53

**SA1** - Sykdomsmatch (informasjonsark)

**Methicillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Bakterie: *Staphylococcus aureus*** |
| **Symptomer** | **Asymptomatisk hos friske personer. Kan forårsake hudinfeksjoner, inﬁsere operasjonssår, blodomløpet, lungene eller urinveiene hos tidligere syke pasienter.** |
| **Diagnose** | **Prøvepinne og test for følsomhet for antibiotika.** |
| **Dødelighetsrate** | **Høy – hvis riktig type antibiotika ikke er gitt.** |
| **Overføring** | **Smittsom. Direkte hudkontakt.** |
| **Forebygging** | **Regelmessig håndvask.** |
| **Behandling** | **Resistent overfor mange antibiotika. Noen antibiotika virker fortsatt, men MRSA tilpasser seg hele tiden.** |
| **Historie** | **Først rapportert i 1961, økende problem globalt.** |

**Meslinger**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Virus: *Paramyxovirus*** |
| **Symptomer** | **Feber, rennende nese, røde og rennende øyne, hoste, rødt utslett og sår, hoven hals.** |
| **Diagnose** | **Blodprøve og antistoﬀtest.** |
| **Dødelighetsrate** | **Lav, men kan være høy i land med lavere inntekt, der behandling kan være**  **vanskelig tilgjengelig.** |
| **Overføring** | **Smittsom. Dråper fra hoste og nysing, hudkontakt eller kontakt med gjenstander som har det levende viruset på seg.** |
| **Forebygging** | **Forebygging via vaksinasjon.** |
| **Behandling** | **Hvile og væskeinntak.** |
| **History** | **Virus først rapportert i 1911, er blitt dramatisk mindre utbredt i høy- og mellominntektsland de siste årene selv om små epidemier forekommer. Fortsatt et pandemiproblem for lavinntektsland.** |

**Inﬂuensa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Virus: *Inﬂuensa*** |
| **Symptomer** | **Hodepine, feber, kuldegysninger, muskelsmerter, eventuelt sår hals, hoste, brystsmerter.** |
| **Diagnose** | **Blodprøve og antistoﬀtest.** |
| **Dødelighetsrate** | **Middels, men høyere hos svært unge og eldre.** |
| **Overføring** | **Svært smittsom. Innånding av virus på luftbårne partikler. Direkte hudkontakt.** |
| **Forebygging** | **Vaksinasjon mot aktuelle stammer.** |
| **Behandling** | **Hvile og væskeinntak. Antiviralia hos eldre.** |
| **Historie** | **Vi har hatt epidemier i hundrevis av år, og vi får dem med jevne mellomrom.** |

**Mikroorganismer: Skadelige mikrober**

#### 53

**SA2** - Sykdomsmatch (informasjonsark)

54

**Trøske**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Sopp: *Candida albicans*** |
| **Symptomer** | **Kløe, svie, sårhet og hvitt belegg i munnen eller irritasjon i vagina med en hvitaktig utﬂod.** |
| **Diagnose** | **Prøvepinne, mikroskopundersøkelse og dyrking.** |
| **Dødelighetsrate** | **Ingen.** |
| **Overføring** | **Kontakt mellom personer, men er en normal del av tarmﬂoraen.** |
| **Forebygging** | **Symptomene skyldes overvekst av denne soppen fordi antibiotika har drept de normale beskyttende bakteriene. Unngå derfor unødig bruk av antibiotika.** |
| **Behandling** | **Soppmidler.** |
| **Historie** | **Nesten 75 % av alle kvinner har hatt denne infeksjonen minst én gang.** |

**Klamydia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Bakterie: *Chlamydia trachomatis*** |
| **Symptomer** | **I mange tilfeller merker vi ingen symptomer, men noen ganger har vi utﬂod fra vagina eller penis. Hovne testikler og manglende mulighet til å få barn kan også forekomme.** |
| **Diagnose** | **Prøvepinne eller urinprøve for molekylær testing.** |
| **Dødelighetsrate** | **Sjelden.** |
| **Overføring** | **Smittsom gjennom seksuell kontakt.** |
| **Forebygging** | **Bruk kondom under samleie.** |
| **Behandling** | **Antibiotika.** |
| **Historie** | **Først oppdaget i 1907. Globalt problem som er i ferd med å bli stadig større.** |

**Bakteriell meningitt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Bakterie: *Neisseria meningitidis*** |
| **Symptomer** | **Hodepine, stiv nakke, høy feber, irritabilitet, delirium, utslett.** |
| **Diagnose** | **Ryggmargsvæskeprøve og molekylær testing.** |
| **Dødelighetsrate** | **Middels til høyere risiko hos unge og eldre.** |
| **Overføring** | **Smittsom gjennom spytt og innånding av dråper.** |
| **Forebygging** | **Vaksinasjon mot mange stammer, unngå kontakt med smittede pasienter.** |
| **Behandling** | **Penicillin, oksygen og væsker.** |
| **Historie** | **Først identiﬁsert som bakterie i 1887. Regelmessige epidemier i lavinntektsland.** |

**Mikroorganismer: Skadelige mikrober**

#### 54

**SA3** - Sykdomsmatch (informasjonsark)

## HIV/AIDS

### Smittestoﬀ

Virus: Humant immunsviktvirus (HIV).

### Symptomer

Sviktende immunsystem, lungebetennelse, lesjoner.

55

**Diagnose Blodprøve og antistoﬀtest.**

Dødelighetsrate Middels–høy i land der tilgang til HIV-testing og HIV-medisiner er begrenset.

Overføring Svært smittsom. Seksuell kontakt, blod til blod-kontakt, deling av nåler, overføring fra mor til nyfødt.

**Forebygging Bruk alltid kondom ved samleie.**

Behandling Det ﬁnnes ingen kur selv om anti-HIV-legemidler kan forlenge den forventede levetiden.

Historie Først identiﬁsert i 1983. I dag en global epidemi.

## Kyssesyke

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Virus: *Epstein Barr*** |
| **Symptomer** | **Sår hals, hovne lymfekjertler, ekstrem tretthet.** |
| **Diagnose** | **Blodprøve og antistoﬀtest.** |
| **Dødelighetsrate** | **Lav.** |
| **Overføring** | **Ikke særlig smittsom. Direkte kontakt som kyssing og deling av drikke.** |
| **Forebygging** | **Unngå direkte kontakt med smittede pasienter.** |
| **Behandling** | **Hvile og væskeinntak, paracetamol kan brukes til å lindre smerte.** |
| **Historie** | **Først beskrevet i 1889, 95 % av befolkningen har hatt infeksjonen, men bare 35 % får symptomer. Isolerte utbrudd med ujevne mellomrom.** |

**Vannkopper**

|  |  |
| --- | --- |
| **Smittestoﬀ** | **Virus: *Varicella-zoster*** |
| **Symptomer** | **Utslett med blemmer på kroppen og i hodet.** |
| **Diagnose** | **Blodprøve og antistoﬀtest.** |
| **Mortality Rate** | **Lav.** |
| **Overføring** | **Svært smittsom. Direkte hudkontakt eller innånding av dråper fra nysing og hosting.** |
| **Forebygging** | **Forebygging ved vaksine.** |
| **Behandling** | **Hvile og væskeinntak, antiviralia i noen tilfeller hos voksne.** |
| **Historie** | **Først identiﬁsert i 1865. Mindre utbredt i land der vaksinasjonsprogrammer er gjennomført. Ingen endring andre steder.** |

**Mikroorganismer: Skadelige mikrober**

#### 55