

Tilmelding af Foredrag

Foredragets titel

Streptokok toksisk shock-syndrom hos en rask kvinde

Forfatter(e)

Anna Højager(1), Naja Zenius Jespersen(2), Laurits Schou Kromberg (3) Anna Malin Helena Fagö-Olsen(1)

Afdeling/praksis

- 1: Øre, Næse og Halsafdelingen, Nordsjællands Hospital
- 2: Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital
- 3: Anæstesiologisk Afdeling, Nordsjællands Hospital

Uddannelsesniveau

Læge, ph.d. (Anna Højager)

Introduktion

Toksisk shock-syndrom (TSS) er en potentielt livstruende tilstand forårsaget af infektion med *Streptococcus pyogenes* (gruppe A-streptokok (GAS)) eller *Staphylococcus aureus*. Danske tal har tidligere vist en incidens på 2,6/100.000 for TSS udløst af GAS. Incidensen stiger med alderen. TSS-infektion med GAS kan ofte debutere som bløddelsinfektion med smerter, som synes ude af proportion med det kliniske billede. GAS' evne til at producere toksiner kan resultere i et ukontrollabelt inflammatorisk respons og multiorgansvigt.

Materiale/metode

Kasuistikken er tilvejebragt ud fra data fra patientens anamnesticke oplysninger samt indhold i dennes sundhedsjournal.

Resultater

Patienten havde ved indlæggelsen kun en positiv streptokokantistof test hos egen læge, og blev i første omgang behandlet for GAS. Grundet forværring i tilstanden blev patienten indlagt via ØNH afdeling. Et døgn efter indlæggelse blev patienten overflyttet intuberet til intensivafdelingen, og behandlingen fik trestofantibiotikabehandling med clindamycin, meropenem og metronidazol i.v. i doser svarende til instruks for nekrotiserende bløddelsinfektion. Der blev påbegyndt vasopressor terapi, systemisk steroidbehandling samt tre dages behandling med immunglobuliner på mistanke om TSS. Patienten kunne udskrives uden men efter 12 dages indlæggelse.

Diskussion

I vintersæsonen 2022/2023 sås en øget hyppighed af patienter med indlæggelseskrævende iGAS-infektioner. Ifølge Statens Serum Institut påvistes i februar 2023 3-4 nye tilfælde dagligt, og først i april 2023 sås et fald i ikkeinvasive GAS-tilfælde, mens incidensen af iGAS-tilfælde syntes at være stagneret. Tidlig PCR-test for GAS kunne måske have sikret hurtigere diagnose, da TSS ubehandlet er forbundet med en mortalitet på 30-70%. Hurtig diagnostik og behandling er afgørende for at sænke mortaliteten.

Unavngivet

- Ønsker kun præsentation af poster

Forfatters fulde navn

Anna Højager Christiansen

Forfatters email

anna.hoejager.christiansen.01@regionh.dk