

## VIDENSKAB OG PRAKSIS | STATUSARTIKEL

ligge inden for tre dage [10]. En daglig polymerasekædereaktion (PCR)-analyse er selvfølgelig hurtigere, men er forholdsvis dyr og giver ikke antibiotikafølsomheden. *F. necrophorum* er normalt fuldt følsom for penicillin, metronidazol og clindamycin. Penicillinresistens ses dog, men er sjælden.

*F. necrophorum* kan opdeles i to subspecies (subsp.): *funduliforme* og *necrophorum*. I nye undersøgelser fastslås det, at det næsten udelukkende er subsp. *funduliforme*, der ses i humane infektioner, både de lokaliserede og de disseminerede [10].

*F. necrophorum* subsp. *funduliforme* er en del af normalfloraen i oropharynx [8, 10] og måske også i gastrointestinal- og urogenitalkanalen [1]. Vi ved endnu ikke, hvorfor *F. necrophorum* pludselig bliver invasiv. Man har gisnet om, at forudgående viral infektion, f.eks. mononukleose, eller bakteriel orofaryngeal infektion, f.eks. med GCS, kunne fremme dens invasion og/eller skabe optimale forhold for etablering af en anaerob infektion. *F. necrophorum* er dog ret aerotolerant, hvilket ikke er så overraskende, når den primært findes i halsen.

Vi ved ikke, om *F. necrophorum*, ligesom f.eks. *Neisseria meningitidis*, specielt ved den første kontakt giver risiko for dissemineret infektion, mens man som svælgbærer udvikler en form for immunitet. Det kan også være, at kun »udvalgte« patienter med f.eks. trombofilitendens eller komplementdefekter udvikler Lemierres syndrom, eller måske er det kun udvalgte *F. necrophorum* subsp. *funduliforme*-stammer, der er patogene f.eks. i kraft af at være i stand til at undgå komplementsystemet [4, 9].

Mens bloddyrkninger, pus fra normalt sterile foci og fra abscesser rutinemæssigt dyrkes såvel aerobt som anaerobt, inkuberes svælgpodninger og ørepodninger som regel ikke anaerobt på de mikrobiologiske afdelinger i Danmark. Man bør formentlig anbefale, at alle unge mellem ti år og 40 år med tegn på bakteriel tonsillit og negativ strep A-antigentest (akut og recidiverende non-GAS-tonsillit) får indsendt svælgpodning til anaerob dyrkning på selektiv anaerob agarplade udover vanlig aerob dyrkning. Ligeledes bør man formentlig anbefale, at alle børn med recidiverende og kronisk otitis media får indsendt ørepodning og/eller pus fra mellemøret til såvel aerob som supplerende anaerob undersøgelse.

Korrespondance: Lena Hagelskjær Kristensen, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg, DK-8800 Viborg.  
E-mail: lena.h.kristensen@viborg.rm.dk

Antaget: 23. oktober 2008  
Interessekonflikter: Ingen

## Litteratur

1. Lemierre A. On certain septicaemias due to anaerobic organisms. Lancet 1936;1:701-3.
2. Hagelskjær Kristensen L, Prag J. Localised Fusobacterium necrophorum infections: a prospective laboratory-based Danish study. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2008;27:733-9.
3. Le MA, Jamet A, Carbone E et al. Fusobacterium necrophorum middle ear infections in children and related complications: Report of 25 cases and literature review. Pediatr Infect Dis J 2008;27:613-7.
4. Riordan T. Human infection with Fusobacterium necrophorum (Necrobacillo-

sis), with a focus on Lemierre's syndrome. Clin Microbiol Rev 2007;20:622-59.

5. Jousimies-Somer H, Savolainen S, Makitie A et al. Bacteriologic findings in peritonsillar abscesses in young adults. Clin Infect Dis 1993;16:S292-S298.
6. Batty A, Wren MW, Gal M. Fusobacterium necrophorum as the cause of recurrent sore throat: comparison of isolates from persistent sore throat syndrome and Lemierre's disease. J Infect 2004;51:299-305.
7. Batty A, Wren MW. Prevalence of Fusobacterium necrophorum and other upper respiratory tract pathogens isolated from throat swabs. Brit J Biomed Sci 2005;62:66-70.
8. Jensen A, Hagelskjær Kristensen L, Prag J. Detection of Fusobacterium necrophorum subsp. funduliforme in tonsillitis in young adults by real-time PCR. Clin Microbiol Infect 2007;13:695-701.
9. Hagelskjær Kristensen L, Prag J. Lemierre's syndrome and other disseminated Fusobacterium necrophorum infections in Denmark: a prospective epidemiological and clinical survey. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2008;27:779-89.
10. Jensen A, Hagelskjær Kristensen L, Nielsen H et al. Minimum requirements for a rapid and reliable routine identification and antibiogram of Fusobacterium necrophorum. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2008;27:557-63.

## Lægemedelstyrelsen

## Tilskud til lægemidler

Lægemedelstyrelsen meddeler, at der pr. 9. marts 2009 ydes generelt tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

(N-06-AA-04) Clomipraminhydrochlorid »2care4«  
tabletter\*, 2care4 ApS  
(N-02-CC-04) Maxalt Melt smeltetabletter\*, Orifarm A/S  
(A-07-EC-02) Mezavant enterodepottabletter,  
Shire Pharmaceutical Contr. Ltd.  
(G-04-CA-01) Prostatosin tabletter\*, Teva Denmark A/S  
(S-01-CA-01) Spersadex Comp. øjendråber\*, Orifarm A/S  
(S-01-CA-01) Tobradex øjendråber\*, 2care4 ApS  
(N-06-AX-16) Venlafaxin »Actavis«  
depotkapsler\*, Actavis A/S

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 9. marts 2009.

\*) Omfattet af tilskudsprissystemet.