

## E coli-utbrudd i Tyskland kartlagt

Virulensegenskaper fra to ulike stammer lå bak Escherichia coli-utbruddet i Tyskland sommeren 2011.

I mai og juni 2011 ble 810 mennesker i Tyskland rammet av hemolytisk uremisk syndrom og blodig diaré, forårsaket av enterohemoragisk Escherichia coli. Utbruddet førte til 39 dødsfall.

En tysk forskergruppe har undersøkt ut-

bruddsstammen, bl.a. ved bruk av screening med polymerasekjedereaksjonstester for å påvise virulensgener til shigatoksinproduserende E coli. Antimikrobiell følsomhet ble også undersøkt (1).

Alle isolatene hadde felles virulensegen-

skaper med kombinasjon av genetiske loci til både shigatoksinproduserende og enteroaggregative E coli. I tillegg viste isolatene en bred betalaktamasefenotype som førte til resistens mot en rekke typer antibiotika.

– Hemolytisk uremisk syndrom ses hyppigst hos barn, sier professor Peter Gaustad ved Mikrobiologisk avdeling, Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet. – I utbruddet i Tyskland sist sommer var derimot de fleste pasientene voksne, hyppigst kvinner, og antallet syke var svært høyt.

Den aktuelle utbruddsstammen kombinerte virulensegenskaper fra to forskjellige diaréfremkallende E coli, shigatoksinproduserende (STEC) og enteroaggregative E coli (EAEC). På grunn av sine enteroaggregative egenskaper vil stammen adherere godt til intestinalt epitel, noe som kan resultere i økt absorpsjon av shigatoksin. Dette kan forklare både den høye andelen hemolytisk uremisk syndrom ved dette utbruddet og den høye mortaliteten, sier Gaustad.

### Mirela Slomic

mirela\_becic@hotmail.com  
Oslo

### Litteratur

1. Bielaszewska M, Mellmann A, Zhang W et al. Characterisation of the Escherichia coli strain associated with an outbreak of haemolytic uraemic syndrome in Germany, 2011: a microbiological study. Lancet Infect Dis 2011; 11: 671–6.



Illustrasjonsfoto Istockphoto

## Høy livstidsrisiko for kols

En av fire personer over 35 år vil få diagnostisert kronisk obstruktiv lungesykdom i løpet av livet, viser kanadisk studie.

Kronisk obstruktiv lungesykdom (kols) forekommer hyppig, har høy dødelighet og medfører store helseutgifter. Til tross for dette har livstidsrisikoen for å utvikle kols inntil nylig ikke vært nøye kartlagt. Kanadiske forskere har nå studert livstidsrisikoen for kols blant 13 millioner personer i en populasjonsbasert, retrospektiv kohortstudie (1).

I studien ble alle personene som var fri for kols i 1996 fulgt i opptil 14 år. Totalt utviklet 579 466 personer legediagnostisert kols i

løpet av perioden. Gjennomsnittlig livstidsrisiko for diagnosen ved 80 års alder var 27,6 %. Risikoen var høyere hos menn enn hos kvinner, hos personer med lav sammenliknet med høy sosioøkonomisk status og hos individer som bodde på landsbygda sammenliknet med i byer. Forfatterne konkluderte med at omtrent en av fire personer vil utvikle kols i løpet av livet, og at det kreves mer forskning på strategier for å forebygge og for å sikre at de som har sykdommen får best mulig livskvalitet.

– Disse tallene er nyttige for å kommunisere hvor stort omfanget av kols er og hjelpe oss til å forutsi fremtidig sykdomsbyrde i befolkningen, sier Ernst Omenaas, professor ved Universitetet i Bergen. – Studien viser også at flere personer vil utvikle kols

enn hjertesvikt og vanlige kreftformer som prostatakreft og brystkreft. Det er ventet en stor økning i forekomsten og dødeligheten av kols de neste tiårene, sier Omenaas.

### Erlend T. Aasheim

erlend.aasheim@legeforeningen.no  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Gershon AS, Warner L, Cascagnette P et al. Lifetime risk of developing chronic obstructive pulmonary disease: a longitudinal population study. Lancet 2011; 378: 991–6.