

Legionærsykdom – en intensivmedisinsk utfordring!

Høstmøtet Soria Moria, oktober 2002

Eldar Søreide: Intensivavdelingen, Sentralsjukeshuset i Rogaland

Jon Sundal, Rolf Reiersen: Infeksjonsmedisinsk Seksjon, SiR

Harry Mikkelsen, Svein Harboe,

Helge Holst-Larsen: Anestesiavdelingen, SiR

Legionærsykdom

- Alvorlig pneumoni forårsaket av Legionella Pneumonia
- Assosiert MODS og ARDS
- Første gang beskrevet i 1976 (Philadelphia, USA)
- Oppfattet som sjelden importsykdom i Norge ("Syden")

Stavanger sentrum - 2001



**Kjøletårn
på
baksiden
av hotel
Atlantic**



Legionærsykdom epidemi 2001

- 26 kjente personer smittet (2 usikre)
- 19 innlagt SIR
- 12 av de innlagte pneumoni som primærdiagnose
- 15 menn, gj.sn. alder 52 år (30-94)
- 4 kvinner, gj. sn. alder 68 år (57-84)
- Risikofaktorer: Røyk 13/19
- 5/19 (26%) mortalitet / SIR
- 6/26 (23%) mortalitet / total. For høy?

Legionærsykdom: en intensivmedisinsk utfordring



- Intensivavdelingen SiR i 2001 (601 pasienter, 245 respirator)
- 7 pasienter Legionella epidemi (1 etter ECMO/RH) og 1 overflytting fra Mallorca.
- Alder: 43-83 år
- Alle på respirator (2-40 døgn).
- Diagnose: legionella antigen urin!

Legionærsykdom: en intensivmedisinsk utfordring



- Gjennomsnittlig SAPSII: 49 (29-75)
- Septisk sjokk: 5 pasienter
- Hemodialyse: 3
- ARDS: 4
- Trakeotomi: 4
- På det meste 5 pasienter samtidig.
- Letalitet: 3/8 ($\approx 40\%$)

Legionærsykdom: konklusjon



- Skjerpet mistanke og tidlig urin antigen test!
- Ofte utvikling fra uni- til bilaterale infiltrater og ARDS (ECMO?)
- Septisk sjokk
- Multiorgansvikt
- Tidlig kombibehandling makrolid (erytromycin) og kinolon (ciproxin)
- Ingen importsykdom