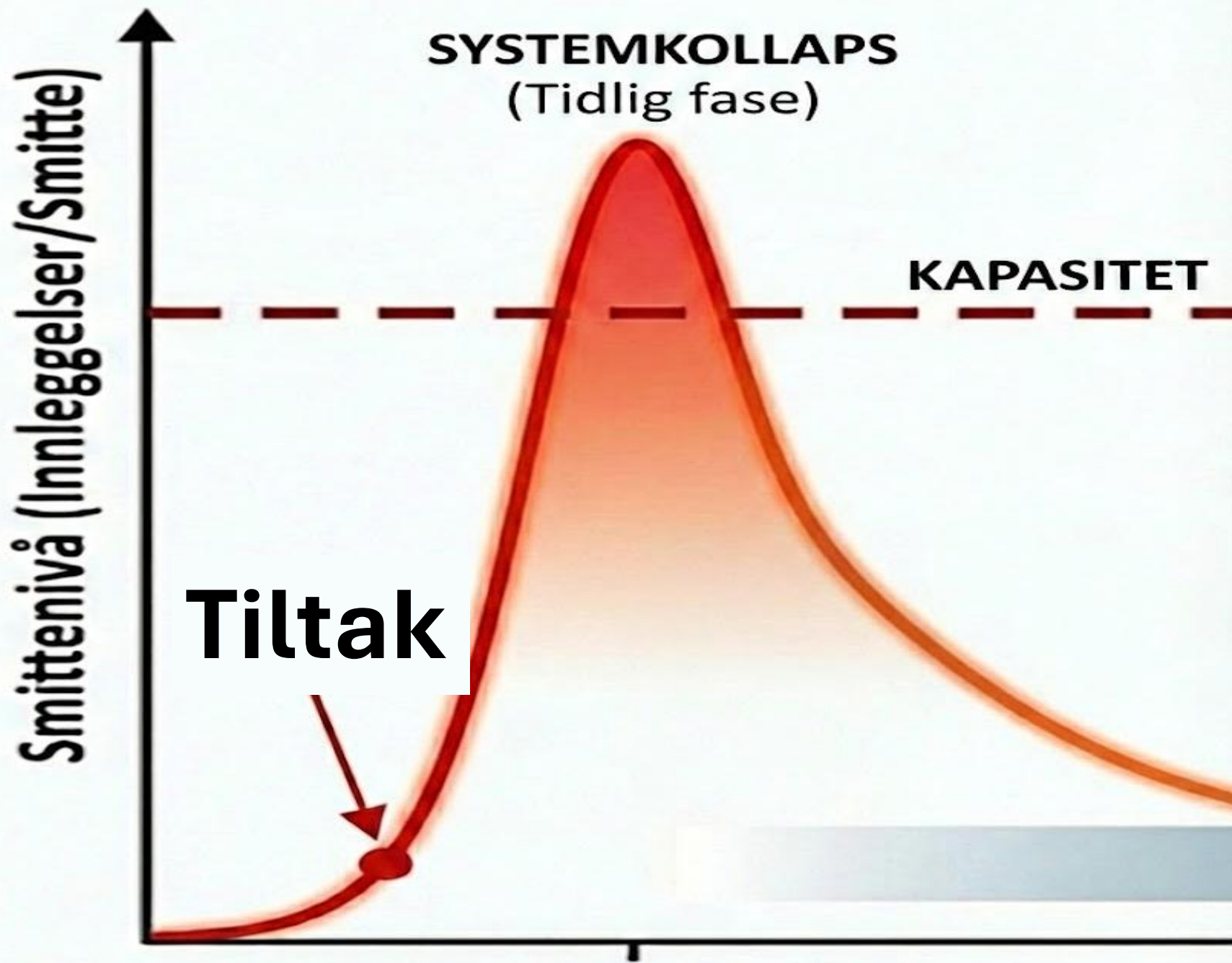
Helsehensyn

- Redusere alvorlig sykdom og død
- Sikre helsetjenester

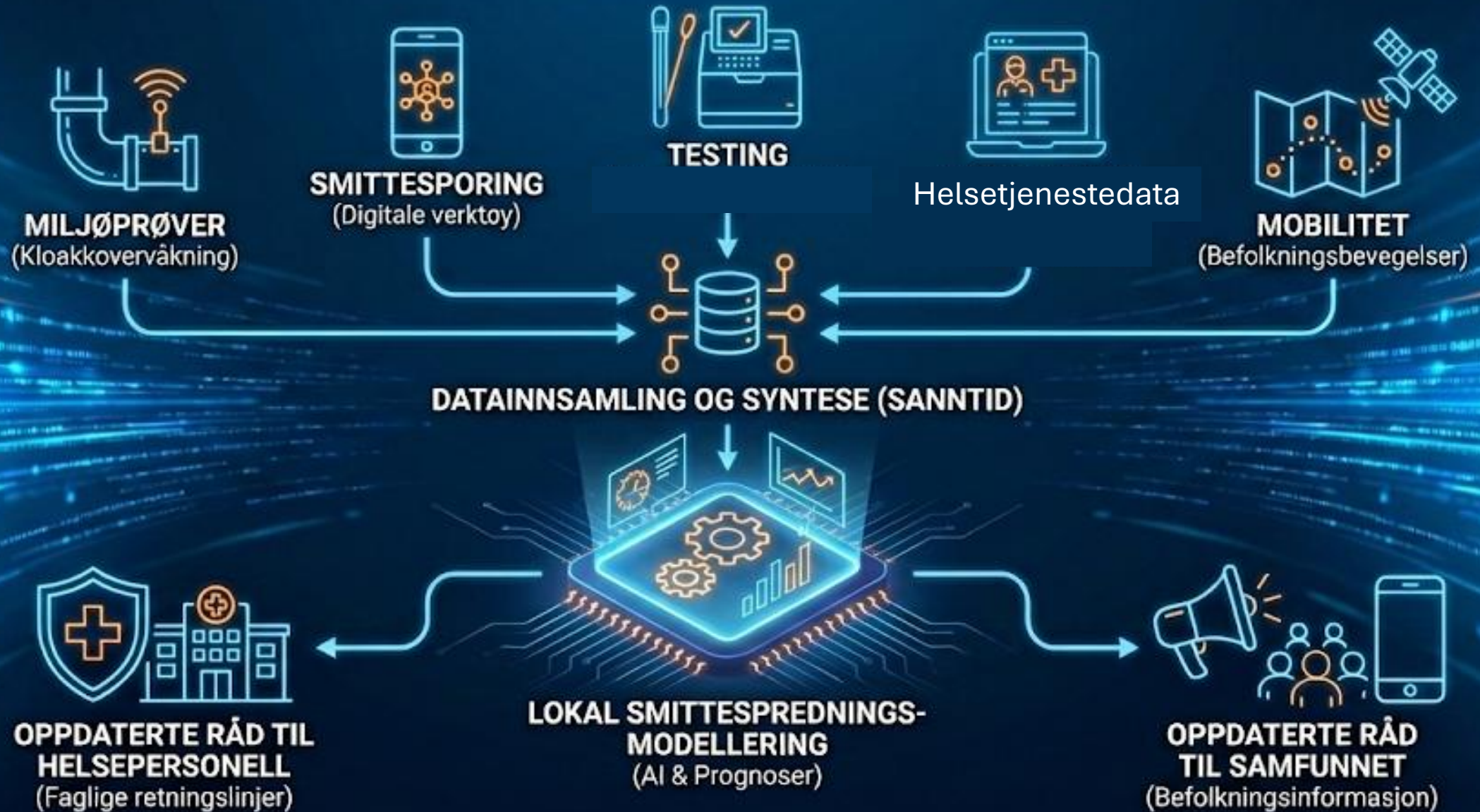
Samfunnshensyn

- Samfunnskritiske funksjoner
- Sårbare grupper, eldre, barn og unge
- Næringsliv og økonomi
- Medvirkning, tillitt og demokrati
- Nasjonal sikkerhet og internasjonalt samarbeid



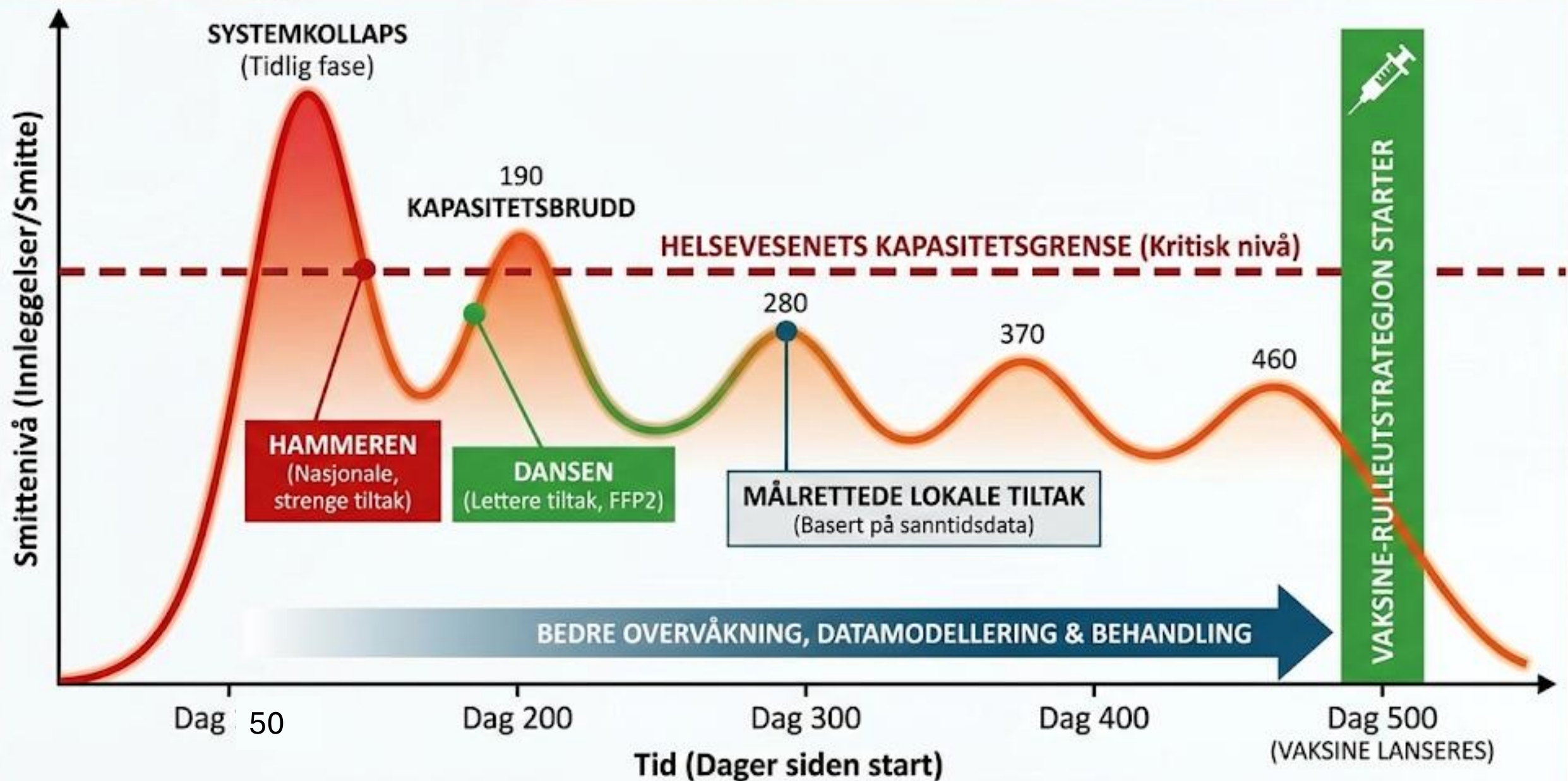


SANNTIDS MODELLERING AV SMITTESPREDNING OG OPPDATERTE RÅD



KONTINUERLIG DATAFLYT OG INFRORMSAJONSDELING FOR MÅLRETTET RESPONS

STRATEGI FREM MOT VAKSINE: "DEN LANGE DANSEN" (Dag 100-500+)

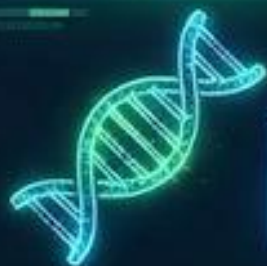


Avslutning: er vi klare for
sykdom X?

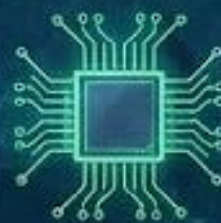
FLERE UTFORDRINGER:



**ØKENDE RISIKO FOR
NATURLIGE OPPHAV**



SYNTETISK BIOLOGI



KI



**DESINFORMASJON OG TAP
AV TILLIT TIL MYNDIGHETER**



**SVEKKET INTERNASJONALT
SAMARBEID**

DET ER LIKEVEL HÅP



FOREBYGGING &
TIDLIG OPPDAGING



MER KUNNSKAP
(VIRUS & IMMUNSYSTEM)



RASKERE VAKSINER
OG TESTER



STYRKET SAMARBEID
(NASJONALT & GLOBALT)



BEDRE RUSTET
FOR FREMTIDEN



Noen forbedringer siden sist

Nytt
Helseberedskapsråd

Nytt Utvalg for
smittevernberedskap

Revidert smittevernlov
og helseberedskapslov
(på høring)

Ny pandemiplan
(kommer)

Bedre europeisk
samarbeid

Direktoratet for
medisinske produkter

Bedre kommunal
beredskapsplanlegging

Bedre overvåking- og
kunnskapssystem



TAKK FOR OSS

