

RAKFISK TIL BESVÆR

Forfatter(e): RØST, T., SKOE, Ø., BERGLUND, T., SÆTHER, S.

Karkirurgisk avdeling, Drammen sykehus

Bakgrunn:

Infeksjon i et aortagraft er en potensielt livstruende tilstand hvor tidlig diagnose og målrettet behandling kan være avgjørende. Listeria er en sjelden årsak med kun åtte rapporterte tilfeller i litteraturen.

Pasientbeskrivelse:

En 74 år gammel multisyk, men sprek mann gjennomgikk EVAR i 2022 på bakgrunn av abdominalt aortaneurysme. Han var innlagt Lærdal sykehus sommeren 2024 med Listeria- og Clostridiuminfeksjon.

Pasienten innkommer til kirurgisk akuttmottak den 29.12.24 med makroskopisk hematuri. Han angir ingen infeksjonssymptomer, men laboratorieprøver avdekket forhøyede infeksjonsparametre. Man utfører CT abdomen/bekken med funn av luft i aneurysmesekken med uregelmessig, kontrastladende vegg, samt vekst av aneurysmesekken fra 71 til 76 mm. Det stilles spørsmål om infeksjon, malignitet eller aortoenterisk fistel. Pasienten innlegges med mistanke om graftinfeksjon.

Antibiotika seponeres etter ett døgn og man tar daglige blodkulturer i en uke uten å få napp på mikrobe. PET CT den 3/4 03.01.25 viser sannsynlig graftinfeksjon samt reaksjon i L3 og L4. Aneurysmesekken punkteres diagnostisk den 10/1 og man får oppvekst av Listeria Monocytogenes. Etter konferering med infeksjonsmedisiner startes pasienten på Ampicillin og Gentamycin. Det besluttes ikke aktuelt med revisjon av graft på grunn av komorbiditet.

Han behandles med intravenøs antibiotika i totalt 4 uker før man går over til Amoxicillin per os, tentativt livslangt. CT og ultralydkontroll etter utskrivelse viser vedvarende luft i aneurysmesekken, men redusert størrelse. Det er planlagt kontroll med PET CT 29/5 og livslang behandling med Amoxicillin.

Diskusjon:

Ved bakteremi bør pasienter med graft/permanente proteser behandles i tilstrekkelig lengde på grunn av risiko for hematogen spredning. Den optimale behandlingen i dette tilfellet ville vært antibiotika i kombinasjon med revisjon av graftet, men dette vurderes uforsvarlig på grunn av pasientens komorbiditet.